



la priorité au service... notre engagement

Rapport annuel 2020-2021

la priorité au service... notre engagement

À Southern Health-Santé Sud, nous aspirons à maîtriser l'art du service.

C'est notre engagement, un choix que nous effectuons à chaque point de contact, dans tout ce que nous faisons, parce qu'au fond, l'essence du service aux autres repose sur l'amélioration du bien-être humain.

Dans le secteur de la santé, nous avons la capacité de poursuivre cette noble vocation ... un privilège sacré en tant qu'organisme de prestation de services.

Notre culture, notre mentalité, notre vocation, notre meilleure œuvre consistent à servir, à faire une différence dans la vie des autres et dans le monde...

C'est une question de solidarité, de connexité, de présence, d'engagement et de mobilisation envers nos patients, nos clients et nos résidents, nos dirigeants, nos employés, nos communautés, nos bénévoles, nos partenaires, nos collègues et nos intervenants.

Et ainsi donc, nous servons avec notre cœur, nos mains et notre esprit, guidés par notre vision, notre mission et vos valeurs fondamentales.

Ensemble vers un avenir plus sain

intégrité | compassion | excellence | respect



Ensemble, nous reconnaissons que Southern Health-Santé Sud est situé sur les terres d'origine du territoire du Traité 1 et du Traité 3 et sur les terres de la nation métisse. Nous respectons les traités qui ont été conclus sur ces territoires et reconnaissons les torts et les erreurs du passé. Nous nous engageons à aller de l'avant en collaboration avec les Premières nations, les Métis et les Inuits dans un esprit de réconciliation.

Table des matières

- 4 Lettre de présentation
- 5 À propos de nous
- 6 Accès complet
- 8 Gouvernance du Conseil
- 13 Message de la directrice générale
- 16 Structure de l'organisation
- 18 Enjeux et orientations futures
- 22 Notre cadre stratégique
- 23 Réalisations - Faits marquants
- 37 Prix décernés au personnel
- 40 Projets d'immobilisations
- 42 Les chiffres actuels - Statistiques
- 46 Services en langue française (SLF)
- 50 Rapport financier
- 54 Rapport sur les frais administratifs
- 57 Divulgations faites dans l'intérêt du public
- 58 Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée (LAIPVP)
- 59 Acronymes
- 60 Pour nous joindre

La présente publication peut être obtenue dans d'autres formats, sur demande.

Lettre de présentation

Le 30 septembre 2021

Madame Audrey Gordon
Ministre de la Santé et des Soins aux personnes âgées

Madame la Ministre,

Au nom du conseil d'administration de Southern Health-Santé Sud, j'ai l'honneur de vous présenter notre rapport annuel pour 2020-2021.

Le document a été préparé sous la direction du conseil d'administration et en conformité avec la Loi sur les offices régionaux de la santé et les directives de la ministre de la Santé et des Soins aux personnes âgées. Conformément aux exigences de l'organe législatif approprié et du gouvernement, nous avons pris en compte toutes les implications économiques et financières importantes connues au 30 septembre 2021 dans la préparation de ce rapport annuel. Le conseil d'administration a approuvé le rapport.

Veillez agréer, Madame la Ministre, l'expression de mon plus profond respect.



Abe G. Bergen
Président du Conseil d'administration
Southern Health-Santé Sud



À propos de nous

27 025

km carrés

211 896

résidents

20 %

croissance des 10 dernières années

20

municipalités rurales

8

municipalités

7

collectivités des Premières nations

6

agglomérations urbaines et villages

4

villes



Important point d'entrée dans la province à la frontière avec les États-Unis, Southern Health-Santé Sud s'étend du 49e parallèle jusqu'à la Transcanadienne entre la frontière de l'Ontario et Winnipeg, puis longe la rive sud-ouest du Lac Manitoba jusqu'à l'escarpement Pembina à l'ouest.

Par ailleurs, Southern Health-Santé Sud offre des services de santé aux résidents de la région ainsi qu'à d'autres personnes situées au-delà des limites, qui en ont besoin. Offrant des soins de qualité, Southern Health-Santé Sud conserve son agrément, respectant les normes requises par Agrément Canada.

Aujourd'hui, la population est de 211 896 personnes, dont l'ascendance compte un ou plusieurs groupes ethniques. Southern Health-Santé Sud valorise son patrimoine multiculturel et en est fier. La présence autochtone dans la province peut être retracée sur des milliers d'années.

Office régional de la santé désigné bilingue, Southern Health-Santé Sud respecte la dualité linguistique du Canada et s'engage à fournir des services de santé bilingues à sa population francophone.

Au cours des dix dernières années, nous avons enregistré une croissance de 20 %, le plus haut taux de la province; deux facteurs ont joué un rôle important dans cette impressionnante croissance démographique : un taux de natalité supérieur à la moyenne et une forte immigration, de l'étranger et d'ailleurs au Canada.

Il y a 4 villes, 6 agglomérations urbaines et villages, 8 municipalités, 20 municipalités rurales, 1 territoire non organisé, au delà de 60 colonies huttérites, de nombreuses communautés métisses et francophones, une grande population mennonite qui continue de croître ainsi que de nombreuses autres cultures. Il y a 7 collectivités des Premières nations : Long Plain First Nation, Dakota Plains Wahpeton First Nation, Swan Lake First Nation, Roseau River Anishinabe First Nation, Sandy Bay Ojibway First Nation, Dakota Tipi First Nation et Buffalo Point First Nation.

Accès complet

Southern Health-Santé Sud s'engage à fournir des services de santé à tous les résidents de la région, quel que soit leur lieu de résidence. La liste suivante est un relevé des communautés où ces centres et bureaux de soins de santé sont physiquement situés. Dans certaines localités, on peut y retrouver plus d'un centre de soins de santé. Les soins fournis par Shared Health/Soins Communs ou des organismes indépendants ou affiliés sont identifiés en [sarcelle](#).



11 centres de soins actifs

Altona | Carman | [Crystal City](#) | Morris | Notre-Dame-de-Lourdes
Portage-la-Prairie | St-Pierre-Jolys | Ste-Anne | Steinbach | Swan Lake
Winkler



27 établissements de soins de longue durée et de soins transitoires

Altona | Carman | Emerson | Gladstone | [Grunthal](#) | MacGregor
Manitou | [Morden](#) | Morris | [Niverville](#) | Notre-Dame-de-Lourdes
[Pilot Mound](#) | Portage-la-Prairie | St-Claude | St-Pierre-Jolys
Ste-Anne | Steinbach (+1 affilié) | Vita | [Winkler](#)



37 cliniques (Cliniques médicales, Cliniques pour adolescents et Clinique express)

Altona | Carman | [Crystal City](#) | [Elie](#) | Emerson | [Falcon Lake](#) | [Ginew](#)
Gladstone | [Île-des-Chênes](#) | [La Salle](#) | [MacGregor](#) | Manitou | [Marius](#)
[Miami](#) | [Morden](#) | [Morris](#) | [Niverville](#) | Notre-Dame-de-Lourdes
[Portage-la-Prairie](#) | [Somerset](#) | St-Claude | St-Jean-Baptiste
St-Pierre-Jolys | [Ste-Anne](#) | [Steinbach](#) | Swan Lake | Vita | [Winkler](#)



19 bureaux de soins à domicile

Altona | Carman | [Crystal City](#) | Gladstone | [MacGregor](#) | Manitou
[Morden](#) | [Niverville](#) | Notre-Dame-de-Lourdes | [Portage-la-Prairie](#)
[Sprague](#) | St-Claude | St-Jean-Baptiste | St-Pierre-Jolys | [Starbuck](#)
Ste-Anne | [Steinbach](#) | Vita | [Winkler](#)



18 centres et bureaux de santé mentale

Altona | Carman | [Crystal City](#) | Gladstone | [La Salle](#) | [MacGregor](#)
Manitou | [Morden](#) | [Morris](#) | [Niverville](#) | Notre-Dame-de-Lourdes
[Portage-la-Prairie](#) | [Sprague](#) | St-Pierre-Jolys | Ste-Anne | [Steinbach](#)
Swan Lake | Vita | [Winkler](#)



20 bureaux de santé publique-vie saine

Altona | Carman | Elie | Gladstone | La Salle | MacGregor | Morris
Niverville | Pilot Mound | Portage-la-Prairie | Rosenort | Somerset
Sprague | St-Claude | St-Jean-Baptiste | St-Pierre-Jolys | Ste-Anne
Steinbach | Vita | Winkler



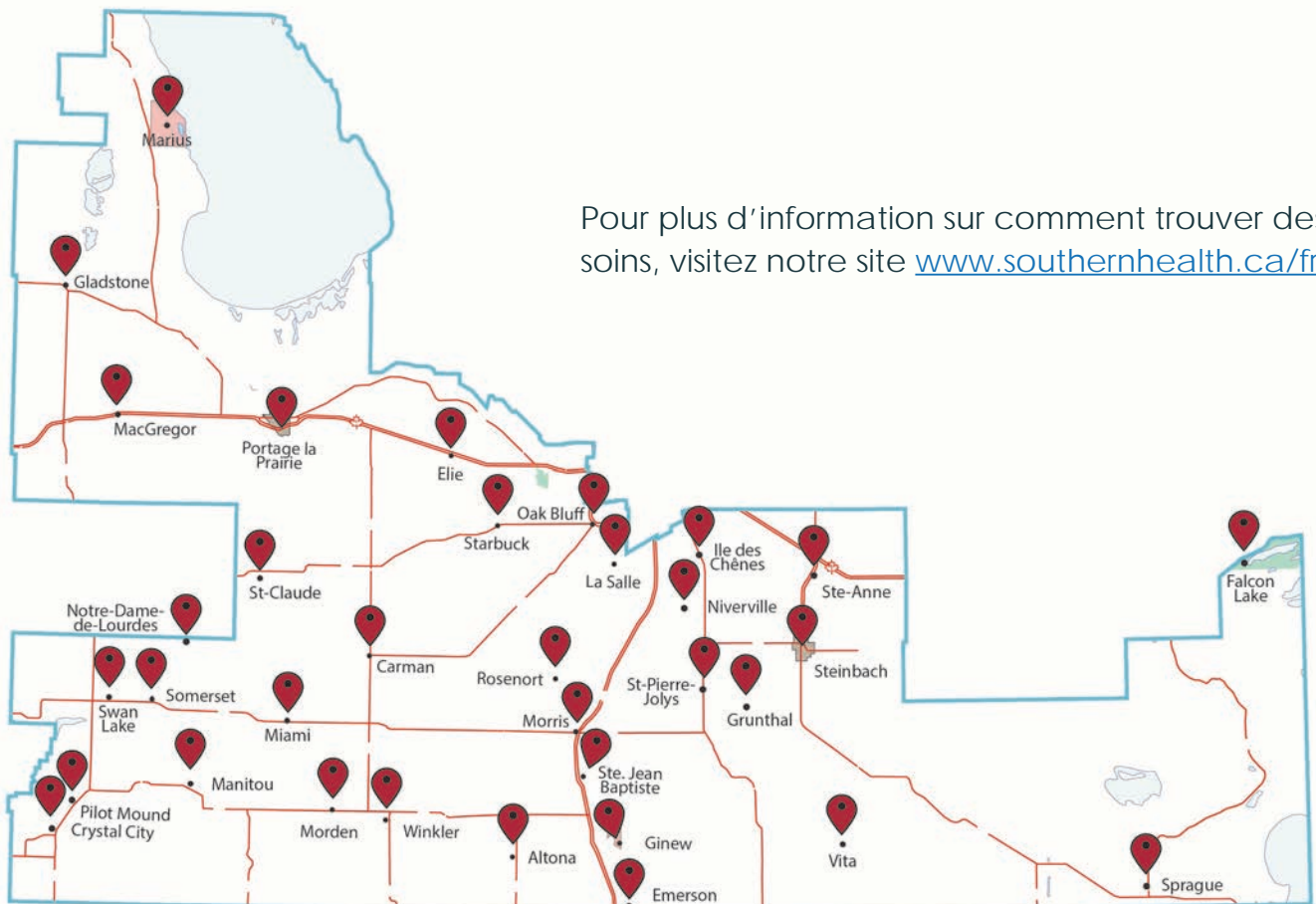
15 sites de Télésanté

Altona | Carman | Gladstone | Notre-Dame-de-Lourdes
Portage-la-Prairie | Sprague | St-Claude | St-Jean-Baptiste
St-Pierre-Jolys | Ste-Anne | Steinbach | Swan Lake | Vita | Winkler



20 sites - Services médicaux d'urgence (Shared Health/Soins communs)

Altona | Carman | Crystal City | Elie | Falcon Lake | Gladstone
Île-des-Chênes | MacGregor | Manitou | Morden | Morris | Niverville
Notre-Dame-de-Lourdes | Oak Bluff | Portage-la-Prairie
St-Pierre-Jolys | Ste-Anne | Steinbach | Swan Lake | Vita | Winkler



Pour plus d'information sur comment trouver des soins, visitez notre site www.southernhealth.ca/fr



Message du président du conseil

La priorité au service...

Notre engagement profond et durable...

Chaque année, le rapport annuel cherche à mettre en évidence les événements importants de l'exercice financier écoulé. Bien entendu, en 2020, la pandémie a retenu l'attention à l'échelle mondiale... comme cela a été le cas à Southern Health-Santé Sud. Néanmoins, en réfléchissant à cette période difficile, nous pouvons tout de même choisir de nous concentrer sur les aspects positifs et d'être reconnaissants.

Notre engagement n'a jamais été aussi évident qu'au cours de l'année écoulée, alors que les exigences de la pandémie de COVID-19 étaient et restent sans commune mesure avec ce que nous avons connu auparavant. Dans l'ensemble de l'organisation, nous avons vu de très beaux exemples de service les uns envers les autres. Le dévouement sans limites, l'empathie, les efforts inlassables et les sacrifices dans des périodes de stress intense nous touchent au-delà des mots. Un simple « merci » peut sembler trop peu, mais il vient du plus profond de moi, une reconnaissance et une appréciation humbles et sincères de vous tous. Merci beaucoup aux milliers d'employés, au personnel médical et aux bénévoles, ainsi qu'à la communauté pour son soutien.

Il n'est pas exagéré de dire que la pandémie a concerné tout le monde, certains plus que d'autres. Nos pensées accompagnent toutes les personnes touchées, et nous présentons nos sincères condoléances à celles qui ont perdu des êtres chers en ces temps difficiles.

En dépit des perturbations, la pandémie a révélé des aspects positifs : innovation, collaboration, possibilités d'introduire ou d'étendre l'utilisation de la technologie, nouvelles façons de faire et innombrables leçons apprises. Notre organisation est vouée à la guérison et, dans ce cadre, nous devons tirer parti des points positifs de 2020-2021 en avançant dans la nouvelle décennie.

En cette fin d'exercice financier, certains signes encourageants se profilent à l'horizon... les efforts de vaccination suscitent de l'optimisme pour l'avenir et, plus près de nous, certains projets d'immobilisations intéressants et notables seront réalisés. La construction du foyer de soins personnels Boyne Lodge à Carman progresse bien et devrait être terminée au printemps. Les travaux d'agrandissement du foyer de soins personnels Rest Haven à Steinbach vont aussi bon train et devraient être terminés d'ici la fin de l'automne 2021.

COMPOSITION DU CONSEIL D'ADMINISTRATION 2020-2021

Alors que nous clôturons l'exercice financier 2020-2021 et la neuvième année de Southern Health-Santé Sud, j'ai le plaisir de vous annoncer que, comme dans les années précédentes, nous avons obtenu de bons résultats financiers, et ce, en respectant le budget de fonctionnement ordinaire. Constatant les coûts imprévus, comme ceux associés à la pandémie de la COVID-19, le gouvernement du Manitoba a fourni un financement à cet égard.

Même si la présidence du conseil d'administration demeure un plaisir et un privilège, la pandémie a rendu la gouvernance particulièrement difficile. Une grande partie du travail que nous accomplissons en tant que conseil d'administration repose sur l'établissement de relations, sur des conversations critiques, sur un dialogue approfondi et réfléchi, et sur des interactions en face à face entre nous et au sein de la communauté. Du jour au lendemain, la pandémie a modifié nos méthodes de travail traditionnelles, et nous avons appris à nous brancher virtuellement pour exercer nos fonctions.

Je tiens à remercier sincèrement les directeurs dont le mandat est arrivé à terme pour leurs contributions individuelles et collectives. Nous souhaitons la bienvenue aux nouveaux membres. Au nom du conseil d'administration, j'aimerais aussi remercier la directrice générale, Jane Curtis, et l'équipe de haute direction d'avoir conduit notre organisation en cette période difficile.

Le service, c'est ce qui nous permet de constater la valeur des autres, de les élever, et de nous retrouver réellement. À Southern Health-Santé Sud, nous sommes entourés de personnes ayant besoin de notre compassion, de notre respect, de notre intégrité et de notre excellence. L'année qui vient de s'écouler nous a mis à l'épreuve, mais je crois que ce faisant, elle nous a montré qui nous sommes.



Abe G. Bergen
Président du conseil d'administration
Southern Health-Santé Sud

Comité de vérification

Pam Plaster (présidente),
Comité plénier

Comité de révision de politiques

Pat Brennan
(présidente), Ramona
Coey, Justin Bohemier,
Bill Osachuk, and
Dawn Coubrough.

Comité de planification de l'engagement communautaire

Dr Desmond
Leen
(président),
Adam
Monteith,
Terrie Porter,
Todd Nichols,
Peter Veldhuis,
and Dawn
Coubrough.

Comité consultatif médical régional

Ramona Coey

Comité de finances

Adam Monteith
(président),
Comité plénier

Comité de contrôle de la qualité et de la sécurité des patients

Ramona Coey (présidente),
Pat Brennan et Pam Plaster

Comité exécutif

Comité plénier

Conseil d'administration



Abe Bergen
Président, Kleeefeld



Terrie Porter
Vice-présidente,
Portage-la-Prairie



Justin Bohémier
Lorette



Patricia Brennan
Oak Bluff



Ramona Coey
Lorette



Dawn Coubrough
Gladstone



Dr Desmond Leen
Niverville



Adam Monteith
Morden



Todd Nichols
Dominion City



William Osachuk
Gardenton



Pam Plaster
Oak Bluff



Peter Veldhuis
Elm Creek

Membres du conseil d'administration ayant pris leur retraite en 2020-2021 :

Nous remercions sincèrement Debbie Iverson, Debbi Bergner-Fortier et Konrad North dont le mandat a pris fin en 2020-2021 pour leurs contributions individuelles et collectives.

Gouvernance


Nommé par la ministre de la Santé et des Soins aux personnes âgées et en conformité avec la Loi sur les offices régionaux de la santé du Manitoba, le conseil d'administration est directement responsable de fournir des services de santé qui répondent aux besoins de Southern Health-Santé Sud, de les administrer et d'y affecter les ressources nécessaires. En acceptant cette responsabilité, le conseil accepte d'en rendre compte devant la ministre. Afin de s'acquitter de ce mandat, les mesures et les décisions prises doivent être en harmonie avec le mandat du gouvernement et avec les plans, les priorités, l'orientation et les réalités budgétaires de la province. Le conseil veille à ce que la région travaille de près avec les autres organismes de prestation de services et avec le gouvernement pour que les Manitobains reçoivent des services appropriés sans accroc et au moment voulu, reflétant ainsi la meilleure intégration et la meilleure coopération possible entre fournisseurs de services.

Gouvernance et service

Notre système de soins de santé est profondément ancré dans le concept du leadership au service des autres. C'est un modèle qui met l'accent sur la force et la valeur du travail d'équipe et du partenariat avec les personnes servies. Le conseil d'administration a un mandat, et il s'efforce d'instaurer une culture de leadership au service des autres en engageant un dialogue constructif avec les intervenants et en préparant des ordres du jour axés sur ce qui compte pour les personnes servies. La mise en œuvre d'une stratégie de soins centrés sur les personnes représente un élément clé de ce travail et le conseil d'administration assure la surveillance stratégique de cette initiative. Vous trouverez de plus amples renseignements sur la stratégie à la page 33.

Gouvernance et réflexion prospective

Le conseil d'administration a également pour mandat de regarder vers l'avant afin de s'assurer que l'organisation est prête pour l'avenir. Même si peu de gens auraient pu prédire la pandémie de la COVID-19 vécue l'année dernière, c'est la planification stratégique et la détermination rapide des domaines prioritaires qui ont aidé l'organisation à continuer d'aller de l'avant. Ces activités ont permis d'établir une feuille de route de haut niveau pour les circonstances immédiates. Dans un proche avenir, le conseil d'administration commencera à



Les membres du public peuvent poser leur candidature pour siéger au conseil d'administration. On peut obtenir les formulaires de mise en candidature et de l'information dans les bureaux régionaux de Southern Health-Santé Sud ou en ligne sur le site <http://www.gov.mb.ca/health/rha/nomination.fr.html>. Les formulaires peuvent être envoyés directement à un bureau d'organisme de prestation de services ou au ministre de la Santé et des Soins aux personnes âgées.

préparer le prochain plan stratégique de la région. Il s'agit d'un point culminant intensif du travail continu à la table du conseil et dans la communauté.

Gouvernance - Faits marquants de 2020-2021

Le conseil d'administration a vécu une année riche en nouvelles expériences. Comme d'autres dans notre province et ailleurs, l'utilisation de la technologie virtuelle pour les réunions est rapidement devenue la norme. Grâce à des efforts continus d'évaluation et d'amélioration, les réunions mensuelles du conseil d'administration ont connu beaucoup de succès et une grande participation. En octobre 2020, Southern Health-Santé Sud a tenu sa toute première assemblée publique annuelle virtuelle. Bien qu'il en ait été question les années précédentes, il a fallu une pandémie pour que cela soit possible. Cette plateforme a permis à toute personne qui le voulait, peu importe où elle se trouvait, de visionner l'assemblée en direct, et nous a donné le moyen de publier un enregistrement sur notre site Web par la suite. Cette approche a permis de joindre un public plus vaste.

Le conseil d'administration, en collaboration avec de nombreuses personnes de nos communautés, a organisé une activité pour remercier le personnel et lui témoigner son soutien pour ses efforts inlassables tout au long de la pandémie.





Message de la directrice générale

Pour que je puisse rendre service...

Si vous demandiez aux travailleurs de la santé de Southern Health-Santé Sud ce qui les motive à aller travailler tous les jours malgré les défis, les moments difficiles et éprouvants et les bouleversements émotionnels, je dirais que la majorité d'entre eux répondraient : pour que je puisse rendre service...

Parmi les nombreux traits que nous avons en commun, aucun ne semble plus fort que notre engagement commun à servir. Et, au cours de l'année extraordinaire qui vient de prendre fin, cet esprit de service n'a jamais faibli; il s'est tout simplement renforcé.

2020-2021. Une année pas comme les autres. La pandémie de la COVID-19 nous a mis à l'épreuve d'une manière que nous ne pouvions pas imaginer, soulevant beaucoup plus de questions que de réponses – une courbe d'apprentissage abrupte pour tous, des employés de première ligne aux personnes qui travaillent résolument dans les coulisses. En fait, il semble qu'il nous soit arrivé quelque chose de nouveau ou de différent presque chaque jour. À travers tout cela, accablés par la souffrance et la mort et inquiets pour leur propre sécurité, notre personnel, nos médecins et nos bénévoles se sont montrés à la hauteur de la situation et ont travaillé inlassablement et inconditionnellement avec grâce et détermination, en équipe et avec beaucoup de soin. L'endurance, le don de soi, la souplesse, la réponse incroyable, le fait de se dépasser tout simplement...

Ils nous font honneur par leur intégrité, leur compassion, leur respect et leur excellence, les fondements de notre orientation vers le service.

L'année nous a aussi rappelé le rôle fondamental des soins de santé dans la société, que nous faisons partie d'une plus grande aventure. La coordination à l'échelle provinciale des organismes de prestation de services (OPS), de Soins communs et de Santé Manitoba a été déterminante. Compte tenu du rythme et de l'ampleur des changements dus à la pandémie, il est devenu évident que personne ne pouvait faire ce travail tout seul. Si nous considérons nos partenaires et l'ensemble de la situation, nous constatons que la réponse du système de santé a été véritablement provinciale. En travaillant ensemble, nous pouvons mobiliser nos ressources et tirer parti de notre expertise clinique, de nos meilleures pratiques et de nos efforts pour réagir et mettre en œuvre les changements nécessaires en temps opportun.

Dès le début, nous avons établi un centre de commandement de la COVID-19 et nous avons travaillé sans relâche pour protéger nos clients, notre personnel, nos médecins, nos bénévoles et la communauté.

Même si nous naviguions en territoire inconnu à cause de la pandémie, nos équipes se sont mobilisées rapidement et sont passées à l'action pour mettre en œuvre un plan d'intervention. Cette urgence de santé publique, qui évoluait rapidement, nous a obligés à réagir et à nous adapter à toute vitesse, ainsi qu'à nous réorganiser et à nous réinventer en un temps record (voir la page 24).

Bien que la pandémie de la COVID-19 ait fait de 2020-2021 une année tumultueuse, nous ne voulons pas qu'elle éclipse d'autres événements notables. En 2017, nous nous sommes lancés dans une importante transformation pluriannuelle du système de santé provincial et, depuis, nous avons continué à travailler dur sur le processus de changement. En particulier, au cours de cet exercice, nous avons travaillé en étroite collaboration avec des organismes provinciaux et d'autres partenaires afin de nous réorienter vers la nouvelle structure organisationnelle et de leadership normalisée dans tout le Manitoba.

Cette réorientation devrait permettre d'atteindre le niveau de coordination et d'intégration nécessaire à la mise en œuvre efficace du plan provincial pour les services cliniques et préventifs, ainsi qu'à la transition harmonieuse des patients dans le continuum des soins de santé (voir la page 17 pour plus de renseignements sur le remaniement des OPS).

Comme l'indiquait le rapport de l'année dernière, à l'automne 2019, plus de 100 dirigeants de l'organisation se sont réunis avec les membres du conseil d'administration pour remettre en question et réorienter notre mode de pensée concernant les soins centrés sur les personnes (SCP). Convenant que le service ne se limite pas à ce qu'on fait, mais englobe aussi la façon dont on le fait. Une grande partie de notre réflexion

cette année a porté sur le changement de notre « façon de faire ».

C'est pourquoi, dans une large mesure, en 2020-2021, nous nous sommes concentrés sur l'élaboration d'une stratégie régionale visant à élargir la culture des SCP en introduisant le concept « Qu'est-ce qui compte pour vous? », un mouvement mondial connu. Un ensemble d'outils a été mis au point à l'appui de cette stratégie.

La méthode adoptée par Southern Health-Santé Sud se veut une démarche simple, mais profondément mobilisatrice, à la prise de décision commune avec les clients et leurs familles – le fondement de la cocréation en santé (voir la page 33).

Comme il a été dit, le caractère se définit dans les moments difficiles. L'essor du leadership dans notre région est l'un des aspects importants qui ressortent de la crise pandémique. S'il y a bien une chose que les défis de l'année écoulée nous ont montrée, c'est que tout le monde à Southern Health- Santé Sud est un meneur. C'est vrai! Durant une période de grande ambiguïté, d'anxiété et d'agitation, le personnel a non seulement accepté de relever le défi, mais a aussi fait preuve de créativité, de courage et d'esprit de décision, pour s'adapter rapidement à d'énormes changements, se lancer dans la mêlée et faire bouger les choses. C'est un privilège de travailler avec des dirigeants au service des autres comme vous. Sur ce point, nous sommes à la fois fiers et enthousiastes de constater les progrès réalisés dans la création d'un groupe de travail sur le cadre de leadership mis sur pied par des dirigeants de tous les secteurs, de tous les âges et de tous les milieux au sein de Southern Health- Santé Sud. Offrant la possibilité de collaborer dans un environnement d'équipe multidisciplinaire, le cadre est conçu pour créer et soutenir une culture de leadership collectif dans les

rangs où chacun sent qu'il a les moyens d'agir. Tous les employés intéressés sont encouragés à considérer cette possibilité qui repose sur les principes directeurs que sont l'équité et la diversité. Des personnes exceptionnellement talentueuses qui ouvrent la voie!

En période d'incertitude, nous ne voulons pas perdre de vue l'importance de la durabilité. Grâce aux fonds supplémentaires reçus pour combler le déficit attribuable à la pandémie de la COVID-19, nous sommes ravis d'avoir obtenu une fois de plus de solides résultats financiers et opérationnels en 2020-2021 (voir la page 50). Notre rendement financier reflète la force et la discipline sous-jacentes que nous avons exercées depuis les premiers jours de Southern Health- Santé Sud. Nous demeurons déterminés à tirer parti de cette force.

Nous saluons le travail du conseil d'administration. La pandémie a bien fait comprendre l'importance du conseil d'administration en ce qui a trait à l'orientation et au soutien de l'organisation dans les moments difficiles. Elle a intensifié l'importance d'avoir un processus de gouvernance fort et respectif, ainsi qu'une compréhension commune de l'objectif et de la stratégie de l'organisation. Même si nous comptons sur le conseil d'administration pour donner le ton, faire preuve de solidarité avec l'organisation et poursuivre ses réflexions, nous comprenons aussi que, d'une certaine manière, la pandémie de la COVID-19 a rendu la tâche plus difficile. Nous restons déterminés à travailler avec le conseil

d'administration pour définir la voie à suivre.

Nous remercions nos partenaires communautaires. Les lettres, les panneaux et les vidéos nous inspirent. C'est grâce à votre soutien fidèle et à tout ce que vous faites pour atténuer la propagation du virus que nous pouvons poursuivre notre travail. Ce faisant, vous protégez aussi la santé et la sécurité de chacun d'entre nous. Nous restons conscients des conséquences profondes de cette maladie sur chacun, et nous souffrons pour ceux qui ont perdu des êtres chers.

Que nous réserve l'avenir? Qu'est-ce qui changera? Est-ce que ce sera pour le mieux? Les incertitudes sont nombreuses, inconnues et, bien que nous ne puissions ignorer les difficultés et les perturbations causées par la pandémie de la COVID-19, un jour, nous repenserons à ces moments et nous constaterons les choses remarquables qui sont ressorties de cette crise...

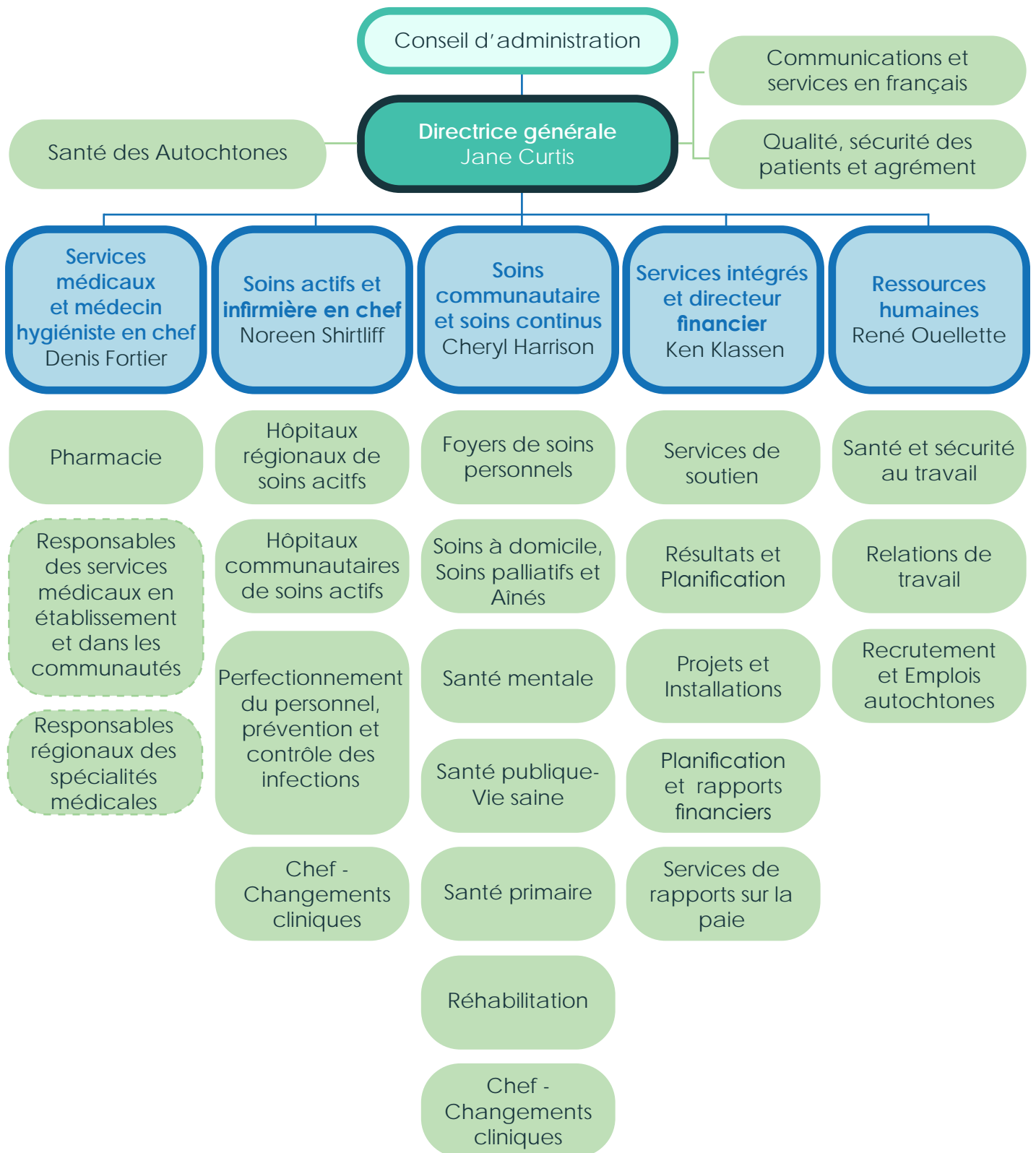
La résilience, la collaboration, l'ingéniosité et la volonté de voir au-delà des idées conventionnelles et de réimaginer avec détermination – les catalyseurs permettant de surmonter les obstacles et de passer rapidement à de nouvelles possibilités, de nouvelles solutions. Nous l'avons vu ici, à Southern Health-Santé Sud. Avec une bonne dose d'espoir, alors que la transformation se poursuit, nous savons que nous pouvons le faire.



Jane Curtis
Directrice générale
Southern Health-Santé Sud



Structure de l'organisation



Remaniement des OPS

« Le remaniement des organismes de prestation de services (OPS) est le processus qui consiste à changer la structure et le fonctionnement des organismes afin de favoriser le renforcement de l'orientation locale de la prestation des services de santé, tout en centralisant la planification et certains services de soutien au sein de Soins communs pour assurer l'uniformité à l'échelle de la province. En adoptant une structure semblable avec des qualités particulières, les OPS rempliront leur mandat de fournir des soins et des services normalisés de qualité aux communautés et aux clients qu'ils servent, tout en intégrant efficacement leurs activités dans un seul système de santé provincial. »

Santé et Soins aux personnes âgées Manitoba, 2020

En 2020, le travail de transformation de la structure organisationnelle de Southern Health-Santé Sud a compris la réorientation des structures de leadership et de gestion, notamment la conception organisationnelle ainsi que les rôles, les responsabilités, les titres, les classifications et les fonctions des dirigeants :

Les portefeuilles Soins actifs, Soins continus et Soins communautaires remplacent les anciennes zones géographiques de la région (nord, est, ouest). Les niveaux organisationnels soutiennent le plan de services cliniques et préventifs (PSCP) de la province. Le nouveau modèle favorise une structure de mobilisation continue des intervenants communautaires.

La **structure de leadership médical** permet une certaine souplesse dans le rapprochement de la structure provinciale avec les activités cliniques et les niveaux de leadership locaux et régionaux ainsi qu'avec les services et les communautés. Les rôles des responsables médicaux se rattachent aux fonctions des OPS et transcendent les limites territoriales.

Les portefeuilles Qualité, sécurité des patients et agrément, Communications et services en français et Santé des Autochtones relèvent directement de la directrice générale – notre engagement envers la diversité, l'amélioration continue de la qualité, l'intégration de la qualité et de la sécurité à tous les services de santé. Les processus d'agrément seront désormais coordonnés à l'échelle provinciale.

Comme dans tous les OPS, les **Services intégrés** comprennent la gestion financière générale, la planification financière et le budget, la planification du rendement et des activités, la gestion des installations et des projets, les services de soutien, la gestion des opérations en cas de catastrophe, et la paie.

Les postes de **Chef - Changements cliniques** soutiennent les engagements de changement des services cliniques, qui sont prévus dans le PSCP du Manitoba.

Enjeux et orientations futures

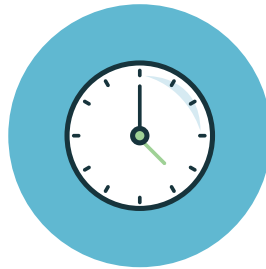
Enjeux

Southern Health-Santé Sud participe au travail continu d'identification, d'évaluation, de gestion, d'atténuation et de surveillance des risques, en collaboration avec tous les autres organismes de prestation de services au Manitoba. Les risques au niveau des programmes, des régions et de la province sont examinés régulièrement et des stratégies d'atténuation et des plans d'action sont mis en place selon les besoins. Les six principaux risques déterminés par Southern Health-Santé Sud en 2020-2021 sont les suivants :



Changements dans le système de santé

La transformation du système de santé pourrait entraîner une incertitude sur les rôles et les fonctions, et des difficultés liées à la gestion efficace des changements.



Accès et soins équitables

Les difficultés d'accès à des soins cohérents dues à l'augmentation des temps d'attente et du flux de patients pourraient influencer sur la prestation de services de santé équitables.



Systèmes d'information

Les défis liés aux systèmes d'information pourraient entraver l'efficacité et la sécurité de la prestation des services de santé.



Relations avec les communautés et les partenaires

Les changements imminents dans le système de santé pourraient influencer sur les relations avec les communautés et les partenaires.



Pénurie de main-d'œuvre

Les pénuries de main-d'œuvre dues au vieillissement de l'effectif, à l'absentéisme et aux difficultés de recrutement et de maintien en poste (exacerbées durant la pandémie de la COVID-19) pourraient influencer sur la prestation des services de santé et la planification de la relève des dirigeants.



Enjeux financiers

Une augmentation des coûts, une incertitude financière et une diminution des produits d'exploitation pourraient influencer sur les services de santé.

Mise à jour sur la transformation du système de santé

En 2017, le Manitoba a lancé une transformation du système de santé conçue pour améliorer la qualité et l'accessibilité des services de santé dans toute la province. Ce travail a nécessité un engagement en matière de planification provinciale, de réduction du chevauchement des services et d'amélioration de la coordination de la prestation des soins aux patients.

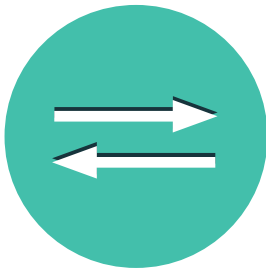
La première vague de transformation du système de santé a concerné sur le regroupement et l'harmonisation des responsabilités entre les organismes de santé, la création de Soins communs ainsi que de plusieurs de services communs provinciaux, et sur l'élaboration du plan de services cliniques et préventifs du Manitoba.

Au début de 2020, le Manitoba, comme une grande partie du monde, a dû concentrer son attention sur les demandes immédiates découlant de la pandémie sans précédent de COVID-19.

COVID-19

La pandémie de COVID-19 a mis en lumière les nombreux défis auxquels fait face notre système de santé, à savoir, l'accès, la fiabilité et les temps d'attente. Cette pandémie a également été l'occasion de prouver l'efficacité du travail d'équipe, en tant que système de santé intégré, et les possibilités qui existent dans le domaine des soins virtuels.

La riposte à la pandémie de COVID-19 du Manitoba a compris bon nombre des principes de la transformation du système de santé et de la planification des services cliniques et préventifs, notamment une meilleure coordination, une meilleure communication de l'information et une adoption accrue d'outils virtuels pour soutenir les patients en toute sécurité, plus près de chez eux.



Coordination

La création d'un commandement intégré des interventions comprenait le leadership du Ministère, des organisations de prestation de services et un leadership clinique et opérationnel provincial dans la planification et la mise en oeuvre de solutions coordonnées et intégrées à l'échelle provinciale.



Transmission d'information

En raison de la pandémie, nous avons accéléré les travaux de mise en oeuvre d'un portail pour les patients grâce auquel ils peuvent accéder aux résultats d'analyses de laboratoire; le but des efforts était de présenter les résultats des tests de dépistage de la COVID-19 en ligne et, plus tard, d'inclure les dossiers de vaccination dans le portail en ligne sécurisé.



Soins virtuels

Au sein système de santé, nous offrons désormais des soins virtuels, partout où il est possible de le faire et nous accordons la priorité à l'adoption de la technologie de surveillance à distance à domicile, afin que les cliniciens puissent soutenir les patients atteints de la COVID-19 en toute sécurité, hors de l'environnement hospitalier.

La pandémie nous a également faire prendre conscience de la nécessité de renforcer les ressources humaines en santé dans tout le Manitoba, ainsi que dans les domaines où un manque de coordination provinciale et une incohérence dans les services ou l'accès aux soins créent des inégalités.

Les équipes de gestion de la transformation ont soutenu une large gamme d'initiatives de riposte à la pandémie de COVID-19 au cours de la dernière année, notamment : l'achat d'équipements de protection individuelle, la recherche de cas et de contacts pour appuyer Santé publique, la mise en place rapide d'outils virtuels, y compris un portail de résultats en ligne pour les tests de dépistage de la COVID-19 et les dossiers de vaccination, et un soutien offerts aux dirigeants opérationnels et cliniques dans toutes les organisations de prestation de services dans divers projets.

Transformation liée à la deuxième vague

Les efforts de transformation à l'occasion de la deuxième vague se sont poursuivis dans la mesure du possible, cependant, les échéanciers de plusieurs projets ont été touchés, tandis qu'il a été possible d'accélérer les délais d'exécution d'autres projets essentiels à la riposte à la pandémie de COVID-19 du Manitoba.

Les initiatives cruciales pour l'amélioration et la durabilité à long terme de notre système de santé ont été priorisées afin de réaliser des progrès pendant cette période. Parmi celles-ci, on compte une actualisation des structures et des fonctions de leadership des organisations de prestation de services afin d'améliorer la cohérence, la collaboration et la coordination entre les organisations, tout en leur permettant de se concentrer sur la prestation et l'amélioration localisées des services de santé.

En mai 2021, le projet de loi 10, la Loi modifiant la Loi sur les offices régionaux de la santé (gouvernance et obligation redditionnelle au sein du système de santé) a été promulgué. Facteur fondamental favorisant la transformation, la nouvelle Loi crée un système de santé véritablement provincial pour le Manitoba, définissant une autorité sanitaire provinciale (Soins communs) ainsi qu'une autorité provinciale de traitement du cancer (ActionCancer Manitoba) et établissant clairement les responsabilités de l'autorité sanitaire régionale dans la prestation de services de santé à la population locale, conformément au premier plan provincial de services cliniques du Manitoba.

Le ministère de la Santé, des Aînés et de la Vie active (maintenant deux ministères distincts : Santé et Soins aux personnes âgées et Santé mentale, Bien-être et Rétablissement) a subi une transformation similaire, établissant clairement la responsabilité de la mise en service, de la responsabilisation et du financement des services de santé. Des mesures fondamentales ont également été prises pour consolider la gestion des données provinciales ainsi que la surveillance et la planification de la santé publique au sein d'une seule entité.



Ce travail a été bénéfique tout au long de l'intervention en contexte de pandémie et a été d'emblée incorporé à l'approche intégrée de notre commandement provincial d'intervention en cas d'incident.

Plan de services cliniques et préventifs

Au cœur de la transformation du système de santé du Manitoba se trouve l'élaboration du premier Plan de services cliniques et préventifs de la province, une feuille de route pour un accès amélioré, des temps d'attente plus courts et de meilleurs résultats de santé pour les Manitobaines et Manitobains.

Il a fallu freiner la planification détaillée de soutien à la mise en œuvre du plan de services cliniques et préventifs du Manitoba pour concentrer les efforts sur la riposte à la pandémie de COVID-19. Cependant, des progrès ont encore été réalisés depuis, puisque le budget provincial du Manitoba de 2021 prévoit le plus gros investissement en matière de santé de l'histoire du Manitoba, soit 812 millions de dollars d'améliorations pour soutenir les objectifs du plan consistant à offrir de meilleurs soins plus rapidement. Ces améliorations seront la pierre angulaire du réseau clinique provincial du Manitoba, car elles établissent des réseaux géographiques de soins qui offriront plus de services localement, moderniseront la prestation des soins à domicile et dans la communauté et amélioreront la qualité des soins et les résultats pour les patients. Les investissements comprendront des infrastructures nouvelles et rénovées avec une capacité accrue pour permettre au système de santé de mieux répondre aux besoins des patients.

Alors que la COVID-19 a été la préoccupation principale du système de santé pendant toute l'année 2020 et jusqu'en 2021, les responsables cliniques sont restés engagés dans ce travail de transformation pour valider les données, offrir une rétroaction et permettre l'accélération des projets afin de soutenir la riposte à la COVID-19.

Nous maintenons ce qui fonctionne et en tirons parti en adoptant des solutions axées sur le patient, concentrées sur trois domaines de travail :



Réseau clinique provincial

Offrir plus de services à l'échelle locale – mieux utiliser les services cliniques existants et investir dans les personnes, l'équipement et l'infrastructure.



Modernisation des soins à domicile et en milieu communautaire

Moderniser et normaliser la façon dont nous prodiguons des soins à domicile et en milieu communautaire.



Améliorations ciblées de la pratique

Trouver et corriger les domaines cliniques où nous devons améliorer la qualité des soins et les résultats pour les patients.

Au cours des prochains mois, lorsque les exigences imposées en raison de la pandémie seront assouplies, ce travail se poursuivra, avec des séances d'information et des consultations pour tenir informés les communautés, les fournisseurs de soins de santé et le public. Les séances porteront sur la façon dont les collectivités et le système de santé peuvent travailler ensemble pour offrir de meilleurs soins à l'ensemble de la population manitobaine.

Cadre stratégique



Notre vision

Ensemble vers un avenir plus sain

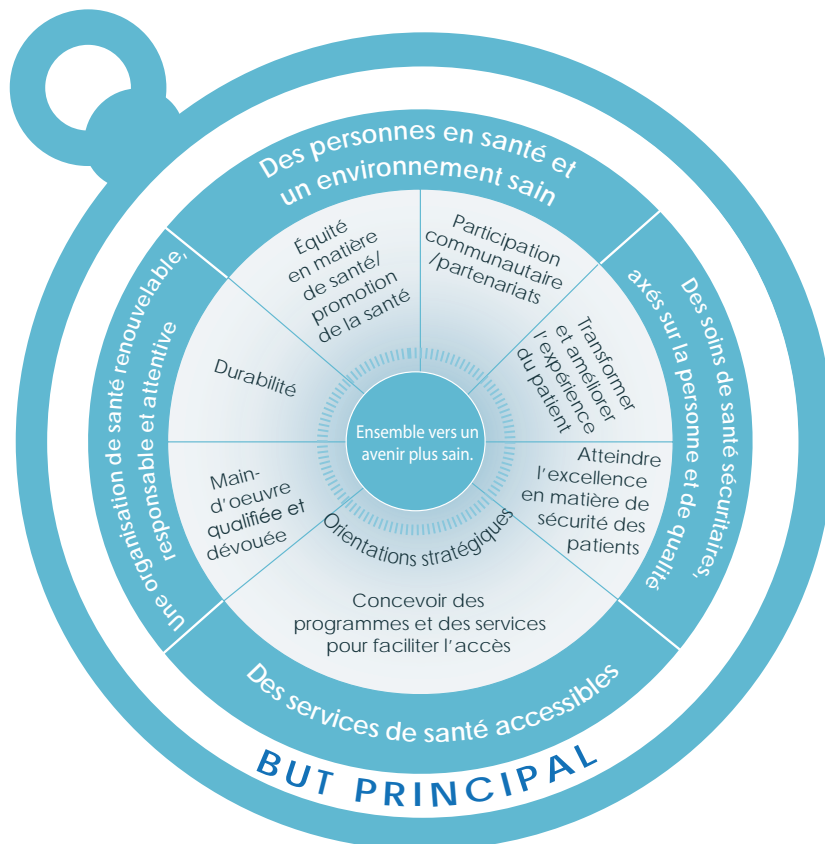
Notre mission

Notre mission est d'appuyer les gens et les communautés en leur offrant des services de santé novateurs, renouvelables et de qualité afin d'atteindre une santé optimale.



Nos valeurs

Intégrité Compassion Excellence Respect



Visitez notre [site Web](#) pour voir le Plan de santé stratégique 2016-2021.

Réalisations - Faits marquants

Malgré les circonstances sans précédent d'une pandémie mondiale, Southern Health-Santé Sud a accompli beaucoup de choses au cours de l'exercice. Nos réalisations en 2020-2021 et l'incidence de celles-ci reflètent, d'une manière exceptionnelle, toute l'ampleur de nos valeurs fondamentales, de notre vision, de notre mission, des objectifs de notre conseil d'administration et surtout de notre engagement de longue date à l'égard du service...

Être prêt. Être là.

Être fort. Réagir. S'adapter.

Être performant. Soutenir. Protéger.

Collaborer. Transformer.

La priorité au service. Toujours.

L'expérience de la pandémie : Notre engagement envers le service, toujours

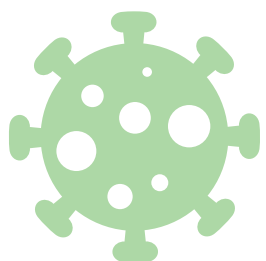
Les réalisations de Southern Health-Santé Sud en 2020-2021 montrent l'altruisme, le dévouement et le travail d'équipe de premier ordre – elles révèlent les efforts remarquables de notre organisation durant une période extraordinaire... un témoignage puissant de **notre engagement**.

Au début de 2020, l'Organisation mondiale de la santé (OMS) a déclaré que la COVID-19 était une « pandémie mondiale ». En février 2020, le Manitoba a mis en place une structure de commandement des interventions, et Southern Health-Santé Sud a travaillé en étroite collaboration avec les fonctionnaires provinciaux, Soins communs et les autres organismes de prestation de services (OPS) pour suivre l'évolution de la situation et assurer la préparation. Participant activement au plan d'alerte et d'intervention coordonné à l'échelle provinciale, nos groupes de commandement des interventions ont été mis en service au début de mars...

Nous sommes rapidement passés de la préparation urgente à l'action lorsque, le 11 mars 2020, l'OMS a déclaré que l'épidémie de nouveau coronavirus était une pandémie mondiale. Tandis que la pandémie de la COVID-19 causait des problèmes dans les systèmes de santé partout dans le monde, les équipes de nos régions sont entrées en action. C'était tout le monde sur le pont :

- La sécurité du personnel étant primordiale dans notre planification, nous leur avons fourni la formation pertinente et des aides au bien-être. Les travailleurs de première ligne ont été formés sur l'utilisation appropriée de l'équipement de protection individuelle (EPI) et sur les techniques pour minimiser le risque de contamination et les précautions à prendre pour les différents niveaux de soins.
- Nous avons travaillé avec le gouvernement provincial en vue d'acquérir une quantité suffisante et durable d'équipements et de fournitures nécessaires, notamment de l'EPI.
- Une section d'information et de planification portant sur la COVID-19 a été créée sur la page des prestataires de soins de santé de notre site Web comme source centrale d'information permettant d'obtenir les renseignements les plus récents.
- Notre réponse a été restructurée afin de répondre aux besoins d'un événement qui a eu des répercussions sur chaque établissement et programme. Nous avons dû : réorganiser, repositionner, déplacer et réaffecter les rôles, les personnes et l'équipement; effectuer des recherches, réaménager les espaces et les distances et ajouter des processus de dépistage; renforcer le nettoyage et la désinfection des surfaces, installer des stations de désinfection des mains aux points d'entrée et de sortie, changer les flux de contrôle de la circulation, créer des postes de préposé à la sécurité et au dépistage sur place, au besoin.

- Lors des exercices sur table, les groupes de commandement des interventions se sont constamment adaptés à l'évolution des niveaux de pandémie, du jaune au rouge critique, et au recadrage des répercussions d'un programme à l'autre.
- Nos équipes se sont mobilisées rapidement pour travailler aux lieux de dépistage à Steinbach, Morden et Portage la Prairie.
- La préparation de la plus vaste campagne de vaccination de l'histoire a été une course contre le virus mortel, qui s'est d'abord concentrée sur les résidents des foyers de soins personnels, puis a été étendue à la population générale après l'ouverture d'une superclinique à Morden et de plusieurs cliniques éphémères dans toute la région.
- Les groupes de commandement des interventions sont demeurés en service toute l'année. Fonctionnant comme un seul système avec le même sens des responsabilités, nous avons travaillé en étroite collaboration avec Santé et Soins des personnes âgées Manitoba, Soins communs et les autres OPS à la recherche des contacts des personnes atteintes de la COVID-19, tenant parfois des réunions quotidiennes pour répartir le travail entre les régions.



4 928

Nombre total de cas
dans la région SH-SS
Du 1^{er} avril 2020 au
31 mars 2021

..... 143 décès

..... 396 hospitalisations

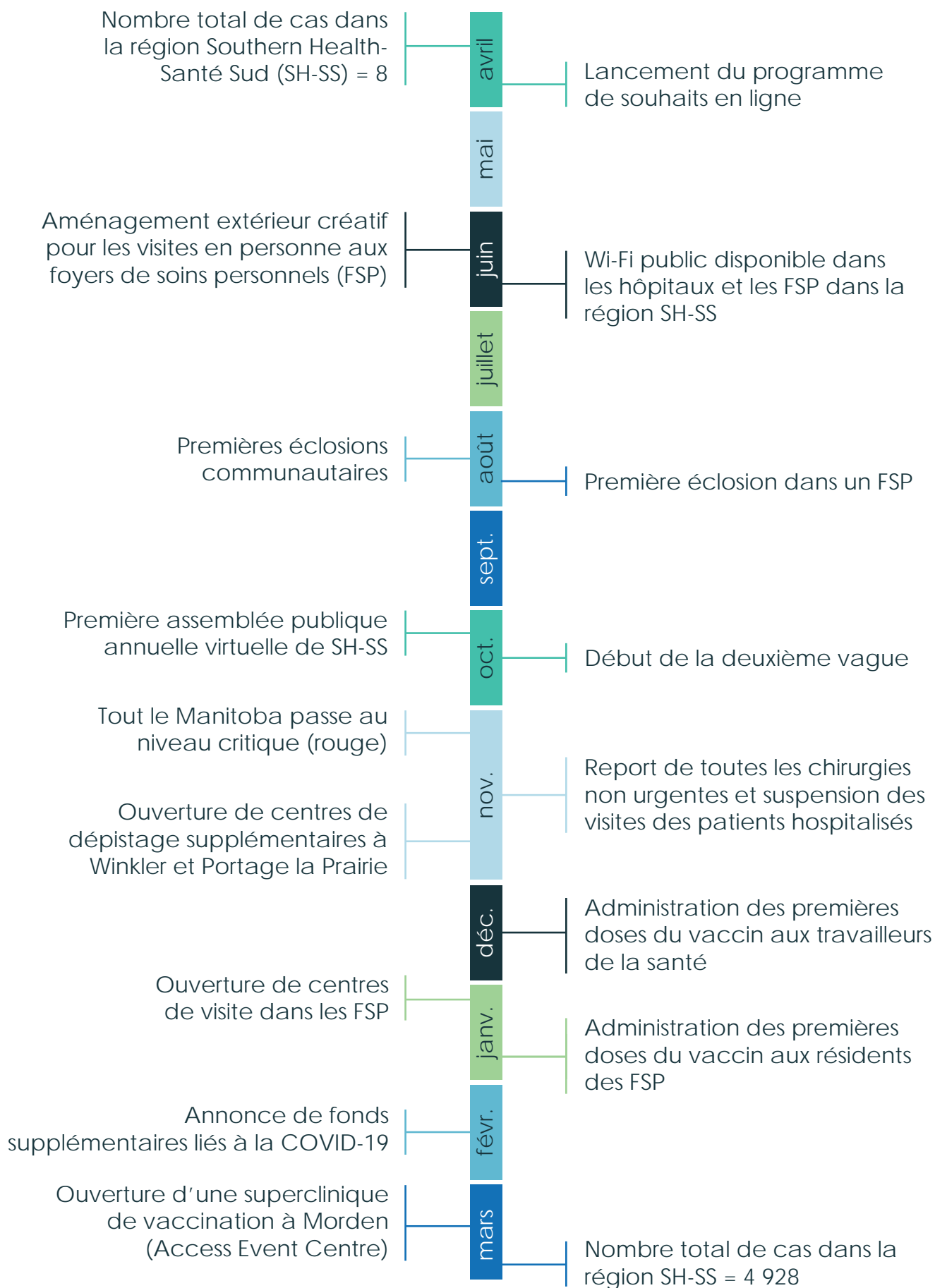
..... 62 séjours aux soins intensifs



**Nombre total de cas de
la COVID-19 par district**

- de 12 à 69
- de 70 à 170
- de 171 à 382
- de 383 à 530
- de 531 à 1131

Chronologie de la pandémie





143^{*}

Southern Health-Santé Sud

se souvient des personnes décédées à cause de la pandémie et des personnes qu'elles ont laissées derrière elles.

Maris, femmes, mères, pères, filles, fils, frères, sœurs, grands-parents, amis, voisins, collègues et collaborateurs. Ce n'est pas seulement une personne, mais une communauté liée à cette personne qui a disparu.

Nous prenons un moment pour commémorer leur décès.

** Nombre de résidents décédés à cause de la COVID-19 le 31 mars 2021.*

Une lueur d'espoir à l'horizon...

De toute évidence, nous nous souviendrons longtemps de cet exercice financier comme l'un des plus difficiles. En temps de crise, nous cherchons souvent une lueur d'espoir dans le nuage noir. Il ne fait aucun doute que le nuage de la COVID-19 est différent, intimidant. Bien que la pandémie ait accaparé presque toute notre attention, elle nous a aussi appelés à relever le défi, à explorer et à repenser les possibilités, à faire les choses différemment. Comme le dit le dicton, « de la nécessité naît l'invention ».

Il ne s'agit pas d'ignorer les conséquences tragiques, mais de se **concentrer** sur les éléments positifs qui ont émergé et de fonder la reprise sur ceux-ci. Nous pensons que les expériences vécues en 2020-2021 donneront lieu à des changements fondamentaux et durables.

Transitions virtuelles

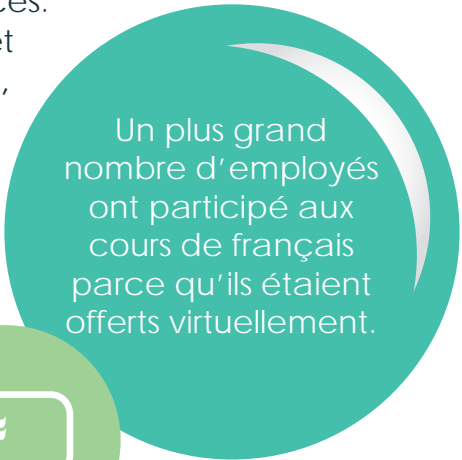
En raison de la distanciation physique obligatoire et de la limitation des rassemblements, l'accès physique aux installations et aux programmes a été restreint dans la région et la province. Conscient que l'accès à Internet peut aider les clients à se sentir moins isolés, Southern Health-Santé Sud a modernisé son infrastructure Wi-Fi et a rehaussé l'accès à distance en ajoutant des points d'accès.

Le réseau étendu a été mis à niveau dans 29 établissements et l'accès sans fil a été offert aux visiteurs dans 32 établissements, en conjonction avec l'ajout de téléphones intelligents et de tablettes pour favoriser les visites virtuelles et améliorer les environnements de travail à distance.

Le télétravail, la télémédecine... des changements rapides et profonds à la façon dont nous travaillons et interagissons avec nos collègues et les clients à leur charge. Du jour au lendemain, les vidéoconférences, le travail à distance, les réunions et les consultations virtuelles sont devenus la nouvelle normalité. La pandémie de la COVID-19 a favorisé l'essor d'équipes virtuelles dynamiques!

Tout en permettant d'assurer la continuité des services, la technologie a aussi fourni un excellent moyen de minimiser le risque de transmission de la COVID-19, d'accroître l'accessibilité et de joindre les clients dans une zone géographique plus vaste :

- L'utilisation de Teams et de Zoom a été approuvée pour les professionnels de la région afin de leur permettre d'avoir des discussions virtuelles en face à face et d'organiser des séances de groupe pour le soutien de la santé mentale, la sensibilisation aux maladies chroniques et la prestation de nombreux autres programmes et services.



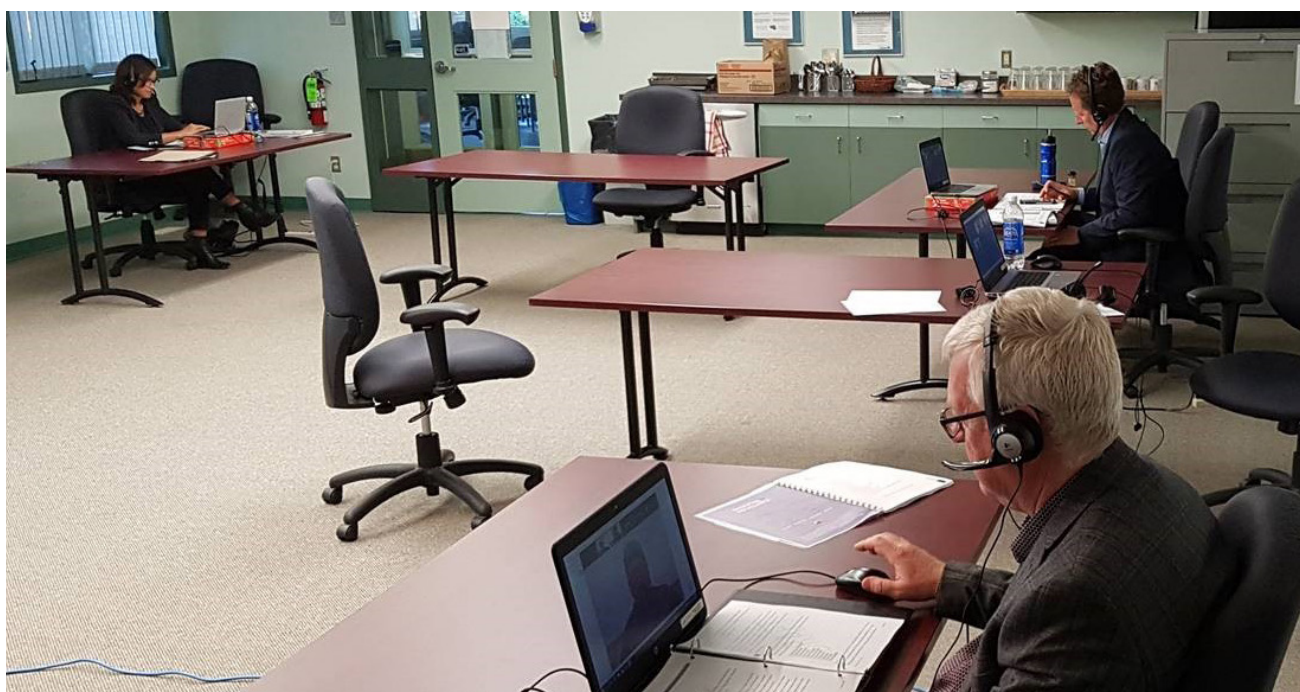
Un plus grand nombre d'employés ont participé aux cours de français parce qu'ils étaient offerts virtuellement.



- Les visites de suivi dans le cadre du programme régional de lutte contre le cancer ont eu lieu virtuellement et ont donné de bons résultats, notamment une diminution importante des séjours à l'hôpital, tout en permettant aux médecins d'identifier les personnes qui avaient besoin d'une consultation en personne.
- Environ la moitié des consultations médicales sont maintenant effectuées virtuellement ou par téléphone.
- La nouvelle plateforme de médias sociaux de Southern Health-Santé Sud, qui comprend [Facebook](#), [Instagram](#) et [Twitter](#), offre un moyen efficace de communiquer avec les intervenants et le public, utilement et en temps opportun. Une structure intégrée formelle avec le service des communications de Soins communs nous donne la capacité de compléter les messages régionaux par des messages d'initiative provinciale.
- Et bien sûr l'assemblée annuelle comme il est indiqué ci-dessous! La 8e assemblée annuelle publique de Southern Health-Santé Sud a eu lieu le 9 octobre 2020 au moyen de la toute première plateforme virtuelle qui a permis à des participants branchés à quelque 70 points de connexion à travers la région et même du pays de se renseigner sur les points forts de l'année écoulée.



La réponse à la pandémie laisse en héritage une infrastructure technologique qui aura des avantages à long terme. Nous espérons voir un avenir qui réunit les meilleurs éléments de l'interaction virtuelle et physique.



« Nous avons vraiment cherché des moyens pour permettre aux gens d'avoir des contacts. C'est comme un câlin virtuel. »
- Jane Curtis, directrice générale

“

Remonter le moral

Compte tenu de la distanciation physique due à la COVID-19 et de l'importance pour les clients de rester en contact avec leurs proches, Southern Health-Santé Sud a lancé une plateforme de communication en ligne appelée « [Souhaits aux patients/résidents](#) ». D'un simple clic, il est possible d'envoyer des messages personnalisés aux patients et aux résidents pour égayer leur journée.

Bien que la pandémie ait accru l'isolement social pour tout le monde, elle l'a particulièrement accentué pour les personnes âgées. Ainsi, pour favoriser ce contact important avec les proches, des salles et des abris de visite toutes saisons lumineux et accueillants ont été aménagés dans plusieurs foyers de soins personnels de la région. Certains établissements ont pu aménager une salle de visite à l'intérieur, tandis que d'autres ont construit des abris extérieurs avec une voie d'accès fermée au foyer de soins personnels. Les résidents avaient accès directement à l'abri, tandis que les visiteurs entraient par la porte extérieure opposée; il n'y avait donc pas de risque pour les autres résidents. Selon le niveau de restrictions dues à la COVID-19 dans la province, les abris permettaient d'accueillir un certain nombre de visiteurs par résident pour une période de 30 minutes. Les visiteurs étaient dépistés et devaient porter un masque pendant toute la durée de la visite, tout en pratiquant la distanciation physique.



Centre de visite intérieure au Douglas Campbell Lodge (Portage la Prairie).

Stimuler le changement

Repenser, réimaginer, remodeler, réinventer... La pandémie a donné lieu à de nombreux protocoles de soins aux patients, nouveaux ou modifiés, qui, tout en étant motivés par la réponse à la pandémie, ont amélioré la prestation générale des soins. Par exemple, les SMU ont introduit des inhalateurs multidoses pour le traitement de la bronchoconstriction, ainsi que des dispositifs de contrôle des voies respiratoires plus efficaces et un processus amélioré de contrôle médical en ligne pour les problèmes de soins complexes des patients. La mise en œuvre du module sur les enquêtes relatives aux maladies transmissibles dans le dossier électronique de la santé publique connu sous le nom de Système de gestion de l'information sur la santé publique (SGISP) en est un autre exemple. La pandémie nous a amenés à réexaminer certaines de nos méthodes et nous avons fait preuve d'ingéniosité pour y parvenir.



Équipement de protection individuelle

Nous avons tiré des leçons importantes concernant l'équipement de protection individuelle (EPI), les tests d'ajustement du masque N95, le respect des normes, les questions de durabilité, comme le respect des dates d'expiration des masques, des masques anti-poussière, des niveaux de stock, la formation continue sur l'utilisation de l'équipement et le respect de son bon usage. Grâce à notre collaboration avec la province du Manitoba, nous sommes maintenant mieux préparés à l'éclosion de nouvelles maladies.

À l'automne et à l'hiver, il y a eu moins d'éclosions de maladies gastro-intestinales et respiratoires qu'à l'habitude dans les hôpitaux et les foyers de soins personnels.



En conclusion...

Dans les moments difficiles, nous nous tournons les uns vers les autres. À une échelle jamais vue auparavant, la pandémie a obligé les équipes de Southern Health-Santé Sud et, en fait, de toute la province à se serrer les coudes, à partager l'information, à abattre les silos, à mobiliser les ressources, à innover, à mettre en commun les efforts collectifs et à tirer parti de la diversité des compétences et des talents pour trouver des solutions dans une situation complexe et en évolution rapide.

Même si les services des centres de dépistage de la COVID-19 et la clinique d'évaluation respiratoire ne seront probablement pas nécessaires à long terme, les résultats positifs de la planification, de l'élaboration et de la mise en œuvre de ces programmes en partenariat avec les communautés se poursuivront.

Notre leçon la plus instructive? La pandémie de COVID-19 nous a fait réfléchir à l'importance de travailler ensemble. Même s'il se peut que la pandémie reste sur notre écran radar pendant un certain temps, en regardant vers l'avant et en continuant de faire preuve de souplesse et d'agilité dans la mise en œuvre de nos processus et décisions, nous pouvons passer d'une période difficile à une période de guérison collective et de bien-être commun à l'avenir.

Accès rapide aux traitements des dépendances

Donner de l'espoir aux gens lorsqu'ils en ont le plus besoin

La clinique d'accès rapide aux traitements des dépendances de Portage-la-Prairie, qui a officiellement ouvert ses portes en octobre 2021, fournit aux personnes de la région de Southern Health-Santé Sud aux prises avec des problèmes de dépendance et de consommation de substances à haut risque un accès rapide à de l'aide et à des traitements fondés sur des données probantes.

Les cliniques d'accès rapide s'adressent aussi aux personnes qui ont des troubles de santé liés à la consommation d'alcool ou de drogues, comme l'hépatite, la pancréatite et des infections.

Les cliniques se veulent des établissements de soins ambulatoires. Les personnes qui s'y présentent rencontreront divers professionnels expérimentés qui peuvent leur fournir, ainsi qu'à leurs familles, une aide tout au long de leur démarche de guérison. Le personnel des cliniques vient notamment en aide aux personnes qui veulent tenter une approche médicale pour cesser de consommer ou réduire leur consommation. Si les personnes souhaitent accéder à des ressources dans la collectivité, le personnel des cliniques facilitera le processus et les aidera à naviguer dans le système de santé.

Les cliniques d'accès rapide sont des cliniques où l'on peut obtenir de l'aide sans rendez-vous ou recommandation d'un professionnel de la santé – il suffit de s'y présenter avec sa carte de Santé Manitoba. Actuellement, il y a deux cliniques sans rendez-vous en après-midi toutes les semaines. De plus, les patients inscrits peuvent prendre rendez-vous avec un membre du personnel infirmier et un conseiller, de 8 h 30 et 16 h 30, du lundi au vendredi.

Les cliniques d'accès rapide n'offrent pas de services de désintoxication ou de traitement internes et ne peuvent accepter les personnes qui ont besoin de soins médicaux urgents pour des problèmes physiques ou des symptômes de trouble mental, qui sont agitées, qui présentent un risque actif de se blesser ou de blesser d'autres individus ou qui nécessitent l'intervention des services de police ou de sécurité.

La clinique d'accès rapide de Portage-la-Prairie est la sixième clinique du genre à voir le jour dans la province. Southern Health- Santé Sud reconnaît l'engagement du gouvernement à améliorer le soutien offert aux Manitobains qui luttent contre la dépendance. Un centre de services centralisés a été mis sur pied à Winnipeg pour fournir des services de soutien, d'encadrement, de formation, de recrutement et de collaboration à l'ensemble des cliniques d'accès rapide aux traitements des dépendances à l'échelle du Manitoba.



La priorité aux personnes

Dans le domaine de la santé, les termes patient, résident ou client sont souvent interchangeables. Vous connaissez peut-être les expressions soins centrés sur le patient et soins centrés sur les personnes. Ce sont en fait des concepts très différents.

L'Organisation mondiale de la santé utilise la définition suivante pour soins centrés sur les personnes :

« Des soins centrés et organisés autour des besoins et des attentes en matière de santé des personnes et des communautés plutôt que sur les maladies. Les soins centrés sur les personnes étendent le concept de soins centrés sur le patient aux individus, aux familles, aux communautés et à la société. Alors que les soins centrés sur le patient sont généralement considérés comme centrés sur la personne qui demande des soins - le patient - les soins centrés sur les personnes englobent ces rencontres cliniques et incluent également l'attention portée à la santé des personnes dans leurs communautés et leur rôle crucial dans l'élaboration des politiques et des services de santé. »

À Southern Health-Santé Sud, les soins centrés sur les personnes sont intégrés aux buts principaux du conseil d'administration afin de démontrer l'importance de ce travail. C'est un objectif qu'il faut toujours s'efforcer d'atteindre, un processus continu qui n'est jamais achevé.

Tout au long de la pandémie de la COVID-19, de grands progrès ont été réalisés dans le domaine des soins centrés sur les personnes. Voici quelques exemples notables :

- Le Wi-Fi public a été offert gratuitement dans tous les établissements. Cette initiative répondait au besoin de connexion des familles et des amis;
- Des outils et des ressources ont été conçus avec l'aide des membres de la communauté pour soutenir les efforts d'engagement futurs;
- Des membres du public se sont joints aux équipes de planification en tant que membres de plein droit pour travailler dans le cadre de projets à délai déterminé;
- Southern Health-Santé Sud est entré dans l'univers des médias sociaux pour communiquer plus ouvertement avec un public plus vaste;
- Des réunions régulières et continues ont eu lieu avec des intervenants des Premières Nations afin de déterminer la meilleure façon de répondre aux besoins particuliers de leurs communautés durant la pandémie.

Le cheminement des soins centrés sur les personnes continue d'évoluer à Southern Health-Santé Sud. Une vaste campagne intitulée 'Qu'est-ce qui compte pour vous?' sera menée dans les mois et les années à venir pour mettre encore plus l'accent sur l'engagement et le partenariat avec toutes les personnes que la région sert.



Vaccination contre la grippe : Une approche collective

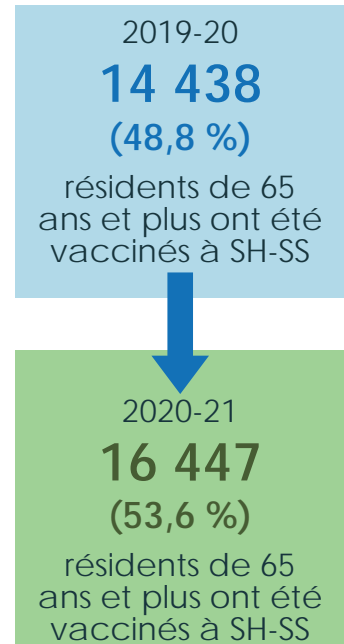
Le service se reflète dans nos efforts de longue date pour protéger nos communautés.

Chaque année, les personnes âgées de 65 ans et plus sont plus à risque de complications graves dues à la grippe. C'est pourquoi les objectifs nationaux visent un taux de vaccination annuelle contre la grippe de 80 % pour ce groupe d'âge d'ici 2025 – un objectif que notre région, à l'instar de la province, était malheureusement bien en deçà en 2019-2020, avec seulement 48,8 % des adultes de 65 ans et plus vaccinés. L'importance de la vaccination contre la grippe a été encore plus prononcée en 2020, en raison du risque plus élevé de subir des conséquences graves liées à la COVID-19.

La planification d'une campagne de vaccination de masse sûre et efficace, surtout durant une pandémie, est complexe. Par conséquent, Southern Health- Santé Sud a mis sur pied un groupe de travail régional interdisciplinaire pour concevoir une démarche bien coordonnée pour améliorer les taux de vaccination dans la région. Les équipes, qui comprenaient des représentants de presque tous les secteurs de programme et se sont concentrées sur la sensibilisation et l'accessibilité aux vaccins contre la grippe, ont travaillé fort pour éliminer les obstacles liés à l'accès :

- Fixer un objectif régional pour atteindre un taux de vaccination de 55 % chez les adultes âgés de 65 ans et plus;
- Annoncer pour la première fois les cliniques de vaccination contre la grippe sur nos plateformes de médias sociaux;
- Offrir le vaccin contre la grippe à un plus grand nombre de points d'intervention, y compris dans le cadre des soins primaires (p. ex., infirmières en santé communautaire et infirmières praticiennes des cliniques express), de soins de santé mentale et de soins actifs;
- Les infirmières de soins à domicile ont offert des vaccins aux clients à domicile et dans les cliniques de traitement;
- Le groupe de travail spécial pour les soins de longue durée a veillé à obtenir la meilleure couverture possible dans cette population à risque;
- Santé publique-Vie saine a organisé 55 cliniques de vaccination contre la grippe dans 42 communautés et 31 cliniques non annoncées ou itinérantes dans toute la région, y compris dans certaines résidences-services et certains logements avec services de soutien.

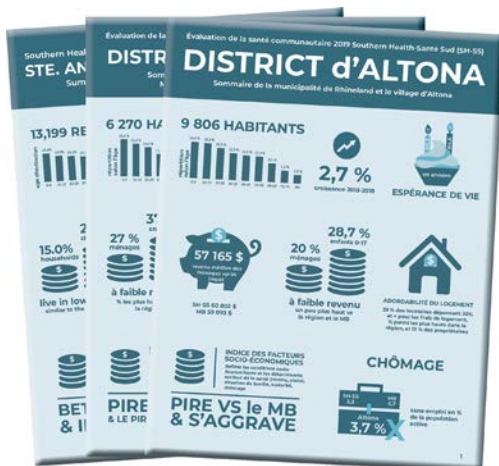
Nous avons presque atteint notre objectif régional; nous avons enregistré une augmentation d'environ 2 000 résidents âgés de 65 ans et plus de la région de Southern Health-Santé Sud qui ont été vaccinés par rapport à l'année précédente. À l'échelle provinciale, en raison de la combinaison des mesures de santé, un seul cas de grippe a été signalé depuis septembre.



La priorités aux communautés

Les évaluations de la santé communautaire (ESC) sont essentielles à la planification de soins de santé. L'année dernière, Southern Health-Santé Sud a célébré la publication de son ESC de 2019, le produit d'une véritable collaboration à l'échelle de la province. Le [rapport complet](#) se veut une source complète de renseignements détaillés sur la santé de la population de la région. Cernant les besoins prioritaires en matière de santé, l'ESC constitue la base de notre plan stratégique et contribue à orienter les programmes et les services.

Nous sommes aussi conscients que ce que nous pouvons accomplir transcende le sein du système de santé, et que la santé commence là où nous vivons, apprenons, travaillons et jouons. Notre **engagement** à favoriser la santé des personnes et des milieux nous a menés à trouver des moyens de partager ce que nous avons appris de l'ECS avec les communautés de la région.



Southern Health-Santé Sud est une région très diversifiée et chaque district a des points forts et des besoins particuliers. Consciente que pour être efficaces, les données doivent être facilement accessibles et comprises, la région a conçu des résumés des districts pour l'ensemble des 23 districts de Southern Health-Santé Sud. Disponible sur notre [site Web public](#), chaque résumé présente les points saillants des données les plus pertinentes de l'ESC de 2019.

L'accès aux données locales sur la santé favorise une planification adaptée aux besoins spécifiques des communautés et permet de s'assurer que les ressources sont utilisées de manière à améliorer au maximum la santé. Les programmes de Southern Health-Santé Sud, comme Santé publique-Vie saine, et les organismes communautaires utilisent des résumés personnalisés pour le travail lié à la réduction de la pauvreté et les demandes de subventions – dotant ainsi les communautés d'outils pour promouvoir la santé et lutter contre les inégalités en matière de santé.

La région de Southern Health-Santé Sud est celle qui connaît la croissance la plus rapide de la province. Le rapport sur les statistiques démographiques est mis à jour chaque année et comprend des détails jusqu'au niveau du district, ainsi que les tendances liées aux changements démographiques au fil du temps.

[Cliquez ici](#) pour obtenir des statistiques démographiques à jour.



Amélioration du soutien en matière de santé mentale et de toxicomanie en milieu scolaire

Au début de 2020, le gouvernement du Manitoba a annoncé un investissement dans un projet pilote mené sur trois ans dans les divisions scolaires de Portage-la-Prairie, de Hanover et de Brandon pour améliorer l'accès aux services de soutien en matière de santé mentale et de toxicomanie dans les écoles. En partenariat avec les divisions scolaires, Santé et Soins des personnes âgées Manitoba et la Fondation manitobaine de lutte contre les dépendances, des équipes fourniront des services de santé mentale directement dans les écoles et offriront un soutien aux élèves ayant des besoins complexes en matière de santé mentale et de toxicomanie.

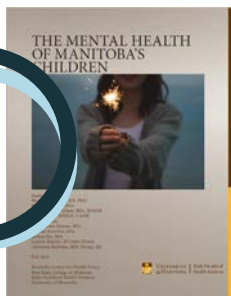
Depuis octobre 2020, deux infirmières en santé mentale et toxicomanie de Southern Health-Santé Sud travaillent dans des écoles des divisions scolaires de Portage-la-Prairie et de Hanover de concert avec les équipes cliniques en milieu scolaire selon un modèle de soins collaboratifs inter-agences.

En tant que membre de l'équipe améliorée de santé mentale et de toxicomanie en milieu scolaire, les

infirmières fournissent des services cliniques directement aux élèves et à leurs familles, offrent des services de planification et de consultation en matière de sécurité et de stabilisation pour les élèves, et s'efforcent de renforcer la capacité de dépistage précoce des problèmes de santé mentale et de toxicomanie au sein de l'école et de la division scolaire concernée.

Cette approche permet de créer un plan intégré et hautement individualisé qui inclut la coordination des services existants ainsi que l'élaboration de soutiens nouveaux ou non traditionnels pour répondre à des problèmes émotionnels et comportementaux complexes.

Des études suggèrent qu'un nombre croissant d'enfants et d'adolescents connaissent d'importants problèmes de santé mentale. L'initiative permet aux familles d'accéder à divers services pour aider leurs enfants. L'objectif est d'aller à la rencontre des enfants plus tôt, afin de réduire le besoin de soins plus complexes à l'avenir. Selon les résultats de ces investissements, il est prévu d'élargir le projet pour y inclure d'autres équipes à l'avenir.



En 2016, le Manitoba Centre for Health Policy a publié le rapport [The Mental Health of Manitoba's Children](#), qui a révélé que 14 % des enfants manitobains vivent avec au moins un trouble mental – ce qui en fait le problème de santé le plus courant chez les enfants.

La priorité au service : Prix décernés au personnel

Prix de la directrice générale pour une carrière exceptionnelle



Le Prix de la directrice générale pour une carrière exceptionnelle récompense un employé ou un fournisseur de services de Southern Health-Santé Sud ayant accumulé au moins 25 ans de service continu, dont la passion pour son travail, l'attitude positive soutenue et le degré élevé d'éthique personnelle lui ont valu le plus respect absolu de ses pairs. L'employé ou le fournisseur de services aura apporté une contribution importante à Southern Health-Santé Sud dans l'exercice de ses fonctions et aura favorisé le bien-être en milieu de travail.

Félicitations à la lauréate de cette année : **Eileen Vodden**.

Eileen a occupé divers postes de direction, dont celui de directrice régionale – Soins actifs, jusqu'à sa récente retraite.

Prix du médecin émérite



Le Prix du médecin émérite est une distinction honorifique annuelle conférée à des médecins par leurs pairs afin de reconnaître l'ensemble de leurs contributions et réalisations au cours de leur carrière professionnelle à Southern Health-Santé Sud. Le Comité consultatif médical régional choisit un lauréat méritant à la suite d'une recommandation ou de la mise en candidature par un collègue ou un comité de la région. Félicitations au lauréat de cette année : **Dr Jim Price**

Le Dr Price a été médecin pendant plus de 37 ans et occupe maintenant le poste de directeur médical du service des urgences au Portage District General Hospital.

Prix des champions de la sécurité des patients 2020

En l'honneur du thème de la Semaine nationale de la sécurité des patients 2020, « COVID-19 », les Prix des champions de la sécurité des patients ont récompensé les efforts exceptionnels des membres du personnel pour prévenir la propagation de la COVID-19. La candidature des employés a été proposée par leurs pairs pour leurs efforts exceptionnels. Félicitations aux lauréats de cette année : **Équipe de prévention et de contrôle des infections (Ginette Lafrenière et Shelly Rempel), Karen Yanchycki, et le personnel de la pharmacie du Portage District General Hospital.**



Karen Yanchycki (au centre) avec Jenna Bolton and Noreen Shirliff (de gauche à droite)



Ginette Lafrenière (à gauche) et **Shelly Rempel** (à droite) avec Ales Morga.



Personnel de la pharmacie du Portage District General Hospital

Prix de la qualité du service 2020

Les Prix de la qualité du service reconnaissent les réalisations et les contributions extraordinaires des employés qui dépassent les attentes de leurs tâches quotidiennes en faisant preuve de compassion, de patience, de gentillesse et de professionnalisme envers leurs clients et leurs collègues. La candidature des employés a été proposée par leurs pairs pour leurs services exceptionnels.

Félicitations aux lauréates de cette année : **Sandra Aerssens Young, Michèle Martel, et Tiffany Thunder.**



Sandra Aerssens Young
Gestionnaire régionale des
relations de travail
(Ressources humaines)



Michèle Martel
Infirmière de la santé publique
(St-Pierre)



Tiffany Thunder
Infirmière en soins primaires
et en maladies chroniques
(Sprague)

Projets d'immobilisations



Grande salle de Boyne Lodge

Construction d'un foyer de soins personnels à Carman et à Steinbach

La construction du nouveau foyer de soins personnels Boyne Lodge de 79 places (photo ci-dessus) devrait être terminée en mai 2021, et les résidents devraient pouvoir y emménager en juin. Il y aura sept petites unités d'habitation pouvant accueillir 10 résidents et une unité supplémentaire dotée d'une salle bariatrique pouvant accueillir 9 résidents. Dans le cadre de la phase 2 du projet, le foyer Boyne Lodge actuel sera rénové afin d'offrir 26 chambres supplémentaires ainsi qu'un espace de bureau pour Southern Health-Santé Sud et un

bistro qui devrait ouvrir ses portes à la fin de 2022. Southern Health-Santé

Sud travaille en partenariat avec Boyne Care Holdings en vue de fournir des services de soins personnels à domicile dans la communauté dans le cadre d'un campus de soins élargi pour les personnes âgées.



Boyne Lodge Personal Care Home

Les travaux d'agrandissement du foyer de soins personnels Rest Haven à Steinbach (photo à la page suivante) se sont poursuivis en 2020-2021. Les travaux extérieurs et intérieurs continuent : maçonnerie extérieure, cloison sèche, peinture, installation des systèmes de lavage des résidents. Alors que la construction du nouveau bâtiment va de l'avant, les rénovations du bâtiment existant ont bien progressé, les travaux sont achevés dans la chapelle, la salle polyvalente, la salle à manger du personnel et la cuisine. La construction du nouveau bâtiment devrait prendre fin en janvier 2022. Le foyer de soins personnels passera alors de 60 à 143 places, ce qui permettra à un plus grand nombre de personnes de rester près de chez elles tout en obtenant des soins personnels de longue durée.



Rest Haven Nursing Home

Autres projets

En 2020-2021, grâce à la collaboration avec Soins communs, trois postes de soins médicaux d'urgence (SMU) ont été construits : à Morris (travaux terminés, photo de gauche), Portage-la-Prairie (en cours, photo de droite) et Crystal City (en cours).



En chiffres

Démographie de la main-d'oeuvre



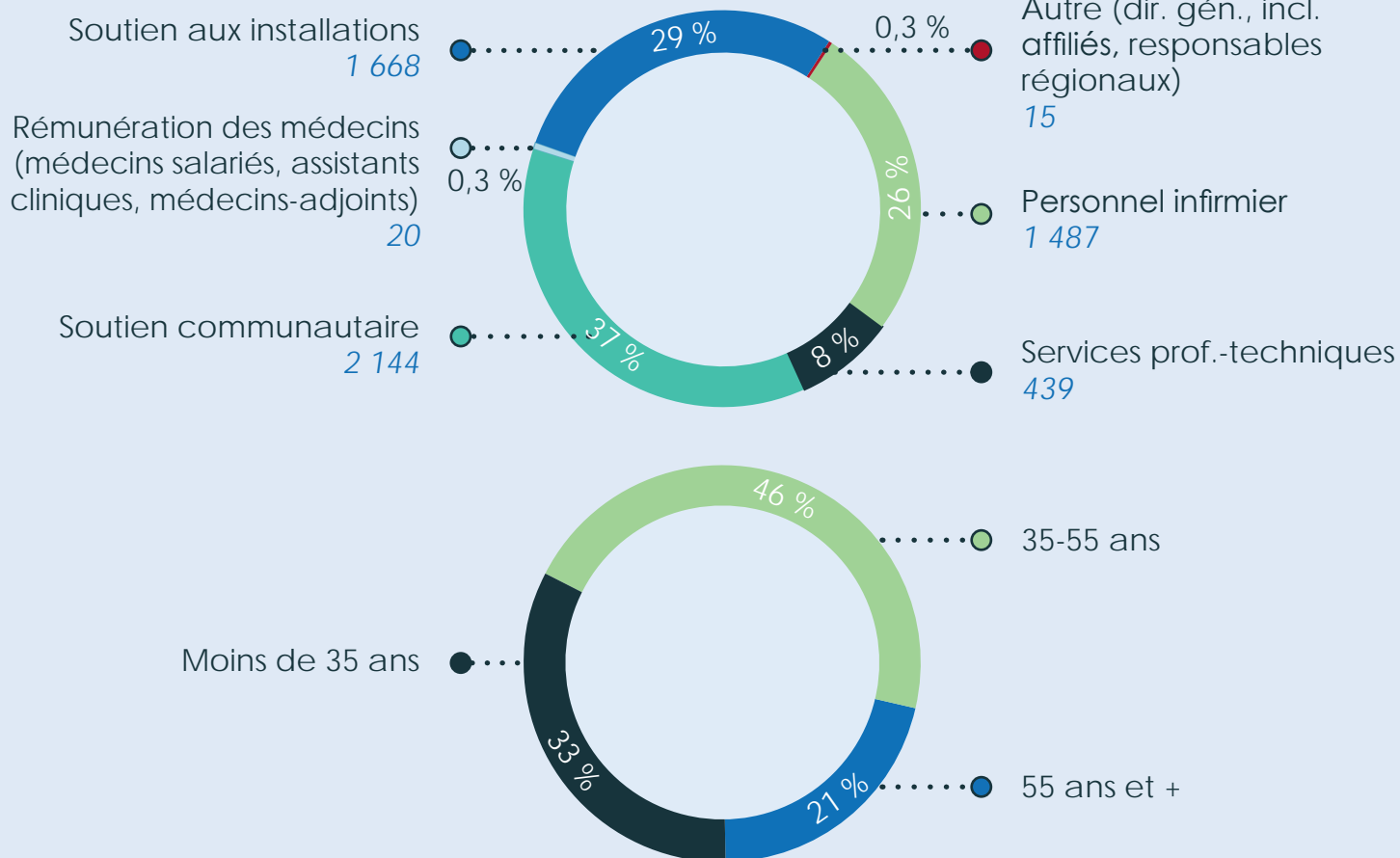
4 506

Employés de Southern Health-Santé Sud

Inclut les postes à temps plein, temps partiel et occasionnels

1 267

Employés des corporations de santé affiliées et organisme communautaire à but non lucratif*



* **Corporations de santé affiliées** : Eden Mental Health Centre, Menno Home for the Aged, Prairie View Lodge, Rest Haven Nursing Home, Rock Lake Health District Hospital, Rock Lake Health District Personal Care Home, Salem Home Inc., Tabor Home Inc., Villa Youville Inc.
Organisme communautaire à but non lucratif : Heritage Life Personal Care Home.

Temps d'attente en 2020

La pandémie mondiale a eu une incidence considérable sur les temps d'attente en 2020. Pendant de nombreux mois, les chirurgies et l'accès aux services ont été suspendus afin de répondre aux pressions croissantes dans les services de soins actifs. À l'avenir, pour favoriser la reprise, nous travaillerons ensemble à l'échelle provinciale pour résorber l'arriéré. Voici quelques exemples de stratégies :

- Réorientation des chirurgies avec hospitalisation aux chirurgies d'un jour, le cas échéant;
- Optimisation de l'utilisation des lits pour tenir compte du flux des patients, y compris l'examen quotidien des lits libres, des admissions, des transferts et des retours.
- Ajout de coordonnateurs de cas en milieu hospitalier dans trois centres régionaux afin de faciliter le flux de patients par une planification ciblée des congés avec le programme de soins à domicile;
- Augmentation de l'activité du bloc opératoire pendant les mois d'été et au-delà;
- Mise en œuvre des recommandations formulées dans le rapport Virgo sur la santé mentale.

Chirurgie des cataractes

Temps d'attente médian
- PDGH



26 sem.

23 sem. en oct. 2019

Rempl. total de la hanche

Temps d'attente médian
- BTHC



16 sem.

33 sem. en oct. 2019

Rempl. du genou

Temps d'attente médian
- BTHC



19 sem.

54 sem. en oct. 2019

Physiothérapie

Pt externe priorité 1



32 sem.

15,6 weeks en oct. 2019

Audiologie - Pt externe

Priorité 1 âge scolaire



22 sem.

12,3 sem. en oct. 2019

Foyer de soins personnels

Temps d'attente
1 228 lits



26,9 sem.

26,1 sem. en 17/18-18/19

Santé mentale

Aiguillage pour une
évaluation



29 sem.

12,1 sem. en oct. 2019

Santé mentale

De l'évaluation au
traitement



10 sem.

3,7 sem. en oct. 2019




Accès linguistique Service d'interprétation

Nombre de requêtes
Coordination pour 12
langues en 2020-2021

97 requêtes

15 requêtes en 2019-2020

Statistiques sur les établissements

	Southern Health- Santé Sud	3 centres régionaux (BRHC, BTHC et PDGH)	Hôpitaux communautaires de soins actifs et soins transitoires
Lits de soins actifs (N. total)	 459	 258	 201
Taux moyen d'occupation	71,4 % 79,7 % en 2019-20	70,3 % 83,5 % en 2019-20	71,7 % 75,5 % en 2019-20
Nuitée à l'hôpital	9 707 9 346 en 2019-20	7 857 7 628 en 2019-20	1 850 1 718 en 2019-20
Durée moyenne du séjour	57,1 14 en 2019-20	9,0 9,5 en 2019-20	67,4 32,8 en 2019-20
Chirurgies de jour	6 431 8 321 en 2019-20	4 710 5 508 en 2019-20	1 721 2 813 en 2019-20
Naissances en établissement	1 754 1 844 en 2019-20	1 598 1 716 en 2019-20	156 128 en 2019-20
Visites à l'urgence	77 457 100 791 en 2019-20	49 612 66 276 en 2019-20	27 845 34 515 en 2019-20
Autres niveaux de soins (jours)	38 944 58 851 en 2019-20	7 301 14 934 en 2019-20	31 643 41 917 en 2019-20

Statistiques sur les communications de 2020

20 % d'augmentation du nombre de sessions sur le site Web

47 % d'augmentation du nombre de consultations de la carte Google sur le site Web pour trouver l'emplacement des services

27 % d'augmentation du nombre d'appels des médias

80 messages sur les plateformes de médias sociaux joignant plus de 900 abonnés

357 abonnés supplémentaires au site Web

2 500 messages reçus au moyen du formulaire de notre site Web (info@southernhealth.ca)



Services en langue française (SLF)

Malgré les défis liés à la pandémie de la COVID-19, Southern Health-Santé Sud maintient le cap grâce à des possibilités d'engagement communautaire fiables et à la réalisation d'initiatives stratégiques. Une attention soutenue à la recherche et à la découverte de possibilités nouvelles et innovantes a contribué à l'atteinte des objectifs de notre plan stratégique sur les SLF de 2017-2020.

Des communautés et des partenaires engagés

En 2020-2021, Southern Health-Santé Sud a participé à plusieurs initiatives provinciales, notamment les suivantes :

- Une consultation menée à l'échelle provinciale par la Société de la francophonie manitobaine, le Conseil de développement économique du Manitoba et l'Association des municipalités bilingues. Ce travail avait pour but d'orienter l'élaboration d'une stratégie intégrée de développement rural de la communauté francophone du Manitoba en vue d'optimiser la prestation des services en français.
- Un sondage pour éclairer une étude, intitulée *Offre de services en français en santé mentale au Manitoba, au Nouveau-Brunswick et en Ontario : évaluation et optimisation de l'offre active*, effectuée par un groupe de recherche interdisciplinaire (GRIPOAS) sur l'offre active de services en langue française.
- Un sondage destiné à appuyer une étude provinciale coordonnée par Santé en français (Manitoba), en collaboration avec le groupe de travail sur la santé et les services sociaux du Réseau en immigration francophone (RIF). Ce travail a permis de cerner les lacunes dans la prestation des services de santé en français aux immigrants.

Southern Health-Santé Sud a continué de participer aux réunions ordinaires des intervenants et partenaires qui soutiennent son mandat de servir efficacement la communauté francophone :

- Santé en français : Table des gestionnaires, y compris les sous-comités de travail, la réunion annuelle; Table de concertation rurale du Sud
- Secrétariat aux affaires francophones
- Soins communs : diverses tables de communication provinciales; comité provincial sur l'accès linguistique
- Société de la francophonie manitobaine : réunion annuelle





Offre active en action

Créée cette année, la présence bilingue de Southern Health-Santé Sud sur diverses plateformes de médias sociaux (Facebook, Instagram et Twitter) offre un moyen efficace de communiquer avec les intervenants et la communauté de manière significative et en temps opportun. Une politique régionale et une procédure normale d'exploitation guident la mise en œuvre, y compris des principes liés aux communications des SLF.

À la suite du remaniement organisationnel qui a eu lieu dans le cadre de la transformation du système de santé du Manitoba, le rôle de leadership des Communications et des SLF a été maintenu au sein de la nouvelle structure organisationnelle. Le maintien de ce rôle intégré est un moyen efficace de soutenir la communication bilingue continue à l'échelle régionale. Dans ce contexte, nous avons élaboré des principes pour guider la traduction des titres liés à l'harmonisation organisationnelle des OPS.

La communication bilingue a été mise en évidence tout au long de la réponse à la pandémie de la COVID-19 dans la région. Nous avons notamment mis en place un service de traduction après les heures pour répondre aux demandes urgentes.

Tous les postes de Mon équipe santé ont été pourvus, dont deux postes de kinésologue (à Sainte-Anne et à Saint-Claude). L'équipe de travailleurs sociaux collabore avec toutes les équipes de santé et a été élargie pour inclure des travailleurs sociaux communautaires. De plus, Southern Health-Santé Sud a signé un contrat avec le Centre Renaissance Centre à Winnipeg pour obtenir des services psychologiques en langue française.

Afin de soutenir les employés qui suivent des cours de français, nous avons lancé l'Expression française de la semaine dans les établissements désignés bilingues. Toutes les semaines, ces établissements reçoivent une « structure de connaissances » afin que le personnel puisse compléter son parcours d'apprentissage.

Vigueur de la politique et du cadre administratif en matière de SLF

Nous sommes arrivés au bout de notre plan stratégique régional pluriannuel et du plan stratégique des SLF de 2017-2020. Une évaluation approfondie du plan stratégique des SLF de 2017-2021 a été effectuée et les résultats ont été présentés à la Table de concertation rurale du Sud.

Les échéances et les attentes en matière de planification stratégique sont guidées par une exigence législative en vertu de la Loi sur ORS. Afin de garantir une approche coordonnée et intégrée au sein du secteur de la santé, la planification régionale et provinciale doit concorder. Compte tenu de la transformation du système de santé en cours à l'échelle de la province et de la publication imminente du Plan de services cliniques et préventifs (PSCP), le plan de santé régional existant a été prolongé jusqu'au prochain exercice financier. Cette approche a aussi été approuvée

par la province pour le Plan stratégique pluriannuel des SLF de Southern Health-Santé Sud, qui prolonge jusqu'à l'exercice 2021-2022 le document de planification actuel avec de nouvelles initiatives à court terme.

En raison de la pandémie, la demande de services d'interprétation a augmenté considérablement. Southern Health-Santé Sud a mis à jour sa politique d'accès linguistique ainsi que ses outils pour intégrer les fonctions audiovisuelles (Zoom, Teams) aux rendez-vous virtuels des services de santé.

Notre système de paie actuel comprend un module de SLF qui nous permet de recueillir des données et de surveiller le personnel occupant des postes désignés bilingues. La surveillance est soutenue par les mécanismes suivants :

- Le service de la paie produit des rapports automatisés bihebdomadaires qui fournissent des mises à jour sur l'activité aux postes désignés bilingues;
- Les rapports automatisés bihebdomadaires sur la paie sont examinés et contrôlés par l'unité des SLF;
- Renseignée grâce aux rapports sur la paie, l'unité des SLF travaille en étroite collaboration avec les gestionnaires d'embauche pour assurer le respect continu des processus d'embauche et pour déterminer si des directives supplémentaires sont nécessaires.

Les données sont saisies dans l'outil d'audit et analysées à chaque période de paie, où une analyse cohérente permet de contrôler :

- qu'une évaluation de la langue française a été effectuée dans le cadre du processus d'embauche;
- qu'une liste de vérification a été utilisée dans le cadre du processus d'embauche – lorsque des postes désignés bilingues sont occupés par des titulaires qui ne répondent pas aux critères de bilinguisme;
- participants au programme Français en milieu de santé (FMS) qui ont terminé la formation avec succès.

Grâce à cet outil d'audit, l'analyse générale de fin d'exercice aide à déterminer si des directives supplémentaires doivent être données à certains établissements ou programmes.

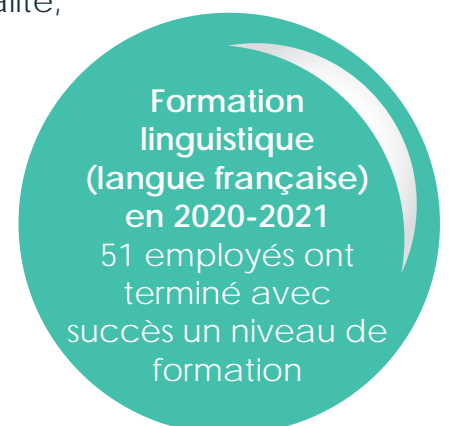
Nous continuons de mettre l'accent sur la normalisation des questions du sondage sur l'expérience des clients qui portent sur l'offre et la prestation des services (questions, analyse, rapports), bien que nos efforts aient été interrompus en raison de la réponse à la pandémie.

Succès du recrutement et du maintien en poste du personnel bilingue

Southern Health-Santé Sud a mis en œuvre de nouvelles stratégies de recrutement ciblées, dont la collaboration avec divers groupes de développement économique communautaires de la région. Les municipalités locales ont joué un rôle déterminant dans nos efforts de recrutement tout au long de la pandémie, en nous aidant à joindre le public et en faisant la promotion des diverses possibilités d'emploi au sein de Southern Health-Santé Sud.

Le recours aux médias sociaux sur diverses plateformes comme méthode de recrutement a contribué à la constitution de notre réseau, à l'amélioration des activités de recrutement et d'engagement auprès du public, des établissements d'enseignement, des étudiants inscrits dans des programmes d'études en santé, des partenaires communautaires, des clients et des groupes d'intervenants.

Dans le cadre de la gestion programmée du contrôle de la qualité, les procédures d'embauche ont été mises à jour pour refléter les processus actuels. Southern Health-Santé Sud continue de collaborer avec plusieurs intervenants, dont Santé en français, l'Université de Saint-Boniface (USB), le Consortium national de formation en santé (CNFS) et le Réseau des fournisseurs de soins de santé du Manitoba, pour planifier diverses initiatives de recrutement. Cependant, en raison de la pandémie, la plupart des initiatives ont été suspendues, y compris la tournée régionale annuelle en autobus de certains établissements ruraux avec des étudiants en sciences infirmières.



Southern Health-Santé Sud a participé à trois (3) salons des carrières virtuels dans la province et a organisé sept (7) présentations en classe pour faire la promotion des possibilités d'emploi dans la région. En partenariat avec Santé en français, Southern Health-Santé Sud a aussi participé à un (1) salon des carrières virtuel en dehors de la province, afin de mettre l'accent sur le recrutement de personnel infirmier et paramédical bilingue pour les régions à forte concentration de francophones.

De plus, sept (7) présentations « Ma carrière en santé » créées par Santé en français ont été données à des élèves du secondaire de la région. Dans le but de promouvoir les carrières en santé, en particulier dans les écoles d'immersion, l'équipe de recrutement et rétention a transmis le lien de cette présentation à la Division scolaire franco-manitobaine (DSFM), qui l'a fait suivre à tous les enseignements et les conseillers d'orientation des écoles secondaires pour qu'ils le partagent avec leurs élèves.

Les profils d'affichage des postes désignés bilingues ont été examinés afin d'assurer un affichage exact et normalisé dans les deux langues officielles. De plus, un mécanisme de suivi et de rapport a été élaboré dans le cadre du processus d'embauche afin de permettre la saisie de données sur la capacité bilingue; une question d'autodéclaration des compétences linguistiques a été ajoutée au formulaire du profil de l'employé.

	Southern Health-Santé Sud (mars 2021)	Villa Youville Ste-Anne (mars 2021)	TOTAL (combiné)
	Postes	Postes	Postes
Postes désignés bilingues (PDB)	584	117	701
PDB occupés par titulaires bilingues	317	89	406
PDB occupés par des titulaires non-bilingues	218	25	243
PDB vacants	49	3	52

Défis

Les plus grands défis concernant les SLF demeurent les suivants :

- Pénurie de personnel bilingue : des éléments probants montrent que le nombre de postes désignés bilingues dépasse de loin la capacité de notre région par rapport aux diplômés bilingues des écoles secondaires; le personnel bilingue ne choisit pas nécessairement d'occuper un poste désigné bilingue;
- Distances géographiques au sein de la population francophone;
- Accès aux données sur les populations francophones, bien qu'il y ait eu des progrès à cet égard au cours des dernières années;
- Connaissance et compréhension de l'offre active par le public et le personnel (roulement continu);
- Évaluation de l'expérience des clients en ce qui a trait aux SLF;
- Capacité d'identifier les clients francophones à l'accueil.

Rapport financier

Conformément à la Loi sur la divulgation de la rémunération dans le secteur public du Manitoba, les parties intéressées peuvent obtenir des copies des renseignements concernant la rémunération divulgués par Southern Health-Santé Sud (lesquels ont été préparés à cet effet et dont l'exactitude a été attestée par son auditeur), c'est-à-dire le montant des versements faits ou des sommes payées au cours de l'exercice financier correspondant à chacun de ses cadres et employés qui touchent au moins 75 000 \$

[Cliquez ici](#) pour le rapport sur la divulgation de la rémunération dans le secteur public. Vous pouvez vous procurer ainsi qu'un ensemble complet des états financiers et le rapport de l'auditeur en communiquant avec le :

Bureau de la directrice générale, Southern Health-Santé Sud
180, promenade Centenaire, Southport (Manitoba) R0H 1N1

Sans frais : 1 800 742-6509

ou accès en ligne à l'adresse www.southernhealth.ca

REPORT OF THE INDEPENDENT AUDITOR ON THE CONDENSED FINANCIAL STATEMENTS

To the Board of Directors of
Southern Health-Santé Sud

Opinion

The condensed financial statements, which comprise the condensed statement of financial position as at March 31, 2021 and the condensed statement of operations and accumulated surplus for the year then ended, are derived from the audited financial statements of Southern Health-Santé Sud for the year ended March 31, 2021.

In our opinion, the accompanying condensed financial statements are a fair summary of the audited financial statements.

Condensed Financial Statements

The condensed financial statements do not contain all the disclosures required by Canadian public sector accounting standards. Reading the condensed financial statements and the auditor's report thereon, therefore, is not a substitute for reading the audited financial statements and the auditor's report thereon. The condensed financial statements and the audited financial statements do not reflect the effects of events that occurred subsequent to the date of our report on the audited financial statements.

The Audited Financial Statements and Our Report Thereon

We expressed an unmodified audit opinion on the audited financial statements in our report dated June 22, 2021.

Management's Responsibility for the Condensed Financial Statements

Management is responsible for the preparation of the condensed financial statements.

Auditor's Responsibility

Our responsibility is to express an opinion on whether the condensed financial statements are a fair summary of the audited financial statements based on our procedures, which were conducted in accordance with Canadian Auditing Standard (CAS) 810, Engagements to Report on Summary Financial Statements.



Chartered Professional Accountants

August 13, 2021
Winnipeg, Manitoba

États financiers condensés vérifiés

État de la situation financière

	2021	2020
Actifs financiers		
Investissements – Fonds liquides à court terme	71 452 759 \$	64 845 665 \$
Comptes débiteurs, net	5 232 865	4 014 890
Comptes débiteurs – partenaires externes	1 942 567	1 769 199
Comptes débiteurs – Santé Manitoba et Soins aux personnes âgées – congés payés	8 276 616	8 276 616
Comptes débiteurs - Santé Manitoba et Soins aux personnes âgées – droits avant la retraite	8 845 020	8 845 020
	95 749 827	87 751 389
Obligations		
Comptes créditeurs et charges à payer	25 646 202	23 164 816
Comptes créditeurs - Santé Manitoba et Soins aux personnes âgées	808 404	810 225
Revenu non gagné	9 231 689	6 978 301
Congés annuels payés accumulés	18 143 926	17 732 172
Congés de maladie payés accumulés	5 066 795	5 594 044
Obligations avant la retraite accumulées	18 220 800	18 254 809
Obligations avant la retraite accumulées – Organisations affiliées	3 130 824	3 033 319
Dettes à long terme	150 733 996	129 708 516
	230 982 635	205 276 203
DETTE NETTE	(135 232 807)	(117 524 813)
Actifs non financiers		
Stocks	1 927 315	1 866 321
Charges payées d'avance	717 037	957 142
Actifs immobilisés corporels	245 459 881	220 527 409
Total des actifs non financiers	248 104 233	223 350 872
SURPLUS ACCUMULÉ	112 871 425 \$	105 826 058 \$

Remarque¹ La direction est responsable de la préparation des états financiers. Les états présentés ne comprennent que l'état de la situation financière, l'état des résultats et le surplus accumulé. Ils ne comprennent pas les changements de la dette nette, l'état des flux de trésorerie ou les notes afférentes aux états financiers.

État des opérations et surplus accumulé

	Réel 2021			Budget 2021	Réel 2020
	Opérations	Capital	Total	Total	Total
Revenus					
Santé Manitoba et Soins aux personnes âgées	312 035 952 \$	15 065 052 \$	327 101 004 \$	341 721 123 \$	333 125 232 \$
Autres départements des ministères	23 600 403	-	23 600 403	1 593 500	3 115 796
Gouvernement du Canada	430 462	-	430 462	544 050	500 336
Revenus non généraux patients et résidents	13 935 043	-	13 935 043	15 614 700	14 327 859
Autres recettes	11 892 626	184 625	12 077 251	12 383 148	14 141 229
Intérêts	921 697	-	921 697	1 000 000	2 031 300
Dons	591 390	5 938 852	6 530 242	629 400	2 564 131
Opérations d'aménagement	2 392 527	-	2 392 527	2 477 400	2 501 344
	365 800 100	21 188 529	386 988 630	375 963 321	372 307 226
Dépenses					
Services de soins actifs	122 838 502	6 489 613	129 328 115	123 421 651	129 056 853
Services de soins de longue durée	59 207 276	2 668 571	61 875 847	58 169 847	55 540 336
Rémunération des services médicaux	32 373 442	-	32 373 442	33 766 084	30 919 017
Services communautaires de soins thérapeutiques	8 124 761	-	8 124 761	7 949 700	7 562 192
Services communautaires en santé mentale	8 927 150	-	8 927 150	9 318 150	8 845 052
Services communautaires de soins à domicile	43 120 333	-	43 120 333	45 017 352	44 482 511
Services communautaires de soins de santé	25 915 540	237 144	26 152 685	24 142 780	22 881 046
Services médicaux d'urgence	-	182 719	182 719	204 800	206 974
Office régional de la santé – non distribués	15 594 509	4 452 944	20 047 453	25 391 827	21 754 139
Organisations affiliées	47 877 361	412	47 877 772	45 196 850	47 141 603
Opérations d'aménagement	1 821 226	111 758	1 932 984	2 305 200	1 973 249
	365 800 100	14 143 162	379 943 262	374 884 241	370 362 972
Surplus avant rectifications					
	-	7 045 368	7 045 368	1 079 080	1 944 255
Gain dû à la restructuration	-	-	-	-	1 182 047
Surplus pour l'année					
	-	7 045 368	7 045 368	1 079 080	3 126 302
Surplus accumulé, au début de l'exercice					
			105 826 058	105 826 058	102 699 756
Surplus accumulé, fin de l'exercice					
			112 871 426 \$	106 905 138 \$	105 826 058 \$

Rapport sur les frais administratifs

Frais administratifs

L'Institut canadien d'information sur la santé (l'Institut) établit une série standard de lignes directrices pour la classification et l'encodage de renseignements d'ordre financier et statistique, à l'intention de tous les organismes de services de santé canadiens. Southern Health-Santé Sud se conforme à ces lignes directrices d'encodage.

Les frais administratifs définis par l'Institut comprennent ce qui suit :

Frais généraux : frais d'administration des soins de courte durée, de longue durée et communautaires, frais d'administration et de direction généraux, conseil d'administration, planification et développement, évaluation de la santé communautaire, gestion des risques, audit interne, finances et comptabilité, communications, télécommunications et service postal.

Frais associés aux soins des patients : relations avec les patients, assurance de la qualité, accréditation, gestion de l'utilisation des ressources, lutte contre les infections.

Frais associés aux ressources humaines et au recrutement : dossiers d'employés, recrutement et maintien en poste (d'ordre général, des médecins, du personnel infirmier et des employés), relations de travail, gestion de la rémunération et des avantages sociaux des employés, programmes de santé et d'aide aux employés, santé sécurité au travail.

Indicateur de pourcentage des frais administratifs

L'indicateur de pourcentage des frais administratifs (frais administratifs exprimés en pourcentage du total des coûts d'exploitation) correspond également aux lignes directrices de l'Institut.

Les figures sont tirées des données disponibles au moment de la publication. Les retraitements, s'ils sont nécessaires pour correspondre aux données finales ou aux changements de définition de l'Institut, seront effectués l'année subséquente.

Frais administratifs du système de santé provincial et pourcentages

2020-21

Région	Frais généraux	Soins des patients	Ressources humaines et recrutement	Total des frais administratifs
Office régional de la santé d'Entre-les-Lacs et de l'Est	3,12 %	0,58 %	2,11 %	5,81 %
Northern Health Region	3,42 %	0,93 %	1,09 %	5,44 %
Santé Prairie Mountain	2,26 %	0,34 %	1,08 %	3,68 %
Southern Health-Santé Sud	3,06 %	0,20 %	0,90 %	4,16 %
ActionCancer Manitoba	1,68 %	0,45 %	0,71 %	2,84 %
Office régional de la santé de Winnipeg	2,83 %	0,61 %	1,06 %	4,50 %
Soins communs	3,21 %	0,30 %	0,54 %	4,05 %
Pourcentages provinciaux	2,89 %	0,47 %	0,94 %	4,30 %
Totaux provinciaux	\$ 154 819 266	\$ 25 267 919	\$ 50 569 113	\$ 230 656 298

2019-20

Région	Frais généraux	Soins des patients	Ressources humaines et recrutement	Total des frais administratifs
Office régional de la santé d'Entre-les-Lacs et de l'Est	3,34 %	0,59 %	2,28 %	6,21 %
Northern Health Region	3,85 %	0,75 %	1,09 %	5,69 %
Santé Prairie Mountain	2,42 %	0,35 %	1,14 %	3,91 %
Southern Health-Santé Sud	3,07 %	0,27 %	1,09 %	4,43 %
ActionCancer Manitoba	1,81 %	0,56 %	0,74 %	3,11 %
Office régional de la santé de Winnipeg	2,84 %	0,60 %	1,12 %	4,56 %
Soins communs	2,44 %	0,31 %	0,44 %	3,19 %
Pourcentages provinciaux	2,74 %	0,48 %	0,99 %	4,21 %
Totaux provinciaux	\$ 142 456 475	\$ 24 825 243	\$ 51 169 197	\$ 218 450 915

Transformation du système de santé

La transformation du système de santé du Manitoba comprend des initiatives qui améliorent l'accès des patients et la qualité des soins dont bénéficient les Manitobains tout en établissant un système de santé à la fois équitable et durable. Parallèlement à la planification et à la mise en œuvre des projets et des initiatives de transformation, on cherche des possibilités de réinvestir les gains d'efficacité sur le plan administratif dans les soins aux patients, en classant ces possibilités par ordre de priorité.

En vertu de la Loi sur les offices régionaux de la santé du Manitoba, les offices régionaux doivent veiller à ce que leurs frais administratifs généraux ne dépassent pas un montant fixe établi en pourcentage de l'ensemble des coûts d'exploitation (ORSW : 2,99 %, rural : 3,99 %, Nord : 4,99 %).

Dans l'ensemble du Manitoba, le pourcentage de l'ensemble des coûts d'exploitation que représentent les frais administratifs a diminué pour l'ensemble des organismes de prestation de services à l'exception de Soins communs, qui était responsable de la planification et de la coordination visant à soutenir les services de santé tout au long de la pandémie de COVID-19.

Frais administratifs de Southern Health-Santé Sud

Pour l'année se terminant en :	mars 2021		mars 2020	
	\$	%	\$	%
Frais généraux	11 218 083	3,06 %	10 874 654	3,07 %
Frais associés aux soins des patients	731 424	0,20 %	943 123	0,27 %
Frais associés au recrutement et aux ressources humaines	3 284 065	0,90 %	3 858 760	1,09 %
Total des frais administratifs	15 233 527 \$	4,16 %	15 676 537 \$	4,43 %

Divulgations faites dans l'intérêt du public: protection des divulgateurs d'actes répréhensibles

La Loi sur les divulgations faites dans l'intérêt public - projet de loi 34 (protection des divulgateurs d'actes répréhensibles) prévoit une marche à suivre claire pour les employés et les autres personnes qui veulent communiquer leurs inquiétudes au sujet de certains actes répréhensibles graves ayant été commis dans la fonction publique manitobaine. La Loi (projet de loi 42) n'a pas pour objet de traiter des questions courantes liées au fonctionnement ou aux ressources humaines. Les employés qui ont des remarques à faire à ce sujet devraient suivre les règles actuelles pour traiter de ces questions. La Loi s'applique à tous les employés et fonctionnaires à tous les échelons de ministères provinciaux, des bureaux de l'Assemblée législative et des organismes gouvernementaux, ce qui comprend les offices régionaux de la santé.

Southern Health-Santé Sud

Whistleblower Reporting
180 Centenaire Dr | Southport MB R0H
1N1
T 204-428-2720

Période visée par le rapport avril 2020-mars 2021	
Divulgations reçues (alinéa 18 (2a))	0
Enquêtes commencées (alinéa 18 (2b))	0
Actes répréhensibles relevés/ recommandations/mesures correctrices prises (alinéa 19 (2b))	0

Dispositions sur la transparence

Les modifications récentes apportées à la Loi sur les offices régionaux de la santé comprennent des dispositions relativement à l'amélioration de la transparence, la responsabilité financière et la participation communautaire.

Conformément aux articles 22.1 et 51 : Les contrats de travail de la directrice générale et des cadres supérieurs ont été mis en place. Ces contrats comprennent toutes les modalités d'emploi établies par la ministre.

Conformément à l'article 38.1 : Le rapport de dépenses de la directrice générale pour la période prenant fin le 31 mars 2021 se trouve sur le site Web à la page [Plans et rapports](#).

Conformément à l'article 23 (2c.1) : Le plan stratégique de Southern Health-Santé Sud pour 2016-2021 a pris effet le 1er avril 2016 et se trouve sur le site Web à la page [Plans et rapports](#).

Conformément à l'article 23.1 (2) : Les résultats du rapport final d'Agrément Canada pour Southern Health-Santé Sud se trouvent sur le site Web à la page [Plans et rapports](#).

Demandes en vertu de la LAIPVP

La loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée (LAIPVP) fournit le cadre législatif des droits à l'information et à la vie privée au Manitoba. Les principaux objets de la LAIPVP sont l'accès à l'information et la protection de la vie privée. La LAIPVP s'applique à tous les dossiers relevant d'un organisme public tel que Southern Health-Santé Sud.

La LAIPVP veille à ce qu'on réponde au droit d'une personne d'avoir accès à tout dossier relevant de l'organisme public conformément à la loi.

Conformément à la LAIPVP, Southern Health-Santé Sud a un processus uniforme et contrôlé pour les personnes qui veulent avoir accès à l'information qui relève de la région et pour permettre ou refuser cet accès en conformité avec la loi.

Southern Health-Santé Sud a huit (8) politiques afférentes à la LAIPVP pour le guider afin que les demandes présentées en vertu de la LAIPVP soient gérées avec exactitude et sans délai indu conformément à la loi.

La hausse du nombre de demandes et la complexité des demandes varient d'une année à l'autre (voir tableau).

Southern Health-Santé Sud

Agente régionale – Protection des renseignements personnels et Accès à l'information

C.P. 470, 94, rue Principale | La Broquerie MB R0A 0W0

Tél. : 204 424-2320

Demandes	2020	2019	2018	2017	2016
N. total de demandes reçues	75	65	48	90	46
N. de demandes ayant reçu une réponse totalement ou partiellement positive	60	40	37	85	44
% de demandes ayant reçu une réponse positive	80 %	62 %	77 %	94 %	96 %

Type de demande	2020	2019	2018	2017	2016
Médias	8	1	20	34	4
Partis politiques	40	13	11	34	26
Autre	27	51	17	22	16



La LAIPVP permet l'établissement et le maintien de relations positives entre Southern Health-Santé Sud et les médias, les partis politiques, le public et le personnel. Il est important pour nous de protéger la confidentialité du demandeur, de fournir de l'information exacte et pertinente et de veiller à ce que nous répondions à la demande sans délai indu conformément à la loi.

LAIPVP : Objet des demandes



27

Ressources humaines



10

données cliniques



8

Administratif/
opérationnel



3

financement/
durabilité



5

Soins de longue
durée



7

Services d'urgence

Acronymes

ARTD	Accès rapide aux traitements des dépendances
BRHC	Bethesda Regional Health Centre
BTHC	Boundary Trails Health Centre
CCMR	Comité consultatif médical régional
CT/CAT Scan	Tomographie assistée par ordinateur
DG	Directrice générale
EMT	Enquête sur les maladies transmissibles
EPI	Équipement de protection individuelle
ESC	Évaluation de la santé communautaire
É-U.	États-Unis d'Amérique
FSP	Foyer de soins personnels
IRM	Imagerie par résonance magnétique
LAIPVP	Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée
OMS	Organisation mondiale de la santé
OPS	Organisme de prestation de services
PDGH	Portage District General Hospital
PSCP	Plan de services cliniques et préventifs
SCP	Soins centrés sur les personnes
SGISP	Système de gestion de l'information sur la santé publique
SLF	Services en langue française
SH-SS	Southern Health-Santé Sud
SMU	Services médicaux d'urgence
USI	Unité de soins intensifs

pour nous joindre

Bureau régional - La Broquerie

CP 470, 94 rue Principale | La Broquerie MB R0A 0W0

T 204-424-5880 | F 204-424-5888

Bureau régional - Morden

3 30 rue Stephen | Morden MB R6M 2G3

T 204-822-2650 | F 204-822-2649

Bureau régional - Notre-Dame-de-Lourdes

CP 190, 40 rue Rogers | Notre-Dame-de-Lourdes MB R0G 1M0

T 204-248-7250 | F 204-248-7255

Bureau régional - Southport

180 rue Centenaire | Southport MB R0H 1N1

T 204-428-2720 | F 204-428-2779

Carrières - Ressources humaines, recrutement et rétention

CP 470, 94 rue Principale | La Broquerie MB R0A 0W0

T 204-424-6045 | 1-800-742-6509 | humanresources@southernhealth.ca

Carrières - Recrutement des médecins

CP 190, 40 rue Rogers | Notre-Dame-de-Lourdes MB R0G 1M0

T 204-248-2759 | physicianresources@southernhealth.ca

Requêtes des médias

CP 470, 94 rue Principale | La Broquerie MB R0A 0W0

T 204-424-2329

Pour en savoir plus sur nos services de santé, visitez : www.southernhealth.ca/fr/




Courriel : info@southernhealth.ca

Sans frais : 1-800-742-6509



www.southernhealth.ca

Suivez-nous!

-  @southernhealthsantesud
-  @southernhealthsantesud
-  @SouthernSante