



# Rapports de l'équipe de la haute direction

*Rapport annuel 2009 | 2010*



THUNDER BAY

Regional  
Health

SCIENCES CENTRE

Notre nouveau modèle de soins destiné au Thunder Bay Regional Health Sciences Centre est un système de santé centré sur le patient et la famille. C'est-à-dire que nous offrirons les soins de santé dans le cadre de partenariats établis en collaboration avec les patients, les familles, les fournisseurs de soins, les professionnels de la santé et le personnel. À partir de 2010, les collectivités que nous desservons constateront dans quelle mesure cet engagement permet à nos patients de recevoir les meilleurs soins possible.

Cette partie du rapport annuel 2009 | 2010 transmet les messages de l'équipe de la haute direction du Thunder Bay Regional Health Sciences Centre et fait mention du Conseil d'administration et du personnel.



# table des matières

4 Ron Saddington, *président-directeur général*

6 cadres supérieures  
6 Dr. Gordon Porter  
7 Scott Potts  
9 Lori Marshall  
11 Rhonda Crocker Ellacott  
13 Michael Power  
14 Bruce Sutton  
15 Cathy Covino  
16 Don Halpert  
17 Don Edwards

18 conseil d'administration

19 management team

21 coordinators and supervisors



# La concrétisation de notre vision

**Ron Saddington**  
président-directeur général

C'est la dernière année de notre plan stratégique actuel et je suis heureux de signaler que nos buts continuent de favoriser l'amélioration dans quatre secteurs de notre fonctionnement : l'enseignement et la recherche, la transformation organisationnelle, l'intégration des services régionaux et la prestation de soins sûrs et de qualité aux patients.

Il ne fait aucun doute que nous sommes en train de concrétiser notre vision énoncée, soit d'acquérir une réputation nationale en tant que centre chef de file des sciences de la santé en 2010. Plusieurs réalisations d'importance ont eu lieu au cours de la dernière année à l'appui de ce point de vue. Nous avons reçu dernièrement une reconnaissance internationale pour la conception et la fonctionnalité de notre établissement de l'International Academy for Design and Health située à Stockholm, en Suède. En nous décernant ce prix, le

professeur Alan Dilani, président et chef de la direction de cette académie, a indiqué que notre centre des sciences de la santé est un exemple à suivre dans le monde entier en matière de planification et de construction hospitalières.

En ce qui a trait à la qualité et à la transformation organisationnelle, le Conseil d'administration a adopté en juin 2009 une philosophie générale de soins axés sur le patient et la famille et a révisé l'énoncé de mission du Centre, soit de « fournir des soins de première qualité axés sur le patient et la famille dans un milieu de soins actifs qui favorise la recherche et la formation ».

Ce modèle de soins cultive les partenariats essentiels au chevet du patient, lors de la prise de décisions en matière du plan de soins, les relations à valeur thérapeutique et les interactions patient/professionnel individuelles. L'accès, la coordination des soins, la



sécurité, le confort physique, le soutien émotionnel et la participation des amis et de la famille aux soins seront tous considérablement améliorés.

De plus, au cours de la dernière année, nous avons reçu l'approbation d'ajouter une deuxième salle de cathétérisme à notre Service d'angiographie et l'approbation d'élaborer un nouveau programme régional de chirurgie bariatrique, dans le cadre de la stratégie des « centres d'excellence » mise en œuvre par la province.

De nouvelles installations sont désormais en place pour soutenir nos apprenants en médecine et notre personnel médical sous la direction inspirée du Dr Gordon Porter, vice-président aux Affaires médicales et universitaires, et du Dr George Derbyshire, médecin-chef. Ils se chargent de nos responsabilités cliniques et d'enseignement avec enthousiasme. Notre Centre met l'accent sur la formation



interprofessionnelle et les milieux de travail, et il les favorise alors qu'il aide à préparer la prochaine génération de professionnels de la santé.

Enfin, notre Institut régional de recherche de Thunder Bay continue de faire de grands progrès alors qu'il développe l'infrastructure et qu'il accumule les ressources humaines nécessaires afin de travailler à de nouvelles découvertes et de les apporter au chevet du patient par l'entremise de diagnostics et de traitements améliorés.

Je tiens à exprimer ma sincère reconnaissance à notre personnel, à notre personnel médical et à nos bénévoles. Votre engagement envers nos patients est constant et inspirant. J'ai trouvé très enrichissant de travailler avec vous tous en vue de l'amélioration des services à nos patients.



## Dr. Gordon Porter

vice-président aux affaires médicales et universitaires et médecon-chef

Cette année, mon rapport combine deux portefeuilles : médecin-chef et vice-président aux affaires médicales et universitaires.

En faisant fond sur une année couronnée de succès où le CRSSTB s'est distingué, je crois que l'enseignement et la recherche doivent désormais devenir une composante fondamentale de sa culture des soins axés sur le patient et la famille, et dominer sa mission d'enseignement.

À notre honneur, le récent mémoire du groupe de travail universitaire national sur l'éducation, L'avenir de l'éducation médicale au Canada, met le CRSSTB et l'École de médecine du Nord de l'Ontario (ÉMNO) dans un rôle de premier plan enviable d'enseignement universitaire et clinique pour l'éducation médical au pays.

Le Dr Roger Strasser, doyen fondateur de l'ÉMNO, a créé une solide philosophie novatrice fondée sur l'équipe en matière de responsabilité et de diversité sociales qui pourra servir de modèle à d'autres établissements d'enseignement. J'ai la passion de l'innovation, du travail d'équipe et du changement général subséquent. Nos initiatives de recherche « translationnelle » depuis le laboratoire jusqu'au chevet du patient abordent ces sujets alors que l'IRRTB intègre la recherche au CRSSTB, y compris ses essais actuels de phase 3.

La transformation organisationnelle continue en particulier à l'échelon de la direction de l'organisme, alors que notre nouveau président-directeur général est censé mener la transformation en matière des rôles cliniques et de recherche. J'applaudis l'héritage de leadership qu'a laissé Ron Saddington. Il a dirigé avec sagesse.

Sur le plan stratégique, je vois une importante occasion d'intégration régionale des services. Le partage de documents pour les titres de compétences électroniques à l'échelon régional est important. Un système de responsabilisation où les hôpitaux régionaux peuvent fournir des soins plus diversifiés plus près du foyer du patient est aussi favorisé. La collaboration est essentielle alors que nous définissons nos programmes d'enseignement et cliniques avancés.

Je félicite aussi le Dr George Derbyshire, notre nouveau médecin chef d'équipe chargé de la qualité et de la sécurité des soins aux patients. C'est un neurologue pédiatre chevronné. Il est devenu médecin-chef à compter du 1er janvier 2010. Sa passion des soins de qualité aux patients et sa recherche constante de l'excellence clinique servent bien notre organisme. Nous avons connu une bonne année.



## Scott Potts

vice-président principal, services généraux et du fonctionnement

Le Centre régional des sciences de la santé de Thunder Bay (CRSSTB) a continué à gérer ses ressources de soins de santé de façon responsable et efficace, malgré d'importantes pressions financières. Son exercice 2010 s'est soldé par un excédent d'environ 139,000 \$.

L'équipe des Services généraux a joué un rôle important en faisant progresser les initiatives stratégiques de l'organisme (TORQ).

### Enseignement et recherche

- ❖ Construction et rénovation de locaux pour les apprenants en médecine, y compris ce qui suit :
  - agrandissement des salles de garde
  - ajout de casiers et de vestiaires
  - salles de réunion, classes et salons pour apprenants et médecins
  - déménagement du Programme de réadaptation cardiaque
- ❖ Construction et rénovation de locaux de recherche, y compris ce qui suit :
  - TEP/CT et IRM 3T
  - achèvement de l'édifice d'ICR Discoveries
  - élaboration de plans d'immobilisations pour un centre de recherche translationnelle
- ❖ Soutien opérationnel et administratif en recherche et enseignement
- ❖ Mise à la disposition de précepteurs diététistes (dans le domaine clinique et de la gestion) et d'occasions d'apprentissage pour les résidents inscrits au Programme d'internat en diététique du Nord de l'Ontario

## Transformation organisationnelle

- ❖ Trente membres du personnel d'entretien ménager ont terminé le cours sur les services environnementaux pour le personnel de première ligne offert par l'Ontario Healthcare Housekeepers' Association.
- ❖ Tout le personnel du Central de distribution a reçu une certification en techniques de stérilisation.
- ❖ Obtention du prix de prévention de la pollution 2009 remis par HealthAchieve

## Intégration régionale des services

- ❖ L'organisme a dirigé la collaboration liée à la chaîne d'approvisionnement du Nord-Ouest de l'Ontario, élaboré puis soumis un dossier d'analyse à AchatsOntario pour déterminer la disponibilité de fonds afin d'appuyer le service d'une chaîne régionale d'approvisionnement.
- ❖ Soutien biomédical au Programme d'hémodialyse à domicile et aux hôpitaux locaux

- ❖ Leadership financier général pour l'hôpital Nipigon District Memorial Hospital
- ❖ Participation à l'initiative d'achats groupés d'équipement du Council of Academic Hospitals of Ontario (CAHO) afin de réaliser des économies organisationnelles

## Soins de qualité et sécuritaires

- ❖ Le Soutien aux décisions a élargi le système d'information sur les temps d'attente et amélioré les rapports sur le rendement.
- ❖ On a mis en œuvre de nouveaux systèmes d'information administratifs aux fins des systèmes financiers et de la chaîne d'approvisionnement.
- ❖ On a procédé à des changements aux temps de livraison des repas des patients afin d'appuyer les soins axés sur le patient et la famille.





## Lori Marshall

vice-présidente, médecine, cardiologie, santé mentale et services aux mères-enfants

Le Centre régional des sciences de la santé de Thunder Bay excelle à fournir des soins par l'entremise de partenariats. Les exemples suivants montrent la force des partenariats sur la voie de l'excellence.

### Programme primé de prévention des accidents vasculaires cérébraux

Le Programme de prévention des accidents vasculaires cérébraux du Nord-Ouest de l'Ontario a remporté le prix 2009 du partenariat communautaire parrainé par la Marche des dix sous. On a ainsi souligné la collaboration exceptionnelle d'Esmé French et de son équipe qui appuient les personnes handicapées dans le cadre du programme d'exercice communautaire « Keep Moving with Stroke », offert au complexe des Jeux du Canada.

Le Programme de prévention des accidents vasculaires cérébraux a réalisé un DVD afin d'informer la population autochtone sur les

signes et les symptômes de tels accidents. Financé par le Réseau ontarien de lutte contre les accidents vasculaires cérébraux, il est évalué en partenariat avec Bruce Minore, du Centre de recherche en santé dans les milieux ruraux et du Nord. Lors du Salon de la recherche en santé de 2009, le programme a reçu le prix « Frontières des soins – productivité et innovation » du ministère de la Santé et des Soins de longue durée (MSSLD).

### Collaborations fructueuses en santé mentale

En dirigeant le Programme de santé mentale, en collaboration avec le St. Joseph's Care Group, nous avons amélioré nos relations de travail dans tout le système. Parmi les projets, mentionnons l'accès centralisé aux services de gestion de cas, soit un partenariat avec neuf programmes de gestion de cas dans les domaines de la santé mentale et de la toxicomanie, à Thunder Bay.



### Des soins primés aux femmes et aux enfants

Malheureusement, en raison de la toxicomanie courante dans notre communauté, les bébés ont des symptômes de sevrage dès leur naissance. L'Unité des soins intensifs néonataux a élaboré des lignes directrices pour traiter ces nourrissons et en évaluer l'efficacité. Félicitations à Jodie Murphy, Nancy Persichino et Larry Bertoldo, à qui l'on a décerné le Prix d'excellence William Sibbald en sécurité des patients du MSSLD.



### Intervention relative à la pandémie

Enfin, merci au personnel, aux médecins et aux bénévoles de leur travail durant la pandémie de grippe H1N1. Grâce à eux, tous les programmes ont été maintenus pendant qu'on réagissait au plus grand volume de patients jamais enregistré. Cela a exigé des efforts exceptionnels de la part des équipes de tout l'établissement et bien de la patience de la part des gens de la communauté.



# Rhonda Crocker Ellacott

vice-présidente, urgence, soins critiques, traumatologie, chirurgie, et infirmière en chef

## Soins axés sur le patient et la famille

Les soins axés sur le patient et la famille (SAPF) nous font apprécier davantage notre partenariat coopératif avec les patients, la famille, le personnel et les cliniciens. Par l'entremise de notre engagement envers les « Partenaires de soins », nous en apprenons de nos patients et de leur famille au sujet de ce qui compte dans l'expérience des soins.

Nos conseillers auprès des patients et des familles nous permettent de faire progresser la pratique des soins axés sur le patient et la famille, par l'élaboration de plans d'action fondés sur les notions essentielles des SAPF.

Ensemble, nous transformons nos soins par la qualité et la sécurité pour créer une « exceptionnelle expérience de soins pour le patient, chaque fois ».



## Amélioration du rendement

Le CRSSTB a participé avec succès à deux stratégies en matière des temps d'attente du MSSLD : i) Programme de rémunération au rendement et ii) Programme d'amélioration du fonctionnement.

Le Programme de rémunération au rendement vise à accroître la capacité et le rendement des services des urgences (SU) qui aide les SU à dépasser les normes de soins pour la durée du séjour pour différents niveaux de gravité des cas.

Nous avons le Service des urgences à emplacement unique le plus occupé au Canada, ayant vu plus de 100 000 patients cette année, ce qui représente une augmentation de 2,7 % par rapport à l'année dernière. Nous avons un SU à haut rendement, qui atteint les objectifs en matière des SU pour les patients non admis de grande et de faible gravité à plus du 90e centile de l'objectif de la durée du séjour.

L'amélioration de l'expérience de soins, depuis l'admission jusqu'à la mise en congé du Centre des sciences de la santé, c'est le fondement du Programme d'amélioration du fonctionnement et des SAPF. Nous avons pour but de réduire la durée des séjours, d'éviter le gaspillage, d'améliorer la qualité des soins et de mettre en œuvre les pratiques exemplaires au sein du Centre des sciences de la santé.

## Planification en vue du désengorgement des urgences

Le CRSSTB s'est associé à des hôpitaux régionaux afin de mieux gérer les augmentations soudaines de la demande de services de soins critiques. Nous avons élaboré des outils et des protocoles afin de veiller à ce que les patients reçoivent des soins appropriés et en temps opportun, tout en mobilisant le personnel et l'équipement dans tous ces organismes. Cette stratégie répond aux besoins épisodiques et imprévisibles des patients relativement à la planification en vue des pandémies et d'autres urgences.

## Mise en œuvre de pratiques exemplaires en soins infirmiers

Le CRSSTB a été reconnu par l'AIIAO pour ses pratiques exemplaires. Grâce à cette reconnaissance et aux 150 000 \$ en financement, nous mettons en œuvre des pratiques exemplaires choisies en soins infirmiers dans l'ensemble du Nord-Ouest.



## Michael Power

vice-président, programme régional de cancérologie et visualisation diagnostique

Nos programmes régionaux de cancérologie, de diagnostic et d'institut de recherche ont beaucoup à célébrer cette année.

Nous demeurons parmi les trois organismes les plus performants du système de contrôle du cancer en Ontario. Dans le Programme régional de cancérologie, nos équipes des services systémiques et de radiothérapie ont célébré des progrès dans les temps d'attente, la conformité aux lignes directrices et la satisfaction générale des patients. Le Dr Dimitrios Vergidis et son équipe d'oncologie ont constamment surpassé les autres centres cette année en termes de temps d'attente, pour le plus grand bien de nos patients. L'Unité d'hospitalisation 1A a aussi obtenu des résultats étonnants d'initiatives portant sur la durée du séjour.

En chirurgie oncologique, le Dr Kenneth Gehman a enregistré certains des plus courts temps d'attente en Ontario. Au plan de la prévention du cancer, les médecins sont déterminés à améliorer les temps d'attente pour une colonoscopie. Le Programme ontarien de dépistage du cancer du sein respectera les taux de temps d'attente, de volume et de maintien en poste cette année grâce à l'engagement du personnel, à des campagnes de marketing novatrices et à de nouvelles possibilités de dépistage pour les femmes.

Le rendement général en ce qui concerne les temps d'attente et les délais dans le domaine du diagnostic est exceptionnel. Le Dr Joseph Wasielewski a reçu le prix du Conseil de la qualité des soins oncologiques de l'Ontario pour son rôle dans la transformation des services de laboratoires en instaurant des rapports synoptiques, ce qui a réduit les temps d'attente du diagnostic du cancer de 22 à 7 jours.

L'Institut régional de recherche de Thunder Bay a connu une immense croissance grâce au recrutement de 11 scientifiques et de plus de 50 nouveaux professionnels. Notre nouveau programme de recherche translationnelle est prometteur : l'appareil d'IRM 3T est entièrement fonctionnel et prêt pour les premiers essais cliniques de traitement par ultrasons focalisés de haute intensité, et les patients ont maintenant accès au premier programme de TEP du Nord-Ouest de l'Ontario, un des rares dans la province. Le succès de nos programmes a aussi attiré une nouvelle entreprise, Tornado Medical Systems, à Thunder Bay.

Pour l'avenir, nous resterons sur la voie du succès en offrant le meilleur à nos patients : les meilleurs soins, de courts temps d'attente pour le traitement, la réduction des temps d'attente du diagnostic, un engagement envers les soins axés sur le patient et la famille, de superbes scores en matière de satisfaction, et l'accès aux essais cliniques les plus novateurs.



## Bruce Sutton

directeur de l'information



L'exercice 2009-2010 a été une autre année très positive pour les Services de l'information puisque notre équipe a réalisé bien des projets en collaboration avec un grand nombre d'utilisateurs finals.

Collaboration et intégration, voilà les mots clés. Notre personnel a collaboré avec bien des utilisateurs finals à la création d'un système de notification du CASC, à la mise en œuvre de nouvelles applications administratives, au remplacement du système d'information du Centre régional de cancérologie, à la recherche d'une nouvelle application de dictée et de transcription, à la mise en vigueur d'un système de réduction des temps d'attente au Service des urgences, etc.

Nous avons collaboré avec des organismes externes à divers projets, par exemple Riverside Health Care Facilities de Fort Frances, qui a mis en place d'autres modules du système Meditech, ainsi qu'au nouveau système de jumelage des ressources et d'orientation électronique du St. Joseph's Care Group et du Centre d'accès aux soins communautaires du Nord-Ouest. Nous avons aussi collaboré étroitement à l'avancement du projet de cybersanté dans le Nord-Ouest avec

le Réseau local d'intégration des services de santé du Nord-Ouest. De plus, notre équipe a conçu des outils à l'interne comme le système de production de rapports d'incidents/de sécurité. Elle a aussi mis au point des interfaces entre les applications et amélioré les infrastructures reliées aux projets, y compris des mises à niveau sans fil et le remplacement de l'équipement de réseau.

L'intégration des Services de l'information au sein des activités du Centre régional des sciences de la santé est très avancée, et nous y jouons un rôle de facilitation. En plus des applications manifestes comme Meditech, PACS et OPIS, les systèmes d'information jouent un rôle dans le cadre du Projet de rémunération au rendement du Service des urgences, du nouvel appareil TEP/CT, du deuxième laboratoire de cathétérisme cardiaque et de la planification en cas de pandémie. Cette tendance se poursuivra assurément.

Rien de tout cela ne serait possible sans une merveilleuse équipe. Je remercie celle des Services de l'information de son engagement soutenu envers le service à la clientèle. Merci!



## Cathy Covino

directrice de la gestion de la qualité et des risques

Le Service de gestion de la qualité et des risques gère les services suivants : éthique clinique, services d'approche dirigés par le personnel infirmier, utilisation, sécurité des patients, agrément, gestion des risques, Ambutrans et qualité des soins.

Le CRSSTB a plusieurs histoires de réussite à son actif. Deux d'entre elles ont été soulignées à l'échelle nationale, soit un prix de reconnaissance de pratique exemplaire en réadaptation cardiaque possible grâce à la télémédecine, et le ratio normalisé de mortalité le plus faible du Canada depuis deux ans, ce qui nous a permis de prendre connaissance de nos réalisations.

La qualité est souvent obtenue par la collaboration et nous la normalisons étant donné que nous nous appuyons sur des pratiques fondées sur les résultats. Au CRSSTB, on participe à plusieurs « ensembles » concernant Des soins de santé plus sécuritaires maintenant! En outre, il s'est conformé à toutes les exigences de déclaration obligatoire, a participé à l'élaboration d'une définition provinciale de l'autre niveau de soins (ANS) et du cheminement Strata Pathway, et continue à mener des sondages sur la satisfaction des patients afin de suivre les progrès de l'établissement. On s'assure ainsi de fournir des soins

de la meilleure qualité qui soit et les plus uniformes possible, à chaque personne, en tout temps. La recherche permet aussi d'être un chef de file sur le plan clinique et d'encourager l'innovation.

Chez nous, les soins axés sur le patient et la famille sont un moteur du changement. Nous développons des partenariats avec les familles et les patients pour établir une confiance et une collaboration permettant d'aller de l'avant de façon positive et ciblée sur ces derniers. Notre service a remodelé ses formulaires de plaintes et changé le titre du formulaire de commentaires afin d'appuyer les idées de changement. À cette fin, on envoie une carte aux patients lorsque les attentes n'ont pas été satisfaites. D'autres boîtes de commentaires se trouvent sur la rue Main, au Service des urgences, au Service des soins chirurgicaux de jour et à la Visualisation diagnostique afin que les patients et les familles puissent facilement transmettre leurs commentaires dans les secteurs clés où le volume de patients est élevé. De plus, les conseillers auprès des patients et des familles nous aident dans nos activités en siégeant à des comités ainsi qu'à des groupes de travail formels, et en passant en revue nos documents de politique.



## Don Halpert

directeur des ressources humaines



Votre équipe des ressources humaines se caractérise par le mot LEADERSHIP. Au cours des prochaines années, notre centre des sciences de la santé et le système de soins de santé ontarien devront faire face à d'énormes défis afin de répondre à la demande, en raison du vieillissement de la population et des ressources limitées. Ces défis seront difficiles pour tout notre personnel, surtout nos dirigeantes et dirigeants. L'équipe des ressources humaines s'emploie à favoriser l'essor de ses chefs de file actuels et à investir dans l'épanouissement des leaders de demain, dans un milieu de soins axés sur le patient et la famille.

« Si vos actions inspirent les autres à rêver davantage, à apprendre davantage, à faire davantage et à se dépasser davantage, vous êtes un meneur. » – John Quincy Adams

Cette année, nous avons mis sur pied l'Institut de développement en leadership. Sous la direction de Kathryn Shewfelt et d'Amy Carr, l'Éducation du personnel et les Ressources humaines collaborent à l'atteinte de leurs objectifs. L'Équipe de développement du leadership dirigera des séances

efficaces sur la planification de la relève pour que nous puissions relever les défis à venir.

Elizabeth Straiton dirige les nombreux bénévoles qui participent au succès quotidien de notre organisme. Ces personnes bien spéciales mettent librement leurs habiletés et leur temps au service de notre communauté afin que ses membres obtiennent les meilleurs soins possibles. Merci!

Sous la direction de Linda Dier, le Service de santé et de sécurité au travail s'occupe du personnel soignant et se penche sur la santé au travail, la prévention des accidents et le mieux-être.

Notre équipe, qui comprend notamment les Ressources humaines, la Santé et la sécurité au travail, les Services bénévoles, l'Éducation du personnel et les Services de bibliothèque, continue d'appuyer le personnel, les bénévoles et les gens qui ont la chance d'être aux premières lignes des services à la communauté.





## Don Edwards

directeur des communications

Le slogan « Partenaires de soins » est le reflet de la mission, de la vision et des valeurs du Centre régional des sciences de la santé de Thunder Bay (CRSSTB), soit un rappel de son image de marque par l'entremise des soins axés sur le patient et la famille.

Le Conseil d'administration, le Comité médical consultatif, les cadres supérieurs, le Groupe de gestion, le personnel et les bénévoles souscrivent à cette philosophie. Le Service des communications doit aussi appuyer les efforts des fournisseurs de soins de santé afin de toucher la vie des patients et des familles.

Cette année, nous avons élaboré des stratégies de communication pour diverses activités de l'établissement concernant les soins actifs. Nous avons facilité la couverture et l'information relativement à la grippe H1N1, à l'échelle locale et régionale, ainsi que l'affichage de l'établissement. Nous avons publié des mises au point hebdomadaires, en ligne, et élaboré des stratégies multimédias graphiques et de lecture en transit. À titre de centre hospitalier universitaire, notre organisme a haussé le degré de sensibilisation par l'entremise de ses partenaires, à savoir la Fondation régionale des sciences de la santé de Thunder Bay, l'Institut régional de recherche de Thunder Bay, Action Cancer Ontario, l'École de médecine du Nord de l'Ontario, le Bureau de santé du district de Thunder Bay, l'Université Lakehead, le Collège Confederation, etc. Nous avons aussi participé au recrutement de notre nouveau président-

directeur général ainsi qu'à celui d'experts de renommée internationale dans les domaines de la recherche et de la médecine. Nous avons préparé des articles pour diverses publications sur les soins de santé relativement à l'évolution de l'établissement à titre de centre hospitalier universitaire. Les gens s'attendent à ce que la planification et les services offerts le soient de façon homogène.

Cette année, nous avons lancé la stratégie des écrans plats ACL dans tout le CRSSTB. Ce système de messagerie multimédia permet de diviser les écrans en zones individuelles afin que des messages y défilent simultanément. En préparant de la documentation audiovisuelle multimédia, on pourra y indiquer en temps opportun des renseignements sur les services administratifs, par exemple sur les temps d'attente, et présenter du contenu informatif sur les soins de santé. Cette stratégie met l'organisme à l'avant-scène des applications axées sur le principe du besoin de connaître pour les intéressés. Nous prévoyons que l'initiative sera couronnée de succès au fur et à mesure qu'on en cernerá les avantages inhérents qui permettent de répondre aux besoins en matière de soins axés sur le patient et la famille.

Félicitations à l'équipe des communications d'aider aux échanges entre les gens, de faciliter celui des données et d'appuyer les activités selon des échéances de plus en plus courtes.



❖ 2009|2010  
conseil d'administration

Ingrid Parkes  
*Chair*

Angele Brunelle  
*1st Vice Chair*

Gil Labine  
*2nd Vice Chair*

Sharon Cole-Paterson

Susan Fraser Wilson

Dr. Stephen French

Steve Henderson

Dr. Gabriel Mapeso

Ron Nelson

Stella Rose  
Osawamick-Hogan

Dr. Gordon Porter

Ron Saddington

Jay Storeshaw

Dr. Roger Strasser

Nancy Veal

Keith Jobbitt  
*(Honourary Member)*

## Management Team



**Dr. Peter McGhee**  
*Director – Medical Physics*

**Arlene Thomson**  
*Director – Medicine and  
Cardiovascular Services*

**Lisa Beck**  
*Director – Emergency/Critical  
Care Services*

**Patti Lee**  
*Director – Medical and Academic  
Affairs*

**Brent Maranzan**  
*Director – Surgery*

**Nancy Persichino**  
*Director – Maternal/Child  
Services*

**Derek Gascoigne**  
*Director – Environmental Services*

**Dan Beaudry**  
*Director – Information Technology*

**Janet Northan**  
*Director – Cancer Research &  
Innovation*

**Alison McMullen**  
*Director – Preventive Oncology*

**Dr. Scott Sellick**  
*Director – Supportive Care  
Services*

**Aaron Skillen**  
*Director – Oncology Clinical  
Systems*

**Joanne Lacourciere**  
*Director – Diagnostics Programs*

**Dawn Bubar**  
*Director – Information Systems  
Applications Support*

**Tarja Heiskanen**  
*Director – Translational Research*

**Evelyn Armstrong**  
*Technical Manager – Laboratory  
Medicine*

**Cathy Paroschy Harris**  
*Manager – Nutrition & Food  
Services*

**Michele Miller**  
*Manager – Cardio Respiratory &  
Diagnostic Support Services*

**Dennis Thibodeau**  
*Acting Manager – Physical Plant  
and BioMedical Engineering*

**Sam McKnight**  
*Manager – Special Projects,  
Diagnostic Imaging*

**Karen Rybak**  
*Manager – Utilization*

**Carolyn Freitag**  
*Manager – Critical Care Services*

**Elaine Graham**  
*Manager – Base Hospital*

**Julia Salomon**  
*Manager – Renal Services*

**Gwen Third**  
*Manager – Cardiology/  
General Medicine*

**Dot Allen**  
*Manager – 3C and Neuro/  
Trauma Surgery*

**Lorraine Campbell**  
*Manager – 2B Medical Services*

**Rita Grenier Buchan**  
*Manager – Emergency/Trauma  
Services*

**Jeff Chan**  
*Manager – Pharmacy*

**Susan Colosimo**  
*Manager – Rehabilitation Therapy*

**Lynn Crisante**  
*Manager – Perioperative Services*

**Linda Dier**  
*Manager – Occupational Health  
& Safety*

**Kathryn Shewfelt**  
*Manager – Staff Education and  
Library Services*

**Ken Gallant**  
*Manager – Security/Parking*

**Elizabeth Straiton**  
*Manager – Volunteer Services*

**Eila MacLean**  
*Manager – Financial Services*

**Heidi Greenwell**  
*Manager – Admitting  
and Health Records*

**Randy Mehagan**  
*Manager – Housekeeping*

**Nick Cavezza**  
*Manager – Laundry/Linen*

**Glen Ritchie**  
*Manager – Materials Distribution*

**Donna Choma**  
*Manager – Supply,  
Processing & Distribution*

**Hilary McIver**  
*Manager – Surgical Services*

**Amy Carr**  
*Manager – Human Resources*

**Michael Del Nin**  
*Manager – Decision Support &  
Cancer System Performance*

**Nella Lawrence**  
*Manager – Switchboard and  
Program Planner*

**Rucy Vergidis**  
*Manager, Research Lab*

**John Barro**  
*Manager – Network Operations*

**Trina Di Stefano**  
*Manager – User Support*

**Rose Lazinski**  
*Manager – Forensic Program*

**Steve Exley**  
*Manager – Molecular Imaging*

**Bev Gellert**  
*Manager – Oncology Nursing*

**Dawn Dowson**  
*Manager – Ambulatory Services*

**Laura Lee Ricci**  
*Manager – 3B, Surgical Services*

**Mary Jane Kurm**  
*Manager – 2A Medicine*

**Lori Della Vedova**  
*Manager – Cancer Screening  
Programs*

**Mary Ann Mountain**  
*Manager – Mental Health  
Outpatient Programs*

**David Engberg**  
*Manager – Assertive Community  
Treatment Teams*

**Kelly Morris**  
*Manager – Joint Research  
Ethics Office*

**Liane MacAskill**  
*Coordinator – Medical Affairs*

**Kay Cranston**  
*Coordinator – Infection Control*

**Dinah Caputo**  
*Coordinator – Staffing Office  
and Payroll*

**Christina Purdon**  
*Coordinator – Paeds/Paediatric  
Outpatients & NICU*

**Maureen Vescio**  
*Coordinator – Labour/Delivery  
and Maternal Newborn*

**Darcy Price**  
*Coordinator – Mental Health  
Inpatient*

**Angela Hill**  
*Coordinator – Child & Adolescent  
Mental Health Unit*

**Fern Tarzia**  
*Coordinator – Mental Health  
& Addiction Resource*

**Jodie Murphy**  
*Coordinator – Maternity Centre*

**Lisa Stein**  
*Coordinator – Cath Lab*

**Patricia Jordan**  
*Coordinator – Patient Safety*

**Gary Ferguson**  
*Coordinator – Accreditation*

**Jennifer Pugliese**  
*Project Coordinator –  
Information Services*

**Earl McIvor**  
*Business Coordinator –  
Emergency Services*

**George Fieber**  
*Professional Practice Leader*

**Bonnie Nicholas**  
*Patient Centred Care Lead*

**Jennifer Bean**  
*Process Improvement Facilitator*

## Coordinators and Supervisors

**Karen Duffield**  
*Administrative Coordinator*

**Cindy Walker**  
*Administrative Coordinator*

**Deborah Luby**  
*Administrative Coordinator*

**Susan Veltri**  
*Administrative Coordinator*

**Caterina Kmill**  
*Coordinator – Cardiac Education/  
Rehabilitation*

**Sherry Baerg**  
*Coordinator – Laboratory*

**Sandy Trevisanutto**  
*Coordinator – Laboratory*

**Marisa Kubinec**  
*Coordinator – Laboratory*

**Wendy Gouliguer**  
*Coordinator – Laboratory*

**Lillian Henriksson**  
*Coordinator - Laboratory*

**Andrea deLaforest**  
*Coordinator – CritiCall*

**Bonnie Zabirka**  
*Coordinator – Trauma Services*

**Margaret Capon**  
*Coordinator –  
Admitting/Health Records*

**Margaret Zuefle**  
*Coordinator –  
Admitting/Health Records*

**Marcia Gillies**  
*Coordinator – Health Records/  
Cancer Care*

**Diane Hiscox**  
*Coordinator –  
Regional Stroke Program*

**Mary Wrigley**  
*Coordinator – Renal Service  
CKD/Transplant*

**Heather Hurcombe**  
*Coordinator – Renal Service  
CKD/Transplant*

**Cindy Boyd**  
*Coordinator – Perioperative*

**Kelly-Jo Pfaff**  
*Coordinator – Cancer Prevention  
and Education*

**Wendy Stone**  
*Coordinator –  
Spiritual & Religious Care*

**Karen Anderson**  
*Coordinator – Academic Liaison*

**Rose Robinson**  
*Coordinator – Cardiac Care  
Network*

**Dawna Maria Perry**  
*Coordinator – 1A General  
Medicine & Oncology*

**Sandy Brooks**  
*Supervisor - Housekeeping*

**Kevin LeFevre**  
*Supervisor - Housekeeping*

**Margaret Aijo**  
*Supervisor – Housekeeping*

**Matthew Upton**  
*Supervisor – Housekeeping*

**Donna Campbell**  
*Supervisor –  
Nutrition & Food Services*

**Debbie Robinson**  
*Supervisor –  
Nutrition & Food Services*

**Cathy Sawicki**  
*Supervisor –  
Nutrition & Food Services*

**Wendy Wilson**  
*Supervisor –  
Nutrition & Food Services*

**Kyle Swazey**  
*Acting Supervisor –  
Nutrition & Food Services*

**Rita Marchesin**  
*Supervisor – Library*

**Jeannine Skinner**  
*Chief Credit & Collections Officer*



Thunder Bay Regional  
Health Sciences  
Foundation

980, chemin Oliver, Thunder Bay, Ontario P7B 6V4 | (807) 684-6000 | [www.tbrhsc.net](http://www.tbrhsc.net)

---

Publié par le Service des communications.

N'hésitez pas à faire des commentaires concernant ce rapport. Vous pouvez les adresser au directeur des communications.

Traduction du rapport annuel – Bureau de traduction régional, Sudbury.