

**Board of Directors Meeting
Réunion du conseil d'administration**

**May 21 mai 2025
5:30 – 8:00 p.m. / 17 h 30 – 20 h 30
Hybrid Meeting / Réunion hybride**

Approved Minutes / Procès-verbal approuvé

PRESENT:	Glen Barber – Board Chair; David Clements – Vice-Chair; Elizabeth Sanderson – Vice-Chair; Karen Capen – Board Secretary; Hubert Paulmer – Treasurer; Sonia Granzer, Noor Hameed, Nives Ilic, Hélène Laperriere, Aynsley Morris, Stéphanie Pelletier, Chantal Rioux, Rodney Stehr – Board Directors
ABSENT WITH REGRETS:	Gaya Jayaraman, Kyle Robinson; Swapna Stephen – Board Directors
STAFF GUESTS:	Robin McAndrew – Executive Director Jessica Menard, Banks Zero – Employee Representatives Wendy Stewart – Director of Integrated Primary Care Services Dr. Roxanne Lai and Dr. Leonard Moore – Health Services Providers
OTHER GUESTS:	Insp. Jeff Leblanc and Sgt. Sebastien Lemay – Ottawa Police Services
MINUTES:	Cristina Coiciu – Executive Coordinator

The meeting was held in person, in the Board Room, and virtually via TELUS Business Connect platform.

	ITEM	ACTION
1.	Verification of Quorum / Vérification du quorum A quorum was achieved for this meeting. / Le quorum a été atteint pour cette reunion.	- Glen Barber
2.	Declaration of Conflict / Déclaration du conflit d'intérêt No declaration of conflict was made. / Aucune déclaration de conflit n'a été faite.	- Glen Barber
3.	Approval of Agenda / Adoption de l'ordre du jour Item 7.3 was added under New Business: Membership Applications. These applications were not previously included in the consent agenda as they were received at the beginning of the meeting. <i>It was moved by Aynsley M. and seconded by Sonia G. to approve the agenda as presented. / Il a été proposé par Aynsley M. et appuyé par Sonia G. d'approuver l'ordre du jour tel que présenté.</i> ALL IN FAVOUR – CARRIED / TOUS EN FAVEUR ET LA MOTION EST ADOPTÉE	- Glen Barber
4.	Internal Presentation of the Primary Care Services / Présentation interne des services de soins primaires Wendy Stewart, Director of Integrated Primary Care Services, introduced Dr. Roxanne Lai and Dr. Leonard Moore, Health Services Providers, who offered a detailed and emotionally charged presentation on the challenges faced by primary care providers and the front-line realities in community-based primary care. Here are some of the key themes and insights:	- Wendy Stewart

	1. Systemic Challenges in Primary Care: - Overwhelming administrative burden: providers are spending excessive hours on paperwork, often working late into the night. - Access to specialists: long wait times (18–24 months) and frequent referral rejections are common. - Fragmented care: patients are often turned back into primary care without adequate support or follow-up from specialists. 2. Structural and Organizational Changes - Integration of previously separate clinics (e.g., Oasis and Health Services) under a single management structure. - Efforts to streamline workflows and improve efficiency through quality improvement (QI) projects. 3. Moral Distress and Burnout - Providers are experiencing moral injury from being unable to meet patient needs due to systemic barriers. - Emotional toll of working in a broken system, especially when dealing with vulnerable populations. 4. Case Study: A Refugee Family - A detailed case of a refugee family illustrates the complex medical, social, and psychological needs that primary care teams must manage. 5. Need for Allied Health Support - Strong calls for more social workers, system navigators, psychologists, and senior care services. - Emphasis on the importance of “in-house” integrated support teams to manage complex cases. 6. Data and Accountability - Frustration with how funders measure success (e.g., only counting MD touches). - Need for data-driven decision-making to advocate for resources and demonstrate impact. The presentation was well received by the Board, and Wendy Stewart emphasized that the team was deeply committed but stretched to the limit, and that there was a clear call for support, understanding, and action, as well as self-care to manage the emotional toll of the work. / La présentation a été bien accueillie par le conseil d'administration, et Wendy Stewart a souligné que l'équipe était profondément engagée mais poussée à bout, et qu'il y avait un appel clair au soutien, à la compréhension et à l'action, ainsi qu'à l'autosoin pour gérer le fardeau émotionnel du travail.
5.	External Presentation – Ottawa Police Services / Présentation externe – Service de police d'Ottawa Guests Insp. Jeff Leblanc and Sgt. Sebastien Lemay offered a presentation of the CORE (Community Outreach Response Engagement) Strategy - a community-oriented approach focused on reducing crime in specific areas of Ottawa by dealing with the root issues. The discussion focused particularly on Sector 24 (ByWard Market, Lowertown East, and Sandy Hill) / Invités Insp. Jeff Leblanc et le Sergent. Sébastien Lemay ont présenté la stratégie CORE (Community Outreach Response Engagement) - une approche communautaire axée sur la réduction de la criminalité dans des secteurs spécifiques d'Ottawa en s'attaquant aux problèmes fondamentaux. La discussion a porté particulièrement sur le secteur 24 (marché ByWard, Basse-Ville Est et Côte-de-Sable). Here are some of the key themes and highlights: 1. Community Policing Structure - The team operates from Elgin Street headquarters and covers areas from Centretown to Westboro. - There are two main units: • Community Police Officers, with focus on relationship-building. • Neighborhood Resource Teams (NRTs), which consist of high-visibility patrols (vehicles, bikes, on foot). 2. CORE Strategy Overview

	- Launched in June 2024 in response to rising overdose and crime rates. - Based on evidence-based policing and academic research. - Uses the “SARA model”: Scanning, Analysis, Response, and Assessment. - Focuses on proactive, place-based, and problem-solving approaches. 3. Crime Data and Hotspot Targeting - Ward 12 (Rideau-Vanier) has a Crime Severity Index (CSI) 3.5 times higher than the city average. - Sector 24 (which is 1.8% of the area) accounts for 45% of crime in the ward. - Hotspots were selected based on: • Crime data; • Community feedback; • Presence of services or businesses that attract large crowds; and • Lack of surveillance or security. 4. Community Concerns - High concern about disorder (82%) and drug use (78%) in downtown. - Residents feel significantly less safe downtown compared to the city average. 5. Collaborative Initiatives - Advanced Care Paramedics now respond to overdoses in SUVs to reduce strain on emergency services. - Joint patrols with outreach workers. - Improved coordination with municipal services to bypass bureaucratic delays. 6. Surveillance and Privacy - Discussion on the use of community camera registration programs. - Cameras are increasingly effective due to better quality and affordability. - Privacy concerns acknowledged, but data is limited to basic contact info and is securely stored. 7. Community Engagement and Support - Residents are encouraged to check on vulnerable individuals (e.g., sleeping outdoors) and call for help if unsure. - Emphasis on building trust between police and community members. - Recognition of the need for safe spaces for unhoused individuals during the day.
6.	Consent Agenda / Résolutions en bloc - Glen Barber The Consent Agenda included the following items: - Item 6.1 Approval of Minutes of the Meeting on April 16, 2025 / Approbation du procès-verbal de la réunion du 16 avril 2025 : <i>To approve the draft minutes of the meeting on April 16, 2025, as presented. / Approuver le projet de procès-verbal de la réunion du 16 avril 2025, tel que présenté.</i> - Item 6.2 Board Policies Review / Révision des politiques du conseil: <i>That the Board of Directors approves the following reviewed and revised policies / Que le conseil approuve les politiques réévaluées et révisées suivantes :</i> • <i>Approach to governance and relationship with the Executive Director / Approche de la gouvernance et relation avec la directrice générale</i> • <i>Employee Representatives on the Board of Directors / Représentants des employés au conseil d'administration</i> • <i>Conflict and Complaint Resolution Policy / Politique de résolution des conflits et des plaintes</i> • <i>Confidentiality and Privacy Policy / Politique de confidentialité</i> - Item 6.3 AGM Package for Membership / Dossier AGA pour les membres: <i>That the Board of Directors approves the content of the package to be distributed to membership 30 days prior to the AGM. The package includes the AGM agenda, draft minutes from last AGM, draft minutes from the special meeting of members to approve the articles of amendment, and the Centre's By-laws, which were deemed to be unchanged. / Que le conseil d'administration approuve le contenu du dossier à distribuer aux membres 30 jours avant l'assemblée générale annuelle. Le dossier comprend l'ordre du jour de l'AGA, le projet de procès-verbal de la dernière AGA, le</i>

projet de procès-verbal de la réunion extraordinaire des membres visant à approuver les statuts de modification et les règlements intérieurs du Centre, qui ont été jugés inchangés.

- Item 6.4 Alliance AGM 2025 – BRF25-019-B: *To approve the following recommendations / Approuver les recommandations suivantes :*
 - *That the Board of Directors endorse the following Alliance AGM Resolutions / Que le conseil approuve les résolutions suivantes de l'AGA de l'Alliance:*
 - *#1 Governance Resolution / Résolution de gouvernance: 2025 Amendment to the Health Equity Charter to Recognize Climate Change as a Major Determinant of Health / Amendement de 2025 à la Charte de l'équité en santé pour reconnaître les changements climatiques comme un déterminant majeur de la santé*
 - *#1 Policy Resolution / Résolution politique: 2025 Amendment to the 2022 Policy Resolution: Access to Primary Care Providers / Modification de 2025 à la résolution de politique de 2022 : Accès aux fournisseurs de soins primaires*
 - *#2 Policy Resolution / Résolution politique: Universal, No-Cost Access to Antiretroviral Therapy (ART) in Ontario / Accès universel et gratuit à la thérapie antirétrovirale (TAR) en Ontario*
 - *#3 Policy Resolution / Résolution politique: Universal, No-Cost Access to Gender-Affirming Care / Accès universel et gratuit aux soins d'affirmation de genre*
 - *#4 Policy Resolution / Résolution politique: Universal, No-Cost Access to HPV Prevention / Accès universel et gratuit à la prévention du VPH*
 - *#5 Policy Resolution / Résolution politique: Safe Care Through Obtaining Disability Accommodation in Hospital / Soins de sécurité grâce à l'obtention d'un hébergement pour personnes handicapées à l'hôpital*
 - *That Karen Capen be appointed Voting Representative on behalf of the SHCHC Board of Directors at the upcoming Alliance AGM on June 3, 2025 / Que Karen Capen soit nommée représentante votante au nom du conseil d'administration du SHCHC lors de la prochaine assemblée générale annuelle de l'Alliance le 3 juin 2025.*
- Item 6.5 Annual endorsement of the Alliance Health Equity Charter / Approbation annuelle de la Charte de l'Alliance pour l'équité en santé – BRF25-020-B: *That the Board of Directors endorses the Alliance Health Equity Charter for the year 2025-2026 / Que le conseil approuve la Charte de l'Alliance pour l'équité en santé pour l'année 2025-2026.*
- Item 6.6 Request for A Compliance Evaluation Under the French Language Services Act (FLSA) / Demande d'évaluation de la conformité en vertu de la Loi sur les services en français – BRF25-023-B: *That the Board of Directors approves a resolution attesting that SHCHC has remained compliant with FLS legislation obligations related to French Language Designation and requesting a compliance evaluation under the French Language Services Act. This attestation confirms SHCHC's policy on FLS as well as the responsibilities of SHCHC's Board of Directors and Senior Management Team related to the FLS Act. / Que le conseil approuve une résolution attestant que le CSCCS est resté conforme aux obligations de la législation sur les services en français liées à la désignation de langue française et demandant une évaluation de conformité en vertu de la Loi sur les services en français. Cette attestation confirme la politique du CSCCS sur les SLF ainsi que les responsabilités du conseil d'administration et de l'équipe de haute direction du CSCCS en ce qui concerne la loi SLF.*
- Item 6.7 2024-2025 OCHART Report H2 – BRF25-022-B – Ratification: *That the Board of Directors receives the 2024-25 OCHART report for the second semester / Que le conseil d'administration reçoive le rapport 2024-25 de l'OCHART pour le deuxième semestre.*
- Item 6.8 Ministry of Health Child and Youth Mental Health (MOH CYMH) 2024-25 Completion of Risk Assessment – Ratification/ Ministère de la Santé et de la Santé mentale des enfants et des jeunes (MSEJ) 2024-2025 Achèvement de l'évaluation des risques – Ratification: *To ratify that the Board Chair received the 2024-25 risk rating determined by the MOH and agreed to proceed with any identified action plans, as required / Ratifier que le président du conseil d'administration a reçu la cote de risque 2024-25 déterminée par le ministère de la Santé et a accepté de mettre en œuvre tous les plans d'action identifiés, tel que requis.*

	- Item 6.9 Executive Director's Performance Framework – Confirmation of Completion of Performance Review / Cadre de performance du directeur général – Confirmation de l'achèvement de l'évaluation du rendement – BRF25-021-B: <i>To provide the Board of Directors with the following information/ Fournir au conseil d'administration les renseignements suivants :</i> - o <i>that the annual ED performance review has been completed, and policy requirements have been met / que l'évaluation annuelle du rendement du service des urgences a été effectuée et que les exigences de la politique ont été respectées ; and</i> - o <i>that all expectations have been met / et que toutes les attentes ont été satisfaites.</i> - Item 6.10 Membership Applications / Demandes d'adhésion: <i>To approve the membership applications of the following / Approuver les demandes d'adhésion des personnes suivantes: Yvan Albert, Dough Bullock, Karen Capen, Didier Delahousse, Michel Duquet, Noor Hameed, Nives Ilic, Susan Khazaeli, Hélène Laperriere, George Lobay, Margret Lobay, Daniel Marcoux, Hubert Paulmer, Stéphanie Pelletier, Judith Rinfret, Jean Emerie Robichaud, Elizabeth Sanderson, Alex Silas, David Stitt, Jane Waterston.</i> <i>It was moved by Gaya J. and seconded by Stephanie P. to approve the Consent Agenda, as presented. / Il a été proposé par Gaya J. et appuyé par Stephanie P. d'approuver les Résolutions en bloc tels que présentés.</i> ALL IN FAVOUR – CARRIED / TOUS EN FAVEUR ET LA MOTION EST ADOPTÉE
7.	New Business 7.1 Resignation of Board Director Swapna Stephen - Glen Barber <i>It was moved by Karen C. and seconded by Aynsley M. to accept Swapna Stephen's resignation with regrets.</i> ALL IN FAVOUR – CARRIED 7.2 Resignation of Board Director Kyle Robinson - Glen Barber <i>It was moved by Elizabeth S. and seconded by Sonia G. to accept Kyle Robinson's resignation with regrets.</i> ALL IN FAVOUR – CARRIED 7.3 Membership Applications - Karen Capen <i>It was moved by Karen C. and seconded by Elizabeth S. to approve the membership applications for the following: Glen Barber, Sonia Granzer, Aynsley Morris, Chantal Rioux.</i> ALL IN FAVOUR – CARRIED
8.	Board Committees Reports / Rapports des comités du conseil d'administration 8.1 Nominations and Governance Committee (NGC) / Comité des nominations et de la gouvernance (CNG) 8.1.1 Commitment to Equity, Diversity, Inclusion and Cultural Safety / Engagement envers l'équité, la diversité, l'inclusion et la sécurité culturelle - Karen Capen The Board Secretary explained that the statement has been thoughtfully developed through a collaborative process with the Executive Director, including review and endorsement by the NGC. Equity, Diversity, Inclusion, and Cultural Safety Commitment is grounded in values that promote systemic

change and community trust and reflects our organizational values and our responsibility to build reciprocal relationships with the communities we serve. / Le secrétaire du conseil a expliqué que la déclaration a été élaborée de manière réfléchie grâce à un processus de collaboration avec la directrice exécutive, y compris l'examen et l'approbation du CNG. L'engagement envers l'équité, la diversité, l'inclusion et la sécurité culturelle est fondé sur des valeurs qui favorisent le changement systémique et la confiance communautaire et reflète nos valeurs organisationnelles et notre responsabilité d'établir des relations réciproques avec les communautés que nous servons.

It was moved by Stephanie P. and seconded by Karen C. to approve the policy statement, as recommended. / Stephanie P. a proposé, avec l'appui de Karen C., d'approuver l'énoncé de politique, tel que recommandé.

ALL IN FAVOUR – CARRIED / TOUS EN FAVEUR ET LA MOTION EST ADOPTÉE

**8.1.2 Board Succession Planning /
Planification de la relève du conseil d'administration**

- Karen Capen

The Board Chair extended congratulations to Rodney Stehr for receiving a scholarship award in New Zealand. While we are thrilled about his achievement, we understand that the demands of this new opportunity, including time zone differences, will make it difficult for him to continue participating in Board activities. With Rodney's departure, our Board will stand at 11 members after AGM, approaching our minimum threshold of 10 Directors. As such, it may be timely to begin discussions over the summer regarding the recruitment of new Board Directors. Outreach and planning efforts will be initiated in the coming months, ideally before the summer holiday period begins. / Le président du conseil d'administration a félicité Rodney Stehr pour avoir reçu une bourse d'études en Nouvelle-Zélande. Bien que nous soyons ravis de sa réussite, nous comprenons que les exigences de cette nouvelle opportunité, notamment les décalages horaires, rendront difficile pour lui de continuer à participer aux activités du Conseil. Avec le départ de Rodney, notre conseil d'administration comptera 11 membres après l'assemblée générale annuelle, approchant ainsi notre seuil minimal de 10 administrateurs. Il serait donc peut-être opportun d'entamer des discussions au cours de l'été concernant le recrutement de nouveaux administrateurs. Des efforts de sensibilisation et de planification seront lancés dans les mois à venir, idéalement avant le début des vacances d'été.

This will also align with our ongoing succession planning for officer roles, ensuring continuity and strong leadership moving forward. / Cela s'alignera également sur notre planification continue de la succession des postes d'officier, assurant ainsi la continuité et un leadership fort à l'avenir.

**8.1.3 Executive Officers Succession Planning /
Planification de la relève des dirigeants**

- Karen Capen

The Board Secretary extended a sincere thank you to Cristina Coiciu for her outstanding work in developing a clear and comprehensive document outlining the responsibilities of Executive Officer roles. Her efforts have provided much-needed clarity and direction, helping current Board Directors better understand their roles and offering valuable insight to those considering new leadership opportunities. This document is now available for review and serves as a helpful reference for / La secrétaire du conseil a adressé ses sincères remerciements à Cristina Coiciu pour son travail remarquable dans l'élaboration d'un document clair et complet décrivant les responsabilités des postes de directrice générale. Ses efforts ont apporté la clarté et l'orientation nécessaires, aidant les administrateurs actuels à mieux comprendre leurs rôles et offrant des informations précieuses à ceux qui envisagent de nouvelles

opportunités de leadership. Ce document est maintenant disponible pour consultation et sert de référence utile pour ::

- Understanding the scope and expectations of each Executive Officer position. / Comprendre la portée et les attentes de chaque poste de cadre supérieur.
- Supporting succession planning and recruitment of future Board leaders / Soutenir la planification de la relève et le recrutement des futurs dirigeants du conseil d'administration.
- Encouraging thoughtful reflection on the time commitments and responsibilities involved beyond regular meetings / Encourager une réflexion approfondie sur les engagements de temps et les responsabilités impliqués au-delà des réunions régulières.

* * * * *

8.1.4 AGM Planning / Planification de l'AGA

- Karen Capen

Karen C. reported that the AGM planning is underway and within schedule. She mentioned that she approached MPP Collard with an invitation to our AGM, and that MPP Collard accepted. The formal invitations to the elected officials will be sent out at the end of May. / Karen C. a indiqué que la planification de l'assemblée générale annuelle est en cours et dans les délais. Elle a mentionné qu'elle avait approché la députée provinciale Collard avec une invitation à notre assemblée générale annuelle, et que la députée provinciale Collard avait accepté. Les invitations officielles aux élus seront envoyées à la fin de mai.

8.2 Audit and Finance Committee (AFC) / Comité d'audit et des finances

- Hubert Paulmer

The Board Treasurer reported that there was no meeting this month. The committee will meet with the Auditors at the beginning of June to receive the auditor's report and the financial statements. / Le trésorier du conseil a indiqué qu'il n'y avait pas eu de réunion ce mois-ci. Le comité rencontrera les auditeurs au début du mois de juin pour recevoir le rapport de l'auditeur et les états financiers.

8.3 Quality and Performance Committee (QPC) / Comité sur la qualité et la performance

- David Clements

8.3.1 SHCHC Strategic and Operational Plan: Year End Report for 2024-2025 / Plan stratégique et opérationnel du CSCCS : rapport de fin d'année 2024-2025

Vice-Chair David C. reported that the QPC reviewed both the retrospective report on the 2024–2025 operational year and the proposed plan for 2025–2026. The documents reflect a year of significant transition, including leadership changes, resource constraints, and shifting organizational priorities. Despite these challenges, the reports demonstrate a thoughtful and adaptive approach to planning, with a clear intent to stabilize internal structures, address under-resourcing in key areas (such as quality improvement and data teams), and align future efforts with strategic priorities. Key points discussed / Le vice-président David C. a indiqué que le QPC a examiné à la fois le rapport rétrospectif sur l'année d'exploitation 2024-2025 et le plan proposé pour 2025-2026. Les documents reflètent une année de transition importante, notamment des changements de direction, des contraintes de ressources et des changements dans les priorités organisationnelles. Malgré ces défis, les rapports démontrent une approche réfléchie et adaptative de la planification, avec une intention claire de stabiliser les structures internes, de remédier au manque de ressources dans des domaines clés (comme l'amélioration de la qualité et les équipes de données) et d'aligner les efforts futurs sur les priorités stratégiques. Points clés abordés :

- Mixed progress across strategic objectives / Progrès mitigés dans la réalisation des objectifs stratégiques.
- Staff turnover and leadership vacancies were significant challenges / Le roulement du personnel et les postes de direction vacants ont posé des défis importants.

- External disruptions (e.g., health and safety issues) impacted planned activities. / External disruptions (e.g., health and safety issues) impacted planned activities.
- The previous plan was seen as overambitious, especially given the organizational transition and a largely new leadership team / Le plan précédent était considéré comme trop ambitieux, surtout compte tenu de la transition organisationnelle et d'une équipe de direction largement nouvelle.
- Under-resourcing, especially in quality improvement, performance management, and data teams / Manque de ressources, notamment dans les équipes d'amélioration de la qualité, de gestion du rendement et de données.
- Increased external demands for data and accountability / Augmentation des demandes externes en matière de données et de responsabilité.
- A recurring cycle of crisis management that undermines foundational stability / Un cycle récurrent de gestion de crise qui compromet la stabilité fondamentale.
- Emotional toll on staff, including physicians, due to systemic pressures and lack of support / Impact émotionnel sur le personnel, y compris les médecins, en raison des pressions systémiques et du manque de soutien.

* * * * *

8.3.2 Operational Plan for 2025-2026 / Plan opérationnel pour 2025-2026

Concerns that primary care is underrepresented in agency focus and board discussions. Need to stabilize and sustain primary care programs while balancing attention across all operational areas. / Préoccupations que les soins primaires soient sous-représentés dans les discussions des agences et des conseils d'administration. Il est nécessaire de stabiliser et de maintenir les programmes de soins primaires tout en équilibrant l'attention portée à tous les domaines opérationnels.

The 2025–2026 operational plan emphasizes / Le plan opérationnel 2025-2026 est focalisé sur :

- Strengthening foundational systems to reduce reactive crisis management / Renforcer les systèmes fondamentaux pour réduire la gestion réactive des crises.
- Balancing ambition with capacity / Équilibrer l'ambition avec la capacité.
- Prioritizing stability and sustainability, particularly in Primary Care and other under-supported areas / Donner la priorité à la stabilité et à la durabilité, en particulier dans les soins primaires et dans d'autres domaines sous-soutenus.
- Focus on building internal stability and resilience / Se concentrer sur le renforcement de la stabilité et de la résilience internes.
- A shift toward saying “no” to non-essential initiatives to focus on critical goals like accreditation / Une tendance à dire « non » aux initiatives non essentielles pour se concentrer sur des objectifs essentiels comme l'accréditation.

The Board acknowledges the considerable effort invested in preparing these documents and supports the direction outlined for the coming year / Le Conseil reconnaît les efforts considérables investis dans la préparation de ces documents et appuie l'orientation définie pour l'année à venir.

It was moved by David C. and seconded by Aynsley M. to approve the operational plan for 2025-2026 as presented / Il a été proposé par David C. et appuyé par Aynsley M. d'approuver le plan opérationnel pour 2025-2026 tel que présenté.

ALL IN FAVOUR – CARRIED / TOUS EN FAVEUR ET LA MOTION EST ADOPTÉE

8.4 Emerging Issues Committee (EIC) / Comité des problèmes émergentes

- Elizabeth Sanderson

Vice-Chair Elizabeth S. offered the following updates / La vice-présidente Elizabeth S. a présenté les mises à jour suivantes :

	1. Alliance Resolutions and Conference Representation / Résolutions de l'Alliance et représentation à la Conférence - no feedback was received from EIC members on the Alliance resolutions, which were described as "aspirational" or "motherhood" statements / aucun retour d'information n'a été reçu de la part des membres de l'EIC sur les résolutions de l'Alliance, qui ont été décrites comme des déclarations « ambitieuses » ou « maternelles ». - Karen Capen is our voting authority at the Alliance AGM this year, and she will present the Board's vote to endorse these resolutions / Karen Capen est notre autorité de vote à l'assemblée générale annuelle de l'Alliance cette année, et elle présentera le vote du conseil d'administration pour approuver ces résolutions. - Language in the resolutions was adjusted to align with government terminology (e.g., using "health human resources" instead of "primary care") / Le langage des résolutions a été ajusté pour s'aligner sur la terminologie gouvernementale (par exemple, en utilisant « ressources humaines en santé » au lieu de « soins primaires »). 2. Constitutional Challenge and Legal Update / Contestation constitutionnelle et mise à jour juridique - Optimism expressed about a favorable ruling from Judge Callahan / Optimisme exprimé quant à une décision favorable du juge Callahan.. - The judgment is delayed but expected to be strong based on prior injunction rulings / Le jugement est retardé, mais devrait être ferme compte tenu des décisions d'injonction antérieures.
9.	Executive Director's Report / Rapport de la directrice générale - Robin McAndrew The Executive Director offered updates on the Centre's activities for the past month. Here are the key points: 1. Exemption Process and Health Canada - Concerns raised about the timing of exemption notifications, especially if they arrive late on Friday, May 30, leaving little time for internal coordination or staff support. - The Executive Director advocated for earlier notifications or extensions to Monday to allow for proper planning. - Health Canada is conducting a more rigorous review process, including interviews and assessments of sustainability and resourcing. There is a possibility of: • A short-term exemption. • A longer-term exemption. • A denial, which would trigger significant operational and community responses. 2. Sustainability and Resource Challenges - The agency is facing resource strain, especially in harm reduction and CTS. - If denied, there are concerns about reverting to grassroots overdose prevention efforts, which are less structured and harder to manage. - The agency is preparing communication plans for various outcomes (yes, no, or short-term extension). 3. Political Context and Mandate Letters - There is uncertainty around the ministerial mandate letters. A tweet suggested a single mandate letter with seven priorities was issued, rather than individual letters. - This signals a lack of specific health policy direction from the federal government. - Opposition parties are expected to apply pressure on mental health and addiction issues. 4. Recognition Award for Harm Reduction Workers - Harm Reduction Workers at the CHC are being honored at the Alliance annual conference. Dedicated tables and stage recognition are planned. - Internal celebrations are also being organized to acknowledge staff contributions. 5. Interprofessional Primary Care Team (IPCT) Call for Proposals - On April 10, Minister Sylvia Jones made an announcement of \$213M to be invested to support up to 80 teams to attach 300,000 people in Ontario to primary care.

	- SHCHC quickly mobilized to take the lead to bring together partners in the K1N postal code to develop a joint proposal. - The K1N proposal was approved by the Ottawa Health Team – Équipe Santé Ottawa and forwarded to the Ministry of Health / Ontario Health for consideration in the competition. - Project Goal: 100% attachment for K1N residents - Strategy: • Phase 1: 7700 people attached via 6 clinics (~1440 each) by 2027 • Start with those on Health Carer Connect (HCC) waitlist • Pursue phase 2 and other future funding opportunities - Approach: • Clinic-based attachment: SHCHC, Ste Anne Medical Centre, Restore Medical Clinic, OICH, Bruyere Family Health Team and Byward Medical Centre • Community-based outreach and mobile care: SHCHC and OICH (partnering, in kind, with Lowertown and Vanier CRCs, CMHA, Ottawa Aboriginal Coalition, Rideauwood, Options Housing, City of Ottawa as engagement strategies) • Integrated Care Strategy • Centralized triage and navigation • Equity-focused data tracking and shared EMRs • Integrated social prescribing and cultural safety • Peer-support, community liaison, and cross training for all involved - Resource Request • \$7M among six partners • \$1.9M is SHCHC's ask: 1 MOA, 1 RN, 4 case managers, 1 NP, 2MD
10.	Information Items / Des points d'information There were no other information items / Il n'y avait pas d'autres éléments d'information.

Adjournment / Ajournement: 8:15 p.m.

NEXT MEETING / Prochaine reunion – June 18 juin, 2025