

Bill 26

Government Bill

Projet de loi 26

Projet de loi du gouvernement

3rd Session, 43rd Legislature,
Manitoba,
4 Charles III, 2026

3^e session, 43^e législature,
Manitoba,
4 Charles III, 2026

BILL 26

PROJET DE LOI 26

**THE HEALTH SYSTEM GOVERNANCE AND
ACCOUNTABILITY AMENDMENT ACT
(ELIMINATING MANDATORY
OVERTIME FOR NURSES)**

**LOI MODIFIANT LA LOI SUR LA
GOUVERNANCE ET L'OBLIGATION
REDDITIONNELLE AU SEIN DU SYSTÈME DE
SANTÉ (FIN DE L'IMPOSITION D'HEURES
SUPPLÉMENTAIRES AUX INFIRMIERS)**

Honourable Minister Asagwara

Ministre Asagwara

First Reading / Première lecture : _____

Second Reading / Deuxième lecture : _____

Committee / Comité : _____

Concurrence and Third Reading / Approbation et troisième lecture : _____

Royal Assent / Date de sanction : _____

EXPLANATORY NOTE

The Health System Governance and Accountability Act is amended to enable the minister to establish benchmarks for eliminating the use of mandatory overtime for nurses. Operators within the health care system must develop plans for ensuring that they comply with the benchmarks.

Related amendments are made to *The Licensed Practical Nurses Act* and *The Regulated Health Professions Act* to provide that a refusal by a nurse to work overtime in non-urgent circumstances is not professional misconduct or a breach of the duty to provide care.

NOTE EXPLICATIVE

La *Loi sur la gouvernance et l'obligation redditionnelle au sein du système de santé* est modifiée pour permettre au ministre de fixer des objectifs repères en vue d'éliminer l'imposition d'heures supplémentaires obligatoires aux infirmiers. Les administrateurs au sein du système de santé sont tenus d'élaborer des plans pour se conformer aux objectifs repères.

Des modifications connexes sont apportées à la *Loi sur les infirmières auxiliaires* et à la *Loi sur les professions de la santé réglementées* pour préciser que les infirmiers qui refusent d'effectuer des heures supplémentaires dans des circonstances non urgentes ne commettent pas de faute professionnelle ni ne manquent à leur devoir de fournir des soins.

BILL 26

**THE HEALTH SYSTEM GOVERNANCE AND
ACCOUNTABILITY AMENDMENT ACT
(ELIMINATING MANDATORY
OVERTIME FOR NURSES)**

(Assented to _____)

HIS MAJESTY, by and with the advice and consent of the Legislative Assembly of Manitoba, enacts as follows:

C.C.S.M. c. H26.5 amended

1 ***The Health System Governance and Accountability Act*** is amended by this Act.

2 *Subsection 1(1) is amended by adding the following definition:*

"mandatory overtime" means the hours of work that a nurse's employer requires the nurse to work in excess of the hours agreed upon by the nurse and the employer; (« heures supplémentaires obligatoires »)

3 *The following is added after subsection 3(1):*

PROJET DE LOI 26

**LOI MODIFIANT LA LOI SUR LA
GOUVERNANCE ET L'OBLIGATION
REDDITIONNELLE AU SEIN DU SYSTÈME DE
SANTÉ (FIN DE L'IMPOSITION D'HEURES
SUPPLÉMENTAIRES AUX INFIRMIERS)**

(Date de sanction : _____)

SA MAJESTÉ, sur l'avis et avec le consentement de l'Assemblée législative du Manitoba, édicte :

Modification du c. H26.5 de la C.P.L.M.

1 ***La présente loi modifie la Loi sur la gouvernance et l'obligation redditionnelle au sein du système de santé.***

2 *Le paragraphe 1(1) est modifié par adjonction de la définition suivante :*

« heures supplémentaires obligatoires » Heures de travail qu'un employeur impose à un infirmier en sus des heures de travail convenues entre eux. ("mandatory overtime")

3 *Il est ajouté, après le paragraphe 3(1), ce qui suit :*

Provincial objective and priority — no mandatory overtime for nurses

3(1.1) Without limiting subsection (1), it is hereby declared to be a provincial objective and priority that health services are to be provided in a manner that does not require nurses to work mandatory overtime.

Benchmarks

3(1.2) The minister may, by regulation, establish benchmarks to be used for the purpose of achieving the provincial objective and priority for eliminating mandatory overtime for nurses.

Application — when mandatory overtime permitted

3(1.3) Despite any benchmark established by regulation, mandatory overtime may be required in the following circumstances:

- (a) in a present or imminent situation or condition that requires prompt action to avoid or limit loss of life or harm to an individual's health;
- (b) when required by or under an enactment in relation to an existing or threatened disaster or emergency.

Oversight committee

3(1.4) The minister may establish an oversight committee to provide advice on the provision of health services in a manner that meets the benchmarks for eliminating mandatory overtime for nurses.

Role of committee

3(1.5) At the request of the minister, the committee must make recommendations on the establishment of baselines and on any other matter relating to the benchmarks on which the minister seeks the committee's advice.

Objectif et priorité d'application provinciale — aucune imposition d'heures supplémentaires obligatoires aux infirmiers

3(1.1) Sans préjudice de la portée générale du paragraphe (1), il est déclaré à titre d'objectif et de priorité d'application provinciale que la prestation des services de santé doit se faire sans imposer d'heures supplémentaires obligatoires aux infirmiers.

Objectifs repères

3(1.2) Le ministre peut, par règlement, fixer des objectifs repères en vue d'atteindre l'objectif et la priorité d'application provinciale visant à éliminer l'imposition d'heures supplémentaires obligatoires aux infirmiers.

Application — circonstances où des heures supplémentaires obligatoires peuvent être imposées

3(1.3) Malgré tout objectif repère réglementaire, des heures supplémentaires obligatoires peuvent être imposées dans les circonstances suivantes :

- a) une situation ou condition actuelle ou imminente nécessite une intervention rapide afin que soient évitées ou limitées les pertes de vie ou toute atteinte à la santé d'un particulier;
- b) les heures supplémentaires sont requises sous le régime d'un texte relativement à un sinistre ou à une situation d'urgence actuels ou imminents.

Comité de surveillance

3(1.4) Le ministre peut constituer un comité de surveillance chargé de fournir des conseils sur la prestation des services de santé d'une manière qui permet d'atteindre les objectifs repères visant à éliminer l'imposition d'heures supplémentaires obligatoires aux infirmiers.

Rôle du comité

3(1.5) À la demande du ministre, le comité fait des recommandations sur toute question ayant trait aux objectifs repères pour lesquels il lui demande des conseils, y compris sur l'établissement de points de référence.

Conflict

3(1.6) In the case of a conflict or inconsistency between mandatory overtime permitted by subsection (1.3) and a requirement of subsection 19(2) of *The Employment Standards Code*, subsection (1.3) prevails.

4 *The following is added after clause 23(2)(g):*

(g.1) prepare and implement a plan for providing health services in a manner that meets the benchmarks for the elimination of mandatory overtime for nurses;

5 *Subsection 23.2(2) is amended by adding the following after clause (c):*

(c.1) prepare and implement a plan for providing health services in a manner that meets the benchmarks for the elimination of mandatory overtime for nurses;

6 *Subsection 23.3(2) is amended by adding the following after clause (c):*

(c.1) prepare and implement a plan for providing health services in a manner that meets the benchmarks for the elimination of mandatory overtime for nurses;

7 *Section 35 is renumbered as subsection 35(1) and the following is added as subsection 35(2):*

Failure to comply with benchmarks

35(2) For certainty, a health authority fails to comply with this Act when it fails to provide health services in a manner that meets the benchmarks for the elimination of mandatory overtime for nurses.

Incompatibilité

3(1.6) Le paragraphe (1.3) l'emporte sur le paragraphe 19(2) du *Code des normes d'emploi* en cas d'incompatibilité en ce qui a trait à la possibilité d'imposer des heures supplémentaires obligatoires.

4 *Il est ajouté, après l'alinéa 23(2)g), ce qui suit :*

g.1) élabore et met en œuvre un plan sur la prestation des services de santé permettant d'atteindre les objectifs repères visant à éliminer l'imposition d'heures supplémentaires obligatoires aux infirmiers;

5 *Il est ajouté, après l'alinéa 23.2(2)c), ce qui suit :*

c.1) élabore et met en œuvre un plan sur la prestation des services de santé permettant d'atteindre les objectifs repères visant à éliminer l'imposition d'heures supplémentaires obligatoires aux infirmiers;

6 *Il est ajouté, après l'alinéa 23.3(2)c), ce qui suit :*

c.1) élabore et met en œuvre un plan sur la prestation des services de santé permettant d'atteindre les objectifs repères visant à éliminer l'imposition d'heures supplémentaires obligatoires aux infirmiers;

7 *L'article 35 devient le paragraphe 35(1) et il est ajouté, à titre de paragraphe 35(2), ce qui suit :*

Défaut de se conformer aux objectifs repères

35(2) Il demeure entendu que l'office de la santé qui omet de fournir des services de santé d'une manière qui permet d'atteindre les objectifs repères visant à éliminer l'imposition d'heures supplémentaires obligatoires aux infirmiers omet de se conformer à la présente loi.

8 *Section 36 is renumbered as subsection 36(1) and the following is added as subsection 36(2):*

Failure to comply with benchmarks

36(2) For certainty, a health care organization or health corporation fails to comply with this Act when the organization or corporation fails to provide health services in a manner that meets the benchmarks for the elimination of mandatory overtime for nurses.

9(1) *Subsection 54(1) is amended by adding the following after clause (b.1):*

(b.2) shall, if it receives operational funding from a health authority, ensure that it prepares and implements a plan for providing health services in a manner that meets the benchmarks for the elimination of mandatory overtime for nurses;

9(2) *The following is added after subsection 54(2):*

Plan for meeting mandatory overtime benchmarks

54(3) A health care organization, health corporation or other person in receipt of payments or funding from a health authority that is required to prepare a plan under clause (1)(b.2) must

(a) submit its plan to the authority within the time and in the form specified by the authority; and

(b) make any amendment to the plan as directed by the authority.

10 *Section 60 is amended by adding the following as clause (b.2):*

(b.2) for the purpose of subsection 3(1.2),

8 *L'article 36 devient le paragraphe 36(1) et il est ajouté, à titre de paragraphe 36(2), ce qui suit :*

Défaut de se conformer aux objectifs repères

36(2) Il demeure entendu que l'organisme de soins de santé ou la personne morale dispensant des services de santé qui omettent de fournir des services de santé d'une manière qui permet d'atteindre les objectifs repères visant à éliminer l'imposition d'heures supplémentaires obligatoires aux infirmiers omettent de se conformer à la présente loi.

9(1) *Il est ajouté, après l'alinéa 54(1)b.1), ce qui suit :*

b.2) s'ils reçoivent des fonds de fonctionnement d'un office de la santé, ils veillent à élaborer et à mettre en œuvre un plan sur la prestation des services de santé permettant d'atteindre les objectifs repères visant à éliminer l'imposition d'heures supplémentaires obligatoires aux infirmiers;

9(2) *Il est ajouté, après le paragraphe 54(2), ce qui suit :*

Plan visant à atteindre les objectifs repères en matière d'heures supplémentaires obligatoires

54(3) Les organismes de soins de santé, les personnes morales dispensant des soins de santé et tout autre bénéficiaire de fonds provenant d'un office de la santé qui sont tenus d'élaborer le plan visé à l'alinéa (1)b.2) :

a) le soumettent à l'office de la santé dans le délai et selon la forme qu'il précise;

b) y apportent toute modification exigée par l'office de la santé.

10 *Il est ajouté, à titre d'alinéa 60b.2), ce qui suit :*

b.2) pour l'application du paragraphe 3(1.2) :

(i) establishing one or more benchmarks for the elimination of mandatory overtime for nurses that a health authority, health care organization or health corporation, or other person in receipt of payments or funding from a health authority, must comply with, including prescribing a benchmark by reference to the following:

(A) unit, program, type of health services or acuity levels of patients,

(B) sites or areas of the province,

(ii) prescribing a baseline to be used in establishing a benchmark,

(iii) prescribing the effective date of a benchmark, and

(iv) without limiting clause (i) or (m), respecting reporting requirements on the use of mandatory overtime by a health authority, health care organization or health corporation, or other person in receipt of payments or funding from a health authority;

(i) fixer un ou plusieurs objectifs repères visant à éliminer l'imposition d'heures supplémentaires obligatoires aux infirmiers que doivent atteindre l'office de la santé, l'organisme de soins de santé, la personne morale dispensant des soins de santé et tout autre bénéficiaire de fonds provenant d'un office de la santé, notamment en visant particulièrement :

(A) une unité, un programme, un type de services de santé ou un degré de gravité de l'état de santé des malades,

(B) un site ou une région de la province,

(ii) établir un point de référence servant à fixer un objectif repère,

(iii) fixer la date de prise d'effet d'un objectif repère,

(iv) sans préjudice de la portée générale des alinéas i) et m), prendre des mesures concernant les exigences en matière de rapports sur le recours aux heures supplémentaires obligatoires que doivent soumettre les offices de la santé, les organismes de soins de santé, les personnes morales dispensant des soins de santé et les autres bénéficiaires de fonds provenant d'un office de la santé;

RELATED AND CONDITIONAL AMENDMENTS

C.C.S.M. c. L125 amended

11 The Licensed Practical Nurses Act is amended by adding the following after section 50 as part of Part 6:

MODIFICATIONS CONNEXES ET CONDITIONNELLES

Modification du c. L125 de la C.P.L.M.

11 La Loi sur les infirmières auxiliaires est modifiée par adjonction, après l'article 50 mais dans la partie 6, de ce qui suit :

REFUSAL TO WORK OVERTIME

Refusal to work overtime not professional misconduct or breach

50.1 A member does not engage in professional misconduct or breach their duty to provide care to a patient if the member refuses to work mandatory overtime that is not overtime permitted by subsection 3(1.3) of *The Health System Governance and Accountability Act*.

C.C.S.M. c. R117 amended

12 *The Regulated Health Professions Act* is amended by adding the following after section 134 as part of Part 8:

REFUSAL TO WORK OVERTIME

Refusal to work overtime not professional misconduct or breach

134.1 A member of the College of Registered Nurses of Manitoba or a member of the College of Registered Psychiatric Nurses of Manitoba does not engage in professional misconduct or breach their duty to provide care to a patient if the member refuses to work mandatory overtime that is not overtime permitted under subsection 3(1.3) of *The Health System Governance and Accountability Act*.

Conditional amendment

13 On the day *The Licensed Practical Nurses Act* is repealed, as provided for under section 261 of *The Regulated Health Professions Act*, section 134.1 of *The Regulated Health Professions Act*, as enacted by section 12 of this Act, is amended by striking out "A member of the College of Registered Nurses of Manitoba" and substituting "A member of the College of Registered Nurses of Manitoba, a member of the College of Licensed Practical Nurses".

REFUS D'EFFECTUER DES HEURES SUPPLÉMENTAIRES

Absence de faute professionnelle en cas de refus d'effectuer des heures supplémentaires

50.1 Le membre qui refuse d'effectuer des heures supplémentaires obligatoires — à l'exception de celles pouvant lui être imposées en application du paragraphe 3(1.3) de la *Loi sur la gouvernance et l'obligation redditionnelle au sein du système de santé* — ne commet pas de faute professionnelle ni ne manque à son devoir de fournir des soins aux patients.

Modification du c. R117 de la C.P.L.M.

12 La *Loi sur les professions de la santé réglementées* est modifiée par adjonction, après l'article 134 mais dans la partie 8, de ce qui suit :

REFUS D'EFFECTUER DES HEURES SUPPLÉMENTAIRES

Absence de faute professionnelle en cas de refus d'effectuer des heures supplémentaires

134.1 Le membre de l'Ordre des infirmières et des infirmiers du Manitoba ou de l'Ordre des infirmières et des infirmiers psychiatriques du Manitoba qui refuse d'effectuer des heures supplémentaires obligatoires — à l'exception de celles pouvant lui être imposées en application du paragraphe 3(1.3) de la *Loi sur la gouvernance et l'obligation redditionnelle au sein du système de santé* — ne commet pas de faute professionnelle ni ne manque à son devoir de fournir des soins aux patients.

Modification conditionnelle

13 Dès l'abrogation de la *Loi sur les infirmières auxiliaires* prévue à l'article 261 de la *Loi sur les professions de la santé réglementées*, l'article 134.1 de la *Loi sur les professions de la santé réglementées*, tel qu'édicte par l'article 12 de la présente loi, est modifié par adjonction, après « infirmiers du Manitoba », de « , de l'Ordre des infirmières et des infirmiers auxiliaires du Manitoba ».

Coming into force
14 *This Act comes into force on a day to be fixed*
by proclamation.

Entrée en vigueur
14 *La présente loi entre en vigueur à la date*
fixée par proclamation.

The King's Printer
for the Province of Manitoba

L'Imprimeur du Roi
du Manitoba