

AVIS DE RÉUNION PROCÈS-VERBAL

(Version originale signée gardée en archives.)

Titre de la réunion :	Conseil d'administration	Date et heure :	Le 17 avril 2018 à 13 heures		
But de la réunion :	Réunion publique	Endroit :	Centre Hospitalier Restigouche Gymnase		
Présidente : Secrétaire :	Michelyne Paulin Sonia Haché-Lanteigne				
Participants					
Membres					
Lucille Auffrey	√	Wes Knight	√	Michelyne Paulin (présidente)	√
Pauline Bourque	√	Brenda Martin	x	Denis M. Pelletier	√
Rita Godbout (trésorière)	√	Norma McGraw	√	Sonia A. Roy	√
Gabriel Godin (vice-président)	√	Gaitan Michaud	√	Claire Savoie	√
Emeril Haché	√	Jean-Marie Nadeau	√	Anne C. Soucie	√
Membres d'office					
Gilles Lanteigne	√	Dre Nicole LeBlanc	x	Janie Levesque	√
Équipe de leadership					
Gisèle Beaulieu	√	Jacques Duclos	x	Johanne Roy	√
Dre France Desrosiers	x	Stéphane Legacy	√	Réjean Bédard	√
Invités					
Bruno Battistini	x	Dre Ben Amor	x	Brigitte Sonier-Ferguson	x
Dr Michel Landry	x	Dre Witkowski	x	Yves Goudreau	√
PROCÈS-VERBAL					
1. Ouverture de la réunion L'ouverture de la réunion a lieu à 13 h 05.					
2. Constatation de la régularité de la réunion La réunion a été dûment convoquée et le quorum est atteint.					
3. Adoption de l'ordre du jour L'ordre du jour est présenté pour approbation. <u>MOTION 2018-04-17 / 01P</u> Proposé par Pauline Bourque Appuyé par Denis M. Pelletier Et résolu que le Conseil d'administration adopte l'ordre du jour. Adopté à l'unanimité.					
4. Déclaration de conflits d'intérêts Aucun conflit d'intérêts n'est déclaré.					
5. Adoption du procès-verbal de la réunion du 13 février 2018 Le procès-verbal de la réunion publique du Conseil d'administration du 13 février 2018 est présenté pour approbation. <u>MOTION 2018-04-17 / 02P</u> Proposé par Emeril Haché Appuyé par Jean-Marie Nadeau Et résolu que le Conseil d'administration adopte le procès-verbal de la réunion publique du Conseil d'administration du 13 février 2018. Adopté à l'unanimité.					
6. Questions découlant du procès-verbal et suivis Aucune question découlant du procès-verbal n'est discutée.					

7. Rapport du président-directeur général

Le rapport du président-directeur général ci-dessous comprend la période du 5 février au 6 avril 2018. Il traite des principaux accomplissements liés à l'atteinte des objectifs du Plan régional de santé et d'affaires 2017-2020 et des autres dossiers prioritaires pour le Réseau.

- Engagement du personnel et du corps médical
 - Programme de développement à l'intention des gestionnaires
- Gestion des ressources financières et matérielles
 - Saine gestion financière
- Gestion des ressources humaines
 - Nomination des nouveaux directeurs médicaux régionaux
 - Changements à la structure organisationnelle de l'équipe de leadership
 - Recrutement d'infirmières immatriculées
- Relations avec les partenaires et les groupes communautaires
 - Sondage sur l'Initiative des amis des bébés (IAB)
 - À la recherche de partenaires de l'expérience patient
 - Services d'ophtalmologie dans la région du Restigouche
- Gestion stratégique/communication
 - Bilan de la mise en œuvre de la politique sur les environnements alimentaires sains
 - Projet communautaire sur la prévention du suicide
- Mise en œuvre d'une culture de la qualité et de la sécurité des patients
 - Gestion des articles dans les salles d'attente des établissements
 - Programme AMPRO^{OB} à l'Hôpital Régional de Campbellton
- Relations avec le Conseil d'administration
 - Rencontres et démarches de représentation

8. Rapports des comités

8.1 Comité exécutif

Aucune réunion du Comité exécutif n'a eu lieu depuis la dernière réunion du Conseil d'administration.

8.2 Comité de gouvernance et de mise en candidature

Lucille Auffrey, présidente du comité, présente le rapport de la réunion du 26 mars 2018. Voici les sujets qui ont été soulignés :

- Politique et procédure CA-135 « Code de conduite et morale à l'intention des membres »
- Assemblée générale annuelle du Conseil d'administration
- Projet de recherche – Gouvernance et gestion des organisations de santé
- Politique et procédure CA-120 « Conseil d'administration et régime de gouvernance » (MOTION 2018-03-26 / 03GMC)
- Politique et procédure CA-410 « Cadre d'évaluation » (MOTION 2018-03-26 / 04GMC)
- Politique et procédure CA-320 « Comité de gouvernance et de mise en candidature » (MOTION 2018-03-26 / 05GMC)
- Règlements administratifs – Section médicale

MOTION 2018-04-17 / 03P

Proposé par Lucille Auffrey

Appuyé par Sonia A. Roy

Et résolu que le Conseil d'administration reçoit le rapport de la réunion du 26 mars 2018 du Comité de gouvernance et de mise en candidature.

Adopté à l'unanimité.

MOTION 2018-04-17 / 04P

Proposé par Emeril Haché

Appuyé par Wes Knight

Et résolu que le Conseil d'administration adopte les motions suivantes de la réunion du 26 mars 2018 du Comité de gouvernance et de mise en candidature : MOTION 2018-03-26 / 03GMC, MOTION 2018-03-26 / 04GMC et MOTION 2018-03-26 / 05GMC.

Adopté à l'unanimité.

8.3 Comité des finances et de vérification

Rita Godbout, présidente du comité, présente le rapport de la réunion du 27 mars 2018. Voici les sujets qui ont été soulignés :

- Plan de vérification 2017-2018 (MOTION 2018-03-27 / 03FV)
- Politique et procédure CA-330 « Comité des finances et de vérification » (MOTION 2018-03-27 / 04FV)
- Budget 2018-2019 (MOTION 2018-03-27 / 05FV)
- Budgets d'immobilisations 2018-2019
- États financiers pour l'exercice se terminant le 28 février 2018 (MOTION 2018-01-23 / 06FV et MOTION 2018-01-23 / 07FV)

MOTION 2018-04-17 / 05P

Proposé par Rita Godbout

Appuyé par Claire Savoie

Et résolu que le Conseil d'administration reçoit le rapport de la réunion du 27 mars 2018 du Comité des finances et de vérification.

Adopté à l'unanimité.

MOTION 2018-04-17 / 06P

Proposé par Pauline Bourque

Appuyé par Denis M. Pelletier

Et résolu que le Conseil d'administration adopte les motions suivantes de la réunion du 27 mars 2018 du Comité des finances et de vérification : MOTION 2018-03-27 / 03FV, MOTION 2018-03-27 / 04FV, MOTION 2018-03-27 / 05FV, MOTION 2018-03-27 / 06FV et MOTION 2018-03-27 / 07FV.

Adopté à l'unanimité.

Un membre questionne l'utilisation du surplus budgétaire, entre autres, pour les équipements avant la fin de l'année financière. On explique que selon les règles, le surplus budgétaire à la fin de l'année financière est retourné au ministère de la Santé. Les surplus ne peuvent pas être utilisés pour l'achat d'équipements. Les équipements et les autres immobilisations ont des budgets séparés. À plusieurs reprises, le Réseau a fait des représentations auprès du ministère pour que les surplus budgétaires dans les opérations puissent être conservés et utilisés pour des projets particuliers. Les règles budgétaires ne le permettent pas. À la suite de cette discussion, la motion suivante est proposée.

MOTION 2018-04-17 / 07P

Proposé par Norma McGraw

Appuyé par Lucille Auffrey

Et résolu que le Conseil d'administration mandate le Réseau de santé Vitalité de poursuivre ses représentations auprès des autorités pour que les surplus budgétaires à la fin de l'année financière puissent être conservés et utilisés pour des projets particuliers.

Adopté à l'unanimité.

Le plan quinquennal du Réseau priorise les demandes d'équipements. Le plan sera démontré à la prochaine réunion.

8.4 Comité des services à la clientèle, de la gestion de la qualité et de la sécurité

Norma McGraw, présidente du comité, présente le rapport de la réunion du 27 mars 2018. Voici les sujets qui ont été soulignés :

- Agrément – Suivis
- Rapports :
 - Expérience des patients hospitalisés Q3
 - Plaintes Q3
 - Incidents Q3
 - Recommandations des comités de revue
 - Sondage sur la santé primaire
- Politique et procédure CA-350 « Comité des services à la clientèle, de la gestion de la qualité et de la sécurité » (MOTION 2018-03-27 / 03SCGQS)
- Tableau de bord stratégique et opérationnel (janvier 2018)

MOTION 2018-04-17 / 08P

Proposé par Norma McGraw

Appuyé par Lucille Auffrey

Et résolu que le Conseil d'administration reçoit le rapport de la réunion du 27 mars 2018 du Comité des services à la clientèle, de la gestion de la qualité et de la sécurité.

Adopté à l'unanimité.**MOTION 2018-04-17 / 09P**

Proposé par Pauline Bourque

Appuyé par Wes Knight

Et résolu que le Conseil d'administration adopte la motion suivante de la réunion du 27 mars 2018 du Comité des services à la clientèle, de la gestion de la qualité et de la sécurité : MOTION 2018-03-27 / 03SCGQS.

Adopté à l'unanimité.**8.5 Comité stratégique de la recherche et de la formation**

Pauline Bourque, présidente du comité, présente le rapport de la réunion du 12 mars 2018. Voici les sujets qui ont été soulignés :

- Mise à jour du Plan opérationnel du développement de la mission universitaire 2018-2020
- Liste à jour des projets de recherche
- Plan de communication
- Révision du mandat du Comité stratégique de la recherche et de la formation (MOTION 2018/03/12-03-CSRF)
- Proposition conjointe au ministère (plan d'affaires) pour les réseaux cliniques apprenants
- Fonds Duo
- Cliniciennes-chercheuses
- Laboratoire d'anatomie

MOTION 2018-04-17 / 10P

Proposé par Pauline Bourque

Appuyé par Lucille Auffrey

Et résolu que le Conseil d'administration reçoit le rapport de la réunion du 12 mars 2018 du Comité stratégique de la recherche et de la formation.

Adopté à l'unanimité.**MOTION 2018-04-17 / 11P**

Proposé par Pauline Bourque

Appuyé par Lucille Auffrey

Et résolu que le Conseil d'administration adopte la motion suivante de la réunion du 12 mars 2018 du Comité stratégique de la recherche et de la formation : MOTION 2018-03-18 / 03CSRF.

Adopté à l'unanimité.**8.6 Comité médical consultatif**

Le président-directeur général présente le rapport de Dre Nicole LeBlanc, médecin-chef régionale, qui est absente. Voici les sujets qui ont été soulignés :

- Nouveau processus d'octroi de privilèges pour nominations 2018-2020
- Plan de mise en œuvre de la nouvelle structure médicale
- Processus de révision de la certification médicale
- Rapports présentés aux membres du Comité médical consultatif :
 - Rapport de progrès – Nouveau tableau de bord
 - Rapport de l'audit sur l'insuffisance cardiaque (terminé)
 - Rapport du Comité professionnel consultatif

Le président-directeur général présente également, en l'absence de Dre Nicole LeBlanc, présidente du comité, le rapport de la réunion du 20 mars 2018. Voici les sujets qui ont été soulignés :

- Présentations :
 - Intégration à la pratique des diplômés internationaux en médecine sans certification canadienne
 - Révision des règlements administratifs

- Politiques :
 - GEN.3.40.08 « Ordonnances verbales/téléphoniques » (MOTION 2018-03-20 / 02CMC)
 - USI.3.10.25 « Analgésie, sédation, soins au patient sous ventilation mécanique » (MOTION 2018-03-20 / 04CMC)
 - BOP.2.10.05 « Liste de contrôle d'une chirurgie sécuritaire » (MOTION 2018-03-20 / 05CMC)
 - GEN.3.80.33 « Aide médicale à mourir » (MOTION 2018-03-20 / 06CMC)
 - INF.4.30.10 « Vaccin antipneumococcique » (MOTION 2018-03-20 / 07CMC)
- Formulaire : Ordonnances médicales – Insuline IV « Patients adultes (exclusion : acidocétose) » (MOTION 2018-03-20 / 03CMC)
- Renouvellement – Membres du Comité médical consultatif (MOTION 2018-03-20 / 12CMC)
- Demandes de nomination et de changement de nomination
 - Demande de nomination pour les privilèges – Zones 4 et 1B (MOTION 2018-03-20 / 10CMC)
- Nomination de chefs de département (MOTION 2018-03-20 / 11CMC)

MOTION 2018-04-17 / 12P

Proposé par Sonia A. Roy

Appuyé par Lucille Auffrey

Et résolu que le Conseil d'administration reçoit le rapport de la médecin-chef régionale et de la présidente du Comité médical consultatif (réunion du 20 mars 2018).

Adopté à l'unanimité.**MOTION 2018-04-17 / 13P**

Proposé par Jean-Marie Nadeau

Appuyé par Rita Godbout

Et résolu que le Conseil d'administration adopte les motions suivantes de la réunion du 20 mars 2018 du Comité médical consultatif : MOTION 2018-03-20 / 02CMC, MOTION 2018-03-20 / 03CMC, MOTION 2018-03-20 / 04CMC, MOTION 2018-03-20 / 05CMC, MOTION 2018-01-20 / 06CMC, MOTION 2018-03-20 / 07CMC, MOTION 2018-03-20 / 10CMC, MOTION 2018-01-20 / 11CMC et MOTION 2018-01-20 / 12CMC.

Adopté à l'unanimité.**8.7 Comité professionnel consultatif**

Janie Levesque, présidente du comité, présente le rapport de la réunion du 28 mars 2018. Voici les sujets qui ont été soulignés :

- Compétences avancées
- Mise à jour du mandat du Comité professionnel consultatif
- Renouvellement – Membres du Comité professionnel consultatif
- Politique BOP.2.10.05 « Liste de contrôle d'une chirurgie sécuritaire » (MOTION 2018/03/28 03CPC)
- Politique GEN.3.80.33 « Aide médicale à mourir » (MOTION 2018/03/28 04CPC)
- Mandat du Comité régional d'abréviations (MOTION 2018/03/28 05CPC)
- Ordonnances verbales/téléphoniques (MOTION 2018/03/28 06CPC)
- Présentation des rapports suivants :
 - Rapport exécutif – Audits des dossiers cliniques – Soins infirmiers
 - Rapport sur l'expérience des patients hospitalisés
 - Rapport sur les plaintes : Q3 2017-18

MOTION 2018-04-17 / 14P

Proposé par Pauline Bourque

Appuyé par Wes Knight

Et résolu que le Conseil d'administration reçoit le rapport de la réunion du 28 mars 2018 du Comité professionnel consultatif.

Adopté à l'unanimité.**MOTION 2018-04-17 / 15P**

Proposé par Denis M. Pelletier

Appuyé par Anne Soucie

Et résolu que le Conseil d'administration adopte les motions suivantes de la réunion du 28 mars 2018 du Comité professionnel consultatif : MOTION 2018/03/28 03CPC, MOTION 2018/03/28 04CPC, MOTION 2018/03/28 05CPC et MOTION 2018/03/28 06CPC.

Adopté à l'unanimité.**9. Privilèges temporaires des médecins**

En l'absence de Dre Desrosiers, vice-présidente – Services médicaux, Formation et Recherche, le président-directeur général présente la liste des privilèges temporaires octroyés par celle-ci depuis la dernière réunion du Conseil d'administration (du 5 février au 6 avril 2018). La liste est présentée pour ratification.

+

TABLEAU DES PRIVILÈGES TEMPORAIRES – 4 avril 2018					
Médecins	Spécialités	Catégories	Dates de privilèges		Zones
			Du	Au	
BEN AMOR, Dre Ibtihel Mouna	Génétique médicale	Associé	5 mars 2018	1 ^{er} juin 2018	1B
BRADY, Dre Jolene	Radiologie	Conseiller	28 avril 2018	29 juin 2018	1B
BROWN, Dr Douglas	Radiologie	Conseiller	29 avril 2018	29 juin 2018	1B
BUYUKDERE, Dr Hakan	Hématopathologie	Conseiller	12 mars 2018	8 juin 2018	1B
COURSIMAUULT, Dr Benoit	Orthopédie	Invité	1 ^{er} février 2018	27 avril 2018	1B
ELLIS, Dr Ralph G.	Radiologie	Conseiller	1 ^{er} avril 2018	29 juin 2018	1B
FOWLIE, Dr Frank E.	Radiologie	Conseiller	8 avril 2018	29 juin 2018	1B
DOUGLAS, Dr Stephen C.	Neurologie	Conseiller	1 ^{er} avril 2018	29 juin 2018	1B
ISA, Dre Ahaoiza Diana	Orthopédie	Conseiller	29 avril 2018	29 juin 2018	1B
KYDD, Dr David	Radiologie	Conseiller	1 ^{er} avril 2018	29 juin 2018	1B
LEGARE, Dr Jean-François	Cardiologie	Conseiller	21 février 2018	18 mai 2018	1B
LEGER, Dre Mélanie Pauline	Médecine familiale/urgence	Suppléant	5 mars 2018	1 ^{er} juin 2018	1B, 4, 5, 6
MACINTOSH, Dr Jason	Médecine familiale/urgence	Suppléant	6 février 2018	4 mai 2018	1B
MAILHOT, Dr Sylvain	Hématopathologie	Conseiller	12 mars 2018	8 juin 2018	1B
MARION, Dr Alain	Anatomopathologie	Conseiller	30 mars 2018	26 juin 2018	1B
MOHANDAS, Dr Rajender	Ophthalmologie	Suppléant	29 avril 2018	29 juin 2018	1B
MOWAT, Dr Jeffrey John	Radiologie	Conseiller	1 ^{er} avril 2018	29 juin 2018	1B
POIRIER, Dr André	Chirurgie vasculaire	Conseiller	14 avril 2018	29 juin 2018	1B
PRASAD, Dr Vikash	Radiologie	Conseiller	29 avril 2018	29 juin 2018	1B
PUNNA, Dr Satish	Radiologie	Conseiller	29 avril 2018	29 juin 2018	1B
TANG, Dr Ying	Radiologie	Conseiller	1 ^{er} avril 2018	29 juin 2018	1B
TESSIER, Dr Patrice	Pathologie	Conseiller	23 février 2018	18 mai 2018	1B
TRIDER, Dre Carrie-Lee	Pédiatrie	Suppléant	7 avril 2018	29 juin 2018	1B
BUTLER, Dr Jonathan	Radiologie	Suppléant	10 février 2018	4 mai 2018	4
EZZAT, Dr Jumana	Radiologie	Suppléant	3 avril 2018	26 juin 2018	4
GUEYE, Dr Ameth	Médecine familiale/urgence	Suppléant	19 mars 2018	8 juin 2018	4
LAPORTE, Dre Jennifer	Médecine familiale/urgence	Suppléant	2 mars 2018	25 mai 2018	4
PETITCLERC, Dre Sophie	Radiologie	Suppléant	10 février 2018	4 mai 2018	4
POZDNYAKOV, Dr Sergey	Pathologie	Suppléant	12 mars 2018	1 ^{er} juin 2018	4

AIT YAHIA, Dr Chabane	Médecine familiale	Associé	27 janvier 2018	20 avril 2018	5
AL HABASH, Dr Muhanad Y.	Médecine interne	Associé	9 mars 2018	1 ^{er} juin 2018	5
BERLE, Dre Muriel	Médecine familiale	Associé	2 février 2018	27 avril 2018	5
BRYNIAK, Dr Christopher	Psychiatrie	Associé	3 avril 2018	26 juin 2018	5
DIAZ NORIEGA, Dr Oscar	Médecine interne	Associé	7 avril 2018	26 juin 2018	5
DURAIRAJ, Dre Priya	Ophthalmologie	Suppléant	3 mars 2018	25 mai 2018	5 et 6
FINN, Dre Céline	Psychiatrie	Actif	31 mars 2018	26 juin 2018	5
THATTAS, Dr Maged	Médecine familiale	Suppléant	26 février 2018	18 avril 2018	5
MELNYK, Dr Olena	Médecine familiale	Suppléant	5 février 2018	27 avril 2018	5
OSMAN, Dr Houssein Sabeh	Médecine familiale	Suppléant	20 janvier 2018	13 avril 2018	5
BOISVERT, Dre Catherine	Anesthésie	Suppléant	7 avril 2018	26 juin 2018	6
DUMOUCHEL, Dr Vincent	Médecine familiale	Suppléant	1 ^{er} mars 2018	24 mai 2018	6
IMBAULT, Dre Gabrielle	Médecine familiale	Suppléant	18 avril 2018	26 juin 2018	6
KHEREBA, Dr Mohamed	Chirurgie générale	Suppléant	5 avril 2018	26 juin 2018	6
LAFERRIERE-LANGLOIS, Dr Pascal	Anesthésie	Suppléant	2 avril 2018	26 juin 2018	6
LEGARE, Dr Jean-François	Chirurgie cardiaque	Conseiller	1 ^{er} avril 2018	26 juin 2018	6
POZEG, Dr Zlatol.	Chirurgie	Conseiller	1 ^{er} avril 2018	26 juin 2018	6
SANDERSON, Dre Susan	Endocrinologie pédiatrique	Conseiller	1 ^{er} avril 2018	26 juin 2018	6
SANDHU, Dr Neelam	Pathologie	Suppléant	3 avril 2018	19 juin 2018	6
TOOMA, Dr Georges	Chirurgie	Suppléant	15 mars 2018	1 ^{er} juin 2018	6

MOTION 2018-04-17 / 16P

Proposé par Sonia A. Roy

Appuyé par Claire Savoie

Et résolu que le Conseil d'administration entérine telle quelle la liste des privilèges temporaires du 5 février au 6 avril 2018.

Adopté à l'unanimité.

10. Correspondance

Une liste de la correspondance reçue ou expédiée par le Conseil d'administration est présentée aux membres.

11. Documentation pour les membres

Deux articles pertinents sont donnés aux membres à des fins de réflexion :

- « Why some patients who do not need hospitalization cannot leave »
- Collectif pour le vieillissement en santé et soins

Sonia A. Roy offre un résumé de l'article « Why some patients who do not need hospitalization cannot leave » et Claire Savoie offre un résumé de l'article « Collectif pour le vieillissement en santé et soins : Explorons notre vécu et façonnons notre avenir ». On remercie Mme Roy et Mme Savoie pour leur présentation. Les membres du Conseil d'administration sont invités à suggérer des articles pour les prochaines réunions.

12. Histoire d'une expérience d'un patient**12.1 Clinique d'anticoagulothérapie – Présentation**

Dans le cadre de la stratégie des soins centrés sur le patient et la famille, Majella O'Brian, qui vit au quotidien avec la prise d'anticoagulants oraux, est invitée à parler de son expérience comme patiente. Elle présente son histoire, les répercussions de son problème sur sa vie et les défis rencontrés lors des multiples contacts avec les professionnels de la santé liés à la gestion de cette médication. Elle parle de sa satisfaction par rapport aux soins reçus à la clinique d'anticoagulothérapie. C'est dans le cadre d'un projet pilote que le Centre de santé communautaire St. Joseph à Dalhousie a mis sur pied une clinique d'anticoagulothérapie avec l'utilisation d'un coagulomètre. Cette clinique permet un meilleur contrôle des normes thérapeutiques et de la gestion de la médication en assurant un suivi rapide et complet. L'anticoagulothérapie orale est un traitement qui empêche ou retarde la coagulation du sang. L'anticoagulant le plus utilisé est le Coumadin. Ce traitement est utilisé pour gérer des maladies cardiaques ou vasculaires chroniques ou, encore, à titre préventif. L'analyse de laboratoire utilisée pour contrôler l'anticoagulant est le RIN (ratio international normalisé ou INR). Dina Haché, gestionnaire des Soins de santé primaires, présente un survol du fonctionnement de la clinique; elle est accompagnée par Luce Aubé, infirmière coordonnatrice de la clinique, qui offre également un survol des services offerts à la clinique de la douleur. Mme O'Brian est remerciée chaleureusement par la présidente du Conseil d'administration.

13. Relations avec la communauté/services offerts

Aucune présentation à ce sujet n'est offerte.

14. Autres points**14.1 Annonce : cliniciennes-chercheuses**

Le Réseau est fier d'annoncer officiellement l'arrivée en poste de ses deux premières cliniciennes-chercheuses, soit Dre Mouna Ben Amor, généticienne, et Dre Ludivine Witkowski, neurologue. Leur entrée en poste constitue une excellente nouvelle et une avancée importante dans les initiatives du Réseau visant à développer la mission universitaire et la recherche dans les établissements. Il s'agit également d'un bel exemple de partenariats avec le Centre de formation médicale du Nouveau-Brunswick et la Fondation de la recherche en santé du Nouveau-Brunswick qui assurent le financement des activités de recherche. De tels partenariats sont la clé pour faciliter le recrutement et le maintien en poste de cliniciens qualifiés au Nouveau-Brunswick.

14.2 Étude des laboratoires

Stéphane Legacy, vice-président – Services de consultation externe et Services professionnels, et Yves Goudreau, directeur des Services de laboratoire, présentent l'étude des laboratoires pour l'adoption du plan de transformation et de modernisation des services de laboratoire du Réseau. Dr Martin Robichaud, directeur médical des Services de laboratoire, a participé à l'étude, mais il est absent pour cette présentation.

MOTION 2018-04-17 / 17P

Proposé par Claire Savoie

Appuyé par Denis M. Pelletier

Et résolu que le Conseil d'administration accepte le dépôt du rapport de Dr Ralph Dadoun et le plan de modernisation et de transformation des services de laboratoire.

Adopté à l'unanimité.

14.3 Cybersécurité

SoinsSantéCAN a tenu en mars dernier un symposium sur la cybersécurité dans le domaine de la santé. Des représentants de toutes les provinces y ont assisté, de même que des responsables du ministère de la Santé du Nouveau-Brunswick et de Santé Canada. Les participants ont eu l'occasion de mieux saisir les enjeux actuels et les défis que représentent la protection et la sécurité des données personnelles et administratives. Un panel composé d'experts internationaux a partagé ses connaissances avec les participants et il a parlé de ce qui se fait sur la scène mondiale. Déjà plusieurs incidents (vols de données et demandes de rançon) sont signalés à travers le monde. Il est ressorti de ce symposium un consensus à l'effet que les données cliniques et administratives des établissements ont une valeur importante et, de ce fait, une stratégie pancanadienne doit être mise en place pour mieux protéger les systèmes de gestion de l'information contre les pirates informatiques. Comme le Réseau de santé Vitalité fait partie de ce symposium, il a été invité à être membre signataire de la Déclaration sur l'engagement pour des soins de santé cybersécuritaires. L'équipe de leadership a étudié cette demande et elle est d'accord avec l'approche. La déclaration est présentée aux membres à des fins de décision.

MOTION 2018-04-17 / 18P

Proposé par Jean-Marie Nadeau

Appuyé par Lucille Auffrey

Et résolu que le Conseil d'administration décide que le Réseau de santé Vitalité devienne signataire de la Déclaration sur l'engagement pour des soins de santé cybersécuritaires, qui reconnaît l'importance et l'urgence de protéger les systèmes d'infrastructures essentielles et les données contre les cybermenaces dans les organisations de soins de santé du Canada.

Adopté à l'unanimité.

14.4 Plan régional de santé et d'affaires 2018-2019

Le Réseau a fait sa planification stratégique au cours de l'automne 2016 en effectuant plusieurs consultations auprès du public, de ses partenaires, des médecins et de l'ensemble de son personnel. Le plan qui en a découlé, intitulé « En route vers la modernisation et la transformation du système de santé », a été approuvé par le Conseil d'administration en janvier 2017. Au cours de l'automne 2017, le Réseau a effectué une révision de son plan stratégique à la lumière des développements et des changements ayant eu lieu et de ceux prévus au cours de la prochaine année; dans le cadre de sa révision, il a tenu compte des divers échanges avec ses collectivités. Les initiatives du plan stratégique qui ont été priorisées pour 2018-2019 forment le plan opérationnel et elles sont présentées dans le plan régional de santé et d'affaires.

Le plan régional de santé et d'affaires du Réseau est une exigence en vertu de l'article 32 de la *Loi sur les régies régionales de la santé*. L'ébauche du plan est distribuée aux membres du Conseil d'administration pour approbation.

MOTION 2018-04-17 / 19P

Proposé par Lucille Auffrey

Appuyé par Emeril Haché

Et résolu par le Conseil d'administration que le plan régional de santé et d'affaires 2018-2019 soit accepté tel quel.

Adopté à l'unanimité.

15. Levée de la réunion

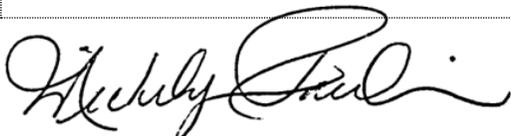
Sonia A. Roy propose la levée de la réunion à 16 h 25.

16. Évaluation de la réunion

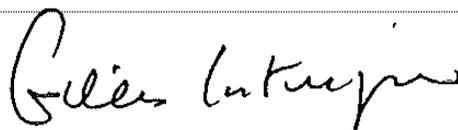
Les membres du Conseil d'administration sont invités à faire l'évaluation de la réunion.

17. Dialogue avec le public

Le dialogue avec le public n'a pas eu lieu, car la personne qui a demandé le droit de parole est absente.



Michelyne Paulin
Présidente du Conseil d'administration



Gilles Lanteigne
Secrétaire du Conseil d'administration