

AVIS DE RÉUNION PROCÈS-VERBAL 

(Version originale signée gardée en archives.)

<b>Titre de la réunion :</b>	Conseil d'administration	<b>Date et heure :</b>	Le 7 décembre 2021 à 13 h		
<b>But de la réunion :</b>	Réunion publique	<b>Endroit :</b>	Four Points by Sheraton Edmundston Salle République		
<b>Président :</b> <b>Adjointe administrative :</b>	David Savoie Sonia Haché-Lanteigne				
<b>Participants</b>					
<b>Membres</b>					
Monica Barley	✓	Janice Goguen	x	Liza A. Robichaud	✓
Krista Toner-Brennan	✓	Gilles Lanteigne (trésorier)	✓	Claire Savoie (vice-présidente)	✓
Roger Clinch	✓	Norma McGraw	✓	David Savoie (président)	✓
Julie Cyr	✓	Denis M. Pelletier	✓	Dr Louis Simard (quitte à 14 h 15)	✓
Joanne Fortin	✓	Chef Terry Richardson	✓	Clément Tremblay	✓
<b>Membres d'office</b>					
Dre France Desrosiers	✓	Dre Nicole LeBlanc	✓	Justin Morris	✓
<b>Équipe de leadership</b>					
Dre Natalie Banville	✓	Stéphane Legacy	✓	Brigitte Sonier-Ferguson	✓
Gisèle Beaulieu	✓	Johanne Roy	✓		
Jacques Duclos	✓	Sharon Smyth Okana	✓		
<b>PROCÈS-VERBAL</b>					

**1. Protocole d'ouverture du Chef Terry Richardson**

Chef Terry Richardson est invité à procéder au protocole d'ouverture de reconnaissance des terres ancestrales. Le président remercie Chef Richardson, de la première nation Pabineau, pour cette cérémonie traditionnelle Mik Mauq (prononcé Mig Maw). Nous sommes contents d'intégrer plus visiblement la culture de nos premières nations dans les affaires du Réseau de santé Vitalité (" Réseau ").

**2. Ouverture de la réunion**

L'ouverture de la réunion a lieu à 13 heures. Voici le mot du président :

Bonjour et bienvenue à vous tous! Il me fait plaisir de démarrer cette réunion publique du Réseau de santé Vitalité ici à Edmundston où l'hiver est bel et bien commencé! Cet automne a été une période mouvementée dans le secteur de la santé et je suis heureux de saisir l'occasion de cette rencontre trimestrielle pour faire le point sur le Réseau. D'abord, la grève du Syndicat canadien de la fonction publique (SCFP) a eu un impact sur les opérations rendant plus complexe le travail de nos intervenants de la santé et en ayant un impact sur nos communautés. Ceci dans un contexte déjà extrêmement difficile avec la quatrième vague de la COVID-19. Ceci étant dit, je crois que nos professionnels de la santé naviguent avec brio et s'adaptent constamment dans cette période plutôt tumultueuse. Je leur remercie pour leur engagement et leur dévouement.

La ministre de la Santé, l'honorable Dorothy Shephard a dévoilé son Plan d'action en santé qui définit des améliorations à court et moyen termes dans le système de santé. Nous sommes heureux que le Réseau ait fait partie des consultations et que le Conseil d'administration (" Conseil ") ait eu la chance de rencontrer la ministre lors du dévoilement de ce plan. Dans l'ensemble, ce plan est bien reçu, on reconnaît le besoin d'agir et faire les choses autrement. Nous prenons le temps de défricher les détails de ce plan d'action. D'ailleurs, nous avons justement rencontré M. Gérald Richard et Mme Suzanne Johnston, co-présidents du Groupe de travail sur la mise en œuvre de ce plan. Les principaux éléments de discussion concernaient les points suivants :

- Le besoin de gérer ce plan d'action avec une approche de gestion de projet chevronnée (incluant les responsabilités de chaque partenaire, leur imputabilité, des indicateurs de performance et des échéanciers clairs);
- La recommandation de procéder à la signature de l'entente de responsabilité au courant des premiers mois de ce plan d'action;
- La recommandation d'ajouter au plan, l'étude de la gouvernance, afin de dépolitiser notre système actuel et d'augmenter le pouvoir des Conseils d'administration à l'intérieur du Plan provincial de santé;
- La recommandation d'ajouter à la table, une représentation des autres ministères qui influencent les différents déterminants de la santé;

- Une assurance que les ressources financières, humaines et des technologies de l'information seront priorisées pour soutenir le plan avec une attention particulière du besoin en stratégies spécifiques de recrutement pour les minorités francophones;
- Une recommandation de considérer implanter un système provincial de mesure de performance pour le système de santé, avec renforcement positif financier.

Il souhaite tout particulièrement la bienvenue à Monsieur Paul Couturier, un ancien président du Conseil qui est dans la salle.

### **2.1 Assermentation d'un nouveau membre – Chef Terry Richardson**

L'assermentation du Chef Terry Richardson a eu lieu, étant donné qu'il n'était pas présent lors de la dernière réunion et qu'il n'avait pas encore été nommé lors de la première réunion le 22 juin dernier.

### **3. Rappel de confidentialité**

Le président offre un rappel aux membres du Conseil leur devoir de confidentialité.

### **4. Vérification du bon fonctionnement de la séance**

#### **4.1 Téléphones cellulaires**

On demande aux membres du Conseil d'éteindre leur téléphone cellulaire pour le bon fonctionnement de la réunion publique.

#### **4.2 Membres présents à 100 %**

On demande aux membres du Conseil leur participation à 100% lors de la réunion publique.

### **5. Conflits d'intérêts**

Aucun conflit d'intérêt n'est déclaré.

### **6. Rôle - réunion**

#### **6.1 Chronométreuse**

Pour le bon fonctionnement de la réunion, le président du Conseil gèrera le temps des sujets à l'ordre du jour.

#### **6.2 Modératrice/responsable du « stationnement »**

Le président du Conseil appointe Julie Cyr comme modératrice et responsable du « stationnement » pour cette réunion, afin de s'assurer que les sujets discutés ne sont pas déroutés de l'ordre du jour.

### **7. Adoption de l'ordre du jour**

L'ordre du jour est présenté pour approbation.

#### **MOTION 2021-12-07 / 01P**

Proposé par Monica Barley

Appuyé par Clément Tremblay

Et résolu que le Conseil d'administration adopte l'ordre du jour tel que présenté.

**Adopté à l'unanimité.**

### **8. Résolutions en bloc**

8.1 Approuver les résolutions en bloc

8.2 Adoption du procès-verbal de la réunion publique du 5 octobre 2021

8.3 Privilèges temporaires des médecins

8.4 Correspondance

Le président demande aux membres s'ils veulent adopter les résolutions en bloc et un membre demande le retrait du point 8.4 Correspondance, pour la lettre no. 1 "Octroi privilèges aux médecins et infirmier praticien en cabinet privé" et la lettre no. 6 "Commission de services régionaux de Kent".

#### **MOTION 2021-12-07 / 02P**

Proposé par Claire Savoie

Appuyé par Liza Robichaud

Et résolu que le Conseil d'administration adopte les résolutions en bloc de la réunion publique du 7 décembre 2021 avec le retrait du point 8.4 Correspondance, pour la lettre no. 1 " Octroi en matière de politique sur

l'octroi de privilèges aux médecins, y compris le personnel infirmier praticien en cabinet privé " et le lettre no. 6 "Commission de services régionaux de Kent".

Adopté à l'unanimité.

#### 8.4 Correspondance

##### **Lettre no. 1 : Octroi en matière de politique sur l'octroi de privilèges aux médecins, y compris le personnel infirmier praticien en cabinet privé**

Madame Gisèle Beaulieu, vice-présidente de la Performance et de la Qualité, clarifie que cette lettre permet de s'assurer d'un processus d'octroi de privilège pour des médecins ou des infirmiers praticiens qui travaillent dans nos régions et qui sont rattachés à des organismes, comme des tierces parties, et de quelle façon ils peuvent recevoir des privilèges. Un processus en place de la facturation lorsqu'ils utilisent des ressources publiques telles que des tests de laboratoire et des services de diagnostic qu'ils facturent aux patients. Un travail est effectué présentement avec le Réseau de santé Vitalité et le Réseau de santé Horizon afin d'harmoniser les processus d'octroi de privilèges. Tous médecins ou infirmier praticien qui n'avaient pas de privilèges avec le Réseau de santé Vitalité, ils n'étaient pas en mesure d'utiliser les plateaux techniques. Il y a maintenant des spécifications, lorsqu'ils sont rattachés à un foyer de soins ou un centre de correctionnel ou autres organismes et s'il y a des ententes spécifiques d'établies, ils peuvent utiliser les plateaux techniques.

##### **Lettre no. 6 : Commission de services régionaux de Kent**

Le président du Conseil accueille bien toute initiative de collaboration communautaire. Il a d'ailleurs communiqué avec la présidente de la Commission de services régionaux de Kent et une rencontre aura lieu en janvier 2022. La présidente-directrice générale précise que l'un des catalyseurs de la planification stratégique du Réseau est de poursuivre l'amélioration des relations d'engagement avec ses communautés. Le Réseau fonctionne déjà sur des cycles de 5 ans pour évaluer les besoins des communautés, avec ses communautés. Le Réseau prévoit progresser vers des conversations continues avec ses communautés, afin d'améliorer la contribution de chaque partenaire, suite à ces évaluations.

#### 9. Rapport de la présidente-directrice générale

Le rapport qui suit couvre la période du 27 septembre au 19 novembre 2021. Il vise à vous informer au sujet des principaux accomplissements envers l'atteinte de nos objectifs du Plan stratégique 2020-2023, du Plan régional de santé et d'affaires ainsi que des autres dossiers prioritaires et d'actualité pour le Réseau.

1. Engagement du personnel et du corps médical
  - 1.1 Programme de formation en gestion de l'obésité
2. Gestion des ressources humaines, matérielles et financières
  - 2.1 Nouveaux médecins
  - 2.2 Nouvelle infirmière praticienne
  - 2.3 Activités de recrutement
3. Relations avec nos partenaires et groupes communautaires
  - 3.1 Campagnes de financement des fondations : pour le mieux-être de nos communautés
  - 3.2 Plaque commémorative pour honorer les Auxiliaires de l'Hôpital régional Chaleur
4. Gestion stratégique/communication
  - 4.1 Campagne de sensibilisation sur la liste des médicaments
  - 4.2 Dépistage de la COVID-19 : toujours essentiel
  - 4.3 Cliniques de dépistage sur rendez-vous
  - 4.4 Sites de distribution des trousse de dépistage rapide
5. Mise en œuvre d'une culture de qualité et de sécurité des patients
  - 5.1 Nouveau système de déclaration et de gestion des incidents
  - 5.2 Semaine nationale de la sécurité des patients
6. Relations avec le Conseil d'administration
  - 6.1 Rencontres ministérielles
7. Intégration des initiatives stratégiques et opérationnelles
  - 7.1 Salles de classe virtuelles pour les travailleurs de la santé

##### **MOTION 2021-12-07 / 03P**

Proposé par Liza Robichaud

Appuyé par Denis M. Pelletier

Et résolu que le Conseil d'administration adopte le rapport de la présidente-directrice générale pour la période du 27 septembre au 19 novembre 2021

**Adopté à l'unanimité.**

## 10. Rapports des comités

### 10.1 Comité de gouvernance et de mise en candidature

Denis M. Pelletier, président du comité, présente le rapport de la réunion du 15 novembre 2021. Voici les sujets qui ont été soulignés :

- Orientation des nouveaux membres (mentorat)
- Plan de travail du Comité de gouvernance 2021-2022
- Mandat du Comité ad hoc des Ressources humaines
- Planification de la retraite avec le Conseil – 6 et 7 décembre 2021
- Exemples de rapports de présidents de comités
- Rôle du Comité exécutif
- Révision de la politique CA-120 « Conseil d'administration et régime de gouvernance » (MOTION 2021-11-15 / 04GMC) et (adoption à l'unanimité par l'entremise d'un courrier électronique)
- Relation entre le Réseau et les différentes parties prenantes
- Résultats du sondage sur le fonctionnement de la gouvernance
- Plan de travail sur les normes et sondages de gouvernance
- Évaluation de la dernière réunion du Conseil d'administration

#### **MOTION 2021-12-07 / 04P**

Proposé par Denis M. Pelletier

Appuyé par Joanne Fortin

Et résolu que le Conseil d'administration reçoit le rapport de la réunion du 15 novembre 2021 du Comité de gouvernance et de mise en candidature.

Norma McGraw suggère que la formation offerte aux membres du comité de gouvernance et de mise en candidature soit offerte à l'ensemble du Conseil. Cette suggestion sera évaluée par le président du comité de gouvernance.

#### **MOTION 2021-12-07 / 05P**

Proposé par Denis M. Pelletier

Appuyé par Monica Barley

Et résolu que le Conseil d'administration adopte la motion suivante : MOTION 2021-11-15 / 04GMC

Un amendement est demandé par Norma McGraw à la proposition: MOTION 2021-12-07 / 05P pour la révision de la politique CA-120 « Conseil d'administration et régime de gouvernance » à la page 5, au point 5.

#### **Elle propose qu'à la suite des mots suivants :**

*« et si c'est un élément d'information ou un sujet qui nécessite une décision. Si le sujet est accepté, il doit y avoir suffisamment de temps pour la préparation de la documentation avant l'envoi des documents. »*

#### **soient ajoutés :**

*"Si un membre veut ajouter un sujet à l'ordre du jour d'une réunion, il doit le faire verbalement ou par écrit, au président.*

*Si le président évalue que le sujet n'est pas pertinent d'être ajouté à l'ordre du jour, le président communiquera avec le membre du Conseil et expliquera pourquoi il n'ajoutera pas le sujet à l'ordre du jour".*

#### **MOTION 2021-12-07 / 05P(A)**

Proposé par Norma McGraw

Appuyé par Clément Tremblay

Et résolu que le Conseil d'administration adopte la motion suivante : MOTION 2021-11-15 / 04GMC

**Adopté à l'unanimité**

### 10.2 Comité des finances et de vérification

Gilles Lanteigne, président du comité, présente le rapport de la réunion du 16 novembre 2021. Voici les sujets qui ont été soulignés :

- Entente-cadre de services entre Service Nouveau-Brunswick et le Réseau de santé Vitalité
- Plan de travail 2021-2022
- Budgets capitaux 2022-2023 / plan quinquennal (MOTION 2021-11-16 / 03FV)
- États financiers pour l'exercice se terminant le 30 septembre 2021 (MOTION 2021-11-16 / 04F)
- Fonds non partageables

- Plan d'atténuation des risques – secteur financier
- Révision de la politique et procédure CA-275 « Investissements » (MOTION 2021-11-16 / 05FV)

**MOTION 2021-12-07 / 06P**

Proposé par Gilles Lanteigne

Appuyé par Liza Robichaud

Et résolu que le Conseil d'administration reçoit le rapport de la réunion du 16 novembre 2021 du Comité des finances et de vérification.

**Adopté à l'unanimité.**

**MOTION 2021-12-07 / 07P**

Proposé par Gilles Lanteigne

Appuyé par Liza Robichaud

Et résolu que le Conseil d'administration adopte les trois motions suivantes : MOTION 2021-11-16 / 03FV, MOTION 2021-11-16 / 04FV et MOTION 2021-11-16 / 05FV du Comité des finances et de vérification de la rencontre du 16 novembre 2021.

**Adopté à l'unanimité.**

Le président profite de l'occasion pour informer les membres du CA que le suivi du prochain tableau de bord stratégique se fera avec l'assemblée du Conseil d'administration à titre de responsabilité fiduciaire. Le rôle principal du Conseil est de surveiller dans quelle mesure l'organisation atteint ses objectifs stratégiques. La présentation du tableau de bord stratégique donnera l'opportunité à tous les membres du Conseil de s'acquitter de cette responsabilité fiduciaire et poser des questions sur la performance du Réseau. Aussi, ceci permettra de répondre à un besoin manifesté des membres d'obtenir plus d'information sur le fonctionnement du Réseau. Quant aux deux comités, Comité de la qualité des soins et de la sécurité des patients et Comité des finances et de vérification, ils vont continuer de suivre la performance spécifique à ces secteurs d'activités, selon leur mandat établi.

**10.3 Comité de la qualité des soins et de la sécurité des patients**

Claire Savoie, présidente du comité, présente le rapport de la réunion du 16 novembre 2021. Voici les sujets qui ont été soulignés :

- Patients de niveaux 4 et 5 de l'urgence
- Pourcentage de chirurgies urgentes effectuées dans les délais
- Plan de travail 2021-2022
- Rapport de plaintes – T2
- Rapport d'incidents – T2
- Rapport sur l'expérience des patients hospitalisés – T2
- Recommandations des Comités de revues
- Rapport d'incidents liés à la confidentialité et à la protection de la vie privée – T2
- Rapport sur les dossiers ouverts HIROC (litiges, réclamations et autres)
- Rapport du Comité consultatif des patients et des familles
- Mise à jour de la démarche d'agrément
- Mise à jour de la lettre de mandat reçue de la ministre
- Logiciel de gestion des incidents
- Plan de qualité et de sécurité 2021-2022 (MOTION 2021-11-16 / 04QSSP)
- Guide d'amélioration continue de la qualité et de la sécurité du Réseau (MOTION 2021-11-16 / 05QSSP)
- Tableaux de bord stratégique et équilibré – T2

**MOTION 2021-12-07 / 08P**

Proposé par Claire Savoie

Appuyé par Gilles Lanteigne

Et résolu que le Conseil d'administration reçoit le rapport de la réunion du 16 novembre 2021 du Comité de la qualité des soins et de la sécurité des patients.

**Adopté à l'unanimité.**

**MOTION 2021-12-07 / 09P**

Proposé par Claire Savoie

Appuyé par Liza Robichaud

Et résolu que le Conseil d'administration adopte les deux motions suivantes : MOTION 2021-11-16 / 04QSSP et MOTION 2021-11-16 / 05QSSP du Comité de la qualité des soins et de la sécurité des patients de la rencontre du 16 novembre 2021.

**Adopté à l'unanimité.**

**10.4 Comité stratégique de la recherche et de la formation**

Julie Cyr, présidente du comité, informe les membres du Conseil qu'il n'y a pas eu réunion du Comité stratégique de la recherche et de la formation depuis la dernière rencontre du Conseil.

**10.5 Comité ad hoc des Ressources humaines**

Roger Clinch, président du comité, présente le rapport de la réunion du 28 octobre 2021. Voici les sujets qui ont été soulignés :

- Taux de roulement
- Sondage Pulse (MOTION 2021-10-28/03RH et MOTION 2021-10-28/04RH)
- Indicateurs essentiels à l'évaluation de la mise en place et des résultats à atteindre de la planification stratégique des RH 2021-2024 (MOTION 2021-10-28/05RH)
- Présentation des résultats obtenus à la mi-étape de l'an 1
- Démonstration du Tableau de bord RH (format Power BI)

**MOTION 2021-12-07 / 10P**

Proposé par Roger Clinch

Appuyé par Julie Cyr

Et résolu que le Conseil d'administration reçoit le rapport du Comité stratégique de la recherche et de la formation de la rencontre du 28 octobre 2021.

**Adopté à l'unanimité.**

**MOTION 2021-12-07 / 11P**

Proposé par **Roger Clinch**

Appuyé par Julie Cyr

Et résolu que le Conseil d'administration adopte les trois motions suivantes : MOTION 2021-10-28/03RH, MOTION 2021-10-28/04RH et MOTION 2021-10-28/05RH du Comité ad hoc des Ressources humaines de la rencontre du 28 octobre 2021.

**Adopté à l'unanimité.**

**10.6 Comité médical consultatif**

Dre Nicole LeBlanc présente son rapport à titre de médecin-chef régionale. Voici les sujets qui ont été soulignés :

- Début du processus de renouvellement des privilèges
- Agrément
- Collaboration à l'évolution du Plan de qualité du Réseau
- Documentation des activités de qualité
- Partenariat formation leadership du corps médical

Dre LeBlanc présente également, en tant que présidente du comité, le rapport de la réunion du 16 novembre 2021. Voici les sujets qui ont été soulignés :

- Politiques et formulaires recommandés par le CMC (MOTION 2021-11-16/03-CMC)
- Appui du CMC sur deux propositions du Comité ad hoc sur la réduction des temps d'attente aux services d'urgence (MOTION 2021-11-16/04-CMC)
- Nominations – Chefs de divisions locales approuvées par le CMC (MOTION 2021-11-16/09-CMC)
- Nomination – Chef de service local approuvée par le CMC (MOTION 2021-11-16/10-CMC)
- Demandes de nomination (MOTION 2021-11-16/06-CMC)
- Demandes de changement de catégorie de personnel médical (MOTION 2021-11-16/07-CMC)
- Nominations – Chefs de départements locaux (MOTION 2021-11-16/08-CMC)
- Nominations – Chefs de département régional (MOTION 2021-11-16/11-CMC)
- Nominations – Nouveau membre du CMC (MOTION 2021-11-16/05-CMC)
- Nominations – Nouveaux membres des CMC de zone (MOTION 2021-11-16/12-CMC)

**MOTION 2021-12-07 / 12P**

Proposé par Claire Savoie

Appuyé par Denis M. Pelletier

Et résolu que le Conseil d'administration reçoit le rapport de la médecin-chef régionale et le rapport de la réunion du 16 novembre 2021 du CMC.

**Adopté à l'unanimité.**

**MOTION 2021-12-07 / 13P**

Proposé par Julie Cyr

Appuyé par Monica Barley

Et résolu que le Conseil d'administration adopte les dix motions suivantes : MOTION 2021-11-16/03-CMC, MOTION 2021-11-16/04-CMC, MOTION 2021-11-16/05-CMC, MOTION 2021-11-16/06-CMC, MOTION 2021-11-16/07-CMC, MOTION 2021-11-16/08-CMC, MOTION 2021-11-16/09-CMC, MOTION 2021-11-16/10-CMC, MOTION 2021-11-16/11-CMC et MOTION 2021-11-16/12-CMC du Comité médical consultatif de la rencontre du 16 novembre 2021.

**Adopté à l'unanimité.**

**10.7 Comité professionnel consultatif**

Justin Morris, président du comité, présente le rapport de la réunion du 17 novembre 2021. Voici les sujets qui ont été soulignés :

- Normes et politiques recommandées par le CPC:
  - Politique plan d'action EAMPOC (MOTION 2021-11-17/03-CPC)
  - Politique thérapie intraveineuse (TIV) (MOTION 2021-11-17/04-CPC)
  - Politique Impression technique (MOTION 2021-11-17/05-CPC)
  - Politique d'aide médicale à mourir (MOTION 2021-11-17/06-CPC)
- Présentation – Projet – Dépistage du risque suicidaire

**MOTION 2021-12-07 / 14P**

Proposé par Julie Cyr

Appuyé par Monica Barley

Et résolu que le Conseil d'administration reçoit le rapport de la réunion du 17 novembre 2021 du CPC.

**Adopté à l'unanimité.**

**MOTION 2021-12-07 / 15P**

Proposé par Claire Savoie

Appuyé par Liza Robichaud

Et résolu que le Conseil d'administration adopte les quatre motions suivantes : MOTION 2021-11-17/03-CPC, MOTION 2021-11-17/04-CPC, MOTION 2021-11-17/05-CPC et MOTION 2021-11-17/06-CPC du Comité professionnel consultatif de la rencontre du 17 novembre 2021.

**Adopté à l'unanimité.**

**11. Documentation pour les membres**

Il n'y a pas eu de documentation pour information aux membres à partager pour cette rencontre.

**12. Histoire d'une expérience d'un patient**

Dans le cadre de la stratégie des soins centrés sur le patient et la famille, nous avons l'occasion d'entendre le mari et les filles de Madame Sharron Demchuk, qui nous partage leur expérience en lien avec l'aide médicale à mourir. Madame Demchuk était atteinte de la sclérose latérale amyotrophique (également appelée SLA ou maladie de Lou Gehrig) et elle a organisé son don d'organes afin de pouvoir offrir le cadeau de la vie à quelques personnes en attendant d'organes. Mme Demchuk fut la première personne au Nouveau-Brunswick à faire un don d'organes après avoir reçu l'aide médicale à mourir.

Madame Jenny Toussaint, directrice régionale des Soins intensifs et du Programme de Cœur en santé du Réseau de santé Vitalité, est sur place et nous a partagé quelques faits saillants au sujet du programme de don d'organes. Le président remercie le mari de Madame Demchuk et ses filles de nous avoir partagé ce beau témoignage. Il remercie également Madame Toussaint.

**13. Relations avec la communauté / services offerts**

**13.1 Projet de recherche : Enraciner l'espoir**

Madame Céline Fortin, coordonnatrice communautaire de la prévention pour les services des traitements des dépendances et de la santé mentale et Monsieur Serge Robichaud, gestionnaire du Centre de santé mentale communautaire de Grand-Sault, offrent une présentation d'un projet de recherche intitulé : "Enraciner l'espoir". Ce projet a été mis sur pied afin d'améliorer les connaissances des médecins de famille et les infirmières praticiennes en prévention du suicide auprès du genre masculin, dans l'évaluation du risque et l'identification d'une meilleure prise en charge.

**14. Affaires nouvelles**

Aucun sujet n'est discuté aux affaires nouvelles.

**15. Évaluation de la réunion**

Les membres du Conseil sont invités à prendre 10 minutes afin d'effectuer l'évaluation de la réunion.

**16. Levée de la réunion**

Clément Tremblay propose la levée de la réunion à 15 heures.

**17. Dialogue avec le public**

Le dialogue avec le public a eu lieu.

David Savoie,  
Président du Conseil d'administration

Dre France Desrosiers,  
Secrétaire du Conseil d'administration