

AVIS DE RÉUNION PROCÈS-VERBAL

Titre de la réunion :	Conseil d'administration	Date et heure :	Le 24 juin 2025 à 15 h 20
But de la réunion :	Assemblée générale annuelle	Endroit :	Quality Hotel & Conference Centre Salles A et B
Président : Adjointe administrative :	Thomas Soucy Sophie Legacy		

Participants

Membres			
Julie Cyr		Yves Francoeur	Claire Savoie
Réjean Després		Jacques Doucet	Johanne Thériault Paulin
Membres d'office			
Dre France Desrosiers		Dr Eric Levasseur	Annie Carré
Équipe de leadership			
Ghislaine Arsenault		Jenny Toussaint	Patrick Parent
Dre Natalie Banville		Sharon Smyth Okana	Brigitte Sonier Ferguson
Josée Gagnon		Pierre Michaud	Jennyfer McBrearty
Invités permanents			
Marc-André LeBlanc		Allison White	

AVIS DE RÉUNION

Heure	Sujet	Action
15 h 20	1. Ouverture de la réunion	
15 h 21	2. Adoption de l'ordre du jour	Décision
15 h 22	3. Déclaration de conflits d'intérêts	Information
15 h 22	4. Adoption du procès-verbal de l'Assemblée générale annuelle du 25 juin 2024	Décision
15 h 23	5. Présentations	
	5.1 Rapport du président du Conseil d'administration	Décision
	5.2 Rapport de la présidente-directrice générale	
	5.2.1 Présentation et approbation du rapport annuel 2024-2025	Décision
	5.3 Comité mixte stratégique de la recherche et de la formation et des finances et de vérification	
	5.3.1 Rapport annuel - Section stratégique de la recherche et de la formation	Décision
	5.3.2 Rapport annuel - Section des finances et de vérification a) Adoption des états financiers de 2024-2025 b) Nomination de la firme de vérification pour 2025-2026	Décision
	5.4 Comité mixte de la qualité des soins et de la sécurité des patients et de gouvernance et de mise en candidature	
	5.4.1 Rapport annuel - Section qualité des soins et de la sécurité des patients	Décision
	5.4.2 Rapport annuel - Section gouvernance et de mise en candidature	Décision
	5.5 Rapport annuel - Comité médical consultatif	Décision
	5.6 Rapport annuel - Comité professionnel consultatif	Décision
16 h 35	6. Évaluation de la rencontre	Information

16 h 40	7. Levée de la réunion	Décision
16 h 40	8. Dialogue avec le public (options : en personne et virtuellement)	Information

AVIS DE RÉUNION PROCÈS-VERBAL

Titre de la réunion :	Conseil d'administration	Date et heure :	Le 25 juin 2024, de 15 h 10 à 16 h 30		
But de la réunion :	Assemblée générale annuelle	Endroit :	Four Points by Sheraton, Moncton Salle : Rendez-vous		
Président :	Thomas Soucy				
Adjointe administrative :	Sophie Legacy				
Participants					
Membres					
Julie Cyr	✓	Yves Francoeur	✓	Claire Savoie	✓
Réjean Després	✓	Jacques Doucet	✓	Johanne Thériault Paulin	✓
Membres d'office					
Dre France Desrosiers	✓	Dr Eric Levasseur	✓	Annie Carré	✓
Équipe de leadership					
Ghislaine Arsenault	✓	Jenny Toussaint	A	Patrick Parent	✓
Dre Natalie Banville	✓	Sharon Smyth Okana	✓	Brigitte Sonier Ferguson	✓
Frédéric Finn	✓	Pierre Michaud	✓		
Invités permanents					
Marc-André LeBlanc	✓	Alain Lavallée	✓		

PROCÈS-VERBAL

1. Ouverture de la réunion

Le président du conseil d'administration, M. Thomas Soucy, annonce l'ouverture de l'assemblée générale annuelle du Réseau de santé Vitalité à 15 h 10.

2. Adoption de l'ordre du jour

L'ordre du jour est présenté aux fins d'adoption par le conseil d'administration.

MOTION 2024-06-25 / 01AGA

Proposée par Claire Savoie

Appuyée par Yves Francoeur

Et résolu que le conseil d'administration adopte l'ordre du jour de l'assemblée générale annuelle du 25 juin 2024 tel qu'il est présenté.

Adoptée à l'unanimité

3. Déclaration de conflits d'intérêts

Le président du conseil d'administration demande à ses membres s'ils ont des conflits d'intérêts liés aux points indiqués à l'ordre du jour et qui feront l'objet de discussions au cours de la réunion publique. Aucun conflit d'intérêts n'est déclaré.

4. Adoption du procès-verbal de l'assemblée générale annuelle du 16 juin 2023

Puisqu'aucun des membres du conseil d'administration en fonction depuis juillet 2023 n'était présent lors de la tenue de l'assemblée générale annuelle (AGA) du 16 juin 2023 et que seul Dr Éric Levasseur était présent et qu'il est le seul pouvant attester de la conformité de ce

procès-verbal, celui-ci atteste de la fidélité du procès-verbal après l'avoir relu avant la tenue de la présente AGA du 25 juin 2024.

MOTION 2024-06-25 / 02AGA

Proposée par Jacques Doucet

Appuyée par Julie Cyr

Et résolu que le conseil d'administration approuve le procès-verbal de l'assemblée générale annuelle du 16 juin 2023 tel qu'il est présenté, selon la confirmation de Dr Eric Levasseur que celui-ci est conforme aux discussions tenues lors de l'assemblée générale annuelle du 16 juin 2023.

Adoptée à l'unanimité

5. Présentations

5.1 Présentation du rapport du président du conseil d'administration

L'assemblée générale annuelle débute par la présentation du rapport du président du conseil d'administration, M. Thomas Soucy.

5.2 Présentation du rapport de la présidente-directrice générale

La P.-D.G. du Réseau de santé Vitalité, Dre France Desrosiers, présente le rapport annuel du Réseau de santé Vitalité pour l'exercice 2023-2024.

5.2.1 Présentation et approbation du rapport annuel 2023-2024

L'adoption du rapport annuel du Réseau de santé Vitalité pour l'exercice 2023-2024 est proposée.

MOTION 2024-05-25 / 03AGA

Proposée par Yves Francoeur

Appuyée par Claire Savoie

Et résolu que le conseil d'administration adopte le rapport annuel du Réseau de santé Vitalité pour l'exercice 2023-2024 tel qu'il est présenté.

Adoptée à l'unanimité

5.3 Comité mixte de la qualité des soins et de la sécurité des patients et de gouvernance et de mise en candidature

5.3.1 Section QUALITÉ

Johanne Thériault Paulin, coprésidente du Comité mixte de la qualité des soins et de la sécurité des patients et de gouvernance et de mise en candidature – section qualité, présente son rapport annuel en soulignant les activités qui ont eu lieu durant la dernière année.

5.3.2 Section GOUVERNANCE

Claire Savoie, coprésidente du Comité mixte de la qualité des soins et de la sécurité des patients et de gouvernance et de mise en candidature – section gouvernance, présente son rapport annuel en soulignant les activités qui ont eu lieu durant la dernière année.

MOTION 2024-06-25 / 04AGA

Proposée par Yves Francoeur

Appuyée par Julie Cyr

Et résolu que le conseil d'administration adopte en bloc les motions suivantes :

- 2024-02-06 / 02HCS;
- 2024-06-06 / 07CMQG;
- 2024-06-06 / 08CMQG;
- 2024-06-06 / 09CMQG;
- 2024-06-06 / 10CMQG;

- 2024-06-06 / 11CMQG;
- 2024-06-06 / 12CMQG;
- 2024-06-06 / 13CMQG;
- 2024-06-12 / 01CMQG;

des réunions du 6 juin 2024 et du 12 juin 2024 du Comité mixte de la qualité des soins et de la sécurité des patients et de gouvernance et de mise en candidature – section gouvernance.

Adoptée à l'unanimité

5.4 Comité mixte stratégique de la recherche et de la formation et des finances et de vérification

5.4.1 Section RECHERCHE ET FORMATION

Julie Cyr, coprésidente du Comité mixte stratégique de la recherche et de la formation et des finances et vérification – section recherche et formation, présente son rapport annuel en soulignant les activités qui ont eu lieu durant la dernière année.

5.4.2 Section FINANCES

Réjean Després, coprésident du Comité mixte stratégique de la recherche et de la formation et des finances et vérification – section finances, présente son rapport annuel en soulignant les activités qui ont eu lieu durant la dernière année. Il présente le rapport des états financiers ainsi que la nomination de la firme de vérification pour 2024-2025.

MOTION 2024-06-25 / 05AGA

Proposée par Jacques Doucet

Appuyée par Claire Savoie

Et résolu que le conseil d'administration adopte les motions suivantes :

- 2024-06-04 / 04CMRFF;
- 2024-06-04 / 05CMRFF;
- 2024-06-04 / 08CMRFF;

de la réunion du 4 juin 2024 du Comité mixte stratégique de la recherche et de la formation et des finances et de vérification – section finances et vérification.

Adoptée à l'unanimité

a) Nomination de la firme de vérification pour 2024-2025

MOTION 2024-06-25 / 06AGA

Proposée par Johanne Thériault Paulin

Appuyée par Réjean Després

Et résolu que le Comité mixte stratégique de la recherche et de la formation et des finances et de vérification – section finances et vérification recommande au conseil d'administration la nomination de la firme comptable Raymond Chabot Grant Thornton à titre de vérificateurs externes – motion 2024-06-18 / 01CMRFF.

Adoptée à l'unanimité

5.5 Comité médical consultatif

Dr Éric Levasseur, président du Comité médical consultatif, présente son rapport annuel en soulignant les activités qui ont eu lieu durant la dernière année.

MOTION 2024-06-25 / 07AGA

Proposée par Réjean Després

Appuyée par Yves Francoeur

Et résolu que le conseil d'administration approuve en bloc les recommandations du Comité médical consultatif relatives aux nominations des chefs de départements locaux et régionaux du Réseau de santé Vitalité pour 2024-2025 telles qu'elles ont été émises le 21 mai 2024.

Adoptée à l'unanimité

5.6 Comité professionnel consultatif

Annie Carré, présidente du Comité professionnel consultatif, présente son rapport annuel en soulignant les activités qui ont eu lieu durant la dernière année.

6. Évaluation de la réunion

Les membres du conseil d'administration effectuent l'évaluation de l'AGA.

Le président du conseil d'administration informe les gens présents qu'un lien Teams est aussi disponible pour permettre aux membres du public de participer à l'évaluation de l'AGA 2024 du Réseau de santé Vitalité et que des copies papier du formulaire d'évaluation sont mises à la disposition des personnes présentes.

7. Levée de la réunion

Claire Savoie propose la levée de l'assemblée générale annuelle à 16 h 30.

8. Dialogue avec le public (options : en personne et virtuellement)

Le président remercie les participants à l'AGA; il annonce la tenue du dialogue avec le public. Cependant, aucune question n'est posée.

Thomas Soucy
Président du conseil d'administration

Dre France Desrosiers
Secrétaire du conseil d'administration

Annexe

MOTION 2024-06-25 / 04AGA

Proposée par Yves Francoeur

Appuyée par Julie Cyr

Et résolu que le conseil d'administration adopte en bloc les motions suivantes :

- 2024-02-06 / 03HCS;
- 2024-06-06 / 07CMQG;
- 2024-06-06 / 08CMQG;
- 2024-06-06 / 09CMQG;
- 2024-06-06 / 10CMQG;
- 2024-06-06 / 11CMQG;
- 2024-06-06 / 12CMQG;
- 2024-06-06 / 13CMQG;
- 2024-06-12 / 01CMQG;

des réunions du 6 juin 2024 et du 12 juin 2024 du Comité mixte de la qualité des soins et de la sécurité des patients et de gouvernance et de mise en candidature – section gouvernance.

Adoptée à l'unanimité

Relativement à la motion précédente

MOTION 2024-02-06 / 03HCS

Proposée par Yves Francoeur

Appuyée par Claire Savoie

Et résolu qu'à la suite du scrutin secret, la nomination de Réjean Després est recommandée au ministre de la Santé pour le poste de vice-présidence du conseil d'administration du Réseau de santé Vitalité.

Adoptée à l'unanimité.

MOTION 2024-06-06 / 07CMQG

Proposée par Johanne Thériault Paulin

Appuyée par Jacques Doucet

Et résolu que le Comité mixte de la qualité des soins et de la sécurité des patients et de gouvernance et mise en candidature – section gouvernance recommande au conseil d'administration l'adoption de la composition des comités du conseil d'administration, y compris la nomination des coprésidences des comités pour l'année 2024-2025.

Adoptée à l'unanimité

MOTION 2024-06-06 / 08CMQG

Proposée par Jacques Doucet

Appuyée par Johanne Thériault Paulin

Et résolu que le Comité mixte de la qualité des soins et de la sécurité des patients et de gouvernance et mise en candidature – section gouvernance recommande au conseil d'administration l'adoption de la nomination de Dr Éric Levasseur en tant que médecin-chef pour l'année 2024-2025.

Adoptée à l'unanimité

MOTION 2024-06-06 / 09CMQG

Proposée par Thomas Soucy

Appuyée par Johanne Thériault Paulin

Et résolu que le Comité mixte de la qualité des soins et de la sécurité des patients et de gouvernance et mise en candidature – section gouvernance recommande au conseil d'administration l'adoption des nominations au Comité médical consultatif pour l'année 2024-2025.

Adoptée à l'unanimité

MOTION 2024-06-06 / 10CMQG

Proposée par Thomas Soucy

Appuyée par Johanne Thériault Paulin

Et résolu que le Comité mixte de la qualité des soins et de la sécurité des patients et de gouvernance et mise en candidature – section gouvernance recommande au conseil d'administration l'adoption des nominations aux comités médicaux consultatifs locaux pour l'année 2024-2025.

Adoptée à l'unanimité

MOTION 2024-06-06 / 11CMQG

Proposée par Thomas Soucy

Appuyée par Jacques Doucet

Et résolu que le Comité mixte de la qualité des soins et de la sécurité des patients et de gouvernance et mise en candidature – section gouvernance recommande au conseil d'administration l'adoption de la candidature d'Annie Carré à la présidence du Comité professionnel consultatif pour l'année 2024-2025.

Adoptée à l'unanimité

MOTION 2024-06-06 / 12CMQG

Proposée par Johanne Thériault Paulin

Appuyée par Jacques Doucet

Et résolu que le Comité mixte de la qualité des soins et de la sécurité des patients et de gouvernance et mise en candidature – section gouvernance recommande au conseil d'administration l'adoption des nominations au Comité professionnel consultatif pour l'année 2024-2025.

Adoptée à l'unanimité

MOTION 2024-06-06 / 13CMQG

Proposée par Jacques Doucet

Appuyée par Johanne Thériault Paulin

Et résolu que le Comité mixte de la qualité des soins et de la sécurité des patients et de gouvernance et mise en candidature – section gouvernance recommande au conseil d'administration l'adoption des nouvelles nominations au Comité d'éthique de la recherche pour l'année 2023-2024 et de la composition du Comité d'éthique de la recherche pour l'année 2024-2025.

Adoptée à l'unanimité

MOTION 2024-06-12 / 01CMQG

Proposée par Claire Savoie

Appuyée par Jacques Doucet

Et résolu que le Comité mixte de la qualité des soins et de la sécurité des patients et de gouvernance et de mise en candidature – section gouvernance propose au conseil d'administration de confirmer le renouvellement annuel 2024-2025 de la nomination des médecins-chefs des zones Beauséjour, Nord-Ouest, Restigouche et Acadie-Bathurst.

Adoptée à l'unanimité

MOTION 2024-06-25 / 05AGA

Proposée par Jacques Doucet

Appuyée par Claire Savoie

Et résolu que le conseil d'administration adopte les motions suivantes :

- 2024-06-04 / 04CMRFF;
- 2024-06-04 / 05CMRFF;
- 2024-06-04 / 08CMRFF;

de la réunion du 4 juin 2024 du Comité mixte stratégique de la recherche et de la formation et des finances et de vérification – section finances et vérification.

Adoptée à l'unanimité

Relativement à la motion précédente

MOTION 2024-06-04 / 04CMRFF

Proposée par Yves Francoeur

Appuyée par Julie Cyr

Et résolu que le Plan régional de santé et d'affaires 2024-2027 ainsi que le budget d'exploitation pour l'année 2024-2025 sont adoptés tels qu'ils sont présentés.

Adoptée à l'unanimité

MOTION 2024-06-04 / 05CMRFF

Proposée par Yves Francoeur

Appuyée par Julie Cyr

Et résolu que les états financiers pour l'exercice se terminant le 31 mars 2024 sont adoptés tels qu'ils sont présentés.

Adoptée à l'unanimité

MOTION 2024-06-04 / 08CMRFF

Proposée par Julie Cyr

Appuyée par Yves Francoeur

Et résolu que le rapport des auditeurs est adopté tel qu'il est présenté.

Adoptée à l'unanimité

Nom du comité : Assemblée générale annuelle

Date : 24 juin 2025

Objet : Rapport du président du Conseil d'administration

Résultat ou état futur recherché

La présentation du rapport du président a pour but de dresser un état des lieux de la dernière année de mandat du Conseil d'administration du Réseau de santé Vitalité et de sensibiliser le public aux responsabilités de gouvernance du Conseil.

Raison pour laquelle le résultat ou l'état futur est désiré ou nécessaire

Le rapport du président lors de l'assemblée générale annuelle permet au Conseil de demeurer conforme aux exigences d'Agrément Canada en matière d'imputabilité et de transparence. Cette présentation au public démontre aussi l'engagement du Réseau à se rapprocher de ses communautés en tissant des liens visant la co-construction avec celles-ci, et en les tenant informées de la trajectoire empruntée et des travaux en cours au Réseau de santé Vitalité.

Données ou information probantes à l'appui

Sans objet.

Solution ou action proposée

Dans le cadre de son rapport, le président soulignera les défis rencontrés, mais il mettra surtout en lumière le rôle et les réalisations du Conseil en matière de gouvernance. Il profitera aussi de l'occasion pour saluer l'engagement des travailleurs de la santé.

Risque lié à cette action ou inaction

L'absence d'un rapport du président pourrait nuire à la réputation du Conseil et affecter le lien de confiance qu'il cherche à renforcer avec ses communautés. De plus, l'absence du rapport du président mettrait le Réseau dans une position d'échec face aux normes d'Agrément Canada en matière d'imputabilité et de transparence.

Considérations importantes

Répercussions	Négligeables	Modérées	Importantes	Commentaires
Éthique		x		
Qualité et sécurité	x			
Partenariats			x	
Gestion des risques (analyse légale)		x		
Allocation des ressources (analyse financière)	x			
Impacts politiques		x		
Réputation et communication			x	

Agrément Canada

Ce point permet au comité de s'acquitter de ses responsabilités en matière de gouvernance selon le critère de la norme Gouvernance d'Agrément Canada suivants :

No de critère	Libellé
4.2.4	L'instance de gouvernance transmet le rapport annuel de ses réalisations aux intervenants.

Motion

Proposée et appuyée

Et résolu que le Conseil d'administration reçoit le rapport annuel 2024-2025 du président du Conseil d'administration.

Soumis le 9 juin 2025 par Thomas Soucy, Président du Conseil d'administration

Rapport annuel du président 2024-2025



Relations gouvernementales

Appui au Réseau de santé Vitalité dans des dossiers stratégiques

- Recrutement francophone à l'international
- Financement du modèle d'équipes de santé familiale
- Dossier du personnel d'agence
- Limites budgétaires et performance du Réseau



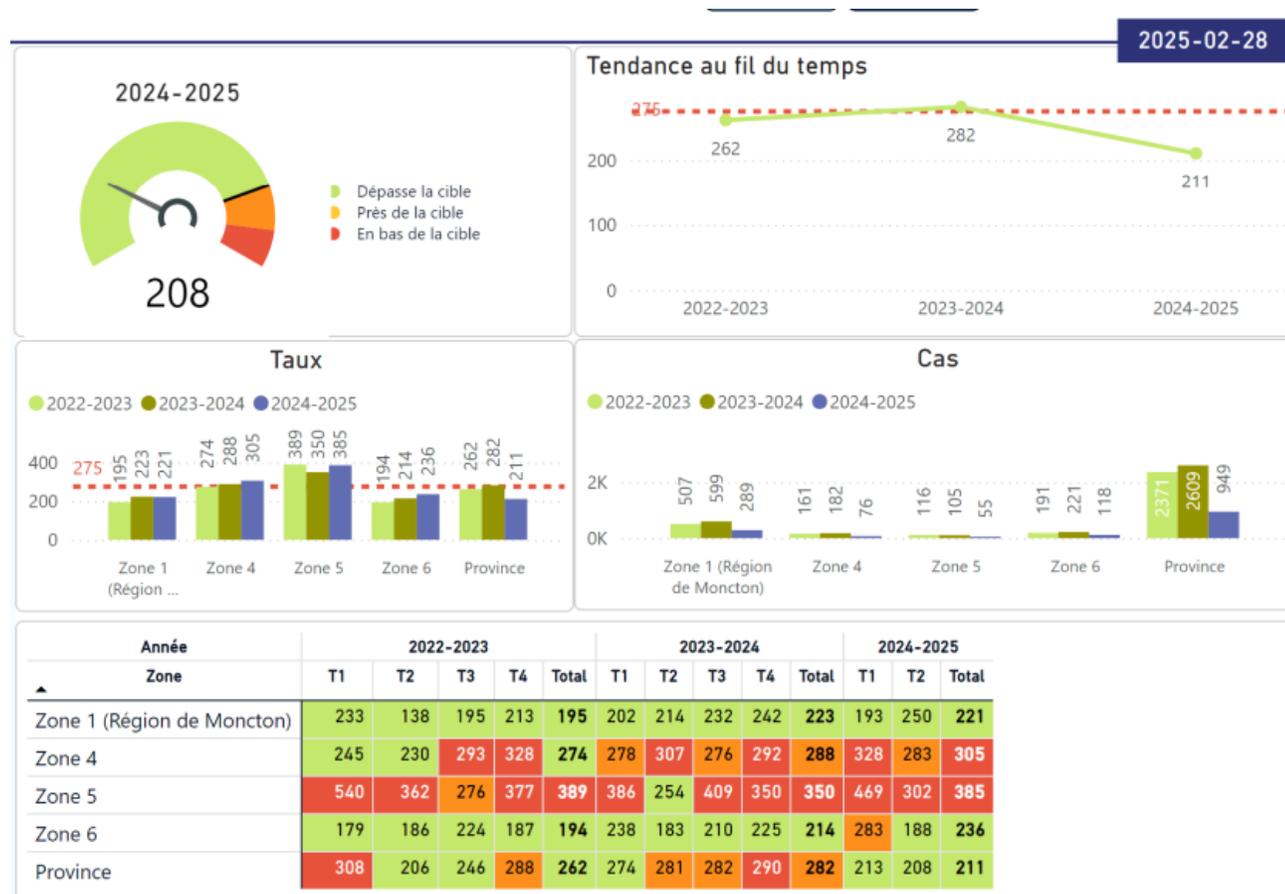
Relations avec les communautés



- Réunions publiques dans les 4 zones favorisant la transparence et l'inclusion
- Rapprochement avec les fondations
- Participation à des activités publiques

Activités de gouvernance

- Travaux en comités
- Veille de la performance du Réseau
- Approche d'amélioration continue
- Planification stratégique apprenante en continu



Données non disponibles pour Vitalité car zone 1 comprends les données de Moncton City et Beauséjour

Forces vives du Réseau de santé Vitalité

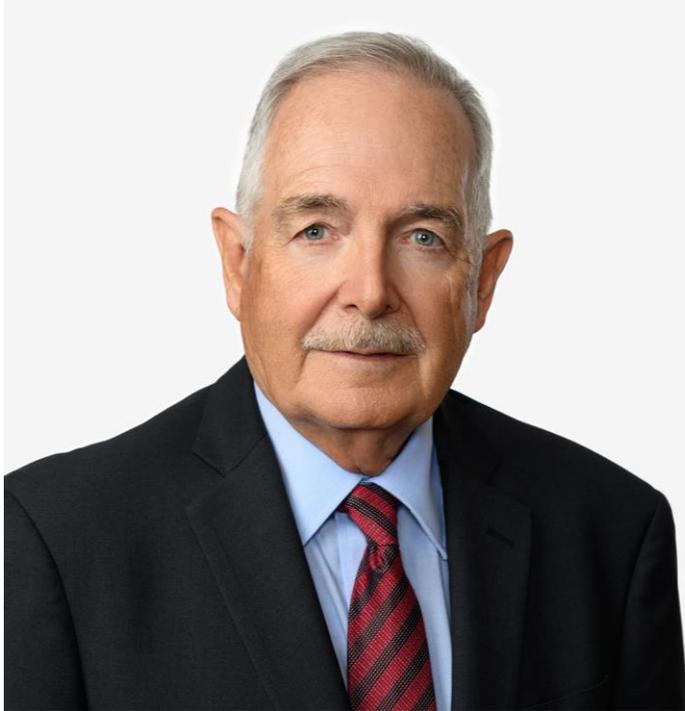
- Le dévouement et la passion des travailleurs de la santé
- La vision et le leadership de la direction
- La confiance des patients et leurs familles
- L'appui et l'écoute du conseil d'administration



Une voix forte pour soutenir le Réseau



Merci !



Yves Francoeur
Acadie-Bathurst



Julie Cyr
Restigouche



Jacques Doucet
Beauséjour

Nom du comité : Assemblée générale annuelle

Date : 24 juin 2025

Objet : Rapport annuel de la présidente-directrice générale

Résultat ou état futur recherché

La présentation du rapport annuel de la présidente-directrice générale (PDG) a pour but de fournir un portrait du Réseau de santé Vitalité, de ses ressources et de sa santé comme organisation. C'est aussi l'occasion de souligner les grandes réalisations de l'année et de reconnaître l'importante contribution des travailleurs de la santé, des équipes de terrain qui ont participé à des projets d'amélioration et celle des communautés qui sont engagées dans une démarche de co-construction avec le Réseau pour améliorer la prestation des soins et des services.

Raison pour laquelle le résultat ou l'état futur est désiré ou nécessaire

Le système de santé est en pleine transformation. Le Réseau de santé Vitalité a donc adopté une approche de Planification stratégique apprenante en continu afin de se donner l'agilité nécessaire pour s'adapter aux besoins émergents. De plus, il mène des projets et initiatives dans l'une ou l'autre de ses grandes orientations, soit l'expérience patient, l'expérience employé et le rapprochement avec les communautés.

Données ou information probantes à l'appui

Sans objet.

Solution ou action proposée

Lors de l'assemblée générale annuelle du Conseil d'administration, la PDG présente son rapport annuel, permettant d'informer à la fois le Conseil et le grand public des grandes réalisations de l'année. Elle saisit aussi l'occasion pour rappeler l'alignement des projets sur la raison d'être et les valeurs de l'organisation et l'engagement des travailleurs de la santé et des communautés dans la recherche de solutions tangibles pour améliorer notre système de santé. Dans le cadre de son rapport annuel, la PDG présentera également les faits saillants du dernier rapport trimestriel.

Risque lié à cette action ou inaction

L'absence d'un rapport annuel de la présidente-directrice générale devant le Conseil d'administration et le grand public pourrait nuire à la réputation du Réseau et affecter le lien de confiance qu'il cherche à renforcer avec ses communautés. De plus, l'absence du rapport de la PDG mettrait le Réseau dans une position d'échec face aux normes d'Agrement Canada en matière d'imputabilité et de transparence.

Considérations importantes

Faire valoir l'analyse des répercussions sur le plan de l'éthique, de l'allocation des ressources (analyse financière), de la qualité et de la sécurité, de la portée politique, des partenariats, de la réputation et de la communication ainsi que de la gestion des risques (analyse juridique).

Répercussions	Négligeables	Modérées	Importantes	Commentaires
Éthique		x		
Qualité et sécurité	x			
Partenariats			x	
Gestion des risques (analyse légale)		x		
Allocation des ressources (analyse financière)	x			
Impacts politiques		x		
Réputation et communication			x	

Suivi à la décision

Ce rapport de la présidente-directrice générale est présenté à titre informatif. Aucune décision n'est requise, sauf l'adoption de celui-ci par le Conseil.

Agrément Canada

Ce point permet au comité de s'acquitter de ses responsabilités en matière de gouvernance selon les critères de la norme Gouvernance d'Agrément Canada suivants :

No du critère	Libellé
1.2.5	L'instance de gouvernance collabore avec l'organisme pour transmettre régulièrement, à tous les intervenants, des renseignements sur les services, sur la qualité des soins et sur le rendement de l'organisme. Ces intervenants comprennent les usagers, les proches, la communauté et la main-d'œuvre.

Motion

Proposée et appuyée

Et résolu que le Conseil d'administration reçoit le rapport annuel 2024-2025 de la Présidente-directrice générale.

Soumis le 9 juin 2025 par Dre France Desrosiers, Présidente-directrice générale



Rapport de la PDG

Desrosiers

Dre France Desrosiers

Notre raison d'être

Veiller à la santé de nos patients et de nos communautés, aujourd'hui et demain.

Nos valeurs

Sécurité et respect avant tout

Humilité et curiosité au cœur d'une culture apprenante

Collaboration et entraide favorisant la synergie

Intégrité et responsabilité dans toutes nos actions



Un système de santé en transformation

- Défis démographiques et de main d'œuvre croissants
- Nécessité de revoir nos pratiques, d'être agiles et innovants
- Vision centrée sur le patient
- Planification stratégique apprenante en continu
 - Approche systémique et dynamique qui permet d'adapter les priorités en fonction des défis émergents



Un regard sur l'année 2024-2025



Rapport trimestriel



Rapport annuel

- État des lieux
- Grandes réalisations
- Progrès et résultats
- Rayonnement du Réseau

Le Réseau de santé Vitalité en bref



- 8 798 employé·e·s, 613 médecins et 655 bénévoles
- Population servie : 284 139 personnes
- 11 hôpitaux (hôpitaux régionaux et hôpitaux communautaires)
- Budget de 896 millions \$

Services du Réseau



Soins aigus hospitaliers



Cliniques et centres de santé communautaires



Soins à domicile



Santé publique



Soins en santé mentale et en traitement des dépendances



Soins de longue durée aux anciens combattants



Formation et recherche



Soins ambulatoires et services offerts dans les communautés par nos médecins



Services de santé aux différentes communautés des Premières Nations

Direction de programmes provinciaux



Les laboratoires de Santé publique



La psychiatrie légale



Les services de chirurgie bariatrique



Les services de gynéco-oncologie



Les services de génétique



Le programme d'implants cochléaires



Les services de génétique



Le Centre d'excellence en trouble du spectre de l'alcoolisation foetale



Le programme spécialisé en cas d'agression sexuelle

9 programmes clientèles apprenants

Mission première des programmes clientèles apprenants :

« Fournir des soins de santé qui répondent aux normes de qualité les plus élevées en collaboration avec le patient et ses proches aidants, de même qu'avec les intervenants en santé et la communauté afin d'améliorer la santé de la population »

Programmes clientèles apprenants

- Mère-enfant-jeune
- Santé mentale et traitement des dépendances
- Soins de santé primaire et soins palliatifs

- Néphrologie
- Oncologie
- Santé des aînés

- Chirurgie
- Services d'urgence
- Soins intensifs et médecine interne

Appuyés par les secteurs transversaux et catalyseurs

Programme clientèle apprenant

Soins de santé primaires et soins palliatifs

- Déploiement des équipes locales de santé familiale
- Prise en charge des patients par une équipe multidisciplinaire
- Prochaines étapes : étendre le modèle à toutes les régions et intégrer les services professionnels



Priorité stratégique

Accès aux soins de santé primaires

26 équipes actives (+16 depuis le 1 avril 2024)

5 équipes en phase de co-construction

148 médecins engagés sur 224 (+16)

29 infirmières praticiennes engagées (+14)

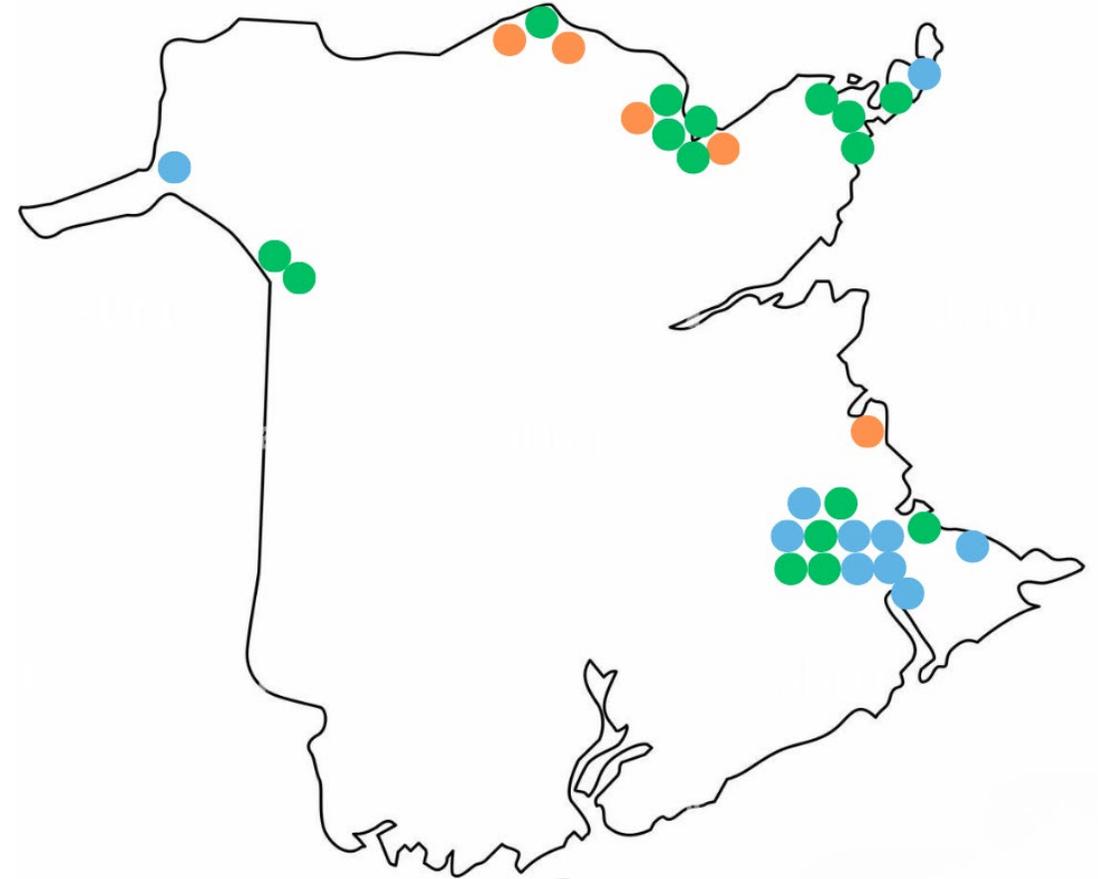
92 autres professionnels de la santé (+60)

Déploiement des
équipes locales
de santé familiale



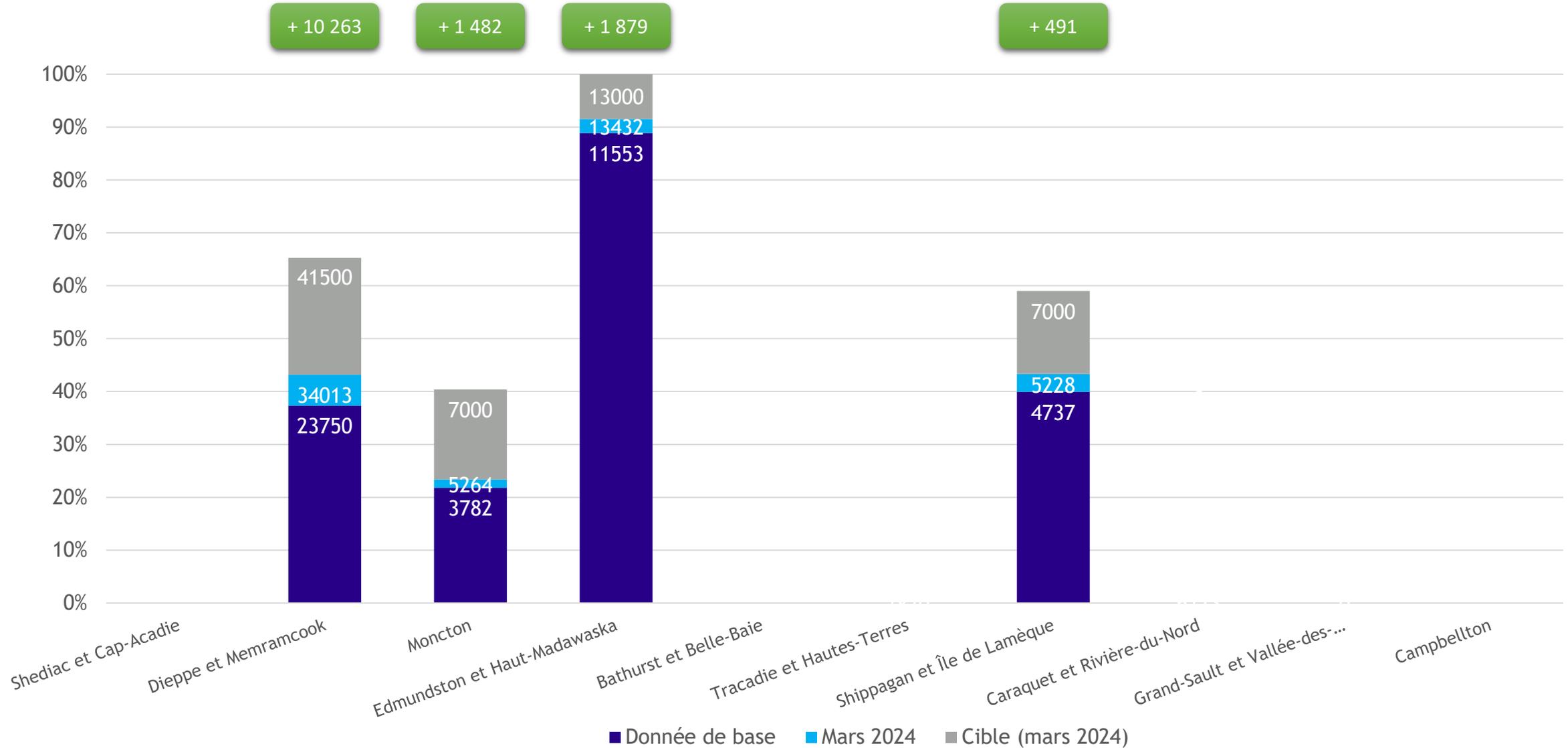
Équipes locales de santé familiale

- Prise en charge de **31 774** patients additionnels sur une patientèle initiale de **129 321** patients
- Équipes actives dans **12** communautés (+7)
- **129** médecins de famille (+88)

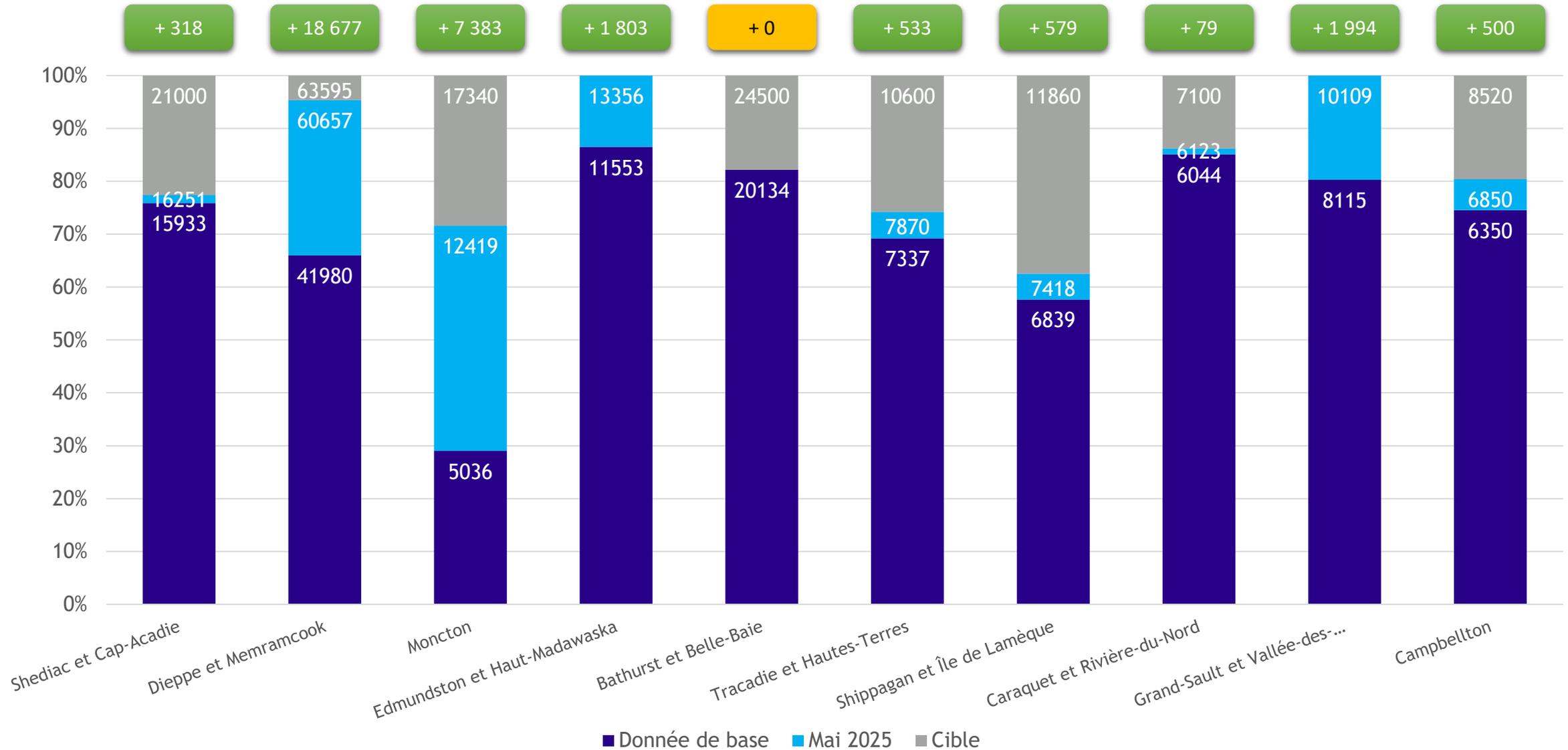


- ✓ Équipes actives au 31 mars 2024
- ✓ Nouvelles équipes
- ✓ Co-construction en cours

Prise en charge de la patientèle (par communauté) - Mars 2024

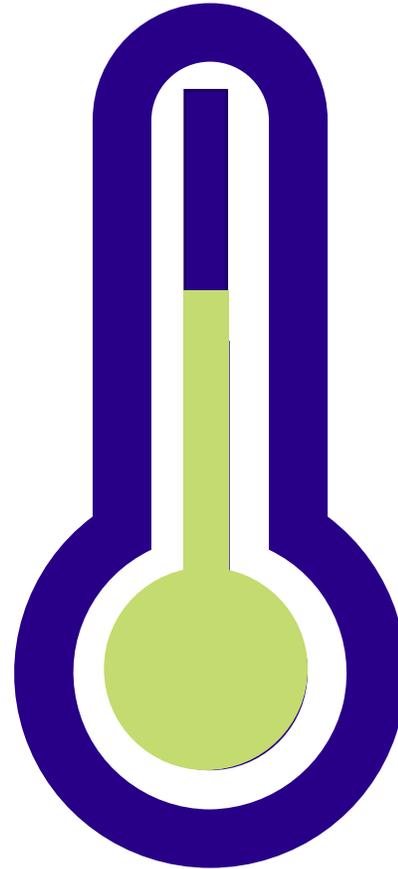


Prise en charge de la patientèle (par communauté) - Mai 2025



Objectif ultime : 284 139 patients

161 095 patients suivis
dans le modèle de SSP
intégrés (+105 600)



Résultats



inclut l'ajout de 31 774
patients additionnels

Programme clientèle apprenant Mère-enfant-jeune

Une première en immunothérapie pédiatrique à Moncton

- Traitement de leucémie lymphoblastique, jusqu'à maintenant uniquement accessible à IWK.

Reconnaissance Amis des bébés

- Hôpital régional Chaleur (Argent)



Programme clientèle apprenant Santé publique

Exercice de planification stratégique

Programme d'intervention- itinérance

- 1006 vaccins
- 154 interventions éducatives
- 266 interventions en réduction des méfaits

Désignation Amis des bébés

Reconnaissance de l'Organisation de normes en santé

- Programme de marraines d'allaitement Nord-Ouest



Programme clientèle apprenant Santé mentale et traitement des dépendances



Programme de formation spécialisée en psychiatrie au CFMNB

- Premiers finissants en 2025

Nouveau programme de réadaptation en santé mentale

- Centre de santé mentale communautaire de Campbellton

Réduction des contentions et des mesures de contrôle

- Formation, modèle Safewards, etc.
- Réduction de 48 % des contentions mécaniques entre 2023 et 2024
- Aucune plainte reçue au cours de la dernière année.

Programme clientèle apprenant

Santé des aînés



Ouverture de la clinique de santé gériatrique à Dieppe

- Approche interdisciplinaire favorisant l'autonomie et le maintien à domicile.

Soins aux patients atteints de démence

- 60% du personnel des soins prolongés formé

Programme clientèle apprenant Santé rénale



Hémodialyse à domicile et engagement des patients dans leur plan de soins

- 12,9 % (2024) à 13,9 % (2025)

Nouveau service de dialyse péritonéale à Edmundston

- Traitement à domicile
- Amélioration de la qualité de vie

Programme clientèle apprenant Oncologie

Recrutement médical

- Embauche de 4 spécialistes en oncologie et hématologie

Remplacement de 4 accélérateurs linéaires au Centre d'oncologie

- Optimisation des traitements de cas plus complexes

Programme de soutien aux survivants du cancer

- Grâce à la Fondation CHU Dumont



Programme clientèle apprenant Chirurgie

Réduction des listes d'attente en chirurgie de la cataracte

- Réduction de 37 % à Edmundston

SeamlessMD

- Pour accompagner les patients dans leur parcours de chirurgie
- Plus de 100 patients ont bénéficié de l'application

Chirurgie robotique

- 288 interventions, sans complications
- Plus rapide et moins invasif



Programme clientèle apprenant Service d'urgence

Réduction des délais et amélioration de l'efficacité

- Campbellton : réduction de 90 minutes entre le triage et la première évaluation.

Services de santé mentale aux urgences

- Ajout de travailleurs sociaux et d'intervenants communautaires aux équipes cliniques
- Télépsychiatrie dans les hôpitaux communautaires



Programme clientèle apprenant Médecine interne et soins critiques



Clinique mobile en rhumatologie à Ugpi'ganjig (Eel River Bar)

- Initiative du Dr Jean-Philip Deslauriers

Relève aux soins intensifs

- Accueil et accompagnement personnalisé de stagiaires en soins infirmiers



Cheminement des patients

Priorité stratégique

Cheminement des patients

Amélioration du
parcours des
patients :



Engagement à optimiser chaque étape du parcours de soins

Formation d'équipes de planification des congés
dans chaque zone

Mise en place d'un centre de commandement numérique et
développement d'un outil (TRACR) pour la gestion des lits

**Résultat : Réduction des taux d'occupation de plus
de 100 % à 95 %**

Excellence des services de laboratoires

Certification ISO 15189 Plus d'Agrément Canada

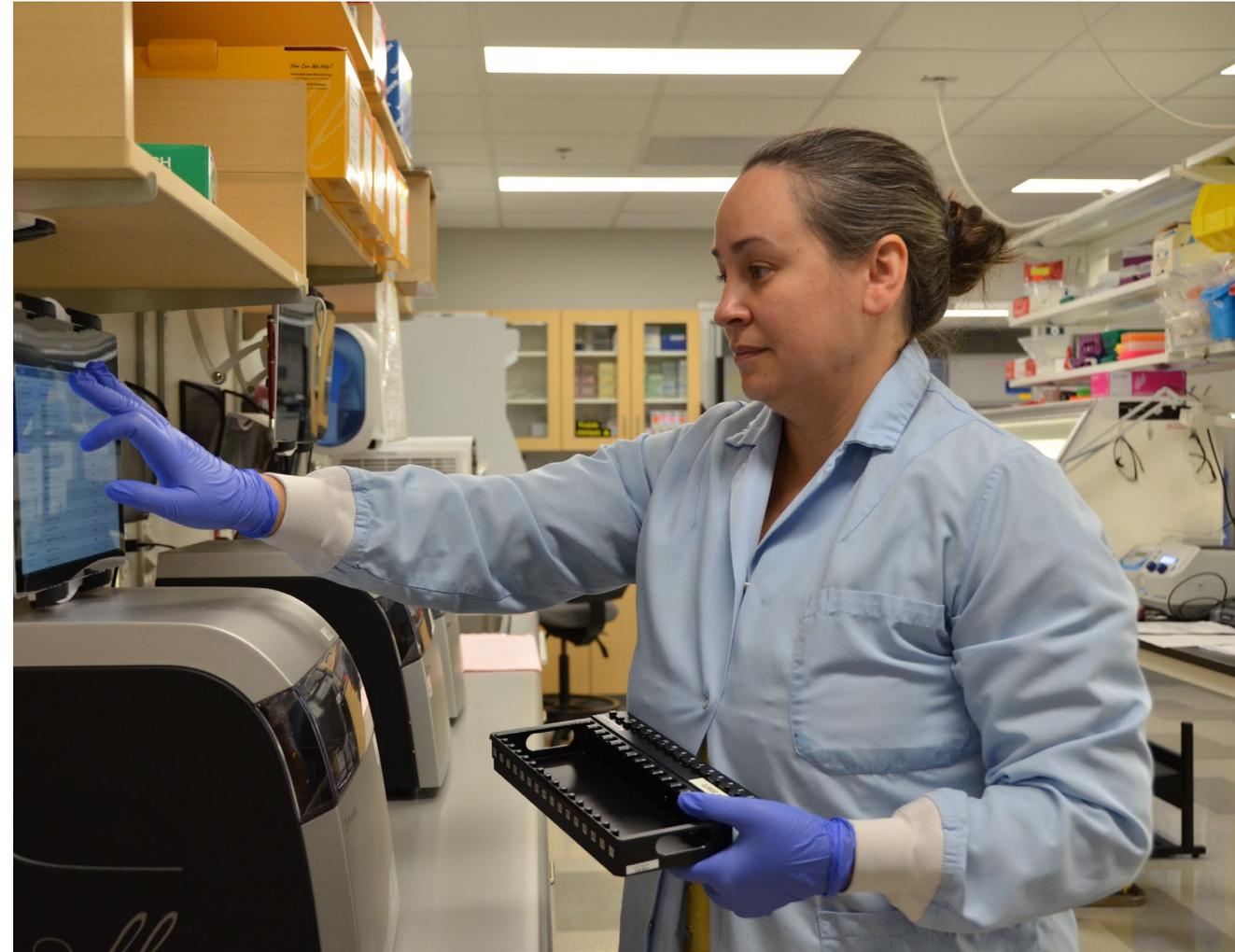
- Évaluation de 950 critères
- Distinction internationale

Certification Utilisation judicieuse des laboratoires - Choisir avec soin

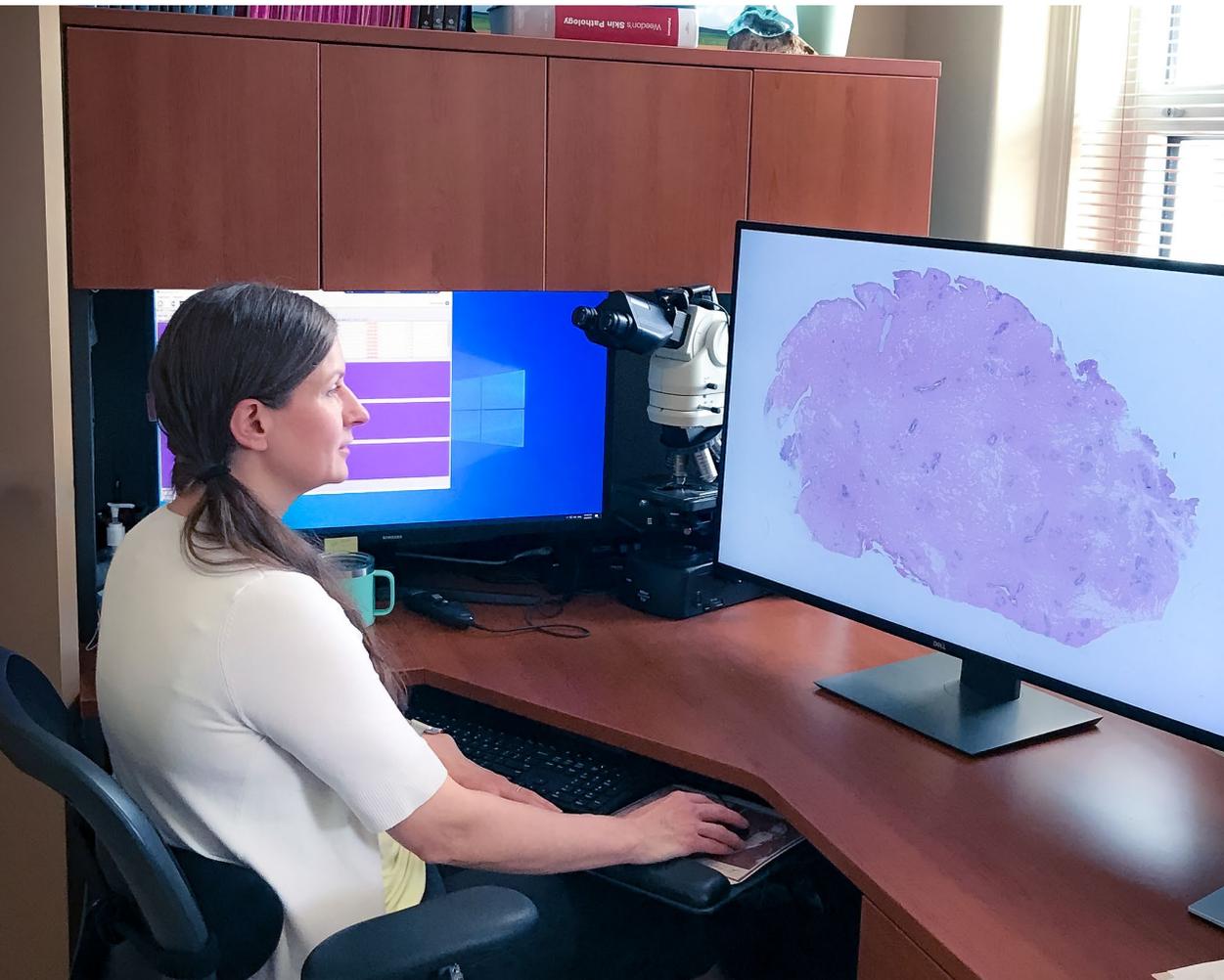
- Éviter les analyses inutiles et optimiser les ressources

Biopsie liquide au service des patients

- Moins invasive et moins risquée pour les patients fragiles, atteints de cancer du poumon
- Grâce à l'Institut atlantique de recherche sur le cancer



Projet national novateur en télépathologie



- Vitalité, chef de file en pathologie numérique
- Formation de futurs pathologistes à l'utilisation d'outils numériques et de technologies d'interprétation diagnostique
- Collaboration avec l'Institut atlantique de recherche sur le cancer.



Transfuser avec soin : Prévenir la surutilisation des ressources

Objectif : Réduire les transfusions inutiles de globules rouges

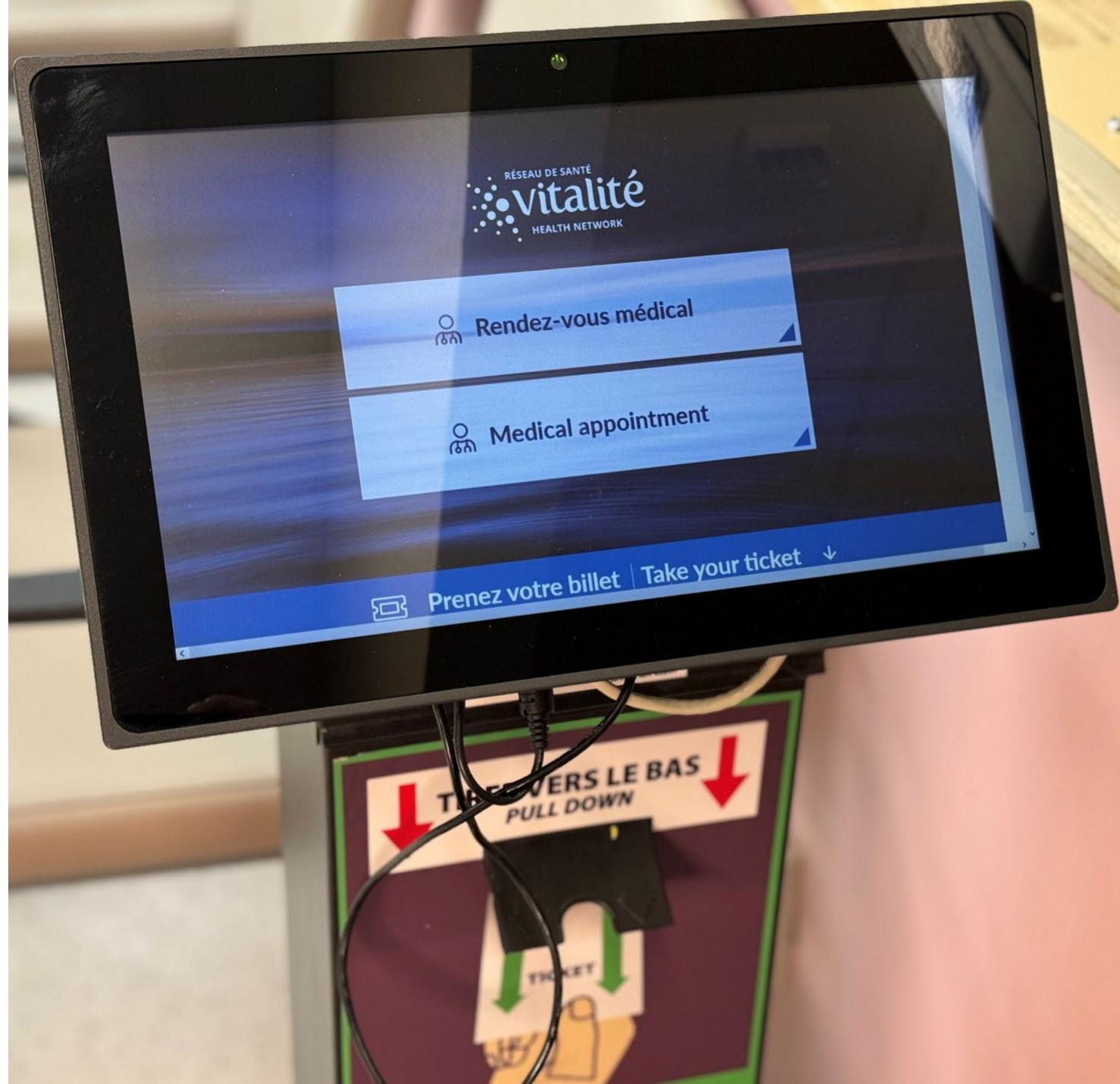
- 4 hôpitaux régionaux atteignent les normes

Résultat : Réduction de plus de 500 litres de sang prélevé par année et réduction des déchets médicaux



Optimisation des temps d'attente

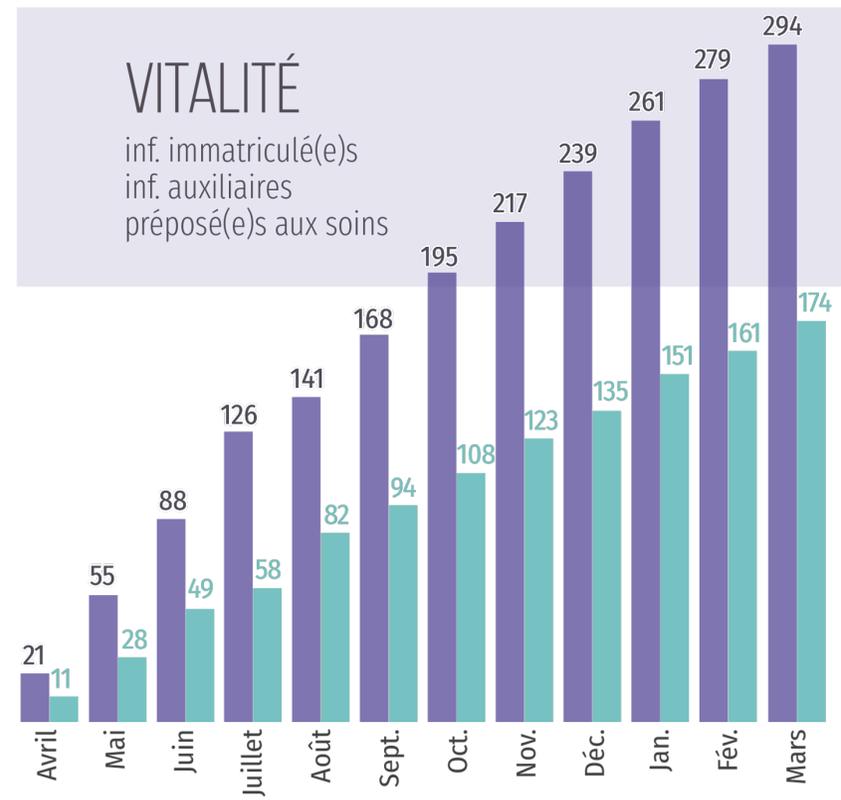
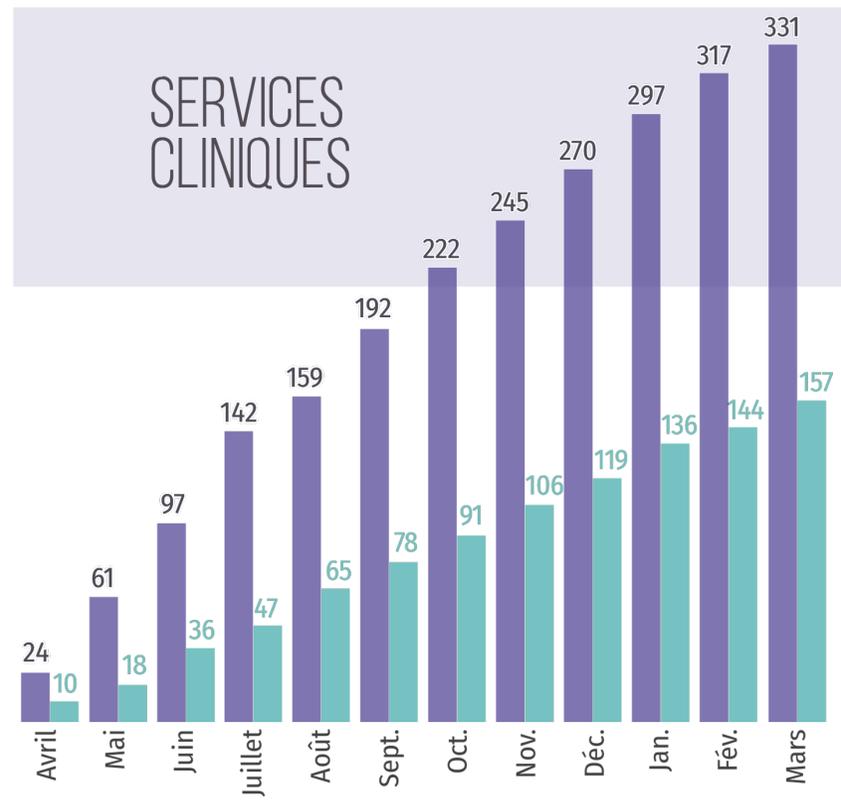
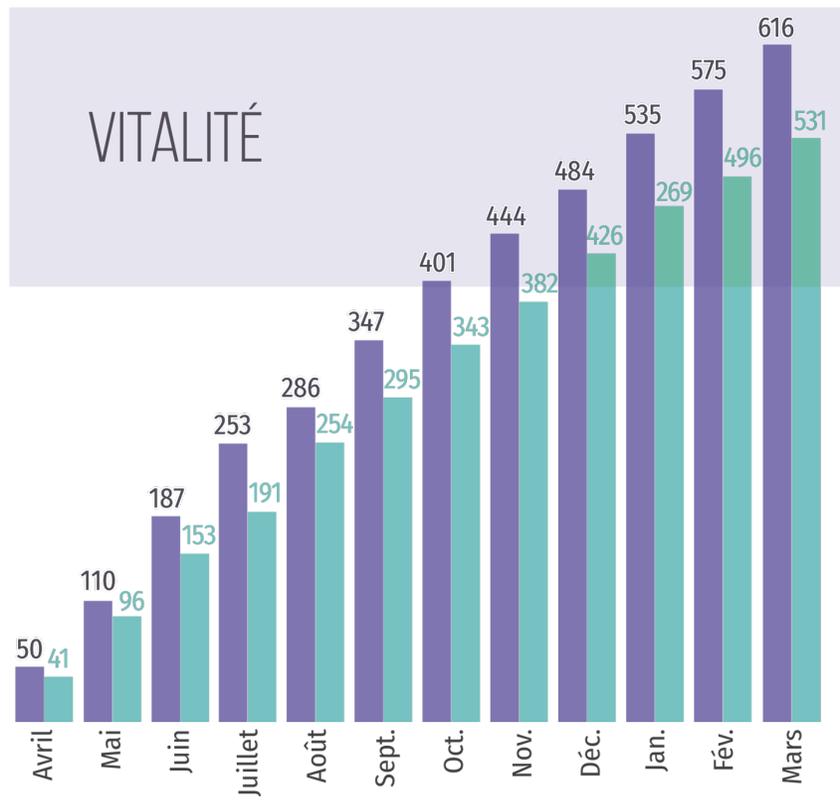
- Amélioration du processus d'enregistrement des patients aux cliniques externes (CHU Dumont)
- Ajout de ressources et amélioration de la signalisation
- **Résultat** : Réduction du temps d'attente moyen de 76 %



A smiling woman with dark hair, wearing a bright red short-sleeved top and a lanyard, stands in a modern office hallway. The background shows large windows and recessed ceiling lights. A semi-transparent white banner is overlaid at the bottom left.

Expérience employé

Maintien en poste



Embauches Départs

Recrutement et embauches

FAITS SAILLANTS DES RÉSULTATS du 1 ^{er} janvier au 31 mars 2025	Nombre d'embauches de personnes finissantes (offres acceptées)	Nombre d'embauches à l'international (offres acceptées) ¹	Offres à l'international en attente d'une réponse	Autres embauches (offres acceptées)
Infirmières immatriculées et infirmiers immatriculés	100	145	36	75
Infirmières auxiliaires autorisées et infirmiers auxiliaires autorisés	54			40
Préposées et préposés au soins	18			45
TOTAL	172	145	36	160

1. Commenceront comme préposés aux soins d'ici leur immatriculation au N.-B.

Recrutement médical au Réseau de santé Vitalité



Période	Embauches	Départs
Année 2024-2025	45	15
Depuis le 1 ^{er} janvier 2025	15	7

Expérience employé

Accompagnement des gestionnaires en leadership

- Une nouvelle priorité stratégique

Équipe interdisciplinaire de santé au travail

- Prise en charge de 250 employés ayant des problèmes de santé

Soutien à l'intégration des employés nouveaux arrivants

- 435 (2024) et 713 (2025)





Rapprochement avec
les communautés

Initiatives favorisant le rapprochement avec les communautés

- Premières Nations : ouverture d'une salle de purification par la fumée au CHR
- Suite des EBCS
- Planète Jeunesse Chaleur
- Mise en œuvre des communautés apprenantes
- Collaboration avec les fondations



Bilan de la mission universitaire



Recherche et évaluation en santé

- 311 activités de recherche
- 77 projets de recherche et d'évaluation
- 31 projets de recherche mis en œuvre au RSV

Formation et partenariats

- 1 890 étudiants stagiaires
- 732 en soins infirmiers

Palmarès des 40 meilleurs hôpitaux de recherche au Canada

Un conseil d'administration en appui au Réseau de santé Vitalité



Des travailleurs de la santé dévoués et centrés sur les patients





RÉSEAU DE SANTÉ
vitalité
HEALTH NETWORK

Nom du comité : Conseil d'administration

Date : Le 24 juin 2025

Objet : Rapport annuel du Comité stratégique de la recherche et de la formation

Résultat ou état futur recherché

L'objectif est de présenter le rapport annuel du Comité stratégique de la recherche et de la formation.

Raison pour laquelle le résultat ou l'état futur est désiré ou nécessaire

Le Comité de la recherche et de la formation est responsable d'assurer la réalisation des orientations stratégiques de la mission universitaire en matière de formation et de recherche, plus spécifiquement, en veillant à ce que le Réseau dispose de politiques et de procédures efficaces pour promouvoir et développer la recherche et fournir aux étudiants un encadrement administratif et un environnement propice à la formation. Il est également responsable d'appuyer le Conseil dans son examen du suivi des orientations stratégiques, conformément à la raison d'être et les valeurs du Réseau.

Données probantes ou information probante à l'appui

Le rapport annuel 2024-2025 du Comité stratégique de la recherche et de la formation.

Solution ou action proposée

La coprésidente du Comité, Mme Julie Cyr, présentera le rapport au Conseil.

Lors de la présentation de ce rapport, Mme Cyr proposera chacune des motions au Conseil pour adoption. Le président du Conseil procédera à l'adoption de ces motions avec la demande d'un appuieur, pour ensuite procéder au vote.

Risque lié à cette action ou inaction

Si aucun rapport annuel n'était présenté, cela pourrait donner l'impression d'un manque de transparence dans la communication avec les communautés et le public en général, d'un manque de suivi et de contrôle, mais aussi d'une absence de repères sur lesquels se baser.

Désavantages

Sans objet.

Considérations importantes

Répercussions	Négligeables	Modérées	Importantes	Commentaires
Éthique	x			
Qualité et sécurité			x	
Partenariats	x			

Gestion des risques (analyse légale)		x		
Allocation des ressources (analyse financière)	x			
Impacts politiques	x			
Réputation et communication			x	

Suivi(s) à la décision

La prochaine réunion ordinaire du Comité stratégique de la recherche et de la formation sera le 23 septembre 2025.

Agrément Canada¹

Ce point permet au comité de s'acquitter de ses responsabilités en matière de gouvernance selon le(s) critère(s) de la norme Gouvernance d'Agrément Canada suivant(s) :

No de critère	Libellé
3.1.4	L'instance de gouvernance veille à ce que l'organisme dispose de politiques et de procédures efficaces pour mener des recherches, y compris de politiques favorisant la recherche centrée sur l'utilisateur

Motion

Et résolu que le Conseil d'administration reçoit le rapport annuel 2024-2025 du Comité stratégique de la recherche et de la formation.

Soumis le 10 juin 2025 par Dre France Desrosiers, présidente-directrice générale et secrétaire du Conseil d'administration.

¹ Cette section ne s'applique qu'au Conseil d'administration et ses comités.

Présentation à l'assemblée générale annuelle

Le 24 juin 2025



Rapport du Comité mixte stratégique de la recherche et de la formation et des finances et de vérification – section recherche et formation

Mandat du comité

- Assurer la réalisation des orientations stratégiques de la mission universitaire du Réseau de santé Vitalité en matière de formation et de recherche.
- Appuyer le conseil d'administration dans son examen de suivi des orientations stratégiques, conformément à la raison d'être et aux valeurs du Réseau.



Julie Cyr (recherche et formation)
Réjean Després (finances)
Coprésidents



Membres du comité

Coprésidents

Julie Cyr

Réjean Després

Membres votants

Thomas Soucy (président du conseil
d'administration)

Julie Cyr

Réjean Després

Yves Francoeur

Membre d'office (sans droit de vote)

Dre France Desrosiers

Membres invités (sans droit de vote)

Brigitte Sonier-Ferguson

Martine Poirier

Érika Dugas

Dr Denis Prud'homme

Dr Michel H. Landry

Marc-André LeBlanc

Sujets traités pendant la dernière année



Bulletins de performance du secteur de la recherche et du secteur de la formation.



Bilan annuel des activités – Mission universitaire



Initiatives d'envergure du secteur de la recherche



Initiatives d'envergure du secteur de la formation



Enjeux et possibilités – Mission universitaire



Mise à jour de l'Institut de recherche en santé





Réalisations en 2024-2025



Rapport du Comité mixte stratégique de la recherche et de la formation et des finances et de vérification – section recherche et formation

- Deux réunions ordinaires tenues par le comité
- Prise de connaissance des projets ou des initiatives prioritaires en lien avec les deux secteurs
- Offre de soutien pour les grands défis liés aux secteurs
- Prise de connaissance des bulletins de performance de la mission universitaire de 2024-2025
- Prise de connaissance du bilan annuel de la mission universitaire de 2024-2025

Rapport du Comité mixte stratégique de la recherche et de la formation et des finances et de vérification – section recherche et formation

Mot de la fin

Ceci constitue le rapport des coprésidents du Comité mixte de la recherche et de la formation et des finances et de vérification – section recherche et formation pour l'assemblée générale annuelle de 2024-2025.

Julie Cyr (recherche et formation)
Réjean Després (finances)
Coprésidents

Rapport du Comité mixte stratégique de la recherche et de la formation et des finances et de vérification – section recherche et formation

Et résolu que le Conseil d'administration reçoit le rapport annuel du Comité mixte de la recherche et de la formation et des finances et de vérification – section recherche et formation du 24 juin 2025.



Nom du comité : Assemblée générale annuelle

Date : 24 juin 2025

Objet : Rapport annuel du Comité mixte stratégique de la recherche et de la formation et des finances et de vérification (comité des finances)

Résultat ou état futur recherché

L'objectif est de présenter le rapport annuel du comité des finances.

Raison pour laquelle le résultat ou l'état futur est désiré ou nécessaire

Le Comité des finances et de vérification (le « comité ») aide le Conseil d'administration (le « Conseil ») du Réseau de santé Vitalité (« le Réseau ») à s'acquitter de ses responsabilités pour assurer la viabilité financière et organisationnelle. Il recommande des mesures relatives à l'allocation des ressources, y compris l'adoption du budget annuel, et il surveille la performance financière sur une base continue. Il analyse la situation financière de l'organisation et les risques financiers auxquels celle-ci s'expose et il en informe le Conseil. En outre, le comité est responsable d'aider le Conseil à assumer sa responsabilité de surveillance quant à l'exactitude des rapports financiers en veillant à ce que la direction ait établi des systèmes appropriés de contrôles internes et de superviser le processus de vérification d'audit externe. Il oriente également le Conseil sur l'investissement de fonds pour lequel il a une responsabilité fiduciaire. Enfin, il appuie le Conseil dans son examen du suivi des orientations stratégiques, conformément à la raison d'être et les valeurs du Réseau.

Données probantes ou information probante à l'appui

Les avantages principaux de la présentation d'un rapport annuel comprennent la transparence, l'évaluation de la performance, les suivis, la planification et l'identification des priorités.

Solution ou action proposée

Le coprésident du comité, M. Réjean Després, présentera le rapport au Conseil.

Lors de la présentation de ce rapport, M. Després proposera chacune des motions au Conseil pour adoption. Le président du Conseil procédera à l'adoption de ces motions avec la demande d'un appuieur, pour ensuite procéder au vote.

Risque lié à cette action ou à l'inaction

La présentation du rapport annuel lors de l'Assemblée générale annuelle constitue une exigence fondamentale en matière de gouvernance organisationnelle. Ce rapport est présenté de manière rigoureuse et dans les délais prescrits, afin de préserver l'intégrité institutionnelle et de renforcer la confiance du public envers nos pratiques de gestion.

Considérations importantes

Répercussions	Négligeables	Modérées	Importantes	Commentaires
Éthique	X			
Qualité et sécurité	X			
Partenariats	X			
Gestion des risques (analyse légale)		X		
Allocation des ressources (analyse financière)			X	
Impacts politiques		X		
Réputation et communication		X		

Suivi(s) à la décision

La prochaine réunion du Comité mixte stratégique de la recherche et de la formation et des finances et de vérification – section finances et vérification sera le 23 septembre 2025.

Agrément Canada¹

Ce point permet au comité de s'acquitter de ses responsabilités en matière de gouvernance selon le(s) critère(s) de la norme Gouvernance d'Agrément Canada suivant(s) :

No du critère	Libellé
2.1.4	L'instance de gouvernance crée des comités propres au sujet au besoin pour s'acquitter de ses responsabilités.
3.1.4	L'instance de gouvernance veille à ce que l'organisme dispose de politiques et de procédures efficaces pour mener des recherches, y compris de politiques favorisant la recherche centrée sur l'utilisateur.
3.5.5	L'instance de gouvernance examine régulièrement le système de contrôle financier de l'organisme pour veiller à son intégrité.
3.5.6	L'instance de gouvernance examine régulièrement le rendement financier de l'organisme.

Motion

Proposée et appuyée

Et résolu que le Conseil d'administration reçoit le rapport annuel 2024-2025 du Comité des finances et de vérification.

Et résolu que le Conseil d'administration adopte les motions suivantes :

- 2025-__ - __ / 01CMRFF (PRSA)
- 2025-05-27 / 04CMRFF
- 2025-05-27 / 05CMRFF
- 2025-05-27 / 06CMRFF

Des réunions du 27 mai 2025 et du [] juin 2025 du Comité des finances et de vérification.

Soumis le 5 juin 2025 par Pierre Michaud, Vice-président – Services corporatifs.

¹ Cette section ne s'applique qu'au Conseil d'administration et ses comités.

Présentation à l'assemblée générale annuelle

Le 24 juin 2025



Rapport du Comité mixte stratégique de la recherche et de la formation et des finances et de vérification – section finances et vérification

Mandat du Comité

Le comité est responsable d'aider le conseil d'administration à assumer sa responsabilité de surveillance quant à l'exactitude des rapports financiers en veillant à ce que la direction ait établi des systèmes appropriés de contrôles internes et de superviser le processus de vérification externe. Il oriente également le conseil d'administration sur l'investissement de fonds pour lequel il a une responsabilité fiduciaire.



Julie Cyr (Recherche et formation)
Réjean Després (Finances)
Coprésidents



Membres du comité

Coprésidents

Réjean Després (Finances)

Julie Cyr (Recherche et formation)

Membres votants

Thomas Soucy (président du Conseil d'administration)

Réjean Després

Julie Cyr

Yves Francoeur

Membre d'office (sans droit de vote)

Dre France Desrosiers

Membres invités (sans droit de vote)

Patrick Parent

Pierre Michaud

Marc-André LeBlanc

Contenu de la présentation (à titre d'information)



Réalisations du comité en 2024-2025



Objectifs du comité pour l'année 2024-2025





Réalisations du comité en 2024-2025



Rapport du Comité mixte stratégique de la recherche et de la formation et des finances et de vérification – section finances et vérification

- Tenue de quatre rencontres durant l'exercice 2024-2025;
- Priorisation et approbation des budgets de rénovations et d'équipements majeurs;
- Suivi régulier des états financiers;
- Plan régional de santé et d'affaires (PRSA) 2025-2028;
- Budget d'exploitation préliminaire pour l'année 2025-2026;
- Processus d'appel d'offres pour la sélection d'une nouvelle firme de vérificateurs externes.



Objectifs du comité pour 2024-2025



*Rapport du Comité mixte stratégique de la recherche et de la formation et des finances et de vérification
- section finances et vérification*

- Suivi des états financiers et du budget d'exploitation
- Recommandations des vérificateurs externes

Contenu de la présentation (aux fins de décision)



États financiers pour l'exercice se terminant le 31 mars 2025



Rapport des auditeurs 2024-2025



Nomination des vérificateurs externes





États financiers au
31 mars 2025 :
Produits d'exploitation



*Rapport du Comité mixte stratégique de la recherche et de la formation et des finances et de vérification
- section finances et vérification*

Les revenus d'exploitation ont augmenté de 140,1 millions de dollars par rapport à l'exercice précédent, passant de 937 729 926 \$ en 2023-2024 à 1 077 819 055 \$ en 2024-2025.

Cette hausse s'explique principalement par des financements additionnels prévus au budget afin de compenser les augmentations de coûts liées à l'inflation, aux hausses salariales et à certaines nouvelles initiatives approuvées par le Ministère.

Le Ministère a également autorisé l'octroi d'incitatifs à l'embauche et à la rétention du personnel infirmier, totalisant 21,7 millions de dollars, ainsi que l'enregistrement d'un montant prévisionnel lié aux ajustements salariaux.

*Rapport du Comité mixte stratégique de la recherche et de la formation et des finances et de vérification
– section finances et vérification*



États financiers au
31 mars 2025 :
Produits d'exploitation



Exercice terminé le	Budget	31 mars 2025	31 mars 2024
Produits			
Ministère de la Santé	904 126 504 \$	998 504 991 \$	866 036 332 \$
Programmes fédéraux	6 121 127 \$	7 580 450 \$	6 588 562 \$
Revenus de patients	33 099 320 \$	29 169 626 \$	29 159 965 \$
Recouvrement et ventes	7 024 685 \$	42 563 988 \$	35 945 067 \$
Total	950 371 636 \$	1 077 819 055 \$	937 729 926 \$



États financiers au
31 mars 2025 :
Produits d'exploitation

Explications des écarts de
140,1 millions de dollars



*Rapport du Comité mixte stratégique de la recherche et de la formation et des finances et de vérification
- section finances et vérification*

Augmentation des financements du ministère de la Santé totalisant 132 478 320 \$, répartis comme suit :

- ↑ 58,5 M\$ – Augmentations budgétaires liées aux salaires, à l'inflation et à de nouvelles initiatives;
- ↑ 47,1 M\$ – Compensations salariales versées et prévisionnelles;
- ↑ 21,7 M\$ – Incitatifs à l'embauche et à la rétention du personnel infirmier;
- ↑ 5,2 M\$ – Financement accru pour le programme de soins de santé primaires.

Autres sources de financement :

- ↑ 991 888 \$ – Augmentation des fonds fédéraux liés au programme des anciens combattants;
- ↑ 6 618 921 \$ – Hausse des revenus de recouvrement et des ventes, principalement attribuable aux projets de rénovations remboursés par le Ministère.



États financiers
au 31 mars 2025 :
Dépenses d'exploitation



*Rapport du Comité mixte stratégique de la recherche et de la formation et des finances et de vérification
- section finances et vérification*

En 2024-2025, le Réseau poursuit son engagement à améliorer l'offre de services à la population. Cela se traduit notamment par le déploiement du programme du réseau des services intégrés, la mise en œuvre d'initiatives de recrutement, de rétention et d'orientation du personnel infirmier, ainsi que par des efforts soutenus pour renforcer les secteurs de la pharmacie et d'autres services professionnels.

Des résultats positifs sont déjà observés dans plusieurs secteurs hospitaliers.



États financiers
au 31 mars 2025 :
Dépenses d'exploitation



*Rapport du Comité mixte stratégique de la recherche et de la formation et des finances et de vérification
- section finances et vérification*

Exercice terminé le	Budget		31 mars 2025		31 mars 2024	
Dépenses						
Soins infirmiers aux patients hospitalisés	216 254 094	\$	323 316 911	\$	287 618 081	\$
Services ambulatoires	117 515 279	\$	163 219 228	\$	145 394 812	\$
Services diagnostiques et thérapeutiques	208 890 300	\$	240 292 258	\$	206 730 461	\$
Services communautaires	83 756 143	\$	89 194 491	\$	69 582 612	\$
Formation et recherche	17 788 945	\$	18 563 682	\$	15 861 711	\$
Assurance-maladie	89 152 625	\$	99 617 817	\$	94 465 566	\$
Services de soutien	182 889 645	\$	204 163 822	\$	192 388 121	\$
Services administratifs	33 284 682	\$	52 377 623	\$	28 891 619	\$
Services auxiliaires	839 923	\$	1 950 044	\$	1 768 674	\$
Total	950 371 636	\$	1 192 695 876	\$	1 042 701 657	\$



États financiers
au 31 mars 2025 :
Dépenses d'exploitation

Explications des écarts
(150,0 millions de dollars)

Les dépenses d'exploitation ont connu une hausse de 149 994 219 \$, répartie comme suit :

- ↑ 68,8 M\$ - Dépenses initiées par le Ministère, liées aux incitatifs et aux compensations salariales;
- ↑ 41,3 M\$ - Hausses salariales et augmentation du personnel;
- ↑ 27,0 M\$ - Inflation et augmentation en volume opérationnel;
- ↑ 23,2 M\$ - Frais liés aux services achetés et aux services professionnels;
- ↑ 13,9 M\$ - Acquisitions d'équipements médicaux et autres;
- ↓ (24,2 M\$) - Coûts excédentaires pour les agences de personnel clinique.



États financiers pour l'exercice se terminant le 31 mars 2025 :
Résumé des résultats financiers

Résultats d'opération : Équilibrés

Résultats comptables :
Déficit de 27 millions de dollars



*Rapport du Comité mixte stratégique de la recherche et de la formation et des finances et de vérification
– section finances et vérification*

Recettes totales :	1 078 M\$
Dépenses d'exploitation :	<u>1 193 M\$</u>
Résultat déficitaire d'opérations :	<u>(115 M\$)</u>
Financement du déficit :	115 M\$

Principaux facteurs ayant contribué au déficit :

- 78,5 M\$ – Dépenses liées au recours aux agences de placement pour le personnel clinique;
- 12,4 M\$ – Coûts salariaux découlant de l'augmentation du personnel clinique;
- 9,1 M\$ – Croissance du volume de visites et de procédures médicales;
- 5,3 M\$ – Hausse des services de sécurité (gardiens);
- 9,6 M\$ – Dépenses additionnelles pour les services achetés et les infrastructures.

Autres éléments financiers*	<u>26 985 975 \$</u>
-----------------------------	----------------------

Déficit comptable annuel	26 985 975 \$
--------------------------	---------------

**Autres éléments comprennent : les revenus en capital, l'amortissement et la prestation constituée pour congés de maladie.*



États financiers pour l'exercice se terminant au 31 mars 2025 :
Résumé des résultats financiers

Résultats d'opération : Équilibrés

Résultats déficitaires
comptables : 26 985 975 \$



*Rapport du Comité mixte stratégique de la recherche et de la formation et des finances et de vérification
– section finances et vérification*

Exercice terminé le	Budget		31 mars 2025		31 mars 2024	
Produits	950 371 636	\$	1 077 819 055	\$	937 729 926	\$
Dépenses	950 371 636	\$	1 192 695 876	\$	1 042 701 657	\$
Déficit lié aux activités d'opération	-	\$	(114 876 821)	\$	(104,971,731)	\$
Financement du déficit lié aux opérations par le ministère de la Santé (Note 23)	-	\$	114 876 821	\$	104,971,731	\$
Déficit annuel d'opération avant les éléments sous-mentionnés	-	\$	-	\$	-	\$
Rajustement du règlement de fin d'exercice des années antérieures		\$	(9 778)	\$	106 336	\$
Revenus en capital	27 804 075	\$	9 112 579	\$	37 441 909	\$
Amortissement des immobilisations	(35 000 000)	\$	(35 175 076)	\$	(35 056 139)	\$
Prestations constituées pour congés de maladie	(750 000)	\$	(913 700)	\$	(955 600)	\$
Surplus (déficit) annuel	(7 945 925)	\$	(26 985 975)	\$	1 536 506	\$



États financiers vérifiés
pour l'exercice se terminant
le 31 mars 2025

MOTION [2025-05-27 / 04CMRFF]

Proposée par
Yves Francoeur

Appuyée par
Julie Cyr

Motion
Adoptée à l'unanimité

Et résolu que les états financiers pour l'exercice terminé le 31 mars 2025 sont adoptés tels qu'ils sont présentés.

La firme Raymond Chabot Grant Thornton a présenté son rapport.

Les auditeurs ont exprimé une opinion avec réserve.

Toutefois, selon leur avis, les états financiers du Réseau de santé Vitalité présentent, dans l'ensemble, une image fidèle de la situation financière du Réseau au 31 mars 2025, conformément aux normes comptables canadiennes pour le secteur public.

La réserve est fondée sur l'application d'une nouvelle norme (obligations liées à la mise hors service d'immobilisations) et repose sur l'incapacité d'obtenir des renseignements suffisamment probants pour permettre une évaluation fiable des montants comptabilisés.

MOTION [2025-05-27/ 05CMRFF]

Proposée par
Julie Cyr

Appuyée par
Yves Francoeur

Motion
Adoptée à l'unanimité

Et résolu que le rapport des auditeurs soit adopté tel qu'il est présenté.



Rapport des auditeurs
2024-2025



Nomination des vérificateurs externes

En 2024, le Réseau a conclu une entente de trois ans débutant le 1^{er} avril 2024 avec la firme comptable Raymond Chabot Grant Thornton.

Cette entente commencera sa deuxième année pour l'année 2025-2026 du mandat d'audit.

MOTION [2025-05-27 / 06CMRFF]

Proposée par
Yves Francoeur

Appuyée par
Tom Soucy

Motion
Adoptée à l'unanimité

Et résolu que le comité des finances recommande au Conseil d'administration la nomination de la firme Raymond Chabot Grant Thornton à titre de vérificateurs externes pour l'année 2025-2026.

Rapport du Comité mixte stratégique de la recherche et de la formation et des finances et de vérification - section finances et vérification

Mot de la fin

Ceci constitue le rapport des coprésidents du Comité mixte stratégique de la recherche et de la formation et des finances et de vérification - section Finances et vérification pour l'Assemblée générale annuelle 2024 - 2025.

Julie Cyr (Recherche et formation)
Réjean Després (Finances)
Coprésidents

Rapport du Comité mixte stratégique de la recherche et de la formation et des finances et de vérification - section finances et vérification

Et résolu que le Conseil d'administration reçoit le rapport annuel du Comité mixte stratégique de la recherche et de la formation et des finances et de vérification – section Finances et vérification du 24 juin 2025.



Rapport du Comité mixte stratégique de la recherche et de la formation et des finances et de vérification - section finances et vérification

Et résolu que le Conseil d'administration adopte les motions suivantes :

- 2025-05-27 / 04CMRFF
- 2025-05-27 / 05CMRFF
- 2025-05-27 / 06CMRFF

Ces motions ont été recommandées lors de la réunion du 27 mai 2025 du Comité mixte stratégique de la recherche et de la formation et des finances et de vérification – section Finances et vérification.



Nom du comité : Assemblée générale annuelle

Date : 24 juin 2025

Objet : Rapport annuel du Comité de la qualité des soins et de la sécurité des patients

Résultat ou état futur recherché

L'objectif est de présenter le rapport annuel du Comité de la qualité des soins et de la sécurité des patients.

Raison pour laquelle le résultat ou l'état futur est désiré ou nécessaire

Le Comité de la qualité des soins et de la sécurité des patients est responsable d'assurer que des mécanismes sont en place pour surveiller et améliorer le rendement du Réseau en matière de qualité et d'expérience patient. Le comité est responsable de promouvoir et de surveiller l'ensemble des activités liées à la gestion de la qualité, de la sécurité des patients, d'approche centrée sur la personne, de diversité, équité et inclusion, de l'éthique et de la protection de la vie privée, ceci afin d'être en mesure de guider le Conseil d'administration à l'égard des responsabilités concernant tous les aspects liés à la prestation des soins et services aux patients. Enfin, il appuie le Conseil dans son examen du suivi des orientations stratégiques, conformément à la raison d'être et les valeurs du Réseau.

Données probantes ou informations à l'appui

Les avantages principaux de la présentation d'un rapport annuel comprennent la transparence, l'évaluation de la performance, les suivis, la planification et l'identification des priorités.

Solution ou action proposée

La coprésidente du Comité, Mme Johanne Thériault Paulin, présentera le rapport au Conseil.

Risques liés à cette action ou à l'inaction

La présentation du rapport annuel lors de l'Assemblée générale annuelle constitue une exigence fondamentale en matière de gouvernance organisationnelle. Ce rapport est présenté de manière rigoureuse et dans les délais prescrits, afin de préserver l'intégrité institutionnelle et de renforcer la confiance du public envers nos pratiques de gestion.

Considérations importantes

Répercussions	Négligeables	Modérées	Importantes	Commentaires
Éthique	x			
Qualité et sécurité			x	
Partenariats	x			
Gestion des risques (analyse légale)		x		
Allocation des ressources (analyse financière)	x			
Impacts politiques	x			
Réputation et communication			x	

Suivi(s) à la décision

La prochaine réunion ordinaire du Comité de la qualité des soins et de la sécurité des patients sera le 23 septembre 2025.

Agrément Canada

Ce point permet au comité de s'acquitter de ses responsabilités en matière de gouvernance selon les critères de la norme Gouvernance d'Agrément Canada suivants :

No du critère	Libellé
3.1.6	L'instance de gouvernance examine régulièrement les indicateurs de rendement organisationnels, y compris ceux liés à la qualité et à la sécurité.
3.1.7	L'instance de gouvernance veille à ce que l'organisme se serve de la rétroaction des usagers pour améliorer la qualité des services.
3.1.8	L'instance de gouvernance examine régulièrement les progrès effectués par l'organisme par rapport aux objectifs de son plan intégré d'amélioration de la qualité.
3.4.4	L'instance de gouvernance fait en sorte de rester informée des progrès de l'organisme par rapport aux objectifs de ce dernier en matière de santé et de sécurité.

Motion

Proposée et appuyée

Et résolu que le Conseil d'administration reçoit le rapport annuel 2024-2025 du Comité de la qualité des soins et de la sécurité des patients.

Soumis le 9 juin 2025 par Dre France Desrosiers, Présidente-directrice générale et Secrétaire du Conseil d'administration.

Présentation à l'assemblée générale annuelle

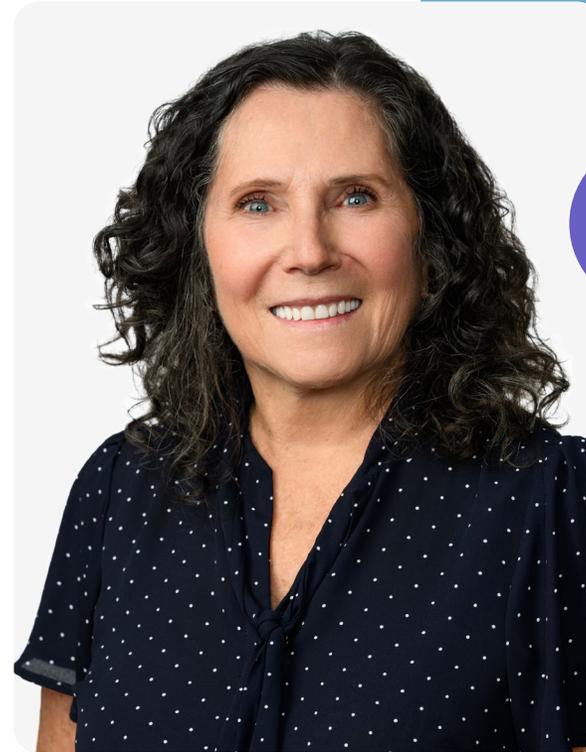
Le 24 juin 2025



Rapport du Comité mixte de la qualité des soins et de la sécurité des patients et de gouvernance et de mise en candidature – section qualité

Mandat du comité

- Assurer que des mécanismes sont en place pour surveiller et améliorer le rendement du Réseau en matière de qualité et d'expérience patient.
- Promouvoir et surveiller l'ensemble des activités liées à la gestion de la qualité, de la sécurité des patients, de l'approche centrée sur la personne, de la diversité, de l'équité et de l'inclusion, de l'éthique et de la protection de la vie privée pour être en mesure de guider le conseil d'administration à l'égard de ses responsabilités concernant tous les aspects liés à la prestation des soins et des services aux patients.
- Appuyer le conseil d'administration dans son examen de suivi des orientations stratégiques, conformément à la raison d'être et aux valeurs du Réseau.



Claire Savoie
Johanne Thériault Paulin
Coprésidentes



Membres du comité

Coprésidentes

Claire Savoie

Johanne Thériault Paulin

Membres votants

Thomas Soucy (président du conseil d'administration)

Claire Savoie

Johanne Thériault Paulin

Jacques Doucet

Membre d'office (sans droit de vote)

Dre France Desrosiers

Membres invités (sans droit de vote)

Dr Éric Levasseur

Brigitte Sonier Ferguson

Annie Carré

Marjorie Pigeon

Catherine Rouanes

Sonia Bernatchez

Marc-André LeBlanc

Pierre Michaud

Sujets traités pendant la dernière année

-  Performance du Réseau en matière de qualité et de sécurité des patients
-  Rapport de synthèse en matière de qualité, de sécurité des patients et d'expérience patient
-  Révision et recommandation du plan de travail
-  Abolition du Comité consultatif des patients et des familles
-  Rapport de synthèse du bureau des risques organisationnels
-  Enquête publique du coroner





Réalisations en 2024-2025



Rapport du Comité mixte de la qualité des soins et de la sécurité des patients et de gouvernance et de mise en candidature – section qualité

- Quatre réunions ordinaires tenues par le comité
- Création de postes de conseillers en performance organisationnelle – qualité en appui aux programmes clientèles apprenants et services cliniques transversaux
- Création de tableaux de bord sur les incidents et les plaintes par programme clientèle apprenant
- Établissement d'un bulletin de performance pour les secteurs de la qualité, de la sécurité des patients et de l'expérience patient (QSPEP)
- Réorganisation des secteurs de la qualité et de la sécurité des patients
- Création du comité régional Diversité, équité, inclusion, accessibilité et lutte contre le racisme
- Optimisation du processus d'évaluation de l'expérience patient



Réalisations en 2024-2025



Rapport du Comité mixte de la qualité des soins et de la sécurité des patients et de gouvernance et de mise en candidature – section qualité

- Création du comité consultatif pour le partenariat patient
- Arrimage plus serré entre le Bureau de partenariat avec les patients et les familles et le secteur Recherche et évaluation en santé
- 2 cohortes de formation sur la culture juste
- Mise en application d'un nouveau gabarit de lettres de conclusion de plainte
- Accompagnement des équipes terrain dans l'étape d'autoévaluation liée au cycle d'agrément
- Projet ceinture noire pour optimisation du processus de gestion des incidents, ayant mené à doubler le nombre de rapports d'incidents fermés à l'intérieur de 30 jours
- Co-gestion du congrès d'échange de connaissances au Canada atlantique 2024, en collaboration avec Excellence en santé Canada, qui a eu lieu à Moncton en octobre 2024 sous le thème: Le pouvoir des patients: sécurité, équité et engagement

Rapport du Comité mixte de la qualité des soins et de la sécurité des patients et de gouvernance et de mise en candidature – section qualité

Mot de la fin

Ceci constitue le rapport des coprésidentes du Comité mixte de la qualité des soins et de la sécurité des patients et de la gouvernance et mise en candidature – section qualité pour l'assemblée générale annuelle de 2024-2025.

Claire Savoie
Johanne Thériault Paulin
Coprésidentes

Rapport du Comité mixte de la qualité des soins et de la sécurité des patients et de gouvernance et de mise en candidature – section qualité

Et résolu que le Conseil d'administration reçoit le rapport annuel du Comité mixte de la qualité des soins et de la sécurité des patients et de gouvernance et de mise en candidature – section qualité du 24 juin 2025.



Nom du comité : Assemblée générale annuelle

Date : 24 juin 2025

Objet : Rapport annuel du Comité de la gouvernance et de mise en candidature

Résultat ou état futur recherché

L'objectif est de présenter le rapport annuel du Comité de gouvernance et de mise en candidature et d'adopter les motions en découlant.

Raison pour laquelle le résultat ou l'état futur est désiré ou nécessaire

Le Comité de gouvernance et de mise en candidature (le « comité ») est responsable d'orienter le Conseil d'administration (le « Conseil ») sur les questions relatives à la structure et à la bonne gouvernance du Réseau de santé Vitalité (le « Réseau »), et d'appuyer et conseiller le Conseil en la matière. Il s'occupe principalement de surveiller les activités du Conseil d'administration, plutôt que celles de l'organisme dans son ensemble. Il voit également à l'adoption par le Conseil de politiques assurant la bonne gouvernance du Réseau ainsi qu'à la mise en place d'un processus d'évaluation du Conseil, de ses comités et de ses membres. Enfin, il appuie le Conseil dans son examen du suivi des orientations stratégiques, conformément à la raison d'être et les valeurs du Réseau (AC : 1.1.3, 1.1.5).

En vertu des règlements administratifs, des règles du personnel médical et des politiques applicables, le Comité est responsable, lors de l'Assemblée annuelle, d'assurer la nomination des dirigeants du Conseil d'administration, des présidences et des membres des comités du Conseil d'administration, du médecin-chef régional, des membres du Comité médical consultatif, des médecins-chefs de zone, des membres des Comité médical consultatif de zone, de la présidence du Comité professionnel consultatif et du Comité d'éthique de la recherche.

Données probantes ou information probante à l'appui

Le rapport annuel du Comité mixte de la qualité des soins et de la sécurité des patients et de la gouvernance et de mise en candidature – section gouvernance.

Solution ou action proposée

La présidente du Comité, Mme Claire Savoie, présentera le rapport au Conseil.

Lors de la présentation de ce rapport, Mme Savoie proposera chacune des motions au Conseil pour adoption. Le président du Conseil procédera à l'adoption de ces motions avec la demande d'un appuieur, pour ensuite procéder au vote.

Risque lié à cette action ou à l'inaction

Il est impératif de présenter le rapport annuel du Comité et de le rendre public par souci de transparence, de conformité et de reddition de comptes.

Considérations importantes

Répercussions	Négligeables	Modérées	Importantes	Commentaires
Éthique	x			
Qualité et sécurité	x			
Partenariats	x			
Gestion des risques (analyse légale)	x			
Allocation des ressources (analyse financière)	x			
Impacts politiques	x			
Réputation et communication	x			

Suivi(s) à la décision

La prochaine réunion du Comité de gouvernance et de mise en candidature aura lieu le 23 septembre 2025.

Agrément Canada¹

Ce point permet au comité de s'acquitter de ses responsabilités en matière de gouvernance selon le(s) critère(s) de la norme Gouvernance d'Agrément Canada suivant(s) :

No du critère	Libellé
2.1.1	L'instance de gouvernance réalise les objectifs établis concernant sa composition.
2.1.4	L'instance de gouvernance crée des comités propres au sujet au besoin pour s'acquitter de ses responsabilités.
2.2.1	L'instance de gouvernance établit ses responsabilités conformément aux obligations associées à son territoire.
2.2.8	L'instance de gouvernance fournit une orientation à jour à ses nouveaux membres.
2.2.9	L'instance de gouvernance offre une formation continue sur la gouvernance à ses membres.
4.2.1	L'instance de gouvernance évalue régulièrement son efficacité afin d'apporter des améliorations au besoin.
5.1.3	L'instance de gouvernance offre une formation et des possibilités d'apprentissage continues à ses membres sur la sécurisation culturelle et l'humilité et sur le racisme systémique.
6.1.3	L'instance de gouvernance offre une formation et des possibilités d'apprentissage continues à ses membres sur la sécurisation culturelle et l'humilité et sur le racisme systémique à l'endroit des Autochtones.

Motions

Proposée et appuyée

Et résolu que le Conseil d'administration reçoit le rapport annuel 2024-2025 du Comité de la gouvernance et de mise en candidature.

Et résolu que le Conseil d'administration adopte les motions suivantes :

- 2025-03-24 / 06CMQG
- 2025-05-27 / 09CMQG

¹ Cette section ne s'applique qu'au Conseil d'administration et ses comités.

Note exécutive

- 2025-05-27 / 10CMQG
- 2025-05-27 / 11CMQG

des réunions du 24 mars 2025 et du 27 mai 2025 du Comité mixte de la qualité des soins et de la sécurité des patients et de gouvernance et de mise en candidature – section gouvernance.

Soumis le 6 juin 2025 par Pierre Michaud, Vice-président – Services corporatifs

Présentation à l'Assemblée générale annuelle

Le 24 juin 2025



Rapport du Comité mixte de la qualité des soins et de la sécurité des patients et de gouvernance et de mise en candidature – section gouvernance

Mandat du Comité

- Veille à la structure et la bonne gouvernance du Réseau de santé Vitalité
- Appuie et conseille le Conseil d'administration en matière de gouvernance
- Voit notamment à l'adoption de politiques de gouvernance par le Conseil
- Assure la mise en place d'un processus d'évaluation du Conseil, de ses comités et de ses membres



Claire Savoie
Johanne Thériault Paulin
Coprésidentes



Membres du comité

Coprésidentes

Claire Savoie

Johanne Thériault Paulin

Membres votants

Thomas Soucy (président du Conseil d'administration)

Claire Savoie

Johanne Thériault Paulin

Jacques Doucet

Membre d'office (sans droit de vote)

Dre France Desrosiers

Membres invités (sans droit de vote)

Marc-André LeBlanc

Pierre Michaud



Nos réalisations 2024-2025

- Le Comité a tenu quatre réunions régulières.
- Les dossiers prioritaires du Comité ont été la mise en place de nouveaux processus d'évaluation du Conseil d'administration et le processus de nomination des membres.

Contenu de la présentation (aux fins de décision)



Nominations des dirigeants, des présidents et des membres de comités – président



Nominations des dirigeants, des présidents et des membres de comités – vice-président et trésorier



Nominations des dirigeants, des présidents et des membres de comités – secrétaire



Nomination des coprésidences et des membres de tous les comités du Conseil d'administration



Contenu de la présentation (aux fins de décision)



Nomination du médecin-chef régional



Nominations – Comité médical consultatif
(CMC)



Nominations – Médecins chefs de zone



Nominations – Comité médical consultatif –
zone Beauséjour



Nominations – Comité médical consultatif –
zone Nord-Ouest



Contenu de la présentation (aux fins de décision)



Nominations – Comité médical consultatif –
zone Restigouche



Nominations – Comité médical consultatif –
zone Acadie-Bathurst



Nomination des membres des Comités
d'examen des titres (CET)



Nomination de la présidente du Comité
professionnel consultatif (CPC)



Nominations – Comité professionnel
consultatif (CPC)



Rapport du Comité mixte de la qualité des soins et de la sécurité des patients et de gouvernance et de mise en candidature – section gouvernance

Contenu de la présentation (aux fins de décision)



Nominations – Comité d'éthique de la recherche





Nominations des
dirigeants, des présidents
et des membres de
comités - président



*Rapport du Comité mixte de la qualité des soins et de la sécurité des patients et de gouvernance
et de mise en candidature – section gouvernance*

Conformément à la *Loi sur les régions régionales de la santé*, cette nomination relève directement du ministre de la Santé.

À la suite d'élections, à la demande du ministre de la Santé, et sous recommandation du Comité de gouvernance et de mise en candidature, Thomas Soucy est nommé à titre de président du Conseil d'administration jusqu'à la prochaine assemblée générale annuelle.





Nominations des dirigeants, des présidents et des membres de comités – vice-président et trésorier



Rapport du Comité mixte de la qualité des soins et de la sécurité des patients et de gouvernance et de mise en candidature – section gouvernance

À la suite d'élections et sous recommandation du Comité de gouvernance et de mise en candidature, Réjean Després est nommé à titre de vice-président du Conseil d'administration jusqu'à la prochaine Assemblée générale annuelle.

MOTION 2025-05-27 / 09CMQG

Proposée par
Jacques Doucet

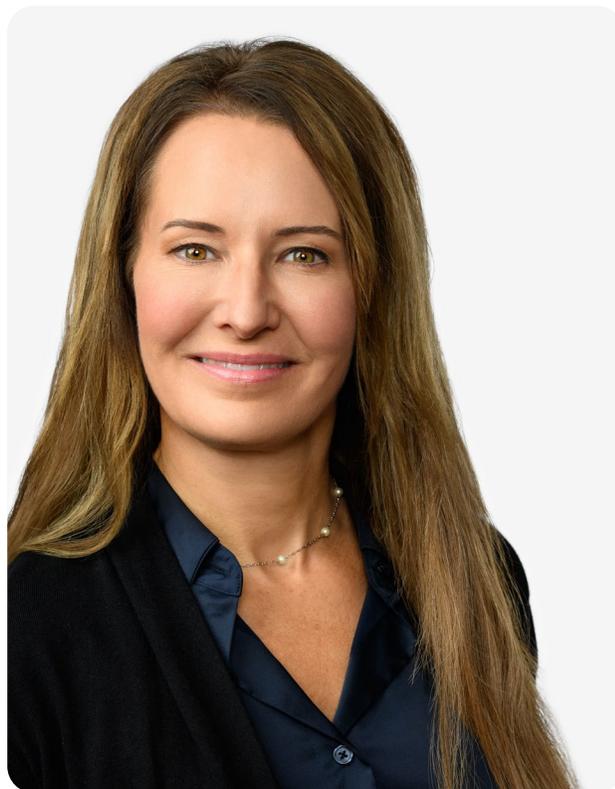
Appuyée par
Thomas Soucy

Motion
Adoptée à l'unanimité

Et résolu que le Comité mixte de la qualité des soins et de la sécurité des patients et de gouvernance et mise en candidature - section Gouvernance recommande au Conseil d'administration l'adoption de la nomination de Réjean Després aux postes de vice-président et trésorier pour l'année 2025-2026.



*Rapport du Comité mixte de la qualité des soins et de la sécurité des patients et de gouvernance
et de mise en candidature – section gouvernance*



Conformément aux règlements administratifs, Dre France Desrosiers, en sa capacité de présidente-directrice générale, cumule les fonctions de secrétaire.



Nominations des dirigeants, des présidents et des membres de comités – secrétaire



Nomination des
coprésidences et des
membres de tous les
comités du Conseil
d'administration



COMITÉ EXÉCUTIF

- Tom Soucy : président du comité
- Réjean Després : vice-président et trésorier
- Claire Savoie : coprésidente, comité mixte de la qualité des soins et de la sécurité des patients et de gouvernance et de mise en candidature (PDG : Dre France Desrosiers)

COMITÉ MIXTE DE LA QUALITÉ DES SOINS ET DE LA SÉCURITÉ DES PATIENTS ET DE GOUVERNANCE ET DE MISE EN CANDIDATURE

- Johanne Thériault Paulin : coprésidente
- Claire Savoie : coprésidente

Membres votants

Johanne Thériault Paulin
Claire Savoie
Jacques Doucet

Membres d'office

Thomas Soucy : président (avec droit de vote)
Dre France Desrosiers, PDG (sans droit de vote)

Membres invités - Gouvernance

Pierre Michaud
Marc-André Leblanc

Membres invités - Qualité

Dr Eric Levasseur
Annie Carré
Catherine Rouanes
Brigitte Sonier Ferguson
Marjorie Pigeon
Marc-André LeBlanc
Pierre Michaud



Nomination des
coprésidences et des
membres de tous les
comités du Conseil
d'administration (suite)



COMITÉ MIXTE STRATÉGIQUE DE LA RECHERCHE ET DE LA FORMATION ET DES FINANCES ET DE VÉRIFICATION

- Julie Cyr : coprésidente (section recherche et formation)
- Réjean Després : coprésident (section finances)

Membres votants

Julie Cyr

Réjean Després

Poste vacant

Membres d'office

Thomas Soucy : président (avec droit de vote)

Dre France Desrosiers, PDG (sans droit de vote)

Membres invités - Recherche et formation

Dr Denis Prudhomme

Dr Michel H. Landry

Brigitte Sonier Ferguson

Martine Poirier

Erika Dugas

Marc-André LeBlanc

Membres invités - Finances

Patrick Parent

Pierre Michaud

Marc-André LeBlanc



Nomination des
coprésidences et des
membres de tous les
comités du Conseil
d'administration (suite)



COMITÉ D'APPRÉCIATION DU RENDEMENT ET DU PERFECTIONNEMENT DE LA PDG

- Tom Soucy : président
- Réjean Després : vice-président
- Claire Savoie : coprésidente, comité mixte de la qualité des soins et de la sécurité des patients et de gouvernance et de mise en candidature
- Johanne Thériault Paulin : coprésidente, comité mixte de la qualité des soins et de la sécurité des patients et de gouvernance et de mise en candidature



Nomination des coprésidences et des membres de tous les comités du Conseil d'administration (suite)

MOTION 2025-05-27 / 10CMQG

Proposée par
Jacques Doucet

Appuyée par
Thomas Soucy

Motion
Adoptée à l'unanimité

Et résolu que le Comité mixte de la qualité des soins et de la sécurité des patients et de gouvernance et mise en candidature - section gouvernance recommande au Conseil d'administration de maintenir la composition actuelle des comités du Conseil d'administration et de remettre la nomination des coprésidences et des membres desdits comités à septembre 2025.

En vertu de la *Loi sur les régies régionales de la santé*, le Conseil d'administration (Conseil) nomme le président du Comité médical consultatif (CMC). Avant de nommer le président du CMC, le Conseil doit obtenir la recommandation du CMC et de la Présidente-directrice générale (PDG).

En vertu des règlements administratifs, le médecin-chef doit être un médecin praticien qui est membre en règle du personnel médical actif du Réseau de santé Vitalité.

Le médecin-chef est nommé pour un mandat de cinq ans et est admissible pour un mandat additionnel n'excédant pas cinq ans. La nomination du médecin-chef est soumise à un examen annuel et sous réserve de confirmation par le Conseil.

Le médecin-chef actuel, Dr Éric Levasseur, a été nommé le 5 janvier 2023; sa nomination est donc soumise à l'examen annuel et confirmation par le Conseil.

Le processus décrit ci-haut a été suivi et les qualifications du candidat ont été validées.



Nomination du médecin- chef régional



Nominations – Comité médical consultatif (CMC)



Membre avec droit de vote	Zone	Secteur représenté
Dre Nadine Lebel-Déjario	Restigouche	Médecine familiale en milieu rural
Dr Jean-Philippe Lepage	Nord-Ouest	Médecine interne
Dr Luc Cormier	Beauséjour	Médecine interne
Dre Ariane Bouchard	Acadie-Bathurst	Médecine familiale en milieu urbain
Dre Marie-Josée Martin	Beauséjour	Pédiatrie
Dre Tessa Wilson-Ewing	Beauséjour	Psychiatrie
Dre Marie-Hélène Ranger	Acadie-Bathurst	Médecine familiale en milieu rural
Dre Danièle Thibodeau	Beauséjour	Médecin-chef de zone
Dre Carole Clavette	Nord-Ouest	Médecin-chef de zone
Dr Simon Racine	Restigouche	Médecin-chef de zone (par intérim)
Dr Marc-André Doucet	Acadie-Bathurst	Médecin-chef de zone
Dr Éric Levasseur	Réseau	Médecin-chef du Réseau
Dre Geneviève Aubé (nouveau membre à partir du 1 ^{er} juillet 2025)	Nord-Ouest	Médecine d'urgence
Dr Jean-François Paillard (nouveau membre à partir du 1 ^{er} septembre 2025)	Nord-Ouest	Chirurgie
Dr Michel Caron (nouveau membre à partir du 1 ^{er} septembre 2025)	Acadie-Bathurst	Chirurgie

*Rapport du Comité mixte de la qualité des soins et de la sécurité des patients et de gouvernance
et de mise en candidature – section gouvernance*

Membre avec droit de vote	Zone	Mandat	Durée
Dre Danièle Thibodeau	Beauséjour	1 ^{er}	28 février 2022 au 27 février 2027
Dre Carole Clavette	Nord-Ouest	1 ^{er}	6 février 2023 au 5 février 2028
Dr Simon Racine (intérim)	Restigouche	N/A	N/A
Dr Marc-André Doucet	Acadie-Bathurst	1er	10 mars 2021 au 9 mars 2026



Nominations – Médecins chefs de zone



Nominations – Comité médical consultatif – Zone Beauséjour



*Rapport du Comité mixte de la qualité des soins et de la sécurité des patients et de gouvernance
et de mise en candidature – section gouvernance*

Membre votant	Secteur représenté	Mandat	Période
Dre Danièle Thibodeau	Médecin-chef du Réseau	1 ^{er}	28 février 2022 au 27 février 2027
Dr Jean-François Baril	Cardiologie	3 ^e	1 ^{er} janvier 2024 au 31 décembre 2026
Dr Sylvain Beausoleil	Chirurgie	1 ^{er}	1 ^{er} janvier 2024 au 31 décembre 2026
Dre Josée Bernatchez	Pédiatrie	1 ^{er}	1 ^{er} mai 2023 au 30 avril 2026
Dr Mario Gosselin	Anesthésie	2 ^e	6 janvier 2025 au 5 janvier 2028
Dr Mark Macdonald	Chirurgie	1 ^{er}	1 ^{er} janvier 2024 au 31 décembre 2026
Dr Sébastien Robichaud	Médecine d'urgence	1 ^{er}	1 ^{er} avril 2024 au 31 mars 2027
Dr Michel Toupin	Imagerie diagnostique	1 ^{er}	1 ^{er} avril 2023 au 31 mars 2026
Dr Marc Vautour	Psychiatrie	1 ^{er}	1 ^{er} juin 2024 au 31 mai 2027
Dre Julie Whalen	Médecine familiale	1 ^{er}	1 ^{er} janvier 2024 au 31 décembre 2026
Dre Maryse Williston	Médecine interne	3 ^e	1 ^{er} janvier 2024 au 30 décembre 2026
Dr Pierre LeBlanc	Représentant de l'Hôpital Stella-Marie-de-Kent		
Dre Stéphanie Melanson	Co-présidente de l'OPML		



Nominations – Comité médical consultatif – Zone Nord-Ouest



Rapport du Comité mixte de la qualité des soins et de la sécurité des patients et de gouvernance et de mise en candidature – section gouvernance

Membre votant	Secteur représenté	Mandat	Période
Dre Carole Clavette	Médecin-chef de zone		6 février 2023 au 5 février 2028
Dr Sanjeev Sirpal	Médecine d'urgence	1er	30 septembre 2024 au 29 septembre 2026
Dr Mathieu Blanc	Imagerie diagnostique	1er	1 ^{er} février 2023 au 31 janvier 2026
Dre Luce Thériault	Médecine familiale	1er	1 ^{er} décembre 2023 au 30 novembre 2026
Dr Pierre Nguimfack	Psychiatrie	1er	30 septembre 2022 au 29 septembre 2025
Dre Lison Roy	Anesthésie	1er	1 ^{er} décembre 2023 au 30 novembre 2026
Dre Chantal Violette	Médecine interne	1er	30 septembre 2022 au 29 septembre 2025
Dr Paul Cloutier	Chirurgie	1er	12 décembre 2024 au 11 décembre 2027
Dr Mohamed Benlamlih	Pédiatre	1er	1er octobre 2023 au 30 septembre 2026
Dr Christian Couturier	Gynéco-obstétrique	1er	1 ^{er} octobre 2023 au 30 septembre 2026
Dre Heidi Godbout	Représentant l'Hôpital Général de Grand-Sault		
Dre Melissa Dupéré	Représentant l'Hôtel-Dieu St-Joseph de St-Quentin		
Dre Luce Albert Daigle	Président de l'OPML		



Nominations – Comité médical consultatif – Zone Restigouche



*Rapport du Comité mixte de la qualité des soins et de la sécurité des patients et de gouvernance
et de mise en candidature – section gouvernance*

Membre votant	Secteur représenté	Mandat	Période
Dr Simon Racine	Médecin-chef de zone (intérim)		
Dr Hristo Laevski	Anesthésie	2e	1er mars 2025 au 28 février 2028
Dr Scott Young (nouveau)	Médecine interne	1er	1 ^{er} avril 2025 au 31 mars 2028
Dr Dharm Singh	Chirurgie	3e	1 ^{er} avril 2024 au 31 mars 2027
Dr Nicolas Tabah	Imagerie diagnostique	1er	8 novembre 2022 au 7 octobre 2025
Dre Nadine Lebel-Déjario	Médecine familiale (co-chef)	2e	1er avril 2024 au 31 mars 2027
Dre Marjolaine Maher-Laporte	Médecine d'urgence (co-chef)	1er	1 ^{er} avril 2023 au 30 mars 2026
Dr Dariu Calugaroiu	Médecine d'urgence (co-chef)	2e	1er janvier 2024 au 31 décembre 2026
Dr Grant Oyeye	Gynéco-obstétrique et OBS/Mère-enfant	3e	1 ^{er} janvier 2024 au 31 décembre 2026
Dr Marc Lagacé	Membre à la discrétion de la zone : Représentant de la chirurgie générale	3e	1er avril 2024 au 31 mars 2027
Vacant	Psychiatrie		
Vacant	Représentant du CSC St. Joseph de Dalhousie		
Dr Hristo Laevski	Président de l'OPML		



Nominations – Comité médical consultatif – Zone Acadie-Bathurst



Rapport du Comité mixte de la qualité des soins et de la sécurité des patients et de gouvernance et de mise en candidature – section gouvernance

Membre représentant	Secteur représenté	Mandat	Période
Dr Marc-André Doucet	Médecin-chef de zone		10 mars 2021 au 9 mars 2026
Dr Nicholas Ault	Médecine familiale Chaleur	1er	30 mars 2024 au 29 mars 2027
Dr Jean-Philip Deslauriers	Médecine interne	1er	31 janvier 2024 au 30 janvier 2027
Dr Jean-Louis Cyr	Imagerie diagnostique	1er	1 ^{er} décembre 2024 au 20 novembre 2027
Dre Anne-Renée Lagacé	OBS/Mère-enfant	2e	23 septembre 2023 au 22 septembre 2026
Dre Geneviève Landry	Médecine familiale	1er	30 mars 2024 au 29 mars 2027
Dr Martin Roussy	Anesthésie	1er	1 ^{er} octobre 2024 au 30 septembre 2027
Dr Steven Lagacé	Chirurgie	1er	30 septembre 2024 au 29 septembre 2027
Dr Marc Aucoin	Médecine d'urgence	1er	1 ^{er} septembre 2024 au 31 août 2027
Dr Mohammed Rizk	Pédiatrie	1er	3 octobre 2024 au 2 octobre 2027
Dr Frédéric Ntwengabarumije	Psychiatrie	1er	23 juin 2023 au 22 juin 2026
Dr Marc-André Robichaud	Représentant de l'Hôpital de l'Enfant-Jésus RHSJ†		
Dr Joëlle Drolet-Ferguson	Représentant de l'Hôpital de Tracadie-Sheila		
Dre Dawn-Marie Martin Ward	Représentant de l'Hôpital et CSC de Lamèque		
Vacant	Gynéco-obstétrique		
Dre Natalie Cauchon	Présidente de l'OPML		



Nomination des membres du Comité d'examen des titres (CET) – Zone 1B

Nom	Poste occupé	Mandat	Durée
Dr Jean-Philippe Rousseau	Président	1 ^{er}	1 ^{er} octobre 2022 au 30 septembre 2025
Dre Marie-Josée Allard	Membre votant	1 ^{er}	1 ^{er} avril 2024 au 31 mars 2028
Dr André Barrieau	Membre votant	1 ^{er}	1 ^{er} avril 2024 au 31 mars 2028
Dr André-Denis Basque	Membre votant	1 ^{er}	1 ^{er} avril 2024 au 31 mars 2028
Dr Jean-René Brideau	Membre votant	1 ^{er}	1 ^{er} avril 2024 au 31 mars 2028
Dr Marc Cormier	Membre votant	1 ^{er}	1 ^{er} avril 2024 au 31 mars 2028
Dre Samantha Dubé	Membre votant	1 ^{er}	1 ^{er} avril 2024 au 31 mars 2028
Dre Geneviève Martin	Membre votant	1 ^{er}	1 ^{er} avril 2024 au 31 mars 2028
Dr Joseph Nembo	Membre votant	1 ^{er}	1 ^{er} avril 2024 au 31 mars 2028
Dr Étienne Marquis	Membre votant	1 ^{er}	1 ^{er} avril 2024 au 31 mars 2028
Dr Guy Power	Membre votant	1 ^{er}	1 ^{er} avril 2024 au 31 mars 2028
Dr Mario Saulnier	Membre votant	1 ^{er}	1 ^{er} avril 2024 au 31 mars 2028
Dr Rémi Savoie	Membre votant	1 ^{er}	1 ^{er} avril 2024 au 31 mars 2028

Nom	Poste occupé	Mandat	Durée
Dr Christian Paillard	Président	2 ^e	30 septembre 2024 au 29 septembre 2027
Dre Caroline Couturier	Membre votant	1 ^{er}	1 ^{er} mai 2024 au 30 avril 2027
Dre Jessy Phillips	Membre votant	1 ^{er}	1 ^{er} novembre 2024 au 31 octobre 2027
Dre Sylvie Sénéchal	Membre votant	1 ^{er}	1 ^{er} septembre 2024 au 31 août 2027



Nomination des membres du Comité d'examen des titres (CET) – Zone 4

Rapport du Comité mixte de la qualité des soins et de la sécurité des patients et de gouvernance et de mise en candidature – section gouvernance

Nom	Poste occupé	Mandat	Durée
Dr Bertrand Laporte	Président	1 ^{er}	6 mai 2025 au 5 mai 2028
Dr Sylvain Massé	Membre votant	1 ^{er}	6 mai 2025 au 5 mai 2028
Dr Evengelos Tyrpenou	Membre votant	1 ^{er}	6 mai 2025 au 5 mai 2028
Dr Kevin Levesque	Membre votant	1 ^{er}	6 mai 2025 au 5 mai 2028



Nomination des membres
du Comité d'examen des
titres (CET) – Zone 5

Rapport du Comité mixte de la qualité des soins et de la sécurité des patients et de gouvernance et de mise en candidature – section gouvernance

Nom	Poste occupé	Mandat	Durée
Dr Robert Javidi	Président	2 ^e	1 ^{er} décembre 2024 au 30 novembre 2027
Dr Dean Hickey	Membre votant	1 ^{er}	1 ^{er} janvier 2025 au 31 décembre 2027
Dre Danielle Doucet	Membre votant	1 ^{er}	20 décembre 2024 au 19 décembre 2027
Dre Monique Larocque	Membre votant	1 ^{er}	20 décembre 2024 au 19 décembre 2027
Dre Marilène Haché	Membre votant	1 ^{er}	28 janvier 2025 au 27 janvier 2028



Nomination des membres du Comité d'examen des titres (CET) – Zone 6



Nomination de la présidente du Comité professionnel consultatif (CPC)

En vertu de la Loi sur les régies régionales de la santé, le Conseil d'administration (Conseil) du Réseau de santé Vitalité (Réseau) doit établir un comité professionnel consultatif et il nomme la présidence sous la recommandation du CPC et de la Présidente-directrice générale (PDG).

Selon l'article B.11.1 des règlements administratifs du Réseau et la politique GEN.1.40.10 – Mandat du Comité professionnel consultatif, le Conseil adopte la nomination de la présidence du CPC.

La nomination doit se faire pour un mandat de trois ans, renouvelable chaque année. La présidence du CPC ne peut être nommée pour plus de deux mandats consécutifs de trois ans, mais elle peut par la suite être renommée après une absence de trois ans du CPC.

Annie Carré occupe le poste de présidente du CPC depuis septembre 2023.

Le CPC s'est réuni le 13 mai 2025 et a adopté la renomination d'Annie Carré à la présidence du CPC pour une année supplémentaire.

La PDG recommande aussi la renomination d'Annie Carré à la présidence du CPC pour une année supplémentaire.

Profession/Discipline	Personne nommée	Statut	Mandat	
Soins infirmiers	Sophie T Lévesque (vice-présidence) (Zone 1B)	Votants	2023-2026	1er
Services communautaires de santé mentale et de traitement des dépendances	Marie-Pierre Morin (Zone 4)	Votants	2025-2028	1er
Imagerie médicale	Annie Carré (présidente) (Zone 5)	Votant	2023-2026	3e
Technologie de laboratoire médical	Julie Richard (Zone 6)	Votant	2023-2026	1er
Nutrition clinique	Karine-Joan Boucher (Zone 4)	Votants	2025-2028	1er
Santé publique	Janie St-Onge (Zone 4)	Votants	2023-2026	2e
Ergothérapie	Julie Morin (Zone 6)	Votants	2024-2027	2e
Travail social	Lyne Cormier Landry (Zone 6)	Votants	2023-2026	2e
Thérapie respiratoire	Christine Hoferichter (Zone 1B)	Votant	2025-2028	1er
Pharmacie	Mélanie Côté (Zone 1B)	Votant	2025-2028	1er
Archives	Amy Martin (Zone 4)	Votant	2022-2025	1er
Audiologie / Orthophonie	Bernise Hachey (Zone 6)	Votant	2025-2028	1er
Psychologie	Diane Savoie Morneault (Zone 6)	Votant	2022-2025	1er
Physiothérapie	Mireille Leblanc (Zone 1B)	Votant	2025-2028	1er
Partenaire expérience patient	Jacques Gagnon (Zone 6)	Votant	2022-2025	1er



Nominations – Comité professionnel consultatif (CPC)



Nominations – Comité professionnel consultatif (CPC) (suite)

Rapport du Comité mixte de la qualité des soins et de la sécurité des patients et de gouvernance et de mise en candidature – section gouvernance

Profession/Discipline	Personne nommée	Statut	Mandat
Présidente-directrice générale	Dr. France Desrosiers	Non-votant	Membre permanent
V.-P. principal – Performance, Mission universitaire et Stratégies	Brigitte Sonier Ferguson	Non-votant	Membre permanent
V.-P. principal – Programmes clientèles et Services professionnels	Patrick Parent	Non-votant	Membre permanent
V.-P. principal – Programmes clientèles et Soins infirmiers	Sharon Smyth-Okana	Non-votant	Membre permanent
Président – Comité médical consultatif (Médecin-chef régional)	Dr Éric Levasseur	Non-votant	Membre permanent
Directeur – Pratique professionnelle	Virgil Guitard	Non-votant	Membre permanent
Directrice – Qualité et Planification	Marjorie Pigeon	Non-votant	Membre permanent

MOTION 2025-05-27 / 11CMQG

Proposée par
Jacques Doucet

Appuyée par
Thomas Soucy

Motion
Adoptée à l'unanimité

Et résolu que le Comité mixte de la qualité des soins et de la sécurité des patients et de gouvernance et mise en candidature - section gouvernance recommande au Conseil d'administration l'adoption des nominations suivantes :

- présidence du Comité professionnel consultatif;
- médecin-chef régional;
- membres du Comité médical consultatif (CMC);
- médecins-chefs de zone;
- membres des Comités médical consultatif locaux (CMCL);
- membres des Comités d'examen des titres (CET);
- membres du Comité professionnel consultatif (CPC);
- et du mandat du Comité médical consultatif pour l'année 2025-2026.



Nominations – Comité d'éthique de la recherche



 vitalité

*Rapport du Comité mixte de la qualité des soins et de la sécurité des patients et de gouvernance
et de mise en candidature – section gouvernance*

Membre votant	Rôle assigné/Domaine d'expertise	Mandat
Pierrette Fortin	Membre expert en éthique/Présidente	2025-2026
Mark Sinclair	Membre expert dans les méthodes et les domaines de recherche/Vice-président	2025-2026
Dr Éric Levasseur	Membre clinique - Médecin	2025-2026
Dre Lucie Morais	Membre clinique - Médecin	2025-2026
Marie-Pierre Morin	Membre clinique - Infirmière	2025-2026
Jacinthe Beauchamp	Membre expert en recherche qualitative	2025-2026
Michael Kemp	Membre expert en recherche quantitative	2025-2026
Gabrielle Bouchard	Membre clinique – Services professionnels	2025-2026
Marie-Andrée Mallet	Membre versé en droit	2025-2026
Marie-Noëlle Paulin	Membre clinique - Infirmière	2025-2026
Linda Thériault Godin	Membre de la collectivité	2025-2026
Mireille Murphy	Coordonnatrice régionale du Bureau de l'éthique	2025-2026
Marie-Noëlle Ryan (substitut)	Membre expert en éthique	2025-2026
Marc Deveau (substitut)	Membre versé en droit	2025-2026
Dr Aissa Iggui (substitut)	Membre clinique - Médecin	2025-2026
Denise St-Onge (substitut)	Membre de la collectivité	2025-2026



Nominations – Comité d'éthique de la recherche (suite)

MOTION 2025-03-24 / 06CMQG

Proposée par
Claire Savoie

Appuyée par
Thomas Soucy

Motion
Adoptée à l'unanimité

Et résolu que le Comité mixte de la qualité des soins et de la sécurité des patients et de gouvernance et mise en candidature - section gouvernance recommande au Conseil d'administration le renouvellement des mandats des membres du Comité d'éthique de la recherche pour la période du 1er avril 2025 au 31 mars 2026.

Rapport du Comité mixte de la qualité des soins et de la sécurité des patients et de gouvernance et de mise en candidature – section gouvernance

Mot de la fin

Ceci constitue le rapport des coprésidentes du Comité mixte de la qualité des soins et de la sécurité des patients et de la gouvernance et mise en candidature - section gouvernance pour l'Assemblée générale annuelle 2025.

Claire Savoie
Johanne Thériault Paulin
Coprésidentes

Rapport du Comité mixte de la qualité des soins et de la sécurité des patients et de gouvernance et de mise en candidature – section gouvernance

Et résolu que le Conseil d'administration reçoit le rapport annuel du Comité mixte de la qualité des soins et de la sécurité des patients et de gouvernance et de mise en candidature – section gouvernance du 24 juin 2025.



Rapport du Comité mixte de la qualité des soins et de la sécurité des patients et de gouvernance et de mise en candidature – section gouvernance

Et résolu que le Conseil d'administration adopte les motions suivantes :

- 2025-03-24 / 06CMQG
- 2025-05-27 / 09CMQG
- 2025-05-27 / 10CMQG
- 2025-05-27 / 11CMQG

des réunions du 24 mars 2025 et du 27 mai 2025 du Comité mixte de la qualité des soins et de la sécurité des patients et de gouvernance et de mise en candidature – section gouvernance.



Nom du comité : Assemblée générale annuelle

Date : 24 juin 2025

Objet : Rapport annuel du Comité médical consultatif

Résultat ou état futur recherché

Il s'agit de présenter le rapport annuel du Comité médical consultatif.

Lors de la présentation de ce rapport, le médecin-chef proposera une motion au Conseil pour adoption. Le président du Conseil procédera à l'adoption de cette motion avec la demande d'un appuyeur, pour ensuite procéder au vote.

Raison pour laquelle le résultat ou l'état futur est désiré ou nécessaire

En vertu des règlements administratifs et des règles du personnel médical, le CMC est responsable, lors de l'Assemblée annuelle, d'assurer le renouvellement annuel des nominations des chefs des départements médicaux locaux et régionaux du Réseau de santé Vitalité.

Données probantes ou information probante à l'appui

Le Comité médical consultatif (le « CMC ») promeut l'adoption des normes les plus élevées de soins médicaux dans tout le Réseau de santé Vitalité. Le CMC supporte, surveille et approuve les initiatives visant à améliorer la qualité des soins prodigués aux patients et à leur famille. Il constitue un forum important pour conseiller les membres du personnel médical sur les améliorations et solutions pour la qualité des soins.

Solution ou action proposée

Que le Conseil d'administration exécute le processus de renouvellement annuel des nominations des chefs de départements médicaux locaux et régionaux tel que décrit dans les Règles du personnel médical.

Risque lié à cette action ou à l'inaction

Le personnel médical doit être organisé en un certain nombre de départements à l'échelle de la RRS et le conseil doit nommer un chef pour chaque département.

Le chef de département est responsable de l'organisation adéquate et du bon fonctionnement de son département, y compris son rendement conformément aux mesures de responsabilités, et de voir à ce que son département remplisse son rôle, entre autres surveiller les données statistiques précises et pertinentes pour les activités du département, veiller à la prestation de soins de la meilleure qualité possible et le respect de l'alignement stratégique proposé par le Conseil.

Considérations importantes

Répercussions	Négligeables	Modérées	Importantes	Commentaires
Éthique	X			
Qualité et sécurité	X			
Partenariats	X			
Gestion des risques (analyse légale)	X			
Allocation des ressources (analyse financière)	X			
Impacts politiques	X			
Réputation et communication		X		

Suivi(s) à la décision

Sans objet.

Agrément Canada¹

Ce point permet au comité de s'acquitter de ses responsabilités en matière de gouvernance selon le(s) critère(s) de la norme Gouvernance d'Agrément Canada suivant(s) :

No du critère	Libellé
3.3.2	L'instance de gouvernance veille à ce que l'organisme établisse les procédures nécessaires pour gérer les privilèges des prestataires de services cliniques qui en ont besoin pour prodiguer des soins aux usagers.
3.5.1	L'instance de gouvernance veille à ce que l'organisme se conforme à ses obligations juridiques, réglementaires et contractuelles.

Motion

Proposée et appuyée

Et résolu que le Conseil d'administration approuve en bloc le renouvellement annuel des nominations des chefs de départements médicaux locaux et régionaux du Réseau pour l'année 2025-2026, telles que présentées lors de l'Assemblée générale annuelle du 24 juin 2025.

Soumis le 6 juin 2025 par Dr Éric Levasseur, Médecin-chef du Réseau de santé Vitalité

¹ Cette section ne s'applique qu'au Conseil d'administration et ses comités.

Présentation à l'assemblée générale annuelle

Le 24 juin 2025



Rapport du Comité médical consultatif

Mandat du Comité

Le Comité médical consultatif (CMC) promeut l'adoption des normes les plus élevées de soins médicaux dans tout le Réseau de santé Vitalité. Le CMC supporte, surveille et approuve les initiatives visant à améliorer la qualité des soins prodigués aux patients et à leur famille. Il constitue un forum important pour conseiller les membres du personnel médical sur les améliorations et solutions pour la qualité des soins.

Dr Éric Levasseur
président





Membres du comité

Président

Dr Éric Levasseur

Membres votants

Dre Danièle Thibodeau

Dre Carole Clavette

Dr Simon Racine

Dr Marc-André Doucet

Dre Nadine Lebel-Déjario

Dr Vincent Moreau

Dr Jean-Philippe Lepage

Dr Luc Cormier

Dre Ariane Bouchard

Dr Jean-François Bélanger

Dre Marie-Josée Martin

Dre Marie-Hélène Ranger

Dr Marc-André Collin

Dre Tessa Wilson-Ewing

Membres d'office (sans droit de vote)

Dre France Desrosiers Dr Patrick Thibeault

Dre Natalie Banville Dre Anick Pelletier

Brigitte Sonier Ferguson Dre Marilynne Bossé

Dr Martin Robichaud Dr Pierre Tremblay

Dre Linda LeBlanc Dr Michel H. Landry

Dr Sylvain Mailhot Dre Rita RaaFat Gad

Dre Laurie Malenfant Annie Carré

Dre Michèle Michaud

Membres invités

Marjorie Pigeon

Marie-Eve Francoeur



Nos réalisations 2024-2025



Rapport du Comité médical consultatif

Le Comité a tenu quatre réunions régulières.

Le dossier prioritaire du Comité a été d'assurer la qualité des soins médicaux dans le Réseau de santé Vitalité.

Nos réalisations 2024-2025

- Désignation *Transfuser avec soin*, reçue et maintenue pour les quatre hôpitaux régionaux, ainsi que l'obtention de la certification « *Utilisation judicieuse des laboratoires* » pour le Réseau;
- Révision des règles du personnel médical approuvées par le CA;
- Promotion et utilisation de la culture juste dans la gestion des plaintes et incidents;
- Utilisation du Bulletin pour les médecins à la suite des réunions du CMC du Réseau comme outil de communication aux membres du corps médical (4 publications) ;
- Élaboration d'un plan de travail du CMC;
- Élaboration d'un guide d'orientation des médecins-chefs;



Nos réalisations 2024-2025



Nos réalisations 2024-2025 (suite)

- Utilisation active de la nouvelle plateforme CMaRS pour traitement des demandes de privilèges;
- Implication des médecins dans plusieurs démarches stratégiques du Réseau (révision du cadre qualité du Réseau, développement du plan des Technologies de l'information, nouveau modèle de soins);
- Suivi des dossiers litigieux;
- Promotion et utilisation de la culture juste dans la gestion des plaintes et des incidents; développement conjoint d'un plan de formation interne;
- Promotion de l'implication des médecins dans les démarches stratégiques du Réseau;
- Mise en place d'un processus d'évaluation des médecins suppléants;
- Mise en place d'un processus électronique pour faciliter le suivi des investigations demandés par les médecins suppléants;



Nos bons coups 2024



Nos bons coups 2024

- ❖ 11 règles de départements/divisions complétées et 15 en cours de rédaction;
- ❖ 58 revues Morbidité & Mortalité;
- ❖ 322 revues de décès;
- ❖ 14 activités de la qualité de l'acte;
- ❖ 8 reconnaissances par les pairs;
- ❖ 121 appréciations de rendement effectuées par les chefs de départements et divisions.

Remerciements à tous les médecins qui travaillent continuellement à l'amélioration de la qualité de notre Réseau, mais tout particulièrement de leur engagement, de leur solidarité et de leur esprit d'équipe.



Nos objectifs pour 2025-2026

Nos objectifs 2025-2026

- Gestion des CMC dans le contexte du mandat;
- Poursuite du développement de la culture et des projets choisis avec soin et meilleure intégration des recommandations de choix avec soin dans les programmes et les départements médicaux;
- Poursuite de la révision des règlements administratifs;
- Élaboration d'un guide d'orientation pour les chefs des départements médicaux;
- Élaboration d'un plan pour valoriser le rôle des chefs de départements médicaux;
- Amélioration des CMC avec l'aide d'un nouveau questionnaire mieux adapté.

Contenu de la présentation (aux fins de décision)



Renouvellement annuel des nominations de chefs de départements médicaux locaux et régionaux du Réseau pour l'année 2025-2026





Renouvellement annuel des nominations de chefs de départements médicaux locaux et régionaux pour l'année 2025-2026

Zone Beauséjour



Rapport du Comité médical consultatif

Départements locaux

Zone	Département	Chef
Beauséjour	Anesthésie	Dr Mario Gosselin
	Chirurgie	Dr Sylvain Beausoleil
	Gynéco-obstétrique	Dre Karine Arseneault
	Imagerie diagnostique	Dr Michel Toupin
	Médecine d'urgence	Dr Sébastien Robichaud, co-chef Dre Amélie Hendriks, co-chef
	Médecine familiale	Dre Julie Whalen
	Médecine interne	Dre Maryse Williston
	Pédiatrie	Dre Josée Bernatchez
	Psychiatrie	Dr Marc Vautour



Renouvellement annuel des nominations de chefs de départements médicaux locaux et régionaux pour l'année 2025-2026

Zone Nord-Ouest



Rapport du Comité médical consultatif

Départements locaux

Zone	Département	Chef
Nord-Ouest	Anesthésie	Dre Lison Roy
	Chirurgie	Dr Paul Cloutier
	Gynéco-obstétrique	Dr Christian Couturier
	Imagerie diagnostique	Dr Mathieu Blanc
	Médecine familiale	Dre Luce Thériault
	Médecine interne	Dre Chantal Violette
	Pédiatrie	Dr Mohamed Benlamlih
	Psychiatrie	Dr Pierre Nguimfack



Renouvellement annuel des nominations de chefs de départements médicaux locaux et régionaux pour l'année 2025-2026

Zone Restigouche



Rapport du Comité médical consultatif

Départements locaux

Zone	Département	Chef
Restigouche	Anesthésie	Dr Hristo Laevski
	Chirurgie	Dr Dharm Singh
	Gynéco-obstétrique	Dr Grant Oyeye
	Imagerie diagnostique	Dr Nicolas Tabah
	Médecine d'urgence	Dr Dariu Calugariou, co-chef Dre Marjolaine Maher-Laporte, co-chef
	Médecine familiale	Dre Nadine Lebel-Déjario
	Médecine interne	Vacant
	Pédiatrie	Vacant
	Psychiatrie	Vacant



Renouvellement annuel des nominations de chefs de départements médicaux locaux et régionaux pour l'année 2025-2026

Zone Acadie-Bathurst



Rapport du Comité médical consultatif

Départements locaux

Zone	Département	Chef
Acadie-Bathurst	Anesthésie	Dr Martin Roussy
	Chirurgie	Dr Steven Lagacé
	Gynéco-obstétrique	Vacant
	Imagerie diagnostique	Dr Jean-Louis Cyr
	Médecine d'urgence	Dr Marc Aucoin
	Médecine familiale	Dre Geneviève Landry
	Médecine interne	Dr Jean-Philip Deslauriers
	Pédiatrie	Dr Mohammed Rizk
	Psychiatrie	Dr Frédéric Ntwengabarumije



Renouvellement annuel des nominations de chefs de départements médicaux locaux et régionaux pour l'année 2025-2026

Départements régionaux



Rapport du Comité médical consultatif

Départements régionaux

Département	Nom du chef
Bariatrie	Dr Marc-Éric Savoie
Douleur	Dr André Schneider
Gériatrie	Dre Guylaine Chiasson
Microbiologie et maladies infectieuses	Dre Christine Bourque
Neurologie	Dr Chadi Darwich
Oncologie	Dre Linda LeBlanc
Pathologie et autres médecins de laboratoire	Dr Alexi Surette
Pneumologie	Dr Mathieu Gaudet, co-chef Dr Matthieu Poirier, co-chef
Rhumatologie	Dr Jean-Philip Deslauriers
Vasculaire	Dr Michel Bourgoin

MOTION 2025-05-20/15-CMC

Proposée par
Dre Ariane Bouchard

Appuyée par
Dre Marie-Josée Martin

Motion
Adoptée à l'unanimité

Et résolu que le Comité médical consultatif recommande en bloc, au Conseil d'administration, le renouvellement annuel des nominations de chefs de départements médicaux locaux et régionaux du Réseau pour l'année 2025-2026, telles que présentées le 20 mai 2025.

Rapport du Comité médical consultatif



Mot de la fin

Ceci constitue le rapport du président du Comité médical consultatif pour l'assemblée générale annuelle 2024–2025.



Dr Éric Levasseur
président

Rapport du Comité médical consultatif

Et résolu que le Conseil d'administration reçoit le rapport annuel du Comité médical consultatif du 24 juin 2025.



Rapport du Comité médical consultatif

Et résolu que le Conseil d'administration adopte la motion suivante :

2025-05-20/15 – CMC

telle qu'émise le 20 mai 2025, relative au renouvellement annuel des nominations de chefs de départements médicaux locaux et régionaux du Réseau de santé Vitalité pour 2025-2026.



Nom du comité : Assemblée générale annuelle

Date : 24 juin 2025

Objet : Rapport annuel de la présidente du Comité professionnel consultatif

Résultat ou état futur recherché

L'objectif du rapport annuel du Comité professionnel consultatif (CPC) est de rendre compte de ses activités, de ses analyses et de ses recommandations au cours de l'année écoulée.

Raison pour laquelle le résultat ou l'état futur est désiré ou nécessaire

Dans le cadre de l'Assemblée générale annuelle du Conseil d'administration du Réseau de santé Vitalité, le Comité professionnel consultatif (CPC) présente une synthèse des principales activités menées au cours de l'exercice écoulé. Cette présentation vise à informer les membres du CA sur l'état d'avancement des projets stratégiques, les résultats obtenus par rapport aux objectifs fixés, ainsi que les principaux enjeux identifiés pour la période à venir.

Données probantes ou information probante à l'appui

En vertu de son mandat, le CPC fournit au Conseil d'administration des conseils, des recommandations, de la rétroaction et de l'information avec une perspective multidisciplinaire en matière de qualité et de sécurité relatives à la prestation de services et de soins de santé. En effet, par son rôle de surveillance, le CPC repère les enjeux clés du réseau dans le but de recommander des mesures appropriées.

Solution ou action proposée

Offrir **des réponses claires, réalisables et alignées avec les objectifs de l'organisation** qui est de veiller à la santé de nos patients et de nos communautés aujourd'hui et demain.

Avantages

- **Apport d'expertise spécialisée**
Le CPC rassemble des professionnels compétents dans leur domaine, ce qui permet d'enrichir les réflexions avec des connaissances pointues et actualisées.
- **Anticipation des enjeux et risques**
Par sa veille professionnelle, le comité identifie les tendances, les risques émergents et les opportunités, permettant à l'organisation de mieux s'adapter.
- **Favorise la coordination et la communication**
Le CPC facilite les échanges entre différents services, départements ou partenaires, ce qui améliore la cohérence des actions et la circulation de l'information.
- **Soutien à l'innovation et à l'amélioration continue**
Le comité peut proposer des solutions novatrices, favoriser le partage des bonnes pratiques et encourager une culture d'amélioration continue.

Risque lié à cette action ou à l'inaction

Ne pas rendre compte des activités du Comité professionnel consultatif au public pourrait insinuer un manque de transparence et un manque d'engagement. Le Comité pourrait aussi perdre de sa crédibilité.

Considérations importantes

Répercussions	Négligeables	Modérées	Importantes	Commentaires
Éthique		X		
Qualité et sécurité			X	
Partenariats		X		
Gestion des risques (analyse légale)		X		
Allocation des ressources (analyse financière)	X			
Impacts politiques	X			
Réputation et communication		X		

Suivi(s) à la décision

La prochaine réunion ordinaire du Comité professionnel consultatif sera le 16 septembre 2025.

Agrément Canada¹

Ce point permet au comité de s'acquitter de ses responsabilités en matière de gouvernance selon le(s) critère(s) de la norme Gouvernance d'Agrément Canada suivant(s) :

N° de critère	Libellé
3.4.4	L'instance de gouvernance fait en sorte de rester informée des progrès de l'organisme par rapport aux objectifs de ce dernier en matière de santé et de sécurité.
3.1.12	L'instance de gouvernance démontre qu'elle assume ses responsabilités par rapport à la qualité des soins offerts par l'organisme.
3.5.1	L'instance de gouvernance veille à ce que l'organisme se conforme à ses obligations juridiques, réglementaires et contractuelles.

Motion

Proposée et appuyée

Et résolu que le Conseil d'administration reçoit le rapport annuel 2024-2025 du Comité professionnel consultatif.

Soumis le 9 juin 2025 par Annie Carré, Présidente du Comité professionnel consultatif

¹ Cette section ne s'applique qu'au Conseil d'administration et ses comités.

Présentation à l'assemblée générale annuelle

Le 24 juin 2025



Rapport du Comité professionnel consultatif

Mandat du comité

Fournir au conseil d'administration des conseils, des recommandations, de la rétroaction et de l'information dans le cadre d'une perspective multidisciplinaire en matière de qualité, de normes et d'autres questions relatives à la prestation de services et de soins de santé, en plus de cerner des enjeux stratégiques et opérationnels pertinents du Réseau pour ensuite recommander des solutions et des actions.



Annie Carré - Présidente
Comité professionnel consultatif

A photograph of a man and a woman in a meeting. The man is on the left, leaning over a table, looking at a laptop. The woman is on the right, sitting at the table, looking at the laptop. There are glasses of water and papers on the table.

Membres du comité

Présidente (non-votante)

Annie Carré

Membres votants

Julie Aubé-Pinet

Vacant - (vice-présidente)

Nicole Caissie

Lyne Cormier-Landry

Daniel Doucette

Luc Jalbert

Sophie T. Levesque

Nadine Lewis

Amy Martin

Julie Morin

Julie Richard

Diane Savoie Morneault

Janie St-Onge

Jacques Gagnon

Membres invités (sans droit de vote)

Dre France Desrosiers

Dr Éric Levasseur

Sharon Smyth Okana

Patrick Parent

Brigitte Sonier Ferguson

Virgil Guitard

Marjorie Pigeon



Réalisations en 2024-2025



Rapport du Comité professionnel consultatif

Le Comité a tenu quatre réunions ordinaires.

Au cours de l'année 2024-2025, le comité a contribué activement à divers projets d'amélioration continue et s'est prononcé sur plusieurs politiques organisationnelles, en fournissant des recommandations et un appui stratégique.

- Plan de travail 2024 - 2025
- Mise en candidature au CPC – comité ad hoc
- Demande de privilèges des infirmières praticiennes membres invitées et employées
- Présentation – Projet 821 Gestion des contentions
- Mandat du comité de surveillance – Prévention des chutes
- Mandat du comité de surveillance – Lésion de pression
- Rapport audits des dossiers



Réalisations en 2024-2025 (suite)



Rapport du Comité professionnel consultatif

Autres sujets ayant fait l'objet de discussions:

- Droit de pratique
- Guide d'orientation du CPC
- Politique : Aiguillage
- Politique : Écart de pratique clinique
- Surveillance annuelle des droits de pratique
- Nomination des nouveaux membres (2025-2026)



Réalisations en 2024-2025



Rapport du Comité professionnel consultatif

Présentations / Projets et initiatives – Qualité et sécurité des patients

- Suivi de la mise en œuvre de la gestion intégrée de la qualité au sein des programmes clientèle apprenants
- Reconnaissance du Réseau de santé Vitalité (*North America Conference on Integrated Care*)
- Certification Services de laboratoire
- Projet d'optimisation du processus d'évaluation de l'expérience patient
- Bilan du programme de bénévolat au sein du Réseau de santé Vitalité
- Structure du Système d'information clinique



Objectifs pour l'année 2025-2026



Rapport du Comité professionnel consultatif

- Renforcer l'évaluation continue de la qualité des soins et services
- Analyser et recommander des normes de pratique innovantes
- Offrir une rétroaction stratégique sur les enjeux opérationnels clés
- Favoriser l'approche interdisciplinaire dans les recommandations.
- Identifier les enjeux stratégiques émergents
- Formuler des recommandations concrètes et réalisables pour le CA
- Souligner les bons coups et la reconnaissance interprofessionnelle
- Orienter les nouveaux membres et préparer la relève de la présidente.



Mot de la fin

Ceci constitue le rapport annuel de la présidente du Comité professionnel consultatif.

Annie Carré - Présidente
Comité professionnel consultatif

Rapport du Comité professionnel consultatif

Et résolu que le Conseil d'administration reçoit le rapport annuel du Comité professionnel consultatif du 24 juin 2025.

