

AVIS DE RÉUNION PROCÈS-VERBAL 

<b>Titre de la réunion :</b>	Comité mixte stratégique de la recherche et de la formation et des finances et de vérification	<b>Date et heure :</b>	Le 4 juin 2024, 8 h à 10 h 30
<b>But de la réunion :</b>	Réunion régulière	<b>Endroit :</b>	Teams
<b>Coprésidents :</b>	Julie Cyr (Recherche et formation) Réjean Després (Finances)		
<b>Adjointes administratives :</b>	Vicky Pellerin Jeanette Roy		

**Participants****Membres votants**

Julie Cyr (coprésidente)		Réjean Després (coprésident)		Yves Francoeur	
--------------------------	--	------------------------------	--	----------------	--

**Membres d'office**

Dre France Desrosiers		Tom Soucy (ayant droit de vote)			
-----------------------	--	---------------------------------	--	--	--

**Membres invités – Recherche et formation**

Brigitte Sonier Ferguson		Martine Poirier		Érika Dugas	
--------------------------	--	-----------------	--	-------------	--

Dr Denis Prud'homme		Dr Michel H. Landry		Marc-André LeBlanc	
---------------------	--	---------------------	--	--------------------	--

**Membres invités - Finances**

Patrick Parent		Alain Lavallée		Pierre Michaud	
----------------	--	----------------	--	----------------	--

Marc-André LeBlanc					
--------------------	--	--	--	--	--

**ORDRE DU JOUR**

Heure	Sujet	Pages	Action
8 h	<b>1. Ouverture de la réunion</b>		Décision
8 h 01	<b>2. Constatation de la régularité de la réunion</b>		Décision
8 h 02	<b>3. Rappel de confidentialité</b>		Information
8 h 03	<b>4. Adoption de l'ordre du jour</b>	1-2	Décision
8 h 05	<b>5. Déclaration de conflits d'intérêts</b>		Information

**RECHERCHE ET FORMATION**

8 h 06	<b>6. Approbation du procès-verbal du 2 avril 2024</b>	3-7	Décision
8 h 07	<b>7. Suivis de la dernière rencontre – Brigitte Sonier Ferguson</b>	8-9	Information
8 h 10	<b>8. Affaires permanentes</b>		
	<b>8.1</b> Performance du secteur de la Mission universitaire – <b>Martine Poirier et Érika Dugas</b>	10-11	Information
	<b>8.2</b> Enjeux et opportunités - <b>Brigitte Sonier Ferguson</b>	12-13	Information
	<b>8.3</b> Partenariats et engagements en lien avec la Mission universitaire – <b>Brigitte Sonier Ferguson</b>	14-15	Information
8 h 15 à 8 h 45	<b>9. Affaires nouvelles</b>		
	<b>9.1</b> Bilan annuel 2023-2024 – Mission universitaire	16-85	Information

**FINANCES**

8 h 50	<b>10. Approbation du procès-verbal du 2 avril 2024</b>	Décision
	<b>Approbation du procès-verbal extraordinaire du 11 avril 2024 sur l'adoption d'une motion par voie électronique en lien avec la politique du CA-330 Mandat révisé et traduit du Comité des finances et de vérification</b>	Décision
8 h 54	<b>11. Suivis de la dernière rencontre</b>	Information
9 h 00	<b>12. Affaires nouvelles</b> 12.1 Plan régional de santé et d'affaires (PRSA) 2024-2027 12.1.1 Budget d'exploitation préliminaire pour l'année 2024-2025	Décision
9 h 15	12.2 États financiers vérifiés pour l'exercice se terminant le 31 mars 2024	Décision
9 h 30	12.3 Projections financières (RSI-SSP)	Information
9 h 40	12.4 Enquête du Vérificateur général (stratégie de communication)	Décision
9 h 50	12.5 Unité de médecine familiale (UMF) – entente	Décision
10 h 00	12.6 Rapports des auditeurs 2023-2024	Décision
10 h 28	<b>13. Date de la prochaine réunion : 10 septembre 2024</b>	Information
10 h 29	<b>14. Levée de la réunion</b>	Décision
10 h 30	<b>15. Rencontre à huis clos des membres du Comité des finances et de vérification</b>	Information

AVIS DE RÉUNION PROCÈS-VERBAL 

<b>Titre de la réunion :</b>	Comité mixte stratégique de la recherche et de la formation et des finances et de vérification	<b>Date et heure :</b>	Le 2 avril 2024, 13 h à 15 h 30
<b>But de la réunion :</b>	Réunion ordinaire	<b>Endroit :</b>	Teams
<b>Coprésidents :</b>	Julie Cyr (Recherche et formation) Réjean Després (Finances)		
<b>Adjointes administratives :</b>	Vicky Pellerin Jeanette Roy		

**Participants****Membres votants**

Julie Cyr (coprésidente)	√	Réjean Després (coprésident)	√	Yves Francoeur	√
--------------------------	---	------------------------------	---	----------------	---

**Membres d'office**

Dre France Desrosiers	√	Tom Soucy (ayant droit de vote)	√		√
-----------------------	---	---------------------------------	---	--	---

**Membres invités – Recherche et formation**

Brigitte Sonier Ferguson	√	Martine Poirier	√	Érika Dugas	√
--------------------------	---	-----------------	---	-------------	---

Dr Michel H. Landry	√	Dr Denis Prud'homme	√		
---------------------	---	---------------------	---	--	--

**Membres invités – Finances**

Patrick Parent	√	Alain Lavallée	√	Pierre Michaud	√
----------------	---	----------------	---	----------------	---

**ORDRE DU JOUR****1. Ouverture de la réunion**

La réunion est ouverte par Julie Cyr, coprésidente du Comité mixte stratégique de la recherche et de la formation et des finances et de vérification. Elle explique comment la coprésidence des réunions à venir fonctionnera (à tour de rôle) et que la personne qui présidera la réunion sera annoncée à l'ouverture de celle-ci. Julie Cyr coprésidera cette réunion.

**2. Constatation de la régularité de la réunion**

La réunion est dûment convoquée et le quorum est atteint.

**3. Rappel de confidentialité**

La coprésidente rappelle à tous leur devoir de confidentialité.

**4. Adoption de l'ordre du jour****MOTION 2024-04-02 / 01CMSRFF**

Proposée par Réjean Després

Appuyée par Tom Soucy

Et résolu que l'ordre du jour est adopté tel que circulé.

**Adoptée à l'unanimité**

**5. Déclaration de conflits d'intérêts**

Aucun conflit d'intérêts n'est déclaré.

**RECHERCHE ET FORMATION****6. Approbation du procès-verbal du 19 octobre 2023**

Le procès-verbal de la réunion de la section Recherche et formation du 19 octobre 2023 est présenté pour adoption tel que circulé.

**MOTION 2024-04-02 / 02CMSRFF**

Proposée par Réjean Després

Appuyée par Tom Soucy

Et résolu que le procès-verbal du 19 octobre 2023 est adopté tel que circulé avec la correction du point 6.3 *Enjeux et opportunités*.

**Adoptée à l'unanimité**

**7. Suivis de la dernière rencontre**

À titre informatif, un retour sur les points d'action convenus lors de la rencontre précédente est présenté sous forme de tableau qui permet de rendre compte de l'état d'avancement et d'assurer les suivis.

On demande un peu plus de détails au niveau des échéanciers.

**8. Affaires permanentes****8.1 Performance du secteur de la mission universitaire – Martine Poirier et Érika Dugas**

À titre informatif, les trajectoires et les bulletins de performance des secteurs de la recherche et l'évaluation en santé et de la formation, ainsi que des partenariats en enseignement sont présentés.

On demande si l'expérience de nos stagiaires au Réseau est comparable à l'expérience de ces mêmes stagiaires lorsqu'ils vont dans d'autres milieux (réseaux francophones hors province). Il est souligné que, spécifiquement pour les apprenants en médecine, l'expérience au Réseau de santé Vitalité est dans la très grande majorité des cas, positive et comparable à celle du Québec. Le calcul du taux de recommandation net des étudiants du Réseau de santé Vitalité comme milieu de stage pourra nous servir d'indicateur de performance et nous permettra de nous comparer à d'autres organisations de santé.

**8.2 Enjeux et opportunités : Impact de la réduction des permis d'études internationaux francophones au N.-B. – Brigitte Sonier Ferguson**

À titre informatif, des solutions immédiates ont été trouvées et proposées par nos partenaires académiques, notamment : accorder une exception pour les institutions francophones hors Québec ou accorder des lettres d'attestation aux provinces sur la base de leurs taux réels de conversion. Il y a une urgence d'agir rapidement, si nous voulons minimiser les impacts sur les nombres d'étudiants internationaux francophones à l'automne 2024. À l'Université de Moncton, on s'attend à une baisse de 30 % à 50 % à l'automne 2024 quant aux permis d'études internationaux francophones, comparativement à l'an dernier. L'impact ne sera pas grand pour CCNB à l'automne 2024. Cependant, l'année prochaine sera certainement différente si les mesures actuelles persistent.

Les membres discutent afin de voir comment le Réseau de santé Vitalité serait en mesure d'appuyer ou d'influencer des changements à la mesure proposée par l'IRCC. On souligne que peu d'éléments peuvent être réalisés dans le cadre des échéanciers actuels, mais d'autres discussions auront lieu avec les membres du CA lors de sa rencontre d'avril.

**8.3 Partenariats et engagements en lien avec la Mission universitaire : Mise à jour de l'institut de recherche en santé – Brigitte Sonier Ferguson**

À titre informatif, une mise à jour de l'initiative prioritaire de l'institut de recherche en santé est présentée.

La prochaine et dernière rencontre de révision est prévue en avril afin d'être approuvée en juin par le Conseil des gouverneurs de l'Université de Moncton.

**9. Affaires nouvelles****9.1 Révision et approbation du mandat traduit du Comité stratégique de la recherche et de la formation**

Le mandat du Comité stratégique de la recherche et de la formation est présenté pour adoption tel que circulé.

**MOTION 2024-04-02 / 03CMSRFF**

Proposée par Réjean Després

Appuyée par Tom Soucy

Et résolu que le mandat traduit du Comité stratégique de la recherche et de la formation, tel que présenté en annexe, est soumis pour approbation au Comité de gouvernance et de mise en candidature.

**Adoptée à l'unanimité**

**FINANCES****10. Approbation du procès-verbal du 16 janvier 2024****MOTION 2024-04-02 / 04CMSRFF**

Proposée par Yves Francoeur

Appuyée par Tom Soucy

Et résolu que le procès-verbal de la rencontre tenue le 16 janvier 2024 est adopté tel qu'il est présenté.

**Adoptée à l'unanimité**

L'adjointe administrative (section finances et vérification) explique aux membres que l'approbation du procès-verbal de la rencontre tenue le 23 octobre 2023, dont l'approbation fut omise, est toujours en attente. Tous les membres concernés par le vote électronique ont répondu en faveur de l'approbation, à l'exception de M. Soucy.

M. Soucy est en accord avec les explications fournies et confirme verbalement son approbation du procès-verbal de la rencontre tenue le 23 octobre 2023.

**MOTION 2024-01-18 / 01FV**

Proposée par Yves Francoeur

Appuyée par Tom Soucy

Et résolu que le procès-verbal du 23 octobre 2024 est approuvé tel qu'il est présenté.

**Adoptée à l'unanimité**

Un procès-verbal précis pour cette motion sera rédigé.

**11. Suivis de la dernière rencontre**

Renouvellement de l'entente des vérificateurs externes

- Le processus d'appel d'offres est toujours en cours.

Excédent prévisionnel des coûts 2023-2024

- Le coprésident – section finances a présenté une demande d'amendement budgétaire auprès du ministère de la Santé dans une optique d'éviter de devoir expliquer l'écart chaque trimestre, mais sa demande demeure toujours sans réponse. Il s'emploie à rédiger une demande de suivi.

**12. Affaires permanentes**

**12.1 États financiers pour l'exercice se terminant le 29 février 2024**

Après 11 mois d'exploitation, le Réseau affiche des coûts excédentaires de l'ordre de 94,2 M\$ liés aux infirmières itinérantes (toutes les dépenses relatives sont prises en considération), en plus d'un excédent au budget d'exploitation ordinaire se chiffrant à 3,6 M\$ pour une variance négative de 97,8 M\$.

L'excédent de 3,6 M\$ est principalement dérivé de dépenses en petits équipements et de services professionnels achetés en laboratoire, en pharmacie et en infrastructures non prévus, mais urgents. L'équipe des finances et celle des infrastructures effectuent un exercice budgétaire pour identifier des réductions potentielles qui atténueront cet excédent d'ici la fin de l'exercice financier; de ce fait, plusieurs projets ont déjà été reclassifiés aux budgets d'immobilisations et d'équipements majeurs. De plus, des remboursements pour les frais liés à la COVID-19 et le financement de lits des anciens combattants devraient couvrir cette variance.

**MOTION 2024-04-02 / 05CMSRFF**

Proposée par Yves Francoeur

Appuyée par Réjean Després

Et résolu que les états financiers pour l'exercice se terminant le 29 février 2024 sont adoptés tels qu'ils sont présentés.

**Adoptée à l'unanimité**

**13. Affaires nouvelles**

**13.1 Plan d'audit 2023-2024**

Selon le processus normal de fin de l'année financière, le Réseau de santé Vitalité a demandé à une firme d'audit externe de procéder à une mission d'audit des états financiers.

Le coprésident – section finances, n'ayant pas eu l'occasion de rencontrer les auditeurs au préalable, exige une rencontre individuelle avec ces derniers, en présence des membres du conseil d'administration présents à la rencontre pour revoir le plan d'audit. Cette rencontre est tenue ce jour à 15 h 30.

À la suite de cette rencontre, le coprésident – section finances, recommande qu'il faudra, si la firme Raymond Chabot Grant Thornton est retenue pour les nouveaux cycles d'audit après l'appel d'offres lancé, ajouter une procédure précisant la participation du conseil d'administration dans la préparation du mandat d'audit et non de l'équipe de direction. Les membres présents sont en accord avec cette recommandation.

Les résultats de la rencontre avec les auditeurs révèlent que certaines questions de contrôle en matière de risques doivent être revues et modifiées pour assurer une interprétation adéquate durant le processus d'audit.

Une nouvelle version du plan d'audit sera présentée au conseil d'administration pour assurer la conformité. Une réunion extraordinaire ou un vote virtuel sera organisé pour l'approbation finale du plan d'audit.

La motion est ajournée.

**MOTION 2024-04-02 / 06CMSRFF**

Proposée par

Appuyée par

Et résolu que

**Adoptée à l'unanimité**

**13.2 Budgets d'équipements majeurs 2024-2025 et budget d'améliorations immobilières 2024-2025**

Les lettres du ministère de la Santé reçues le 12 mars 2024 confirment les budgets suivants :

À la suite de la demande initiale d'équipements majeurs de l'ordre de 32 M\$, un budget de 11 869 075 \$ a été alloué. De ce montant, une réserve 1,1 M\$ est mise de côté pour répondre aux demandes urgentes. Il est à noter que la plupart des priorités identifiées sont des remplacements préventifs.

Budget d'améliorations immobilières 2024-2025                      15 335 000 \$

Un autre budget est soumis au ministère des Transports et de l'Infrastructure pour les investissements majeurs, dont certains éléments à l'intérieur de ce budget pourraient être opérationnels. À ce moment, il faut communiquer avec le ministère des Transports et de l'Infrastructure pour connaître les enveloppes budgétaires.

Les besoins présentés sont alignés sur les priorités organisationnelles et ils sont issus de processus internes mis en place pour les identifier, les évaluer et les valider.

Les prévisions budgétaires pour les équipements et les projets de demande de financement sont des analyses de coûts qui se précisent lors de la réalisation des plans et des devis et de l'appel d'offres. Il est à noter que ces projets majeurs s'exécutent sur plusieurs années sous la gouverne du ministère des Transports et de l'Infrastructure, qui est responsable du suivi des budgets et des coûts.

**MOTION 2024-04-02 / 07CMSRFF**

Proposée par Réjean Després

Appuyée par Yves Francoeur

Et résolu que les budgets d'équipements majeurs 2024-2025 et le budget d'améliorations immobilières 2024-2025 sont adoptés tels qu'ils sont présentés.

**Adoptée à l'unanimité**

**13.3 Budget d'exploitation 2024-2025**

Le Réseau de santé Vitalité a reçu la première lettre budgétaire de la part du ministère de la Santé, qui démontre une augmentation générale de 58 493 846 \$ (8,3 %).

- Ajout au budget de base avec peu de répercussions sur les résultats réels : 23 189 846 \$
- Ajustement de la hausse des coûts des dépenses opérationnelles : 26 944 000 \$
- Augmentation à la base budgétaire pour amélioration des programmes : 8 360 000 \$

Cette addition à la base budgétaire de 58,5 M\$ n'est pas nécessairement une augmentation pure de financements pour le Réseau de santé Vitalité. La majorité de ces fonds ne sont pas destinés aux améliorations du système ou disponibles pour les améliorations du système.

Le ministère de la Santé prévoit aussi un engagement de 20 M\$ pour l'expansion des soins de santé primaires pour l'année 2024-2025. Un comité directeur sera responsable de proposer un plan d'affaires et de recommander l'allocation des fonds pour les deux réseaux. Le ministère de la Santé confirmera ces allocations au cours de l'année.

Le Plan régional de la santé et d'affaires (PRSA) devra être soumis dans les 60 jours suivant la réception de la lettre budgétaire. En d'autres mots, la date à laquelle le PRSA doit être soumis est le 24 mai 2024.

Autres initiatives

Quarante-trois initiatives priorisées, pour un montant total de 48,1 M\$, ont été présentées comme points de pression. Tenant compte que les 6 premières initiatives ont été abordées dans la lettre budgétaire, les 37 autres initiatives, totalisant 29,4 M\$, pour l'année 2024-2025 n'ont reçu aucun financement. Ces 37 initiatives devront être évaluées et soumises au comité de priorisation et d'autres sources de financement devront être trouvées.

**MOTION 2024-04-02 / 08CMSRFF**

Proposée par Réjean Després

Appuyée par Yves Francoeur

Et résolu que la réception de la première lettre budgétaire pour l'année 2024-2025 (763 269 321 \$) est approuvée telle qu'elle est présentée.

**Adoptée à l'unanimité**

**13.4 Révision et approbation du mandat traduit du Comité des finances et de vérification**

Selon la politique CA-300 du conseil d'administration, le Comité des finances et de vérification est responsable de réviser son mandat annuellement et de soumettre celui-ci au conseil d'administration pour approbation.

La version mise à jour a été passée en revue par les membres de l'équipe et les deux points suivants, qui touchent le secteur des ressources humaines, doivent être retirés de la version française et de la version anglaise :

Page 3

Point 8 – Veille à ce que l'organisme dispose d'une stratégie exhaustive en matière de ressources humaines (AC : 3.1.11). / *Ensures the organization has a comprehensive human resources strategy (AC: 3.1.11).*

Point 12 – Veille à ce que les politiques en matière de ressources humaines reflètent les pratiques en matière de diversité, d'équité, d'inclusion et de lutte contre le racisme. / *Ensures that human resources policies reflect diversity, equity, inclusion and anti-racism practices.*

Les membres présents appuient le retrait de ces deux points.

À la suite des changements, la nouvelle version devra être présentée à nouveau pour approbation finale. Cette approbation pourra se faire par un vote électronique.

La motion est ajournée.

**MOTION 2024-04-02 / 09CMSRFF**

Proposée par

Appuyée par

Et résolu que

**Adoptée à l'unanimité**

**14. Rencontre à huis clos des membres du Comité des finances et de vérification**

Les membres du comité procèdent à la rencontre à huis clos.

La coprésidente recommande que ce point soit placé à la toute fin de l'ordre du jour pour les rencontres futures.

**15. Date de la prochaine réunion : Le 4 juin 2024, à 9 h**

**16. Levée de la réunion**

Sur une proposition de Tom Soucy, la réunion est levée à 15 h 54.

---

Julie Cyr

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

---

Brigitte Sonier Ferguson (section recherche et formation)

V.-P. principale à la performance, à la mission universitaire et aux stratégies

---

Réjean Després

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

---

Patrick Parent (section finances)

P.-D.G. adjoint à l'exécution stratégique et v.-p. principal aux programmes clientèles et aux services professionnels

# Note exécutive

Point 7

**Nom du comité :** Comité mixte de la recherche, de la formation et des finances

**Date :** 4 juin 2024

**Objet :** Affaires découlant et suivis

## Objectif

La présente note exécutive permet au comité mixte de la recherche, de la formation et des finances de faire un retour sur les points d'action convenus lors de la rencontre précédente.

## Contexte

Aucun suivi découlant de la dernière rencontre

## Solution proposée

Sans objet.

## Avantages

Sans objet.

## Désavantages

Sans objet.

## Considérations importantes

Sans objet.

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

## Suivi à la décision



Sans objet

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 AC : 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.

**Soumis le 15 mai 2024 par Brigitte Sonier Ferguson, V.-p. principale – Performance, mission universitaire et stratégies.**

# Note exécutive

Point 8.1

**Nom du comité :** Comité mixte de la recherche, de la formation et des finances

**Date :** 4 juin 2024

**Objet :** Affaires permanentes - Performance du secteur de la Mission universitaire

## Objectif

Les trajectoires et les bulletins de performance des secteurs de la recherche et l'évaluation en santé et de la formation et des partenariats en enseignement ont été présentés à la réunion du Comité mixte de la recherche, de la formation et des finances du 2 avril 2024.

## Contexte

Quoique le Réseau à toujours mesuré des indicateurs de surveillance et de performance de chacun des deux secteurs de la mission universitaire, la visibilité de ces derniers et la capacité d'analyser ces indicateurs n'étaient pas optimales.

Par le biais de notre approche de planification stratégique apprenante en continue, nous serons en mesure d'assurer une surveillance en continu des indicateurs de performance importants de nos secteurs à l'aide de tableaux de performance.

## Solution proposée

Le secteur analytique appui présentement les secteurs à peupler ces tableaux de performance. La priorité étant mise sur les secteurs cliniques, les secteurs de la Recherche et évaluation en santé et la Formation et les partenariats en enseignement n'ont pas encore eu la chance de travailler avec le secteur analytique pour être en mesure de trouver des systèmes permettant l'entrée de donnée systématique des tableaux de performance.

Les tableaux de performances seront présentés à la prochaine réunion du Comité mixte de la recherche, de la formation et des finances.

Le Bilan de la Mission universitaire présenté aujourd'hui pourra quand même présenter certains indicateurs identifiés dans les tableaux de performance.

## Avantages

L'avantage de l'approche proposée nous permet d'assurer une surveillance en continue, de façon ponctuelle, des indicateurs de performance les plus pertinents de nos secteurs.

## 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 à la décision

Sans objet.

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 AC :

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.
---------	--

**Soumis le 13 mai 2024 par Erika Dugas (Directrice Recherche et évaluation en santé) et Martine Poirier (Directrice Formation et partenariats en enseignement).**

# Note exécutive

Point 8.2

**Nom du comité :** Comité mixte de la recherche, de la formation et des finances

**Date :** 4 juin 2024

**Objet :** Enjeux et opportunités : Impact de la réduction des permis d'études internationaux francophones au N.-B.

## Objectif

À chaque rencontre du Comité mixte de la recherche, la formation et les finances, lorsque pertinent, un sujet de l'heure qui représente un enjeu ou une opportunité pour le Réseau de santé Vitalité sera apporté au comité pour fin d'information. L'objectif est de susciter une discussion et une réflexion afin de déterminer si les membres du comité qui font partie du conseil d'administration peuvent influencer ou poser des actions concrètes pour permettre au Réseau de bien se positionner par rapport à l'enjeu ou l'opportunité.

## Contexte

Aucun enjeu ou opportunité à présenter au comité.

## Solution proposée

Sans objet.

## Avantages

Sans objet.

## Désavantages

Sans objet

## Considérations importantes

Sans objet..

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

Réputation et communication			X	
-----------------------------	--	--	---	--

## Suivi à la décision

Sans objet.

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 AC : 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

**Soumis le 15 mai 2024 par Brigitte Sonier Ferguson, Vice-présidente principale – Performance, mission universitaire et stratégies .**

# Note exécutive

Point 8.3

**Nom du comité :** Comité mixte de la recherche, de la formation et des finances

**Date :** 4 juin 2024

**Objet :** Partenariats et engagements en lien avec la Mission.

## Objectif

À chaque rencontre du Comité mixte de la recherche, la formation et les finances, une mise à jour sur différentes initiatives d'envergures avec les partenaires académiques du Réseau de santé Vitalité sera apporté au comité pour fin d'information. L'objectif est de garder les membres du comité à l'affut des avancements en lien avec les initiatives prioritaires afin de permettre à ces derniers d'appuyer le Réseau et ses partenaires dans l'atteinte de leurs résultats.

## Contexte

Aucune mise à jour pour le comité.

## Solution proposée

Sans objet.

## Avantages

Sans objet.

## Désavantages

Sans objet.

## Considérations importantes

Sans objet.

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

Réputation et communication				
-----------------------------	--	--	--	--

## Suivi à la décision

Sans objet.

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 AC : 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

**Soumis le 15 mai 2024 par Brigitte Sonier Ferguson, Vice-présidente principale – Performance, mission universitaire et stratégies .**

# Note exécutive

Point 9.1

**Nom du comité :** Comité mixte de la recherche, de la formation et des finances

**Date :** 4 juin 2024

**Objet :** Affaires nouvelles – Bilan annuel de la Mission universitaire 2023-2024

## Objectif

Le **Bilan annuel de la Mission universitaire** est créé annuellement en vue de souligner les activités et points saillants en lien avec la Mission universitaire qui compte deux secteurs : la *Recherche et l'évaluation en santé* et la *Formation et les partenariats en enseignement*.

Le Bilan est présenté à titre informatif. Une courte présentation des tendances en lien avec les activités des deux secteurs sera effectuée, et ce à titre informatif également.

## Contexte

Le **Bilan annuel de la Mission universitaire** tient compte des activités du 1<sup>er</sup> avril 2023 au 31 mars 2024. Le format du présent bilan reflète la structure organisationnelle de la mission universitaire, soit : la recherche organisationnelle, la recherche clinique, l'évaluation en santé, les bibliothèques médicales, la formation et les stages pédagogiques.

Le rapport est présenté de façon à démontrer les activités en lien avec les secteurs respectifs, tout en mettant l'emphase sur les points saillants de chaque secteur.

## Solution proposée

Sans objet

## Avantages

L'avantage de présenter un Bilan annuel est d'assurer une surveillance en continue, de façon ponctuelle, les activités et indicateurs les plus pertinents de nos secteurs.

## 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 à la décision

Sans objet.

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 AC :

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.
---------	--

**Soumis le 13 mai 2024 par Martine Poirier (Directrice Formation et partenariats en enseignement) et Erika Dugas (Directrice Recherche et évaluation en santé) .**

# BILAN DES ACTIVITÉS

---

## Mission universitaire

Recherche & Formation

**2023-2024**





# MOT DE LA DIRECTION DE LA MISSION UNIVERSITAIRE

C'est avec plaisir que nous vous présentons le Bilan des activités de la Mission universitaire pour l'année 2023-2024!

L'importance de la recherche, de l'évaluation, de la formation et des partenariats avec les établissements postsecondaires représentent la fondation d'un Centre hospitalier universitaire tel notre Centre hospitalier universitaire Dr Georges-L.-Dumont et ses centres affiliés. En fait, la Mission universitaire compte une place centrale au Réseau pour assurer une rigueur dans nos initiatives et dans l'amélioration de nos soins et services, tout en assurant la relève de demain.

L'ensemble des actions accomplies ont été réalisées grâce à la collaboration inestimable de nos nombreux partenaires à l'intérieur et à l'extérieur du Réseau. Nos équipes respectives ont permis de terminer l'année 2023-24 sur une note de croissance, de développement et d'accomplissements. Nous tenons à féliciter tous ceux qui ont fait partie de ce succès et qui ont collaboré, de près ou de loin, avec nos belles équipes. Merci pour vos efforts soutenus, votre engagement et votre confiance qui ont apporté cette grande démarche collective pour l'avancement de la recherche et de la relève étudiante.

Bravo à tous pour une autre belle année d'efforts et de réussites!



*Erika Dugas*

**Erika Dugas**  
Directrice régionale  
Recherche et évaluation  
en santé



*M. Poirier.*

**Martine Poirier**  
Directrice régionale  
Formation et partenariats  
en enseignement



# Table des matières

<b>1</b>	<b>RECHERCHE ET ÉVALUATION EN SANTÉ</b> .....	<b>1</b>
	Notre équipe .....	2
	Sommaire et points saillants .....	4
	Activités du secteur - Recherche et évaluation en santé .....	7
	Activités du secteur - Essais cliniques .....	10
	Activités du secteur - Bibliothèques médicales .....	12
	Subventions de recherche et publications .....	13
<b>2</b>	<b>FORMATION ET PARTENARIATS EN ENSEIGNEMENT</b> .....	<b>15</b>
	Notre équipe .....	16
	Sommaire et points saillants .....	17
	Ententes d'affiliation .....	20
	Programmes actifs.....	21
	Activités de stages .....	22
<b>3</b>	<b>ANNEXES</b> .....	<b>27</b>
	I - Subventions de recherche .....	28
	II - Publications scientifiques .....	35



# 01

---

## Recherche et évaluation en santé

Notre équipe

Sommaire et points saillants

Activités du secteur - Recherche et évaluation

Activités du secteur - Essais cliniques

Activités du secteur - Bibliothèques médicales

Subventions et publications



# Notre équipe

## Une année de transformation!

L'équipe s'est agrandie dans la dernière année - d'abord en intégrant l'**Unité d'appui aux essais cliniques** au secteur de la recherche et de l'évaluation. Nous avons également créé des postes de consultants et un poste de gestionnaire en recherche et évaluation pour répondre aux besoins grandissants du Réseau. Finalement, nous avons intégré l'équipe de l'**Unité de soutien SRAP des Maritimes (USSM)** de Moncton. Ces professionnels de recherche ont enrichi les services de l'équipe en apportant une expertise en recherche axée sur le patient, permettant d'augmenter les projets et partenariats avec efficacité. Nous poursuivons, de façon continue, l'excellence par la rigueur de toutes les initiatives de recherche au sein du Réseau.

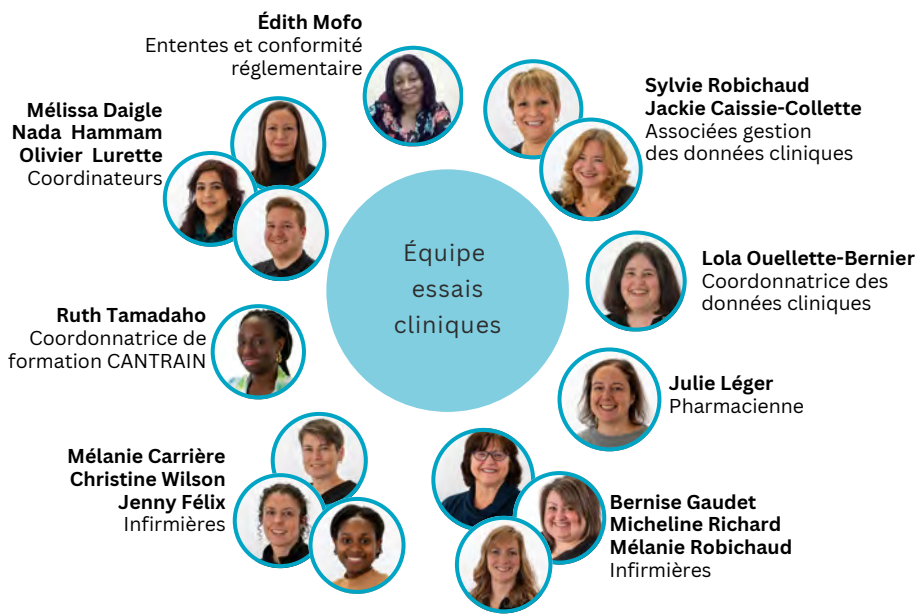
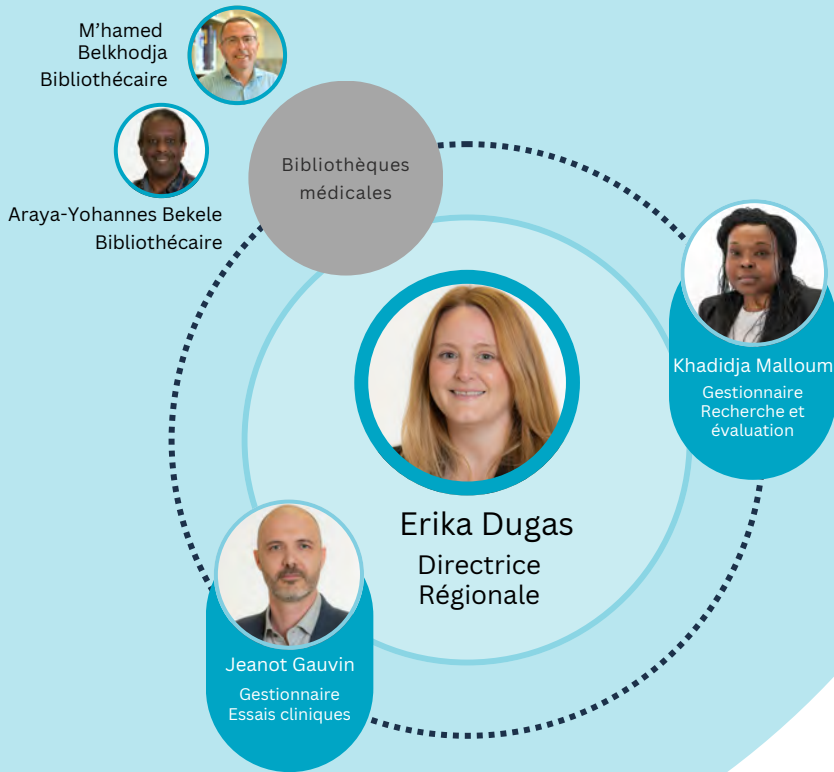
### Qu'est-ce que la recherche axée sur le patient ?

La recherche axée sur le patient reconnaît que les patients ont vécu des **expériences personnelles** en lien avec une condition de santé tout en naviguant dans notre système de soins de santé.

La recherche axée sur le patient accorde beaucoup de valeur à ces connaissances; en effet, les patients sont impliqués en tant que **partenaires**.

Ce type de recherche met donc les patients en contact avec les fournisseurs de soins de santé, les décideurs et les autres intervenants, et cela, dans le but de mener des recherches qui sont pertinentes et qui ont le potentiel d'améliorer les services et soins de santé. Nous visons l'intégration de **patients partenaires** dans tous les projets de recherche du Réseau dans la prochaine année.





# Sommaire 2023-24

Voici un **sommaire** des activités **de recherche et d'évaluation** au Réseau de santé Vitalité pour l'année 2023-24.



En 2023-2024, le secteur de la recherche et de l'évaluation en santé a mené **289 activités de recherche**, incluant 78 projets de recherche et d'évaluation, 65 revues de la littérature et des meilleures pratiques et 66 activités de transfert des connaissances.

De plus, **21 projets** de recherche menés par des **chercheurs universitaires** ont été mis en œuvre au Réseau – soulignant une **collaboration** importante entre le Réseau et 8 universités canadiennes.

Avec l'aide de l'Unité d'appui aux essais cliniques, 36 cliniciens ont entamé la conduite de **33 essais cliniques thérapeutiques** en partenariat avec 12 compagnies pharmaceutiques et 7 institutions académiques, permettant aux patients de Vitalité de recevoir des traitements alternatifs novateurs. Huit nouveaux essais cliniques commandités ont débuté durant la dernière année, soit 4 études en cardiologie, 3 études en pneumologie et 1 étude en médecine interne.

Faisant partie intégrante de la **Mission universitaire**, les **bibliothèques médicales** ont effectué plus de **4000 consultations** (incluant des services tels que la veille documentaire, le repérage de documents et d'articles scientifiques et les formations en recherche bibliographiques) pour appuyer des professionnels et étudiants du Réseau.

Le **succès** et le **rayonnement** de nos activités de recherche, incluant **51 articles scientifiques** et **2 160 448 millions de dollars** (subventions de recherche, bourses salariales et revenus en lien avec les essais cliniques), ont été rendus possibles grâce à la curiosité et le dévouement de notre belle communauté de recherche!





### L'évaluation se forge une place importante

Depuis le développement de ce nouveau service en 2022, plus de **50 projets d'évaluation** sur l'implantation, la mise en oeuvre et/ou l'efficacité de nouveaux programmes et services ont été effectués. Notre équipe travaille étroitement avec le secteur de la planification afin d'assurer l'intégration d'un cadre d'évaluation pour tous les projets prioritaires et plans d'affaires du Réseau.



### Recherche : Pierre angulaire des Programmes clientèles apprenants

Le Réseau souligne l'importance de l'intégration de la recherche, de l'évaluation et des données probantes à tous les paliers de l'organisation pour assurer la transformation du Réseau en une **organisation apprenante**. Le secteur de la recherche constitue un **catalyseur important** des **programmes clientèles apprenants** pour générer, acquérir et transmettre de nouvelles connaissances afin de rehausser la qualité des soins et des services, de même que la santé de notre population.



### 4e journée annuelle de sensibilisation aux maladies rares: un franc succès

Cette année, **110 personnes ont participé** à cette activité qui a accordé la place première à la **voix de patients et des familles touchés par une maladie rare**. Des chercheurs, décideurs, organismes subventionnaires et professionnels de la santé de partout au Canada étaient présents, incluant Dre Ludivine Chamard-Witkowski, Dr Yves-Thibault et son équipe dont le Professeur Étienne Hébert Chatelain de l'Université de Moncton. Cet événement mémorable fut une opportunité unique de sensibilisation, de collaboration et de vulgarisation d'avancées scientifiques dans ce domaine crucial de la santé.

# Points saillants

## 1<sup>er</sup> essai clinique décentralisé en pneumologie!

Le premier essai clinique décentralisé à été entamé au Réseau cette année. Mené par **Dr Marcel Mallet**, cet essai clinique porte sur un traitement novateur pour des patients atteints d'**asthme grave**. Plusieurs visites avec ces patients ont lieu de **façon virtuelle ou à domicile**, améliorant ainsi l'accessibilité aux essais cliniques pour toute la population desservie par le Réseau.

## Grand honneur au CHU Dumont: obtention de la bourse du Consortium AEC

Les chercheurs du Consortium national *Accélérer les essais cliniques* (AEC) ont désigné **Dr Rémi LeBlanc** comme champion local de la recherche clinique au CHU Dumont. Cette nomination a mené à l'obtention d'une bourse d'une somme de \$313,000 qui permettra d'**améliorer la capacité de recherche au CHU Dumont** et rendra possible l'activation d'essais cliniques associés à plusieurs réseaux de recherche du Consortium AEC.



## Communauté de recherche Vitalité importante!

Encore une fois cette année, notre communauté était importante et comptait:

- 4 cliniciens chercheurs
- 4 chercheurs intégré au système de santé (soit des professionnels ayant du temps de recherche protégé)
- 36 cliniciens impliqués dans des essais cliniques
- Une centaine d'*Amis de la recherche* – soit des professionnels de santé, cliniciens, gestionnaires et décideurs qui ont participé à des activités de recherche

## Partenaire CANTRAIN

L'année 2023 a marqué le début d'une collaboration entre le Réseau de Santé Vitalité et CANTRAIN (*CAN*Adian Consortium of Clinical Trial TRAINing platform). L'objectif principal de ce consortium est d'**améliorer la capacité et la qualité de la recherche clinique** par le biais de programmes de formation accrédités et de pratiques avec des activités interactives.



# Activités de recherche et évaluation

66



Transfert de connaissances

39



Projets de recherche

39



Projets d'évaluation

65



Revue de la littérature

21



Faisabilité administrative  
(projets externes)

23



Supervision de stagiaires en recherche

36



Autres  
(développement d'outils;  
consultations méthodologiques;  
analyses statistiques; demandes de  
fonds; etc.)

# Activités de recherche et évaluation

En 2023-24, 268 **demandes internes** ont été soumises au secteur de la recherche et de l'évaluation pour appuyer nos cliniciens chercheurs et professionnels de la santé (initiatives visant l'amélioration des soins et services) et nos décideurs (initiatives en lien avec la planification stratégique).

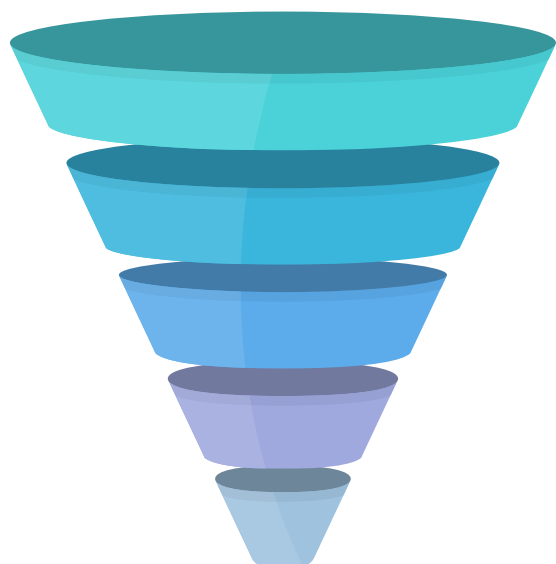


Proportion des initiatives de recherche **interne\*** (vs **externe**)

93%

\* Projet/initiative de recherche où le chercheur principal a une affiliation avec le Réseau de santé Vitalité

## Demandes par secteur



144

Services cliniques

62

Services cliniques transversaux

49

Catalyseurs non cliniques

8

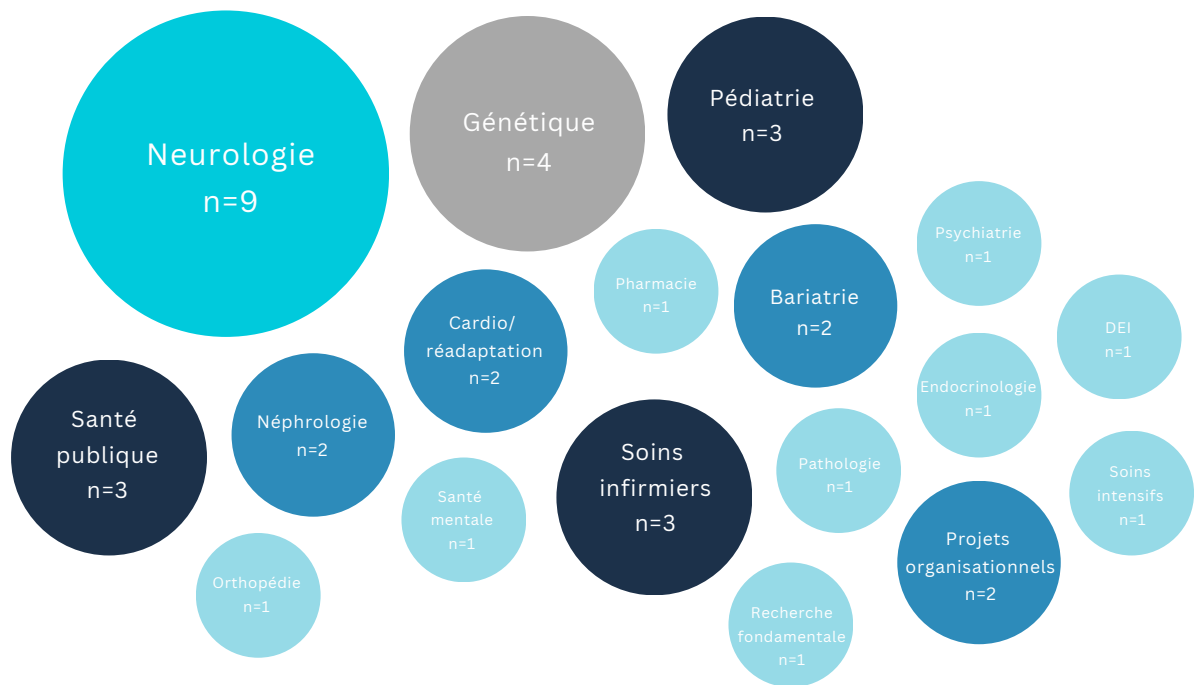
Équipe de leadership

8

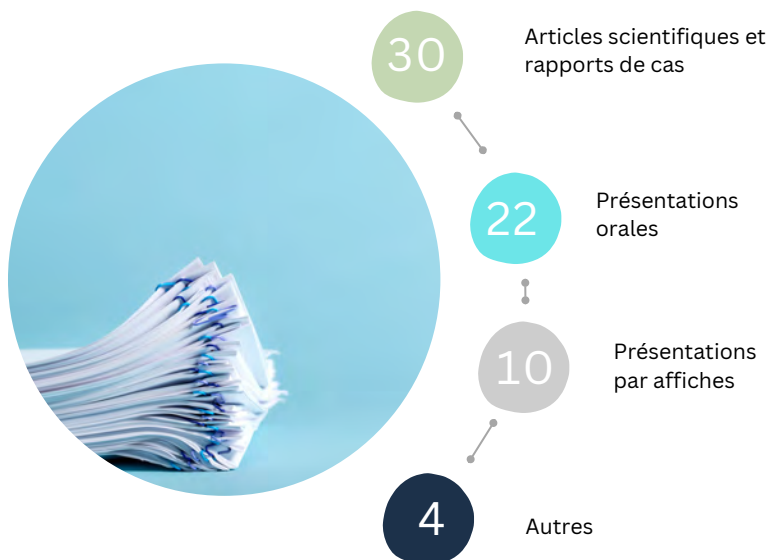
Gestion des risque organisationnels

# Activités de recherche et évaluation

Cette année, **39 projets de recherche** avec un chercheur interne ont eu lieu au Réseau de santé Vitalité. Ces projets portaient sur les thématiques suivantes:

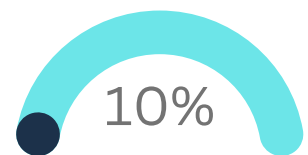


## Type d'activités de transfert des connaissances

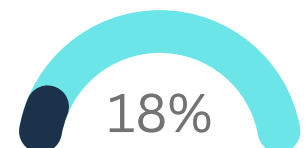


## Types de projets

Proportion des projets de recherche avec  $\geq$  patient(s) partenaire(s)

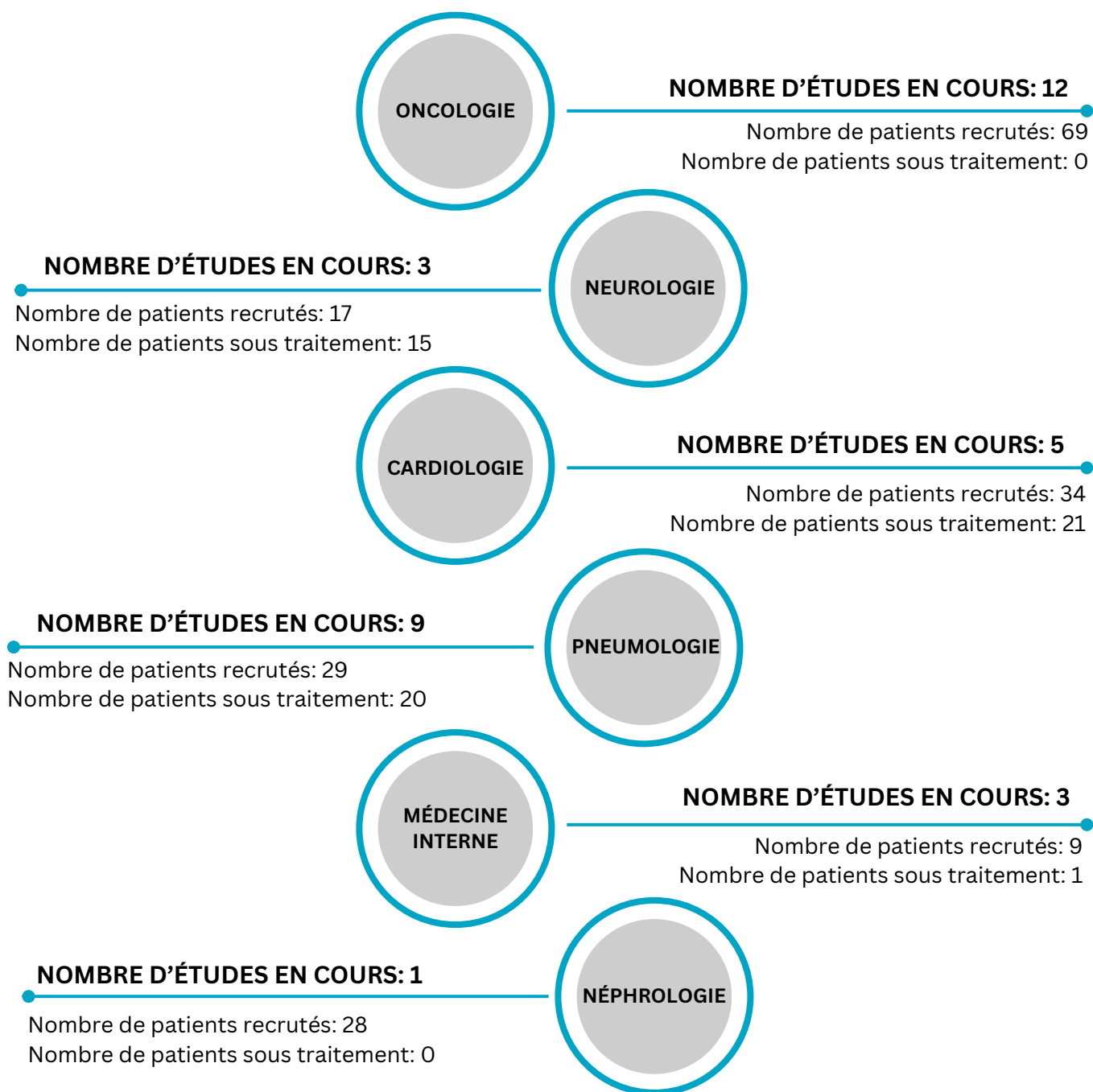


Proportion des projets de recherche qui inclut  $\geq$  étudiant(s)





# Activités - essais cliniques



Nombre de patients recrutés = depuis l'activation de l'étude  
Nombre de patients sous traitement = pendant l'année 2023-2024

# Activités - essais cliniques

Les 33 essais cliniques du Réseau de santé Vitalité ont permis d'offrir des options de traitement novateurs à nos patients et communautés!



**Économie des médicaments** - la participation aux essais peut engendrer des économies pour le Réseau de santé, pour le patient et pour la province.

527 770\$

52%

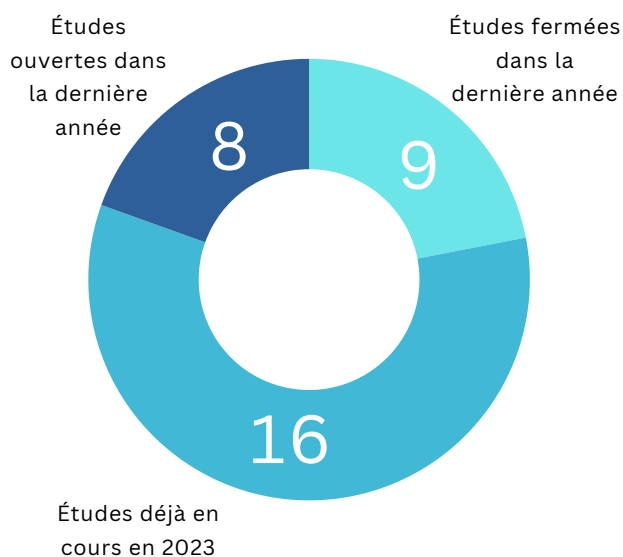
Essais cliniques sponsorisés par une compagnie pharmaceutique

vs

48%

Essais cliniques non-sponsorisés (i.e., développés par des chercheurs universitaires)

## Détails des essais cliniques 2023-24



## Études par phase

Essais cliniques de **phase 1** - est-ce sécuritaire?

0

Essais cliniques de **phase 3** - est-ce meilleur que ce qui existe déjà?

25

Essais cliniques de **phase 2** - y a-t-il des signes d'efficacité?

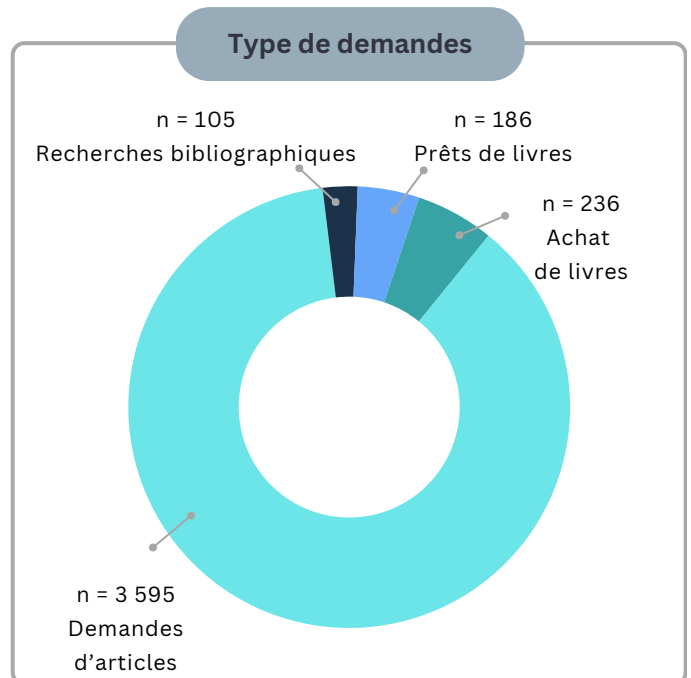
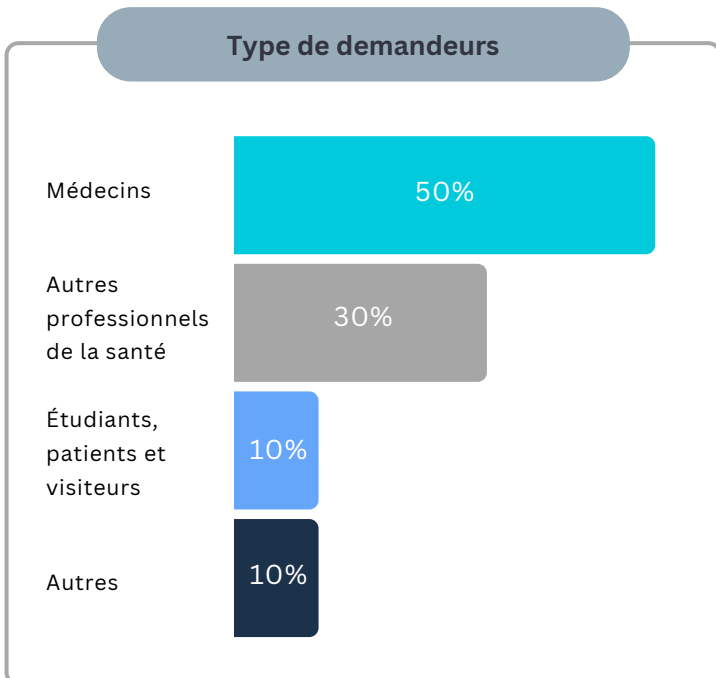
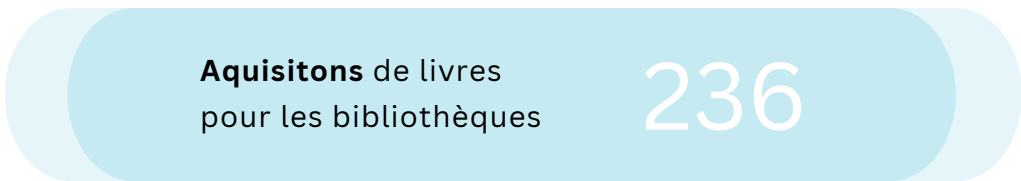
5

Essais cliniques de **phase 4** - y a-t-il des effets secondaires plus rares?

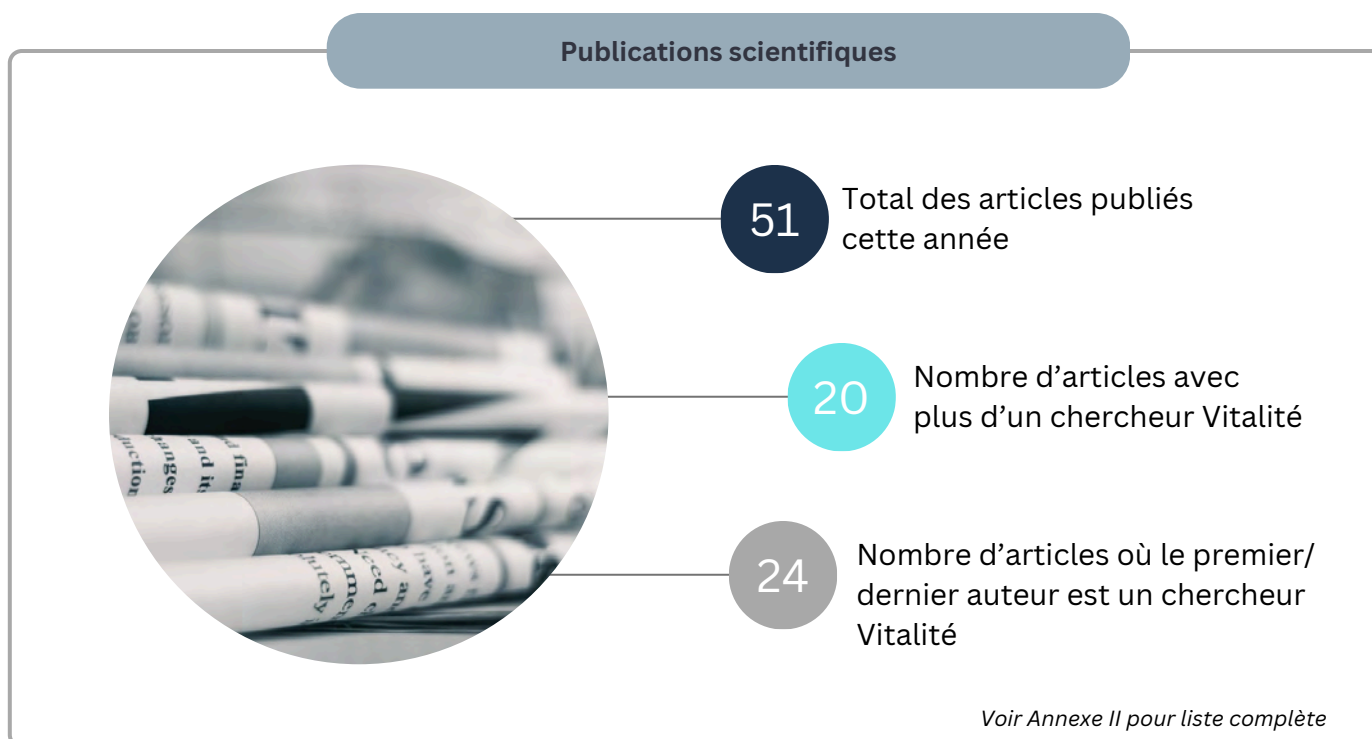
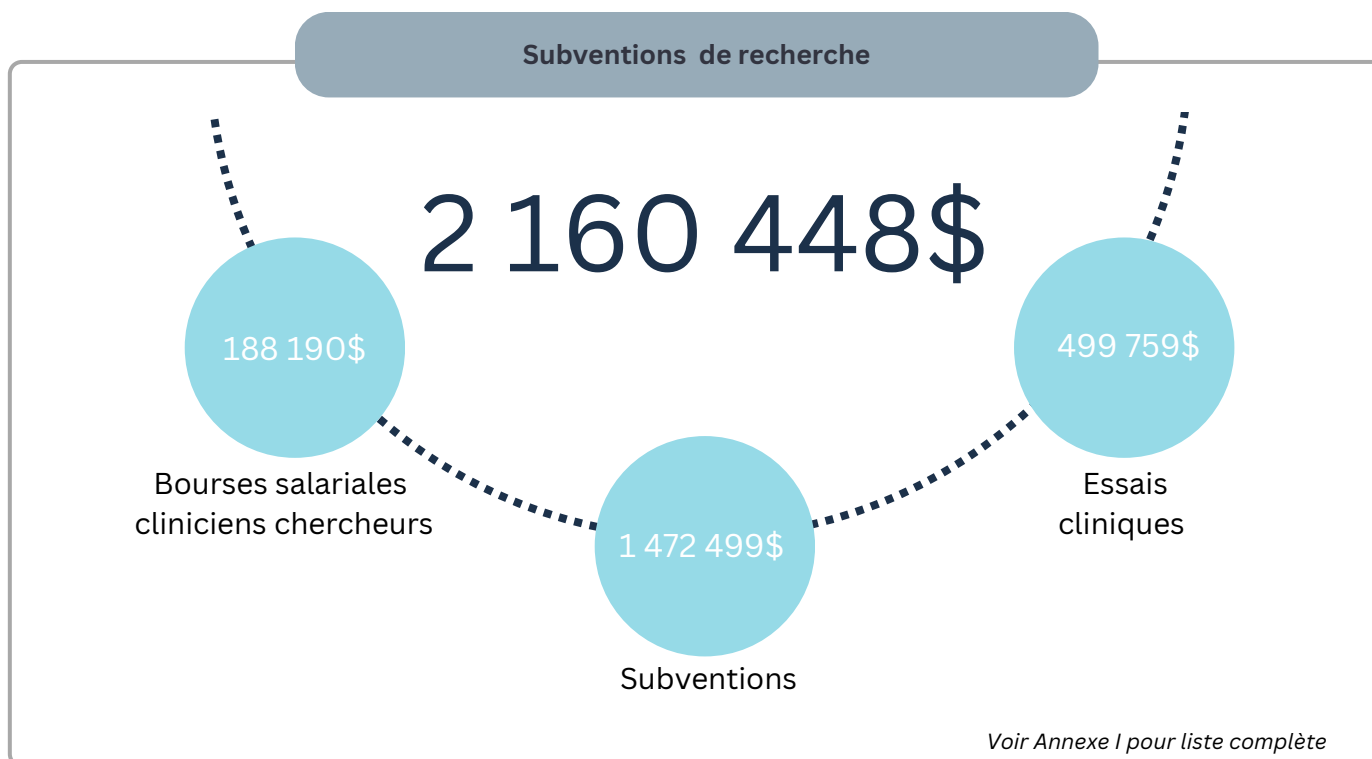
3

# Activités des bibliothèques médicales

Les bibliothèques médicales du Réseau offrent des services tels que les veilles documentaires, le repérage de documents et d'articles scientifiques et les formations en recherche bibliographiques.



# Subventions de recherche et publications





# 02

---

## Formation et partenariats en enseignement

Notre équipe

Sommaire et points saillants

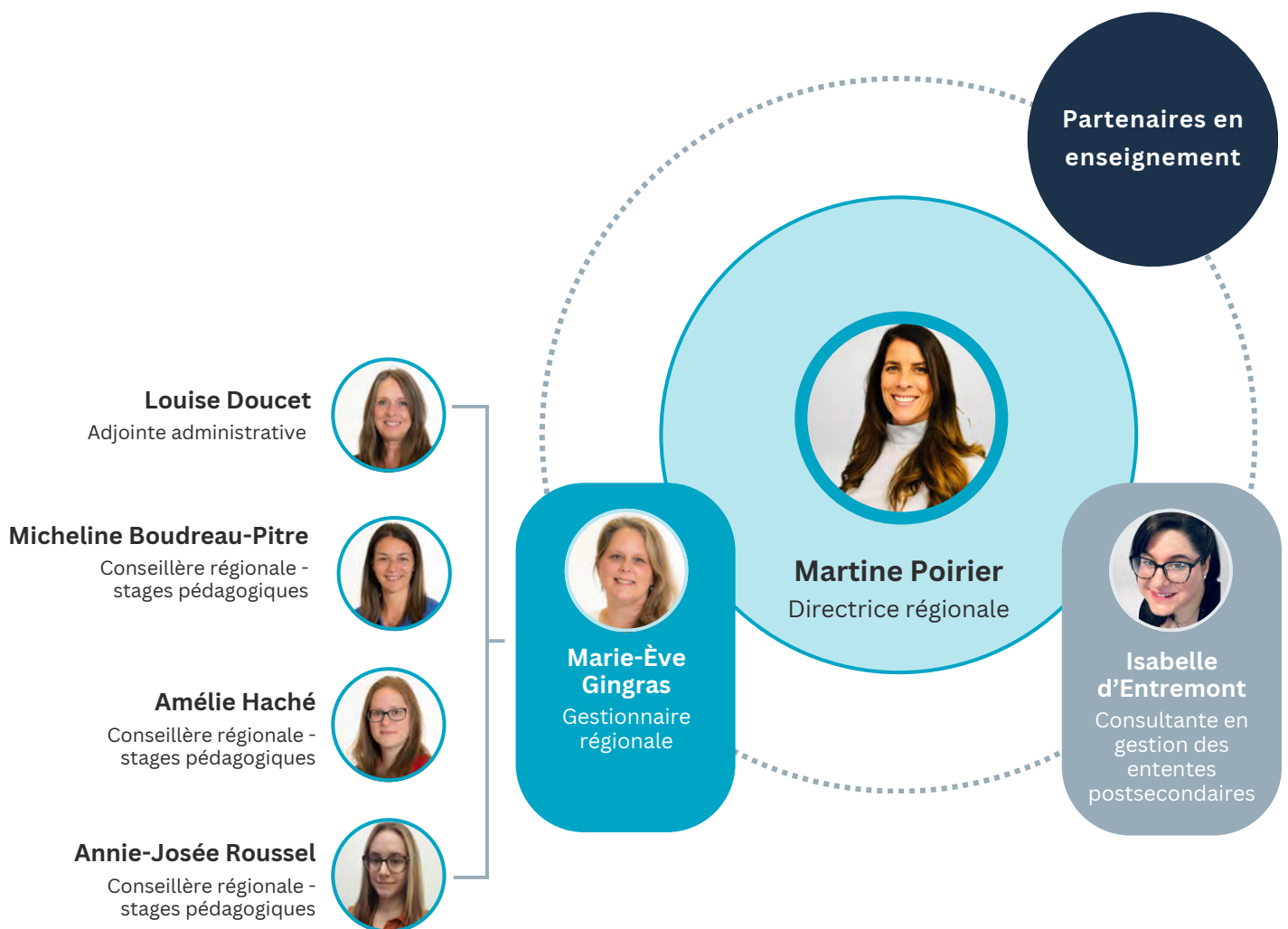
Ententes d'affiliation

Programmes actifs

Activités de stages

# Notre équipe

L'équipe de la formation et des partenariats en enseignement continue d'offrir un service complet de **placement de stages** pour les étudiants au Réseau de santé Vitalité. Cette année, un poste de **consultante en gestion des ententes postsecondaires** qui s'occupe du développement, de la révision et de la mise à jour des ententes fut créé. La place des **partenariats académiques** demeure prioritaire pour le secteur de la formation et nous valorisons énormément les relations avec ceux-ci.



# Sommaire 2023-24



En 2023-24, le Réseau de santé Vitalité comptait **68 ententes d'affiliation** avec des institutions postsecondaires canadiennes, associées à un ou plusieurs programmes de formation. Au total, le Réseau a accueilli des stagiaires en provenance de 45 programmes.

Cette année, le Réseau a ouvert ses portes à **1 647 personnes étudiantes** dans ses établissements pour des stages. Pour les stages en médecine, en soins infirmiers, les autres stages cliniques et les stages non cliniques, **la plus grande proportion des stages a eu lieu dans la zone 1**. Voici les détails des activités de stage:

- Au total, le Réseau a accueilli **664 stagiaires en soins infirmiers**, qui inclut les infirmières praticiennes, les infirmières immatriculées, les infirmières auxiliaires et les préposés aux soins. Ces personnes étudiantes représentent **41% du total des stagiaires**.
- Le secteur **médical** a accueilli **266 personnes étudiantes** pour des stages, soit 133 externes, 72 résidents et 61 étudiants en médecine pour des stages d'observation. La majorité de ces stages furent effectués dans la zone 1.
- En tout, **264 stagiaires** ont effectué des **stages cliniques** (excluant le secteur médical et infirmier) qui représentent 30 programmes universitaires ou collégiaux. Les professions pour lesquelles les stagiaires ont été formés comptent entre autres les techniciens de laboratoire, les ambulanciers et les travailleurs sociaux.
- Les **stages non cliniques** comptent 10 programmes majoritairement collégiaux. Un total de **66 stages** furent offerts, incluant des stages de recherche, le secrétariat médical et la gestion des services de santé.

De plus, le Réseau a accueilli **387 personnes étudiantes des écoles secondaires**: 342 sont venues en stages d'observation, tandis que 45 ont effectué un stage coop. Ces personnes étudiantes sont réparties plus également dans les 4 zones que les autres types de stages.

Afin de maximiser le recrutement et la rétention de nos personnes étudiantes d'aujourd'hui et de demain, le Réseau et le secteur de la Formation se donnent comme objectif d'optimiser le placement de stage dans les années à venir. Cette année, **20 étudiants n'ont pas pu être placés**. Travaillons en collaboration afin d'atteindre ce bel objectif organisationnel!





## Amélioration du processus en lien avec les exigences de stages

Le processus fut révisé afin d'**améliorer l'expérience de l'étudiant en préparation au stage** dans nos milieux. On aimerait souligner la collaboration avec le Bureau de la santé des employés en lien avec le dossier d'immunisation des étudiants.



## Le Réseau se positionne: maximiser les stages étudiants en 2024!

Le secteur de la formation travaille à développer des indicateurs de performance, entre autres un indicateur qui tient compte du **taux de refus en lien avec les placements de stages**. Cet indicateur permettra d'identifier et de mieux comprendre les enjeux et les défis liés au placement étudiant.



## Un envol de PC+ prévu en 2024!

Le déploiement d'un portail de placement de stage pour les étudiants, appelé **PC+** (*Placements cliniques +*) est prévu pour 2024. Ce portail va permettre de faciliter les placements des étudiants (excepté les étudiants en médecine) et uniformiser les exigences de stages tout en fournissant des statistiques en temps réel.



## Nouveau gabarit pour les ententes d'affiliation

Afin de simplifier le développement et la négociation des contrats d'affiliation entre le Réseau de santé Vitalité et les institutions postsecondaires, le secteur de la formation a développé un nouveau gabarit de contrat d'affiliation dans les deux langues officielles en collaboration avec le secteur de la Gestion des risques organisationnels.

# Points saillants

## Rapprochement des coordonnatrices de stages avec les milieux

Beaucoup d'efforts ont été mis en place par les conseillères de stages du Bureau de la formation au cours de l'année en vue de **resserrer les liens avec nos établissements partenaires et avec les écoles secondaires**. Les conseillères collaborent également plus étroitement avec tous les secteurs du Réseau pour faciliter et aider le placement étudiant.

## Stages internationaux pour infirmières praticiennes



Cette année, nous avons accueilli des étudiantes pour faire des **stages d'observation de la pratique d'infirmière praticienne** de l'Université de Brest en Bretagne et de l'Université de Sorbonne de Paris.



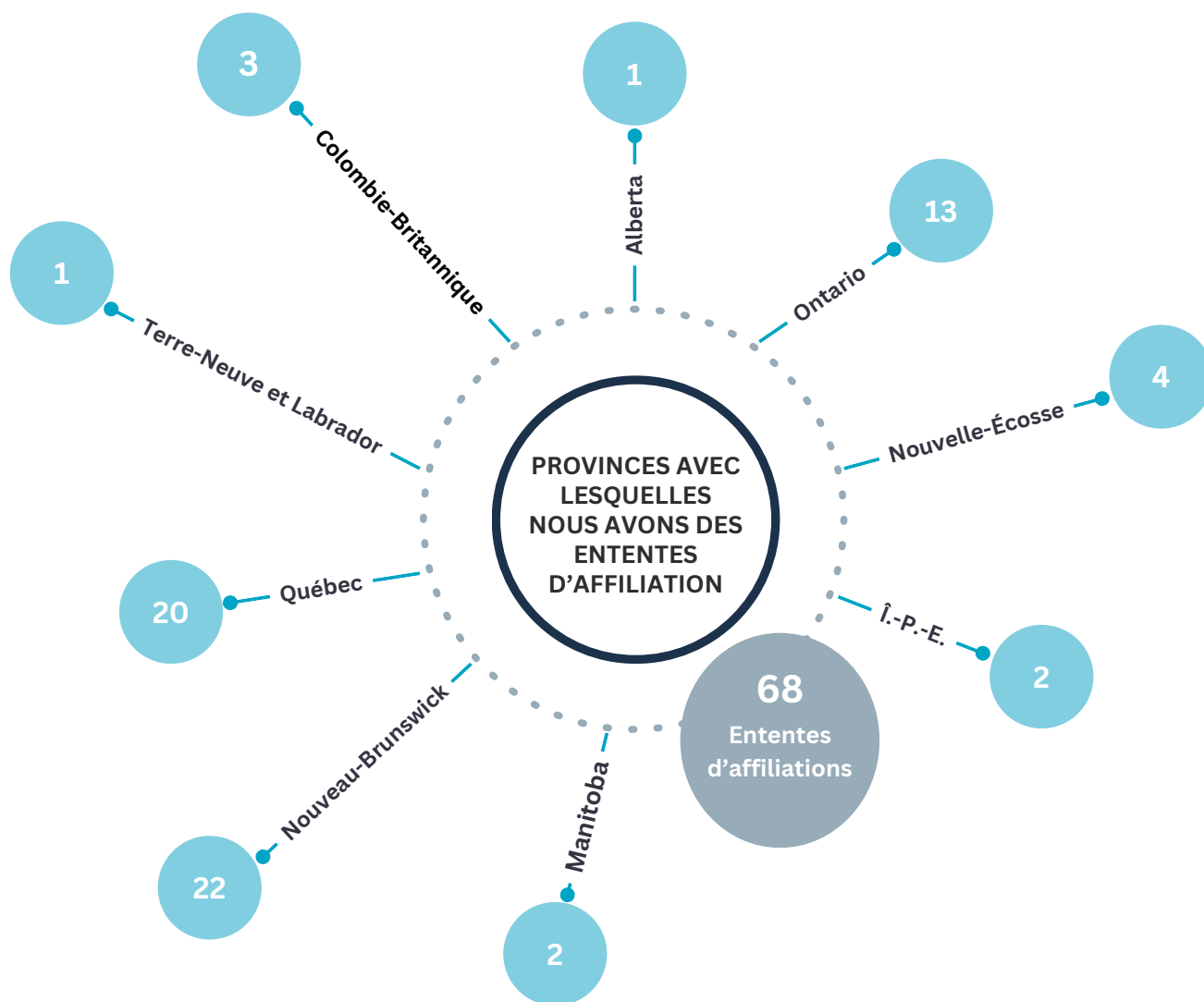
## Superbe collaboration avec les coordonnateurs non cliniques pour l'accueil des étudiants

L'équipe de coordonnateurs non cliniques a fait un travail collaboratif **exceptionnel** au niveau du recrutement des précepteurs en soins infirmiers ainsi que pour l'accueil et les visites des étudiants dans chaque zone du Réseau.

## Accueil d'étudiants: nouveaux secteurs et nouveaux programmes

Cette année, nous avons eu la chance d'accueillir pour la première fois des étudiants en **technique de travail social** au Réseau. En plus des secteurs qui accueillent régulièrement des étudiants, nous avons remarqué cette année une augmentation du nombre de stagiaires dans certains secteurs tels la Pharmacie et les Ressources humaines. *Un merci spécial aux précepteurs et superviseurs de stages!*

# Ententes d'affiliation



Cette année, **3 nouvelles ententes** ont été signées, soit :

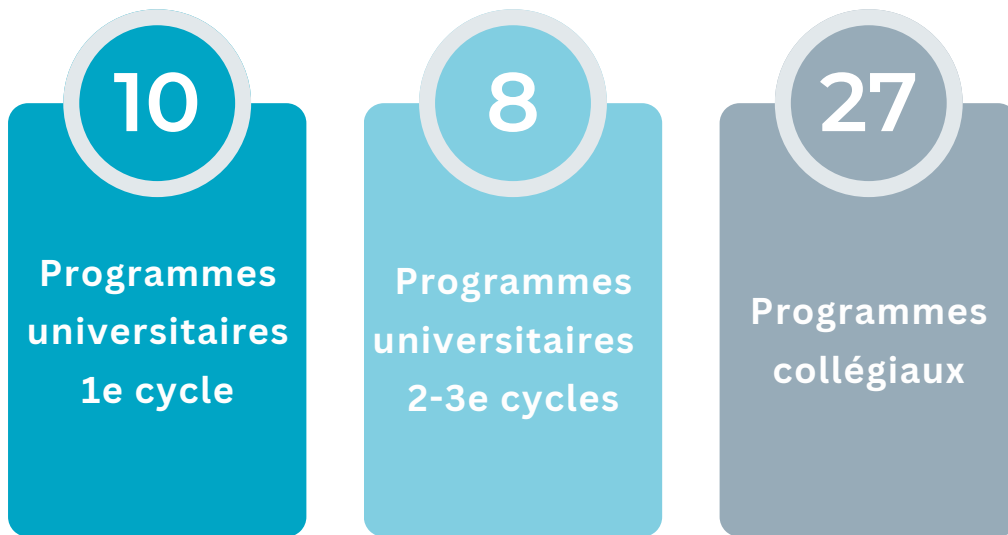
- **Consultation et formation LDL** (N.-B.) - préposés aux soins
- **Beal University of Canada** (Maine, É.-U.) - baccalauréat en soins infirmiers
- **Atlantic College of Applied Health Sciences Ltd** (N.-B.) - préposés aux soins

Et, **2 amendements** ont été effectués pour ajouter des programmes à nos ententes actuelles:

- **Eastern Shores School Board** (QC) - programme de *Préposés en soins infirmiers*
- **La Cité** (ON) - tous les programmes en sciences de la santé et des sciences sociales et humaines

# Programmes actifs

Chaque **entente d'affiliation** avec une institution postsecondaire représente  $\geq 1$  programme(s) d'étude. L'équipe de la formation, par un effort continu, vise à accueillir des étudiants et stagiaires de divers **programmes de formation** partout au Canada et ceci dans l'optique de maximiser l'offre de stage.



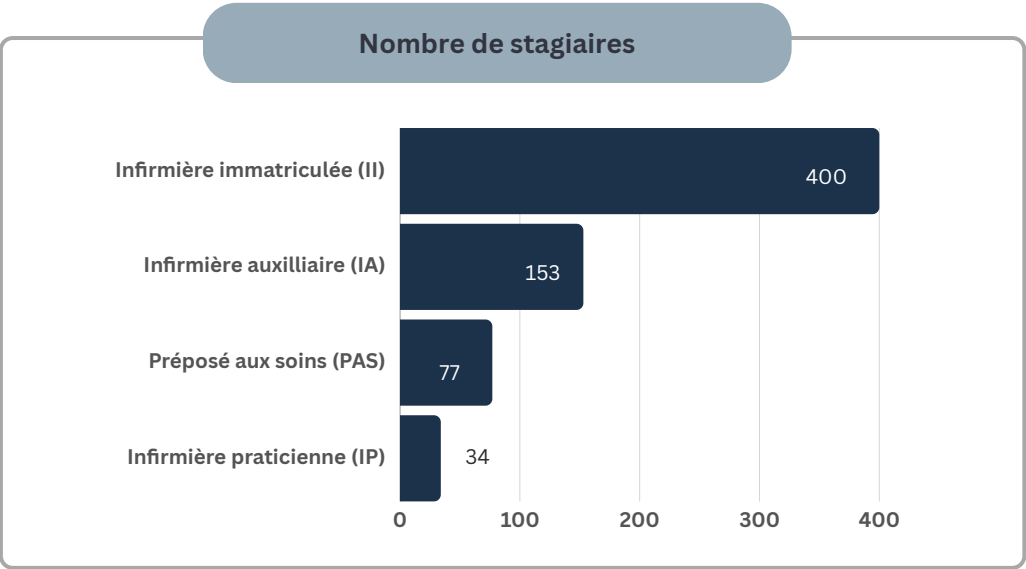
## Programme actif:

programme postsecondaire pour lequel le Réseau de santé Vitalité a accueilli une ou des personnes étudiantes au cours de l'année 2023-2024.

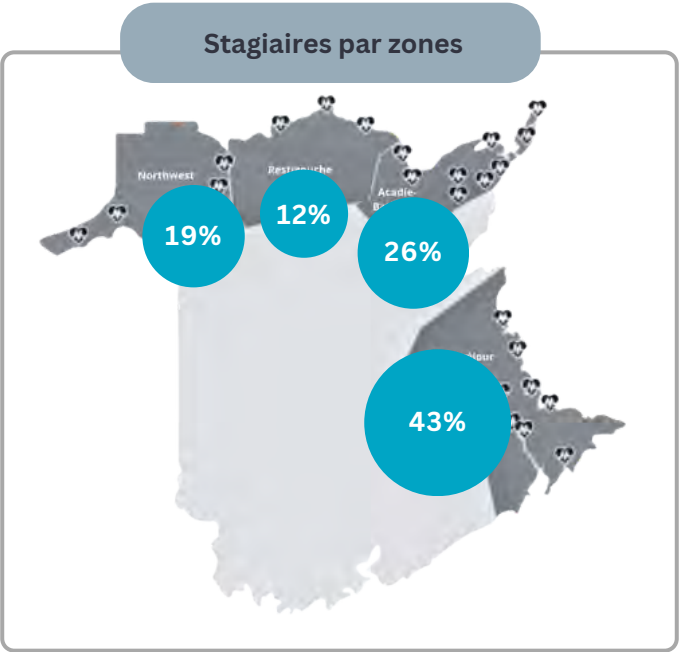
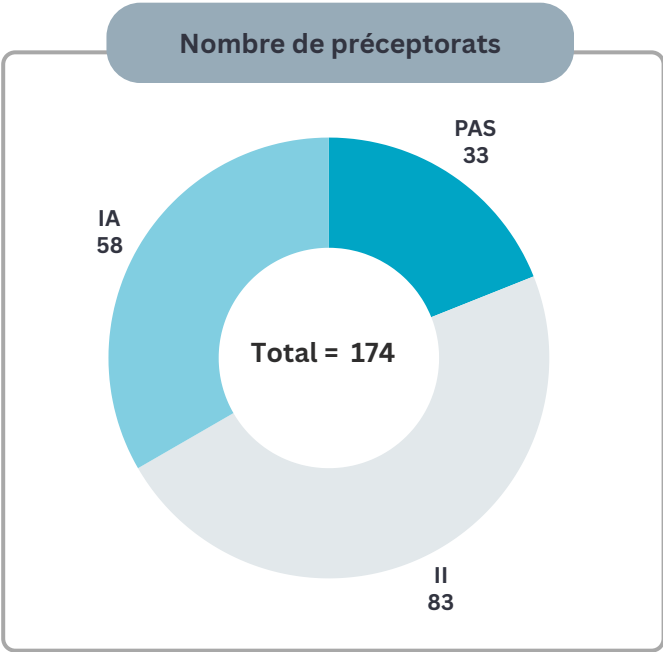


# Activités de stage - Soins infirmiers

**664**  
personnes  
étudiantes

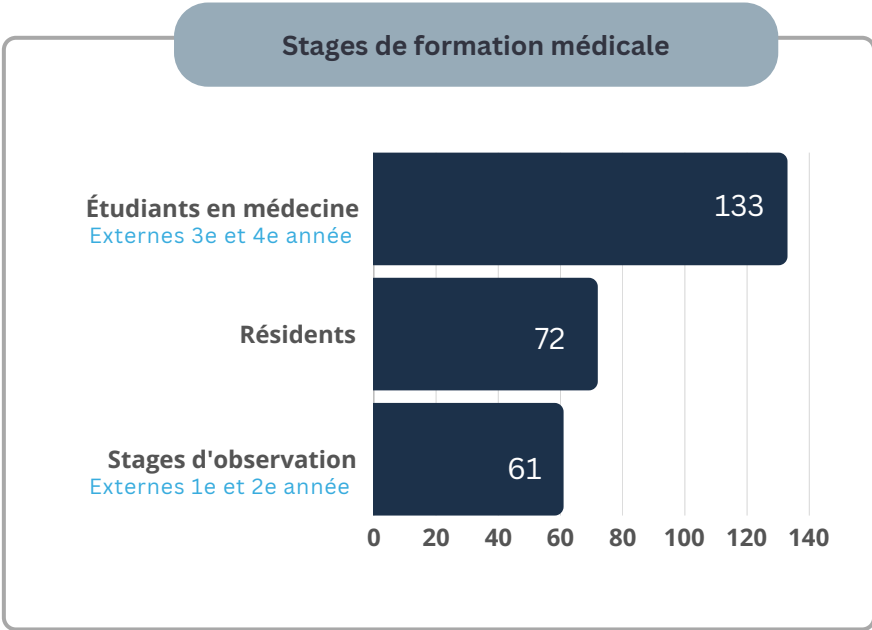


Les personnes étudiantes en soins infirmiers constituent une **proportion importante** des stagiaires au Réseau, représentant **41%** du total de stagiaires en 2023-24.

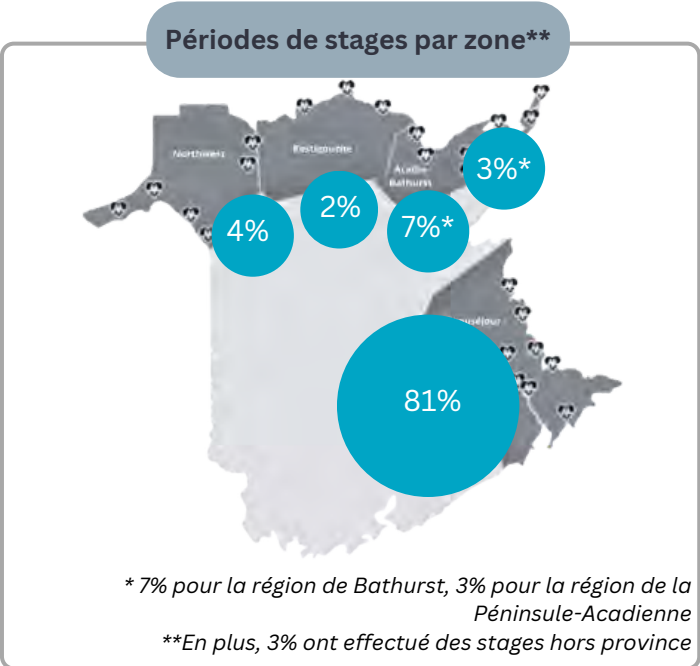


# Activités de stage - Formation médicale

**266**  
personnes  
étudiantes



Les **stages d'observations** pour les externes de 1e et 2e année sont des stages d'**observation clinique avec personne intervenante en santé et en services sociaux**. Ce type d'observation vise à introduire la notion du travail d'équipe tout en découvrant le rôle de différents intervenants de la santé en milieu clinique.



# Activités de stage - Stages cliniques\*

\* Exclut les stages médicaux et en soins infirmiers

# 264

personnes  
étudiantes

# 14

Programmes  
universitaires

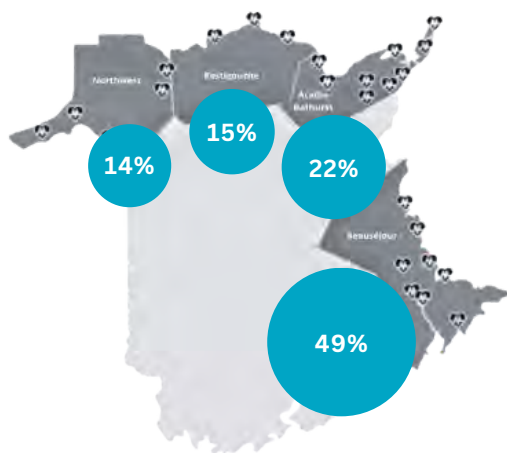
# 30

Programmes

# 16

Programmes  
collégiaux

## Stagiaires par zones



## Principaux programmes

- 49 Techniciens de laboratoire médical
- 36 Ambulanciers
- 18 Conseillers en intégration communautaire
- 18 Travailleurs sociaux
- 17 Assistants de laboratoire
- 16 Thérapeutes respiratoires
- 15 Technologues en radiation médicale
- 11 Pharmaciens
- 10 Pairs aidants
- 9 Physiothérapeutes
- 9 Techniciens en pharmacie
- 9 Technologues en cardiologie
- 47 Autres



# Activités de stage - Stages non-cliniques\*

\* Stages sans soins directs aux patients

**66**  
personnes  
étudiantes

**2**

Programmes universitaires

**10**  
Programmes

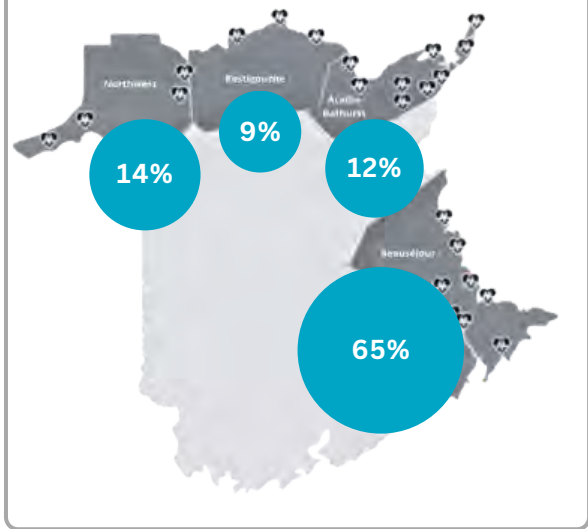
**8**

Programmes collégiaux

## Programmes

- 23 Stagiaires de recherche
- 20 Secrétaires médicales
- 11 Adjointes administratives
- 3 Gestionnaires - services de la santé
- 2 Commis - services financiers
- 2 Techniciens - interventions en délinquance
- 2 Mécaniciens
- 1 Agent à la dotation
- 1 Mécanicien industriel
- 1 Technicien - ingénierie spécialisée en force motrice

## Sstagiaires par zone

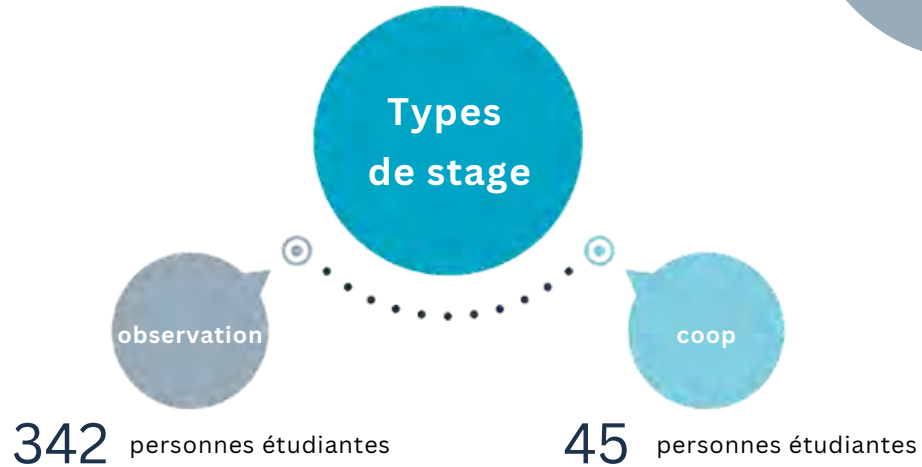




# Activités de stage - Écoles secondaires

387

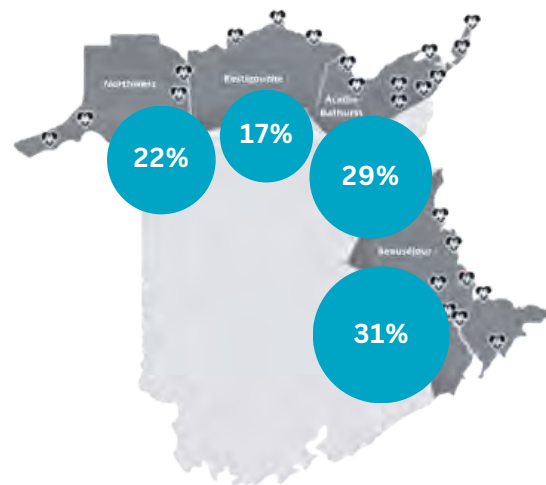
personnes  
étudiantes



Le 1er novembre 2023, plusieurs employés du Réseau ont accueilli des étudiants des écoles secondaires pour des **stages d'observation d'un jour** lors de l'initiative ***Invitons nos jeunes au travail!***



## Stagiaires par zone\*



\*Stages d'observation et stages coop

# 03

---

## Annexes

I - Subventions de recherche

II - Publications scientifiques

# Annexe I : Subventions de recherche

Subvention de recherche où l'investigateur principal est un chercheur, clinicien ou professionnel de la santé/recherche Vitalité OU projet où la totalité/une partie des fonds est administrés par Vitalité	Chercheur(s)	Nature du fonds, période de subvention, montant obtenu, total reçu en 2023-2024
Initiative d'excellence en essais cliniques oncologiques avancées – personnalisé mon traitement (PMT)	<b>St-Hilaire E, Biobanque CHU Dumont</b>	Exactis Innovation <b>2016-présent</b> Total : 569 182\$ (84 000\$ en 2023-24)
NB PALM (Projets Synergic@Home et BHSP)	<b>Chamard-Witkowski L, Jarrett P, McGibbon C, Sexton A, Yetman L</b>	Ministère du Développement social du Nouveau-Brunswick avec des fonds du gouvernement du Canada (HSPP) <b>2020-2024</b> Total : 3 000 000\$ (249 100\$ pour Vitalité) (42 669\$ en 2023-24)
Devenir un système de santé apprenant: la stratégie d'un réseau de santé au Nouveau-Brunswick. Projet pilote - Unité clinique apprenante Santé des aînés	<b>Sonier-Ferguson B, Poirier M, Pelletier D, Lebreton F, Desrosiers F</b>	Ministère du Développement social du Nouveau-Brunswick avec des fonds du gouvernement du Canada (HSPP) <b>2020-2024</b> Total : 2 047 359\$ (382 709\$ en 2023-24)
Pilot study for genetic carrier screening in New Brunswick	<b>Ben Amor M</b>	Sanofi Genzyme -Pharmaceutical compassion Financial support <b>2020-2024</b> Total : 63 000\$ (0\$ en 2023-24; argent reçu en totalité)
Pilot Project: Carrier screening in New Brunswick Madawaska region)	<b>Ben Amor M</b>	NBHRF Strategic initiative grant <b>2021-2023</b> Total: 30 000\$ (0\$ en 2023-24; argent reçu en totalité)
Optimisation des tests de laboratoire et des transfusions sanguines au Réseau de santé Vitalité	<b>Bouhtiauy I, Douaré M</b>	Programme de financement de la Société médicale du NB pour les initiatives d'amélioration de la qualité des soins <b>2022-2023</b> Total: 15 000\$ (0\$ en 2023-24; argent reçu en totalité)

Programme de recherche en génétique	<b>Ben Amor M</b>	CFMNB <b>2022-2024</b> Total : 25 000\$ (0\$ en 2023-24; argent reçu en totalité)
Programme de recherche en neurologie – clinique MAPR	<b>Charmand-Witkowski L</b>	CFMNB <b>2022-2023</b> Total : 25 000\$ (0\$ en 2023-24; argent reçu en totalité)
Impact d'un traitement chronique au N-Acétyl-cystéine sur la fonction rénale et mitochondriale chez les patients atteints du syndrome Fanconi acadien et évaluation in vitro d'un protocole alternatif de traitement centré sur le patient	<b>Thibeault Y, Chatelain E</b>	DUO <b>2022-2024</b> Total : 25 000\$ (12 500\$ en 2023-24)
Développement d'un essai de génotypage accéléré et abordable pour la classification des Leucémies Lymphoïdes Chroniques (LLC)	<b>Allain E, Robichaud G, Maillet J, Boudreau L</b>	DUO <b>2022-2024</b> Total : 25 000\$ (12 500\$ en 2023-24)
Essai pilote d'un outil d'évaluation des risques pour promouvoir le changement de comportement dans une clinique d'enseignement de la médecine familiale	<b>Babin L, Mekary S, Bélanger M, Beauchamp J</b>	DUO <b>2022-2024</b> Total : 25 000\$ (12 500\$ en 2023-24)
Projet Pilote sur les Opérations de la Cataracte	<b>Banville N, Pelletier C, Javidi R, Fisher K, Caron J, Breckenridge</b>	Ministère du Développement social du Nouveau-Brunswick avec des fonds du gouvernement du Canada (HSSP) <b>2022-2024</b> Total : 5 005 000\$ (158 033\$ pour la recherche) (158 033\$ pour la recherche en 2023-24)
Canadian Consortium of Clinical Trial Training (CANTRAIN) platform: enhancing career preparedness in RCT research targeting different audiences across the continuum	Chercheurs principaux: Bourbeau J, Anderson D, Batist G, Bell EC, Benoit BL, Collister D, Dasgupta K, F C, Fergusson DA, Filion KB, Gahagan JC, Goos L, Khan NA, King M, Li LC, Mitra S, Morin SN, Pilote L, Reiman T, Richer LP, Saleh RR, Sapp JL, Tomblin Murphy GG, Yeh AE.  Co-chercheurs: <b>Sonier-Ferguson B, Jose C, et al.</b>	CIHR <b>2022-2025</b> Total : 11 317 324\$ Total qui sera reçu au RSV : 415 000\$ (112 882,63\$ en 2023-24)
Programme de recherche en neurologie	<b>Charmand-Witkowski L, Jose C</b>	Sunnybrook CIHR Subaward <b>2022-2025</b> Total : 35 000\$ (0\$ en 2023-24; argent reçu en totalité)
CFMNB Clinical Scholarship Salary	<b>Charmand-Witkowski L</b>	NBHRF – CFMNB <b>2022-2026</b> Total : 352 758\$ (88 189.50\$ en 2023-24)

CFMNB Clinical Scholarship Salary	<b>Ben Amor M</b>	NBHRF – CFMNB <b>2022-2026</b> Total: 500 000 (400 000\$ salary award and 100 000\$ in year 1 for Research Related Support program) (100 000\$ en 2023-24)
Marathon de l'espoir Terry Fox	<b>Biobanque CHU Dumont</b>	Institut de recherche Terry Fox <b>2022-2026</b> Total : 568 262\$ (160 327\$ en 2023-24)
Cognitive Inhibition Deficit as a Potential Sensitive Marker of Long Term Follow-up of COVID-19 Syndrome	<b>Saucier J</b>	ResearchNB Knowledge Translation Grant <b>2023</b> Total: 1 500\$ (1 500\$ en 2023-24)
Fake News in Multiple Sclerosis: Assessing the Beliefs of Patients Living with Multiple Sclerosis	<b>Duguay V</b>	ResearchNB Knowledge Translation Grant <b>2023</b> Total: 1 500\$ (1 500\$ en 2023-24)
Collecte de données en temps réel sur les patients atteints de myélome multiple	<b>St-Hilaire E, Biobanque CHU Dumont</b>	CMRG – Fondation Myélome 8849M <b>2023-2024</b> Total : 27 000\$ (27 000\$ en 2023-24)
Building multisectoral capacity to plan for the development and evaluation of an interactive, inclusive and patient-centered knowledge transfer tool to reduce stigma around autism	<b>Jose C, Bouma A, Chiasson M, George Zwicker P, Hebert, Chatelain L, McKenna A, Munde J, Tardif L</b>	CIHR Subventions de planification et de dissémination <b>2023-2024</b> Total : 25 000\$ (25 000\$ en 2023-24)
The first comprehensive mapping of genetic variation in New Brunswick to assess population structure and burden of mendelian genetic diseases with high clinical impact	<b>Ben Amor M</b>	ResearchNB Bridge Grant <b>2023-2024</b> Total: 35 000\$ (35 000\$ en 2023-24)
Le développement d'outils de génomique fonctionnelle pour l'amélioration des diagnostics des patients du Nouveau-Brunswick	<b>Bouhamdani N, Ben Amor M, Comeau D</b>	DUO <b>2023-2025</b> Total : 25 000\$ (12 500\$ en 2023-24)
Le rôle d'un programme communautaire d'activité physique auprès des francophones minoritaires du Nouveau-Brunswick : Pouvons-nous adapter le cerveau à l'aide d'activité physique	<b>Lang A, Mekary S, Emond T</b>	DUO <b>2023-2025</b> Total : 25 000\$ (12 500\$ en 2023-24)
L'impact progressif du choc de la réalité professionnelle sur le stress vécu, la santé psychologique et l'intention de quitter des étudiantes infirmières francophones : étude longitudinale mixte	<b>Doucet C, Maillet S, Rhéaume A</b>	DUO <b>2023-2025</b> Total : 25 000\$ (12 500\$ en 2023-24)

Évaluation de la validité de construit et de la fiabilité inter-évaluateurs d'une version française du questionnaire « Activity-mesure for post acute care - 6 clicks » (AM-PAC)	Bergeron T, Handrigan G, <b>Dufour-Doiron M</b> , Brun C	DUO <b>2023-2025</b> Total : 25 000\$ (12 500\$ en 2023-24)
Biomarqueurs sanguins dans le syndrome post-COVID19 : diagnostic, évolution, pronostic	<b>Chamard-Witkowski L</b> , Boudreau L, Robichaud G	DUO <b>2023-2025</b> Total : 25 000\$ (12 500\$ en 2023-24)
Analyse du microenvironnement des tumeurs CPNPC des patients répondeurs et non-répondeurs à l'immunothérapie	<b>Ouellette R</b> , Surette M, <b>Surette A</b>	DUO <b>2023-2025</b> Total : 25 000\$ (12 500\$ en 2023-24)
To be or not to be a working health professional when having graduated abroad?"	<b>Jose C</b> , McDonald T, Johnson C, Lavergne R, Heasley J	NBHRF <b>2023-2025</b> Total : 142 184\$ (71 092\$ en 2023-24)
Developing a sustainable genomic surveillance system in New Brunswick by implementing a multi-pathogen wastewater genomic program	<b>Desnoyers G</b>	Integral Genomics Innovation Program - Public Health Agency of Canada <b>2023-2025</b> Total: 255 560\$ (148 934\$ en 2023-24)
Accelerating Clinical Trials (ACT) – Portfolio Hospitals	<b>Leblanc R</b>	CIHR <b>2023-2026</b> Total: 313 048.41\$ (100 284.6\$ en 2023-24)
Journée internationale des maladies rares 2024	<b>Malloum Boukar K</b>	ResearchNB Knowledge Translation Grant <b>2024</b> Total : 400\$. (400\$ en 2023-24)
New Brunswick youths' pre-referral trajectory on the path to diagnosis for FASD: A qualitative study of lived experiences	Laforest ME, <b>LeBlanc N</b> , <b>Demont C</b> , <b>Dugas EN</b> , <b>Jose C</b> , <b>Bouchard MA</b> , <b>Robichaud M</b> , <b>Maillet N</b> , Maillet D	ResearchNB Research Related Support Grant <b>2024</b> Total: 3 668\$ (3 668\$ en 2023-24)
Using SERIOUS GAME technology to mobilize evidence-based knowledge and decrease stigma on autism in adulthood	<b>Jose C</b> , Spandrel Interactive	Programme d'aide à la recherche industrielle du Conseil national de recherches du Canada (PARI CNRC) <b>2024</b> Total : 5 000\$ (5 000\$ en 2023-24)

<p align="center"><b>Subvention de recherche où le chercheur, clinicien ou professionnel de la santé/recherche Vitalité est collaborateur OU dans le cas où les fonds ne sont pas administrés par Vitalité</b></p>	<p align="center"><b>Chercheur(s)</b></p>	<p align="center"><b>Nature du fonds, période de subvention, montant obtenu</b></p>
<p>Sport participation through the transition from adolescence to adulthood</p>	<p>Chercheur principal: <b>Bélanger M</b> Co-I: Gunnell K, Doré I, O'Loughlin J, Brunet J, Sabiston C</p>	<p>SSHRC (Insight grants) <b>2020-2023</b> Total : <b>336 695\$</b></p>
<p>Explorer les mécanismes des Inégalités Sociales liées au Tabagisme en population adolescente pour développer une stratégie préventive intégrative: le projet EXIST</p>	<p>Chercheur principal: Minary L Co-Chercheurs: <b>Dugas EN</b>, et al.</p>	<p>Institut National du cancer (INCa) et l'Institut de Recherche en Santé Publique (IReSP) <b>2020-2024</b> Total : <b>1 997 819 Euros</b></p>
<p>Coping strategies and mental health: quantitative and qualitative insight into the COVID-19 experience in young adults</p>	<p>Chercheurs principaux: Sylvestre MP, <b>Bélanger M</b>, O'Loughlin J Co-Chercheurs: O Ferlatte O, Gariepy G, Maximova K, Plourde V, Thombs B</p>	<p>CIHR Operating grant <b>2021-2024</b> Total : <b>457 422\$</b></p>
<p>Stratégies Nationales Innovantes pour l'Éducation en Recherche axée sur le Patient (INSPIRE)</p>	<p>Chercheurs principaux: LeBlanc A (NPI), Bosma R, Goldowitz D, et al. Co-investigator: <b>Bélanger M</b> et al.</p>	<p>CIHR Training Grant: Strategy-for Patient-Oriented Research (SPOR) National Training Entity <b>2021-2025</b> Total: <b>5 250 000\$</b></p>
<p>Maritime SPOR SUPPORT Unit Phase II</p>	<p>Chercheurs principaux: <b>Bélanger M</b>, Hamilton M, McDonald T, et al.</p>	<p>CIHR 2021-2026 Total : <b>7 327 627\$</b></p>
<p>Briser régulièrement une période prolongée de sédentarité améliore-t-il la flexibilité métabolique des personnes âgées sédentaires</p>	<p>Chercheur principal : Dionne I Co-Chercheurs: <b>Bélanger M</b>, Mekary S</p>	<p>Centre de recherche du Centre Hospitalier de l'Université de Sherbrooke et Centre d'excellence en diabète, obésité et complications cardiovasculaires de l'UdS <b>2022-2023</b> Total : <b>10 000\$</b></p>
<p>CAN-DO (CANNabis research DevelOpment): A cells-to-society research program on cannabis and mental health in younger adults</p>	<p>Chercheurs principaux: Sylvestre MP &amp; O'Loughlin J. Co-Chercheurs: <b>Dugas EN</b>, et al.</p>	<p>CIHR <b>2022-2027</b> Total : <b>500 000\$</b></p>
<p>Maximize your Research on Obesity and Diabetes (My ROaD)</p>	<p>Chercheur principal: <b>Bélanger M</b> Co-Chercheurs: Tchernof A, Carpentier A</p>	<p>NBHRF <b>2022-2027</b> Total : <b>125 000\$</b></p>
<p>Training platform in diabetes, obesity and cardiometabolic health</p>	<p>Chercheurs principaux: Tchernof A, Blondin D, Brunt K, et al. Co-Chercheurs: <b>Bélanger M</b>, et al.</p>	<p>CIHR Training Grant: Health Research Training Platform <b>2022-2027</b> Total: <b>2 400 000\$</b></p>

Expositionaux écrans et à la nature: évaluation d'outils de mesure et estimation des impacts sur la santé mentale des jeunes à partir de données longitudinales des études MATCH et NDI	Chercheur Principal: Doré I Co-Chercheurs: <b>Bélanger M</b> et al.	RRSPQ – Réseau de recherche en santé des populations – Regroupement Santé mentale des populations : Concours Initiatives Structurantes <b>2023-2024</b> Total: <b>20 000\$</b>
Essai pragmatique contrôlé randomisé de promotion de l'Activité physique Post Réadaptation cardiaque en s'Exerçant chez Soi (l'étude APRES)	Chercheur Principal: <b>Bélanger M</b> Co-Chercheurs: <b>Dufour-Doiron M</b> et al.	IRSC – Subvention Projet – Annonce de priorité CLOSM <b>2023-2024</b> Total: <b>100 000\$</b>
CANnabis research DevelOpment (CAN-DO)	Chercheurs principaux: Sylvestre MP, O'Loughlin J & Paradis G Co-Chercheurs: <b>Dugas EN</b> et al.	FRQ-S 2023-2025 Total : <b>600 000\$</b>
Linking the Heart with the Brain Through Physical Activity	Chercheurs Principaux: Mekary S, <b>Bélanger M</b> Co-Chercheurs : <b>Dufour-Doiron M</b> et al.	Heart and Stroke Foundation of NB + Research NB <b>2023-2025</b> Total: <b>40 000\$</b>
Rétention du personnel soignant en régions rurales: les rôles du bien-être psychologique et de l'attachement aux communautés francophones en situation minoritaire	Chercheurs principaux: Collin S, Johnson C. Co-I: Dube A, Laforest ME, Lauzier M, Landry MH. Collaborateurs: <b>Dugas EN, Sonier-Ferguson B.</b>	Bourse nationale de recherche du CNFS <b>2023-2025</b> Total : <b>123 580\$</b>
The Impact of COVID-19 on Francophone and other Minority Language Groups Living in Long-/term Care or Receiving Home Care	Chercheur Principal: Tanuseputro P Co-Chercheurs: <b>Gallant F</b> , et al.	CIHR Team grant <b>2023-2025</b> Total: <b>554 624\$</b>
Assessing administrative workload in primary care	Boursier: <b>Gallant F</b> Co-Applicants: Lavergne R, <b>Sonier-Ferguson B</b>	Mitacs Elevate Postdoctoral Fellowship <b>2023-2025</b> Total: 120 000\$
The Pan-Canadian Genome Library (PCGL)	Chercheurs Principaux : Bourque G et al. Co-Chercheurs: <b>Ben Amor M et al.</b>	CIHR Team Grant: Pan-Canadian Human Genome Library <b>2023-2028</b> Total: <b>15 000 000\$</b>
Partnership for Equitable, Diverse and Inclusive Participation, Access, and Quality Experiences in Youth Sport	Chercheur principal: Sabiston C Co-Chercheurs: <b>Belanger M, Gallant F, et al.</b>	SSHRC Partnership Grant <b>2023-2030</b> Total : <b>2 500 000\$</b>
Partnership for Equitable, Diverse and Inclusive Participation, Access, and Quality Experiences in Youth Sport	Chercheur Principal: <b>Bélanger M</b> Co-Chercheur: Sabiston C	ResearchNB <b>2023-2030</b> Total: <b>210 000\$</b>
New Brunswick youths' pre-referral trajectory on the path to diagnosis for FASD: A qualitative study of lived experiences	Chercheurs principaux: Laforest ME, <b>LeBlanc N, Demont C</b> Co-Chercheurs: <b>Dugas EN, Jose C, Bouchard MA, Robichaud M, Maillet N, Maillet D.</b>	ResearchNB Research Related Support Grant <b>2024</b> Total: <b>3 668\$</b>



<p>The impact of patient-physician language concordance/discordance on in-patient outcomes in New Brunswick, Canada</p>	<p><b>Gallant F</b></p>	<p>Institut de Savoir Montfort – bourse postdoctorale <b>2024-2025</b> Total: 15 000\$</p>
<p>Changing primary care capacity in Canada (4C): A cross-provincial mixed methods study to inform workforce planning</p>	<p>Chercheur principal: Lavergne M Co-Chercheurs: <b>Jose C, Gallant F</b>, et al.</p>	<p>CIHR <b>2024-2028</b> Total: 1 041 430\$</p>

## Annexe II: Publications scientifiques 2023-2024

**Adams BB**, Sansom B, **Doiron N**, Doucette D, **Gagnon J**, **Landry D**, LeBlanc M, Levesque J, Louis F, MacLaggan T, Naylor HK. The New Brunswick Pharmacy Assessment Clinic: A Novel, Pharmacist-Led, Virtual Collaborative Practice Hub for the Assessment and Prescribing of Nirmatrelvir/Ritonavir for Patients with COVID-19. *Can J Hosp Pharm*. 2023;76(4):327-330. <https://doi.org/10.4212/cjhp.3365>.

**Alekberli T**, Ohana BL, Zemmour H, Khader R, Shemer R, Dor Y, Landesberg G. The correlation between high-sensitivity troponin-T and cell-free cardiac DNA in the blood of patients undergoing noncardiac, predominantly vascular surgery. *J Int Med Res*. 2024;52(2):3000605241229638. <https://doi.org/10.1177/03000605241229638>

Asleh K, **Ouellette RJ**. Tumor Copy Number Alteration Burden as a Predictor for Resistance to Immune Checkpoint Blockade across Different Cancer Types. *Cancers (Basel)*. 2024;16(4):732. <https://doi.org/10.3390/cancers16040732>

Asleh K, Dery V, Taylor C, Davey M, **Djeungoue-Petga MA**, **Ouellette RJ**. Extracellular vesicle-based liquid biopsy biomarkers and their application in precision immuno-oncology. *Biomark Res*. 2023;11(1): 99. <https://doi.org/10.1186/s40364-023-00540-2>

Atkinson A, Albert A, McClymont E, Andrade J, Beach L, Bolotin S, Boucoiran I, Bullard J, Charlton C, Crane J, Dougan S, Forest JC, German GJ, Giguère Y, **Girouard G**, Hankins C, Krajden M, Lang A, Levett P, Minion J, Neudorf C, Poliquin V, Robinson JL, Scott H, Stein DR, Tran V, Zahariadis G, Zhou HY, Money D. Canadian SARS-CoV-2 serological survey using antenatal serum samples: a retrospective seroprevalence study. *CMAJ Open*. 2023;11(2):E305-E313. <https://doi.org/10.9778/cmajo.20220045>

Berault D, Rodriguez-Capote K, Hauff K, Kinniburgh D, Langman L, Mattman A, Konforte D, Olechuk C, Beach L, Chen Y, Elnenaei M, Parker M, Leung F, Arnoldo S, Knauer M, Kalra J, **Bouhtiauy I**, Abou El, Hassan M, Bailey D, Catomeris P, Simons J. Reduce, Reuse, Recycle: Top 10 Choosing Wisely Canada's Recommendations for Conserving Laboratory Resources. *Canadian Journal of General Internal Medicine*. 2023;17(4):86-95. Available from: <https://cjpgim.ca/index.php/csim/article/view/650>

Bouabida K, **Chaves BG**, Anane E. Challenges and barriers to HIV care engagement and care cascade: viewpoint. *Front Reprod Health*. 2023;5:1201087. <https://doi.org/10.3389/frph.2023.1201087>

**Bouhamdani N**, McConkey H, **Leblanc A**, Sadikovic B, **Amor MB**. Diagnostic utility of DNA methylation epigenome analysis for early diagnosis of KMT2B-related disorders: case report. *Front. Genet*. 2024;15:1346044. <https://doi.org/10.3389/fgene.2024.1346044>

Bridges S, Fowler S, McLaughlin L, **Robichaud M**, Ridgway B, Reece D, Song K, Dalrymple L, Sully R, Nason S, Rowland S, MacDonald T, Paine W, Gulliver A, Reiman A. How should multiple myeloma research change in a patient-oriented world? Findings and lessons from the pan-Canadian myeloma priority setting partnership. *Res Involv Engagem*. 2023;9(1):60. <https://doi.org/10.1186/s40900-023-00476-9>

Collin S, Johnson C, Dubé A, Laforest ME, Lauzier M, Landry MH, Cormier M, **Sonier-Ferguson B**. Addressing the Shortage of Health Professionals in Official Language Minority Communities to Strengthen Retention Strategies for the Benefit of New Brunswick Francophone and Acadian Communities: Protocol for a Mixed Methods Design. *JMIR Res Protoc*. 2023;12:e41485. <https://doi.org/10.2196/41485>.

**Comeau D**, Belliveau J, **Bouhamdani N**, **Amor MB**. Expanding the phenotypic spectrum for CDK8-related disease: A case report. *Am J Med Genet A*. 2024;194(5):e63537. <https://doi.org/10.1002/ajmg.a.63537>

**Comeau D**, Allain V, **Maillet-Lebel N**, **Amor MB**. Novel dermatological and skeletal features associated with PTEN variant in PTEN hamartoma tumor syndrome. *Eur J Med Genet*. 2023;66(8):104798. <https://doi.org/10.1016/j.ejmg.2023.104798>

**Comeau D**, Martin M, Robichaud GA, **Chamard-Witkowski L**. Neurological manifestations of post-acute sequelae of COVID-19: which liquid biomarker should we use? *Front Neurol*. 2023;14:1233192. <https://doi.org/10.3389/fneur.2023.1233192>

**Comeau D**, Johnson C, **Bouhamdani N**. Review of current 2SLGBTQIA+ inequities in the Canadian health care system. *Front Public Health*. 2023;11:1183284. <https://doi.org/10.3389/fpubh.2023.1183284>

Cull O, Al Qadi L, Stadler J, Martin M, El Helou A, Wagner J, **Maillet D**, **Chamard-Witkowski L**. Radiological markers of neurological manifestations of post-acute sequelae of SARS-CoV-2 infection: a mini-review. *Front Neurol*. 2023;14:1233079. <https://doi.org/10.3389/fneur.2023.1233079>

Daboval T, **Ouellet P**, Racinet C. Is it time to end the use of base deficit for fetal well-being assessment? *Am J Obstet Gynecol*. 2024: S0002-9378(24)00379-X. <https://doi.org/10.1016/j.ajog.2024.01.031>

Duffy RT, Larsen K, **Bélanger M**, Brussoni M, Faulkner G, Gunnell K, Tremblay MS, Larouche R. Children's Independent Mobility, School Travel, and the Surrounding Neighborhood. *Am J Prev Med*. 2024;66(5): 819-831. <https://doi.org/10.1016/j.amepre.2023.12.002>

**Dugas EN, Bouhamdani N, Poirier M, Lang R, Robichaud M, Aube-Pinet J, Godin S.** Patient, health professional and psychiatrist satisfaction with emergency department telepsychiatry during the COVID-19 pandemic: a pilot study. *Bull Natl Res Cent.* 2024;48:10.

<https://doi.org/10.1186/s42269-024-01164-8>

Emond T, de Montigny F, Webster J, Zeghiche S, **Bossé M.** Compassionate Care for Parents Experiencing Miscarriage in the Emergency Department: A Situation-Specific Theory. *ANS Adv Nurs Sci.* 2023 (online ahead of print).

<https://doi.org/10.1097/ANS.0000000000000493.<>

Elslinger S, Saucier J, **Schneider A,** El Helou A. Spinal cord stimulation for refractory pericarditis: a case report and a review of the mechanism of action. *Front Pain Res (Lausanne).* 2023;4:1174044. <https://doi.org/10.3389/fpain.2023.1174044>

**Gallant F,** Hebert JJ, Thibault V, Mekari S, Sabiston CM, **Bélanger M.** Puberty timing and relative age as predictors of physical activity discontinuation during adolescence. *Sci Rep.* 2023;13(1):13740. <https://doi.org/10.1038/s41598-023-40882-3>

Gambaro K, Groleau M, McNamara S, Awan A, Salem M, Abdelsalam M, **St-Hilaire E,** Vincent F, Carrier J, MacKay H, Provencher L, Boudreau D, Hamilou Z, Saad F, Ferrario C, Batist G, Marques M. Third-line treatment patterns in HER2-positive metastatic breast cancer: a retrospective analysis of real-world data in Canada. *J Pharm Pharm Sci.* 2023;26:12078.

<https://doi.org/10.3389/jpps.2023.12078>

Gauci PA, Racinet C, **Ouellet P,** Daboval T, Trolli SED, Delotte J. Eucapnic pH coupled with arterial cord pH improves hypoxic-ischemic encephalopathy prediction. *Int J Gynaecol Obstet.* 2024 (online ahead of print). <https://doi.org/10.1002/ijgo.15350>

**Gomes Chaves B,** Alami H, **Sonier-Ferguson B, Dugas EN.** Assessing healthcare capacity crisis preparedness: development of an evaluation tool by a Canadian health authority. *Front Public Health.* 2023;11:1231738. <https://doi.org/10.3389/fpubh.2023.1231738>

Grant JM, Lam J, Goyal SV, Lothar S, Kassim SS, Lee SB, Chan J, **Girouard G,** Barrett L, Takaya S, Piszczek J, Vinh DC, Findlater AR, Saxinger L. AMMI Canada Practice Point: Updated recommendations for treatment of adults with symptomatic COVID-19 in 2023-2024. *J Assoc Med Microbiol Infect Dis Can.* 2024;8(4):245-252.

<https://doi.org/10.3138/jammi-2023-12-07>

Harris-Lane LM, Keeler-Villa NR, Bol A, Burke K, Churchill A, Cornish P, Fitzgerald SF, Goguen B, Gordon K, Jaouich A, **Lang R,** Michaud M, Mahon KN, Rash JA. Implementing One-at-a-Time Therapy in community addiction and mental health centres: a retrospective exploration of the implementation process and initial outcomes. *BMC Health Serv Res.* 2023;23(1):982. <https://doi.org/10.1186/s12913-023-09923-5>

Khadadah FM, Cerquozzi S, Olney HJ, Fraga C, Dubebout J, Xenocostas A, **Finn N**, Ethier V, Savoie ML, Busque L, Jamani K, Kuruvilla P, Faught C, Leber B, Kaedbey R, Assouline SE, Kim D. Canadian real-world experience of asciminib treatment in heavily pre-treated chronic myeloid leukemia (CML) patients who failed multiple lines of tyrosine kinase inhibitor (TKI) therapy. *Leuk Res.* 2023;133:107374. <https://doi.org/10.1016/j.leukres.2023.107374>

Larouche R, **Bélanger M**, Brussoni M, Faulkner G, Gunnell K, Tremblay MS. Correlates of Active School Transportation During the COVID-19 Pandemic Among Canadian 7- to 12-Year-Olds: A National Study. *J Phys Act Health.* 2024;21(3):294-306. <https://doi.org/10.1123/jpah.2023-0243>

Larouche R, **Bélanger M**, Brussoni M, Faulkner G, Gunnell K, Tremblay MS. Canadian children's independent mobility during the COVID-19 pandemic: A national survey. *Health Place.* 2023;81:103019. <https://doi.org/10.1016/j.healthplace.2023.103019>

Murray RM, Sylvester BD, Sabiston CM, Doré I, **Bélanger M**. Does Participating in a Variety of Activities at a Variety of Locations or With Different People Predict Physical Activity Behavior Among Adolescents? The Mediating Role of Perceived Variety. *J Sport Exerc Psychol.* 2024:1-7. <https://doi.org/10.1123/jsep.2023-0276>

O'Brien MW, Bray NW, Quirion I, Ahmadi S, Faivre P, Sénéchal M, Dupuy O, **Bélanger M**, Mekary S. Frailty is Associated with Worse Executive Function and Higher Cerebral Blood Velocity in Cognitively Healthy Older Adults: A Cross-sectional Study. *GeroScience.* 2024;46(1):597-607. <https://doi.org/10.1007/s11357-023-00991-3>

O'Brien MW, Neyedli HF, Bosquet L, Leadbetter BK, Smith A, **Gallant F**, Tanguay P, **Bélanger M**, Mekari S. Convergent Validity and Inter-Rater Reliability of a Lower-Limb Multimodal Physical Function Assessment in Community-Dwelling Older Adults. *Frontiers in Aging.* 2023;4:1196389. <https://doi.org/10.3389/fragi.2023.1196389>

O'Brien MW, Bray NW, Quirion I, Ahmadi S, Faivre P, **Gallant F**, Gagnon C, Sénéchal M, Dupuy O, **Bélanger M**, Mekari S. Association between changes in habitual stepping activity and cognition in older adults. *Sci Rep.* 2024;14(1):8003. <https://doi.org/10.1038/s41598-024-58833-x>.

O'Loughlin EK, Sabiston CM, O'Rourke RH, **Bélanger M**, Sylvestre MP, O'Loughlin JL. The Change in Exergaming From Before to During the COVID-19 Pandemic Among Young Adults: Longitudinal Study. *JMIR Serious Games.* 2023 May 22;11:e41553. <https://doi.org/10.2196/41553>

**Robichaud PP, Bouhamdani N**, Girouard E, Biden E, **Amor MB**. A pigmentary manifestation associated with PPP2R5D-related neurodevelopmental disorder: a case report and review of literature. *Bull Natl Res Cent.* 2023;47:106. <https://doi.org/10.1186/s42269-023-01084-z>

Rouleau M, Villeneuve L, **Allain EP**, McCabe-Leroux J, Tremblay S, Nguyen Van Long F, Uchil A, Joly-Beauparlant C, Droit A, Guillemette C. Non-canonical transcriptional regulation of the poor prognostic factor UGT2B17 in chronic lymphocytic leukemic and normal B cells. *BMC Cancer*. 2024;24(1):410. <https://doi.org/10.1186/s12885-024-12143-7>.

Roy JW, Wajnberg G, Ouellette A, Boucher JE, Lacroix J, Chacko S, Ghosh A, **Ouellette RJ**, Lewis SM. Small RNA sequencing analysis of peptide-affinity isolated plasma extracellular vesicles distinguishes pancreatic cancer patients from non-affected individuals. *Sci Rep*. 2023;13(1):9251. <https://doi.org/10.1038/s41598-023-36370-3>

Saidi L, Godbout PD, Morais-Savoie C, Registe PPW, **Bélanger M**. Association between physical activity education and prescription during prenatal care and maternal and fetal health outcomes: a quasi-experimental study. *BMC Pregnancy Childbirth*. 2023;23(1):496. <https://doi.org/10.1186/s12884-023-05808-x>

Saucier D, Registe PPW, **Bélanger M**, O'Connell C. Urbanization, air pollution, and water pollution: Identification of potential environmental risk factors associated with amyotrophic lateral sclerosis using systematic reviews. *Front Neurol*. 2023 Mar 8;14:1108383. <https://doi.org/10.3389/fneur.2023.1108383>

Saucier J, Mohammad AQ, **Mouna BA**, **Chamard Witkowski L**. Retraction notice to "Ataxie spinocérébelleuse de type 31 (SCA 31) : revue de la littérature à la lumière du premier diagnostic chez un patient caucasien ; un phénotype différent chez les patients non-japonais ?"[*NEUROL* 178S (2022) S46]. *Rev Neurol (Paris)*. 2023;179(10):1153. <https://doi.org/10.1016/j.neurol.2023.06.001>

Saucier J, **Comeau D**, Robichaud GA, **Chamard-Witkowski L**. Reactive gliosis and neuroinflammation: prime suspects in the pathophysiology of post-acute neuroCOVID-19 syndrome. *Front Neurol*. 2023;14:1221266. <https://doi.org/10.3389/fneur.2023.1221266>

Saucier J, **Jose C**, Beroual Z, Al-Qadi M, Chartrand S, Libert E, **Losier MC**, **Cooling K**, **Girouard G**, Jbilou J, **Chamard-Witkowski L**. Cognitive inhibition deficit in long COVID-19: An exploratory study. *Front Neurol*. 2023;14:1125574. <https://doi.org/10.3389/fneur.2023.1125574>

Sawatzky P, Lefebvre B, Diggle M, Hoang L, Wong J, Patel S, Van Caessele P, Minion J, **Garceau R**, Jeffrey S, Haldane D, Lourenco L, Gravel G, Mulvey M, Martin I. Antimicrobial susceptibilities of *Neisseria gonorrhoeae* in Canada, 2021. *Can Commun Dis Rep*. 2023;49(9):388-397. <https://doi.org/10.14745/ccdr.v49i09a05>

Shaw JLV, Arnoldo S, Beach L, **Bouhtiauy I**, Brinc D, Brun M, Collier C, Kostantin E, Fung AWS, Füzéry AK, Huang Y, Kaur S, Knauer M, Labrecque L, Leung F, Shea JL, Thakur V, Thorlacius L, Venner AA, Yip PM, De Guire V. Establishing quality indicators for point of care glucose testing: recommendations from the Canadian Society for Clinical Chemists Point of Care Testing and Quality Indicators Special Interest Groups. *Clin Chem Lab Med*. 2023;61(7):1280-1287. <https://doi.org/10.1515/cclm-2023-0147>

Thibault V, **Gallant F**, Paiement K, Chiasson SW, Lemieux S, Nader PA, **Bélanger M**. A Canadian longitudinal study of the associations between weight control status and lifestyle behaviors during adolescence. *Prev Med Rep*. 2023;36:102498. <https://doi.org/10.1016/j.pmedr.2023.102498>

Thibault V, **Gallant F**, Doré I, Drapeau V, Sabiston CM, Sylvestre MP, **Bélanger M**. Longitudinal Associations Between Body-Related Self-Conscious Emotions and Weight Control Status During Adolescence. *J Adolesc Health*. 2023;73(5):931-939. <https://doi.org/10.1016/j.jadohealth.2023.06.021>

Wagner A, Rouleau M, Villeneuve L, Le T, Peltier C, **Allain EP**, Beaudoin C, Tremblay S, Courtier F, Nguyen Van Long F, Laverdière I, Lévesque É, Banerji V, Vanura K, Guillemette C. A Non-Canonical Role for the Glycosyltransferase Enzyme UGT2B17 as a Novel Constituent of the B Cell Receptor Signalosome. *Cells*. 2023;12(9):1295. <https://doi.org/10.3390/cells12091295>

Wajnberg G, **Allain EP**, Roy JW, Srivastava S, Saucier D, Morin P Jr, **Marrero A**, O'Connell C, Ghosh A, Lewis SM, **Ouellette RJ**, **Crapoulet N**. Application of annotation-agnostic RNA sequencing data analysis tools for biomarker discovery in liquid biopsy. *Front Bioinform*. 2023;3:1127661. <https://doi.org/10.3389/fbinf.2023.1127661>

Wellman RJ, **Dugas EN**, Sylvestre MP, O'Loughlin J. Identifying high school smokers likely to persist in smoking at age 31. *Addict Behav*. 2023;144:107720. <https://doi.org/10.1016/j.addbeh.2023.107720>

Wellman RJ, O'Loughlin EK, Sylvestre MP, **Dugas EN**, O'Loughlin JL. Factors associated with cannabis use in early adolescence. *Health Promot Chronic Dis Prev Can*. 2023;43(1):14-26. <https://doi.org/10.24095/hpcdp.43.1.02>

Zhanel G, Baxter M, Wong M, Mirzanejad Y, Lee A, Dhimi R, Kosar J, Werry D, Irfan N, Tessier JF, **Girouard G**, Tascini C, von den Baumen TR, Walkty A, Karlowsky JA. Real-life experience with IV fosfomycin in Canada: Results from the Canadian LEadership on Antimicrobial Real-life usage (CLEAR) registry. *J Glob Antimicrob Resist*. 2023;33:171-176. <https://doi.org/10.1016/j.jgar.2023.03.010>









**BILAN DES ACTIVITÉS DE LA MISSION UNIVERSITAIRE**  
*Recherche et Formation 2023-24*

Erika Dugas & Martine Poirier

**BILAN DES  
ACTIVITÉS**

**Mission  
universitaire**  
Recherche & Formation  
**2023-2024**



 RÉSEAU DE SANTÉ  
**vitalité**  
HEALTH NETWORK

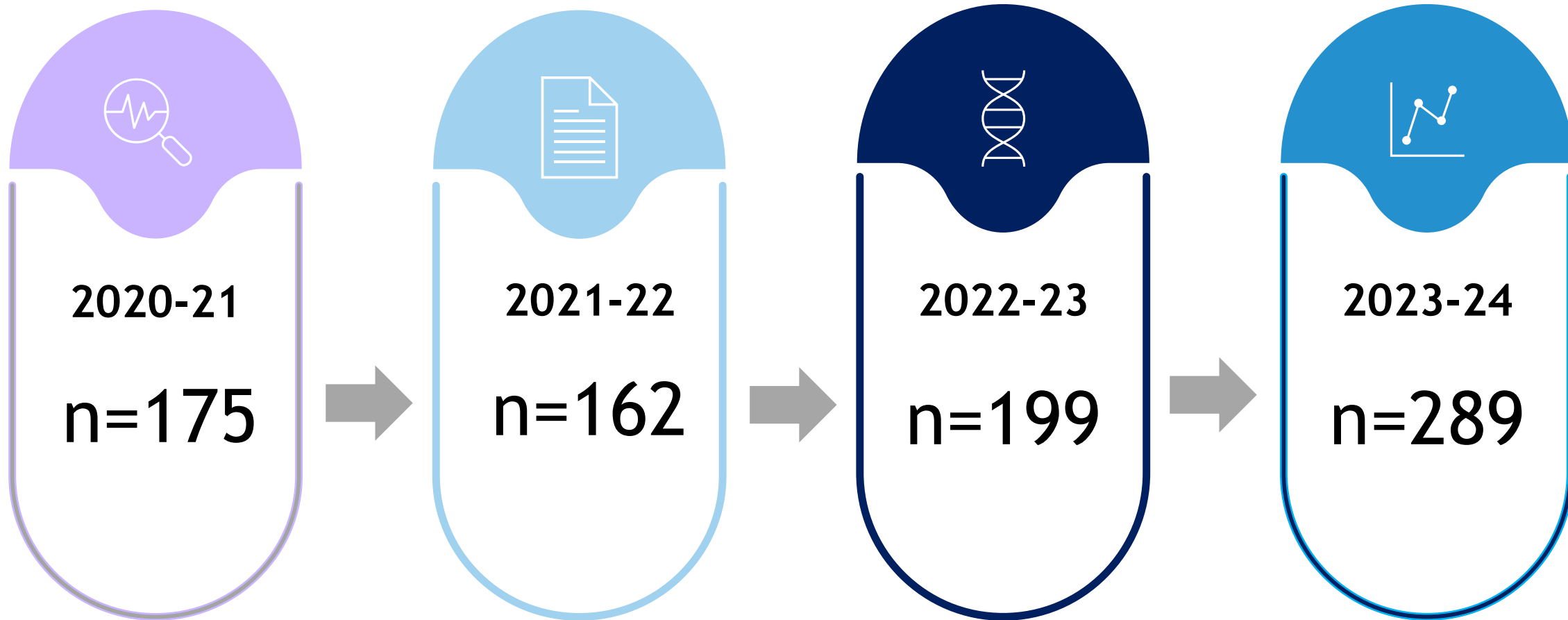
# 2023-2024

*Une autre belle  
année d'efforts  
et de réussites!*

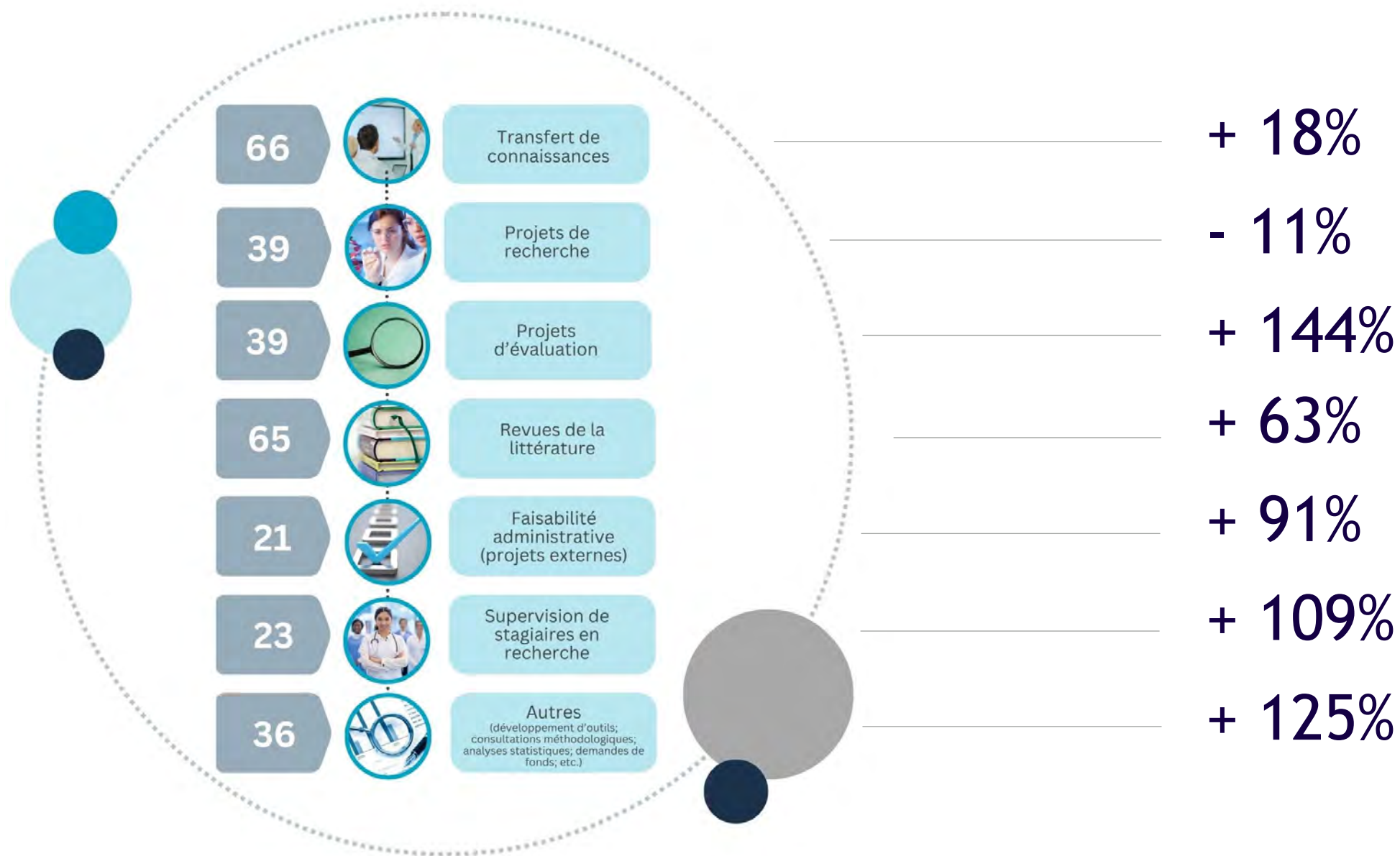


# Changements et tendances - Recherche

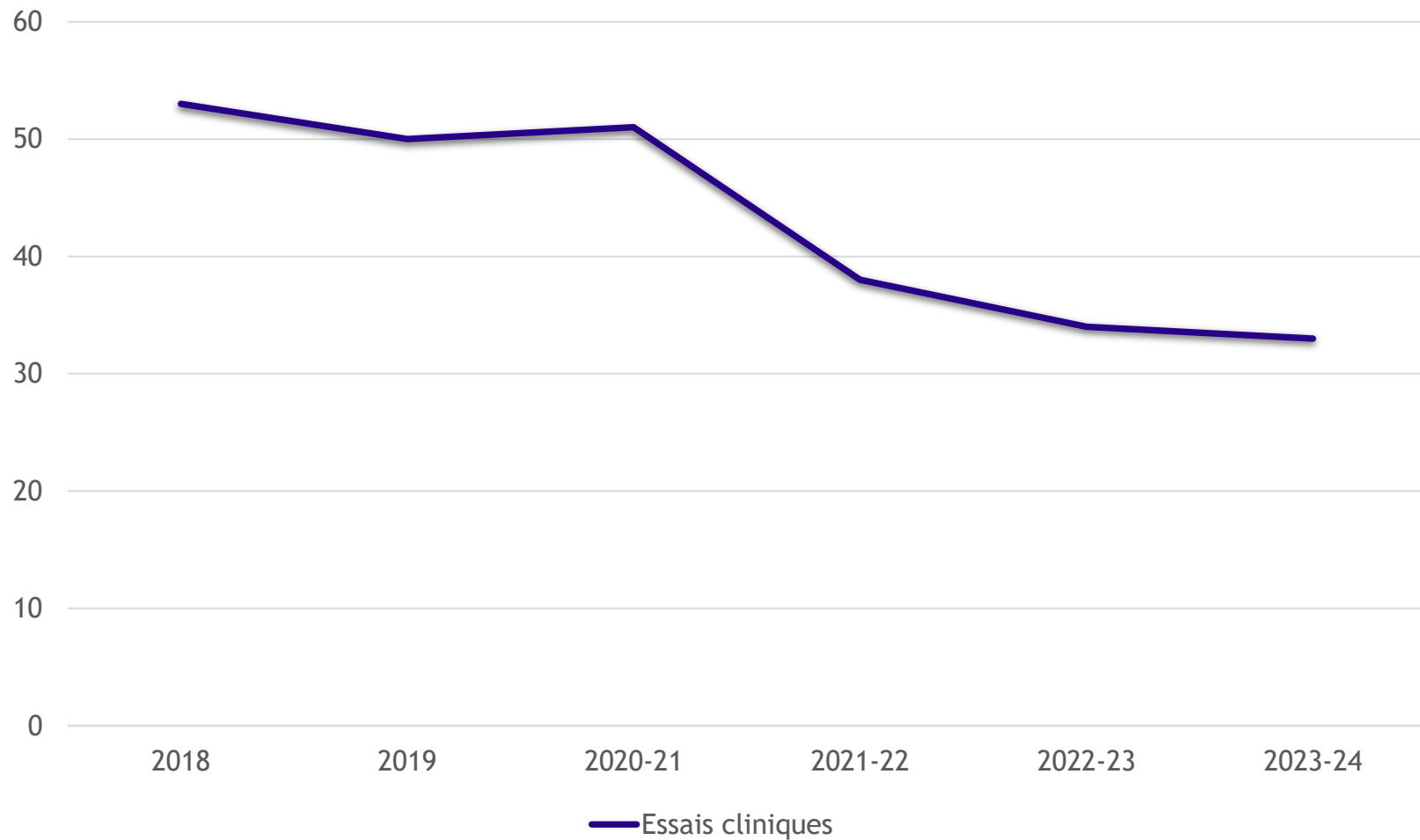
# Activités de recherche et d'évaluation depuis 2020



# Activités de recherche et d'évaluation

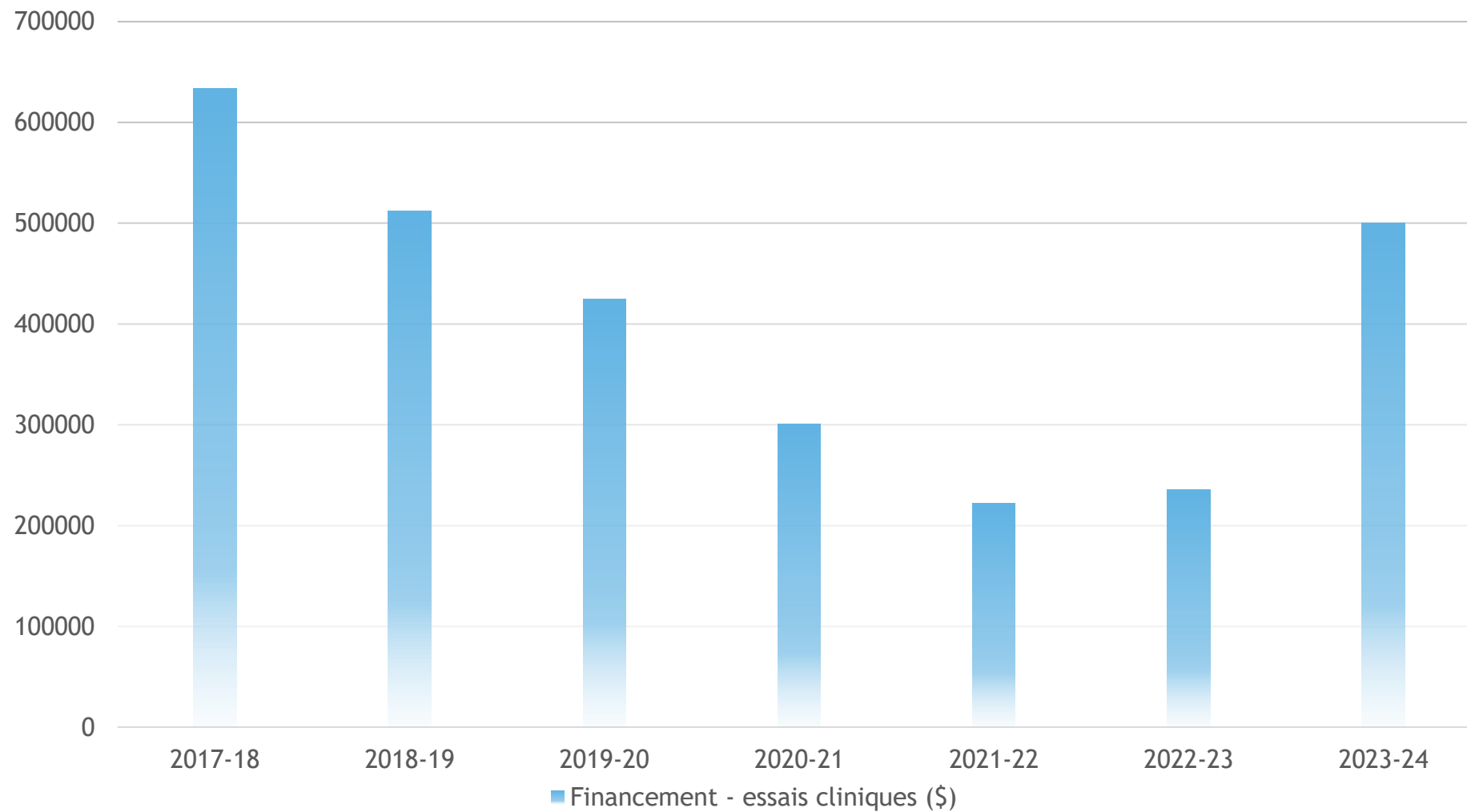


# Activités des essais cliniques



**-35%**  
depuis le  
début de la  
pandémie

# Tendance à long terme – Financement essais cliniques





# Activités des bibliothèques médicales

2023-24:

4 122

Consultations



476 914

Consultations  
des bases de  
données

2024-25:

?

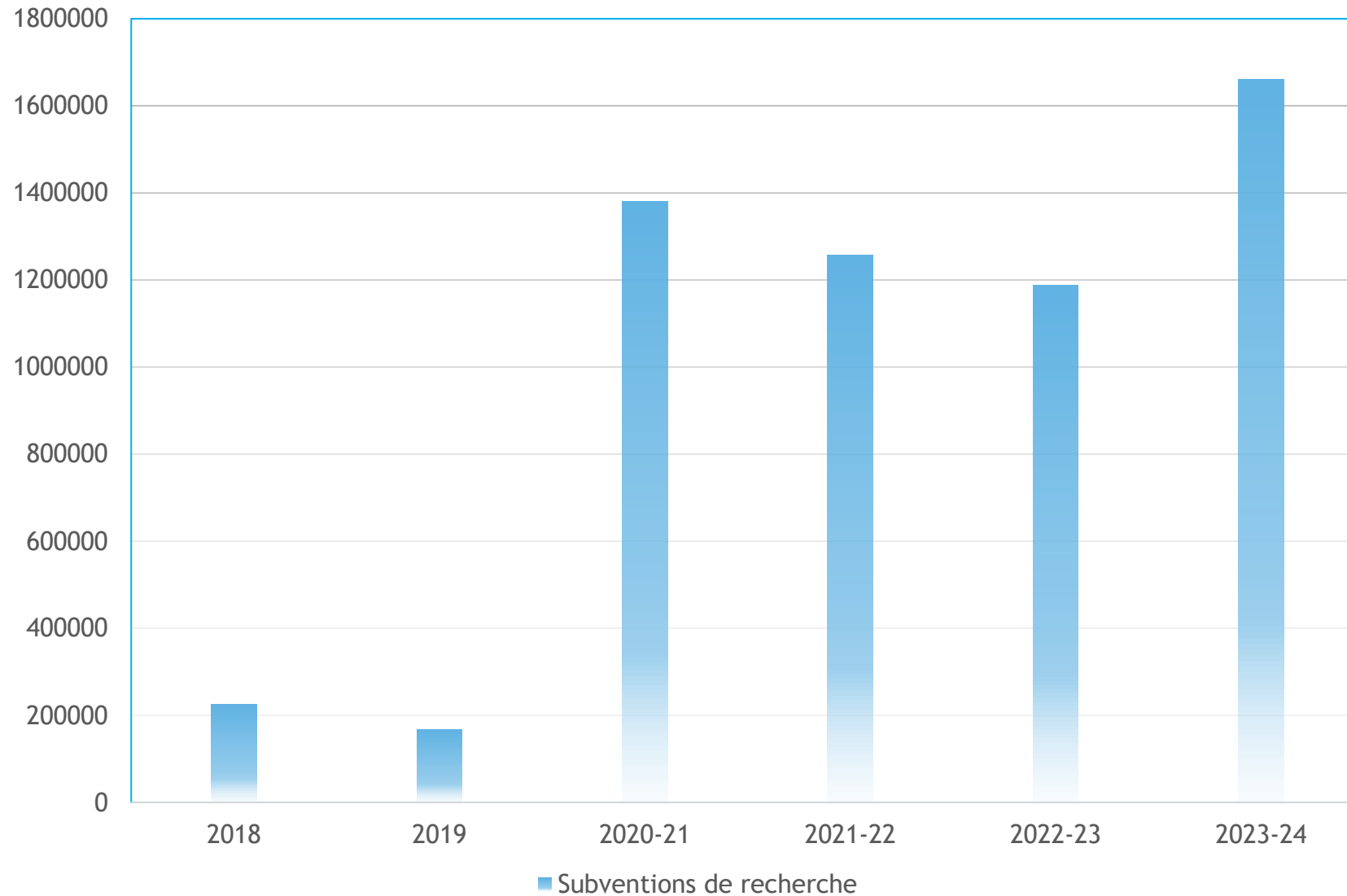
Consultations



?

Consultations  
des bases de  
données

# Tendance à long terme – Subventions de recherche



# Publications scientifiques

2023-24

2022-23



51

Total des articles publiés  
cette année

20

Nombre d'articles avec  
plus d'un chercheur Vitalité

24

Nombre d'articles où le premier/  
dernier auteur est un chercheur  
Vitalité

49

15

19



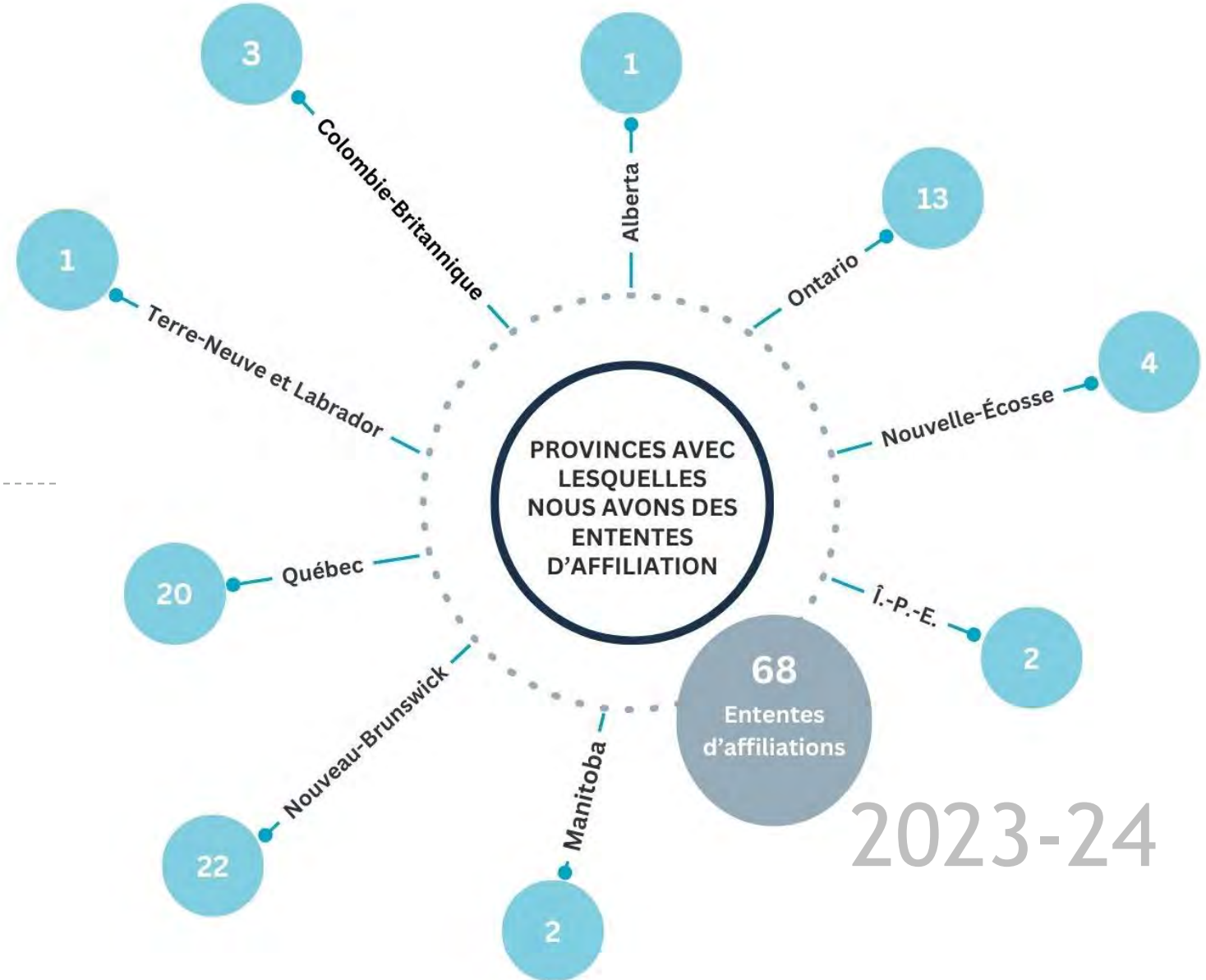
## Changements et tendances - Formation

# Ententes d'affiliation

2018



2022-23



# Sommaire des stages

2023-24

2022-23

1116

1647



# Sommaire des stages en médecine



2022-23

?



2023-24

**266**

personnes  
étudiantes

# Sommaire des stages en soins infirmiers



2022-23

834

personnes  
étudiantes



2023-24

644

personnes  
étudiantes



# Sommaire des stages cliniques



2022-23

**182**  
personnes  
étudiantes



2023-24

**264**  
personnes  
étudiantes

# Sommaire des stages non-cliniques



2022-23

35

personnes  
étudiantes

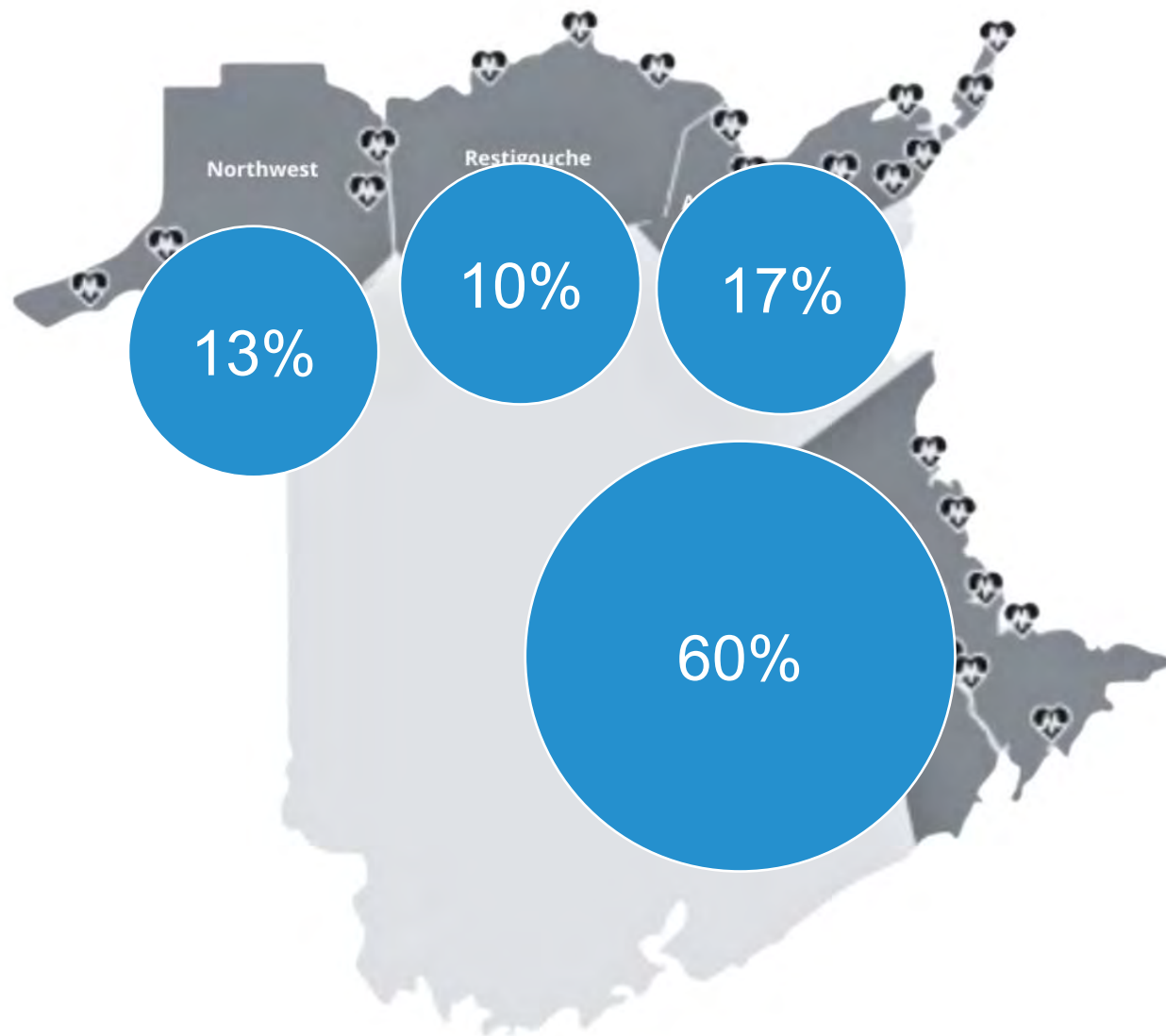


2023-24

66

personnes  
étudiantes

## Répartition des stagiaires post-secondaires par zone



Plus de la moitié  
des stagiaires dans  
la zone 1B

# Sommaire des stages écoles secondaires



2022-23

280

personnes  
étudiantes



2023-24

387

personnes  
étudiantes



# Questions ?

[erika.dugas@vitalitenb.ca](mailto:erika.dugas@vitalitenb.ca)

[martine.poirier@vitalitenb.ca](mailto:martine.poirier@vitalitenb.ca)

