

AVIS DE RÉUNION ☒PROCÈS-VERBAL ☐

Titre de la réunion :	Conseil d'administration	Date et heure :	Le 21 janvier 2025 à 13 h 30
But de la réunion :	Réunion publique	Endroit :	Danny's Inn and Conference Centre, Salon A
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		Patrick Parent
Dre Natalie Banville	Sharon Smyth Okana		Brigitte Sonier Ferguson
Frédéric Finn	Pierre Michaud		
Invités permanents			
Marc-André LeBlanc	Allison White		
AVIS DE RÉUNION			
Heure	Sujet	Action	
13 h 30	1. Protocole d'ouverture	Information	
13 h 40	2. Ouverture de la réunion	Information	
13 h 42	3. Déclaration de conflits d'intérêts	Information	
13 h 43	4. Adoption de l'ordre du jour	Décision	
13 h 45	5. Présentation pour adoption		
	5.1 Procès-verbal de la réunion publique précédente (29 octobre 2024)	Décision	
13 h 50	6. Rapports des comités	Décision	
	6.1 Comité mixte stratégique de la recherche et de la formation et des finances et de vérification (17 décembre 2024)		
	6.1.1 Section recherche et formation		
	6.1.2 Section finances et vérification	Décision	
	6.2 Comité mixte de la qualité des soins et de la sécurité des patients et de gouvernance et de mise en candidature (17 décembre 2024)		
	6.2.1 Section qualité des soins et sécurité des patients	Décision	
	6.2.2 Section gouvernance et de mise en candidature	Décision	
	6.3 Comité médical consultatif (10 décembre 2024)	Décision	
	6.4 Comité professionnel consultatif (26 novembre 2024)	Information	
14 h 40	7. Information		
	7.1 Réunions à huis clos	Information	
14 h 42	8. Rapprochement avec nos communautés	Information	
	8.1 Expérience patient : la dialyse péritonéale		
	8.2 Groupes d'intérêts – Fondations de la zone Acadie-Bathurst : Qui sont les fondations de la zone Acadie-Bathurst?		
15 h 10	9. Rapport de la présidente-directrice générale	Décision	
15 h 40	10. Évaluation de la réunion	Information	

15 h 45	11. Signature des procès-verbaux des réunions précédentes	Action
15 h 50	12. Levée de la réunion	Décision

AVIS DE RÉUNION ☐PROCÈS-VERBAL ☒

Titre de la réunion :	Conseil d'administration	Date et heure :	Le 29 octobre de 13 h 30 à 15 h 24
But de la réunion :	Réunion publique	Endroit :	Four Points by Sheraton, Edmundston
Président :	Thomas Soucy		Salle : République A et B
Adjointe administrative :	Sophie Legacy		

Participants

Membres					
Julie Cyr	✓	Yves Francoeur	✓	Claire Savoie	✓
Réjean Després	A	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	✓
Frédéric Finn	✓	Pierre Michaud	✓		
Invités permanents					
Marc-André LeBlanc	✓	Allison White	✓		

PRÉMINUTES**1. Protocole d'ouverture par Thomas Soucy**

Avant de débiter la réunion, le président, M. Thomas Soucy, effectue la reconnaissance des Premières Nations et des territoires ancestraux.

2. Ouverture de la réunion

La réunion débute à 13 h 33.

3. Déclaration de conflits d'intérêts

Aucun conflit d'intérêts n'est déclaré.

4. Adoption de l'ordre du jour

L'ordre du jour est présenté pour adoption.

MOTION 2024-10-29 / 01P

Proposée par Yves Francoeur

Appuyée par Johanne Thériault Paulin

Et résolu que le Conseil d'administration adopte l'ordre du jour de la réunion publique du 29 octobre 2024 tel que présenté.

Adoptée à l'unanimité

5. Soumission pour approbation**5.1 Procès-verbal de la réunion publique du 25 juin 2024**

Le procès-verbal du 25 juin 2024 est présenté pour approbation.

MOTION 2024-10-29 / 02P

Proposée par Claire Savoie

Appuyée par Julie Cyr

Et résolu que le Conseil d'administration approuve le procès-verbal de la réunion publique du 25 juin 2024 tel que présenté.

Adoptée à l'unanimité

6. Rapports des comités

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

6.1.1 Section FINANCES

Julie Cyr, coprésidente, présente le rapport de la réunion du 1^{er} octobre 2024 du Comité mixte stratégique de la recherche et de la formation et des finances et de vérification – section finances.

À titre d'information

- Rapport sur les fonds non partageables
- Mise à jour – Auditeurs externes
- Lettre du ministère de la Santé portant sur la demande de fonds additionnels
- Approbation du plan de travail

Aux fins de décision

- États financiers pour la période de quatre mois (avril, mai, juin et juillet) terminée le 31 juillet 2024 (MOTION 2024-10-01 / 03CMRFF)

MOTION 2024-10-29 / 03P

Proposée par Claire Savoie

Appuyée par Julie Cyr

Et résolu que le Conseil d'administration reçoit le rapport de la réunion du 1^{er} octobre 2024 du Comité mixte stratégique de la recherche et de la formation et des finances et de vérification – section finances.

Adoptée à l'unanimité

MOTION 2024-04-23 / 04P

Proposée par Johanne Thériault Paulin

Appuyée par Jacques Doucet

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

- MOTION 2024-10-01 / 03CMRFF

de la réunion du 1^{er} octobre 2024 du Comité mixte stratégique de la recherche et de la formation et des finances et de vérification – section finances.

Adoptée à l'unanimité

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

6.2.1 Section QUALITÉ

Johanne Thériault Paulin, coprésidente, présente le rapport de la réunion 1^{er} octobre 2024 du Comité mixte de la qualité des soins et de la sécurité des patients et de gouvernance et de mise en candidature – section qualité.

À titre d'information

- Retour sur les points d'action convenus lors de la rencontre précédente
- Bulletins de performance par programme clientèle apprenant et par secteur clinique transversal
- Rapport annuel 2023-2024 et T1 2024-2025 du secteur Qualité, sécurité des patients et d'expérience patient
- Rapport des risques organisationnels (T1)
- Abolition du Comité consultatif des patients et des familles
- Révision et recommandation du plan de travail

MOTION 2024-10-29 / 05P

Proposée par Julie Cyr

Appuyée par Jacques Doucet

Et résolu que le Conseil d'administration reçoit le rapport de la réunion du 1^{er} octobre 2024 du Comité mixte de la qualité des soins et de la sécurité des patients et de la gouvernance et de mise en candidature – section qualité.

Adoptée à l'unanimité

6.2.2 Section GOUVERNANCE

Johanne Thériault Paulin, coprésidente, poursuit avec la présentation du rapport de la réunion du 1^{er} octobre 2024 du Comité mixte qualité des soins et de la sécurité des patients et de gouvernance et de mise en candidature – section gouvernance.

À titre d'information

- Discussion sur le processus de présentation des résultats des évaluations annuelles et mise à jour de la politique
- Progression de la mise à jour des règlements administratifs
- Profil de compétences des membres du Conseil d'administration
- Évaluation du fonctionnement des réunions du Conseil d'administration

Aux fins de décision

- Processus pour la tenue de réunions du Conseil d'administration à huis clos (MOTION 2024-10-01 / 05CMQG)
- Recommandation d'un plan de formation annuel à l'intention du Conseil (MOTION 2024-10-01 / 06CMQG)
- Révision et recommandation du plan de travail du Conseil d'administration (MOTION 2024-10-01 / 07CMQG)
- Adoption des plans de travail des comités du Conseil d'administration (MOTION 2024-10-01 / 08CMQG)
- Révision des mandats des comités du Conseil d'administration (MOTION 2024-10-01 / 09CMQG)
- Adoption des politiques révisées du Conseil d'administration (MOTION 2024-10-01 / 10CMQG)
- Adoption d'une nouvelle politique du Conseil d'administration (MOTION 2024-10-01 / 11CMQG)
- Retrait d'une politique du Conseil d'administration (MOTION 2024-10-01 / 12CMQG)

- Modifications au niveau des membres invités du Comité de la qualité des soins et de la sécurité des patients (MOTION 2024-10-01 / 13CMQG)

MOTION 2024-05-25 / 06P

Proposée par Yves Francoeur

Appuyée par Jacques Doucet

Et résolu que le Conseil d'administration reçoit le rapport de la réunion du 1^{er} octobre 2024 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.

Adoptée à l'unanimité

MOTION 2024-10-29 / 07P

Proposée par Yves Francoeur

Appuyée par Julie Cyr

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

- MOTION 2024-10-01 / 05CMQG
- MOTION 2024-10-01 / 06CMQG
- MOTION 2024-10-01 / 07CMQG
- MOTION 2024-10-01 / 08CMQG
- MOTION 2024-10-01 / 09CMQG
- MOTION 2024-10-01 / 10CMQG
- MOTION 2024-10-01 / 11CMQG
- MOTION 2024-10-01 / 12CMQG
- MOTION 2024-10-01 / 13CMQG

de la réunion du 1^{er} octobre 2024 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.

Adoptée à l'unanimité

6.3 Comité médical consultatif

Dr Eric Levasseur, médecin-chef du Réseau, et président du Comité médical consultatif, présente le rapport de la réunion du 8 octobre 2024 du Comité médical consultatif, ainsi que les dossiers en cours de la chefferie médicale.

À titre d'information

- Politiques et ordonnances recommandées par le Comité médical consultatif
- Nominations de chefs de divisions locales
- Création d'une division locale de physiatrie à la zone Beauséjour
- Reconnaissances/Succès

Aux fins de décision

- Nominations de chefs de départements régionaux et locaux (MOTION 2024-10-08 / 08 CMC)
- Nominations de membres du Comité médical consultatif du Réseau (MOTION 2024-10-08/11 CMC)Nomination d'un membre du Comité médical consultatif de la zone Beauséjour (MOTION 2024-10-08/10 CMC)

Dossiers en cours de la chefferie médicale

- Initiative « Choisir avec soin » dans le Réseau;
- Collaboration et soutien aux priorités du Réseau;
- Analyse, suivi et gestion des plaintes et incidents du secteur médical en utilisant les principes de la culture juste;
- Participation à la révision des Règlements administratifs;
- Participation à la révision des Règles du personnel médical;
- Mise en place du cadre et soutien pour la révision des Règles des départements médicaux;
- Promotion et suivi des activités de qualité médicale dans le Réseau;
- Révision d'un plan de travail sur deux ans pour le CMC;
- Participation au nouveau comité pour le bien-être des médecins « Physician Wellness Taskforce ».

MOTION 2024-10-29 / 08P

Proposée par Johanne Thériault Paulin

Appuyée par Claire Savoie

Et résolu que le Conseil d'administration reçoit le rapport du médecin-chef régional **et** le rapport de la réunion du 8 octobre 2024 du Comité médical consultatif.

Adoptée à l'unanimité

MOTION 2024-10-29 / 09P

Proposée par Johanne Thériault Paulin

Appuyée par Yves Francoeur

Et résolu que le Conseil d'administration approuve en bloc les nominations de chefs de départements régionaux, des départements locaux des zones Beauséjour et Acadie-Bathurst, les nominations de membres du Comité médical consultatif du Réseau et de la zone Beauséjour

- MOTION 2024-10-08 / 08 CMC
- MOTION 2024-10-08 / 10 CMC
- MOTION 2024-10-08 / 11 CMC

telles que recommandées par le Comité médical consultatif (CMC) lors de sa réunion ordinaire du 8 octobre 2024.

Adoptée à l'unanimité

6.4 Comité professionnel consultatif

Annie Carré, présidente du Comité professionnel consultatif, présente le rapport de la réunion du CPC du 17 septembre 2024.

À titre d'information

- Note de distribution : Mandat du CPC
- Vérification annuelle du droit de pratique
- Projet 821 : Gestion des contentions
- Rapport audits des dossiers

À titre de décision

- Plan de travail 2024 – 2025 (MOTION 2024-09-17/03 – CPC)
- Mise en candidature au CPC – comité ad hoc (MOTION 2024-09-17/04 – CPC)
- Mandat du comité de surveillance – Prévention des chutes (MOTION 2024-09-17/06 – CPC)
- Mandat du comité de surveillance – Lésion de pression (MOTION 2024-09-17/07 – CPC)

MOTION 2024-10-29 / 10P

Proposée par Julie Cyr

Appuyée par Yves Francoeur

Et résolu que le Conseil d'administration reçoit le rapport du Comité professionnel consultatif de la réunion du Comité médical consultatif du 17 septembre 2024.

Adoptée à l'unanimité

MOTION 2024-10-29 / 11P

Proposée par Yves Francoeur

Appuyée par Claire Savoie

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

- MOTION 2024-09-17/03 – CPC
- MOTION 2024-09-17/04 – CPC
- MOTION 2024-09-17/06 – CPC
- MOTION 2024-09-17/07 – CPC

de la réunion du 8 octobre 2024 du Comité professionnel consultatif.

Adoptée à l'unanimité

7. Information

7.1 Réunions à huis clos

Il est de bonne pratique d'annoncer les réunions à huis clos du Conseil d'administration (Conseil) qui ont eu lieu depuis les dernières rencontres. Cinq réunions à huis clos ont eu lieu depuis la dernière réunion du Conseil du Réseau de santé Vitalité. Les réunions ainsi que les motifs qui s'y rattachent sont comme suit :

Réunion à huis clos (25 juin 2024)

- y sont discutés des renseignements spécifiques sur un particulier identifiable;
- y sont discutés des renseignements sur les questions de gestion des risques ou de soins aux patients;
- y sont discutés des renseignements qui pourraient porter préjudice aux mesures de sécurité mises en place par la régie régionale de la santé;
- y sont discutés des renseignements qui pourraient compromettre l'efficacité avec laquelle la régie régionale de la santé exerce ses fonctions et ses responsabilités.

Réunion à huis clos (23 août 2024)

- y sont discutés des renseignements qui pourraient compromettre l'efficacité avec laquelle la régie régionale de la santé exerce ses fonctions et ses responsabilités.

Réunion à huis clos (11 octobre 2024)

- y sont discutés des renseignements qui pourraient compromettre l'efficacité avec laquelle la régie régionale de la santé exerce ses fonctions et ses responsabilités.

Réunion à huis clos (21 octobre 2024)

- y sont discutés des renseignements spécifiques sur un particulier identifiable;
- y sont discutés des renseignements qui pourraient compromettre l'efficacité avec laquelle la régie régionale de la santé exerce ses fonctions et ses responsabilités.

Réunion à huis clos (19 avril 2022)

- y sont discutés des renseignements qui pourraient compromettre l'efficacité avec laquelle la régie régionale de la santé exerce ses fonctions et ses responsabilités

8. Rapprochement avec nos communautés

8.1 Expérience patient

L'expérience patient est l'occasion de faire entendre la voix des patients par l'entremise d'un témoignage patient.

Les équipes du Réseau de santé Vitalité ont mis en place un nouveau programme de réadaptation pour accompagner ses clients vers une vie autonome, saine, active et productive. Ce programme offre un soutien et propose une gamme d'activités enrichissantes à la clientèle du Centre de santé mentale communautaire de Campbellton et des services externes de traitement des dépendances.

Une courte vidéo sur ce programme de réadaptation est présentée par monsieur Félix Bourget, Coordonnateur des services de réadaptation. Elle est suivie par un témoignage vidéo de madame Colette Levesque, patiente qui bénéficie des activités du programme. Monsieur Maxime Bujold, ergothérapeute, entretient par la suite les personnes présentes sur le programme de réadaptation et des différentes activités qui y sont offertes.

8.2 Groupes d'intérêts – Fondations de la zone Nord-Ouest : Qui sont les fondations du Nord-Ouest?

Une période est dorénavant réservée pour découvrir un groupe d'intérêt, un organisme ou encore une composante du rapprochement du Réseau de santé Vitalité avec ses communautés. La première ronde permet aux fondations de chaque zone de faire une présentation et de répondre aux questions du Conseil et du public.

Dans ce cas, il est question de projets appuyés par les fondations de la zone Nord-Ouest qui œuvrent dans la région pour améliorer l'expérience patient au sein de l'Hôpital régional d'Edmundston, l'Hôpital général de Grand-Sault et l'Hôtel-Dieu Saint-Joseph de Saint-Quentin.

9. Rapport de la présidente-directrice générale

Dre Desrosiers présente son rapport de la présidente-directrice générale du Réseau de santé Vitalité pour la période du 1^{er} juillet au 30 septembre 2024.

Elle discute d'où en est rendu le Réseau dans l'instauration des équipes locales de santé familiales dans chacune des communautés et des résultats concluants. On parle aussi du cheminement des patients, une des deux grandes priorités du Réseau, de l'expérience employé, de recrutement et de rapprochement avec les communautés, entre autres.

MOTION 2024-10-29 / 12P

Proposée par Yves Francoeur

Appuyée par Julie Cyr

Et résolu que le Conseil d'administration reçoit le rapport de la présidente-directrice générale pour la période du 1^{er} juillet au 30 septembre 2024.

Adoptée à l'unanimité

10. Affaires nouvelles

10.1 Renouvellement du contrat de la PDG

Le président du Conseil annonce le renouvellement du contrat de la PDG, Dre France Desrosiers.

Le processus annuel d'évaluation du rendement et du développement de la PDG, Dre France Desrosiers, a permis de mettre en lumière son leadership exceptionnel et ses contributions remarquables aux grandes orientations et aux priorités stratégiques du Réseau de santé Vitalité. C'est pourquoi le Conseil a le plaisir d'annoncer que le contrat de travail de la PDG, Dre France Desrosiers a été renouvelé.

11. Évaluation de la réunion

Les membres du Conseil effectuent l'évaluation de la réunion publique du 29 octobre 2024.

12. Signature des procès-verbaux des réunions précédentes

Les coprésidences des comités signent les procès-verbaux des réunions précédentes de leurs comités respectifs. Les procès-verbaux des réunions du Conseil précédentes sont signés par le président et la PDG du Réseau.

13. Levée de la réunion

Yves Francoeur propose la levée de la réunion à 15 h 24.

Thomas Soucy
Président du Conseil d'administration

Dre France Desrosiers
Secrétaire du Conseil d'administration

Annexe

MOTION 2024-04-23 / 04P

Proposée par Johanne Thériault Paulin

Appuyée par Jacques Doucet

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

- MOTION 2024-10-01 / 03CMRFF
- MOTION 2024-10-01 / 04CMRFF

de la réunion du 1^{er} octobre 2024 du Comité mixte stratégique de la recherche et de la formation et des finances et de vérification – section finances.

Adoptée à l'unanimité

Relatifs à la motion précédente :

MOTION 2024-10-01 / 03CMRFF

Proposée par Yves Francoeur

Appuyée par Réjean Després

Et résolu que les états financiers pour la période de quatre mois (avril, mai, juin et juillet) terminée le 31 juillet 2024 soient adoptés tels qu'ils sont présentés.

Adoptée à l'unanimité.

MOTION 2024-10-01 / 04CMRFF

Proposée par Yves Francoeur

Appuyée par Tom Soucy

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 l'approbation de son plan de travail annuel au Comité mixte de la qualité des soins et de la sécurité des patients et de gouvernance et mise en candidature – section gouvernance, après que les corrections précitées sont apportées au plan de travail.

Adoptée à l'unanimité.

MOTION 2024-10-29 / 07P

Proposée par Yves Francoeur

Appuyée par Julie Cyr

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

- MOTION 2024-10-01 / 05CMQG
- MOTION 2024-10-01 / 06CMQG
- MOTION 2024-10-01 / 07CMQG
- MOTION 2024-10-01 / 08CMQG
- MOTION 2024-10-01 / 09CMQG
- MOTION 2024-10-01 / 10CMQG
- MOTION 2024-10-01 / 11CMQG
- MOTION 2024-10-01 / 12CMQG
- MOTION 2024-10-01 / 13CMQG

de la réunion du 1^{er} octobre 2024 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.

Adoptée à l'unanimité

Relatifs à la motion précédente :

MOTION 2024-10-01 / 05CMQG

Proposée par Claire Savoie

Appuyée par Thomas Soucy

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 du Comité exécutif.

Adoptée à l'unanimité

MOTION 2024-10-01 / 06CMQG

Proposée par Jacques Doucet

Appuyée par Thomas Soucy

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 du plan de formation annuel.

Adoptée à l'unanimité

MOTION 2024-10-01 / 07CMQG

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 mise en candidature - section Gouvernance recommande au Conseil d'administration l'adoption du plan de travail annuel du Conseil d'administration.

Adoptée à l'unanimité

MOTION 2024-10-01 / 08CMQG

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 mise en candidature - section gouvernance adopte les plans de travail annuels des comités du Conseil d'administration.

Adoptée à l'unanimité

MOTION 2024-10-01 / 09CMQG

Proposée par Claire Savoie

Appuyée par Thomas Soucy

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 mandats des comités du Conseil d'administration, sans modification.

Adoptée à l'unanimité

MOTION 2024-10-01 / 10CMQG

Proposée par Jacques Doucet

Appuyée par Thomas Soucy

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 d'adopter les politiques CA-190 : Planification stratégique et CA-240 : Gestion de la qualité, de la sécurité des patients et des risques modifiées et traduites, telles que présentées.

Adoptée à l'unanimité

MOTION 2024-10-01 / 11CMQG

Proposée par Claire Savoie

Appuyée par Thomas Soucy

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 d'adopter la nouvelle politique telle que présentée.

Adoptée à l'unanimité

MOTION 2024-10-01 / 12CMQG

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 de retirer la politique CA-360 : Mandat du Comité consultatif des patients et des familles.

Adoptée à l'unanimité

MOTION 2024-10-01 / 13CMQG

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 mise en candidature - section gouvernance adopte la membricité des comités du Conseil d'administration 2024-2025 tel que modifiée relativement aux membres invités du Comité de gouvernance et de mise en candidature, c'est-à-dire, le retrait de Pandurang Ashrit et de Diane Mignault et l'ajout de Gérald Richard et de Catherine Rouanes.

Adoptée à l'unanimité

MOTION 2024-10-29 / 09P

Proposée par Johanne Thériault Paulin

Appuyée par Yves Francoeur

Et résolu que le Conseil d'administration approuve en bloc les nominations de chefs de départements régionaux, des départements locaux des zones Beauséjour et Acadie-Bathurst, les nominations de membres du Comité médical consultatif du Réseau et de la zone Beauséjour

- MOTION 2024-10-08 / 08 CMC
- MOTION 2024-10-08 / 09 CMC
- MOTION 2024-10-08 / 10 CMC
- MOTION 2024-10-08 / 11 CMC
- MOTION 2024-10-08 / 12 CMC

telles que recommandées par le Comité médical consultatif (CMC) lors de sa réunion ordinaire du 8 octobre 2024.

Adoptée à l'unanimité

Relatifs à la motion précédente :

MOTION 2024-10-08 / 08 CMC

Proposé par Dr Vincent Moreau

Appuyée par Dre Carole Clavette

Que le Comité médical consultatif recommande l'approbation en bloc des nominations de chefferie de départements régionaux et des départements locaux des zones Beauséjour et Acadie-Bathurst, telles que présentées le 8 octobre 2024.

Adoptée à l'unanimité

MOTION 2024-10-08 / 10 CMC

Proposée par Dr Jean-Philippe Lepage

Appuyée par Dre Danièle Thibodeau

Que le Comité médical consultatif recommande la nomination du Dr Marc Vautour comme membre votant du Comité médical consultatif de la zone Beauséjour pour un 1^{er} mandat, telle que présentée le 8 octobre 2024.

Adoptée à l'unanimité

MOTION 2024-10-08 / 11 CMC

Proposée par Dr Vincent Moreau

Appuyée par Dr Jean-Philippe Lepage

Que le Comité médical consultatif recommande l'approbation des nominations des Dres Nadine Lebel-Déjario et Ariane Bouchard comme membres votants du Comité médical consultatif du Réseau pour un 2^e mandat, telles que présentées le 8 octobre 2024.

Adoptée à l'unanimité

MOTION 2024-10-29 / 11P

Proposée par Yves Francoeur

Appuyée par Claire Savoie

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

- MOTION 2024-09-17/03 – CPC
- MOTION 2024-09-17/04 – CPC
- MOTION 2024-09-17/06 – CPC
- MOTION 2024-09-17/07 – CPC

de la réunion du 8 octobre 2024 du Comité professionnel consultatif.

Adoptée à l'unanimité

Relatifs à la motion précédente :

MOTION 2024-09-17/03 – CPC

Proposée par Diane Savoie Morneault

Appuyée par Lyne Cormier Landry

Et résolu que le Comité professionnel consultatif adopte le plan de travail pour l'année 2024 – 2025 en considérant que c'est un document vivant qui s'adaptera aux besoins du Réseau Santé Vitalité en plus d'animer les discussions pour supporter les activités du Comité professionnel consultatif.

Adoptée à l'unanimité

MOTION 2024-09-17/04 – CPC

Proposée par Luc Jalbert

Appuyée par Daniel Doucet

Et résolu que le Comité professionnel consultatif adopte la création d'un comité ad hoc formé de Julie Richard, Annie Berthelot, Diane Morneault Savoie et Annie Carré.

Adoptée à l'unanimité

MOTION 2024-09-17/05 – CPC

Proposée par Nicole Caissie

Appuyée par Julie Richard

Et résolu que le Comité professionnel consultatif recommande l'approbation du mandat du comité de surveillance – Prévention des chutes avec les modifications suggérées.

Adoptée à l'unanimité

MOTION 2024-09-17/05 – CPC

Proposée par Julie Morin

Appuyée par Annie Berthelot

Et résolu que le Comité professionnel consultatif recommande l'approbation du mandat du comité de surveillance – Lésion de pression avec les modifications suggérées.

Adoptée à l'unanimité

Note exécutive

Point 6.1.1 a)

Nom du comité : Conseil d'administration

Date : 21 janvier 2025

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

Résultat ou état futur recherché

L'objectif est de présenter le rapport et le procès-verbal de la rencontre du 17 décembre 2024 du Comité stratégique de la recherche et de la formation à la réunion publique du conseil d'administration du Réseau de santé Vitalité.

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 et le procès-verbal de la rencontre du 17 décembre 2024 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

Il est impératif de présenter le rapport 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		

Note exécutive

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

Suivi(s) à la décision

La prochaine réunion du Comité stratégique de la recherche et de la formation sera le 10 juin 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 de la réunion du 17 décembre 2024 du Comité mixte de la recherche et de la formation et des finances et de vérification – section recherche et formation.

Soumis le 9 janvier 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.

AVIS DE RÉUNION ☐PROCÈS-VERBAL ☒

Titre de la réunion :	Comité mixte stratégique de la recherche et de la formation et des finances et de vérification	Date et heure :	Le 17 décembre 2024, de 9 h à 11 h 30
But de la réunion :	Réunion régulière	Endroit :	Teams
Coprésidents :	Julie Cyr (recherche et formation) Réjean Després (finances)		
Adjointes administratives :	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	✓	Pierre Michaud	✓	Marc-André Leblanc	✓
----------------	---	----------------	---	--------------------	---

PROCÈS-VERBAL**Sujet****1. Ouverture de la réunion**

La réunion est ouverte par Julie Cyr, coprésidente du Comité mixte de la recherche et de la formation et des finances et de vérification.

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

L'ordre du jour de la réunion est adopté tel que circulé.

MOTION 2024-12-17 / 01CMRFF

Proposée par Yves Francoeur

Appuyée par Réjean Després

Et résolu que l'ordre du jour soit 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 4 juin 2024**

Le procès-verbal de la réunion de la section recherche et formation du 4 juin 2024 est adopté tel que circulé.

MOTION 2024-12-17 / 02CMRFF

Proposée par Réjean Després

Appuyée par Yves Francoeur

Et résolu que le procès-verbal du 4 juin 2024 soit adopté tel que circulé.

Adoptée à l'unanimité.

7. Suivis de la dernière rencontre – Brigitte Sonier Ferguson

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.

Les suivis en lien avec le bilan annuel seront présentés à la prochaine réunion du comité.

8. Affaires permanentes

8.1 Performance du secteur de la Mission universitaire – Martine Poirier et Érika Dugas

On présente à *titre informatif*, les bulletins des secteurs de la recherche et de l'évaluation en santé et de la formation et de partenariats en enseignement.

Les tableaux de bord suivent 5 grandes catégories déterminées par le réseau :

1. l'accès aux services;
2. les résultats clients;
3. la satisfaction de la clientèle;
4. l'efficacité opérationnelle;
5. le contre indicateur de performance.

On précise qu'on commence juste à collecter des données. Par conséquent, il va falloir quelques trimestres pour être en mesure de voir des tendances et des cibles.

Recherche et évaluation en santé : On demande à voir, dans un avenir proche, un lexique des méthodes de mesure pour chacun des indicateurs dans le bulletin de performance.

Formation et partenariats en enseignement : La capacité de rétention et de recrutement auprès des stagiaires a été identifiée comme étant un indicateur à développer et à avoir dans le bulletin de performance.

Une procédure interne a été mise en place pour rapprocher la direction / gestion clinique du secteur de formation afin d'optimiser les processus et d'atteindre de meilleurs résultats quant à notre objectif d'améliorer la capacité d'offre de stages. On remarque une belle collaboration ainsi qu'une amélioration des résultats depuis la mise en œuvre d'une supervision serrée et d'une approche d'amélioration continue.

On souligne le grand soutien de l'Équipe de leadership sur l'importance d'accueillir des étudiants. On travaille aussi avec le Service des communications du Réseau afin de mettre en place une campagne pour inciter l'importance des étudiants par rapport à la rétention.

8.2 Enjeux et opportunités

8.2.1 Capacité d'accueil des stages en soins infirmiers - Martine Poirier et Brigitte Sonier Ferguson

On présente à *titre informatif*, les enjeux actuels du Réseau en matière de capacité d'accueil pour les stages en soins infirmiers provenant du programme Transition et réadmission en soins infirmiers (TRSI).

Ces stagiaires représentent du personnel infirmier recruté à l'international nécessitant des stages de mise à niveau avant d'obtenir leur droit de pratique auprès des associations professionnelles de la province. L'écart, pour certaines zones de recrutement, nécessite plus de formation qu'attendu pour ce qui est des besoins projetés en adaptation de pratiques. Les stratégies de mitigation déployées par le Réseau pour assurer une meilleure intégration de ces stagiaires et un meilleur accompagnement pour assurer leur réussite sont également présentés au comité.

Le comité et le CA seront tenus à l'affût du progrès de ces stratégies afin de solliciter leur appui dans la concertation de parties prenantes vers d'autres solutions si les stratégies du Réseau ne sont pas suffisantes.

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

On présente à *titre informatif*, les plus récents développements et échéanciers en lien avec le lancement du nouvel Institut de recherche en santé.

9. Affaires nouvelles
Sans objet

FINANCES

Présentation au Conseil d'administration
Le 17 décembre 2024

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



Rapport – réunion ordinaire du Comité de la recherche
et de la formation du 17 décembre 2024

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)
Coprésidente





Membres du comité

Coprésidents

Julie Cyr (recherche et formation)

Réjean Després (finances)

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

Contenu de la présentation (à titre d'information)



Bulletin de performance du secteur de la mission universitaire



Enjeux et opportunités – Capacité d'accueil des stages en soins infirmiers



Mise à jour de l'Institut de recherche en santé



Rapport – réunion ordinaire du Comité de la recherche et de la formation du 17 décembre 2024



Mot de la fin

Ceci constitue le rapport de la coprésidente du Comité de la recherche et de la formation tenue le 17 décembre 2024.

Julie Cyr (recherche et formation)
Coprésidente

Rapport – réunion ordinaire du Comité de la recherche et de la formation du 17 décembre 2024

Et résolu que le Conseil d'administration reçoit le rapport du Comité de la recherche et de la formation du 17 décembre 2024.



Note exécutive

Point 6.1.2 a)

Nom du comité : Conseil d'administration

Date : 21 janvier 2025

Objet : Rapport du Comité des finances et de vérification

Résultat ou état futur recherché

Présenter le rapport et le procès-verbal de la rencontre du 17 décembre 2024 du Comité mixte stratégique de la recherche et de la formation et des finances et de vérification – section finances et vérification.

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 ou information probantes à l'appui

Sans objet.

Solution ou action proposée

Le coprésident du Comité, monsieur Réjean Després, présentera le rapport au Conseil.

Lors de la présentation de ce rapport, monsieur Després proposera chacune des motions au Conseil d'administration 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

Sans objet.

Considérations importantes

Note exécutive

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 24 mars 2025.

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

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.

Motions

Et résolu que le Conseil d'administration reçoit le rapport de la réunion du 17 décembre 2024 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 :

2024-12-17 / 03CMRFF

2024-12-17 / 04CMRFF

2024-12-17 / 05CMRFF

2024-12-17 / 06CMRFF

de la réunion du 17 décembre 2024 du Comité mixte stratégique de la recherche et de la formation et des finances et de vérification – section finances et vérification.

Soumis le 18 décembre 2024 par Pierre Michaud, Vice-président – gestion des risques et services financiers

AVIS DE RÉUNION ☐PROCÈS-VERBAL ☒

Titre de la réunion :	Comité mixte stratégique de la recherche et de la formation et des finances et de vérification	Date et heure :	Le 17 décembre 2024, 9 h à 11 h 30
But de la réunion :	Réunion régulière	Endroit :	Teams
Coprésidents :	Julie Cyr (Recherche et formation) Réjean Després (Finances)		
Adjointes administratives :	Vicky Pellerin Jeanette Roy		

Participants**Membres votants**

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

Membres d'office

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

Membres invités – Recherche et formation

Brigitte Sonier Ferguson	X	Martine Poirier	A	Érika Dugas	X
Dr Michel H. Landry	X	Dr Denis Prud'homme	X	Marc-André Leblanc	X

Membres invités – Finances

Patrick Parent	X	Pierre Michaud	X	Marc-André Leblanc	X
----------------	---	----------------	---	--------------------	---

PROCÈS-VERBAL**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.

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

L'ordre du jour de la réunion est adopté dans la forme présentée.

MOTION 2024-12-17 / 01CMRFF

Proposée par Yves Francoeur

Appuyée par Réjean Després

Et résolu que l'ordre du jour soit adopté dans la forme présentée.

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 4 juin 2024****7. Suivis de la dernière rencontre**

8. Affaires permanentes**8.1 Performance du secteur de la Mission universitaire****8.2 Enjeux et opportunités****8.3 Capacité d'accueil des stages en soins infirmiers****8.4 Relance des essais cliniques****8.5 Partenariats et engagements en lien avec la Mission universitaire – Mise à jour de l'Institut de recherche en santé****9. Affaires nouvelles**

Sans objet

FINANCES
(Comité des finances)

10. Approbation du procès-verbal du 1^{er} octobre 2024

Le procès-verbal de la réunion de la section finances du 1^{er} octobre 2024 est présenté pour approbation tel que circulé.

MOTION 2024-12-17 / 02CMRFF

Proposée par Yves Francoeur

Appuyée par Julie Cyr

Et résolu que le procès-verbal du comité des finances du 1^{er} octobre 2024 soit adopté tel que circulé.**Adoptée à l'unanimité.****11. Suivis de la dernière réunion**

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.

Action	Responsable	Suivi
Rapport sommaire / épargnes du Réseau	Pierre Michaud	Présentation de rapports subdivisés : - Actifs financiers - Réconciliation des comptes - Fonds non partageables
Personnel d'agence (rapport comparatif annuel)	Pierre Michaud	Présentation d'une analyse financière comparative des dépenses en cours pour l'exercice 2023-2024 et 2024-2025, qui démontre une diminution accrue vers la cible visée.

12. Affaires permanentes**12.1 États financiers pour la période de six mois (avril, mai, juin, juillet, août et septembre) terminés le 30 septembre 2024**

Après six mois d'opération, le Réseau de santé Vitalité présente des dépenses excédentaires de 44,2 millions de dollars liées aux infirmières itinérantes, en plus d'un excédent au budget régulier d'opération de 7,9 millions de dollars, pour une variance négative totale de 52,1 millions de dollars.

L'augmentation des dépenses opérationnelles supplémentaires s'explique par l'augmentation du volume de performance (chirurgies 13 %, urgence 7 %, tests de laboratoire 9 %, examens radiologies 5 %). Le Ministère est au courant des résultats et est satisfait de la façon dont ils sont rapportés, avec justification à l'appui.

Un budget de rattrapage pour l'exercice financier 2025-2026 est anticipé pour réaligner les capacités et les besoins opérationnels.

Pour la prochaine rencontre, la liste des amendements budgétaires sera subdivisée en sections pour distinguer les amendements récurrents et les amendements non récurrents.

Monsieur Francoeur suggère que la norme d'agrément 3.5.5. soit modifié comme suit :
3.5.5. L'instance de gouvernance examine régulièrement le système de contrôle financier de l'organisme pour veiller à son intégrité, et avec les contrôles internes en place qu'elle considère comme étant nécessaires pour permettre la préparation des états financiers intérimaires exempts d'anomalies importantes.

MOTION 2024-12-17 / 03CMRFF

Proposée par Tom Soucy

Appuyée par Yves Francoeur

Et résolu que les états financiers pour la période de six mois (avril, mai, juin, juillet, août et septembre) terminés le 30 septembre 2024 du comité des finances soient adoptés tels que circulé.

Adoptée à l'unanimité.

12.2 Révision et adoption des plans quinquennaux en équipements capitaux et en améliorations immobilières, ainsi que du plan annuel en immobilisations (projets majeurs)

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

Différents critères (orientation stratégique, volume d'activités, analyse de risques, sécurité, durée de vie, opportunités, etc.) sont utilisés pour établir les priorités et soumettre des recommandations à l'équipe de direction. Les pressions budgétaires globales du Réseau se greffent à trois enveloppes budgétaires indépendantes présentées au Ministère :

- budget en équipements capitaux;
- budgets d'améliorations immobilières (CIPR);
- budgets de projets majeurs d'infrastructure.

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

MOTION 2024-12-17 / 04CMRFF

Proposée par Julie Cyr

Appuyée par Tom Soucy

Et résolu que le comité des finances adopte les plans quinquennaux en équipements capitaux et en améliorations immobilières, de même que le plan annuel en immobilisations (projets majeurs) tels que circulés.

Adoptée à l'unanimité.

13. Affaires nouvelles

13.1 Entente avec les vérificateurs externes

Le processus d'appel d'offres a été débuté en avril 2024 et une seule proposition a été reçue pour offrir les services de vérification. Le Réseau de santé Vitalité a décidé d'annuler l'appel d'offres afin de négocier de gré à gré directement avec la firme comptable Raymond Chabot Grant Thornton.

Une offre de service de trois ans a été négociée avec le vérificateur indépendant et le prix convenu est inférieur à la limite établie par la *Loi sur la passation des marchés publics*.

Monsieur Michaud demandera à Raymond Chabot Grant Thornton de faire une présentation sur les points de contrôle deux fois par année.

MOTION 2024-12-17 / 05CMRFF

Proposée par Yves Francoeur

Appuyée par Julie Cyr

Et résolu que le comité des finances approuve l'entente de trois ans avec la firme comptable Raymond Chabot Grant Thornton telle que circulé.

Adoptée à l'unanimité.

13.2 Opérations bancaires – Mise à jour des signataires

Étant en conflit d'intérêts, Monsieur Michaud se retire de ce point.

Une résolution est présentée pour l'approbation de l'ajout du nom de Pierre Michaud comme signataire afin de lui permettre de s'acquitter de ses fonctions en tant que vice-président des services financiers. La résolution entérinée par le Conseil d'administration sera soumise aux institutions bancaires et financières à des fins d'exécution.

MOTION 2024-12-17 / 06CMRFF

Proposée par Julie Cyr

Appuyée par Yves Francoeur

Et résolu que le comité des finances approuve l'ajout du nom de Pierre Michaud comme signataire afin de lui permettre de s'acquitter de ses fonctions en tant que vice-président de la gestion des risques et des services financiers; en vertu des Règlements administratifs du Réseau (article B.18.0 Opérations bancaires et B.19.0 Signataires).

Adoptée à l'unanimité.

14. Date de la prochaine réunion : le 24 mars 2025

15. Levée de la réunion

Sur une proposition de Yves Francoeur, la réunion est levée à 10 h 37.

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

Les membres procèdent à huis clos.

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)

Vice-présidente 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

Pierre Michaud (section finances)

Vice-président – gestion des risques et services financiers

Présentation au Conseil d'administration
Le 21 janvier 2025

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



Rapport du Comité mixte stratégique de la recherche et de la formation et des finances et de vérification – section finances et vérification du 17 décembre 2024

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.

Réjean Després
Coprésident



A photograph of three people (two women and one man) sitting around a wooden table in a modern office setting, looking at a laptop and documents. A purple box is overlaid on the image containing the text 'Membres du comité'.

Membres du comité

Coprésidents

Réjean Després

Julie Cyr

Membres votants

Thomas Soucy (président du
Conseil d'administration)

Réjean Després

Julie Cyr

Yves Francoeur

Membre d'office

Dre France Desrosiers

Membres invités

Patrick Parent

Pierre Michaud

Marc-André LeBlanc

Rapport du Comité mixte stratégique de la formation et de la recherche et des finances et de vérification – section finances et vérification du 17 décembre 2024

Contenu de la présentation (aux fins de décision)



États financiers pour la période de six mois
(avril, mai, juin, juillet, août et septembre)
terminés le 30 septembre 2024



Révision et approbation des plans
quinquennaux en équipements capitaux et
en améliorations immobilières et du plan
annuel en immobilisations (projets
majeurs)

Rapport du Comité mixte stratégique de la formation et de la recherche et des finances et de vérification – section finances et vérification du 17 décembre 2024

Contenu de la présentation (aux fins de décision)



Entente avec les vérificateurs externes



Opérations bancaires – Mise à jour des signataires



États financiers pour la période de six mois (avril, mai, juin, juillet, août et septembre) terminés le 30 septembre 2024



Rapport - réunion régulière du Comité mixte stratégique de la recherche et de la formation et des finances et de vérification - section finances et vérification du 17 décembre 2024

Après six mois d'opération, le Réseau présente des dépenses excédentaires de 44,2 M\$ liées aux infirmières itinérantes, en plus d'un excédent au budget régulier d'opération de 7,9 M\$, pour une variance négative totale de 52,1 M\$.

L'augmentation des dépenses opérationnelles supplémentaires s'explique par l'augmentation du volume de performance (chirurgies, urgence, tests de laboratoire, examens radiologies). Le Ministère est au courant des résultats et est satisfait de la façon dont ils sont rapportés, avec justification à l'appui.

Un budget de rattrapage pour l'exercice financier 2025-26 est anticipé pour réaligner les capacités et les besoins opérationnels.

MOTION 2024-12-17 / 03CMRFF

Proposée par Tom Soucy

Nom de la personne proposante

Appuyée par Yves Francoeur

Nom de la personne qui appuie

Motion

Adoptée à l'unanimité / majorité

Et résolu que les états financiers pour la période de six mois (avril, mai, juin, juillet, août et septembre) terminés le 30 septembre 2024 du comité des finances soient adoptés tels que circulés.



Révision et
approbation des plans
quinquennaux en
équipements capitaux
et en améliorations
immobilières et du
plan annuel en
immobilisations
(projets majeurs)



Rapport - réunion régulière du Comité mixte stratégique de la recherche et de la formation et des finances et de vérification - section finances et vérification du 17 décembre 2024

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

Différents critères sont utilisés pour établir les priorités et soumettre des recommandations à l'équipe de direction. Les pressions budgétaires globales du Réseau se greffent à trois enveloppes budgétaires indépendantes présentées au Ministère :

- budget en équipements capitaux;
- budgets d'améliorations immobilières (CIPR);
- budgets de projets majeurs d'infrastructure.

MOTION 2024-12-17 / 04CMRFFJ

Proposée par Julie Cyr

Nom de la personne proposant

Appuyée par Tom Soucy

Nom de la personne qui appuie

Motion

Adoptée à l'unanimité / majorité

Et résolu que le comité des finances adopte les plans quinquennaux en équipements capitaux et en améliorations immobilières et le plan annuel en immobilisations (projets majeurs) tels que circulés.



Entente avec les vérificateurs externes



Rapport - réunion régulière du Comité mixte stratégique de la recherche et de la formation et des finances et de vérification - section finances et vérification du 17 décembre 2024

Le processus d'appel d'offres a été débuté en avril 2024 et une seule proposition a été reçue pour offrir les services de vérification. Le Réseau a décidé d'annuler l'appel d'offres afin de négocier de gré à gré directement avec la firme comptable Raymond Chabot Grant Thornton.

Une offre de service de trois ans a été négociée avec le vérificateur indépendant et le prix convenu est inférieur à la limite établie par *la Loi sur la passation des marchés publics*.

MOTION 2024-12-17 / 05CMRFFJ

Proposée par Yves Francoeur

Nom de la personne proposante

Appuyée par Julie Cyr

Nom de la personne qui appuie

Motion

Adoptée à l'unanimité / majorité

Et résolu que le comité des finances approuve l'entente de trois ans avec la firme comptable Raymond Chabot Grant Thornton telle que circulée.



Opérations bancaires – Mise à jour des signataires



Rapport - réunion régulière du Comité mixte stratégique de la recherche et de la formation et des finances et de vérification - section finances et vérification du 17 décembre 2024

Une résolution est présentée pour l'approbation de l'ajout du nom de Pierre Michaud comme signataire afin de lui permettre de s'acquitter de ses fonctions en tant que vice-président des services financiers. La résolution entérinée par le Conseil d'administration sera soumise aux institutions bancaires et financières à des fins d'exécution.

MOTION 2024-12-17 / 06CMRFF]

Proposée par Julie Cyr

Nom de la personne proposante

Appuyée par Yves Francoeur

Nom de la personne qui appuie

Motion

Adoptée à l'unanimité / majorité

Et résolu que le comité des finances approuve l'ajout du nom de Pierre Michaud, comme signataire afin de permettre de s'acquitter de ses fonctions en tant que vice-président de la gestion des risques et des services financiers; en vertu des règlements administratifs du Réseau (article B.18.0 Opérations bancaires et B.19.0 Signataires).



Rapport - réunion régulière du Comité mixte stratégique de la recherche et de la formation et des finances et de vérification – section finances et vérification du 17 décembre 2024

Mot de la fin

Ceci constitue le rapport du coprésident du Comité mixte stratégique de la recherche et de la formation et des finances et de vérification - section finances et vérification de la réunion tenue le 17 décembre 2024.

Réjean Després
Coprésident

Rapport - réunion régulière du Comité mixte stratégique de la recherche et de la formation et des finances et de vérification – section finances et vérification du 17 décembre 2024

Et résolu que le Conseil d'administration reçoit le rapport du Comité mixte stratégique de la recherche et de la formation et des finances et de vérification – section finances et vérification du 17 décembre 2024.



Rapport - réunion régulière du Comité mixte stratégique de la recherche et de la formation et des finances et de vérification – section finances et vérification du 17 décembre 2024

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

2024-12-17 / 03CMRFF

2024-12-17 / 04CMRFF

2024-12-17 / 05CMRFF

2024-12-17 / 06CMRFF

de la réunion du 17 décembre 2024 du Comité mixte stratégique de la recherche et de la formation et des finances et de vérification – section finances et vérification.



Nom du comité : Conseil d'administration

Date : 21 janvier 2025

Objet : Rapport 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 et le procès-verbal de la rencontre du 17 décembre 2024 du Comité de la qualité des soins et de la sécurité des patients à la réunion publique du conseil d'administration du Réseau de santé Vitalité.

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 information probante à l'appui

Le rapport et le procès-verbal de la rencontre du 17 décembre 2024 du Comité de la qualité des soins et de la sécurité des patients.

Solution ou action proposée

La coprésidente 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 inaction

Il est impératif de présenter le rapport 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	

Note exécutive

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 la qualité des soins et de la sécurité des patients sera le 24 mars 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
3.1.6	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

Et résolu que le conseil d'administration reçoit le rapport de la réunion du 17 décembre 2024 du Comité mixte de la qualité des soins et de la sécurité des patients et de la gouvernance et de mise en candidature – section qualité.

Soumis le 9 janvier 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.

AVIS DE RÉUNION ☐PROCÈS-VERBAL ☒

Titre de la réunion :	Comité mixte de la qualité et de la gouvernance	Date et heure :	Le 17 décembre 2024, de 13 h 30 à 14 h 29
But de la réunion :	Réunion régulière	Endroit :	Teams
Co-présidentes :	Johanne Thériault Paulin Claire Savoie		
Adjointes administratives :	Vicky Pellerin Sophie Legacy		

Participants**Membres votants**

Johanne Thériault Paulin (coprésidente)	A	Claire Savoie (coprésidente)	✓	Jacques Doucet	✓
--	---	------------------------------	---	----------------	---

Membres d'office

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

Membres invités - Qualité

Dr Éric Levasseur	✓	Annie Carré	✓	Catherine Rouanes	✓
Brigitte Sonier Ferguson	✓	Marjorie Pigeon	✓	Sonia Bernatchez	A
Marc-André LeBlanc	✓	Pierre Michaud	✓		

Membres invités – Gouvernance

Marc-André Leblanc	✓	Pierre Michaud	✓		
--------------------	---	----------------	---	--	--

Procès-verbal**1. Ouverture de la réunion**

La réunion est ouverte par 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.

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

L'ordre du jour de la réunion est adopté tel que circulé.

MOTION 2024-12-17 / 01CMQG

Proposée par Tom Soucy

Appuyée par Jacques Doucet

Et résolu que l'ordre du jour soit adopté dans la forme présentée.

Adoptée à l'unanimité.

5. Déclaration de conflits d'intérêts

Aucun conflit d'intérêts n'est déclaré.

QUALITÉ**6. Approbation du procès-verbal du 1er octobre 2024**

Le procès-verbal de la réunion de la section qualité du 1^{er} octobre 2024 est adopté tel que circulé.

MOTION 2024-12-17 / 02CMQG

Proposée par Jacques Doucet

Appuyée par Tom Soucy

Et résolu que le procès-verbal du 1^{er} octobre 2024 soit adopté tel que circulé.

Adoptée à l'unanimité.**7. Suivis de la dernière rencontre**

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.

- Mettre en place un système de patients traceurs pour évaluer les services : projet actuellement en cours d'élaboration.

Le concept du patient traceur est une façon d'obtenir la voix du patient et de connaître son expérience par rapport à un service. Un cadre de référence est sur le point d'être finalisé, pour ensuite être déployée et nous permettre d'évaluer le concept dans une équipe locale de santé familiale.

On suggère de présenter ce projet au Conseil d'administration.

- Faire une formation avec les membres du Conseil d'administration sur le fonctionnement des cartes de chaleur : première étape – formation sur la gestion des contrats; deuxième étape – formations pour l'Agrément Canada; et troisième étape – formation sur les cartes de chaleur en début d'année 2025.

On souligne la qualité des formations qui sont offertes au Conseil d'administration.

8. Affaires permanentes**8.1 Rapport T2 2024-2025 du secteur Qualité, sécurité des patients et expérience patient (à titre informatif)**

On présente le rapport T2 2024-2025 du secteur Qualité, sécurité des patients et expérience patient.

Le rapport résume les résultats du Réseau en matière de qualité des soins, de sécurité des patients et d'expérience patient pour le deuxième trimestre de l'année 2024-2025, ainsi que les actions depuis la dernière rencontre du Comité de la qualité.

Afin de mieux outiller le Comité dans son analyse de futurs rapports, une formation sur les concepts d'incidents et d'incidents évités de justesse, en lien avec le taux de déclaration, sera offerte aux membres du comité lors d'une prochaine rencontre.

8.2 Rapport des risques organisationnels T2 2024-2025 (à titre informatif)

On présente le rapport T2 2024-2025 du secteur Risques organisationnels.

- Poursuivre les initiatives en vue du développement d'un registre des risques organisationnels;
- Finaliser les indicateurs de performance du secteur;
- Poursuivre la révision des règlements administratifs;
- Compléter la cartographie du processus d'engagement des dépenses et de signature des contrats;
- Voir à l'information des cartes de chaleur.

Un onglet a été créé sur le Boulevard pour donner davantage de renseignements sur les différents outils qu'on a créés en ce qui concerne la gestion des contrats.

9. Affaires nouvelles

Sans objet.

GOUVERNANCE

Présentation au Conseil d'administration
Le 17 décembre 2024

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



Rapport – ordinaire régulière du Comité de la qualité des soins et de la sécurité des patients du 17 décembre 2024

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, la sécurité des patients, l'approche centrée sur la personne, la diversité, l'équité et l'inclusion, et l'éthique et 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
Coprésidente



Membres du comité

Coprésidentes

Claire Savoie

Johanne Thériault Paulin

Membres votants

Claire Savoie (section gouvernance et qualité)

Johanne Thériault Paulin (section qualité)

Jacques Doucet

Membres d'office

Dre France Desrosiers

Thomas Soucy (président du Conseil d'administration)

Membres invités

Dr Éric Levasseur

Brigitte Sonier Ferguson

Annie Carré

Marjorie Pigeon

Catherine Rouanes

Sonia Bernatchez

Marc-André Leblanc

Pierre Michaud

Gérald Richard

Rapport – ordinaire régulière du Comité de la qualité des soins
et de la sécurité des patients du 17 décembre 2024

Contenu de la présentation (à titre d'information)



Retour sur les points d'action convenus lors
de la rencontre précédente

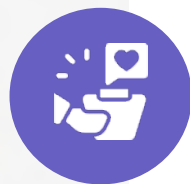


Rapport T2 2024-2025 du secteur Qualité,
sécurité des patients et expérience patient



Rapport T2 2024-2025 du secteur des
Risques organisationnels





Rapport – ordinaire régulière du Comité de la qualité des soins et de la sécurité des patients du 17 décembre 2024

Mot de la fin

Ceci constitue le rapport de la présidente du Comité de la qualité des soins et de la sécurité des patients de la réunion tenue le 17 décembre 2024.

Claire Savoie
Coprésidente

Rapport - réunion ordinaire du Comité de la qualité des soins et de la sécurité des patients du 17 décembre 2024

Et résolu que le Conseil d'administration reçoit le rapport du Comité de la qualité des soins et de la sécurité des patients du 17 décembre 2024.



Note exécutive

Point 6.2.2 a)

Nom du comité : Conseil d'administration

Date : 21 janvier 2025

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

Résultat ou état futur recherché

L'objectif est de présenter le rapport et le procès-verbal de la rencontre du 17 décembre 2024 du Comité de gouvernance et de mise en candidature.

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).

Données probantes ou information probante à l'appui

Le rapport et le procès-verbal de la rencontre du 17 décembre 2024 du Comité de gouvernance et de mise en candidature.

Solution ou action proposée

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

Lors de la présentation de ce rapport, Mme Claire Savoie proposera chacune des motions au Conseil pour adoption. Le président du Conseil procédera à l'adoption de ces motions en bloc 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 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			

Note exécutive

Suivi(s) à la décision

La prochaine réunion du Comité de gouvernance et de mise en candidature sera le 17 décembre 2024.

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

Et résolu que le Conseil d'administration reçoit le rapport de la réunion du 17 décembre 2024 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.

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

2024-12-17 / 04CMQG

2024-12-17 / 05CMQG

2024-12-17 / 06CMQG

2024-12-17 / 07CMQG

2024-12-17 / 08CMQG

de la réunion du 17 décembre 2024 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.

Soumis le 8 janvier 2025 Pierre Michaud, Vice-président - gestion des risques et services financiers

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

AVIS DE RÉUNION ☐PROCÈS-VERBAL ☒

Titre de la réunion :	Comité mixte de la qualité et de la gouvernance	Date et heure :	Le 17 décembre 2024, 13 h 30 à 14 h 29
But de la réunion :	Réunion régulière	Endroit :	Teams
Co-présidentes :	Johanne Thériault Paulin Claire Savoie		
Adjointes administratives :	Vicky Pellerin Sophie Legacy		

Participants**Membres votants**

Johanne Thériault Paulin (co-présidente)	A	Claire Savoie (co-présidente)	✓	Jacques Doucet	✓
--	---	-------------------------------	---	----------------	---

Membres d'office

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

Membres invités - Qualité

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

Membres invités - Gouvernance

Marc-André Leblanc	✓	Pierre Michaud	✓		
--------------------	---	----------------	---	--	--

Procès-verbal**1. Ouverture de la réunion**

La réunion est ouverte par 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.

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

L'ordre du jour de la réunion est adopté tel que circulé.

MOTION 2024-12-17 / 01CMQG

Proposée par Tom Soucy

Appuyée par Jacques Doucet

Et résolu que l'ordre du jour soit adopté dans la forme présentée.

Adoptée à l'unanimité.

5. Déclaration de conflits d'intérêts

Aucun conflit d'intérêts n'est déclaré.

QUALITÉ**6. Approbation du procès-verbal du 1er octobre 2024****7. Suivis de la dernière rencontre****8. Affaires permanentes**

8.1 Rapport T2 2024-2025 du secteur Qualité, sécurité des patients et expérience patient (à titre informatif)

8.2 Rapport des risques organisationnels T2 2024-2025 (à titre informatif)

9. Affaires nouvelles

GOUVERNANCE

10. Approbation en bloc des procès-verbaux

Les procès-verbaux des réunions de la section Gouvernance du 1^{er} octobre 2024 (réunion ordinaire) et du 1^{er} octobre 2024 (réunion extraordinaire à huis clos) sont présentés aux fins d'approbation.

MOTION 2024-12-17 / 04CMQG

Proposée par Thomas Soucy

Appuyée par Jacques Doucet

Et résolu que les procès-verbaux du Comité de gouvernance, réunion ordinaire et réunion extraordinaire à huis clos du 1^{er} octobre 2024 soient adoptés tels que circulés.

Adoptée à l'unanimité

11. Suivis de la dernière réunion

11.1 Suivi du plan de travail sur les normes de Gouvernance en prévision de la visite d'Agrément Canada

Un suivi de la démarche de certification que le Réseau de santé Vitalité a entrepris auprès d'Agrément Canada est présenté afin de se préparer pour la prochaine visite qui aura lieu au premier trimestre de l'année 2026-2027.

De la demande de soumission de 10 autoévaluations, seuls sept ont été soumises. Le président trouve important que toutes les évaluations soient reçues et compilées. Il soupçonne un problème de logistique et demande à l'adjointe administrative du Conseil de préparer un courriel qu'il fera parvenir aux membres afin d'achever cet exercice.

11.2 Processus de présentation des résultats des évaluations annuelles

Sont présentés les changements apportés à la politique CA-410 intitulée Cadre d'évaluation, basés sur les demandes des membres du Conseil d'administration.

Une membre demande si les employés du Réseau et autres participants externes qui siègent aux comités, devraient évaluer la coprésidence des comités.

Ce point sera évalué à l'interne et un plan sera présenté aux membres du Comité de gouvernance lors de sa prochaine réunion, soit le 24 mars 2025.

MOTION 2024-12-17 / 05CMQG

Proposée par Jacques Doucet

Appuyée par Thomas Soucy

Et résolu que le Comité de gouvernance recommande au Conseil d'administration d'adopter la politique modifiée et traduite telle que présentée.

Adoptée à l'unanimité.

11.3 Progression de la mise à jour des règlements administratifs

L'échéancier prévu pour la révision des règlements administratifs du Réseau de santé Vitalité est présenté à titre informatif.

Le Réseau de santé Vitalité en est à l'étape de discussion et de négociation avec le Réseau de santé Horizon. Tel que demandé, une colonne au tableau de progression a été ajoutée pour indiquer l'échéancier de chaque étape.

12. Affaires permanentes

12.1 Vacances à venir au sein du Conseil d'administration

Ce point identifie trois vacances à venir au sein du Conseil d'administration à partir du 1^{er} juillet 2025. Des démarches sont prévues pour consulter les membres concernés à savoir s'ils ont un intérêt pour un second mandat de trois ans.

MOTION 2024-12-17 / 06CMQG

Proposée par Thomas Soucy

Appuyée par Jacques Doucet

Et résolu que le Comité de gouvernance confie le mandat à la présidence du Conseil d'administration de consulter les membres du Conseil dont les mandats prendront fin le 30 juin 2025 afin d'identifier leur intérêt ou non de briguer un second mandat de trois ans débutant le 1er juillet 2025.

Adoptée à l'unanimité

12.2 Évaluation du fonctionnement des réunions du Conseil d'administration

Le rapport d'évaluation de la réunion du Conseil d'administration du 29 octobre 2024 est présenté à titre informatif et aux fins de discussion.

13. Affaires nouvelles

13.1 Ajout de membres suppléants au Comité d'éthique de la recherche

Le Comité d'éthique de la recherche (CÉR) présente une demande d'ajout d'un membre suppléant de la communauté au CÉR, Madame Denise St-Onge.

MOTION 2024-12-17 / 07CMQG

Proposée par Thomas Soucy

Appuyée par Jacques Doucet

Et résolu que le Comité de gouvernance recommande au Conseil d'administration la nomination de Mme Denise St-Onge à titre de membre suppléante de la communauté au Comité d'éthique de la recherche, effective dès maintenant.

Adoptée à l'unanimité

13.2 Nomination d'un membre au Comité médical consultatif

Le Comité médical consultatif recommande au Conseil d'administration d'approuver la nomination de la Dre Tessa Wilson-Ewing comme membre votant au CMC représentant le secteur de la psychiatrie afin de remplacer le membre votant sortant qui a terminé son deuxième mandat en juin 2024 et d'être conforme avec la composition nécessaire du comité selon son mandat.

MOTION 2024-12-17 / 08CMQG

Proposée par Jacques Doucet

Appuyée par Thomas Soucy

Et résolu que le Comité de gouvernance et de mise en candidature recommande au Conseil d'administration la nomination de la Dre Tessa Wilson-Ewing à titre de membre votant représentant le secteur de la psychiatrie au Comité médical consultatif à partir du 1er février 2025.

Adoptée à l'unanimité

14 Date de la prochaine réunion : 24 mars 2025 à 13 h

La prochaine réunion du CMQG – section gouvernance aura lieu le 24 mars 2025 à 13 h.

15 Levée de la réunion

Jacques Doucet propose la levée de la réunion à 14 h 29.

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

Pierre Michaud

Vice-président – gestion des risques et services financiers

Présentation au Conseil d'administration

Comité mixte de la qualité des soins et de la sécurité des patients et de gouvernance et de mise en candidature – section gouvernance du 17 décembre 2024



Rapport – réunion ordinaire du Comité de gouvernance du
17 décembre 2024

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

Coprésidente



A photograph of three people (two women and one man) sitting around a wooden table in a modern office setting, looking at a laptop and documents. A purple box is overlaid on the image containing the text 'Membres du comité'.

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

Dre France Desrosiers

Membres invités

Marc-André LeBlanc

Pierre Michaud

Contenu de la présentation (à titre d'information)



Progression de la mise à jour des règlements administratifs



Suivi du plan de travail sur les normes de gouvernance en prévision de la visite d'Agrément Canada



Évaluation du fonctionnement des réunions du Conseil d'administration

Contenu de la présentation (aux fins de décision)



Processus de présentation des résultats
des évaluations annuelles



Identification des vacances à venir au sein
du Conseil d'administration



Ajout de membres suppléants au Comité
d'éthique de la recherche



Nomination d'un membre au Comité
médical consultatif



Processus de présentation des résultats des évaluations annuelles



Rapport - réunion ordinaire du Comité de gouvernance du 17 décembre 2024

En vertu de la politique CA-320 : Comité de gouvernance et de mise en candidature, le Comité mixte de la qualité et de la gouvernance – section gouvernance est responsable d’orienter le Conseil d’administration (Conseil) sur les questions relatives à sa structure et à sa bonne gouvernance et d’appuyer et de conseiller le Conseil en la matière. De ce fait, il revient au Comité de réviser les politiques pour s’assurer de leur conformité.

La politique a été traduite afin de permettre au processus d’avancer plus rapidement et pour que celle-ci puisse être adoptée par le Conseil à la prochaine rencontre de janvier 2024. Cela n’empêche pas le Comité mixte de la qualité et de la gouvernance – section gouvernance de recommander des modifications, s’il y a lieu.

MOTION 2024-12-17 / 05CMQG

Proposée par
Jacques Doucet

Appuyée par
Thomas Soucy

Motion
Adoptée à l’unanimité

Et résolu que le Comité mixte de la qualité et la sécurité des patients et de gouvernance et de mise en candidature – section gouvernance recommande au Conseil d’administration d’adopter la politique modifiée et traduite, telle que présentée.



Identification des vacances à venir au sein du Conseil d'administration



Rapport - réunion ordinaire du Comité de gouvernance du 17 décembre 2024

En vertu du paragraphe 20(1) de la *Loi sur les régies régionales de la santé*, le ministre de la Santé est responsable de nommer jusqu'à sept membres ayant droit de vote au Conseil d'administration (Conseil). Le ministre de la Santé n'a aucune obligation de consulter le Réseau de santé Vitalité quant aux personnes qui sont recrutées et nommées. La *Loi sur les régies régionales de la santé* ne prévoit pas de pouvoir pour le Conseil de soumettre des candidatures ou de faire part de son opinion par rapport aux candidatures. En vertu du paragraphe 20(1.1) de la *Loi sur les régies régionales de la santé*, le ministre de la Santé devrait établir les compétences nécessaires pour assurer la réalisation de la mission du Conseil et tenir compte du sexe des personnes nommées, de la représentation des secteurs urbains et ruraux, des autochtones et de la priorité accordée aux communautés linguistiques officielles.

Le poste des membres suivants du Conseil d'administration sera vacant à compter du 1er juillet 2025 :

- Jacques Doucet
- Julie Cyr
- Yves Francoeur

MOTION 2024-12-17 / 06CMQG

Proposée par
Thomas Soucy

Appuyée par
Jacques Doucet

Motion
Adoptée à l'unanimité

Et résolu que le Comité de gouvernance confie le mandat à la présidence du Conseil d'administration de consulter les membres du Conseil dont les mandats prendront fin le 30 juin 2025 afin d'identifier leur intérêt ou non de briguer un second mandat de trois ans débutant le 1er juillet 2025.



Ajout de membres suppléants au Comité d'éthique de la recherche



Le Comité d'éthique de la recherche (CÉR) du Réseau de santé Vitalité a pour but d'évaluer l'acceptabilité éthique et scientifique des projets de recherche ayant recours à des êtres humains et des recherches portant sur le matériel biologique humain avant d'en autoriser la mise en œuvre ou la poursuite, selon les normes reconnues sur le plan national et international. Des réunions du CÉR ont lieu une fois par mois, et ce, douze mois par année.

L'énoncé de politique des trois conseils recommande la nomination de membres suppléants afin que les CÉR puissent continuer de fonctionner en cas d'absence imprévue de certains membres réguliers pour cause de maladie ou autre. La nomination de membres suppléants ne devrait cependant pas modifier la composition du CÉR prévue par le présent article. Les membres suppléants devraient posséder les connaissances, les compétences et la formation adéquates pour participer au processus d'évaluation de l'éthique de la recherche.

MOTION 2024-12-17 / 07CMQG

Proposée par
Thomas Soucy

Appuyée par
Jacques Doucet

Motion
Adoptée à l'unanimité

Et résolu que le Comité de gouvernance recommande au Conseil d'administration la nomination de Mme Denise St-Onge à titre de membre suppléante de la communauté au Comité d'éthique de la recherche, effective dès maintenant.



Nomination d'un membre au Comité médical consultatif



Rapport - réunion ordinaire du Comité de gouvernance du 17 décembre 2024

Lorsqu'un siège de membre votant du Comité médical consultatif (CMC) devient vacant, le médecin-chef de la zone du membre sortant sollicite l'intérêt des médecins-collègues de ce membre comme remplaçant. Lorsqu'il y a un candidat potentiel, le CMC fait ses propositions de nomination au Conseil d'administration en tenant compte des consultations effectuées dans les zones par les médecins-chefs locaux, les directeurs médicaux et auprès des membres du CMC.

Le nom du candidat retenu est soumis au CMC pour recommandation au Comité de gouvernance aux fins d'approbation du Conseil d'administration. Selon la politique du Conseil CA-320, le Comité de gouvernance et de mise en candidature est responsable de soumettre au Conseil d'administration des candidatures pour les postes au sein du CMC, incluant pour les postes vacants.

MOTION 2024-12-17 / 08CMQG

Proposée par
Jacques Doucet

Appuyée par
Thomas Soucy

Motion
Adoptée à l'unanimité

Et résolu que le Comité de gouvernance et de mise en candidature recommande au Conseil d'administration la nomination de la Dre Tessa Wilson-Ewing à titre de membre votant représentant le secteur de la psychiatrie au Comité médical consultatif à partir du 1er février 2025.



Rapport – réunion ordinaire du Comité de gouvernance du 17 décembre 2024

Mot de la fin



Cela constitue le rapport de la 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 de la réunion tenue le 17 décembre 2024.

Claire Savoie

Coprésidente

Rapport - réunion ordinaire du Comité de gouvernance du 17 décembre 2024

Et résolu que le Conseil d'administration reçoit le 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, de la réunion du 17 décembre 2024.



Rapport - réunion ordinaire du Comité de gouvernance du 17 décembre 2024

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

2024-12-17 / 04CMQG

2024-12-17 / 05CMQG

2024-12-17 / 06CMQG

2024-12-17 / 07CMQG

2024-12-17 / 08CMQG

de la réunion ordinaire du 17 décembre 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.



Nom du comité : Conseil d'administration

Date : 21 janvier 2025

Objet : Rapport du médecin-chef et du Comité médical consultatif

Résultat ou état futur recherché

Il s'agit d'un point d'information et de décision.

Mise à jour sur les dossiers de l'heure du médecin-chef et du Comité médical consultatif, ainsi que soumission de demandes de nominations de chefferie de départements régionaux et de départements des zones Beauséjour et Acadie-Bathurst, et de nominations de membres du Comité médical consultatif du Réseau et du Comité médical consultatif de la zone Beauséjour.

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

En vertu des règlements administratifs, le Conseil détient l'autorité ultime d'approuver les nominations de chefferie départementale.

En vertu des règles du personnel médical, le Conseil détient l'autorité ultime de nommer les membres des comités médicaux locaux et du Réseau.

Données ou information probantes à l'appui

Voir le rapport présenté.

Solution ou action proposée

Que le Conseil d'administration approuve les nominations proposées.

Risque lié à cette action ou inaction

Toute demande de nomination de chefferie départementale ne peut être officielle que par l'approbation du Conseil d'administration. Le chef voit au bon fonctionnement de son département, supervise chacun de ses membres envers le respect des règles du département, des meilleures pratiques pour la spécialité, des exigences minimales et de l'alignement stratégique du Réseau, tout en veillant à la prestation de soins de la meilleure qualité possible aux patients et à leur famille. Un département sans chef en poste devra faire partie d'un département existant ou placé sous tutelle.

Toute nomination de membre d'un comité médical consultatif local ou du Réseau ne peut être officielle que par l'approbation du Conseil d'administration et renouvelable chaque année par ce dernier. Le Comité médical consultatif 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. L'existence du Comité médical consultatif du Réseau est conforme aux Règlements administratifs et celle des comités médicaux consultatifs des zones est conforme aux règles des Règlements administratifs.

Note exécutive

Considérations importantes

Répercussions	Négligeables	Modérées	Importantes	Commentaires
Éthique	x			Sans objet
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 Canada

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
3.3.2	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 confirme à ses obligations juridiques, réglementaires et contractuelles.

Motion

Proposé et appuyé

Et résolu que le Conseil d'administration approuve en bloc les nominations de chefs de départements régionaux et locaux des zone Beauséjour et Acadie-Bathurst, et les nominations de membres du Comité médical consultatif du Réseau et du Comité médical consultatif de la zone Beauséjour telles que recommandées par le Comité médical consultatif (CMC) lors de sa réunion ordinaire du 10 décembre 2024.

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

Présentation au Conseil d'administration
Le 21 janvier 2025

Rapport du médecin-chef et du Comité médical consultatif



Rapport du Comité médical consultatif – réunion ordinaire du 10 décembre 2024

Mandat du Comité médical consultatif

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

Membres d'office (sans droit de vote)

Dre France Desrosiers Dre Michèle Michaud

Dre Natalie Banville Dr Patrick Thibeault

Brigitte Sonier Ferguson Dre Anick Pelletier

Dr Martin Robichaud Dr Pierre Tremblay

Dre Jocelyne Hébert Dr Michel H. Landry

Dre Linda LeBlanc Dr Sylvain Mailhot

Dre Rita RaaFat Gad Annie Carré

Dre Laurie Malenfant

Dre Marilyne Bossé

Membres invités

Marjorie Pigeon

Marie-Eve Francoeur

Contenu du rapport (à titre d'information)



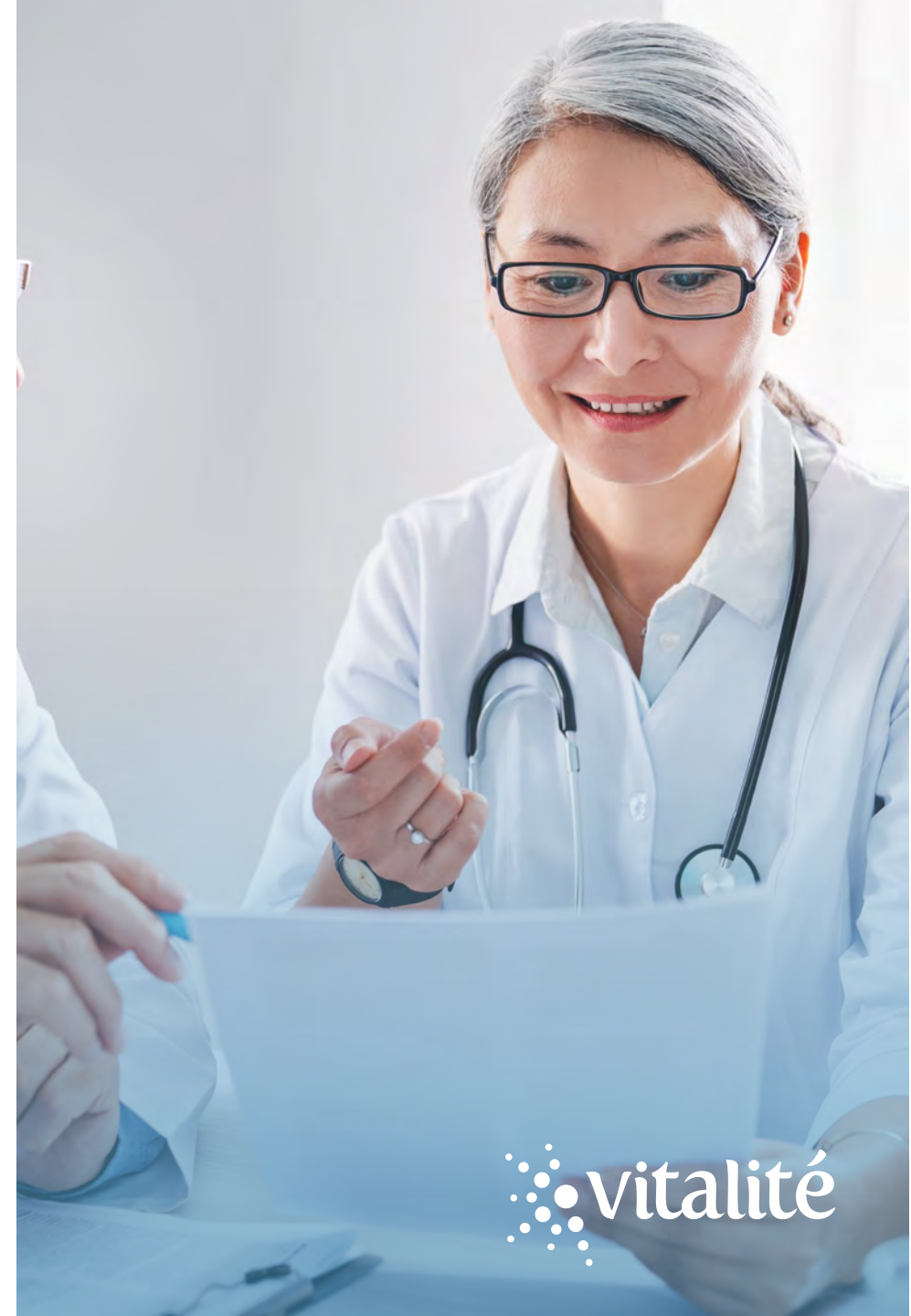
Politique recommandée par le Comité médical consultatif



Nominations de membres du Comité d'examen des titres



Reconnaissances/Succès





Politique recommandée par le
Comité médical consultatif :

« Trousses de prophylaxie
post-exposition au virus de
l'immunodéficience humaine »

Rapport du Comité médical consultatif – réunion ordinaire du 10 décembre 2024

But : Encadrer la disponibilité des trousse pour aider les prescripteurs ainsi que les urgentologues à initier rapidement la prophylaxie puisque ce sont des médicaments qui sont généralement non-disponibles.

MOTION 2024-12-10/02-CMC

Proposée par
Dr Luc Cormier

Appuyée par
Dre Danièle Thibodeau

Motion
Adoptée à l'unanimité

Que le Comité médical consultatif recommande l'approbation de la politique « Trousses de prophylaxie post-exposition au virus de l'immunodéficience humaine » telle que présentée le 10 décembre 2024 et avec les recommandations émises.



Nominations de membres du Comité d'examen des titres de la zone Nord-Ouest

Rapport du Comité médical consultatif – réunion ordinaire du 10 décembre 2024

Nominations de membres du Comité d'examen des titres approuvées par le CMC.

Nom	Titre	Mandat	Durée
Dr Christian Paillard	Président	3 ^e	30 septembre 2024 au 29 septembre 2026
Dr Paul Cloutier	Membre	3 ^e	1 ^{er} novembre 2024 au 31 octobre 2027
Dre Caroline Couturier	Membre	1 ^{er}	1 ^{er} mai 2024 au 30 avril 2027
Dre Sylvie Sénéchal	Membre	1 ^{er}	1 ^{er} septembre 2024 au 31 août 2027
Dre Jessie Phillips	Membre	1 ^{er}	1 ^{er} novembre 2024 au 31 octobre 2027

MOTION 2024-12-10/09-CMC

Proposée par
Dr Jean-Philippe Lepage

Appuyée par
Dre Danièle Thibodeau

Motion
Adoptée à l'unanimité

Que le Comité médical consultatif approuve en bloc les nominations des membres du Comité d'examen des titres de la zone Nord-Ouest, telles que présentées le 10 décembre 2024.



Reconnaissances/Succès

Obtention de la certification « *Utilisation judicieuse des laboratoires* » pour les quatre zones du Réseau.

**CHOISIR
AVEC
SOIN**

La campagne Choisir avec soin est heureuse de souligner le premier anniversaire de la participation de:

**CENTRE HOSPITALIER
UNIVERSITAIRE
DR-GEORGES-L.-DUMONT**

au projet collaboratif Utilisation judicieuse des laboratoires qui réunit un consortium national d'hôpitaux déterminé à avoir une incidence mesurable sur la réduction du nombre d'analyses de laboratoire en mettant en œuvre des initiatives d'amélioration de la qualité, en partageant des données et en participant à des programmes d'apprentissage collaboratif.

Nous nous réjouissons de votre participation continue au projet et de notre effort collectif pour changer la donne en matière d'utilisation des services de laboratoire au Canada.


DR. WENDY LEVINSON, PRÉSIDENTE,
CHOISIR AVEC SOIN


HÔPITAL
UTILISATION
JUDICIEUSE DES
LABORATOIRES
PARTICIPANT

13 DÉCEMBRE, 2024
DATE

**CHOISIR
AVEC
SOIN**

La campagne Choisir avec soin est heureuse de souligner le premier anniversaire de la participation de:

**HÔPITAL RÉGIONAL
D'EDMUNDSTON**

au projet collaboratif Utilisation judicieuse des laboratoires qui réunit un consortium national d'hôpitaux déterminé à avoir une incidence mesurable sur la réduction du nombre d'analyses de laboratoire en mettant en œuvre des initiatives d'amélioration de la qualité, en partageant des données et en participant à des programmes d'apprentissage collaboratif.

Nous nous réjouissons de votre participation continue au projet et de notre effort collectif pour changer la donne en matière d'utilisation des services de laboratoire au Canada.


DR. WENDY LEVINSON, PRÉSIDENTE,
CHOISIR AVEC SOIN


HÔPITAL
UTILISATION
JUDICIEUSE DES
LABORATOIRES
PARTICIPANT

13 DÉCEMBRE, 2024
DATE

**CHOISIR
AVEC
SOIN**

La campagne Choisir avec soin est heureuse de souligner le premier anniversaire de la participation de:

**HÔPITAL RÉGIONAL DE
CAMPBELLTON**

au projet collaboratif Utilisation judicieuse des laboratoires qui réunit un consortium national d'hôpitaux déterminé à avoir une incidence mesurable sur la réduction du nombre d'analyses de laboratoire en mettant en œuvre des initiatives d'amélioration de la qualité, en partageant des données et en participant à des programmes d'apprentissage collaboratif.

Nous nous réjouissons de votre participation continue au projet et de notre effort collectif pour changer la donne en matière d'utilisation des services de laboratoire au Canada.


DR. WENDY LEVINSON, PRÉSIDENTE,
CHOISIR AVEC SOIN


HÔPITAL
UTILISATION
JUDICIEUSE DES
LABORATOIRES
PARTICIPANT

13 DÉCEMBRE, 2024
DATE

**CHOISIR
AVEC
SOIN**

La campagne Choisir avec soin est heureuse de souligner le premier anniversaire de la participation de:

**HÔPITAL RÉGIONAL
CHALEUR**

au projet collaboratif Utilisation judicieuse des laboratoires qui réunit un consortium national d'hôpitaux déterminé à avoir une incidence mesurable sur la réduction du nombre d'analyses de laboratoire en mettant en œuvre des initiatives d'amélioration de la qualité, en partageant des données et en participant à des programmes d'apprentissage collaboratif.

Nous nous réjouissons de votre participation continue au projet et de notre effort collectif pour changer la donne en matière d'utilisation des services de laboratoire au Canada.


DR. WENDY LEVINSON, PRÉSIDENTE,
CHOISIR AVEC SOIN


HÔPITAL
UTILISATION
JUDICIEUSE DES
LABORATOIRES
PARTICIPANT

13 DÉCEMBRE, 2024
DATE

Message du médecin-chef

Dossiers en cours :

- Initiative « Choisir avec soin » dans le Réseau;
- Collaboration et soutien aux priorités du Réseau;
- Analyse, suivi et gestion des plaintes et incidents du secteur médical en utilisant les principes de la culture juste;
- Participation à la révision des Règlements administratifs;
- Mise en place du cadre et soutien pour la révision des Règles des départements médicaux – environ 40% de complétion.
- Promotion et suivi des activités de qualité médicale dans le Réseau;
- Révision d'un plan de travail sur deux ans pour le CMC;
- Participation au nouveau comité pour le bien-être des médecins « Physician Wellness Taskforce ».



Dr Éric Levasseur

Médecin-chef du Réseau

Rapport du Comité médical consultatif – réunion ordinaire du 10 décembre 2024

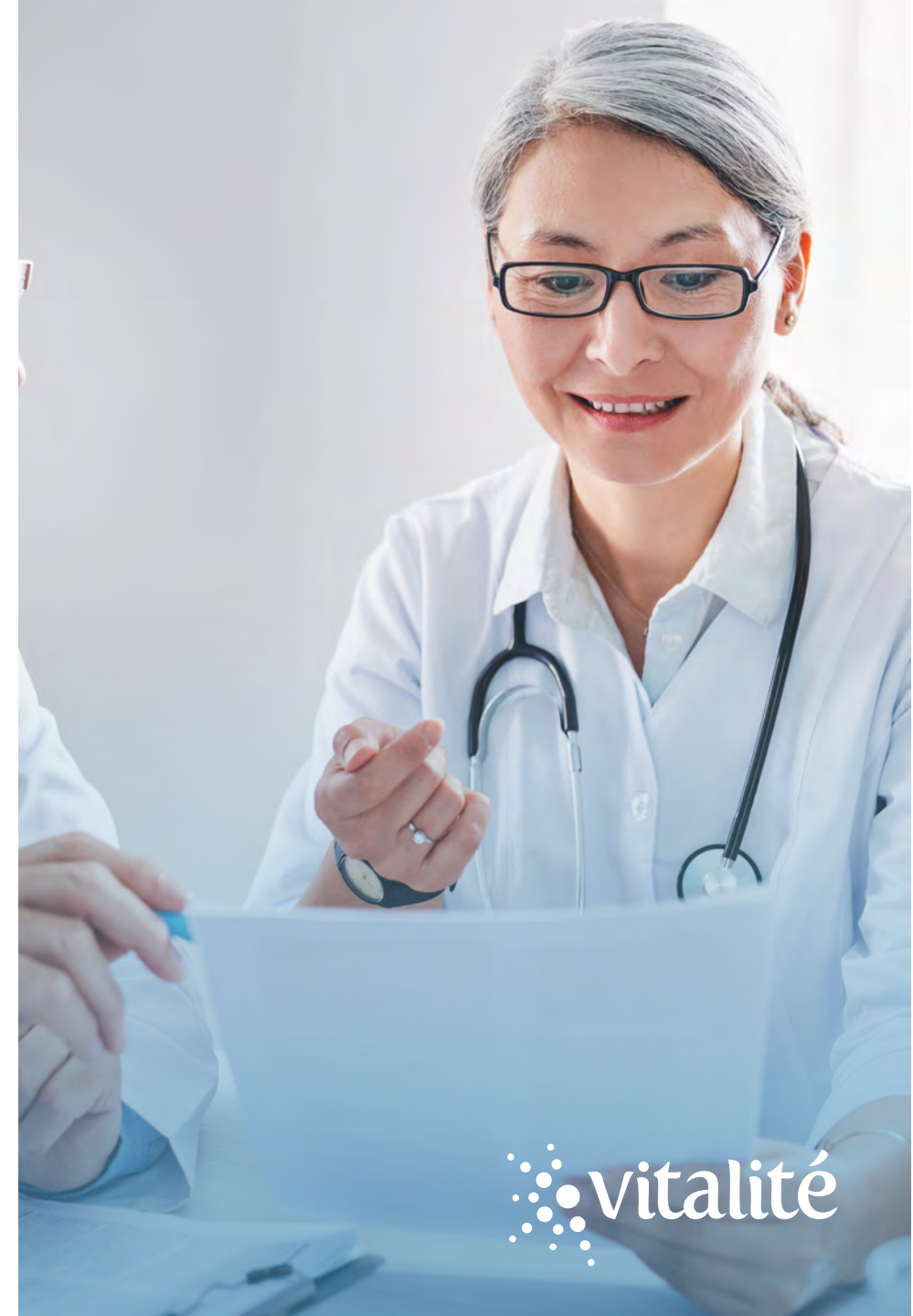
Contenu du rapport (aux fins de décision)



**Nominations de chefs de départements
régionaux et locaux**



**Nomination d'un membre au Comité médical
consultatif local de la zone Acadie-Bathurst**





Nominations de chefs de départements locaux

Rapport du Comité médical consultatif – 10 décembre 2024

Nominations de chefs de départements locaux des zones Nord-Ouest, Restigouche et Acadie-Bathurst soumises pour approbation du Conseil d'administration.

Nom	Département local	Zone	Mandat	Durée
Dr Sanjeev Sirpal	Médecine d'urgence	4	1 ^{er}	30 septembre 2024 au 29 septembre 2026
Dr Charles Zhang	Anesthésie	4	Par intérim en raison du congé de maternité de la chef actuelle	1 ^{er} novembre 2024 pour environ 6 mois
Dr Dharm Singh	Chirurgie	5	1 ^{er}	17 septembre 2024 au 16 septembre 2027
Dr Jean-Louis Cyr	Imagerie diagnostique	6	1 ^{er}	1 ^{er} décembre 2024 au 30 novembre 2027

MOTION 2024-12-10/08-CMC

Proposée par
Dre Marie-Hélène Ranger

Appuyée par
Dre Marie-Josée Martin

Motion
Adoptée à l'unanimité

Que le Comité médical consultatif recommande au Conseil d'administration l'approbation en bloc des nominations de chefs de départements locaux des zones Nord-Ouest, Restigouche et Acadie-Bathurst, telles que présentées le 10 décembre 2024.



Nomination d'un membre du
Comité médical consultatif de la
zone Acadie-Bathurst

Rapport du Comité médical consultatif - réunion ordinaire du 10 décembre 2024

Nomination d'un membre du Comité médical consultatif de la zone Acadie-Bathurst soumise pour approbation du Conseil d'administration.

Nom	Secteur représenté	Mandat	Durée
Dr Jean-Louis Cyr	Imagerie diagnostique	1 ^{er}	1 ^{er} décembre 2024 au 30 novembre 2027

MOTION 2024-12-10/10-CMC

Proposée par
Dre Ariane Bouchard

Appuyée par
Dr Luc Cormier

Motion
Adoptée à l'unanimité

Que le Comité médical consultatif recommande au Conseil d'administration la nomination du Dr Jean-Louis Cyr comme membre votant du Comité médical consultatif de la zone Acadie-Bathurst pour un 1^{er} mandat, telle que présentée le 10 décembre 2024.



Rapport du médecin-chef et du Comité médical consultatif – réunion ordinaire du 10 décembre 2024

Mot de la fin

Ceci constitue le rapport du médecin-chef et du Comité médical consultatif pour la réunion ordinaire tenue le 10 décembre 2024.



Dr Éric Levasseur
Médecin-chef du Réseau

Rapport du médecin-chef et du Comité médical consultatif
de la réunion ordinaire du 10 décembre 2024

Et résolu que le Conseil d'administration reçoit le rapport du
médecin-chef et du Comité médical consultatif de la réunion
ordinaire du 10 décembre 2024.



Rapport du médecin-chef et du Comité médical consultatif – réunion ordinaire du 10 décembre 2024

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

2024-12-10 / 08 – CMC

2024-12-10 / 10 – CMC

de la réunion ordinaire du 10 décembre 2024 du Comité médical consultatif.



Note exécutive

Point 6.4 a)

Nom du comité : Conseil d'administration

Date : 21 janvier 2025

Objet : Rapport de la présidente du Comité professionnel consultatif

Résultat ou état futur recherché

Il s'agit d'un point d'information et de décision.

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

Fournir une mise à jour sur les dossiers de l'heure du Comité professionnel consultatif (CPC).

Données ou information probante à l'appui

En vertu de la *Loi sur les régies régionales de la santé*, le Conseil d'administration (Conseil) est responsable d'établir un comité professionnel consultatif pour fournir des avis au Conseil.

Le CPC est responsable de 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. Le CPC cerne des enjeux stratégiques et opérationnels pertinents du Réseau pour ensuite recommander des solutions et des actions.

Solution ou action proposée

Que le Conseil d'administration reçoive le rapport du CPC à titre d'information et approuve les motions proposées par le CPC.

Risque lié à cette action ou inaction

Sans l'approbation des motions, ceci pourrait empêcher le CPC de remplir les exigences de son mandat.

Considérations importantes

Répercussions	Négligeables	Modérées	Importantes	Commentaires
Éthique	X			Sans objet
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			

Note exécutive

Suivi à la décision

Sans objet.

Agrément Canada

Ce point permet au Conseil de s'acquitter de ses responsabilités en matière de gouvernance selon les critères des normes Gouvernance d'Agrément Canada AC : 3.4.4, 3.1.12 et 3.5.1.

No du 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

Et résolu que le Conseil d'administration approuve en bloc les motions présentés par le Comité professionnel consultatif tels qu'adoptés lors de sa réunion ordinaire du 26 novembre 2024.

Soumis le 8 janvier 2025 par Annie Carré, présidente du Comité professionnel consultatif.

Présentation au Conseil d'administration
Le 21 janvier 2025

Rapport du Comité professionnel consultatif



Rapport du Comité professionnel consultatif du 26 novembre 2024

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





Membres du comité

Président (non-votant)

Annie Carré

Membres votant

Julie Aubé-Pinet

Annie Berthelot (vice-présidente)

Nicole Caissie

Lyne Cormier-Landry

Daniel Doucet

Luc Jalbert

Sophie T. Levesque

Nadine Lewis

Amy Martin

Julie Morin

Julie Richard

Diane Savoie Morneault

Janie St-Onge

Jacques Gagnon

Membres d'office

Dre France Desrosiers

Dr Éric Levasseur

Sharon Smyth Okana

Patrick Parent

Brigitte Sonier Ferguson

Virgil Guitard

Marjorie Pigeon

Rapport du Comité professionnel consultatif du 26 novembre 2024

Contenu de la présentation (à titre d'information)



Vérification des droits de pratique



Mise en candidature du CPC



Guide d'orientation du CPC



Suivi de la mise en œuvre de la gestion intégrée
de la qualité au sein des programmes de
clientèle apprenante



Reconnaissance du Réseau de Santé Vitalité
(North American Conference on Integrated Care)



Certifications des Services de laboratoire



Rapport du Comité professionnel consultatif du 26 novembre 2024

Contenu de la présentation (aux fins de décision)



Plan de travail





Plan de travail



Rapport du Comité professionnel consultatif – 26 novembre 2024

Un plan de travail 2024-2025 est proposé dans le but d'organiser et de structurer les tâches et les responsabilités qui permettent d'assurer son rôle de surveillance en lien avec la qualité et la sécurité des patients en priorisant les besoins des patients et de leur famille. Il s'agit d'un outil de travail clé pour améliorer l'efficacité, coordonner les efforts et garantir l'atteinte des objectifs.

MOTION 2024-11-26/03 - CPC

Proposée par
Jacques Gagnon

Appuyée par
Lyne Cormier Landry

Motion
Adoptée à l'unanimité / majorité

Et résolu que le Comité professionnel consultatif adopte le plan de travail tel que présenté.



Rapport du Comité professionnel consultatif – 26 novembre 2024

Mot de la fin

Ceci constitue le rapport de la présidente du Comité professionnel consultatif pour la réunion tenue le 21 janvier 2025.



Annie Carré

Présidente

Rapport du Comité professionnel consultatif – 26 novembre 2024

Et résolu que le Conseil d'administration reçoit le rapport du Comité professionnel consultatif du 26 novembre 2024.



Rapport du Comité professionnel consultatif – 26 novembre 2024

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

- **2024-11-26/03 – CPC**

de la réunion du 26 novembre 2024 du Comité professionnel consultatif.



Nom du comité : Conseil d'administration

Date : 21 janvier 2025

Objet : Motifs à huis clos

Résultat ou état futur recherché

Annoncer les réunions qui ont eu lieu à huis clos depuis la dernière rencontre du Conseil d'administration.

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

En vertu de la *Loi sur les régies régionales de la santé*, les réunions du Conseil d'administration sont publiques. Le Conseil d'administration peut tenir une réunion ou une partie d'une réunion à huis clos s'il estime qu'un des quatre motifs suivants sera adressé durant la réunion ou la partie de la réunion :

- y sont discutés des renseignements spécifiques sur un particulier identifiable;
- y sont discutés des renseignements sur les questions de gestion des risques ou de soins aux patients;
- y sont discutés des renseignements qui pourraient porter préjudice aux mesures de sécurité mises en place par la régie régionale de la santé;
- y sont discutés des renseignements qui pourraient compromettre l'efficacité avec laquelle la régie régionale de la santé exerce ses fonctions et ses responsabilités.

Il est de bonne pratique d'annoncer les réunions à huis clos du Conseil d'administration qui ont eu lieu depuis les dernières rencontres du Conseil d'administration, le 29 octobre 2024.

Données probantes ou information probante à l'appui

Aucunes données ne sont nécessaires pour tenir ces réunions, outre les documents d'information sous forme de notes exécutives.

Solution ou action proposée

Voici la liste des réunions à huis clos qui ont eu lieu et le(s) motif(s) de la tenue de ces réunions à huis :

Réunion à huis clos (29 octobre 2024)

- y sont discutés des renseignements spécifiques sur un particulier identifiable;
- y sont discutés des renseignements sur les questions de gestion des risques ou de soins aux patients;
- y sont discutés des renseignements qui pourraient porter préjudice aux mesures de sécurité mises en place par la régie régionale de la santé;

Note exécutive

- y sont discutés des renseignements qui pourraient compromettre l'efficacité avec laquelle la régie régionale de la santé exerce ses fonctions et ses responsabilités.

Réunion à huis clos (4 décembre 2024)

- y sont discutés des renseignements qui pourraient compromettre l'efficacité avec laquelle la régie régionale de la santé exerce ses fonctions et ses responsabilités.

Risque lié à cette action ou à l'inaction

Il est important d'annoncer les réunions qui ont été tenues à huis clos afin d'établir une transparence envers le public, tout en gardant l'information partagée lors de celles-ci confidentielle.

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

À la suite de la tenue d'une réunion à huis clos, celle-ci est annoncée lors de la prochaine réunion publique du Conseil d'administration en dévoilant les motifs de la réunion à huis clos, sans toutefois dévoiler le contenu de celle-ci.

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
2.2.3	L'instance de gouvernance consigne les conditions opérationnelles exigées pour l'exercice de ses activités.

Motion

Aucune motion n'est nécessaire pour ce point.

Soumis le 3 janvier 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.

Note exécutive

Point 8.1 a)

Nom du comité : Conseil d'administration

Date : 21 janvier 2025

Objet : Expérience patient

Résultat ou état futur recherché

Faire entendre la voix des patients par l'entremise d'un témoignage patient

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

Partager l'expérience des patients permet d'améliorer les soins, de renforcer la transparence des institutions de santé, de créer des liens avec les patients de la communauté qui se trouvent dans des situations semblables et peut mener au développement de nouveaux programmes, entre autres.

Données ou information probantes à l'appui

Sans objet

Solution ou action proposée

Le programme de la dialyse péritonéale a comme objectif de rendre les patients autonomes dans leurs soins à domicile. Après l'installation d'un cathéter, les infirmières enseignent aux patients comment effectuer leur propre dialyse. Ceci permet une plus grande flexibilité aux patients, car elle peut être réalisée à domicile, au travail ou même en voyage.

Nous aurons l'occasion d'entendre un témoignage de monsieur Gérald Martin, premier patient ayant bénéficié du programme de dialyse péritonéale. Pour sa part, madame France Martin, gestionnaire du programme et de la clinique de néphrologie et de l'hémodialyse à l'Hôpital régional d'Edmundston, nous entretiendra sur le programme qui a vu le jour le 31 octobre 2023.

Risque lié à cette action ou inaction

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		

Note exécutive

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 de critère	Libellé
3.1.7	L'instance de gouvernance veille à ce que l'organisme se serve de la rétroaction des usagers pour améliorer la qualité de ses services.

Motion

Sans objet

Soumis le 3 janvier par Marjorie Pigeon, Directrice de la gestion intégrée de la qualité et de l'expérience patient

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

Note exécutive

Point 8.2 a)

Nom du comité : Conseil d'administration

Date : 21 janvier 2025

Objet : Relations avec la communauté – Fondations

Résultat ou état futur recherché

Le Conseil d'administration est sensibilisé aux efforts de rapprochement du Réseau de santé Vitalité avec ses communautés et découvre des projets et initiatives sur lesquels ils travaillent en collaboration. Dans ce cas, il est question de projets appuyés par les fondations de la zone Acadie-Bathurst qui œuvrent dans la région pour améliorer l'expérience patient au sein de l'Hôpital régional Chaleur, l'Hôpital de l'enfant-Jésus RHSJ+ de Caraquet, l'Hôpital et Centre de santé communautaire de Lamèque et l'Hôpital de Tracadie.

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

Le Réseau de santé Vitalité a adopté une approche de co-construction avec ses communautés afin de les mobiliser dans la transformation du système de santé. Il est important que le Conseil d'administration soit au fait de l'engagement des communautés, notamment des fondations, dans le développement du Réseau. En découvrant les priorités, les projets et initiatives des fondations, le Conseil d'administration pourra mieux apprécier la contribution de ces organismes dans l'amélioration des soins et des services au Réseau de santé Vitalité.

Données ou information probantes à l'appui

Le Réseau de santé Vitalité compte 10 fondations. Un montant de 1 525 476 \$ a été recueilli en 2023-2024. Au total, près de 29 millions de dollars ont été versés en dons au cours des dix dernières années.

Solution ou action proposée

Lors des réunions publiques du Conseil d'administration, une période est réservée pour découvrir un groupe d'intérêt, un organisme ou encore une composante du rapprochement du Réseau de santé Vitalité avec ses communautés. Ayant pour thème « Relations avec la communauté », une première ronde permettra aux fondations de chaque zone de faire une présentation et de répondre aux questions du Conseil et du public.

Risque lié à cette action ou inaction

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			

Note exécutive

Impacts politiques	x			
Réputation et communication			x	

Suivi(s) à la décision

Ces présentations sont faites à titre informatif. Aucune décision n'est requise.

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
1.2.2	L'instance de gouvernance collabore avec l'organisme pour répondre aux divers besoins de ses intervenants, y compris à ceux de la communauté qu'il sert.

Motion

Aucune

Soumis le 3 janvier 2025 par Ghislaine Arsenault, vice-présidente - Communications et Engagement

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



Réunion publique du Réseau de santé Vitalité

Le 21 janvier 2025



Déroulement

- Introduction
- Structure et logistique
 - Programmes
- Fondation Les Amis de l'Hôpital de Tracadie
- Fondation Hôpital et CSC de Lamèque
- Fondation Hôpital de l'Enfant-Jésus
 - Fondation de l'Hôpital régional Chaleur
- Sommaire des investissements depuis le début du Réseau de santé Vitalité



Introduction

- Bref historique
- Qui sommes-nous?



Structure et logistique

- Grande collaboration mais conserve l'identité des fondations respectives;
- Partage des ressources humaines.





Devenez un Donateur mensuel

Chaise gériatrique – 3 500 \$

Une chaise gériatrique permet de lever le patient sécuritairement afin qu'il puisse manger en position assise et éviter les plaies.

Il est important de faire l'acquisition de chaises gériatriques pour le mieux-être de nos patients.

Nous avons besoin de 30 donateurs mensuels de 10 \$ pour atteindre notre objectif.

Donnez maintenant!

Fondation de l'Hôpital de LAMEQUE

Fondationhopitalameque.ca
506-344-3496





Le fonds « HAYDEN AND MILDRED HATHEWAY ENDOWMENT FUND » ...
un don qui continue de donner !

Le fonds de dotation a été créé grâce à un don de 100 000 \$ sous forme d'action publique.

 **FONDATION CHALEUR**
FUNDATION

Hôpital de l'Enfant-Jésus R.H.S.J.
Enfant-Jésus R.H.S.J. Hospital

PROGRAMME Patient reconnaissant



AMÉLIORER LES
SERVICES DE SANTÉ

CHEZ NOUS

RÉNOVATION DE L'UNITÉ DE DIALYSE | CRÉATION D'UNE
CLINIQUE DE GESTION DES MALADIES CHRONIQUES

FONDATION  TRACADIE

CAMPAGNE MAJEURE DE FINANCEMENT

Contribuez à votre santé!

Fondation Les Amis de l'Hôpital de Tracadie

- Campagne annuelle de 2024
 - Radiothon des roses
 - Étoile du Nord
- Impact



- Campagne majeure
 - Gestion des maladies chroniques
 - Dialyse
- Partenariat important
- Accomplissements



> **Agrandissement de l'unité
de médecine familiale** <

**Grandir
ensemble
en santé.**

La Fondation
de l'Hôpital de
LAMÈQUE Inc.



Donnez maintenant!
FondationHopitalLameque.ca



Fondation Hôpital et CSC de Lamèque

- Campagne annuelle de 2024
 - Radiothon des roses
 - Étoile du Nord
- Impact
- Activités communautaires



- Campagne majeure
 - Unité de médecine familiale
 - Bourse pour le perfectionnement du personnel
- Accomplissements



**ENSEMBLE,
APPUYONS LES GENS
D'ICI DANS LEUR LUTTE
CONTRE LE CANCER**



**PROJET DE RÉNOVATION DU
SERVICE D'ONCOLOGIE
À CARAQUET**



FONDATION
Hôpital de l'Enfant-Jésus

**CAMPAGNE MAJEURE
DE FINANCEMENT**

Fondation Hôpital de l'Enfant-Jésus

- Campagne annuelle de 2024
 - Radiothon des roses
 - Étoile du Nord
- Impact
- Patient reconnaissant



- Campagne majeure
 - Clinique d'oncologie
- Dons planifiés
- Accomplissements



Excellence

VOTRE DON PEUT CHANGER UNE VIE
YOUR GIFT CAN CHANGE A LIFE



Fondation de l'Hôpital régional Chaleur

- Campagne annuelle de 2024
 - Radiothon des roses
 - Golf
 - Étoile du Nord
- Impact

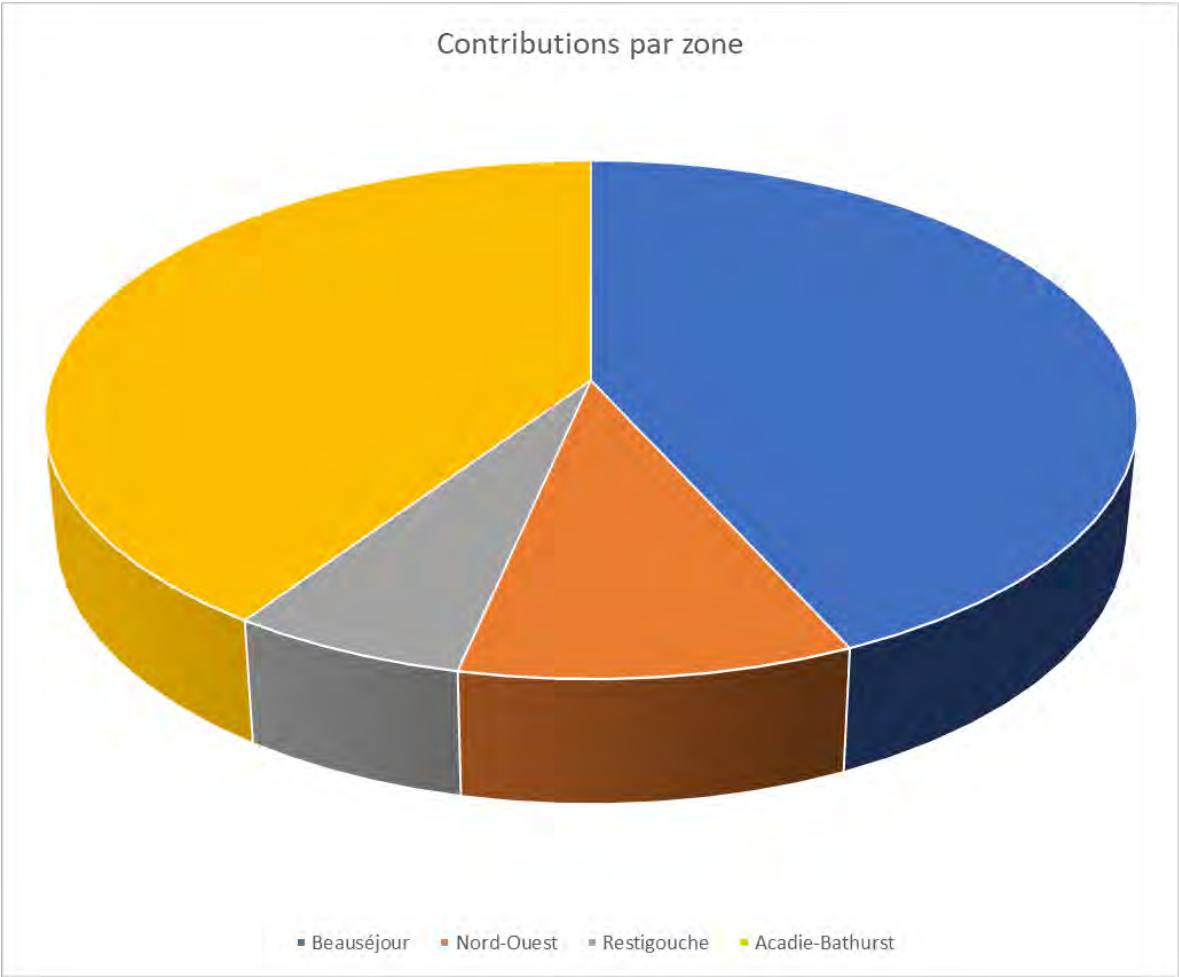


- Campagne majeure
 - Soins ambulatoires
 - Chambre pour les patients
 - Programme mère-enfant
 - Auditorium
- Dons planifiés
- Accomplissements



Sommaire des investissements depuis le début du Réseau de santé Vitalité

Zone	\$	%
Beauséjour	\$ 19,764,034.00	43%
Nord-Ouest	\$ 4,628,744.00	10%
Restigouche	\$ 2,781,491.00	6%
Acadie-Bathurst	\$ 18,536,614.00	41%
	\$ 45,710,883.00	100%





Merci!

Présenté par :

Jean-Guy Robichaud

Normand Mourant

Norma Aubut

Clifford Robichaud

Mona Doucet

Note exécutive

Point 9 a)

Nom du comité : Conseil d'administration

Date : 21 janvier 2025

Objet : Rapport de la présidente-directrice générale, réunion publique du Conseil d'administration

Résultat ou état futur recherché

À l'aide du rapport de la présidente-directrice générale (PDG), le Conseil d'administration est à l'affût des défis, des enjeux et des résultats liés au système de santé, et particulièrement au Réseau de santé Vitalité qui est en pleine transformation.

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

Afin de bien jouer son rôle de gouvernance, le Conseil d'administration doit être bien renseigné des efforts en cours afin de relever les défis actuels et futurs. Cette présentation fait le point sur la performance du Réseau en mettant de l'avant, en toute transparence, les résultats obtenus dans la cadre de projets et d'initiatives découlant des trois grandes orientations du Réseau, soit l'expérience patient, l'expérience employé et le rapprochement avec les communautés.

Données ou information probantes à l'appui

Reportez-vous au rapport de la PDG.

Solution ou action proposée

À l'occasion de chaque réunion publique du Conseil d'administration, la PDG présente un rapport qui permet d'informer à la fois le Conseil et le grand public des résultats des projets d'amélioration en cours au Réseau. Elle saisit aussi l'occasion pour rappeler l'alignement des projets sur la raison d'être et les valeurs de l'organisation.

Risque lié à cette action ou inaction

L'absence d'un rapport 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. Sans ce rapport, il serait difficile de mobiliser les parties prenantes dans les solutions et les changements proposés pour relever les défis en santé. De plus, l'absence du rapport de la PDG 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	

Note exécutive

Suivi(s) 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 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
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 adoptée

Et résolu que le Conseil d'administration reçoit le rapport de la Présidente-directrice générale pour la période du 1^{er} octobre au 31 décembre, soit le troisième trimestre 2024.

Soumis le 3 janvier 2025 par Dre France Desrosiers, présidente-directrice générale.

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



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



Publication du rapport à la communauté

- Trimestre se terminant le 31 décembre 2024
- Résultats des projets d'amélioration
- Initiatives visant l'amélioration de nos soins et services
- Rayonnement du Réseau

Photo : Émilie Beaulieu, médecin de famille hospitaliste, zone Nord-Ouest



Grandes orientations



Expérience patient



Expérience employé



Rapprochement avec les communautés

Priorités stratégiques



Amélioration du cheminement des patients et de la performance des hôpitaux



Amélioration de l'accès aux soins de santé primaires

Nouvelle priorité stratégique

Accompagnement des gestionnaires en matière de leadership





Amélioration de l'accès aux soins de santé primaires

*Dre Isabelle-Anne
Girouard*

Priorité stratégique

Accès aux soins de santé primaire

Déploiement des
équipes locales
de santé familiale



23 équipes actives

5 équipes en phase de co-construction

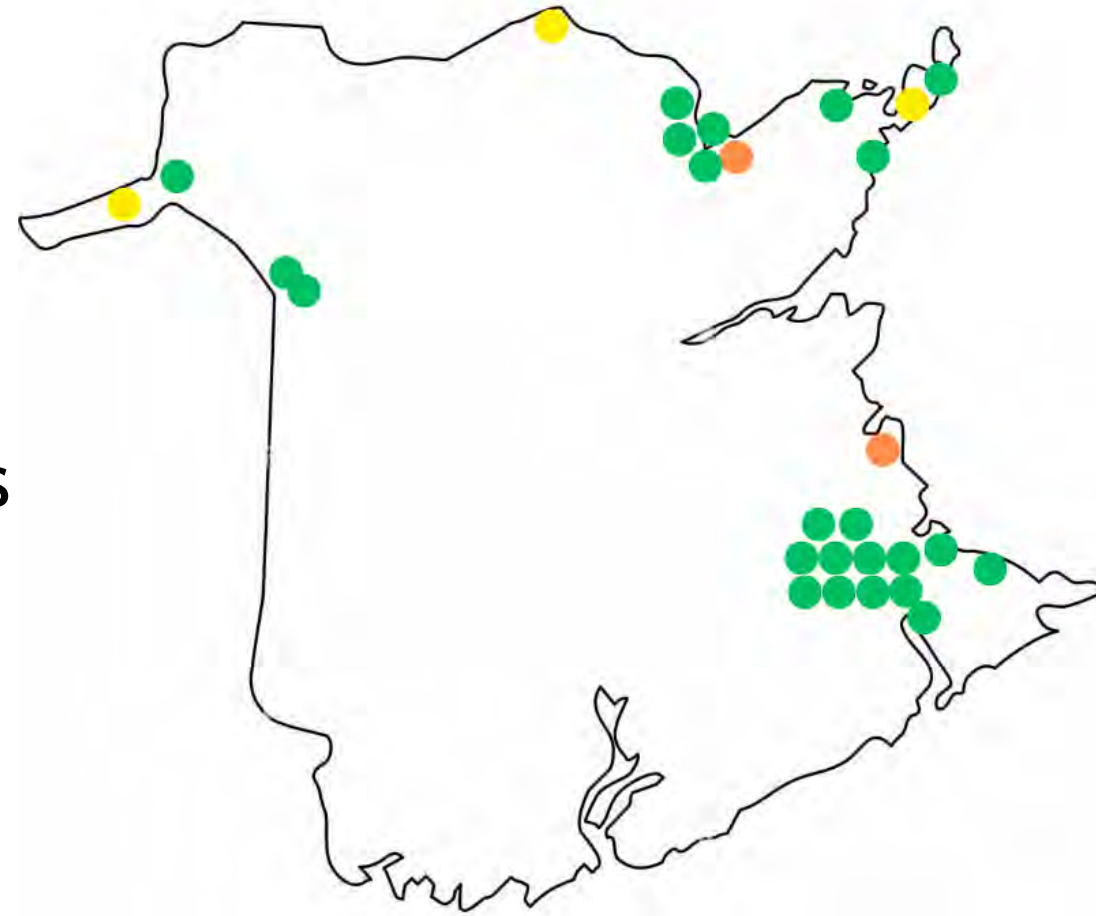
146 médecins engagés sur 220 (66 %)

20 infirmières praticiennes engagées

82 autres professionnels de la santé

Déploiement des équipes locales de santé familiale

- Prise en charge de **20 009** patients additionnels sur une patientèle initiale de 95 366 patients
- Équipes actives dans **12** communautés
- Lors du dernier trimestre, **6** nouvelles équipes ont été ajoutées
- Les équipes actives comptent **112** médecins de famille



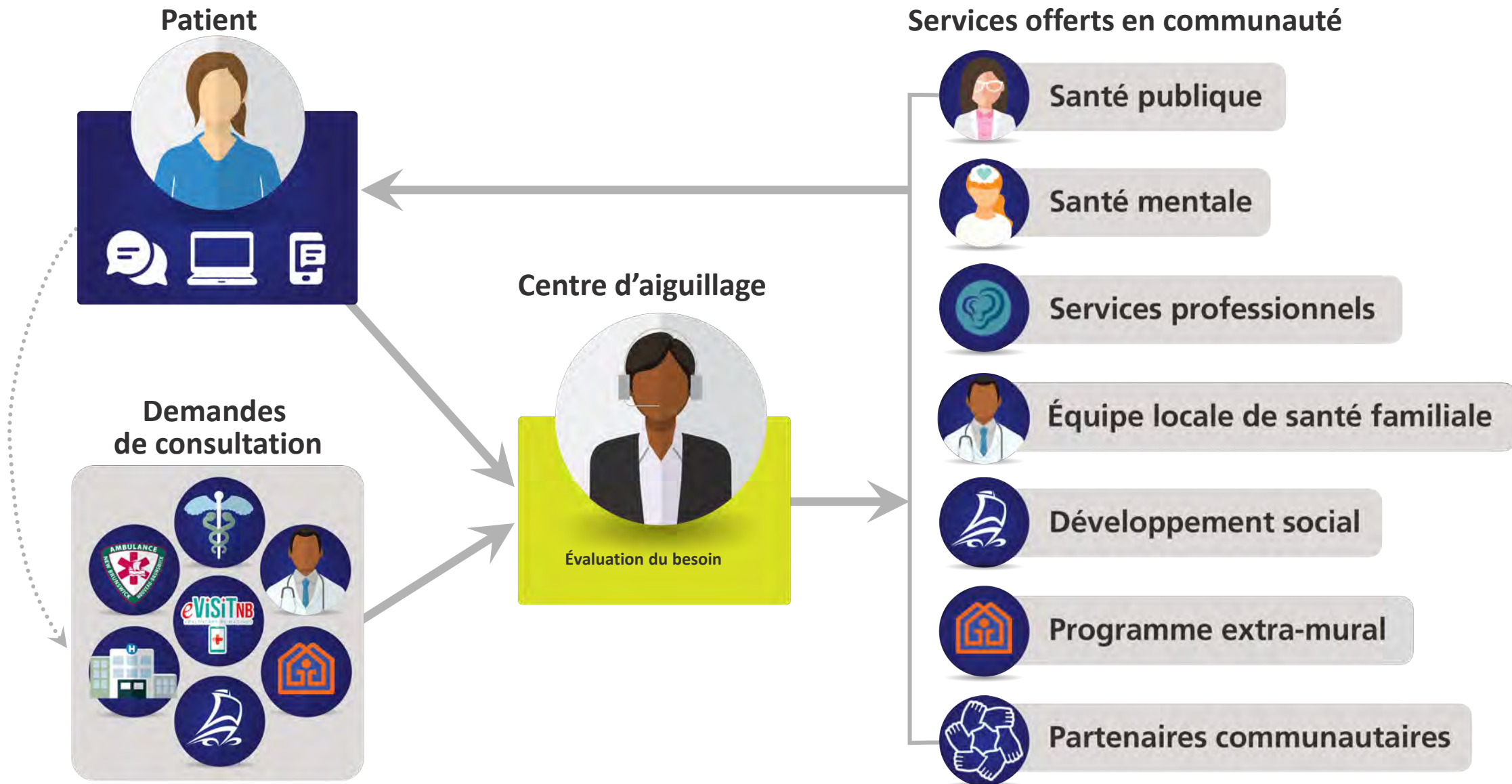
Groupes contrats signés



Groupes en progrès

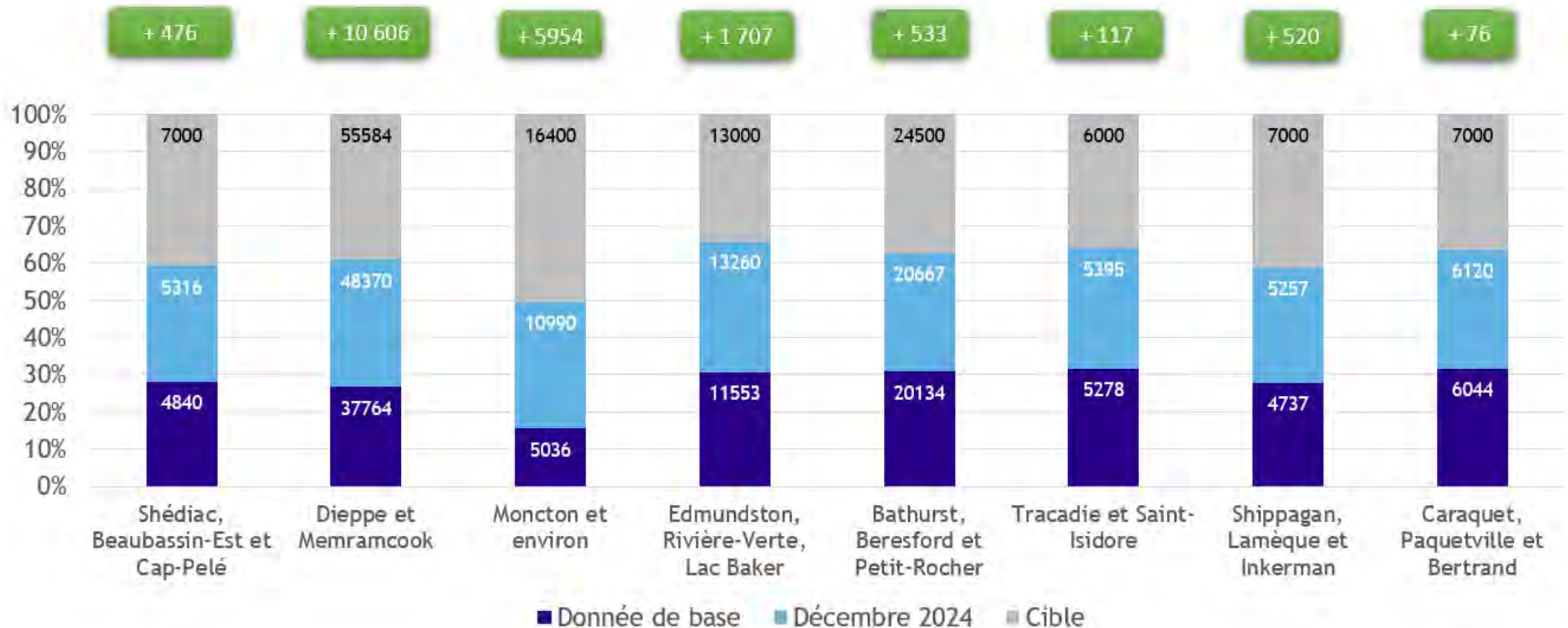


Groupes en pause



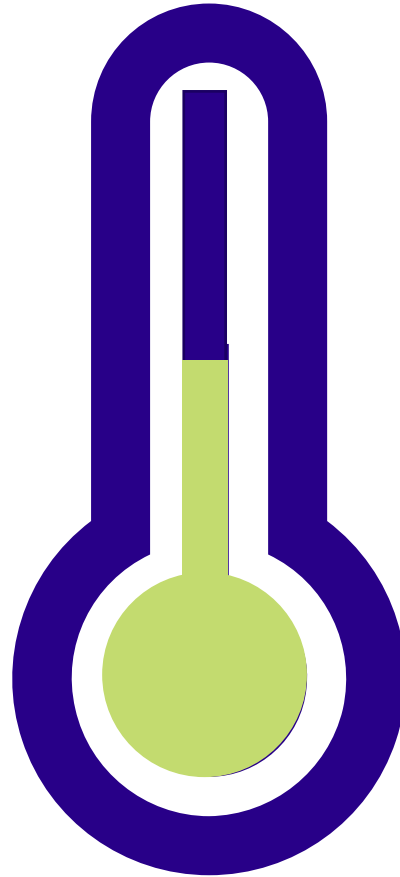
Niveau de prise en charge de la patientèle (par communauté)

Patients pris en charge par les équipes actives



Objectif ultime : 248 139 patients

115 375 patients suivis
dans le modèle de SSP
intégrés

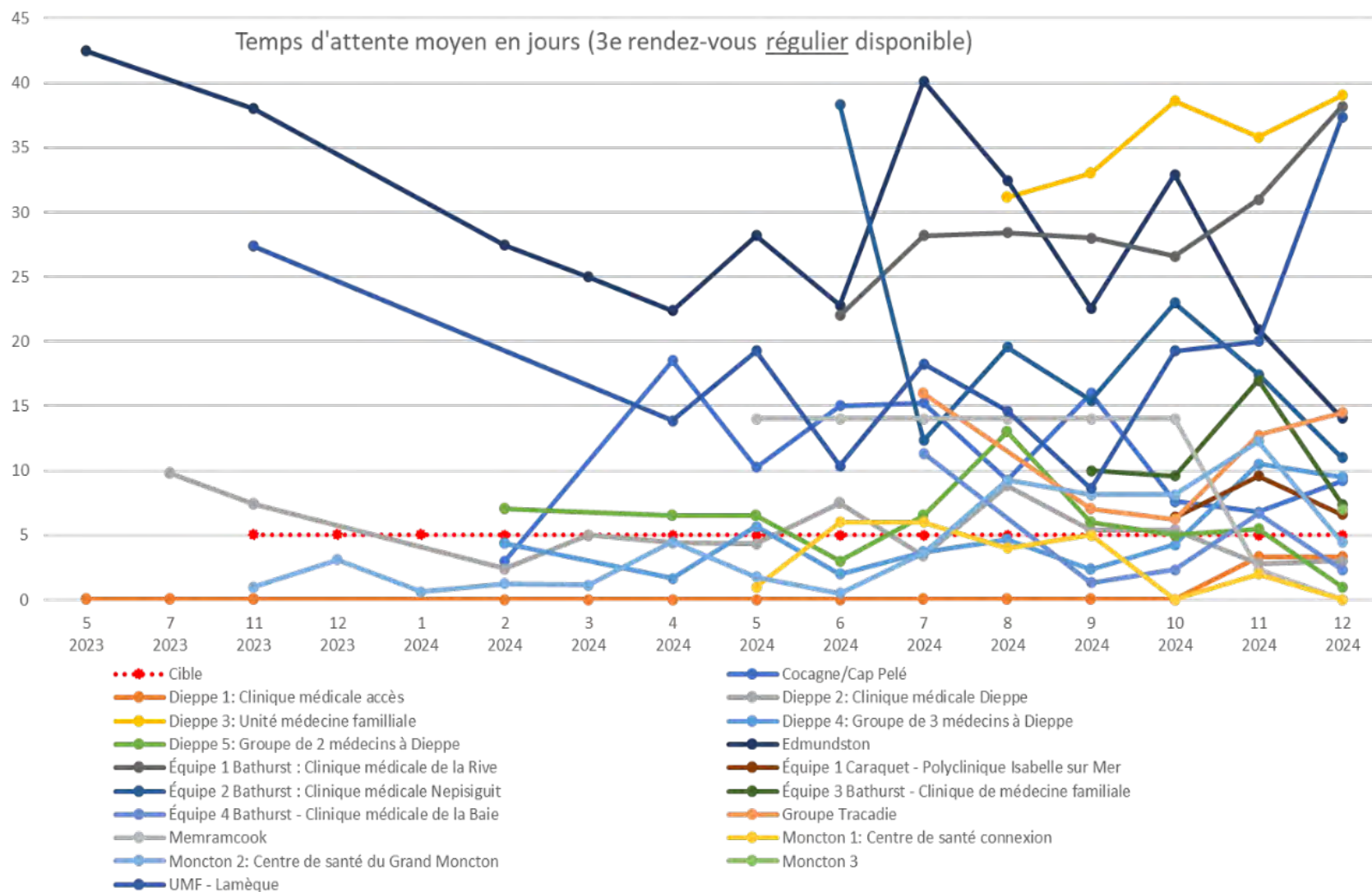


Résultats



inclut l'ajout de **20 009**
patients additionnels

Accès - Rendez-vous courants et urgences mineures



Résultats (décembre 2024)



7 groupes avec accès en moins de 5 jours pour les rendez-vous courants



13 groupes avec accès en moins de 48 heures pour les urgences mineures

A young woman with long brown hair, smiling warmly at the camera. She is wearing a black short-sleeved shirt. The background is a blurred clinical or hospital setting, with a white wall and some medical equipment visible. A green rounded rectangular banner is positioned at the bottom right of the frame.

Cheminement des patients

Priorité stratégique

Cheminement des patients



Création du centre
de commandement
qui permet :

Un suivi précis des taux d'occupation

Une surveillance continue des volumes d'admissions,
des temps d'attente et des raisons des délais

Un meilleur aperçu de la disponibilité
des ressources et des lits

Une prise de décision éclairée
grâce à des données automatisées

Lutte contre le cancer



- Remplacement d'accélérateurs linéaires au Centre d'oncologie Dr-Léon-Richard
- Traitement de radiothérapie plus précis et moins invasif
- Nouvelles possibilités pour traiter des cas complexes
- Mise en service du 4^e accélérateur prévue en février 2025

Lutte contre la résistance antimicrobienne

- Nouveau programme de gestion des antimicrobiens
- Appui aux équipes traitantes et développement d'outils et de lignes directrices
- Zones Beauséjour et Restigouche pour le moment



*Daniel Landry
Pharmacien et coordonnateur du programme*

Services de laboratoires certifiés

- Certification ISO 15189 Plus d'Agrément Canada
- Reconnaissance mondiale
- 950 exigences et visite des services
- 4 hôpitaux régionaux certifiés dans le cadre de la campagne *Choisir avec soin*





Secteur de
l'expérience employé

Sondage sur l'expérience employé

Objectif : Mieux évaluer la qualité de l'expérience de travail

- Les réponses (anonymes) serviront à l'élaboration de stratégies d'amélioration

Résultats

Taux de recommandation net des employés

- T1 2024 : -15,5
- T2 2024 : -15



(référence nord-américaine : -6,5)



Amélioration de la gestion de l'assiduité

Résultats

**Moyenne annuelle de congés de maladie payés par employé
(au deuxième trimestre)**

En 2022-2023 : **14,3**

En 2023-2024 : **11,7**

En 2024-2025 : **10,3**



Accidents au travail

Résultats

Taux annuel d'accidents au travail
pour 100 travailleurs de la santé
(au deuxième trimestre)

2022-2023 : 3,5

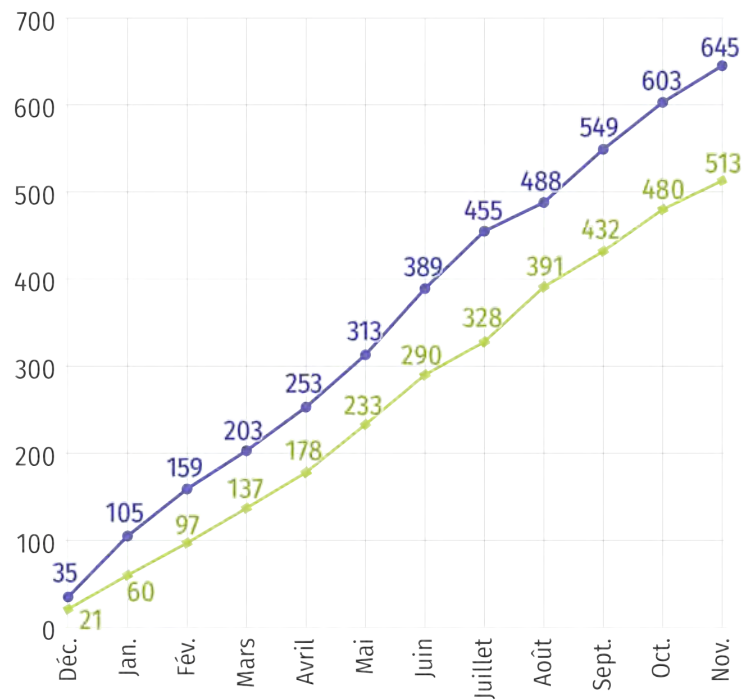
2023-2024 : 1,3

2024-2025 : 2,4

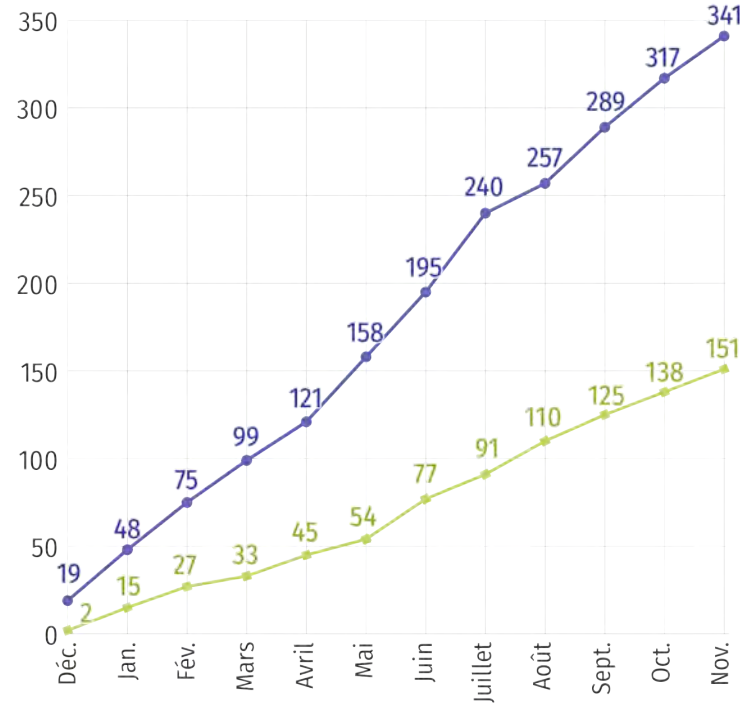


Maintien en poste

VITALITÉ

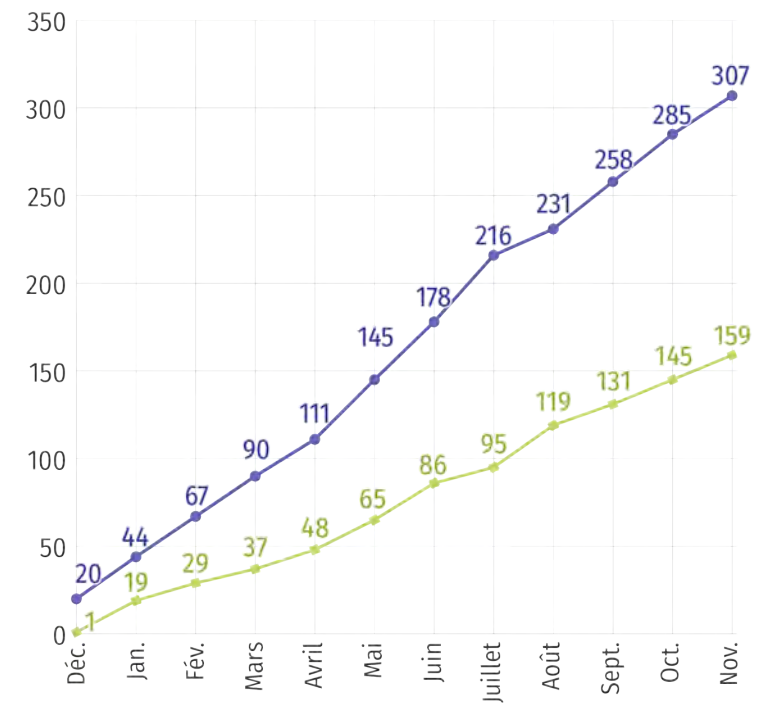


SERVICES CLINIQUES



VITALITÉ

(inf. immatriculé(e)s, inf. auxiliaires, préposé(e)s aux soins)



Embauches Départs

Recrutement et embauches

(personnel des soins infirmiers)

Faits saillants des résultats 1 ^{er} avril au 30 novembre 2024	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	111	76	41	37
Infirmières auxiliaires autorisées et infirmiers auxiliaires autorisés	83			28
Préposées et préposés au soins	15			23
TOTAL	209	76	41	76

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

Former la relève aux soins intensifs

Résultats

22 jeunes infirmières
recrutées



- Accueil d'étudiantes et d'étudiants au préceptorat en sciences infirmières
- Programme adapté aux soins critiques
- Stage élaboré avec l'U de M
- Accompagnement personnalisé
- **Offre d'emploi à la fin du stage**

Bienvenue ! Welcome!

Dre Celeste Ferron

MÉDECIN DE FAMILLE

Dr. Celeste Ferron

FAMILY PHYSICIAN

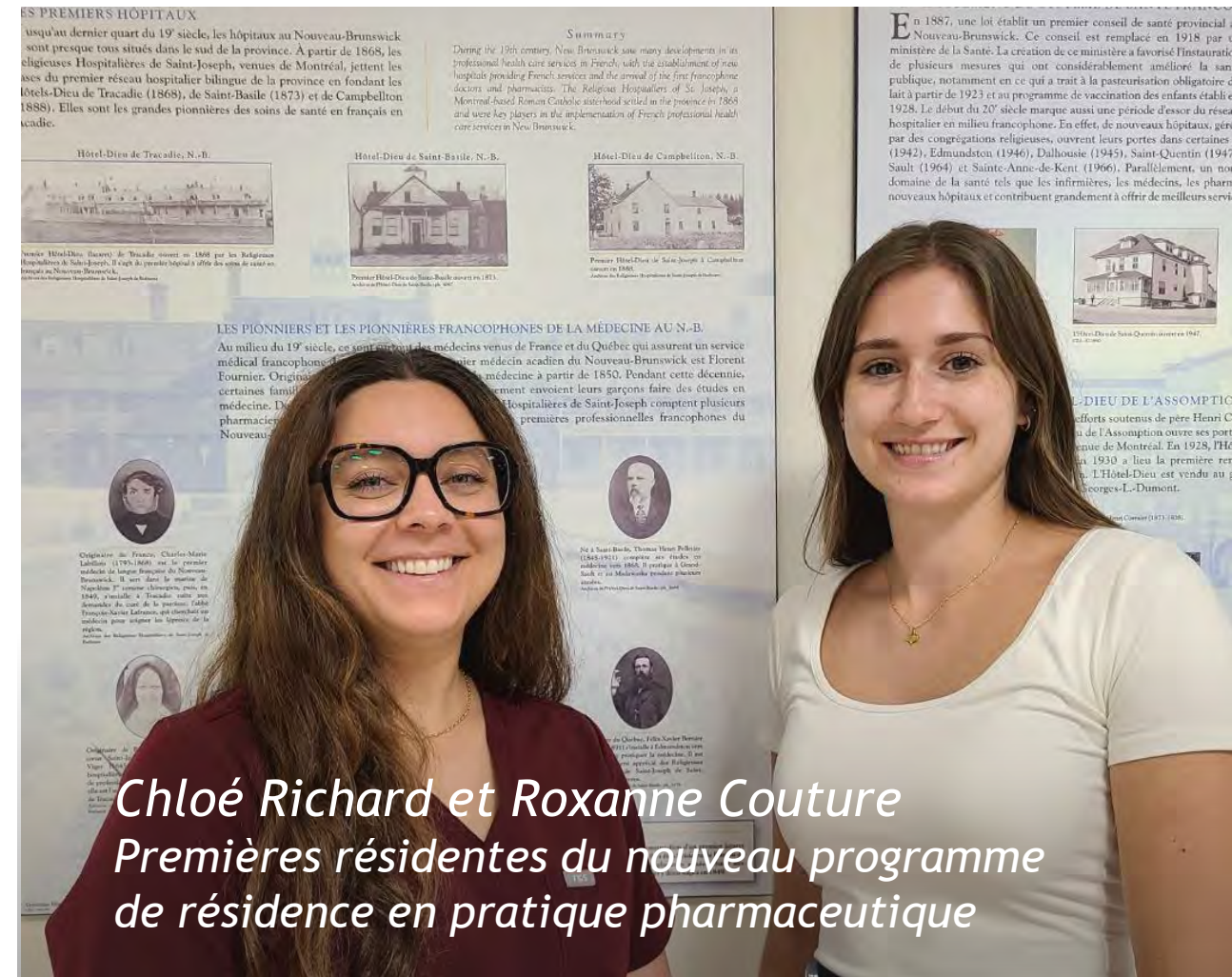


Recrutement médical

Période	Médecins embauchés	Départs de médecins
Année 2024	45	15

Nouveau programme de résidence en pratique pharmaceutique

- Premier programme de résidence francophone à l'extérieur du Québec
- Engagement du Réseau à former et à recruter en pratique pharmaceutique
- Bourses de 50 000 \$



A portrait of an elderly woman with short, grey hair, smiling at the camera. She is wearing a red quilted jacket. The background is a blurred outdoor setting with trees and a fence. A semi-transparent green banner is overlaid at the bottom left.

Rapprochement avec les communautés

Dianne Cormier-Northrup, citoyenne engagée

Évaluation des besoins des communautés en matière de santé

- Méthodologie pour engager les communautés en amélioration continue

Prochaines étapes :

- Région Chaleur
 - Rédaction du rapport en cours après consultations
 - Publication prévue en mai 2025
- Région Nord-Ouest
 - Rédaction du rapport en cours (consultations complétées en janvier 2025)



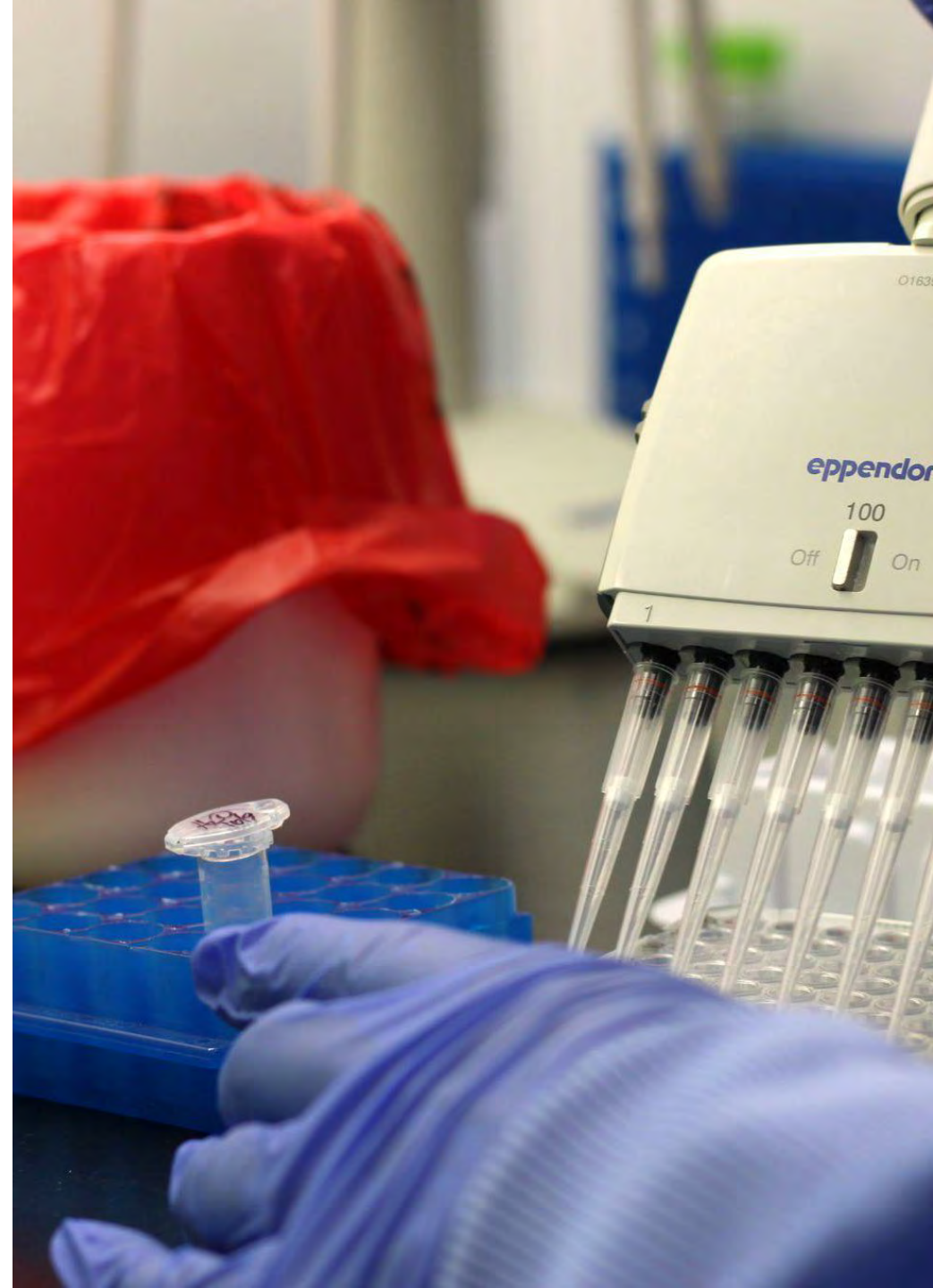
Vitalité au top 40 des hôpitaux de recherche

- Parmi les trois organisations de l'Atlantique figurant sur ce palmarès
- Reconnaissance de l'engagement envers l'innovation, la recherche et l'amélioration continue

Résultats

En 2023-2024 :

- 21 projets de recherche universitaire
- 33 essais cliniques thérapeutiques



Les équipes d'intervention de crise se démarquent

- Reconnaissance de l'Association de la prévention du crime du N.-B.
- Interventions coordonnées contribuant à réduire :
 - les visites aux urgences
 - les hospitalisations
 - les arrestations



Lauréats des prix Célébration de la médecine 2024

Société médicale du Nouveau-Brunswick

- **Dre Carole Clavette**, Saint-Jacques
Prix du médecin en milieu rural
Dr-Edouard-Hendriks
- **Dr Paul Cloutier**, Edmundston
Membre honoraire de l'Association
médicale canadienne
- **Dr Patrick Marcotte**, Moncton
Prix humanitaire
- **Dre Jocelyne Martin**, Moncton
Prix Iype/Wilfred pour résident



Dr Patrick Marcotte



RÉSEAU DE SANTÉ

vitalité

HEALTH NETWORK