

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 16 décembre 2025, 9 h à 12 h 30
But de la réunion :	Réunion régulière	Endroit :	Teams
Coprésidents :	Janice Goguen (Recherche et formation) Réjean Després (Finances)		
Adjointes administratives :	Vicky Pellerin Jeanette Roy		

Participants**Membres votants**

Janice Goguen (coprésidente)		Réjean Després (coprésident)		Léo-Paul Pinet	
------------------------------	--	------------------------------	--	----------------	--

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		Dre Nicole LeBlanc		Marc-André Leblanc	
Marc Surette		Steve Savoie			

Membres invités - Finances

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

ORDRE DU JOUR

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

RECHERCHE ET FORMATION

9 h 06	6. Approbation du procès-verbal du 27 mai 2025	Décision
9 h 07	7. Suivis de la dernière rencontre – Brigitte Sonier Ferguson	Information
9 h 10	8. Affaires permanentes	
	8.1 Performance du secteur de la Mission universitaire – Martine Poirier et Érika Dugas	Information
	8.2 Enjeux et opportunités Sans objet	Information
	8.3 Partenariats et engagements en lien avec la Mission universitaire – Mise à jour de l'Institut de recherche en santé - Brigitte Sonier Ferguson et Marc Surette PhD	Information

9 h 35	9. Affaires nouvelles 9.1 Capacité d'accueil – Martine Poirier 9.2 Approbation du plan de travail et discussion entourant le renouvellement du mandat – Brigitte Sonier Ferguson	Information Décision
FINANCES		
10 h	10. Séance de formation sur les états financiers	Information
11 h 00	11. Approbation du procès-verbal du 23 septembre 2025	Décision
11 h 01	12. Suivis de la dernière rencontre	Information
11 h 05	13. Affaires permanentes 13.1 États financiers pour la période de six mois (avril à septembre) terminée le 30 septembre 2025	Décision
11 h 20	13.2 Révision et adoption des plans quinquennaux en équipements capitaux et en améliorations immobilières et du plan annuel en immobilisations (projets majeurs)	Décision
11 h 35	13.3 Plan d'audit et de vérification externe annuelle 2025-2026 – mise à jour sur l'avancement	Information
11 h 40	13.4 Progression du Plan régional de santé et d'affaires (PRSA) 2025-2028	Information
11 h 50	13.5 Gestion des investissements	Information
11 h 58	14. Date de la prochaine réunion : 24 mars 2026	Information
11 h 59	15. Levée de la réunion	Décision
12 h 00	16. Rencontre à huis	Information

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 27 mai 2025, 8 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 avec le retrait du point 12.5 du plan régional de santé et d'affaires 2024-2027, puisqu'il sera traité lors de la rencontre à huis clos prévu à la suite de cette séance.

MOTION 2025-05-27 / 01CMRFF

Proposée par Réjean Després

Appuyée par Yves Francoeur

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 17 décembre 2024**

Le procès-verbal de la réunion de la section recherche et formation du 17 décembre 2024 est adopté tel que circulé.

MOTION 2025-05-27 / 02CMRFF

Proposée par Réjean Després
Appuyée par Yves Francoeur
Et résolu que le procès-verbal du 17 décembre 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.

Les suivis en lien avec le bilan de la Mission universitaire seront présentés au point 8.1.

Les suivis en lien avec les indicateurs des bulletins de performance de la Mission universitaire seront présentés à la prochaine réunion du comité cet automne.

- 1) Fournir des exemples concrets de recherches organisationnelles qui ont été menées par le secteur de la recherche, ainsi que des indicateurs reliés à ces exemples.
- 2) Fournir des indicateurs par rapport à la capacité d'accueil de personnes étudiantes au Réseau de santé Vitalité.

8. Affaires permanentes

8.1 Performance du secteur de la Mission universitaire

À **titre informatif**, nous présentons le **bilan annuel de la Mission universitaire** qui tient compte des activités du 1^{er} avril 2024 au 31 mars 2025.

Le format du présent bilan reflète la structure organisationnelle de la mission universitaire, soit : la recherche organisationnelle, la recherche clinique, l'évaluation en santé, les bibliothèques médicales, la formation et les stages pédagogiques.

Le rapport est présenté de façon à démontrer les activités en lien avec les secteurs respectifs, tout en mettant l'accent sur les points saillants de chaque secteur. Cette année, des sections qualitatives ont été rajoutées au bilan tel que proposé par le Conseil d'administration l'an dernier.

Recherche et évaluation en santé :

- **Activités de recherche et d'évaluation** – L'agrandissement de l'équipe a entraîné une augmentation importante des activités de recherche depuis l'année 2020. Le soutien aux projets externes a augmenté de 48 %. Nous observons également une augmentation de la supervision des personnes étudiantes liée à la position du Réseau.
- **Activités des essais cliniques** – Une tendance de stabilisation des activités est observée depuis deux ans. Toutefois, les activités ont diminué d'environ 47 % par rapport à avant la pandémie. Un important travail de relance est en cours pour identifier des solutions à court et à long terme. Les revenus ont légèrement diminué cette année, car certaines études ont pris fin avant la date prévue.
- **Activités des bibliothèques médicales** – Les activités sont demeurées les mêmes au cours de la dernière année. Nous constatons une croissance des subventions obtenues par les professionnels et les cliniciens du Réseau au cours des dernières années.
- **Publications scientifiques** – Une augmentation du nombre total de publications a été observée au cours de la dernière année, passant de 36 à 74.

Cette année, le bilan met l'accent sur le parcours de nos patients, de nos stagiaires et de nos chercheurs, nos champions!

Formation et partenariats en enseignement :

- **Ententes d'affiliation** – Depuis 2018, le nombre d'ententes d'affiliation avec les institutions postsecondaires canadiennes demeure stable. La majorité de nos ententes provient des universités et des collèges du N.-B.
- **Sommaire des stages** – Grâce aux efforts du Réseau, de la Dre Desrosiers, de l'équipe de leadership, ainsi qu'à la campagne de sensibilisation menée en 2024 sur l'importance de l'accueil des stagiaires dans

une perspective de recrutement, on observe une hausse du nombre de stagiaires dans tous les domaines. Encore cette année, la majorité des stages sont effectués dans la zone 1B.

L'augmentation significative concerne le programme de transition et réadmission en soins infirmiers (TRSI), qui vise à actualiser les connaissances de la pratique des personnes formées à l'étranger.

Cette année, le bilan met l'accent sur l'appréciation et la valorisation de nos superviseurs de stage en participant activement à la formation de la relève de demain. Nos champions!

8.2 Enjeux et opportunités

Sans objet.

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

À *titre informatif*, nous présentons les plus récents développements ainsi que l'échéancier lié au lancement du nouvel Institut de recherche en santé.

La sélection du PDG et de la direction scientifique est en cours, une entrevue ayant eu lieu. Une réponse est attendue sous peu. Par ailleurs, nous sommes en attente des dernières versions des ententes. L'objectif est d'annoncer officiellement le lancement de l'Institut de recherche en santé en septembre 2025.

9. Affaires nouvelles

Sans objet

Nous soulignons la retraite du Dr Michel H. Landry, qui est prévue cet été. Nous le remercions pour ses années de travail.

FINANCES

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

Date : 19 décembre 2025

Objet : 7.0 Suivis de la dernière rencontre

Résultat ou état futur recherché

Ce point a été soumis au comité à titre informatif.

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

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

Sans objet.

Données probantes ou information probante à l'appui

ACTIONS	PERSONNE RESPONSABLE	MISE À JOUR
Performance du secteur de la Mission <ul style="list-style-type: none"> On demande à voir, dans un avenir proche, un lexique des méthodes de mesure pour chacun des indicateurs dans le bulletin de performance. 	Brigitte Martine Érika	Une légende a été mise en annexe ainsi que les sondages de satisfaction.
Formation et partenariats en enseignement <ul style="list-style-type: none"> 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. 	Brigitte Martine Jennyfer McBrearty	Des discussions devront avoir lieu avec le nouveau leadership des ressources humaines pour le développement de cet indicateur. Le secteur de la formation ne détient pas les données sur le recrutement. Janvier 2026
<ul style="list-style-type: none"> Fournir des exemples concrets de recherches organisationnelles qui ont été menées par le secteur de la recherche, ainsi que des indicateurs reliés à ces exemples. Échéancier : prochaine rencontre du comité. 	Brigitte Érika	Des exemples de projets seront inclus à la rencontre de mai 2026

Note exécutive

<ul style="list-style-type: none"> Fournir des indicateurs par rapport à la capacité d'accueil de personnes étudiantes au Réseau de santé Vitalité. 	Brigitte Martine	Travail en cours – présentation sur la capacité d'accueil au point 9.1
<u>Avenir du Comité de recherche et de formation</u> <ul style="list-style-type: none"> Étudier cette question et réviser le mandat du Comité de recherche et formation 	Marc-André Brigitte	Un point de discussion aujourd'hui dans les affaires nouvelles, au point 9.2.

Solution ou action proposée

Voir tableau ci-dessus.

Risque lié à cette action ou à l'inaction

Considérations importantes

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

Suivi(s) à la décision

Sans objet.

Agrément Canada¹

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

N° 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

Soumis le 26 novembre 2025 par Brigitte Sonier Ferguson (Vice-présidente principale – Système de santé apprenant)

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

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

Date : 16 décembre 2025

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

Résultat ou état futur recherché

Une mise à jour des données relatives aux bulletins de performance des secteurs de la recherche et l'évaluation en santé et de la formation et des partenariats en enseignement sont soumis au comité à titre informatif.

En prenant connaissance du rapport de synthèse en pièce jointe, les membres du conseil seront sensibilisés aux faits saillants du bulletin de performance du secteur (en date de novembre 2025).

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

Ce point permet au comité de s'acquitter de ses responsabilités en matière de gouvernance en lien avec la surveillance du rendement de la performance de l'organisation en recherche et en formation.

Données probantes ou information probante à l'appui

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

Par le biais de notre approche de planification stratégique apprenante en continue, nous sommes maintenant en mesure d'assurer une meilleure surveillance en continu des indicateurs de performance les plus pertinents de nos secteurs.

Solution ou action proposée

Les tableaux de performances sont présentés à la réunion du Comité mixte de la recherche, de la formation et des finances à la réunion du 16 décembre 2025. Une comparaison avec les indicateurs de 2024 sera également présentée.

Risque lié à cette action ou à l'inaction

La surveillance de la performance de notre secteur nous permet de mitiger les risques associés à un manque d'efficacité opérationnelle et nous permet d'être plus performants et agiles, pour mieux répondre aux besoins de nos clients et notre organisation.

Considérations importantes

Veillez tenir compte que les indicateurs présentés couvrent pour la plupart la période du 1^e avril 2025 au 30 novembre 2025. La période sera révisée au cours de la présentation.

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

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) :

N° 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

Soumis le 26 novembre 2025 **par** Erika Dugas (Directrice Recherche et évaluation en santé) et Martine Poirier (Directrice Formation et partenariats en enseignement).

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



Bulletin de performance

Mission universitaire : Recherche et Formation

Erika Dugas & Martine Poirier • 16 décembre 2025



Indicateurs - Recherche

Accès au service

	Cible	Résultats	Tendance trimestrielle	Tendance annuelle
Temps moyen pour la prise en charge d'une demande	5 jrs	1.3 jr		

Résultats clients

	Cible	Résultats	Tendance trimestrielle	Tendance annuelle
Proportion de l'échantillon ciblé recruté (essais cliniques)	100%	67%		
Score d'impact des services	90%	90%		

Résultats: ■ En bas de la cible ■ Atteins la cible (+/- 5%) ■ Dépasse la cible

Satisfaction de la clientèle

	Cible	Résultats	Tendance trimestrielle	Tendance annuelle
Taux de satisfaction global des demandeurs	85%	95%		

Efficiency opérationnelle

	Cible	Résultats	Tendance trimestrielle	Tendance annuelle
Temps moyen pour l'activation d'un essai clinique	120 jrs	312 jrs		
Proportion des essais cliniques proposés par le promoteur accepté	70%	25%		

Contre-indicateur de performance

	Cible	Résultats	Tendance trimestrielle	Tendance annuelle
Proportion des essais cliniques proposés par le promoteur refusé	30%	75%		

Indicateur - Accès aux services



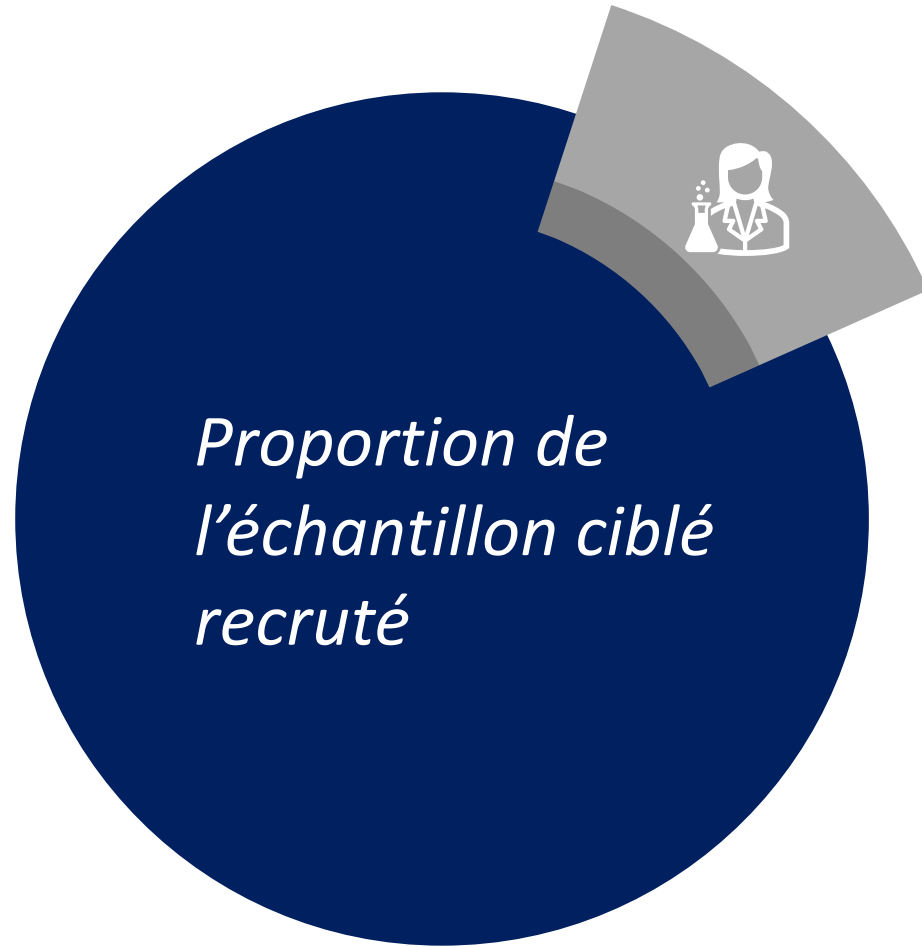
1.3 jr

Essais cliniques
1.3 jr

Recherche & évaluation
2.1 jr

Bibliothèques
≤1 jr

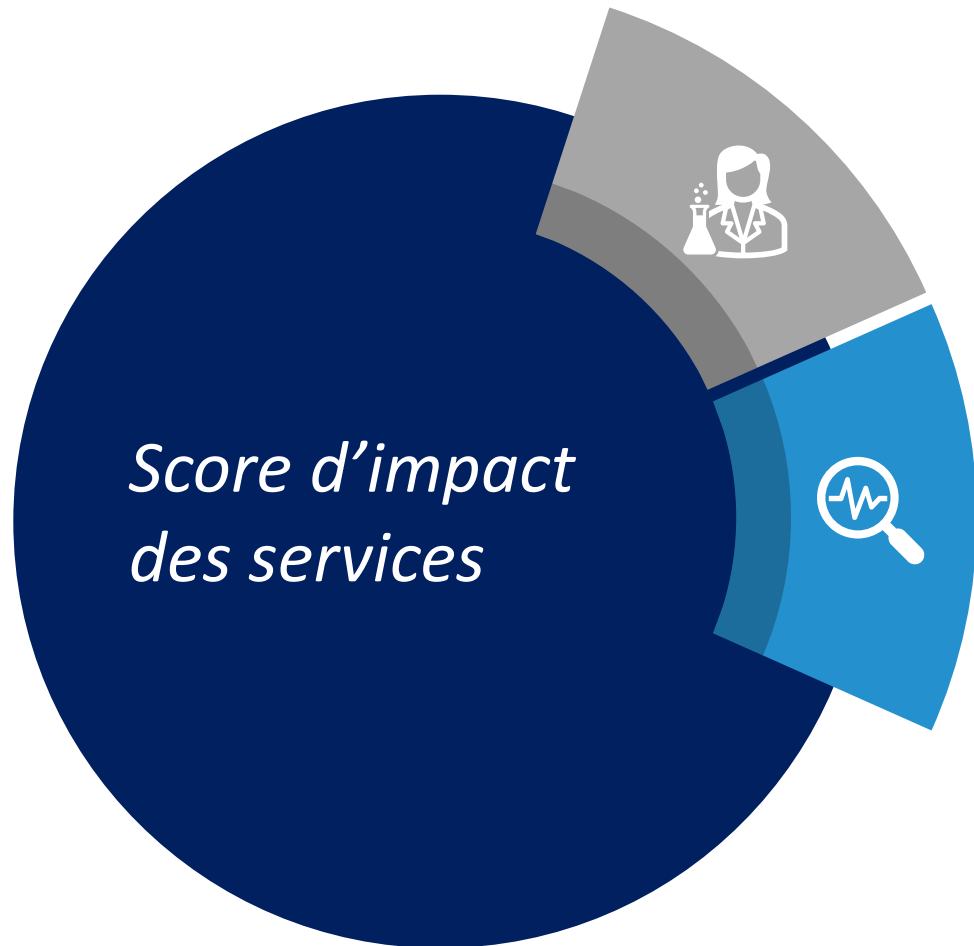
Indicateur - Résultats clients



Essais cliniques

67 %

Indicateur - Résultats clients



90 %

Essais cliniques

90%

Recherche & évaluation

90%

Indicateur - Satisfaction de la clientèle



95 %

satisfaits ou très satisfaits

Essais cliniques
100%

Recherche & évaluation
90%

Bibliothèques
95%

Satisfaction de la clientèle – quelques commentaires



Nous avons une équipe d'appui aux essais cliniques formidable – il faut travailler ensembles pour encourager les essais cliniques.

Critique : il me semble que vous venez souvent me voir pour des signatures. Possible de trouver des solutions pour faciliter ceci?



Excellent support, efficace et rapide. J'aimerais que vous nous envoyiez des courriels à chaque année pour avoir la chance de choisir des ressources pour nos bibliothèques.

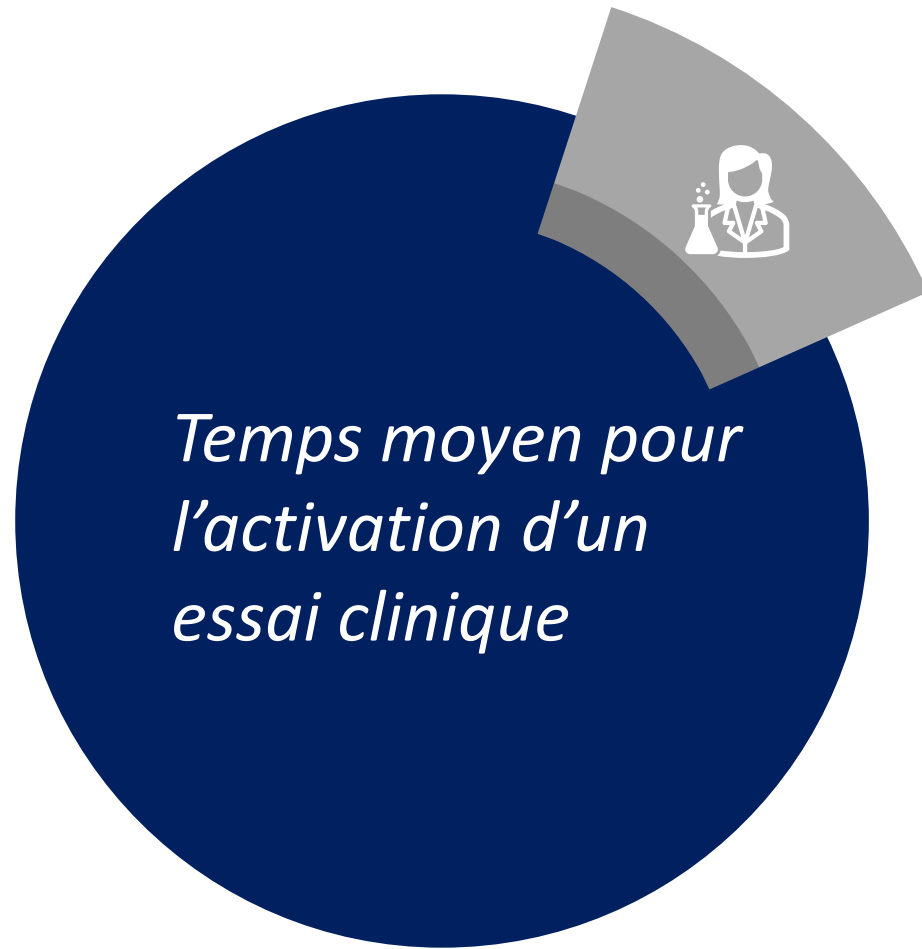
Vous devriez aussi faire plus de publicité.



Le service que j'ai reçu a dépassé mes attentes. Les personnes qui ont répondu à la demande ont fait preuve de rigueur, de professionnalisme et ont produit un résultat de grande qualité. Il a été très agréable de collaborer avec eux et je compte avoir recours au service plus souvent à l'avenir pour m'aider dans la préparation de mes dossiers. Merci à l'équipe!



Indicateur - Efficience opérationnelle

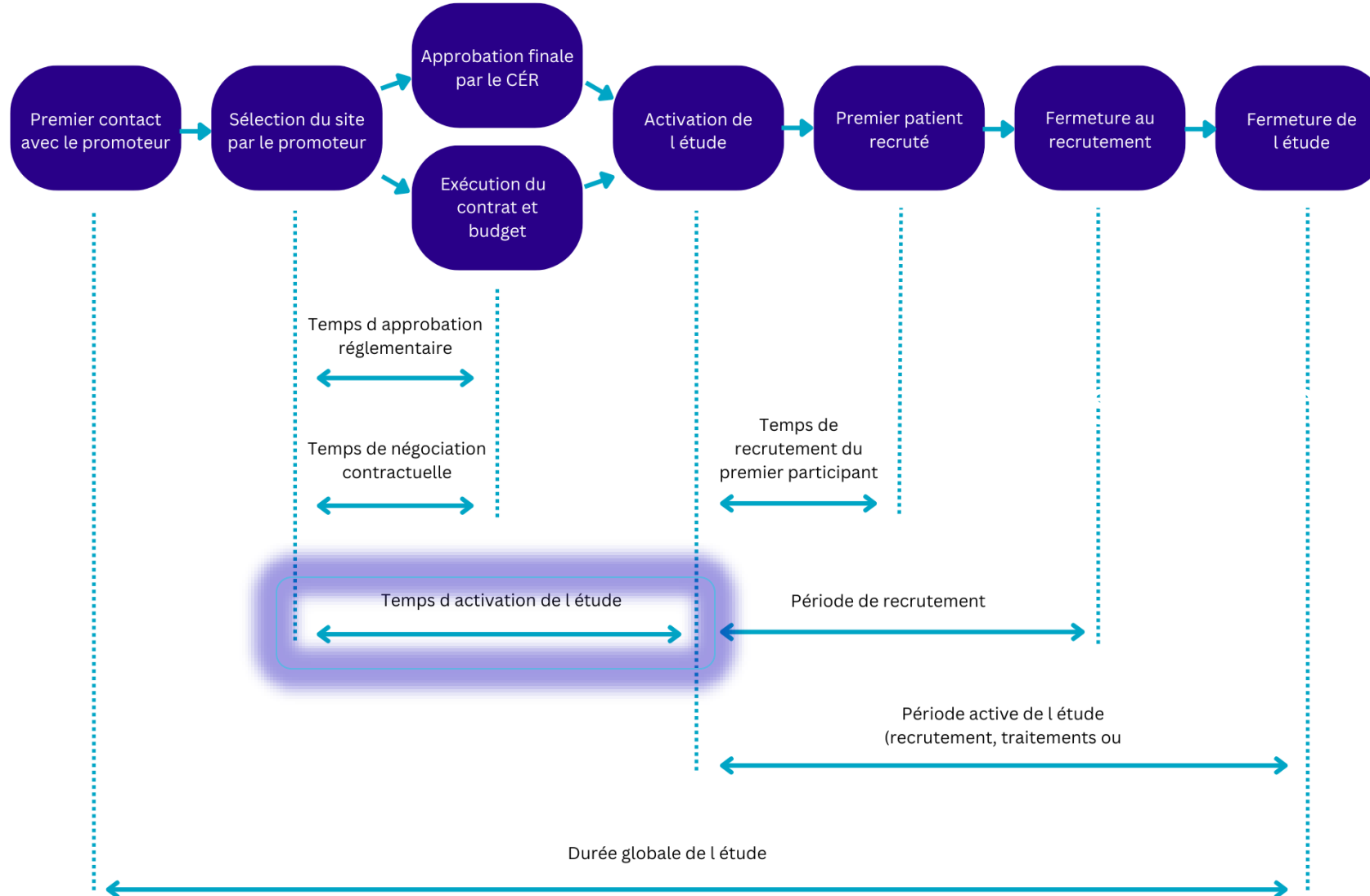


Essais cliniques

???

jrs

Milestones importants – processus essais cliniques



Indicateur - Efficience opérationnelle



Essais cliniques

312 jrs

Indicateur - Efficience opérationnelle



Essais cliniques

25 %

Indicateur - Contre-indicateur de performance

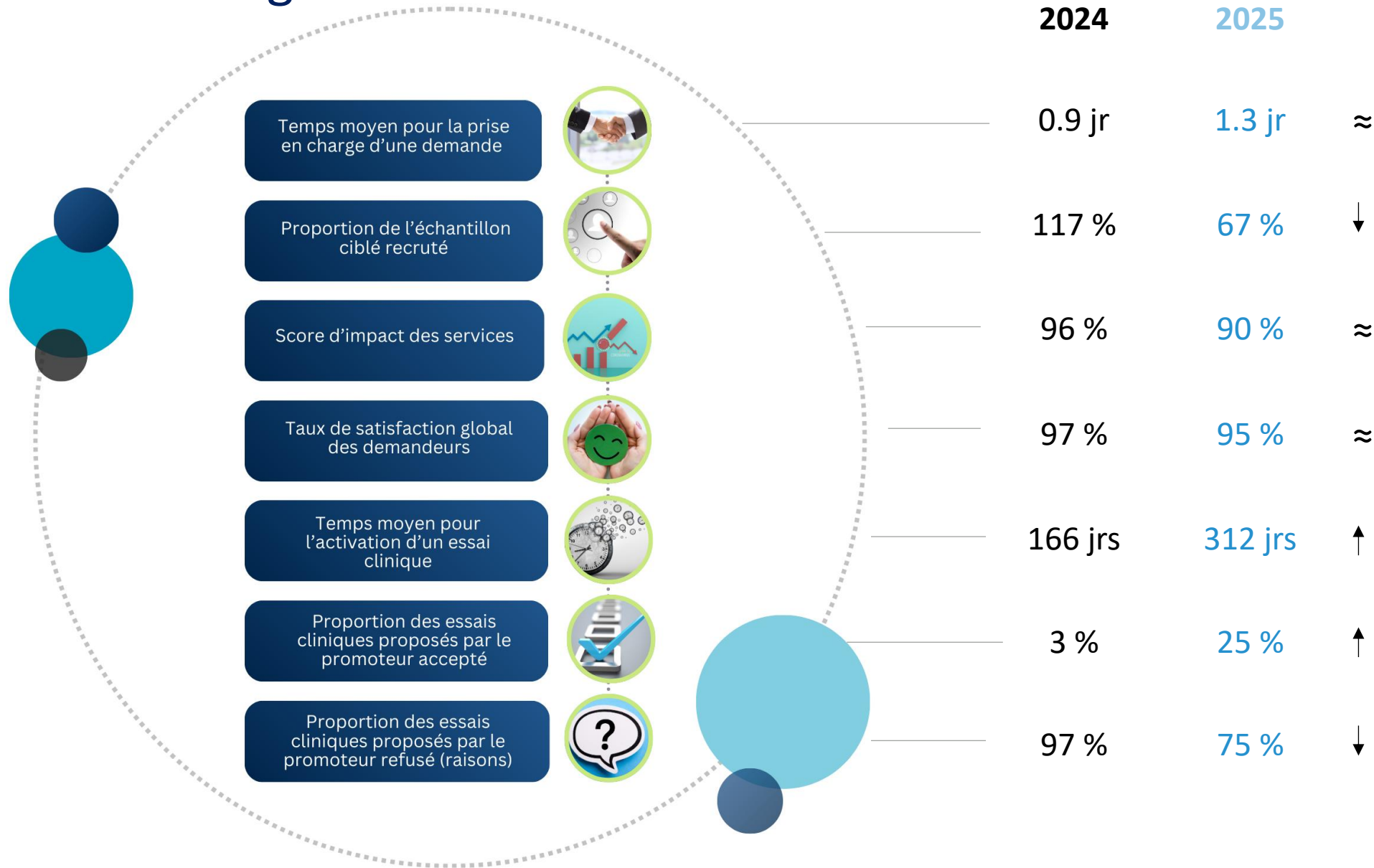


Essais cliniques

75 %

Pas de réponse des cliniciens	47%
Pas d'intérêt des cliniciens	17%
Manque de temps (surcharge clinique)	7%
Intérêt mais non faisable	23%
Intérêt mais pas d'appui de collègues	0%
Intérêt mais non sélectionné	6%

Tendances à long terme





Indicateurs - Formation

Formation et partenariats en enseignement

Bulletin de performance

Accès au service

	Cible	Résultats	Tendance trimestrielle	Tendance annuelle
Nombre total d'ententes (partenariats)	NA	72		
Proportion de la capacité d'accueil remplie (à développer)	NA	ND		

Résultats clients

	Cible	Résultats	Tendance trimestrielle	Tendance annuelle
Nombre total de jours de stages	NA	31228		
Nombre total de stagiaires	NA	1322		

Satisfaction de la clientèle

	Cible	Résultats	Tendance trimestrielle	Tendance annuelle
Taux de satisfaction globale des établissements de formation en lien avec les placements de stages	85%	85%		

Efficiency opérationnelle

	Cible	Résultats	Tendance trimestrielle	Tendance annuelle
Proportion de placements de stages acceptés	100%	97%		

Contre-indicateur de performance

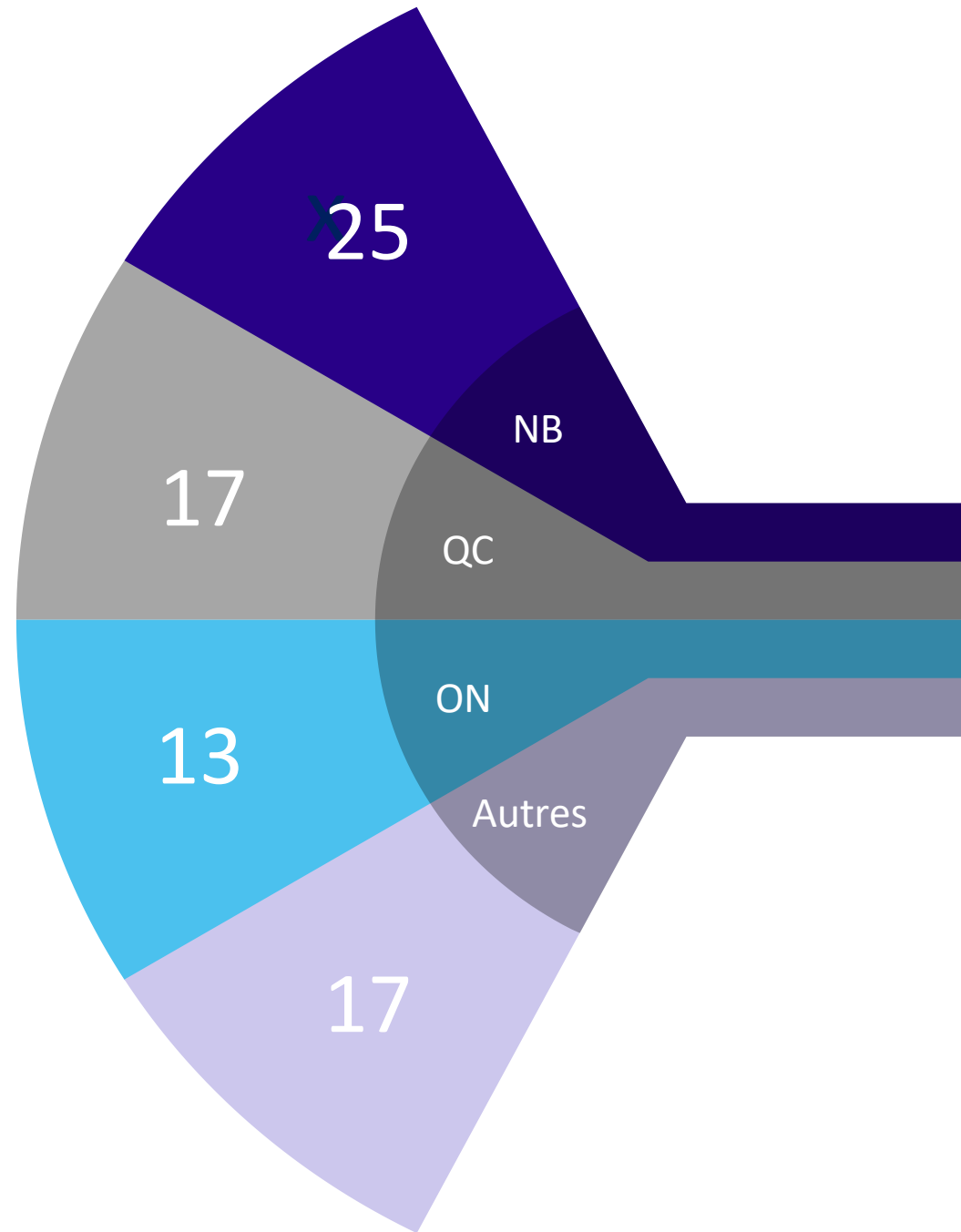
	Cible	Résultats	Tendance trimestrielle	Tendance annuelle
Proportion de placements de stages refusés	0%	3%		

Résultats:  En bas de la cible  Atteint la cible (+/- 5%)  Dépasse la cible

Indicateur - Accès au service

Nombre total
d'ententes
(partenariats)

72



Indicateur - Accès au service

Proportion de la
capacité
d'accueil remplie

À venir...

Indicateur - Résultats clients

Nombre total de
jours de stages

31 228



18 795



8 666



2 769



998

Indicateur - Résultats clients

Nombre total
de stagiaires

1 322



659



194



88



381

Indicateur - Satisfaction de la clientèle

Taux de satisfaction globale des coordonnateurs des établissements d'enseignement en lien avec les placements de stages

85 %

satisfaits ou très satisfaits



Indicateur - Satisfaction de la clientèle

Taux de satisfaction globale des coordonnateurs des établissements d'enseignement en lien avec les placements de stages

“ Je trouve qu'il y a cependant énormément de documentation à remplir pour une demande de placement de stage ainsi que pour l'étudiant une fois admis. Sinon, je suis très satisfaite de l'approche et du suivi qui est offert. ”

“ Il serait bien d'avoir des images pour le code vestimentaire. Certains élèves sont préoccupés de ne pas avoir les vêtements adéquats pour le stage. ”

“ Merci d'accepter de recevoir nos apprenants afin de leur permettre de vivre des expériences enrichissantes qui vont certainement les aider dans leur cheminement de vie et de carrière. Merci! ”

Indicateur - Efficience opérationnelle

Proportion de placements de stages acceptés

97 %



100 %



91 %



89 %



97 %

Indicateur - Contre-indicateur de performance

Proportion de placements de stages refusés (raisons)

Raison 1

Prennent déjà des étudiants et leur capacité est remplie

Raison 2

Leur charge de travail ne leur permet pas

Raison 3

Même avec escalade, aucun retour des secteurs

3 %

Refus de stage

Procédure interne *Gestion des stages :*

Escalade des demandes de stages

PREMIÈRE SOLLICITATION

Conseillère en formation contact le gestionnaire ou le coordonnateur clinique par courriel.

- Titre de courriel : *stage recherché : nom du programme*
- Indiquer la date limite pour donner une réponse (5 jours ouvrables)

DEUXIÈME SOLLICITATION

Conseillère en formation contact le gestionnaire ou le coordonnateur clinique par courriel.

- Titre du courriel : *2e avis : stage recherché : nom du programme*
- Cc : Gestionnaire bureau de la formation (ainsi que le gestionnaire clinique, s'il n'est pas déjà inclus au courriel).
- Indiquer la date limite pour donner une réponse (5 jours ouvrables)

TROISIÈME SOLLICITATION


La conseillère en formation contact le gestionnaire ou coordonnateur clinique par téléphone.

- Pour discuter de la demande de stage, des barrières rencontrées et des solutions possibles.
- Pour l'informer de l'objectif « zéro refus » du réseau et du processus d'escalade.
- Selon la réponse:
 - Aucune possibilité de stage: la conseillère informe la gestionnaire du bureau de formation, qui informe sa directrice.
 - Si possibilité de stage: s'entend avec la conseillère en formation d'un délai de réponse.

ACTION FINALE

Si aucun retour, la gestionnaire du bureau de la formation informe par courriel la directrice du secteur de la formation.







- Cette dernière informera les directions concernées/V.-p. concernés.



Toutes difficultés en lien avec le placement de stage doivent être partagées par courriel avec le gestionnaire de du bureau de la formation.

Tous les types de refus sont consignés dans un fichier avec les informations suivantes : dates du refus, département, détail sur la demande de stage et raison du refus.

Analyse comparative des indicateurs

	2024	2025	
 Nombre total d'ententes (partenariats)	66	72	↑
 Nombre total de jours de stages	19 319	31 228	↑
 Nombre total de stagiaires	1 254	1 322	↑
 Taux de satisfaction globale des établissements de formation	79 %	85 %	↑
 Proportion de placements de stages acceptés	98 %	97 %	≈
 Proportion de placements de stages refusés	2 %	3 %	≈

Questions ?

erika.dugas@vitalitenb.ca

martine.poirier@vitalitenb.ca



Lexique – Formation et partenariats en enseignement

Termes	Définitions
Accès au service	
Nombre total d'ententes (partenariats)	Ce terme désigne le nombre total d'ententes d'affiliation actives et à jour entre des établissements d'enseignement postsecondaires canadiens et le Réseau de santé Vitalité.
Proportion de la capacité d'accueil (à développer)	Ce terme fait référence à la proportion du nombre de stagiaire pouvant être accueillis en stage au Réseau de santé Vitalité pendant une période déterminée.
Résultats clients	
Nombre total de jours de stages	Ce terme désigne le nombre cumulatif de journées pendant lesquelles des personnes étudiantes effectuent des stages au sein du Réseau de santé Vitalité.
Nombre total des stagiaires	Ce terme désigne le nombre total de personnes étudiantes qui effectuent des stages au sein du Réseau de santé Vitalité pendant une période déterminée.
Satisfaction de la clientèle	
Taux de la satisfaction globale des établissements de formation en lien avec le service de placements de stages	Ce terme fait référence au taux de satisfaction global exprimé par les coordonnateurs des établissements d'enseignement postsecondaires et secondaires en liens avec leurs expériences avec le processus de placement de leurs personnes étudiantes. Ce taux est mesuré à partir d'un sondage réalisé auprès des coordonnateurs une fois par année à l'automne, et ce couvrant la période de décembre à novembre de l'année en cours.
Efficiences opérationnelle	
Proportion des placements de stages acceptés	Ce terme fait référence à la proportion des demandes de stages qui ont été acceptées par le Réseau de santé Vitalité par rapport au nombre total de demandes soumises.
Contre-indicateur de performance	
Proportion de placements de sages refusés (raisons)	Ce terme fait référence à la proportion des demandes de stages qui ont été refusées par le Réseau de santé Vitalité par rapport au nombre total de demandes soumises. Les raisons pour les refus sont également captées.

Lexique – Formation et partenariats en enseignement

Lexique – Recherche et évaluation en santé

Termes	Définitions
Accès au service	
Temps moyen pour la prise en charge d'une demande	Cet indicateur correspond à la durée entre la réception d'une demande et sa prise en charge. Il mesure le délai entre le moment où le courriel est reçu et celui où la demande est officiellement assignée à un employé du secteur de la recherche et évaluation en santé, des essais cliniques ou des bibliothèques.
Résultats clients	
Proportion de l'échantillon ciblé recruté	Cet indicateur est spécifique aux essais cliniques. Il est défini comme la proportion moyenne du nombre de participants cibles recrutés pour les études fermées au recrutement pendant la dernière année.
Score d'impact de nos services	Cet indicateur est présentement mesuré dans 2 sous-secteurs, soit l'unité recherche et évaluation et l'unité essais cliniques. Pour la recherche et l'évaluation en santé, cet indicateur est défini comme la mesure où le livrable obtenu a contribué ou contribuera à l'amélioration des soins, services, ou pratiques. Pour le secteur des essais cliniques, cet indicateur correspond au score moyen de deux indicateurs : <ol style="list-style-type: none"> 1) la mesure où la participation à l'essai clinique a contribué ou contribuera à l'amélioration des soins, services, ou pratiques. 2) la mesure où le soutien de l'Unité d'appui aux essais cliniques a contribué à la réussite de l'essai clinique. Ces indicateurs sont mesurés à l'aide d'un sondage envoyé aux demandeurs après chaque livraison de service.
Satisfaction de la clientèle	
Taux de la satisfaction globale des demandeurs	Cet indicateur fait référence au niveau de satisfaction globale exprimé par les usagers de nos services (indicateur mesuré dans les trois sous-unités du secteur de la recherche). Il est mesuré à partir d'un sondage envoyé aux demandeurs après chaque livraison de service.
Efficiences opérationnelles	
Le temps moyen pour l'activation d'un essai clinique.	Cet indicateur représente la période en jour(s) entre la sélection du site par le commanditaire et l'activation de l'étude (feu vert du commanditaire) pour débiter le recrutement.

Lexique – Recherche et évaluation en santé

<p>La proportion des essais cliniques proposés par le promoteur (compagnies pharmaceutiques ou chercheurs) qui sont acceptés.</p>	<p>Cet indicateur fait référence à la proportion des essais cliniques potentiels proposés par le promoteur qui aboutissent à une sélection officielle d'un site du Réseau (études avec un investigateur principal identifié et faisable au Réseau) dans la dernière année.</p>
<p>Contre-indicateur de performance</p>	
<p>La proportion des essais cliniques proposés par le promoteur refusé (raisons)</p>	<p>Cet indicateur correspond à la proportion des essais cliniques qui ont été refusés dans la dernière année.</p> <p>Les raisons pour les refus sont également captées.</p>

Questionnaire – Satisfaction de la clientèle (Formation et partenariats en enseignement)

Questions
1. Êtes-vous satisfait, de façon globale, du service de placement de stage offert par le secteur de la Formation ?
<input type="checkbox"/> Pas du tout <input type="checkbox"/> Un peu <input type="checkbox"/> Moyennement <input type="checkbox"/> Beaucoup <input type="checkbox"/> Énormément
2. Est-ce que le service de placement de stage est courtois et plaisant ?
<input type="checkbox"/> Pas du tout <input type="checkbox"/> Un peu <input type="checkbox"/> Moyennement <input type="checkbox"/> Beaucoup <input type="checkbox"/> Énormément
3. Est-ce que le service de placement de stage est effectué dans des délais raisonnables ?
<input type="checkbox"/> Pas du tout <input type="checkbox"/> Un peu <input type="checkbox"/> Moyennement <input type="checkbox"/> Beaucoup <input type="checkbox"/> Énormément
4. Avez-vous des commentaires ou suggestions pour améliorer les services de placement de stage ?
Commentaires :

RÉFÉRENCE : La mesure de satisfaction choisie repose sur le modèle CSAT (<https://www.ibm.com/fr-fr/think/topics/csat-customer-satisfaction-score>).

Questionnaire – Impact et satisfaction de la clientèle (Recherche et évaluation en santé)

Unité – Recherche et évaluation en santé

Questions
1. Dans quelle mesure le livrable a-t-il contribué ou contribuera-t-il à l'amélioration de vos soins, services, ou pratiques organisationnelles ?
<input type="checkbox"/> Pas du tout <input type="checkbox"/> Un peu <input type="checkbox"/> Moyennement <input type="checkbox"/> Beaucoup <input type="checkbox"/> Énormément
2. Dans l'ensemble, quel est votre niveau de satisfaction globale à l'égard des services reçus de l'Unité recherche et évaluation en santé ?
<input type="checkbox"/> Très insatisfait <input type="checkbox"/> Insatisfait <input type="checkbox"/> Ni satisfait ou insatisfait (neutre) <input type="checkbox"/> Satisfait <input type="checkbox"/> Très satisfait
3. Avez-vous des commentaires/suggestions pour améliorer les services de l'Unité recherche et évaluation en santé ?
Commentaires :

RÉFÉRENCE : La mesure de satisfaction choisie repose sur le modèle CSAT (<https://www.ibm.com/fr-fr/think/topics/csat-customer-satisfaction-score>).

La mesure de l'impact repose sur une échelle de Likert à 5 catégories, une méthode reconnue et cohérente avec les recommandations des cadres d'évaluation de la recherche. La littérature souligne qu'il n'existe pas de modèle universel ("gold standard") pour mesurer l'impact et encourage l'utilisation d'indicateurs simples, adaptés au contexte organisationnel et permettant de saisir les retombées à court terme.

Questionnaire – Impact et satisfaction de la clientèle (Recherche et évaluation en santé)

Unité – Essais cliniques

Questions
1. Dans quelle mesure la participation à cet essai clinique a-t-elle contribué ou contribuera-t-elle à l'amélioration de vos soins, services, ou pratiques cliniques ?
<input type="checkbox"/> Pas du tout <input type="checkbox"/> Un peu <input type="checkbox"/> Moyennement <input type="checkbox"/> Beaucoup <input type="checkbox"/> Énormément
2. Dans quelle mesure estimez-vous que le soutien de l'Unité d'appui aux essais cliniques ait contribué à la réussite de votre essai clinique ?
<input type="checkbox"/> Très insatisfait <input type="checkbox"/> Insatisfait <input type="checkbox"/> Ni satisfait ou insatisfait (neutre) <input type="checkbox"/> Satisfait <input type="checkbox"/> Très satisfait
3. Dans l'ensemble, quel est votre niveau de satisfaction globale à l'égard des services reçus de l'Unité d'appui aux essais cliniques ?
<input type="checkbox"/> Très insatisfait <input type="checkbox"/> Insatisfait <input type="checkbox"/> Ni satisfait ou insatisfait (neutre) <input type="checkbox"/> Satisfait <input type="checkbox"/> Très satisfait
4. Avez-vous des commentaires/suggestions pour améliorer les services de l'Unité d'appui aux essais cliniques ?
Commentaires :

RÉFÉRENCE : La mesure de satisfaction choisie repose sur le modèle CSAT (<https://www.ibm.com/fr-fr/think/topics/csat-customer-satisfaction-score>).

La mesure de l'impact repose sur une échelle de Likert à 5 catégories, une méthode reconnue et cohérente avec les recommandations des cadres d'évaluation de la recherche. La littérature souligne qu'il n'existe pas de modèle universel ("gold standard") pour mesurer l'impact et encourage l'utilisation d'indicateurs simples, adaptés au contexte organisationnel et permettant de saisir les retombées à court terme. Pour le secteur des essais cliniques, un score moyen des deux items mesurés est présenté dans le tableau de performance.

Questionnaire – Impact et satisfaction de la clientèle (Recherche et évaluation en santé)

Bibliothèques médicales

Questions
1. Dans l'ensemble, quel est votre niveau de satisfaction globale à l'égard des services reçus des bibliothèques médicales ?
<input type="checkbox"/> Très insatisfait <input type="checkbox"/> Insatisfait <input type="checkbox"/> Ni satisfait ou insatisfait (neutre) <input type="checkbox"/> Satisfait <input type="checkbox"/> Très satisfait
2. Avez-vous des commentaires/suggestions pour améliorer les services des bibliothèques médicales ?
Commentaires :

RÉFÉRENCE : La mesure de satisfaction choisie repose sur le modèle CSAT (<https://www.ibm.com/fr-fr/think/topics/csat-customer-satisfaction-score>).

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

Date : 16 décembre 2025

Objet : Partenariats et engagements en lien avec la Mission universitaire – Mise à jour de l'Institut de recherche en santé du Nouveau-Brunswick

Résultat ou état futur recherché

Ce point de discussion et soumis au Comité mixte de la recherche, de la formation et des finances (le "Comité") à titre informatif.

Par cette note, le Comité sera mis à l'affut des plus récents développements en lien avec le lancement du nouvel Institut de recherche en santé du Nouveau-Brunswick. Ce dernier sera ainsi en mesure de déterminer si des actions d'influence de la part du conseil d'administration seraient nécessaires pour appuyer le Réseau et ses partenaires avec le lancement de cette initiative importante pour l'avancement de la recherche en santé au Nouveau-Brunswick.

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

Une première mise à jour du projet d'Institut de recherche en santé avait été apporté au comité à sa rencontre en avril 2024. Depuis, plusieurs avancements et jalons importants ont été accomplis dont l'embauche du nouveau PDG, M. Marc Surette, PhD, et le lancement officiel le 10 octobre dernier.

Données probantes ou information probante à l'appui

Après plus de près de trois ans de travail, nous en sommes aux dernières étapes de la finalisation de ce projet d'envergure. Certains jalons clés qui ont été atteints :

- 1) Embauche du PDG et lancement officiel à l'automne 2025 ;
- 2) Une mise à jour verbale par le PDG, des plus récents faits saillants en lien avec l'institut, sera partagé lors de la rencontre.

Solution ou action proposée

Cette mise à jour au Comité est nécessaire pour garder celui-ci informé des progrès, en plus de donner du contexte aux membres du Conseil d'administration qui pourraient être interpellés à intervenir dans le cadre du lancement imminent de l'institut.

Risque lié à cette action ou à l'inaction

La mise en œuvre de l'Institut de recherche en santé du Nouveau-Brunswick rassemblera finalement la masse critique de chercheurs et chercheurs-cliniciens de nos organisations sous une même institution, ce qui nous permettra de se positionner stratégiquement dans l'écosystème de recherche en santé du N.-B. Cette initiative reflète également la volonté du Gouvernement du N.-B., qui a clairement exprimé aux partenaires impliqués son désir de voir un alignement stratégique concret pour la recherche en santé entre le Réseau et ses partenaires. Il est donc primordial que le Conseil d'administration du Réseau soit bien informé des développements et progrès afin de pouvoir se positionner stratégiquement, le cas échéant.

Considérations importantes

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

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

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) :

N° 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

Soumis le 27 novembre 2025 par Brigitte Sonier Ferguson, Vice-présidente principale – Système de santé apprenant.

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

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

Date : 16 décembre 2025

Objet : 9. Affaires nouvelles; point 9.1 Capacité d'accueil

Résultat ou état futur recherché

Ce point de discussion est soumis au comité à titre informatif.

Par cette note, le comité sera mis à l'affût d'une initiative importante du Réseau en matière de capacité d'accueil des stages pour les personnes étudiantes. Les actions mises en place afin de maximiser et comprendre la capacité d'accueil seront présentées ainsi que les propositions d'actions à venir.

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

Depuis plusieurs années, le conseil d'administration est sensibilisé aux défis en matière de ressources humaines du Réseau, particulièrement le recrutement et la rétention du personnel infirmier. Le recrutement et l'intégration du nouveau personnel (infirmier ou autre) est hautement dépendant de la capacité du Réseau à offrir des opportunités de stage aux étudiants provenant des établissements d'éducation post-secondaire.

C'est à partir de ce défi de placement des personnes étudiantes en soins infirmiers qu'est venue l'initiative de connaître la capacité d'accueil pour les stages non seulement pour les soins infirmiers mais aussi dans les autres professions où nous vivons des pénuries de personnel, et ce afin d'optimiser les stages. Une liste de « 20 professions prioritaires » est fournie par les Ressources humaines. Cette liste nous sert de guide pour débiter des actions terrain concrètes pour connaître la capacité d'accueil ou le recrutement est prioritaire au réseau.

Données probantes ou information probante à l'appui

Non applicable.

Solution ou action proposée

La présentation sur la capacité d'accueil des stages au Réseau de santé Vitalité souligne les activités qui ont été mises en place ou cours de la dernière année. Ces activités sont présentées en 5 étapes :

- Juin 2025 : L'équipe de leadership (VP soins infirmiers et VP ressources humaines) ont identifié des unités qui n'accueillent pas régulièrement de stagiaires afin d'identifier des cibles d'accueil arrimées à leurs besoins en effectif (nombre de poste sans titulaires).
- Juillet 2025 : Inventaire des ententes soutenant les besoins prioritaires en matière de main-d'œuvre fut effectué. Une analyse croisée des 20 professions les plus touchées par les défis de recrutement selon les RH et des ententes actuelles avec les établissements postsecondaires.
- Octobre 2025 : Analyse des données de placement (2023–2025) - répartition par programme, établissement, lieu et période de stage.

Note exécutive

- Novembre 2025 : Début des rencontres avec les directions des équipes terrain pour approfondir la compréhension de leurs priorités de recrutement et de leur capacité d'accueil pour les étudiants.
- À venir : discussion de ce qui est prévu comme activités en lien avec la capacité d'accueil au Réseau.

Risque lié à cette action ou à l'inaction

Un risque associé à la capacité d'accueil non optimisée au Réseau est l'incapacité d'accueillir les volumes de stagiaires provenant de différents programmes de formation. Vu que nous sommes conscients que les stages étudiants comptent comme un incitatif primordial pour l'embauche, nous voulons s'assurer de maximiser les stages en connaissant la capacité d'accueil des secteurs.

Considérations importantes

À chaque rencontre du Comité mixte de la recherche, la formation et les finances, lorsque pertinent, un sujet de l'heure qui représente un enjeu ou une opportunité pour le Réseau de santé Vitalité sera apporté au comité pour fin d'information. L'objectif est de susciter une discussion et une réflexion auprès des membres du comité qui font partie du conseil d'administration.

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

Suivi(s) à la décision

Sans objet

Agrément Canada¹

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

N° 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

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

Motion

Soumis le 1er décembre 2025 **par** Martine Poirier (Directrice Formation et partenariats en enseignement).



Capacité d'accueil

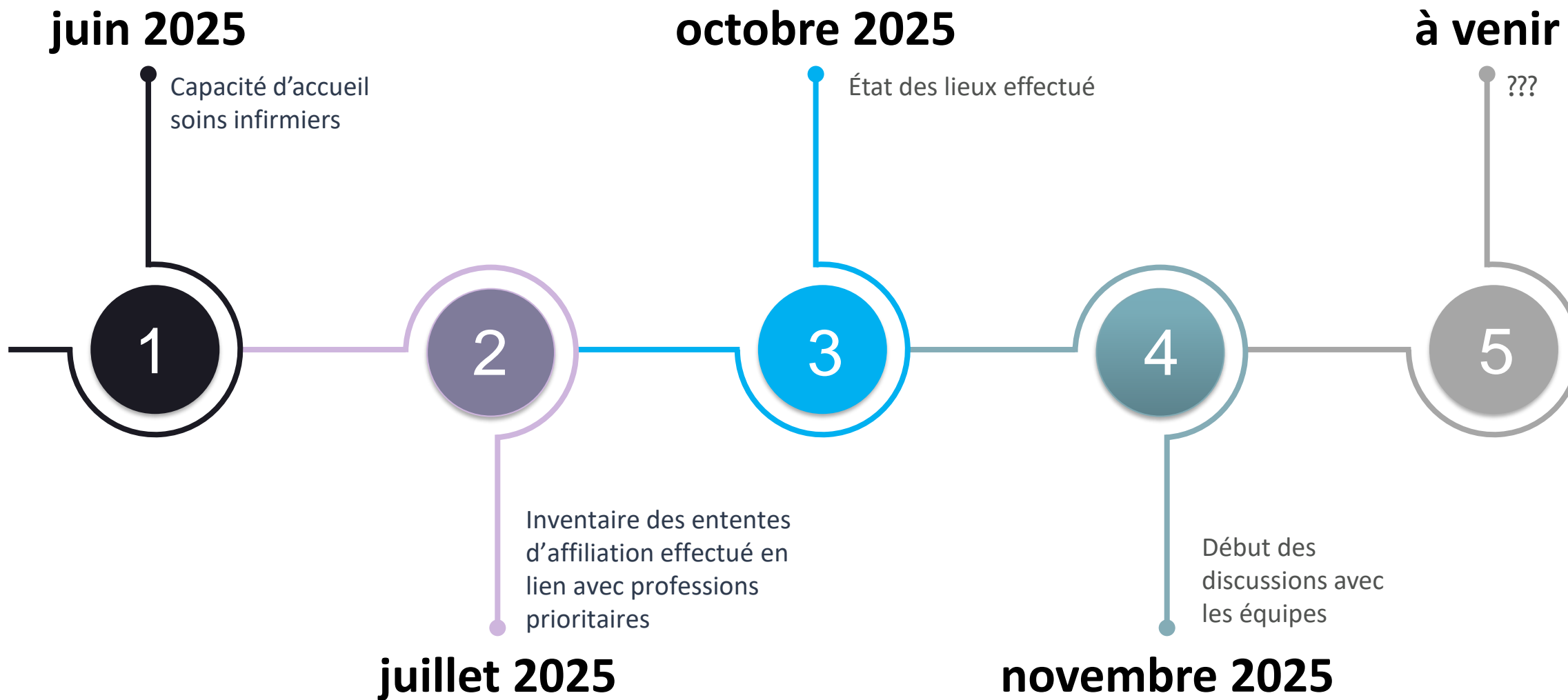
Martine Poirier • 16 décembre 2025

Indicateur - Accès au service

Proportion
de la capacité
d'accueil
remplie

La proportion du nombre de stagiaires pouvant être accueillis en stage au Réseau de santé Vitalité pendant une période déterminée.

Capacité d'accueil : retour sur la dernière année



juin 2025

Capacité d'accueil
soins infirmiers

1

- Défis en matière de ressources humaines
→ soins infirmiers
- Recrutement international infirmières
- Défis de placement de stage
- Leadership : identification des unités qui n'accueillent pas régulièrement de stagiaires afin d'identifier des cibles d'accueil arrimé à leur besoin en effectif (nombre de poste sans titulaires)

2

Inventaire des ententes
d'affiliation effectué en
lien avec professions
prioritaires

juillet 2025

- Inventaire des ententes soutenant les besoins prioritaires en matière de main-d'œuvre
- Analyse croisée des 20 professions les plus touchées par les défis de recrutement selon les RH et des ententes actuelles avec les établissements postsecondaires.

Recrutement des occupations prioritaires 2024-2025 (Postes permanents)

Mars 2025

- Assistant lab. médical (3041)
- Conseiller-e en intégration comm. (3013)
- Criminologue (CM01)
- Ergothérapeute (OT01/02/03)
- Inf. Aux. (LPNA)
- Inf. Imma. (RNCA/B/C)
- Inf. Prat. (RNCD)
- Pharmacien (PH01/02/03)
- Phlébotomiste (3055)
- Physiothérapeute (PT01/02/03)
- Prép. aux soins (3023/3025)
- Prof. de l'info sur la santé (HP)
- Psychologue (PC01/PL02)
- Tech. de lab. médical (LT)
- Tech. en échographie (SN02)
- Tech. en pharmacie (1060)
- Tech. imagerie diagnostique (DI02)
- Tech. méd. nucléaire (NM02)
- Tech. résonance magnétique (MT00)
- Thérapeute respiratoire (RT)
- Travailleur social (SW01/02/03/05)

	# Départs	# Embauches	# Postes	# Postes vacants	% Postes vacants	% Postes vacants (mois précédent)	Variation du taux (avec mois précédent)	% Postes vacants (même mois année précédente)	Variation du taux (avec même mois année précédente)
médical (3041)	1	0	95	2	2.1%	2.1%	0.0%	0.0%	2.1%
ntégration comm. (3013)	0	0	129	14	10.9%	11.6%	-0.8%	9.9%	0.9%
CM01)	0	1	6	2	33.3%	50.0%	-16.7%	62.5%	-29.2%
e (OT01/02/03)	1	0	85	17	20.0%	20.0%	0.0%	24.1%	-4.1%
)	1	2	816	122	15.0%	17.9%	-3.0%	15.8%	-0.9%
A/B/C)	8	3	2050	265	12.9%	12.7%	0.3%	13.9%	-1.0%
)	0	0	61	5	8.2%	8.1%	0.1%	14.8%	-6.6%
01/02/03)	2	0	68	13	19.1%	14.7%	4.4%	7.4%	11.8%
(3055)	1	0	31	1	3.2%	3.2%	0.0%	16.1%	-12.9%
ite (PT01/02/03)	0	1	83	14	16.9%	14.5%	2.4%	9.1%	7.8%
(3023/3025)	4	10	688	62	9.0%	10.0%	-1.0%	13.0%	-4.0%
ur la santé (HP)	0	0	31	3	9.7%	9.7%	0.0%	9.7%	0.0%
CO1/PL02)	0	0	78	17	21.8%	21.8%	0.0%	25.9%	-4.1%
médical (LT)	0	1	226	16	7.1%	6.6%	0.4%	8.0%	-0.9%
raphie (SN02)	0	0	40	9	22.5%	22.5%	0.0%	14.6%	7.9%
acie (1060)	0	0	60	21	35.0%	31.7%	3.3%	33.3%	1.7%
diagnostique (DI02)	0	1	110	9	8.2%	9.1%	-0.9%	7.4%	0.8%
léaire (NM02)	0	0	16	5	31.3%	31.3%	0.0%	43.8%	-12.5%
e magnétique (MT00)	0	0	10	1	10.0%	10.0%	0.0%	0.0%	10.0%
piratoire (RT)	1	0	108	8	7.4%	9.2%	-1.8%	10.1%	-2.7%
al (SW01/02/03/05)	0	0	248	34	13.7%	15.0%	-1.3%	19.2%	-5.5%

Qualifications / Détails	Établissements d'enseignement	Provinces	Programmes/Facultés/Écoles
SV01 - Travailleur-euse sociale (1) - Être membre en règle de l'Association des travailleuses et des travailleurs sociaux du Nouveau-Brunswick. Effectuer un travail clinique professionnel dans le domaine du travail social, impliquant la planification et la prestation de services de travail social aux clients.	Dalhousie University	NS	School of Social Work
SV02 - Travailleur-euse sociale (2) - Être membre en règle de l'Association des travailleuses et des travailleurs sociaux du Nouveau-Brunswick et posséder une expérience professionnelle progressive pertinente (un an) au cours de laquelle des aptitudes de leadership et les compétences permettant d'agir à titre de travailleuse sociale ou de travailleur social ont été démontrées. Effectuer un travail de supervision et de leadership clinique dans le domaine des services de travail social. Les employés supervisent le personnel de travail social, fournissent un soutien clinique, une orientation et des conseils, et effectuent des tâches administratives.	Lakehead University	ON	Travail social
	St. Thomas University	NS	Travail social
SV03 - Travailleur-euse sociale (3) - Une maîtrise en travail social d'une université reconnue et une expérience importante (trois ans) dans le domaine de la santé sont essentielles, avec une capacité de supervision démontrée, ou toute combinaison équivalente de formation et d'expérience. Être membre en règle de l'Association des travailleuses et des travailleurs sociaux du Nouveau-Brunswick. Effectuer des tâches administratives et un travail clinique lié au travail social, en assistant le gestionnaire ou directeur dans la prestation des services de travail social.	Université de Moncton	NS	Baccalauréat et Maîtrise - Travail social
	Université Sainte-Anne	NS	Baccalauréat travail social
SV05 - Travailleur-euse sociale-clinique principale (5) - Cinq (5) années d'expérience progressive dans le domaine des services de traitement des dépendances et de santé mentale. Démontrer une aptitude au leadership. Il faut être membre en règle de l'Association des travailleuses et des travailleurs sociaux du Nouveau-Brunswick. Il s'agit d'un poste de travail social clinique au niveau avancé dans le domaine du traitement des dépendances et de la santé mentale. Les personnes employées dans cette classification travaillent de façon autonome pour encadrer d'autres professionnels de la santé, des partenaires externes et des parties prenantes et leur fournissent des conseils cliniques sur la prestation de programmes et de services liés à des cas complexes ou à des sous-spécialités particulières.	Université Laurentienne	ON	Baccalauréat et maîtrise - Service social
	University of Manitoba	MB	Social work

octobre 2025

État des lieux effectué



3

- Analyse des données de placement (2023–2025) :
 - répartition par programme
 - établissement
 - lieu
 - période de stage

4

Début des
discussions avec
les équipes

novembre 2025

- Début des rencontres avec les directions des équipes terrain pour approfondir la compréhension de leurs priorités de recrutement et de leur capacité d'accueil pour les étudiants.

à venir

5

La précarité des ressources et la volatilité de la réalité terrain rend difficile l'application d'une formule standardisée.

Il existe des disparités entre la perception des besoins au niveau des RH versus la réalité terrain des secteurs.

Il faut évaluer les ressources qui sont incontournables pour bien accueillir les étudiants (espaces physiques..).

Il faut évaluer les demandes de stages vs les besoins réels à l'intene.



Questions ?

martine.poirier@vitalitenb.ca



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

Date : 16 décembre 2025

Objet : Approbation du plan de travail et renouvellement du mandat – volet recherche et formation du comité mixte de la recherche, de la formation et des finances.

Résultat ou état futur recherché

Ce point de discussion et soumis au Comité mixte de la recherche, de la formation et des finances (le "Comité") pour décision.

Nous désirons proposer une approche de co-construction avec les membres du comité – volet recherche et formation, afin de réviser et renouveler le mandat du comité, tel que spécifier dans le plan de travail annuel qui est également soumis pour approbation.

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

Certains membres du comité et du conseil d'administration ont demandé une révision du mandat et de la raison d'être du comité afin de mieux positionner ce dernier pour répondre au besoin stratégique et de gouvernance du Réseau de santé Vitalité, ainsi que ses partenaires universitaires.

Données probantes ou information probante à l'appui

Sans objet

Solution ou action proposée

Nous proposons la création d'un sous-groupe de travail, composé de certain membre du comité. Ce sous-groupe serait chargé de revoir le mandat actuel du comité, en considérant les éléments suivants :

- 1) La valeur ajoutée de ce comité en matière de gouvernance pour le Réseau, pour faire entendre la voix et les perspectives des partenaires universitaires;
- 2) Les opportunités de partenariats en formation, en recherche et en innovation;
- 3) La concertation possible entre les partenaires majeurs francophones en matière de santé;
- 4) Tout autre élément qui pourrait ressortir des discussions du sous-groupe durant l'exercice.

Risque lié à cette action ou à l'inaction

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

Mise en œuvre du plan de travail pour la prochaine année et création du sous-groupe de travail.

Agrément Canada¹

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

N° de critère	Libellé
3.1.4	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

Soumis le 27 novembre 2025 par Brigitte Sonier Ferguson, Vice-présidente principale – Système de santé apprenant.

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

PLAN DE TRAVAIL – COMITÉ STRATÉGIQUE DE LA RECHERCHE ET DE LA FORMATION

	ACTIVITÉS				
		Décembre	Hiver 2026	Juin	Au besoin
Comité stratégique de la recherche et de la formation	Révision et adoption du plan de travail annuel du comité (avec une emphase sur la transformation du comité et de son mandat)	X			
	Révision du mandat du comité (sous-groupe de travail, 1 ou 2 rencontres durant l'hiver 2026)		X		
	Adoption du mandat du comité			X	
	Surveiller les enjeux et opportunités en lien avec la Mission Universitaire	X		X	
	S'assurer du développement de partenariats et de l'engagement de partenaires clés pour soutenir la Mission universitaire du Réseau	X		X	
	Surveiller les activités en lien avec la Mission universitaire via le Bilan annuel (Réseau de santé Vitalité) et le Rapport annuel (Centre de formation médicale du N.-B.)			X	
	Surveillance de l'outil de performance de la Mission universitaire	X			