

AVIS DE RÉUNION ☒PROCÈS-VERBAL ☐

Titre de la réunion :	Conseil d'administration	Date et heure :	Le 20 janvier 2026 à 13 h
But de la réunion :	Réunion publique	Endroit :	Quality Hotel and Conference Centre, Campbellton Salle A
Président : Adjointe administrative :	Thomas Soucy Sophie Legacy		

Participants

Membres				
Janice Goguen		Léo-Paul Pinet		Claire Savoie
Réjean Després		Misty Labillois		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		Pierre Michaud		Brigitte Sonier Ferguson
Josée Gagnon				
Invités permanents				
Marc-André LeBlanc		Allison White		

AVIS DE RÉUNION

Heure	Sujet	Action
13 h	1. Protocole d'ouverture avec une Aînée ou un Aîné autochtone	Information
13 h 10	2. Ouverture de la réunion	Décision
13 h 12	3. Déclaration de conflits d'intérêts	Information
13 h 13	4. Adoption de l'ordre du jour	Décision
13 h 14	5. Présentation pour adoption	
	5.1 Procès-verbal de la réunion publique précédente (28 octobre 2025)	Décision
13 h 15	6. Rapports des comités	
	6.1 Comité mixte stratégique de la recherche et de la formation et des finances et de vérification (16 décembre 2025)	
	6.1.1 Section finances et vérification	Décision
	6.1.2 Section recherche et formation	Décision
	6.2 Comité mixte de la qualité des soins et de la sécurité des patients et de gouvernance et de mise en candidature (16 décembre 2025)	
	6.2.1 Section qualité des soins et sécurité des patients	Décision
	6.2.2 Section gouvernance et mise en candidature	Décision
	6.3 Comité médical consultatif (9 décembre 2025)	Décision
	6.4 Comité professionnel consultatif (25 novembre 2025)	Décision
13 h 50	7. Information	
	7.1 Réunions à huis clos	Information
13 h 51	8. Rapprochement avec nos communautés 8.1 Expérience patient : Équipes locales de santé familiale 8.2 Groupes d'intérêts : La Commission des services régionaux Restigouche	Information

14 h 11	9. Rapport de la présidente-directrice générale	Décision
14 h 50	10. Évaluation de la réunion	Information
14 h 55	11. Signature des procès-verbaux des réunions précédentes	Action
15 h	12. Levée de la réunion	Décision



Leader francophone

NOTICE OF MEETING ☒MINUTES ☐

Title of meeting:	Board of Directors	Date and time:	January 20, 2026, at 1 p.m.
Purpose of meeting:	Public meeting	Place:	Quality Hotel and Conference Centre, Campbellton Room A
Chairperson:	Thomas Soucy		
Administrative assistant:	Sophie Legacy		
Participants			
Members			
Janice Goguen	Léo-Paul Pinet		Claire Savoie
Réjean Després	Misty Labilloy		Johanne Thériault Paulin
Ex Officio Members			
Dre France Desrosiers	Dr Eric Levasseur		Annie Carré
Leadership Team			
Ghislaine Arsenault	Jenny Toussaint		Patrick Parent
Dre Natalie Banville	Pierre Michaud		Brigitte Sonier Ferguson
Josée Gagnon			
Permanent Guests			
Marc-André LeBlanc	Allison White		
AGENDA			
Time	Topic	Action	
1 p.m.	1. Opening protocole with First Nation Elder	Information	
1:10 p.m.	2. Call to order	Information	
1:12 p.m.	3. Declaration of conflicts of interests	Information	
1:13 p.m.	4. Adoption of the agenda	Decision	
1:14 p.m.	5. Presentation for adoption		
	5.1 Minutes of previous public meeting (October 28, 2025)	Decision	
1:15 p.m.	6. Committee reports	Decision	
	6.1 Joint Strategic Research and Training and Finance and Audit Committee (December 16, 2025)		
	6.1.1 Finance and Audit section	Decision	
	6.1.2 Research and Training section		
	6.2 Joint Care Quality and Patient Safety and Governance and Nomination Committee (December 16, 2025)		
	6.2.1 Care Quality and Patient Safety section	Decision	
	6.2.2 Governance and Nomination section	Decision	
	6.3 Medical Advisory Committee (December 9, 2025)	Decision	
	6.4 Professional Advisory Committee (November 25, 2025)	Information	
1:50 p.m.	7. Information		
	7.1 In camera meetings	Information	
1:51 p.m.	8. Engagement with our communities	Information	
	8.1 Patient experience: Local Family Health Teams		
	8.2 Interest groups : Restigouche Regional Service Commission		
2:11 p.m.	9. Report by the President and CEO	Decision	
2:50 p.m.	10. Evaluation of meeting	Information	

2:55 p.m.	11. Signing of previous minutes of meeting	Action
3 p.m.	12. Adjournment	Decision

AVIS DE RÉUNION ☐PROCÈS-VERBAL ☒

Titre de la réunion :	Conseil d'administration	Date et heure :	Le 28 octobre 2025 de 13 h 37 à 15 h 06		
But de la réunion :	Réunion publique	Endroit :	Four Points by Sheraton, Edmundston Salle Petit-Témis/Mont-Farlagne		
Président :	Thomas Soucy				
Adjointe administrative :	Sophie Legacy				
Participants					
Membres					
Janice Goguen	✓	Léo-Paul Pinet	✓	Claire Savoie	✓
Réjean Després	✓	Misty Labillois	✓	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	✓	Pierre Michaud	✓	Brigitte Sonier Ferguson	✓
Josée Gagnon	✓	Raphaël Roy	✓		
Invités permanents					
Marc-André LeBlanc	✓	Allison White	✓		
PROCÈS-VERBAL					
1. Déclaration de reconnaissance territoriale par le président du conseil d'administration					
Le président prononce la déclaration de reconnaissance territoriale.					
Il accueille ensuite l'Aîné Michel Pelletier de la Première Nation Wolastoqey; celui-ci purifie par la fumée l'assemblée et lui adresse quelques mots. Le président remercie l'Aîné Pelletier.					
2. Ouverture de la réunion					
Le président annonce l'ouverture de la réunion à 13 h 37.					
3. Déclaration de conflits d'intérêts					
Aucun conflit d'intérêts n'est signalé.					
4. Adoption de l'ordre du jour					
L'ordre du jour est présenté aux fins d'adoption.					
<u>MOTION 2025-10-28 / 01P</u>					
Proposée par Janice Goguen					
Appuyée par Réjean Després					
Et résolu que le conseil d'administration adopte l'ordre du jour de la réunion publique du 28 octobre 2025 tel qu'il est présenté.					
Adoptée à l'unanimité					

5. Présentation pour adoption

5.1 Procès-verbal de la réunion publique précédente

Le procès-verbal de la réunion publique du 24 juin 2025 est présenté aux fins d'adoption.

MOTION 2025-10-28/ 02P

Proposée par Réjean Després

Appuyée par Claire Savoie

Et résolu que le conseil d'administration approuve le procès-verbal de la réunion publique du 24 juin 2025 tel qu'il est présenté.

Adoptée à l'unanimité

6. Rapports des comités

6.1 Comité mixte de la recherche et des finances

Comme le Comité de recherche et de formation ne s'est pas rencontré ce trimestre, aucun rapport n'est présenté.

6.1.1 Section **FINANCES**

Réjean Després, coprésident du Comité mixte de la recherche et des finances, présente le rapport de la réunion du CMRFF – section finances du 23 septembre 2025.

À titre d'information

- Progression du Plan régional de santé et d'affaires (PRSA) 2025-2028
- Confirmation de la conformité des retenues à la source et des contributions obligatoires

Aux fins de décision

- Adoption du plan de travail du comité 2025-2026 (MOTION 2025-09-23/03CMRFF)
- États financiers pour la période de trois mois (avril à juin) terminée le 30 juin 2025 (MOTION 2025-09-23/04CMRFF)
- Gestion des investissements (MOTION 2025-09-23/05CMRFF)

MOTION 2025-10-28 / 03P

Proposée par Léo-Paul Pinet

Appuyée par Misty Labillois

Et résolu que le conseil d'administration reçoit le rapport de la réunion du 23 septembre 2025 du Comité mixte stratégique de la recherche et de la formation et des finances et de vérification – section finances.

Adoptée à l'unanimité

MOTION 2025-10-28 / 04P

Proposée par Claire Savoie

Appuyée par Réjean Després

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

- 2025-09-23/03CMRFF

- 2025-09-23/04CMRFF
- 2025-09-23/05CMRFF

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

Adoptée à l'unanimité

6.2 Comité mixte de la qualité et de gouvernance

6.2.1 Section QUALITÉ

Johanne Thériault Paulin, coprésidente du Comité mixte de la qualité et de gouvernance – section qualité présente le rapport de la réunion du 14 octobre 2025.

À titre d'information

- Rapport du T1 de 2025-2026 du secteur des risques organisationnels
- Recommandation du plan de travail

MOTION 2025-10-28 / 05P

Proposée par Claire Savoie

Appuyée par Léo-Paul Pinet

Et résolu que le conseil d'administration reçoit le rapport de la réunion du 14 octobre 2025 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

Claire Savoie, coprésidente du Comité mixte de la qualité et de gouvernance, présente le rapport de la réunion du 14 octobre 2025 du CMQG – section gouvernance.

À titre d'information

- Discussion sur le rôle du conseil d'administration à l'égard de la gestion des ressources humaines
- Rencontre avec le Réseau de santé Horizon par rapport aux nominations des membres du conseil d'administration
- Évaluation du fonctionnement des réunions du conseil d'administration
- Suivi du plan de travail sur les normes de gouvernance en prévision de la visite d'Agrément Canada

Aux fins de décision

- Cautonnement (MOTION 2025-10-14/05CMQG)
- Recommandation d'un plan de formation annuel à l'intention du conseil d'administration (MOTION 2025-10-14/06CMQG)
- Révision et recommandation du plan de travail du conseil d'administration (MOTION 2025-10-14/07CMQG)
- Révision des plans de travail des comités du conseil d'administration (MOTION 2025-10-14/08CMQG)

- Comité d'éthique de la recherche – Recommandation de nomination de deux membres suppléants (MOTION 2025-10-14/09CMQG)

MOTION 2025-10-28 / 06P

Proposée par Joanne Thériault Paulin

Appuyée par Réjean Després

Et résolu que le conseil d'administration reçoit le rapport de la réunion du 14 octobre 2025 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 2025-10-28 / 07P

Proposée par Janice Goguen

Appuyée par Misty Labilloy

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

- 2025-10-14/05CMQG
- 2025-10-14/06CMQG
- 2025-10-14/07CMQG
- 2025-10-14/08CMQG
- 2025-10-14/09CMQG

de la réunion du 14 octobre 2025 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

Le Dr Eric Levasseur, médecin-chef du Réseau de santé Vitalité (Réseau) et président du Comité médical consultatif, présente le rapport de la réunion du Comité médical consultatif du 14 octobre 2025 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
- Reconnaissances/Succès

Aux fins de décision

- Nominations de chefs de départements locaux et régionaux (MOTION 2025-10-14/06CMC)
- Nominations au Comité médical consultatif des zones Restigouche et Acadie-Bathurst (MOTION 2025-10-14/07CMC)

MOTION 2025-10-28 / 08P

Proposée par Johanne Thériault Paulin

Appuyée par Réjean Després

Et résolu que le conseil d'administration reçoit le rapport du médecin-chef régional et le rapport de la réunion du Comité médical consultatif du 14 octobre 2025.

Adoptée à l'unanimité

MOTION 2025-10-28 / 09P

Proposée par Claire Savoie

Appuyée par Léo-Paul Pinet

Et résolu que le conseil d'administration approuve les nominations de chefferie de départements locaux des zones Nord-Ouest et Restigouche et de départements régionaux ainsi que les nominations de membres du Comité médical consultatif local des zones Restigouche et Acadie-Bathurst telles qu'elles ont été recommandées par le Comité médical consultatif lors de sa réunion ordinaire du 14 octobre 2025.

- 2025-10-14/06CMC
- 2025-10-14/07CMC

Adoptée à l'unanimité

6.4 Comité professionnel consultatif

Annie Carré, présidente du Comité professionnel consultatif (CPC), présente le rapport de la réunion du CPC du 16 septembre 2025.

À titre d'information

- Liste des membres de 2025 -2026
- Mandat du CPC (mise en œuvre et révision)
- Échanges sur les faits saillants en matière de qualité, de sécurité des patients et d'expérience patient
- Échanges sur les faits saillants de la structure du système d'information clinique

Aux fins de décision

- Plan de travail (MOTION 2025-09-16/04-CPC)

MOTION 2025-10-28 / 10P

Proposée par Johanne Thériault Paulin

Appuyée par Réjean Després

Et résolu que le conseil d'administration reçoit le rapport de la réunion du Comité médical consultatif du 14 octobre 2025.

Adoptée à l'unanimité

MOTION 2025-10-28 / 11P

Proposée par Janice Goguen

Appuyée par Claire Savoie

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

- 2025-09-16/04-CPC

du Comité professionnel consultatif telle qu'elle a été adoptée lors de sa réunion ordinaire du 16 septembre 2025.

Adoptée à l'unanimité

7. Information

Réunions à huis clos

Une réunion à huis clos a eu lieu depuis la dernière réunion du conseil d'administration du Réseau de santé Vitalité. La réunion (ainsi que les motifs qui s'y rattachent) est comme suit :

- **Réunion à huis clos du 28 octobre 2025**

Y ont été discutés :

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

8. Rapprochement avec nos communautés

Expérience patient : Programme de réadaptation cardiaque – Nord-Ouest

Le volet de l'expérience patient permet de faire entendre la voix des patients grâce à un témoignage.

Mme Rinette Parent, patiente participante du Programme de réadaptation cardiaque – Nord-Ouest, témoigne de son expérience personnelle dans une vidéo émouvante et inspirante, illustrant ainsi les bienfaits concrets du programme.

Mme Anne Caron, infirmière coordonnatrice des cliniques de réadaptation cardiaque de la zone 4, et Mme Sandy Martin, gestionnaire régionale des programmes Cœur en santé, échangent avec les participants et répondent aux questions.

Groupes d'intérêts : Commission de services régionaux Nord-Ouest

Le Réseau compte six CSR sur son territoire. Celles-ci s'assurent de la prestation de

services aux municipalités et aux districts ruraux. Elles facilitent la collaboration régionale et, entre autres, la collaboration avec le Réseau.

M. Bruno Volpé informe l'assemblée du mandat et des rôles de la CSR Nord-Ouest, des régions auxquelles elle offre des services et des mesures prises par celle-ci relativement à la santé.

9. Rapport de la présidente-directrice générale

La présidente-directrice générale du Réseau, la Dre Desrosiers, présente son rapport pour la période du 1^{er} juillet au 30 septembre 2025.

MOTION 2025-10-28 / 12P

Proposée par Johanne Thériault Paulin

Appuyée par Réjean Després

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 2025, soit le deuxième trimestre de l'année 2025-2026.

Adoptée à l'unanimité

10. Évaluation de la réunion

Les membres du conseil d'administration effectuent l'évaluation de la réunion publique.

11. Signature des procès-verbaux des réunions précédentes

Les coprésidences des comités respectifs apposent leur signature en approbation des procès-verbaux des réunions précédentes.

12. Levée de la réunion

Janice Goguen demande la levée de la réunion à 15 h 06.

Thomas Soucy
Président du conseil d'administration

Dre France Desrosiers
Secrétaire du conseil d'administration

Annexe

MOTION 2025-10-28 / 04P

Proposée par Claire Savoie

Appuyée par Réjean Després

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

2025-09-23 / 03CMRFF

2025-09-23 / 04CMRFF

2025-09-23 / 05CMRFF

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

Adoptée à l'unanimité

Motions relatives à la motion précédente

MOTION 2025-09-23 / 03CMRFF

Proposée par Tom Soucy

Appuyée par Janice Goguen

Et résolu que le comité des finances recommande l'approbation de son plan de travail annuel au comité de gouvernance.

Adoptée à l'unanimité

MOTION 2025-09-23 / 04CMRFF

Proposée par Tom Soucy

Appuyée par Janice Goguen

Et résolu que les états financiers pour la période de trois mois (d'avril à juin) qui s'est terminée le 30 juin 2025 sont adoptés tels qu'ils sont présentés.

Adoptée à l'unanimité

MOTION 2025-05-27 / 05CMRFF

Proposée par Léo-Paul Pinet

Appuyée par Janice Goguen

Et résolu que le comité des finances approuve les transferts de placements/titres afin de répondre aux exigences de la politique et d'approuver le plan de décaissement des fonds non partageables.

Adoptée à l'unanimité

MOTION 2025-10-28 / 07P

Proposée par Janice Goguen

Appuyée par Misty Labilloy

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

- 2025-10-14/05CMQG
- 2025-10-14/06CMQG
- 2025-10-14/07CMQG
- 2025-10-14/08CMQG
- 2025-10-14/09CMQG

de la réunion du 14 octobre 2025 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

Motions relatives à la motion précédente

MOTION 2025-10-14 / 05CMQG

Proposée par Thomas Soucy

Appuyée par Claire Savoie

Et résolu que le Comité mixte de la qualité des soins et de la sécurité des patients et de gouvernance et de mise en candidature – section gouvernance approuve la recommandation telle qu'elle est présentée et délègue la responsabilité au vice-président aux Services corporatifs de faire en sorte que le Réseau souscrive à une couverture d'assurance comme ce qui est prescrit dans le règlement administratif B 20.0 Cautionnement.

Adoptée à l'unanimité

MOTION 2025-10-14 / 06CMQG

Proposée par Claire Savoie

Appuyée par Thomas Soucy

Et résolu que le Comité mixte de la qualité et de gouvernance – section gouvernance recommande au conseil d'administration l'adoption du plan de formation annuel.

Adoptée à l'unanimité

MOTION 2025-10-14 / 07CMQG

Proposée par Claire Savoie

Appuyée par Thomas Soucy

Et résolu que le Comité mixte de la qualité et de gouvernance – section gouvernance recommande au conseil d'administration l'adoption du plan de travail annuel du conseil d'administration.

Adoptée à l'unanimité

MOTION 2025-10-14 / 08CMQG

Proposée par Claire Savoie

Appuyée par Thomas Soucy

Et résolu que le Comité mixte de la qualité et de gouvernance – section gouvernance adopte les plans de travail annuels des comités du conseil d'administration, à l'exception de celui du CMRFF – section recherche et formation.

Adoptée à l'unanimité

MOTION 2025-10-14 / 09CMQG

Proposée par Thomas Soucy

Appuyée par Claire Savoie

Et résolu que Comité mixte de la qualité et de gouvernance – section gouvernance recommande au conseil d'administration les nominations, en vigueur dès maintenant, de Mme Micheline LeBlanc, à titre de membre suppléante experte dans les méthodes et les domaines de recherche, et de M. Pier J. Morin, à titre de membre suppléant expert en recherche quantitative, au Comité d'éthique de la recherche.

Adoptée à l'unanimité

MOTION 2025-10-28 / 09P

Proposée par Claire Savoie

Appuyée par Léo-Paul Pinet

Et résolu que le conseil d'administration approuve les nominations de chefferie de départements locaux des zones Nord-Ouest et Restigouche et de départements régionaux ainsi que les nominations de membres du Comité médical consultatif local des zones Restigouche et Acadie-Bathurst telles qu'elles ont été recommandées par le Comité médical consultatif lors de sa réunion ordinaire du 14 octobre 2025.

- 2025-10-14/06CMC
- 2025-10-14/07CMC

Adoptée à l'unanimité

Motions relatives à la motion précédente

MOTION 2025-10-14 / 06CMC

Proposée par Dr Luc Cormier

Appuyée par Dre Marie-Josée Martin

Que le Comité médical consultatif recommande au conseil d'administration l'approbation en bloc des nominations de chefferie de départements et approuve en bloc les nominations de chefferie de divisions des zones Beauséjour et Acadie-Bathurst telles qu'elles ont été présentées le 14 octobre 2025.

Adoptée à l'unanimité

MOTION 2025-10-14 / 07CMC

Proposée par Dr Marc-André Doucet

Appuyée par Dr Luc Cormier

Que le Comité médical consultatif recommande au conseil d'administration l'approbation en bloc des nominations des membres du Comité médical consultatif des zones Restigouche et Acadie-Bathurst telles qu'elles ont été soumises le 14 octobre 2025.

Adoptée à l'unanimité

MOTION 2025-10-28 / 11P

Proposée par Janice Goguen

Appuyée par Claire Savoie

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

- 2025-09-16/04-CPC
- du Comité professionnel consultatif telle qu'elle a été adoptée lors de sa réunion ordinaire du 16 septembre 2025.

Adoptée à l'unanimité

Motion relative à la motion précédente

MOTION 2025-06-16 / 04CMC

Proposée par Dr Luc Cormier

Appuyée par Dre Marie-Josée Martin

Et résolu que le Comité professionnel consultatif adopte le plan de travail avec les modifications proposées.

Adoptée à l'unanimité

Point 6.1.1 a)

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

Date : 16 décembre 2025

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

Résultat ou état futur recherché

Présenter le rapport et le procès-verbal de la rencontre du 16 décembre 2025 du comité des finances.

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

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

Données probantes ou information probante à l'appui

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 à l'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		

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 2026.

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
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.

Soumis le 7 janvier 2025 par Pierre Michaud, Vice-président – Services corporatifs

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

Participants**Membres votants**

Janice Goguen (coprésidente)	X	Réjean Després (coprésident)	X	Léo-Paul Pinet	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 Denis Prud'homme	X	Dre Nicole LeBlanc	X	Marc-André LeBlanc	X
Marc Surette	X				

Membres invités – Finances

Pierre Michaud	X	Marc-André LeBlanc	X		
----------------	---	--------------------	---	--	--

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

La réunion est ouverte par Mme Janice Goguen, 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 2025-12-16 / 01CMRFF

Proposée par Tom Soucy

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 27 mai 2025****MOTION 2025-12-16 / 02CMRFF**

Proposée par Réjean Després

Appuyée par Tom Soucy

Et résolu que le procès-verbal de la rencontre du 27 mai 2025 soit adopté tel que présenté.

Adoptée à l'unanimité.

7. Suivis de la dernière rencontre – Brigitte Sonier Ferguson**8. Affaires permanentes****8.1 Performance de la Mission universitaire – Martine Poirier et Érika Dugas****8.2 Enjeux et occasions
Sans objet****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****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****MOTION 2025-12-16 / 03CMRFF****MOTION 2025-12-16 / 04CMRFF****FINANCES
(Comité des finances)****10. Séance de formation sur les états financiers**

Une séance de formation sur les états financiers permet de mieux comprendre la situation financière de l'organisation, d'interpréter les chiffres pour soutenir la prise de décisions stratégiques et d'assurer une gestion transparente et efficace des ressources.

Une présentation PowerPoint est disponible pour appuyer la rencontre.

M. Michaud explique en détail tous les aspects abordés dans le cadre de la présentation.

11. Approbation du procès-verbal du 23 septembre 2025

Le procès-verbal de la réunion de la section finances du 23 septembre 2025 est présenté pour approbation dans la forme présentée.

MOTION 2025-12-16 / 05CMRFF

Proposée par Tom Soucy

Appuyée par Janice Goguen

Et résolu que le procès-verbal du comité des finances du 23 septembre soit adopté tel que présenté.

Adoptée à l'unanimité.

12. Suivis de la dernière réunion

À titre informatif, un retour sur les mesures à prendre convenues 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.

Mesure	Responsable	Suivi	Résultat / explication
Plan de travail - Adoption du plan de travail du comité des finances	Pierre Michaud	Le plan de travail a été soumis au comité de gouvernance pour adoption.	Fait : Le plan de travail a été adopté par le comité de gouvernance le 14 octobre 2025.
États financiers - Inclure une représentation en pourcentage permettant une meilleure visualisation des projections trimestrielles et une analyse comparative plus fluide.	Pierre Michaud		Fait : Le pourcentage sera ajouté aux états financiers terminés le 30 septembre 2025.
PRSA (2025-2028)	Pierre Michaud	En attente de l'approbation du ministère de la Santé.	Fait : Approbation reçue du Ministère le 7 octobre 2025.
Gestion des investissements 1. Ajouter le pourcentage de rendement à l'intérieur du rapport. 2. Effectuer le transfert des placements pour assurer le respect de la notation minimale BBB conformément à la politique.	Pierre Michaud	Présentement en communication avec le gestionnaire de fonds pour le transfert de fonds.	Fait : Le rapport sera présenté le 16 décembre 2025. En cours

13.1 États financiers pour la période de six mois (avril à septembre) terminée le 30 septembre 2025

L'écart de 12,5 millions de dollars est principalement dérivé de dépenses en main-d'œuvre en lien avec les orientations de personnel arrivant et les nouvelles embauches des dernières années, compensé par des gains temporels dans les revenus fédéraux et de recouvrement ainsi qu'un ralentissement dans les autres dépenses d'opérations.

Un léger déséquilibre par rapport aux prévisions initiales pourrait survenir. Le budget de 71,5 millions de dollars prévoyait 31,5 millions de dollars en opérations et 40 millions de dollars pour le personnel d'agence. Selon la tendance actuelle, les coûts des opérations se situeraient plutôt aux alentours de 26,5 millions de dollars, tandis que les coûts associés au personnel d'agence resteraient autour de 45 millions de dollars. Malgré ces ajustements, le Réseau demeure à l'intérieur de l'enveloppe réglementaire prévue. Si des surprises surviennent, elles seront communiquées, mais le déficit global estimé demeure conforme aux prévisions.

Proposée par Tom Soucy

Appuyée par Janice Goquen

Et résolu que les états financiers pour la période de six mois (avril à septembre) terminée le 30 septembre 2025 du comité des finances soient adoptés tels que présentés.

Adoptée à l'unanimité.

Les besoins présentés sont alignés sur les priorités organisationnelles et proviennent de processus internes mis en œuvre pour les identifier, les évaluer et les valider, à court, à moyen et à long terme.

Différents critères (orientation stratégique, volume d'activités, analyse de risques, sécurité, durée de vie, occasions, 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 d'équipements capitaux;
- budgets d'améliorations immobilières (CIPR);
- budgets de projets majeurs d'infrastructures.

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

Proposée par Tom Soucy

Appuyée par Léo-Paul Pinet

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

Adoptée à l'unanimité.

13.3 Plan d'audit et de vérification externe annuelle 2025-2026

Le plan de travail n'est pas présenté en raison de retards dans son élaboration; les auditeurs doivent encore effectuer certaines analyses. Pour tenir compte de cette situation, le plan de travail du comité sera mis à jour et le plan d'audit sera dorénavant présenté en mars.

13.4 Progression du Plan régional de santé et d'affaires (PRSA) 2025-2028

Le 7 octobre dernier, le ministère a informé le Réseau que son PRSA est approuvé et il lui a confirmé que les activités prévues dans le plan s'alignent sur les priorités du Plan provincial de la santé, contribuant ainsi à l'amélioration du système de santé.

Le déficit initial de 91,5 millions de dollars a été réduit à 71,5 millions de dollars grâce aux efforts déployés et aux mesures mises en œuvre. Des ajustements ont été faits, notamment au niveau des dépenses liées au personnel d'agence, avec une économie de 5 millions de dollars par rapport aux prévisions déficitaires initiales. Le projet de facturation pour les patients de niveau de soins alternatif (NSA) n'ira pas de l'avant en raison des contraintes légales. Enfin, l'augmentation des prix en cafétéria est en vigueur depuis le 1^{er} octobre, conformément aux notes de service.

13.5 Gestion des investissements

Le Réseau a investi ses fonds dans trois portefeuilles de placement distincts.

1. Compte d'épargne
2. Fonds monétaires
3. Diversification dans les obligations et billets, les bons de trésors et autres titres à revenus fixes

La révision des rendements est effectuée trimestriellement afin de s'assurer que les cotes respectent la notion minimale prévue par les lignes directrices de la politique en vigueur.

14. Date de la prochaine réunion : Le 24 mars 2026

15. Levée de la réunion

Sur une proposition de Janice Goguen, la réunion est levée à 12 h.

16. Rencontre à huis clos

Les membres procèdent à huis clos.

Janice Goguen
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 – Système de santé apprenant

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 – Services corporatifs

Présentation au Conseil d'administration
Le 20 janvier 2026

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



Rapport - réunion régulière du comité des finances du 16 décembre 2025

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

Janice Goguen

Membres votants

Thomas Soucy (président du
Conseil d'administration)

Réjean Després

Janice Goguen

Léo-Paul Pinet

Membre d'office

Dre France Desrosiers

Membres invités

Pierre Michaud

Marc-André LeBlanc

Rapport - réunion régulière du comité des finances du 16 décembre 2025

Contenu de la présentation (aux fins de décision)



États financiers pour la période de six mois
(avril à septembre) terminée le 30
septembre 2025



Adoption des plans quinquennaux
d'équipements capitaux et d'améliorations
immobilières et du plan annuel
d'immobilisations (projets majeurs)

Rapport - réunion régulière du comité des finances du 16 décembre 2025

Contenu de la présentation (aux fins d'information)



Plan d'audit et de vérification externe
annuelle 2025-2026



Progression du Plan régional de santé et
d'affaires (PRSA) 2025-2028



Gestion des investissements



États financiers pour la période de six mois (avril à septembre) terminée le 30 septembre 2025



Rapport - réunion régulière du comité des finances du 16 décembre 2025

Le Réseau affiche une variance négative totale de 40,1 M\$ après six mois d'opérations, principalement due à 27,6 M\$ de dépenses pour les infirmières itinérantes et 12,5 M\$ d'excédent au budget des opérations ordinaires.

L'écart de 12,5 M\$ provient surtout des coûts liés à la main-d'œuvre, partiellement compensés par des revenus fédéraux et un ralentissement des autres dépenses.

MOTION 2025-12-16 / 06CMRFF

Proposée par Tom Soucy

Nom de la personne proposante

Appuyée par Janice Goguen

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 à septembre) terminée le 30 septembre 2025 du comité des finances soient adoptés tels qu'ils sont présentés.



Adoption des plans
quinquennaux
d'équipements
capitaux et
d'améliorations
immobilières et du
plan annuel
d'immobilisations
(projets majeurs)



Rapport - réunion régulière du comité des finances du 16 décembre 2025

Les besoins présentés sont alignés sur les priorités organisationnelles et proviennent de processus internes mis en œuvre pour les identifier, les évaluer et les valider, à court, à moyen et à long terme.

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

MOTION 2025-12-16/ 07CMRFF

Proposée par Tom Soucy

Nom de la personne proposant

Appuyée par Léo-Paul Pinet

Nom de la personne qui appuie

Motion

Adoptée à l'unanimité / majorité

Et résolu que le comité des finances adopte les plans quinquennaux d'équipements capitaux et d'améliorations immobilières et le plan annuel d'immobilisations tels qu'ils sont présentés.



Plan d'audit et de vérification externe annuelle 2025-2026



Rapport - réunion régulière du comité des finances du 16 décembre 2025

Le plan de travail n'est pas présenté en raison de retards dans son élaboration; les auditeurs doivent encore effectuer certaines analyses. Pour tenir compte de cette situation, le plan de travail du comité sera mis à jour et le plan d'audit sera dorénavant présenté en mars.



Progression du Plan régional de santé et d'affaires 2025-2028



Rapport - réunion régulière du comité des finances du 16 décembre 2025

Le 7 octobre dernier, le ministère a informé le Réseau que son PRSA est approuvé et il lui a confirmé que les activités prévues dans le plan s'alignent sur les priorités du Plan provincial de la santé, contribuant ainsi à l'amélioration du système de santé.



Gestion des investissements



Rapport - réunion régulière du comité des finances du 16 décembre 2025

Le Réseau a investi ses fonds dans trois portefeuilles de placement distincts.

1. Compte d'épargnes
2. Fonds monétaires
3. Diversification dans les obligations et billets, les bons de trésors et autres titres à revenus fixes

La révision des rendements est effectuée trimestriellement afin de s'assurer que les cotes respectent la notion minimale prévue par les lignes directrices de la politique en vigueur.



Rapport - réunion régulière du comité des finances du 16 décembre 2025

Mot de la fin

Ceci constitue le rapport du coprésident du comité des finances de la réunion tenue le 16 décembre 2025.



Réjean Després
Coprésident

Rapport - réunion régulière du comité des finances du 16 décembre 2025

Et résolu que le Conseil d'administration reçoit le rapport du comité des finances du 16 décembre 2025.



Rapport - réunion régulière du comité des finances du 16 décembre 2025

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

2025-12-16 / 06CMRFF

2025-12-16 / 07CMRFF

de la réunion du 16 décembre 2025 du comité des finances.



Nom du comité : Conseil d'administration

Date : le 20 janvier 2026

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 16 décembre 2025 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 16 décembre 2025 du Comité stratégique de la recherche et de la formation.

Solution ou action proposée

La coprésidente du Comité, Mme Janice Goguen, présentera le rapport au Conseil.

Lors de la présentation de ce rapport, Mme Goguen 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 26 mai 2026.

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 27 mai 2025 du Comité mixte de la recherche et de la formation et des finances et de vérification – section recherche et formation.

Soumis le 5 janvier 2026 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 16 décembre 2025, 9 h
But de la réunion :	Réunion régulière	Endroit :	Teams
Coprésidents :	Janice Goguen (Recherche et formation)		
Adjointes administratives :	Réjean Després (Finances) 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	✓	Marc-André Leblanc	✓
Steve Savoie	✓	Érika Dugas	✓	Dr Marc Surette	✓
Dr Denis Prud'homme	✓	Dre Nicole LeBlanc	A		

Membres invités - Finances

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

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

La réunion est ouverte par Janice Goguen, 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 toutes et 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 2025-12-16 / 01CMRFF

Proposée par Tom Soucy

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 27 mai 2025**

Le procès-verbal de la réunion de la section recherche et formation du 27 mai 2025 est adopté tel que circulé.

MOTION 2025-12-16 / 02CMRFF

Proposée par Réjean Després

Appuyée par Tom Soucy

Et résolu que le procès-verbal du 27 mai 2025 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, ce qui permet de rendre compte de l'état d'avancement et d'assurer les suivis.

On présente également deux nouveaux membres qui se joignent au Comité de la recherche et de la formation : Steve Savoie, vice-président adjoint des Systèmes de santé apprenants et innovation du Réseau de santé Vitalité, et Marc Surette, Ph. D., président-directeur général de l'Institut de recherche en santé.

Performances du secteur de la Mission universitaire

- Un lexique des méthodes de mesure pour chacun des indicateurs et les sondages de satisfaction sont présentés aux membres du comité.

Formation et partenariats en enseignement

- La capacité de rétention et de recrutement auprès des stagiaires avait été identifiée comme un indicateur à développer et à inclure dans le bulletin de performance. Des discussions devront avoir lieu avec la nouvelle direction des ressources humaines pour le développement de cet indicateur. Le secteur de la formation ne détient pas les données sur le recrutement.
- Fournir des indicateurs concernant la capacité d'accueil des personnes étudiantes au Réseau de santé Vitalité. Ce travail est en cours.

Recherche et évaluation en santé

- Fournir des exemples concrets de recherches organisationnelles menées par le secteur de la recherche, ainsi que des indicateurs liés à ces exemples. Des exemples de projets seront inclus à la réunion du mois de mai 2026.

Avenir du Comité de la recherche et de la formation

- Étudier cette question et réviser le mandat du Comité.

8. Affaires permanentes**8.1 Performance du secteur de la Mission universitaire**

On présente, **à titre informatif**, les bulletins de performance des secteurs de la **Recherche et de l'évaluation en santé** et de la **Formation et des partenariats en enseignement** qui tiennent compte des activités du 1^{er} avril 2025 au 30 novembre 2025. Une comparaison avec les indicateurs de 2024 est également présentée.

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

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

Recherche et évaluation en santé : Essais cliniques en oncologie – faits saillants

- Le nombre d'essais cliniques au Réseau est en croissance.
- On constate que la surcharge de travail revient souvent, de la part des cliniciennes et des cliniciens, comme obstacle à la réalisation d'essais cliniques, et ce, malgré l'équipe d'appui en place. Plusieurs facteurs expliquent cette perception, et l'accent sera mis sur la reconstruction graduelle de la capacité, le maintien de l'équipe d'appui et l'augmentation du volume d'essais cliniques au cours des prochaines années.

Formation et partenariats en enseignement : Capacité d'accueil – faits saillants

- Augmentations marquées : nombre de jours de stage presque doublé, hausse du nombre de stagiaires et des services offerts.
- Le NPS et la satisfaction des employées et des employés sont identifiés comme des leviers clés de recrutement, notamment pour l'expérience des stagiaires.

- Importance de ne pas limiter l'analyse uniquement aux stages, afin de maximiser le potentiel d'attraction et de rétention.
- Suggestion d'utiliser le taux d'embauche réel des stagiaires comme indicateur complémentaire ou alternatif aux sondages.
- Il est souligné que le taux d'embauche des étudiantes infirmières et des étudiants infirmiers dépasse 90 % depuis la dernière année.

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

On présente une mise à jour verbale, **à titre informatif**, des plus récents faits saillants en lien avec l'Institut de recherche en santé.

Plusieurs avancées et jalons importants ont été réalisés, dont l'embauche du nouveau président-directeur général, M. Marc Surette, Ph. D., et le lancement officiel le 10 octobre dernier.

L'Institut de recherche constitue une transformation et une expansion de l'Institut atlantique de recherche sur le cancer.

L'objectif est de regrouper les chercheuses et les chercheurs œuvrant dans la région sous l'égide de l'Institut de recherche. Des rencontres ont eu lieu à l'automne avec les chercheuses et les chercheurs les plus actifs associés aux pôles de l'Institut, menant à l'identification d'exécutives et d'exécutifs scientifiques ainsi que de leaders pour chacun des pôles.

Faits saillants :

- L'Institut a procédé à l'acquisition d'équipements de séquençage d'une valeur de 1,7 M\$.

Cette acquisition permettra de poursuivre la contribution de l'Institut à des initiatives de recherche d'envergure nationale, notamment à des projets collaboratifs majeurs, tout en appuyant à la fois la recherche fondamentale et la recherche clinique.

Les nouveaux équipements renforceront également les capacités génomiques de l'Institut, répondant aux besoins de partenaires externes, incluant notamment des compagnies pharmaceutiques.

- Dépôt d'une demande de financement de 5 M\$ auprès des Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC) en neurosciences et neurogénétique, pour laquelle le nouvel équipement sera essentiel.

Le projet, d'envergure provinciale, vise l'implantation de systèmes de santé apprenante en neurosciences, incluant la neurogénétique, la médecine de précision et la création d'une biobanque.

L'Institut de recherche agira à titre de leader du projet, en partenariat avec le Réseau de santé Vitalité et le Réseau de santé Horizon, ainsi qu'avec plusieurs partenaires clés, dont Data NB. Ces collaborations permettront notamment l'accès et le jumelage des données administratives provinciales avec les données cliniques et génétiques générées dans le cadre du projet.

9. Affaires nouvelles

9.1 Capacité d'accueil

La présentation sur la capacité d'accueil des stages au Réseau de santé Vitalité met en lumière les activités réalisées au cours de la dernière année. Ces activités sont présentées en cinq étapes :

- **Juin 2025** : L'équipe de leadership (VP soins infirmiers et VP ressources humaines) a identifié des unités qui n'accueillent pas régulièrement de stagiaires afin de cibler des possibilités d'accueil en fonction de leurs besoins en effectif (nombre de postes sans titulaires).
- **Juillet 2025** : Inventaire des ententes soutenant les besoins prioritaires en matière de main-d'œuvre. Une analyse croisée des 20 professions les plus touchées par les défis de recrutement selon les ressources humaines et des ententes actuelles avec les établissements postsecondaires a été réalisée.

- **Octobre 2025** : Analyse des données de placement (2023-2025) – répartition par programme, établissement, lieu et période de stage.
- **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 personnes étudiantes.
- **À venir** : Des discussions avec les directions auront lieu dans les prochains mois pour mieux cerner les enjeux liés à la capacité d'accueil, compte tenu de la complexité de l'analyse multifactorielle requise.

9.2 Approbation du plan de travail et discussion entourant le renouvellement du mandat

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

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 aux besoins stratégiques et de gouvernance du Réseau de santé Vitalité, ainsi qu'à ceux de ses partenaires universitaires.

On propose la création d'un sous-groupe de travail, composé de certains membres du comité. Ce sous-groupe serait chargé de revoir le mandat actuel du comité.

Ce sous-groupe sera composé des membres suivants : Brigitte Sonier-Ferguson, Martine Poirier, Érika Dugas, Dr Denis Prud'homme, Dr Marc Surette, Janice Goguen et Léo-Paul Pinet. Une première rencontre est prévue dans la nouvelle année.

MOTION 2025-12-16 / 03CMRFF

Proposée par Réjean Després

Appuyée par Léo-Paul Pinet

Et résolu que le plan de travail soit adopté tel que circulé.

Adoptée à l'unanimité.

MOTION 2025-12-16 / 04CMRFF

Proposée par Réjean Després

Appuyée par Léo-Paul Pinet

Et résolu que création d'un sous-groupe de travail soit adopté.

Adoptée à l'unanimité.

FINANCES

Présentation au Conseil d'administration
Le 20 janvier 2026

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



Mandat du comité

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

Janice Goguen
(recherche et formation)
Coprésidente





Membres du comité

Coprésidents

Janice Goguen (recherche et formation)

Réjean Després (finances)

Membres votants

Thomas Soucy (président du Conseil d'administration)

Janice Goguen

Réjean Després

Léo-Paul Pinet

Membre d'office (sans droit de vote)

Dre France Desrosiers

Membres invités (sans droit de vote)

Brigitte Sonier-Ferguson

Steve Savoie

Martine Poirier

Érika Dugas

Dr Denis Prud'homme

Dre Nicole LeBlanc

Marc-André LeBlanc

Dr Marc Surette

Contenu de la présentation (aux fins d'information)



Performance du secteur de la mission universitaire

- Le nombre d'essais cliniques au Réseau est en croissance;
- Augmentation notable dans le domaine de la formation : le nombre de jours de stage a presque doublé au sein du Réseau, accompagné d'une hausse du nombre de stagiaires et des services offerts par le secteur.



Mise à jour de l'Institut de recherche en santé du Nouveau-Brunswick

- Lancement officiel en octobre 2025;
- Identification en cours de l'exécutif scientifique pour les différents piliers de recherche;
- Acquisition d'équipements de séquençage d'une valeur de 1,7 M\$;
- Autre possibilité de financement en développement.



Contenu de la présentation (aux fins de décision)



Adoption du plan de travail du Comité de la recherche et de la formation



Adoption de la création d'un sous-groupe de travail



Rapport – réunion ordinaire du Comité de la recherche et de la formation du 16 décembre 2025

Afin d'assurer une bonne gouvernance, il est souhaitable que le Conseil d'administration adopte le plan de travail tel que présenté.



Adoption du plan de travail du Comité de la recherche et de la formation

MOTION 2025-12-16 / 03CMRFF

Proposée par
Réjean Després

Appuyée par
Léo-Paul Pinet

Motion
Adoptée à l'unanimité

Et résolu que le Comité de recherche et de formation recommande l'approbation de son plan de travail tel que présenté.

Rapport – réunion ordinaire du Comité de la recherche et de la formation du 16 décembre 2025

Afin d'assurer une bonne gouvernance, il est souhaitable que le Conseil d'administration adopte la création d'un sous-groupe de travail.



Adoption de la création d'un sous-groupe de travail

MOTION 2025-12-16 / 04CMRFF

Proposée par
Réjean Després

Appuyée par
Léo-Paul Pinet

Motion
Adoptée à l'unanimité

Et résolu que le Comité de recherche et de formation recommande l'approbation de la création d'un sous-groupe de travail.

Rapport – réunion ordinaire du Comité de la recherche et de la formation du 16 décembre 2025



Mot de la fin

Ceci constitue le rapport de la coprésidente du Comité de la recherche et de la formation tenue le 16 décembre 2025.

Janice Goguen (recherche et formation)
Coprésidente

Rapport – réunion ordinaire du Comité de la recherche et de la formation du 16 décembre 2025

Et résolu que le Conseil d'administration reçoit le rapport du Comité de la recherche et de la formation du 16 décembre 2025.



Rapport – réunion ordinaire du Comité de la recherche et de la formation du 16 décembre 2025

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

2025-12-16 / 03CMRFF

2025-12-16 / 04CMRFF

de la réunion du 16 décembre 2025 tenue par le Comité de la recherche et de la formation.



Nom du comité : Conseil d'administration

Date : 20 janvier 2026

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 16 décembre 2025 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 également responsable de promouvoir et de surveiller l'ensemble des activités liées à la gestion de la qualité, de la sécurité des patients, de l'approche centrée sur la personne, de la diversité, de l'équité et de l'inclusion, de l'éthique et de la protection de la vie privée, 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 des services aux patients. Enfin, il appuie le conseil dans son examen du suivi des orientations stratégiques, conformément à la raison d'être et aux valeurs du Réseau.

Données probantes ou information probante à l'appui

Rapport et procès-verbal de la rencontre du 16 décembre 2025 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 au processus d'adoption en demandant un appuieur à chaque motion, 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 juridique)		x		
Allocation des ressources (analyse financière)	x			
Répercussions 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 aura lieu le 24 mars 2026.

Agrément Canada¹

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

N° 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.
3.1.12	L'instance de gouvernance démontre qu'elle assume ses responsabilités par rapport à la quantité des soins offerts par l'organisme.
3.4.3	L'instance de gouvernance veille à ce que l'organisme facilite le signalement des incidents ou des préoccupations en matière de sécurité.
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.
3.4.5	L'instance de gouvernance veille à ce que l'organisme dispose d'une politique et d'une procédure efficace pour permettre aux gens de formuler des plaintes ou d'exprimer leurs préoccupations sans qu'ils subissent des répercussions négatives.
3.4.6	L'instance de gouvernance veille à ce que l'organisme dispose de politiques et de procédures efficaces pour gérer les plaintes en temps opportun et de façon transparente.

Motion

Et résolu que le conseil d'administration reçoit le rapport de la réunion du 16 décembre 2025 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 5 janvier 2026 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 à ses comités.

AVIS DE RÉUNION ☐PROCÈS-VERBAL ☒

Titre de la réunion :	Comité mixte de la qualité et de la gouvernance	Date et heure :	Le 16 décembre 2025, 13 h
But de la réunion :	Réunion régulière	Endroit :	Teams
Coprésidentes :	Claire Savoie Johanne Thériault-Paulin		
Adjointes administratives :	Vicky Pellerin Sophie Legacy		

Participants**Membres votants**

Johanne Thériault-Paulin (coprésidente)	✓	Claire Savoie (coprésidente)	✓	Misty Labillois	A
--	---	------------------------------	---	-----------------	---

Membres d'office

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

Membres invités – Qualité

Dr Éric Levasseur	✓	Marc-André LeBlanc	✓	Caroline Ringuette	✓
Brigitte Sonier-Ferguson	✓	Annie Carré	✓	Pierre Michaud	✓
Steve Savoie	✓	Marjorie Pigeon	A	Catherine Rouanes	✓

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 2025-12-16 / 01CMQG

Proposée par Tom Soucy

Appuyée par Johanne Thériault Paulin

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.

QUALITÉ**6. Approbation du procès-verbal du 14 octobre 2025.**

Le procès-verbal de la réunion de la section qualité du 14 octobre 2025 est adopté tel que circulé.

MOTION 2025-12-16 / 02CMQG

Proposée par Johanne Thériault Paulin

Appuyée par Tom Soucy

Et résolu que le procès-verbal du 14 octobre 2025 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, ce qui permet de rendre compte de l'état d'avancement et d'assurer les suivis.

Patients traceurs

- Cadre de référence, outils et processus en voie de finalisation.
- Pilote auprès de la clientèle des Premières nations avec l'équipe du cheminement des patients terminée.
- Partage des résultats avec l'équipe de cheminement patient prévue le 16 décembre 2025.

Formation sur les concepts d'incidents et d'incidents évités de justesse en lien avec les taux de déclaration

- Formation offerte aux membres du comité le 27 octobre 2025.

Tableau comparatif pour distinguer les responsabilités opérationnelles et de gouvernance du comité de qualité régional et du comité de qualité du conseil

- Non débuté en raison de l'absence de la directrice de la qualité. Une mise à jour sera présentée à la prochaine rencontre.

Approche de ventilation des données en lien avec les plaintes de la catégorie qualité des soins, afin de voir les sous-catégories

- Non débuté en raison de l'absence de la directrice de la qualité. Une mise à jour sera présentée à la prochaine rencontre.

8. Affaires permanentes**8.1 Rapport T2 2025-2026 du secteur Qualité, sécurité des patients et expérience patient (à titre informatif)**

On présente le rapport T2 2025-2026 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 patientes et des patients et d'expérience patient pour le deuxième trimestre de l'année 2025-2026, ainsi que les actions réalisées depuis la dernière rencontre du Comité de la qualité.

Tableau de bord stratégique**Incidents**

- 1 076 incidents signalés :
 - Traitement/test/procédure (275 rapports);
 - Chutes (248 rapports);
 - Médicaments (224 rapports);
 - Sécurité (274 rapports).
- Trois revues ont été réalisées entre le 7 juillet et le 10 octobre 2025, réparties entre la médecine générale, l'urgence et la chirurgie. Deux recommandations ont été formulées et approuvées par le Comité de la qualité.

Plaintes

- 102 plaintes :
 - Qualité des soins/services (19 reçues);
 - Comportements/communication humaine (17 reçues).

Satisfaction de la clientèle

- Sondage auprès des patientes et des patients hospitalisés en soins aigus : satisfaction globale à 91 %;
- Sondage auprès des patientes et des patients hospitalisés en psychiatrie et en traitement des dépendances : satisfaction globale à 85 %.

Agrément Canada

- Élaboration de la programmation pour la préparation à la visite en cours, intensification des préparatifs;
- Dépôt des preuves en cours;
- Sondage de gouvernance en cours – prolongation jusqu'au 20 décembre 2025.

Culture juste

- Cohorte de formation prévue à Moncton et à Edmundston en mars 2026;
- Inscription en cours.

Partenariat patient

- 84 % des sièges comblés;
- Octroi d'un budget par le Réseau permettant le développement des compétences et la reconnaissance des PEP.

Diversité, équité, inclusion, accessibilité et lutte contre le racisme

- Nomination d'une directrice ou d'un directeur régional pour le dossier des Premières Nations;
- Formations offertes pour le développement des compétences interculturelles;
- Mise sur pied d'un groupe de travail spécifique pour élaborer et recommander un plan d'action visant à enrayer le racisme systémique;
- Transfert du dossier au secteur de l'engagement.

Suivi de la rencontre du 5 novembre 2025 tenue par le Comité de la qualité

- Approbation des recommandations issues des comités de revue;
- Prochaines étapes et imputabilité du comité de surveillance des chutes et du comité de surveillance des incidents médicamenteux;
- Présentation sommaire des résultats du sondage sur la culture de sécurité et partage du plan d'action;
- Approbation des priorités proposées par le comité consultatif provincial de la qualité des soins et de la sécurité des patientes et des patients;
- Collaboration du secteur de la prévention des infections avec le Programme canadien de surveillance des infections nosocomiales;
- Projet pilote au CHR avec le soutien de Travail sécuritaire NB afin d'améliorer l'efficacité des comités mixtes en hygiène et sécurité au travail. De plus, un comité de prévention de la violence sera mis sur pied;
- Outils à venir pour faciliter la saisie et le suivi de la conformité des évaluations en hygiène et sécurité au travail;
- Soutien du leadership pour renforcer la culture de sécurité au travail afin que les gestionnaires se sentent imputables quant aux inspections mensuelles et aux évaluations de risques annuelles.

➤ PROPOSITION : Présenter, à la prochaine rencontre, l'évolution :

- du niveau des mesures prises pour répondre aux insatisfactions des patientes et des patients relevées dans les plaintes et les sondages. Intérêt à mieux comprendre l'influence de la patientèle sur les résultats observés et à connaître les mesures mises en place par les équipes pour répondre à ces enjeux;
- du partenariat patient depuis la dernière visite d'Agrément ainsi que des comparatifs avec d'autres organisations.

8.2 Rapport T2 2025-2026 du secteur des risques organisationnels (à titre informatif)

On présente le rapport T2 2025-2026 du secteur des risques organisationnels avec une modification du format de rapport.

Une nouvelle approche dans la gestion des situations et/ou des événements hors de l'ordinaire permet de recueillir des données probantes lors de revues post-événements systématiques et uniformes, d'en déterminer les causes fondamentales et d'identifier, avec les parties prenantes, des pistes de solutions visant l'amélioration.

9. Affaires nouvelles

Sans objet.

GOUVERNANCE

Présentation au Conseil d'administration
Le 20 janvier 2026

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



Mandat du comité

- Veiller à ce que des mécanismes soient en place pour surveiller et améliorer le rendement du Réseau en matière de qualité et d'expérience patient.
- Promouvoir et superviser l'ensemble des activités liées à la gestion de la qualité, à la sécurité des patients, à l'approche centrée sur la personne, à la diversité, à l'équité et à l'inclusion, ainsi qu'à l'éthique et à la protection de la vie privée, afin de guider le Conseil d'administration dans ses responsabilités concernant tous les aspects de la prestation des soins et des services.
- Soutenir le Conseil d'administration dans son examen du 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

Thomas Soucy (président du
Conseil d'administration)

Claire Savoie

Johanne Thériault-Paulin

Misty Labilloy

Membres d'office

Dre France Desrosiers

Membres invités

Dr Éric Levasseur

Brigitte Sonier-Ferguson

Steve Savoie

Annie Carré

Marjorie Pigeon

Caroline Ringuette

Catherine Rouanes

Marc-André Leblanc

Pierre Michaud

Rapport – Réunion ordinaire du Comité de la qualité des soins et de la sécurité des patients du 16 décembre 2025

Contenu de la présentation (aux fins d'information)



Retour sur les mesures convenues lors de la rencontre précédente



Rapport du T2 2025-2026 du secteur de la qualité, de la sécurité des patients et de l'expérience patient

- Survol des événements (incidents et plaintes) rapportés, des résultats des sondages sur l'expérience des patientes et des patients hospitalisés, ainsi que des analyses, recommandations et actions qui en découlent.
- Mise à jour de divers dossiers liés à la qualité, à la sécurité des patientes et des patients et à l'expérience patient :
 - Préparatifs en vue de la visite d'Agrément Canada en juin 2026 (forums de questions, simulations, etc.);
 - Cohorte de formation sur la culture juste;
 - 84 % des sièges de partenaires de l'expérience patient sont comblés au sein du Réseau.



Contenu de la présentation (aux fins d'information)



Rapport du T2 de 2025-2026 du secteur des risques organisationnels

Faits saillants

- Une nouvelle approche pour la gestion des situations et événements hors de l'ordinaire permet de recueillir des données probantes lors de revues post-événements systématiques et uniformes, d'en déterminer les causes fondamentales et d'identifier, avec les parties prenantes, des pistes de solution visant l'amélioration.





Rapport – Réunion ordinaire du Comité de la qualité des soins et de la sécurité des patients du 16 décembre 2025

Mot de la fin

Ceci constitue le rapport de la coprésidente du Comité de la qualité des soins et de la sécurité des patients pour la réunion tenue le 16 décembre 2025.

Claire Savoie
Coprésidente

Rapport – Réunion ordinaire du Comité de la qualité des soins et de la sécurité des patients du 16 décembre 2025

Et résolu que le Conseil d'administration reçoit le rapport du Comité de la qualité des soins et de la sécurité des patients du 16 décembre 2025.



Note exécutive

Point 6.2.2 a)

Nom du comité : Conseil d'administration

Date : 20 janvier 2026

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 16 décembre 2025 du Comité de gouvernance et de mise en candidature (Comité).

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

Le Comité est responsable d'orienter le Conseil d'administration (Conseil) sur les questions relatives à la structure et à la bonne gouvernance du Réseau de santé Vitalité (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 16 décembre 2025 du Comité mixte de la qualité des soins et de la sécurité des patients et de la gouvernance et de mise en candidature – section gouvernance.

Solution ou action proposée

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

Lors de la présentation de ce rapport, 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			

Note exécutive

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

Suivi(s) à la décision

La prochaine réunion du Comité aura lieu le 24 mars 2026.

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

Est résolu que le Conseil d'administration reçoit le rapport de la réunion du 16 décembre 2025 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.

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

2025-05-27 / 03CMQG

2025-05-27 / 04CMQG

2025-05-27 / 05CMQG

2025-05-27 / 06CMQG

2025-05-27 / 07CMQG

de la réunion du 16 décembre 2025 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 22 décembre 2025 par Pierre Michaud, Vice-président – Services corporatifs

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 16 décembre 2025, de 13 h à 14 h 34
But de la réunion :	Réunion ordinaire	Endroit :	Teams
Coprésidentes : Adjointes administratives :	Claire Savoie Johanne Thériault-Paulin Sophie Legacy		

Participants**Membres votants**

Johanne Thériault-Paulin (coprésidente)	✓	Claire Savoie (coprésidente)	✓	Misty Labilloy	X
--	---	------------------------------	---	----------------	---

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	X	Caroline Ringuette	✓
Marc-André Leblanc	✓	Pierre Michaud	✓		

Membres invités - Gouvernance

Marc-André Leblanc	✓	Pierre Michaud	✓	Patrick Parent	✓
Ghislaine Arsenault	✓	Charline Morrison	✓	Caroline Ringuette	✓
Brigitte Sonier-Ferguson	✓				

Procès-verbal

13 h	1. Ouverture de la réunion	Décision
13 h 1	2. Constatation de la régularité de la réunion	Décision
13 h 2	3. Rappel de confidentialité	Information
13 h 3	4. Adoption de l'ordre du jour	Décision
13 h 5	5. Déclaration de conflits d'intérêts	Information

QUALITÉ

13 h 6	6. Approbation du procès-verbal du 14 octobre 2025	Décision
13 h 7	7. Suivis de la dernière rencontre	Information
	8. Affaires permanentes	
13 h 10	8.1 Rapport T2 2025-2026 du secteur QSPEP	Information
13 h 30	8.2 Rapport T2 2025-2026 des risques organisationnels	Information
13 h 50	9. Affaires nouvelles Sans objet.	

GOUVERNANCE**10. Approbation du procès-verbal de la réunion ordinaire du 14 octobre 2025**

Le procès-verbal de la réunion ordinaire du 14 octobre 2025 est présenté aux fins d'adoption.

MOTION 2025-12-16 / 03CMQG

Proposée par Johanne Thériault Paulin

Appuyée par Thomas Soucy

Est résolu que le procès-verbal du Comité de gouvernance et de mise en candidature du 14 octobre 2025 soit adopté tel que circulé.

Adoptée à l'unanimité

11. Suivis de la dernière réunion

11.1 Réflexion quant au meilleur moyen de superviser le secteur des ressources humaines au Conseil d'administration

Patrick Parent et Ghislaine Arsenault se sont penchés sur la question et offrent aux membres un compte-rendu de leurs recherches.

Le mandat et le plan de travail modifiés du Comité sont présentés aux fins d'approbation.

MOTION 2025-12-16 / 04CMQG

Proposée par Thomas Soucy

Appuyée par Johanne Thériault Paulin

Est résolu que le Comité de gouvernance et de mise en candidature approuve le plan de travail annuel modifié, ainsi que la politique CA-320 : Comité de gouvernance et de mise en candidature modifiée.

Adoptée à l'unanimité

Action

Lors de la prochaine réunion à huis clos du Conseil d'administration, discuter de l'option retenue concernant l'expérience employé.

11.2 Rencontre avec le Réseau de santé Horizon – Nominations des membres du Conseil d'administration : mise à jour et planification de la rencontre

Ce point a pour objectif de fournir une mise à jour concernant la rencontre des membres du Comité de gouvernance du Réseau de santé Horizon au sujet du processus de nomination des membres du Conseil.

Une rencontre avec les homologues d'Horizon était prévue le 18 décembre 2025. Toutefois, les membres conviennent qu'elle doit être reportée en raison de l'indisponibilité de membres clés. La date du 13 janvier 2026 est retenue et une invitation Outlook modifiée a été envoyée.

Action

Lors de la prochaine réunion à huis clos du Conseil d'administration, présenter un compte rendu de la rencontre avec les homologues du Réseau de santé Horizon.

12. Affaires permanentes

12.1 Adoption du processus d'élection des dirigeants du Conseil d'administration

Adopté par le Conseil d'administration le 29 octobre 2024, le processus d'élection des dirigeants du Conseil d'administration a été officialisé sous la forme d'une politique (CA-130) et est présenté aux fins d'adoption, tel que soumis.

MOTION 2025-12-16 / 05CMQG

Proposée par Johanne Thériault Paulin

Appuyée par Thomas Soucy

Est résolu que le Comité de gouvernance et de mise en candidature recommande au Conseil d'administration d'adopter le processus d'élection des dirigeants du Conseil d'administration.

Adoptée à l'unanimité

Action

Mettre en œuvre le plan d'action selon la politique.

12.2 Adoption du plan d'évaluation annuelle de la performance de la PDG, du médecin-chef et de la présidence du Comité professionnel consultatif

Le plan d'évaluation est présenté à titre d'information, et la nomination des membres du Comité d'appréciation du rendement et du perfectionnement de la présidente-directrice générale, du médecin-chef et de la présidence du Comité professionnel consultatif est soumise aux fins de décision.

MOTION 2025-12-16 / 06CMQG

Proposée par Thomas Soucy

Appuyée par Johanne Thériault-Paulin

Il est résolu que le Comité de gouvernance et de mise en candidature recommande au Conseil d'administration la nomination de Thomas Soucy, Réjean Després, Johanne Thériault-Paulin et Claire Savoie à titre de membres du Comité d'appréciation du rendement et du perfectionnement de la présidente-directrice générale, du médecin-chef et de la présidence du Comité professionnel consultatif.

Adoptée à l'unanimité**Action**

Envoyer des invitations Outlook aux participants selon les dates et les actions prévues dans le plan d'évaluation.

12.3 Évaluation du fonctionnement des réunions du Conseil d'administration

Le rapport d'évaluation des réunions du Conseil d'administration du 28 octobre 2025 est présenté à titre informatif et pour discussion.

À la demande des membres du Conseil, des modifications ont été apportées à l'ordre du jour des réunions à huis clos.

Le nouveau format sera effectif le 20 janvier 2026. Une question sera ajoutée au questionnaire d'évaluation du fonctionnement des réunions du Conseil afin d'obtenir l'opinion des membres relativement à ce nouveau format.

Les membres du Comité de gouvernance évalueront le nouveau format lors de leur réunion prévue le 24 mars 2026.

Action

Ajouter une question spécifique sur le format de la réunion à huis clos dans l'évaluation afin que le Comité de gouvernance puisse s'y référer pour étudier ce nouveau format.

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

La réunion débute avec ce point pour permettre à Caroline Ringuette de quitter la réunion de la section gouvernance.

Caroline Ringuette présente l'avancement des travaux liés à la démarche de certification d'Agrément Canada en préparation à la visite prévue en juin 2026.

La première étape réalisée est l'autoévaluation. En ce qui concerne le sondage sur la gouvernance, une réponse est manquante. La période de réponse a été prolongée jusqu'au 19 décembre 2025. Le président du Conseil fera un suivi auprès du membre qu'il croit ne pas avoir terminé le sondage.

Les prochaines étapes comprennent :

- L'élaboration et le suivi du plan d'action, y compris :
 - la gestion intégrée de la qualité;
 - la diversité, l'équité, l'inclusion, l'accès et la lutte contre le racisme;
 - la lutte contre le racisme systémique envers les Premières Nations.
- Le sondage sur la gouvernance (une seule réponse manquante)
- La simulation de la visite

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

Au 1^{er} juillet 2026, il y aura trois vacances au sein du Conseil d'administration :

- Thomas Soucy
- Réjean Després
- Claire Savoie

Si, comme en mars 2025, le ministère de la Santé publie un appel à candidatures pour ces postes, les personnes intéressées devront soumettre leur candidature. La procédure de l'an dernier était la suivante :

Les déclarations d'intérêt (un curriculum vitae et une lettre de présentation) pourront être envoyées par courriel et devront indiquer le niveau d'éducation, l'expérience bénévole, l'expérience dans un conseil ou un comité, l'expérience professionnelle, ainsi que les coordonnées de la personne candidate.

MOTION 2025-12-16 / 07CMQG

Proposée par Thomas Soucy

Appuyée par Johanne Thériault Paulin

Est résolu que le Comité de gouvernance et de mise en candidature recommande au Conseil d'administration de proposer au ministre de la Santé la candidature des membres ayant exprimé leur intérêt pour un deuxième mandat de trois ans débutant le 1^{er} juillet 2026, soit Thomas Soucy, Réjean Després et Claire Savoie.

Adoptée à l'unanimité

14. Date de la prochaine réunion

La prochaine réunion du CMQG – section gouvernance aura lieu le 24 mars 2026.

15. Levée de la réunion

Johanne Thériault-Paulin propose la levée de la réunion à 14 h 33.

16. Réunion à huis clos des membres du Comité de gouvernance

Une réunion à huis clos suit.

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

Pierre Michaud

Vice-président – Services corporatifs

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



Rapport – réunion ordinaire du Comité de gouvernance du
16 décembre 2025

Mandat du Comité

- Veille à la structure et à 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.
- Est responsable de la supervision du volet expérience employé au sein de la Régie.

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

Misty Labillois

Membre d'office

Dre France Desrosiers

Membres invités

Marc-André LeBlanc

Pierre Michaud

Contenu de la présentation (à titre d'information)



Rencontre avec le Réseau de santé Horizon par rapport aux nominations des membres du Conseil d'administration – mise à jour et planification de la rencontre



Évaluation du fonctionnement des réunions du Conseil d'administration



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

Rapport – réunion ordinaire du Comité de gouvernance du 16 décembre 2025

Contenu de la présentation (aux fins de décision)



Réflexion quant au meilleur moyen de superviser le secteur des ressources humaines au Conseil d'administration



Rapport - réunion ordinaire du Comité de gouvernance du 16 décembre 2025

Dans le contexte actuel marqué par une pénurie de main-d'œuvre, une charge de travail importante et une transformation des modèles de soins, il est essentiel que le Conseil dispose d'une vision des stratégies du Réseau en matière de ressources humaines, d'engagement et de développement organisationnel.

L'intégration de cette dimension au Comité permet :

- Un alignement entre la stratégie organisationnelle, la culture souhaitée et les pratiques de gestion;
- Une surveillance proactive des risques liés au bien-être, à la mobilisation et à la capacité d'attirer et de retenir le personnel.

MOTION 2025-12-16 / 04CMQG

Proposée par
Thomas Soucy

Appuyée par
Johanne Thériault Paulin

Motion
Adoptée à l'unanimité

Est résolu que le Comité de gouvernance et de mise en candidature approuve le plan de travail annuel modifié, ainsi que la politique CA-320 : Comité de gouvernance et de mise en candidature modifiée et en recommande l'approbation au Conseil d'administration.



Adoption du processus d'élection des dirigeants du Conseil d'administration



Rapport - réunion ordinaire du Comité de gouvernance du 16 décembre 2025

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 (Comité) est responsable d'orienter le Conseil d'administration (Conseil) sur les questions relatives à sa structure et à sa bonne gouvernance, ainsi que 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.

Notamment, un processus a été adopté par le Conseil d'administration le 29 octobre 2024 concernant la tenue d'élections des dirigeants du Conseil d'administration. Ce processus a été officialisé sous la forme d'une politique afin de le légitimer et de s'assurer qu'il soit revu régulièrement par le Comité.

MOTION 2025-12-16 / 05CMQG

Proposée par
Johanne Thériault Paulin

Appuyée par
Thomas Soucy

Motion
Adoptée à l'unanimité

Est résolu que le Comité de gouvernance et de mise en candidature recommande au Conseil d'administration d'adopter le processus d'élection des dirigeants du Conseil d'administration.



Adoption du plan d'évaluation annuelle de la performance de la PDG, du médecin-chef et de la présidence du Comité professionnel consultatif



Rapport - réunion ordinaire du Comité de gouvernance du 16 décembre 2025

En vertu de la politique du Conseil CA-400 : Évaluation du rendement et du développement du président-directeur général, le Conseil d'administration (Conseil) établit un comité d'appréciation du rendement et du développement du PDG (formé du président, du vice-président et d'un membre supplémentaire du Conseil). Ce comité est responsable de la mise en œuvre du processus d'évaluation annuelle du PDG.

En vertu de la politique du Conseil CA-430 : Processus d'évaluation du médecin-chef et de la présidente du Comité professionnel consultatif, un comité d'appréciation est formé du président du Conseil d'administration (Conseil) et de la présidente-directrice générale (PDG). Ceux-ci sont responsables de la mise en œuvre du processus d'évaluation annuelle du médecin-chef et de la présidente du CPC.

MOTION 2025-12-16 / 06CMQG

Proposée par
Thomas Soucy

Appuyée par
Johanne Thériault Paulin

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 Thomas Soucy, Réjean Després, Johanne Thériault-Paulin et Claire Savoie à titre de membres du Comité d'appréciation du rendement et du perfectionnement de la présidente-directrice générale, du médecin-chef et de la présidence du Comité professionnel consultatif.



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



Rapport - réunion ordinaire du Comité de gouvernance du 16 décembre 2025

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 à cet égard.

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.

MOTION 2025-12-16 / 07CMQG

Proposée par
Thomas Soucy

Appuyée par
Johanne Thériault Paulin

Motion
Adoptée à l'unanimité

Et résolu que le Comité de gouvernance et de mise en candidature recommande au Conseil d'administration de proposer au ministre de la Santé la candidature des membres ayant démontré un intérêt pour un deuxième mandat de trois ans débutant le 1^{er} juillet 2026, soit Thomas Soucy, Réjean Després et Claire Savoie.



Rapport – réunion ordinaire du Comité de gouvernance du 16 décembre 2025

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 16 décembre 2025.

Claire Savoie

Coprésidente

Rapport - réunion ordinaire du Comité de gouvernance du 16 décembre 2025

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 ordinaire du 16 décembre 2025.



Rapport - réunion ordinaire du Comité de gouvernance du 16 décembre 2025

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

2025-12-16 / 03CMQG

2025-12-16 / 04CMQG

2025-12-16 / 05CMQG

2025-12-16 / 06CMQG

2025-12-16 / 07CMQG

de la réunion ordinaire du 16 décembre 2025 tenue par le 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 : 20 janvier 2025

Objet : Rapport du médecin-chef et du CMC de la réunion publique

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 département local de la zone Nord-Ouest et de département régional.

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.

Données probantes ou information probante 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 à l'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.

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

À la suite de l'approbation par le Conseil d'administration, une lettre de confirmation de la nomination sera envoyée à chaque membre, lui confirmant les dates de son mandat.

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
3.3.2	L'instance de gouvernance veille à ce que l'organisme établisse les procédures nécessaires pour gérer les privilèges des prestataires de services cliniques qui en ont besoin pour prodiguer des soins aux usagers.
3.5.1	L'instance de gouvernance veille à ce que l'organisme se conforme à ses obligations juridiques, réglementaires et contractuelles.

Motion

Proposée et appuyée

Et résolu que le Conseil d'administration adopte les nominations de chefferie de département local de la zone Nord-Ouest, et de département régional, telles qu'approuvées par le Comité médical consultatif lors de sa réunion ordinaire du 9 décembre 2025.

Soumis le 5 janvier 2026 par Dr Éric Levasseur, Médecin-chef du Réseau de santé Vitalité.

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

Présentation au Conseil d'administration
Le 20 janvier 2026

Rapport du médecin-chef et du Comité médical consultatif



Rapport du Comité médical consultatif – réunion ordinaire du 9 décembre 2025

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 est l'instance qui conseille le Conseil d'administration sur les nominations et les privilèges des membres du personnel médical, et assure la supervision de tous les services médicaux et dentaires fournis par le Réseau. Le CMC effectue également des recherches sur des questions exigeant de l'expertise médicale à la demande du Conseil.

Dr Éric Levasseur
président





Membres du comité

Président

Dr Éric Levasseur

Membres votants

Dre Danièle Thibodeau

Dre Carole Clavette

Dr Dharm Singh

Dr Marc-André Doucet

Dre Nadine Lebel-Déjario

Dre Geneviève Aubé

Dr Jean-Philippe Lepage

Dr Luc Cormier

Dre Ariane Bouchard

Dr Jean-François Paillard

Dre Marie-Josée Martin

Dre Marie-Hélène Ranger

Dr Michel Caron

Dre Tessa Wilson-Ewing

Membres d'office (sans droit de vote)

Dre France Desrosiers Dr Patrick Thibeault

Dre Natalie Banville Dre Anick Pelletier

Brigitte Sonier Ferguson Dre Marilynne Bossé

Dr Martin Robichaud Dr Pierre Tremblay

Dre Linda LeBlanc Dre Nicole LeBlanc

Dr Sylvain Mailhot Dre Rita RaaFat Gad

Dre Laurie Malenfant Dr John Tobin

Dre Michèle Michaud Annie Carré

Membres invités

Marjorie Pigeon

Marie-Eve Francoeur

Contenu du rapport (à titre d'information)



Politiques et ordonnances recommandées par le Comité médical consultatif



Nominations de chefs de divisions



Reconnaisances/Succès





Politiques et ordonnances recommandées par le Comité médical consultatif

Rapport du Comité médical consultatif – réunion ordinaire du 9 décembre 2025

But : Élaboration et révision de politiques et ordonnances ayant un lien avec le secteur médical et soins aux patients aux fins de recommandations d'approbation du CMC pour mise en vigueur.

Document	But	Motion du CMC
Ordonnance médicale « Ajustement du bain de potassium (K+) Hémodialyse	Révision pour refléter les meilleures pratiques et régionalisation	MOTION 2025-12-09/02-CMC
Ordonnances médicales : Sevrage à l'alcool	Nouveau document pour répondre aux besoins aux soins intensifs	
Ordonnances médicales : Délirium	Révision prévue	
Politique : Thromboembolie veineuse	Révision prévue	
Politique : Abréviations, symboles et inscriptions numériques dangereux	Révision pour incorporer la nouvelle liste d'ISMP Canada	

MOTION 2025-10-14/06-CMC

Proposée par
Dr Luc Cormier

Appuyée par
Dr Marc-André Doucet

Motion
Adoptée à l'unanimité



Que le Comité médical consultatif adopte les résolutions en bloc de la réunion du 9 décembre 2025 telles que présentées.



Nominations de chefs de divisions locales

Rapport du Comité médical consultatif – 9 décembre 2025

Nominations de chefs de divisions locales de la zone Beauséjour adoptées par le CMC

Nom	Division locale	Zone	Mandat	Durée
Dr Maroun Rizkallah	Orthopédie	1B	1 ^{er}	7 octobre 2025 au 6 octobre 2028
Dr Lan Vinh Do	Chirurgie	1B	1 ^{er}	24 septembre 2025 au 23 septembre 2028

MOTION 2025-12-09/07-CMC

Proposée par
Dre Marie-Josée Martin

Appuyée par
Dre Danièle Thibodeau

Motion
Adoptée à l'unanimité

Que le Comité médical consultatif adopte en bloc les nominations de chefferie de divisions locales de la zone Beauséjour telles que soumises le 9 décembre 2025.

Rapport du Comité médical consultatif - réunion ordinaire du 9 décembre 2025

Reconnaisances/Succès



Prix du Collège des médecins de famille du Canada 2025

Lauréate du Prix D'Excellence 2025



Marie-Josée Nadeau

Dre Marie-Josée Nadeau – Beauséjour
Prix d'Excellence 2025

Lauréate du Prix Professeur de médecine familiale de l'année 2025



Emmanuelle Cyr

Dre Emmanuelle Cyr – Beauséjour
Prix Professeur de médecine familiale de
l'année 2025

Lauréate du Prix Dre Sharon Northorp 2025



Janique Allain

Dre Janique Allain - Beauséjour
Prix Dre Sharon Northorp 2025

Médecin de famille de l'année 2025



Louis-Marie Gauthier

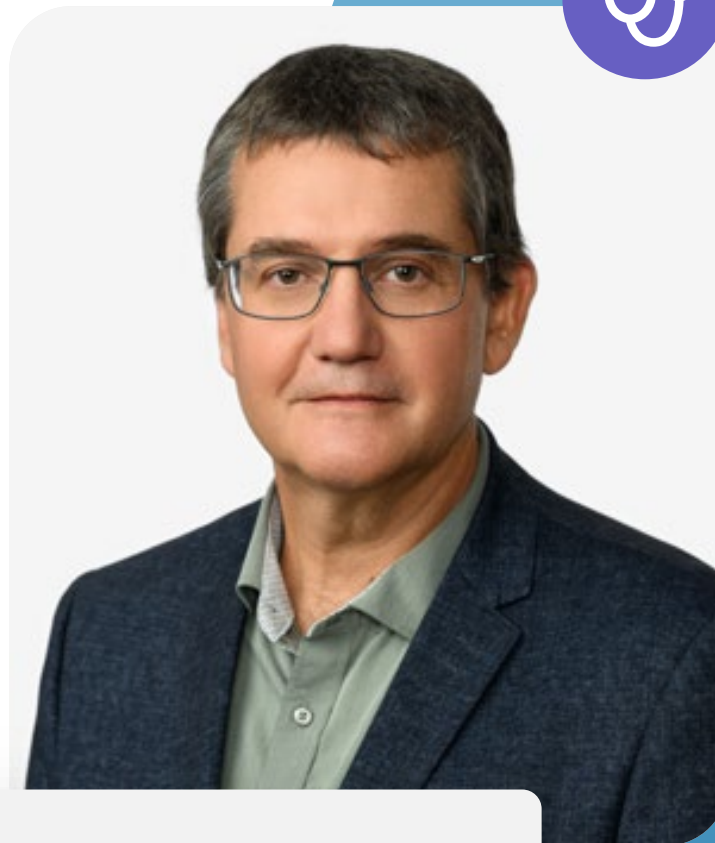
Dr Louis-Marie Gauthier – Acadie-Bathurst
Prix Médecin de famille de l'année 2025



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.
- Promotion et suivi des activités de qualité médicale dans le Réseau.
- Participation au projet du système informatique centralisé (SIC).
- Gestion des privilèges de pratique.
- Développement d'un plan pour attirer, appuyer et assurer la stabilité des chefs de départements.



Dr Éric Levasseur
Médecin-chef du Réseau

Rapport du Comité médical consultatif – réunion ordinaire du 9 décembre 2025

Contenu du rapport (aux fins de décision)





Nominations de chefs de départements locaux et régionaux

Rapport du Comité médical consultatif – 9 décembre 2025

Nominations de chef de département local de la zone Nord-Ouest et de département régional, soumises pour adoption du Conseil d'administration.

Nom	Département	Zone	Mandat	Durée
Dr Pierre Nguimfack	Psychiatrie	Nord-Ouest	2 ^e	29 septembre 2025 au 28 septembre 2028
Dr Alexi Surette	Pathologie et autres médecines de laboratoire	Régional	2 ^e	4 novembre 2025 au 3 novembre 2028

MOTION 2025-12-09/06-CMC

Proposée par
Dre Marie-Josée Martin

Appuyée par
Dr Marc-André Doucet

Motion
Adoptée à l'unanimité

Que le Comité médical consultatif recommande au Conseil d'administration l'adoption en bloc des nominations de chefferie de département local de la zone Nord-Ouest et de département régional, telles que soumises le 9 décembre 2025.



Rapport du médecin-chef et du Comité médical consultatif – réunion ordinaire du 9 décembre 2025

Mot de la fin

Ceci constitue le rapport du médecin-chef et du Comité médical consultatif pour la réunion ordinaire tenue le 9 décembre 2025.

Dr Éric Levasseur
Médecin-chef du Réseau

Rapport du médecin-chef et du Comité médical consultatif
de la réunion ordinaire du 9 décembre 2025

Et résolu que le Conseil d'administration reçoit le rapport du médecin-chef et du Comité médical consultatif de la réunion ordinaire du 9 décembre 2025.



Rapport du médecin-chef et du Comité médical consultatif – réunion ordinaire 9 décembre 2025

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

2025-12-09 / 06 – CMC

de la réunion ordinaire du 9 décembre 2025 du Comité médical consultatif.



Note exécutive

Point 6.4 a)

Nom du comité : Conseil d'administration

Date : Le 20 janvier 2026

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 informations probantes à l'appui

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

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, le CPC pourrait être dans l'impossibilité de satisfaire aux 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 d'administration 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.

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

Motion

Et résolu que le conseil d'administration approuve en bloc les motions présentées par le Comité professionnel consultatif telles qu'elles ont été adoptées lors de sa réunion ordinaire du 25 novembre 2025.

Soumis le 20 janvier 2026 par Annie Carré, présidente du Comité professionnel consultatif.

Présentation au conseil d'administration
Le 20 janvier 2026

Rapport du Comité professionnel consultatif



Rapport du Comité professionnel consultatif du 25 novembre 2025

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

Présidente (non votante)

Annie Carré

Membres votants

Marie-Pierre Morin

Sophie T. Levesque – Vice-présidence

Julie Richard

Karine-Joan Boucher

Janie St-Onge

Julie Morin

Lyne Cormier Landry

Christine Hoferichter

Mélanie Côté

Amy Martin

Bernise Hachey

Diane Savoie Morneault

Mireille LeBlanc

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 25 novembre 2025

Contenu de la présentation (à titre d'information)



Mise à jour du rapport de l'Ombud



Demande de privilèges : Pharmaciens



Sondage sur l'expérience patient



Symbio – Mise à jour du SIC



Rapport du Comité professionnel consultatif du 25 novembre 2025

Contenu de la présentation (à titre de décision)





Plan de travail



Rapport du Comité professionnel consultatif du 25 novembre 2025

Le plan de travail de 2025-2026 est proposé dans le but d'organiser et de structurer les tâches et les responsabilités qui permettent d'assurer le rôle de surveillance en lien avec la qualité et la sécurité des patients tout 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 2025-11-25/05 - CPC

Proposée par
Sophie T Levesque

Appuyée par
Amy Martin

Motion
Adoptée à l'unanimité / la majorité

Et résolu que le Comité professionnel consultatif adopte le plan de travail après y avoir apporté les modifications proposées.



Politique : Mesures de contrôle



Rapport du Comité professionnel consultatif du 25 novembre 2025

Promouvoir et maintenir un changement de culture organisationnelle qui privilégie l'utilisation exceptionnelle et en dernier recours de mesures de contrôle, tout en respectant la dignité humaine pour toutes les clientèles.

MOTION 2025-11-25/06 - CPC

Proposée par
Julie Richard

Appuyée par
Christine Hoferichter

Motion
Adoptée à l'unanimité / la majorité

Et résolu que le Comité professionnel consultatif recommande l'approbation de la politique sur les mesures de contrôle après y avoir apporté les modifications proposées par les membres.



Politique : Mandataire spécial – prise de décision substituée ou accompagnée



Rapport du Comité professionnel consultatif du 25 novembre 2025

- Décrire le processus d'identification du mandataire spécial, soit la personne qui pourra prendre des décisions au nom d'un patient inapte ou l'aider à prendre des décisions.
- Respecter les droits du patient à participer à ses décisions et reconnaître le rôle de la personne désignée pour l'aider à prendre des décisions ou à en prendre en son nom.
- Respecter les volontés connues du patient quant à ses soins personnels en cas d'inaptitude.

MOTION 2025-11-25/07 - CPC

Proposée par
Karine-Joan Boucher

Appuyée par
Marie-Pierre Morin

Motion
Adoptée à l'unanimité / la majorité

Et résolu que le Comité professionnel consultatif recommande l'approbation de la politique, Mandataire spécial - prise de décision substituée ou accompagnée telle qu'elle est présentée.



Recommandation de nouveaux membres au Comité provincial des médicaments et de thérapeutique



Rapport du Comité professionnel consultatif du 25 novembre 2025

Le Comité provincial des médicaments et de thérapeutique est responsable des décisions concernant l'utilisation des produits pharmaceutiques et de nutrition parentérale dans les deux régions régionales de santé du Nouveau-Brunswick.

MOTION 2025-11-25/10 - CPC

Proposée par
Julie Morin

Appuyée par
Sophie T Levesque

Motion
Adoptée à l'unanimité / la majorité

Et résolu que le Comité professionnel consultatif recommande de nouveaux membres au Comité provincial des médicaments et de thérapeutique.



Rapport du Comité professionnel consultatif du 25 novembre 2025

Mot de la fin

Ceci constitue le rapport de la présidente du Comité professionnel consultatif pour la réunion tenue le 20 janvier 2026.



Annie Carré

Présidente

Rapport du Comité professionnel consultatif du 25 novembre 2025

Et résolu que le conseil d'administration reçoit le rapport du Comité professionnel consultatif du 25 novembre 2025.



Rapport du Comité professionnel consultatif du 25 novembre 2025

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

- 2025-11-25/05 – CPC
- 2025-11-25/06 – CPC
- 2025-11-25/07 – CPC
- 2025-11-25/10 – CPC

de la réunion du 25 novembre 2025 du Comité professionnel consultatif.



Nom du comité : Conseil d'administration

Date : 20 janvier 2026

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 (Conseil).

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 sont publiques. Le Conseil 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 qui ont eu lieu depuis les dernières rencontres du Conseil.

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 (20 janvier 2026)

- 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.

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.

Note exécutive

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 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 nécessaire.

Soumis le 2 janvier 2026 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 : 20 janvier 2026

Objet : Expérience patient : Équipe locale de santé familiale – Modèle de soins collaboratif

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 probantes ou information probante à l'appui

Sans objet

Solution ou action proposée

Un moment sera consacré au témoignage d'une patiente d'une équipe locale de santé familiale, la clinique de Médecine familiale de la Baie, à Bathurst, qui a adopté le modèle de soins collaboratif développé par le Réseau de santé Vitalité.

Danie Haché-LeBlanc nous partagera son expérience personnelle dans une vidéo qui illustre l'approche collaborative de ces cliniques, où plusieurs professionnels travaillent ensemble pour offrir des soins plus accessibles, plus rapides et mieux coordonnés.

À la suite de la vidéo, Stéphanie Roy, vice-présidente adjointe aux soins de santé et services communautaires, viendra échanger avec les personnes présentes et répondra aux questions.

Risque lié à cette action ou à l'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

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 2 janvier par Ghislaine Arsenault, Vice-présidente – Communications et engagement

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 : 20 janvier 2026

Objet : Relations avec la communauté – Commissions des services régionaux (CSR)

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, cette année, les priorités et enjeux des communautés en matière de santé dans la perspective des Commissions des services régionaux (CSR). À l'occasion de sa réunion publique du 20 janvier 2026, le Conseil d'administration accueille des représentants de la CSR du Restigouche.

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, dans le développement du Réseau. En découvrant les priorités, les projets et initiatives des CSR en matière de santé, le Conseil d'administration pourra mieux apprécier la contribution de ces organismes et de la communauté dans l'amélioration de notre système de santé.

Données probantes ou information probante à l'appui

Le Réseau de santé Vitalité compte six CSR sur son territoire. Il s'agit d'organismes gouvernementaux qui assurent la prestation de services aux municipalités et aux districts ruraux. Les CSR facilitent aussi la collaboration régionale et, entre autres, la collaboration avec le Réseau de santé Vitalité.

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*, cette période permettra cette année aux CSR de chaque zone de faire une présentation et de répondre aux questions du Conseil et du public.

Risque lié à cette action ou à l'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

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 6 janvier 2026 par Ghislaine Arsenault, vice-présidente - Communications et Engagement

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



Commission de services régionaux
RESTIGOUCHE
Regional Service Commission



Réunion du CA – Board Meeting
20 janvier 2026 – January 20, 2026



Commission de services régionaux
RESTIGOUCHE
Regional Service Commission

Village
Bois-Joli

 **COMMUNAUTÉ RÉGIONALE DE
Campbellton**
REGIONAL COMMUNITY

 **Communauté rurale de
KEDGWICK**
EDG WICK
soutiens par la richesse leur courage


**HERON BAY
BAIE-DES-HÉRONS**


RESTIGOUCHE
Rural District
Rural

www.restigouche.ca



Commission de services régionaux
RESTIGOUCHE
Regional Service Commission



Commission de services régionaux
RESTIGOUCHE
Regional Service Commission



Gestion des Déchets Solides
Solid Waste Management



Aménagement du Territoire
Land Use Planning



Comité Sécurité Publique
Public Safety Committee



Développement Économique
Economic Development



Tourisme
Tourism



Partage des coût d'infrastructures récréative
Sport, Recreation & Cultural Infrastructure



Développement Communautaire & Transport
Community Development & Transportation

**Services Collaboratifs volontaires
Voluntary Collaborative Services**



Transport
Transportation



Santé
Health



Énergie Verte
Green Energy



Télécom.
Telecom

www.restigouche.ca



Collaboration régionale volontaire

Voluntary Regional Collaboration

Lors du développement de la Stratégie régionale, les membres du Conseil d'administration de la CSR ont identifié des **PRIORITÉS** au-delà des services obligatoires, comme :

- **Les services de santé – Healthcare Services**
- L'énergie verte – Green Energy
- Les télécommunications - Telecommunications
- Les infrastructures de transport (aéroport et routes)
– Transportation Infrastructure



Commission de services régionaux
RESTIGOUCHE
Regional Service Commission

Activité sociale : Célébrons nos nouveaux arrivants

Social Gathering to Celebrate Our Newcomers



Commission de services régionaux
RESTIGOUCHE
Regional Service Commission



Hôpital régional de Campbellton
20 février 2025 – February 20, 2025
Campbellton Regional Hospital

Journée Réflexion en santé

Healthcare Day of Reflection

Le 3 juin 2025

- ✓ une diversité de partenaires engagés
- ✓ Des échanges riches ont eu lieu et des pistes de solutions ont émergé

June 3, 2025

- ✓ A diversity of engaged partners
- ✓ Rich discussions were held and potential solutions emerged



Commission de services régionaux
RESTIGOUCHE
Regional Service Commission



Journée Réflexion en santé

Priorités retenues

**ACCÈS AUX SERVICES ET AUX SOINS
CLINIQUES**



Access to Healthcare Services and Clinics

**RECRUTEMENT ET RÉTENTION
DES RESSOURCES HUMAINES**



Recruitment and Retention of HR

**SERVICES COMMUNAUTAIRES
CONNEXES (GARDERIE,
LOGEMENT, TRANSPORT)**



Community Services (Daycare,
Housing, Transportation)



Commission de services régionaux
RESTIGOUCHE
Regional Service Commission

Journée Réflexion en santé

Pistes de solution

ACCÈS AUX SERVICES ET AUX SOINS CLINIQUES		
		
Faire connaître et améliorer les services de santé dans les cliniques et les cliniques sans rendez-vous sur le plein territoire, ie un centre rendez-vous	Améliorer les communications 1- des services de santé offerts à notre population, et 2-sensibiliser la population à l'importance d'adopter de saines habitudes de vie, comme une alimentation équilibrée et la pratique d'activité physique	Simplifier l'accès aux soins de santé offerts en personne et en format virtuel (accompagnement)



Je suis I am Ni'n na
RESTIGOUCHE

Journée Réflexion en santé

Pistes de solution

RECRUTEMENT ET RÉTENTION DES RESSOURCES HUMAINES



Améliorer
l'intégration
des nouveaux
arrivants qui
font partie
intégrante des
travailleurs en
santé, et
Sensibiliser
les jeunes aux
opportunités
de carrières
en santé

Évaluer et
mieux
comprendre les
raisons du
départ de
certains
professionnels
afin de préparer
une stratégie de
rétention

Augmenter les
incitatifs
financiers
pour
l'identification
et l'attraction
de nouveaux
travailleurs en
santé

Journée Réflexion en santé

Pistes de solution

SERVICES COMMUNAUTAIRES CONNEXES (GARDERIE, LOGEMENT, TRANSPORT)



Initier un
projet pilote
de garderie
pour les
travailleurs
de la santé

Améliorer
l'offre de
logement
pour
travailleurs
de la santé

Adapter le
réseau de
transport
communautaire
pour aider les
travailleurs de
la santé



Je suis I am Ni'n na
RESTIGOUCHE

BBQ de bienvenue

A BBQ to Welcome Newcomers



En septembre, les maires et les élus du Restigouche ont offert un BBQ au CCNB pour souhaiter la bienvenue aux nouveaux arrivants. PLUS DE 350 PARTICIPANTS!



In September, the Restigouche mayors and elected officials offered a BBQ at the CCNB to welcome newcomers. MORE THAN 350 PARTICIPANTS!



Forum communautaire

Community Forum

Tenu le 3 octobre 2025, lors du Festival Mieux-être à Baie des Hérons

- ✓ 86 participants représentant 45 organismes de partout au Restigouche
- ✓ En 2026, le Forum se tiendra à Kedgwick

Held October 3, 2025, during the Wellness Festival in Heron Bay

- ✓ 86 participants representing 45+ organizations throughout Restigouche
- ✓ In 2026, the forum will be held in Kedgwick



Commission de services régionaux
RESTIGOUCHE
Regional Service Commission



HERON BAY
BAIE-DES-HÉRON



Visite d'étudiants - secteur santé

Visit of Students - Healthcare Sector



Tenue les 6 et 7 novembre 2025

- ✓ 27 étudiants
- ✓ Souper et présentations
- ✓ Visite guidée de la région

Held November 6 and 7, 2025

- ✓ 27 Students
- ✓ Dinner and Presentations
- ✓ Guided Tour of the Region



UNIVERSITÉ DE MONCTON
EDMUNDSTON MONCTON SHIPPAGAN



Commission de services régionaux
RESTIGOUCHE
Regional Service Commission

Un témoignage d'appréciation

A Token of Appreciation



Pour une 3e année, nous avons offert un témoignage d'appréciation à tous les employés de Vitalité Zone 5.

For a third year, we offered a token of appreciation to all Vitalité Zone 5 employees.

Autres initiatives

Other Initiatives

- Visites exploratoires avec des employés potentiels en santé
- Explorer Restigouche
 - Page Facebook – partage d'activités
 - Guide d'activités www.Restigouche.ca
 - Calendrier événements et activités (en développement) sur le site Web www.Restigouche.ca
- ConnectRestigouche.ca
 - Découvrez les ressources essentielles pour s'installer, s'intégrer et travailler dans le Restigouche
- Exploratory Visits with Potential Healthcare Workers
- Restigouche Live Your Best Life
 - Facebook Page – Activity Sharing
 - Activity Guide www.restigouche.ca
 - Calendar of Events and Activities (in Development) on Website www.Restigouche.ca
- ConnectRestigouche.ca
 - Discover the essential resources to support settlement, integration, and working in Restigouche.

VIVRE PLEINEMENT
Restigouche
LIVE YOUR **BEST LIFE**

Activités pour les nouveaux arrivants

Activities for Newcomers

- Tombez en amour avec la région

- 27 avril Cabane à sucre : 40 participants
- 27 mai Stencil & Sip : 12 participants
- 28 juin Ascension du Mt Sugarloaf : 24 participants
- 9 août Rivière Restigouche : 17 participants
- 27 sept Ascension du Mt Carleton : 18 participants
- 12 nov Danse en ligne country : 16 participants

- Cuisines communautaires

- 4 novembre : 18 participants (12 nouveaux arrivants)

- Littéracie financière (F & A)

- 8, 15 et 22 novembre : 38 participants (23 nouveaux arrivants)

- Fall in Love With the Region

- April 27 Sugar Shack: 40 participants
- May 23 Stencil & Sip: 12 participants
- June 28 Mt Sugarloaf Ascent: 24 participants
- August 9 Restigouche River: 17 participants
- Sept 27 Mt Carleton Ascent: 18 participants
- Nov 12 Country Line Dancing: 16 participants

- Community Kitchen

- November 4 : 18 participants (12 newcomers)

- Financial Literacy (F & E)

- November 8, 15 and 22: 38 participants (23 newcomers)

VIVRE PLEINEMENT
Restigouche
LIVE YOUR **BEST LIFE**

MERCI – Thank You



Commission de services régionaux
RESTIGOUCHE
Regional Service Commission

VIVRE PLEINEMENT
Restigouche
LIVE YOUR **BEST LIFE**

www.restigouche.ca

Note exécutive

Point 9 a)

Nom du comité : Conseil d'administration

Date : 20 janvier 2026

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

Résultat ou état futur recherché

Grâce au 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, 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 probantes ou information probante 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, avec la participation de membres de l'équipe de leadership, un rapport qui permet d'informer à la fois le Conseil et le grand public des résultats des initiatives 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 à l'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

Est résolu que le Conseil d'administration reçoit le rapport de la Présidente-directrice générale pour la période du 1^{er} octobre au 30 décembre 2025.

Soumis le 6 janvier 2026 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 GRANDES ORIENTATIONS



Expérience patient



Expérience employé



Rapprochement avec les communautés

NOS PRIORITÉS STRATÉGIQUES



Amélioration de l'accès aux soins de santé primaires



Amélioration du cheminement des patients et de la performance des hôpitaux



Accompagnement des gestionnaires en matière de leadership



ACCÈS AUX SOINS DE SANTÉ PRIMAIRES



30

équipes locales de santé
familiale actives dans les
4 zones



22

équipes offrent déjà
un accès rapide



+ 40 489

patients additionnels
pris en charge en 2025

ACCÈS VISÉ

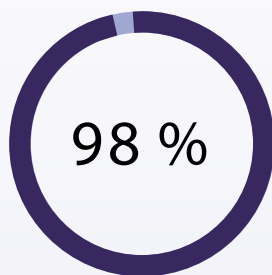
Non-urgent
Urgences mineures

5 jours
48 h

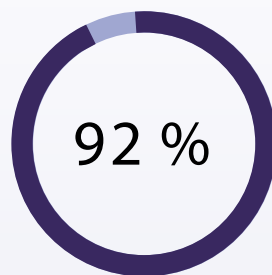
ACCÈS AUX SOINS DE SANTÉ PRIMAIRES

91 % de la population rattachée à un fournisseur de soins

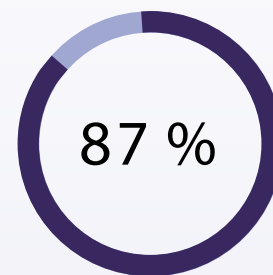
Couverture par Zone



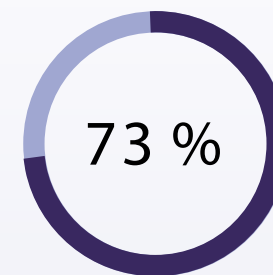
Beauséjour



Acadie-Bathurst



Restigouche



Nord-Ouest

257 840

patients suivis par un
fournisseur de soins primaire

91%

Taux
d'attachement

181 359

patients suivis dans le
modèle de SSP intégrés

76 481

patients suivis par
les pratiques en solo



Objectif
ultime

283 125
patients

RÉSULTATS

Amélioration de l'accès pour des milliers
de patients et réduction de la pression
sur les urgences

Chaleur et Edmundston

DÉPLOIEMENT DES ÉQUIPES LOCALES DE SANTÉ FAMILIALE

Nouvelle équipe locale à
Bathurst Clinique Centre-Ville

30 médecins de famille sur
34 engagés dans le modèle à Bathurst

Équipe d'Edmundston renforcée
par **10** nouvelles recrues

+ 3 500 patients additionnels
pris en charge



RÉSULTATS

Amélioration de l'accès
pour des milliers de patients

Allons de l'avant tous ensemble

SERVICES AUX PERSONNES VULNÉRABLES

Cliniques communautaires à
Edmundston et à Grand-Sault

Services de santé et sociaux
offerts au même endroit

Soutien aux personnes
en situation d'itinérance

Forte collaboration intersectorielle



RÉSULTATS

Accès intégré aux services pour les
personnes vulnérables

SOINS SPÉCIALISÉS EN COMMUNAUTÉ

Soins de rhumatologie offerts à
Pabineau (Oinpegitjoig)

Accès facilité aux soins spécialisés

Déploiement prévu dans d'autres
régions en 2026



RÉSULTATS

Prise en charge plus rapide
des maladies chroniques

Accès à des soins spécialisés

OPHTALMOLOGIE À CAMPBELLTON

Reprise des services à
l'Hôpital Régional de Campbellton

Clinique externe offerte
chaque vendredi

Équipe de 6 ophtalmologues

3 000 patients servis annuellement



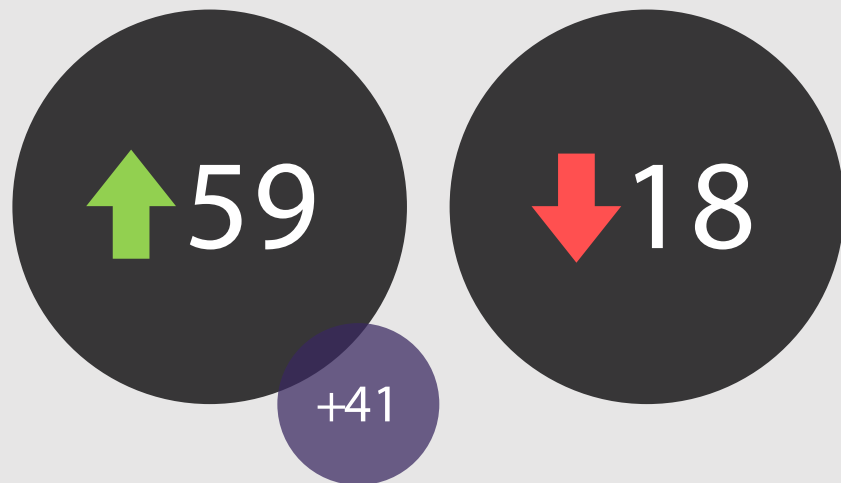
RÉSULTATS

Amélioration de l'accès aux soins
spécialisés dans le Restigouche

RECRUTEMENT MÉDICAL

En 2025, **59** médecins ont été recrutés, contre **18** départs.

Vitalité reconnu comme employeur de choix



RECRUTER DANS UN MARCHÉ COMPÉTITIF

Classification	Embauches (cumul. T2)	Cible	Embauches (cumul. T2)	Cible
	Permanents		Tous statuts confondus	
Personnel infirmier auxiliaire	27	60	36	70
Personnel infirmier immatriculé	35	100	62	140
Personnel infirmier praticien	1	–	1	–
Reste du Réseau	198	–	609	–
Total au Réseau	261	700	708	1450

RECRUTEMENT DU PERSONNEL INFIRMIER

Plus de 220 infirmières et infirmiers recrutés à l'international

Partenariats avec les établissements de formation

Transition facilitée des étudiants vers la pratique

Stratégies ciblées d'attraction et de rétention



RÉSULTATS

Continuité des services infirmiers
au Réseau

Assurer la relève hospitalière

PARTENARIAT VITALITÉ-CCNB

Partenariat avec le Collège
communautaire
du Nouveau-Brunswick

Soutien à la relève en radiation
médicale

7 bourses offertes pour la cohorte
2026-2028



RÉSULTATS

Amélioration éventuelle de l'accès
à l'imagerie médicale

LEADERSHIP DES GESTIONNAIRES

Lancement d'une stratégie
d'accompagnement
des gestionnaires

Plateforme d'outils et de
collaboration

Programme universel de leadership
en développement

5 formations offertes et 600
participants



RÉSULTATS

Renforcement du leadership
et de la performance des équipes

Rapprochement des communautés

DESTINATION RESTIGOUCHE

Activité immersive pour attirer
la relève

69 étudiants participants
de divers programmes d'études

Découverte des milieux cliniques
et de la région

RÉSULTATS

Positionnement du Restigouche comme
milieu attrayant pour la relève en santé

COLLABORATION AVEC LES PREMIÈRES NATIONS

Formation culturelle
et sensibilisation des équipes

Tournée de rencontres dans les
communautés

Mise en place de comités locaux



RÉSULTATS

Dialogue continu et services
mieux adaptés

Transformer la recherche en santé

INSTITUT DE RECHERCHE EN SANTÉ DU N.-B.

Création d'un nouvel institut
provincial

Partenariat : Université de Moncton
et Vitalité

Recherche axée sur les besoins
des communautés



RÉSULTATS

Accélération de l'innovation en santé

GRATITUDE ENVERS LES TRAVAILLEURS DE LA SANTÉ ET LES BÉNÉVOLES DU RÉSEAU





RÉSEAU DE SANTÉ

vitalité

HEALTH NETWORK