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 26 mai 2026, 9 h à 12 h
But de la réunion :	Réunion régulière	**Endroit :**	Teams
Coprésidents : **Adjointes administratives :**	Janice Goguen (Recherche et formation) Réjean Després (Finances) Vicky Pellerin Jeanette Roy		

Participants					
Membres votants					
Janice Goguen (coprésidente)		Réjean Després (coprésident)		Léo-Paul Pinet	
Claire Savoie		Johanne Thériault Paulin		Misty Labillois	
Membres d'office					
Dre France Desrosiers		Thomas Soucy (ayant droit de vote)			
Membres invités – Recherche et formation					
Brigitte Sonier Ferguson		Martine Poirier		Érika Dugas	
Steve Savoie		Dre Nicole LeBlanc		Marc-André LeBlanc	
Dr Denis Prud'homme		Marc Surette, PhD			
Membres invités - Finances					
Pierre Michaud		Marc-André LeBlanc			
Invités					
Yvan Lavoie (RCGT)		Patrick Cyr (RCGT)		Vincent Ouellette (RCGT)	

ORDRE DU JOUR

Heure	Sujet	Action
9 h	**1. Ouverture de la réunion**	Décision
9 h 01	**2. Constatation de la régularité de la réunion**	Décision
9 h 02	**3. Rappel de confidentialité**	Information
9 h 03	**4. Adoption de l'ordre du jour**	Décision
9 h 05	**5. Déclaration de conflits d'intérêts**	Information
	RECHERCHE ET FORMATION	
9 h 06	**6. Approbation du procès-verbal du 16 décembre 2025**	Décision
9 h 07	**7. Suivis de la dernière rencontre** a) Note exécutive	Information
	8. Affaires permanentes	
9 h 10	**8.1 Performance du secteur de la Mission universitaire – Bilan annuel 2025-2026** a) Note exécutive b) Bilan annuel 2025-2026 c) Présentation du Bilan 2025-2026	Information

9 h 33	**8.2 Adoption du rapport annuel 2025-2026 du Comité stratégique de la recherche et de la formation** a) Note exécutive b) Rapport annuel 2025-2026 du Comité stratégique de la recherche et de la formation	Décision
	8.3 Enjeux et opportunités Sans objet.	Information
9 h 35	**8.4 Partenariats et engagements en lien avec la Mission universitaire – Mise à jour de l'Institut de recherche en santé** a) Note exécutive	Information
	9. Affaires nouvelles	
9 h 55	**9.1 Survols des développements du Centre de formation médicale du N.-B.** a) Note exécutive	Information
	FINANCES	
10 h	**10. Approbation du procès-verbal du 24 mars 2026**	Décision
10 h 01	**11. Suivis de la dernière rencontre**	Information
	12. Affaires permanentes	
10 h 05	**12.1 États financiers vérifiés pour l'exercice terminé le 31 mars 2026** a) Note exécutive b) Sommaire exécutif	Décision
10 h 20	**12.2 Gestion des investissements** a) Note exécutive b) Tableau des investissements	Information
10 h 30	**12.3 Rapport des auditeurs** ***Discussion à huis clos avec la firme comptable et les membres du Conseil*** a) Note exécutive b) Rapport d'audit	Décision
10 h 50	**12.4 Auditeurs externes** **12.4.1 Évaluation des vérificateurs externes et recommandation de la nomination annuelle des vérificateurs externes** a) Note exécutive	Décision
	12.4.2 Renouvellement de l'entente des auditeurs externes a) Note exécutive	Décision
11 h 05	**12.5 Adoption du rapport annuel du comité** a) Note exécutive b) Rapport annuel	Décision
11 h 20	**12.6 Adoption du Plan régional de santé et d'affaires (PRSA) 2026-2029** a) Note exécutive b) Plan régional de santé et d'affaires	Décision
11 h 28	**13. Date de la prochaine réunion : 22 septembre 2026**	Information
11 h 29	**14. Levée de la réunion**	Décision
11 h 30	**15. Rencontre à huis avec les membres du CA**	Information

AVIS DE RÉUNION ☐ **PROCÈS-VERBAL** ☒

Titre de la réunion :	Comité mixte stratégique de la recherche et de la formation et des finances et de vérification	**Date et heure :**	Le 16 décembre 2025, 9 h
But de la réunion :	Réunion régulière	**Endroit :**	Teams
Coprésidents : **Adjointes administratives :**	Janice Goguen (Recherche et formation) 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 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 qui permet de rendre compte de l'état d'avancement et d'assurer les suivis.

On présente également deux nouveaux membres qui s'ajoutent 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, PhD, PDG 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 étant un indicateur à développer et à avoir dans le bulletin de performance. Des discussions devront avoir lieu avec le nouveau leadership des ressources humaines pour le développement de cet indicateur. Le secteur de la formation ne détient pas les données sur le recrutement.

- Fournir des indicateurs par rapport à la capacité d'accueil de personnes étudiantes au Réseau de santé Vitalité. Ce travail est en cours.

Recherche et évaluation en santé

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

Avenir du Comité de recherche et de 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 évaluation en santé** et de la **Formation et des partenariats en enseignement** qui tiennent compte des activités du 1er avril 2025 au 30 novembre 2025. Une comparaison des 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 clients;
3. la satisfaction de la clientèle;
4. l'efficience opérationnelle;
5. le contre indicateur de performance.

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

- Le nombre d'essai clinique au Réseau est en croissance.
- On remarque que la surcharge de travail revient souvent de la part des cliniciens comme barrière à mener des essais cliniques, et ce, malgré l'équipe d'appui en place. Plusieurs facteurs expliquent cette perception et l'emphase sera placé sur rebâtir graduellement la capacité, maintenir l'équipe d'appui en place et augmenter le volume d'essais cliniques dans les 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 employés sont identifiés comme des leviers clés de recrutement, notamment pour l'expérience des stagiaires.

- L'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 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 avancements et jalons importants ont été accomplis dont l'embauche du nouveau PDG, M. Marc Surette, PhD, et le lancement officiel le 10 octobre dernier.

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

L'objectif est de regrouper les chercheurs œuvrant dans la région sous l'égide de l'Institut de recherche. Des rencontres ont eu lieu à l'automne avec les chercheurs les plus actifs associés aux pôles de l'Institut, menant à l'identification d'exécutifs scientifiques et 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 neurogénétiques, 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 Vitalité et 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 souligne les activités qui ont été mises en place au cours de la dernière année. Ces activités sont présentées en 5 étapes :

- **Juin 2025** : L'équipe de leadership (VP soins infirmiers et VP ressources humaines) ont identifié des unités qui n'accueillent pas régulièrement de stagiaires afin d'identifier des cibles d'accueil arrimées à leurs besoins en effectif (nombre de poste sans titulaires).

- **Juillet 2025** : Inventaire des ententes soutenant les besoins prioritaires en matière de main-d'œuvre fut effectué. Une analyse croisée des 20 professions les plus touchées pas les défis de recrutement selon les RH et des ententes actuelles avec les établissements postsecondaires.

- **Octobre 2025** : Analyse des données de placement (2023-2025) – répartition par programme, établissement, lieu et période de stage.

- **Novembre 2025** : Début des rencontres avec les directions des équipes terrains pour approfondir la compréhension de leurs priorités de recrutement et de leur capacité d'accueil pour les étudiants.

- **À venir** : Des discussions avec les directions auront lieu dans les prochains mois pour mieux comprendre les enjeux en lien avec la capacité d'accueil suite au constat de la complexité de l'analyse multifactorielle nécessaire.

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 renouveler le mandat du comité, tel que spécifier 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 au besoin stratégique et de gouvernance du Réseau de santé Vitalité, ainsi que ses partenaires universitaires.

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

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

Note exécutive

Point 7.0 a)

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

Date : 26 mai 2026

Objet : Suivis de la dernière rencontre

Résultat ou état futur recherché

Ce point au soumis au comité à titre informatif.

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

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

Sans objet.

Données probantes ou information probante à l'appui

ACTIONS	PERSONNE RESPONSABLE	MISE À JOUR
Révision du mandat du CMRFF	Brigitte Sonier Ferguson Steve Savoie Érika Dugas Martine Poirier	Une première rencontre du sous-groupe a eu lieu en février et une ébauche a été produite. Les commentaires recueillis sont présentement analysés. La prochaine rencontre a été reportée afin de permettre la participation de toutes les parties prenantes concernées.
Formation et partenariats en enseignement • La capacité de recrutement des stagiaires a été identifiée comme étant un indicateur à développer et à avoir dans le bulletin de performance.	Brigitte Sonier Ferguson Martine Poirier Jennyfer McBrearty	Travail en cours. Rencontre avec la VP-adjointe RH le 12 janvier 2026. L'équipe RH travaille présentement à une formule permettant d'identifier les employés ayant fait un ou des stages au Réseau. Prochaine rencontre prévue en mai 2026.
Recherche et évaluation en santé • Fournir des exemples concrets de recherches organisationnelles qui ont été menées par le secteur de la recherche, ainsi que des indicateurs reliés à ces exemples.	Brigitte Sonier Ferguson Érika Dugas	Des exemples de projets avec indicateurs de résultats sont inclus dans le Bilan 2025-2026

Note exécutive

Solution ou action proposée

Voir tableau ci-dessus.

Risque lié à cette action ou à l'inaction

Considérations importantes

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

Suivi(s) à la décision

Sans objet.

Agrément Canada[1]

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'usager

Dimensions de la qualité applicables

☐**Accent sur la population** : Travailler avec ma communauté pour prévoir nos besoins et y répondre

☐**Accessibilité** : M'offrir des services équitables, en temps opportun

☒**La sécurité** : Assurer ma sécurité

☐**Qualité de vie au travail** : Prendre soin des personnes qui s'occupent de moi

☒**Services centrés sur l'usager** : Collaborer avec moi et ma famille dans le cadre des soins

☒**Continuité des services** : Coordonner mes soins dans le continuum de soins

☒**Pertinence** : Faire ce qu'il faut pour atteindre les meilleurs résultats

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

☒**Efficience** : Utiliser les ressources le plus adéquatement possible

Motion

Soumis le 4 mai 2026 **par** Steve Savoie (Vice-présidente adjoint – Système de santé apprenant et innovation)

Note exécutive

Point 8.1 a)

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

Date: 2026-05-26

Objet : Affaires nouvelles – Bilan annuel de la Mission universitaire 2025-2026

Résultat ou état futur recherché

Le **Bilan annuel de la Mission universitaire** est créé annuellement en vue de souligner les activités et points saillants en lien avec la Mission universitaire qui compte deux secteurs : la *Recherche et l'évaluation en santé* et la *Formation et les partenariats en enseignement*. Ce point permet au comité de s'acquitter de ses responsabilités en matière de gouvernance selon le critère de la norme Gouvernance d'Agrément Canada AC : 3.1.4.

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

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

Le **Bilan annuel de la Mission universitaire** tient compte des activités du 1er avril 2025 au 31 mars 2026. Le format du présent bilan reflète la structure organisationnelle de la mission universitaire, soit : la recherche organisationnelle, la recherche clinique, l'évaluation en santé, les bibliothèques médicales, la formation et les stages pédagogiques.

Le rapport est présenté de façon à démontrer les activités en lien avec les secteurs respectifs, tout en mettant l'emphase sur les points saillants de chaque secteur. Des sections qualitatives ont été rajoutées au bilan tel que suggéré par le conseil d'administration.

Données probantes ou information probante à l'appui

Le bilan annuel est en pièce jointe.

Solution ou action proposée

Sans objet.

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

Sans objet

Agrément Canada[1]

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'usager

Dimensions de la qualité applicables

☐**Accent sur la population** : Travailler avec ma communauté pour prévoir nos besoins et y répondre

☐**Accessibilité** : M'offrir des services équitables, en temps opportun

☐**La sécurité** : Assurer ma sécurité

☐**Qualité de vie au travail** : Prendre soin des personnes qui s'occupent de moi

☒**Services centrés sur l'usager** : Collaborer avec moi et ma famille dans le cadre des soins

☒**Continuité des services** : Coordonner mes soins dans le continuum de soins

☒**Pertinence** : Faire ce qu'il faut pour atteindre les meilleurs résultats

☒**Efficience** : Utiliser les ressources le plus adéquatement possible

Motion

Soumis le 1 mai 2026 **par** Erika Dugas (Directrice Recherche et évaluation en santé) et Martine Poirier (Directrice Formation et partenariats en enseignement).

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

RÉSEAU DE SANTÉ vitalité HEALTH NETWORK



BILAN DES ACTIVITÉS

Mission universitaire

Recherche et Formation

2025-2026



MOT DE LA DIRECTION DE LA MISSION UNIVERSITAIRE

Ce bilan des activités de la mission universitaire 2025-2026 témoigne du dynamisme et de la richesse des actions menées au cours de la dernière année, tant en recherche qu'en stages étudiants. Au cœur de ces réalisations se trouve une collaboration étroite et soutenue avec de nombreux partenaires issus des milieux cliniques, académiques et institutionnels.

Ces partenariats constituent un levier essentiel pour le développement des connaissances, l'innovation et la formation de la relève. Grâce à l'engagement et à l'expertise de l'ensemble des partenaires, les projets de recherche et les stages offerts aux étudiants ont permis de renforcer les liens entre théorie et pratique, au bénéfice de la communauté et du Réseau.

Nous nous engageons de continuer à assurer un alignement constant avec les valeurs du Réseau de santé Vitalité et à les incarner dans l'ensemble de nos activités. Nous poursuivons également notre soutien aux cliniciens, professionnels de la santé, chercheurs et décideurs dans le développement et la mise en œuvre de projets de recherche alignés sur nos grandes priorités stratégiques. En parallèle, grâce à la formation et à l'encadrement de la relève, nous préparons les professionnels de demain à répondre aux besoins évolutifs de nos populations, assurant ainsi la pérennité et la qualité de notre système de santé.

Ce bilan se veut ainsi une vitrine du travail collaboratif de la mission universitaire et une occasion de souligner la contribution précieuse de tous ceux qui participent activement à la réalisation de la mission universitaire.



Érika Dugas
Directrice régionale
Recherche et évaluation
en santé



Martine Poirier
Directrice régionale
Formation et partenariats
en enseignement

Table des matières

1 **RECHERCHE ET ÉVALUATION EN SANTÉ 1**

Notre mandat et vision 2

Notre équipe 3

Sommaire 2025-2026 4

Activités - Recherche et évaluation en santé 5

Activités - Essais cliniques 11

Activités - Bibliothèques médicales 15

Subventions de recherche et publications 16

Institut de recherche en santé du Nouveau-Brunswick 17

2 **FORMATION ET PARTENARIATS EN ENSEIGNEMENT 19**

Notre mandat et vision..... 20

Notre équipe 21

Sommaire 2025-2026 22

Ententes d'affiliation et programmes actifs 23

Activités de stages et témoignages 24

Portail PC+ 34

Engagement du Réseau 35

3 **ANNEXES 37**

I – Subventions de recherche 38

II – Publications scientifiques 49

III – Autres programmes de stages cliniques 60

01

Recherche et évaluation en santé

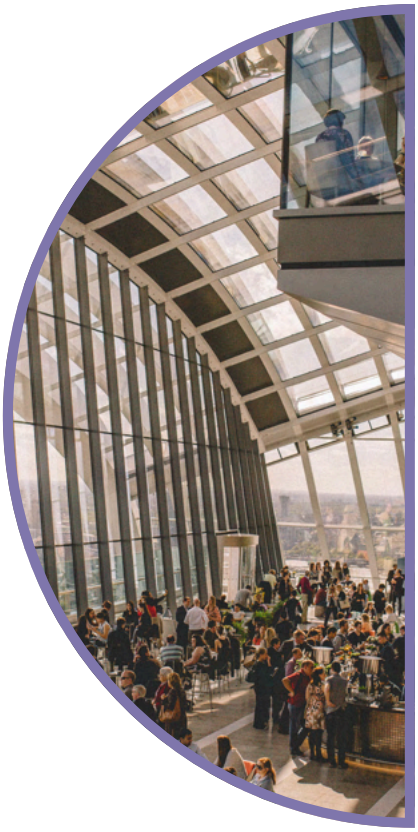
Secteur : Recherche et évaluation en santé

Notre mandat :

Soutenir le développement, l'intégration et le rayonnement des activités de recherche et d'évaluation au sein du Réseau de santé Vitalité.

Notre vision :

Un Réseau de santé apprenant où la recherche et l'évaluation soutiennent l'amélioration continue des soins et services.







Notre équipe



Erika Dugas

Directrice régionale

Bibliothèques médicales



Janeth Vargas-Castillo



Araya Yohannes Bekele

Bibliothécaires

Unité Essais cliniques (UEC)

Infirmières



Christine Wilson



Jenny Félix



Mélanie Carrière



Lynn Ryan



Janelle LeBlanc



Edith Mofo
Coordonnatrice principale



Lola Ouellette-Bernier
Coordonnatrice données cliniques

Associées gestion des données cliniques



Jackie Caissie-Collette



Mirindra Rakotomalala



Jeanot Gauvin
Gestionnaire

Coordonnatrices



Mélissa Daigle



Ruth Tamadaho



Emma Boisvert



Julie Léger
Pharmacienne



Mélanie Bellavance
Technicienne en pharmacie

Unité Recherche et évaluation en santé (URES)



Khadidja Malloum
Gestionnaire

Consultants évaluation



Laurence Lambert-Coté



Geneviève Cyr



Lazar Coulibaly



Jessica Bouchard



Dominique Comeau



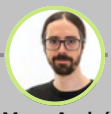
Intissar Souli



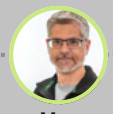
Danica Maillet

Consultants recherche

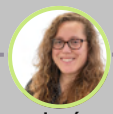
Professionnels recherche



Marc-André Bouchard



Marc Robichaud



Josée LeBlanc



Shirko Ahmadi

Sommaire 2025-2026

Chaque année, le Réseau mène des centaines d'activités de recherche et d'évaluation dans le but d'améliorer les **connaissances** en santé, d'améliorer les **soins aux patients**, d'encourager l'**innovation** et d'assurer l'**amélioration continue des pratiques en santé**. Les initiatives de recherche réalisées au Réseau couvrent un large éventail de domaines, allant de la recherche fondamentale à des études appliquées et organisationnelles.

En 2025-2026, le secteur de la recherche et de l'évaluation en santé a mené 362 activités de recherche, dont 91 projets de recherche et d'évaluation, 63 revues de la littérature et des meilleures pratiques et 51 activités de transfert des connaissances. De plus, 30 projets de recherche menés par des chercheurs universitaires ont été mis en œuvre, preuve d'une collaboration importante entre le Réseau et 14 universités canadiennes.

Avec l'aide de l'Unité d'appui aux essais cliniques, 25 cliniciens ont mené 18 essais cliniques thérapeutiques en partenariat avec six compagnies pharmaceutiques et six établissements d'enseignement, permettant aux patients du Réseau de recevoir des traitements alternatifs novateurs. Trois nouveaux essais cliniques commandités ont débuté durant la dernière année, soit une étude en cardiologie et deux études en neurologie.

Faisant partie intégrante de la Mission universitaire, les bibliothèques médicales ont effectué plus de 2300 consultations pour appuyer les professionnels et étudiants du Réseau.

Le succès et le rayonnement des activités de recherche du Réseau, comptant 96 articles scientifiques et 1 531 332 millions de dollars (subventions de recherche, bourses salariales et revenus en lien avec les essais cliniques), ont été rendus possibles grâce à la curiosité et au dévouement de notre belle communauté de recherche!







Activités – Recherche et évaluation en santé*

* Inclut les activités de recherche supportées par le secteur de la Recherche et de l'évaluation en santé

51		Transfert de connaissances
50		Projets de recherche
41		Projets d'évaluation
63		Revues de la littérature et des meilleures pratiques
43		Faisabilités administratives (projets externes (n=30) et projets internes réalisés sans l'implication de l'URES dans leur réalisation (n=13))
59		Supervision de stages* en recherche *37 étudiants sur 59 projets
55		Autres (développement d'outils, consultations méthodologiques, analyses statistiques, intégration de patients en recherche, demandes de fonds, etc.)

Activités – Recherche et évaluation en santé

En 2025-2026, 332 demandes internes ont été soumises au secteur de la recherche et de l'évaluation pour appuyer nos cliniciens-chercheurs, nos professionnels de la santé (initiatives visant l'amélioration des soins et services) et nos décideurs (initiatives en lien avec la planification stratégique).



Cliniciens-chercheurs

7%

Décideurs et personnel cadre

31%

62%

Professionnels de la santé

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

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

92%

Type d'activités de transfert des connaissances



- 18 — Articles scientifiques et rapports de cas
- 10 — Présentations orales
- 15 — Présentations par affiches
- 8 — Autres

Demandes par secteur

- 209 — Services cliniques
- 65 — Services cliniques transversaux
- 47 — Catalyseurs non cliniques
- 8 — Équipe de leadership
- 3 — Gestion des risques organisationnels

Projets à impact: Regard sur quelques initiatives

Dans un Réseau de santé, il est important que nos décisions reposent sur des preuves solides afin de fournir à nos patients des services et des soins d'excellence. Cette année, l'équipe du secteur de la recherche a complété 63 revues de la littérature, permettant à notre organisation d'orienter ses actions selon les meilleures pratiques.



Raphael Roy
Vice-président adjoint,
logistique clinique

Exemple concret d'une revue de littérature des meilleures pratiques sur les débordements aux urgences

« Avec l'achalandage augmentant aux urgences, il devient essentiel de s'inspirer de ce qui fonctionne ailleurs. La revue des meilleures pratiques nous a permis d'identifier des solutions concrètes, incluant des outils technologiques comme les modèles prédictifs et des outils améliorant le triage. Ça nous a permis des choix solides basés sur des données fiables.

La revue nous a aussi permis de soutenir notre planification stratégique : ça nous a aidés à prioriser les projets, à renforcer nos plans d'affaires et à prendre des décisions plus éclairées, notamment en matière de technologie, tout en ciblant des actions susceptibles d'améliorer la performance du secteur. Ç'a été pour nous un accélérateur d'idées. »

Collaboration Recherche et Pharmacie

L'année 2024-25 a marqué le début d'une belle collaboration entre les équipes de recherche et le programme de résidence en pharmacie afin de développer des projets qui répondent à des enjeux cliniques prioritaires. Dans ce contexte, la résidente en pharmacie Roxanne Couture a mené le projet de recherche OPTIMA-HD, qui s'intéresse à l'utilisation des antibiotiques chez les patients ambulatoires en hémodialyse, une population particulièrement à risque d'infections et de complications. Les résultats ont démontré que près d'une prescription sur deux pourrait être révisée, ouvrant la voie à des améliorations concrètes pour assurer des soins plus sécuritaires et mieux adaptés aux besoins des patients.

Le projet a été reconnu à l'échelle régionale par un prix d'excellence du CSHP Pharmacy Practice Residency Award, illustrant l'impact de cette collaboration pour améliorer les pratiques et former la relève.



Roxanne Couture, pharmacienne, **Dominique Bouhamdani**, consultante en recherche, **Mélanie Côté**, coordonnatrice clinique en pharmacie, **Daniel Landry**, Coordonnateur régional - Programme de gérance des antimicrobiens

Projets à impact: Regard sur quelques initiatives

Évaluation : nouveau modèle de soins collaboratifs en hémodialyse



Équipe d'hémodialyse

Face aux défis de main-d'œuvre et à la complexité croissante des besoins des patients, le Réseau mise sur des modèles de soins collaboratifs pour innover. À Vitalité, un nouveau modèle dyade en hémodialyse, où infirmiers immatriculés et assistants en hémodialyse travaillent ensemble pour assurer une prise en charge optimale et centrée sur le patient, démontre des retombées positives :

- 83% des assistants ont développé de nouvelles compétences
- 83% des assistants sont satisfaits de leur rôle
- 35% des infirmiers se disent satisfaits du nouveau modèle
- 48% des infirmiers disent pouvoir se concentrer davantage sur la relation d'aide
- 94% des patients perçoivent un accompagnement plus humain et sécurisant

Au-delà de l'unité d'hémodialyse, cette approche constitue un levier concret d'innovation organisationnelle, prometteur pour répondre aux défis de main-d'œuvre et améliorer l'expérience des patients.

Optimiser le traitement du syndrome du canal carpien

Le syndrome du canal carpien est un problème fréquent qui peut causer des douleurs, des engourdissements et une perte de force dans la main, ce qui peut nuire aux activités quotidiennes et à la qualité de vie. Les traitements sont habituellement les injections de corticostéroïdes ou la chirurgie. Toutefois, les effets des injections répétées demeurent encore peu connus.

Une étude menée par la Dre Susan Skanes, en collaboration avec l'équipe de recherche, a analysé des données de patients atteints de formes légères à modérées du syndrome du canal carpien afin d'évaluer l'efficacité et la sécurité des injections répétées. Les résultats sont rassurants :

- Les patients évalués ont reçu en moyenne 4 injections
- près de 96 % des patients n'ont eu aucune complication
- les effets secondaires observés étaient mineurs (4.4%)
- Les résultats suggèrent que chaque injection supplémentaire pourrait prolonger le soulagement des symptômes, suggérant un bénéfice cumulatif dans le temps



Concrètement, cette approche pourrait permettre à certains patients de retarder ou éviter une chirurgie. Cela signifie moins d'interventions invasives, une meilleure gestion des symptômes et des options de traitement plus adaptées aux besoins des patients. Un article scientifique est actuellement en préparation pour publication.

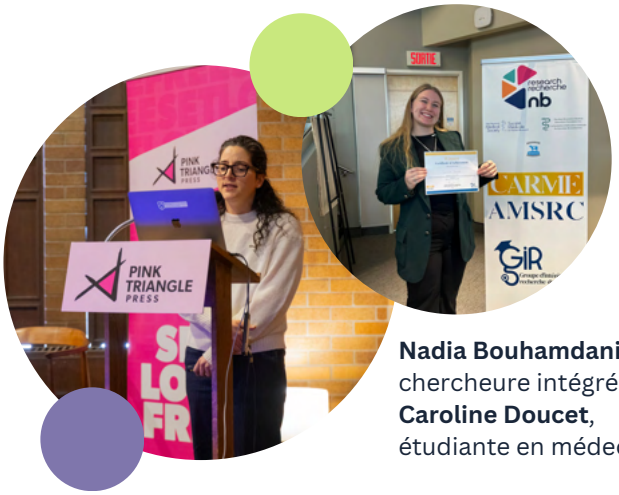
Projets à impact: Regard sur quelques initiatives

Offrir des soins inclusifs à tous nos patients

En 2023, la chercheure Nadia Bouhamdani et le secteur de la recherche ont réalisé une revue des meilleures pratiques pour offrir des soins plus inclusifs et équitables aux personnes 2SLGBTQIA+. Publiée dans *Frontiers in Public Health*, cette revue a permis d'identifier des actions adaptées au contexte du Nouveau-Brunswick.

Ces travaux ont mené à la création d'une nouvelle formation obligatoire portant sur la Diversité, l'équité, l'inclusion et l'accessibilité au Réseau. Ils ont également mené au développement de trois projets de recherche en 2025-26, portant sur (i) la formation médicale et les pratiques cliniques inclusives dans les provinces maritimes, (ii) l'évaluation de l'état des soins inclusifs en oncologie au N.-B. (avec Dre Thais Megid et Dr Diego Malon Gimenez) et (iii) les iniquités en santé au Canada. Ce dernier projet a d'ailleurs été reconnu à la Conférence atlantique de recherche médicale étudiante (CARME), où Caroline Doucet, étudiante en médecine au Centre de formation médicale du N.-B., a remporté le 1e prix pour sa présentation par affiche.

Ces initiatives renforcent l'engagement de Vitalité envers l'équité en santé et contribueront à orienter les pratiques et réflexions afin d'améliorer l'offre de soins pour l'ensemble de nos communautés.



Nadia Bouhamdani, PhD, chercheure intégrée
Caroline Doucet, étudiante en médecine

Évaluation des outils pour la transcription de notes cliniques en temps réel

Dans un contexte de transformation numérique des soins, l'équipe d'évaluation du Réseau a soutenu l'équipe des technologies de l'information dans l'évaluation de l'outil Mutuo de rédaction automatisée des notes cliniques en temps réel (AI Scribe). L'objectif : s'assurer que l'outil réponde aux besoins des cliniciens et génère un gain réel.



L'évaluation de Mutuo a révélé à notre surprise un faible gain de temps (15%) ainsi que plusieurs enjeux, notamment avec la transcription en français et la qualité des notes. Il fut alors décidé de procéder à l'évaluation d'un second outil, Coeurway, qui est actuellement en évaluation.

Pour les patients, cette technologie devrait permettre une documentation plus rapide et complète, améliorant la continuité et la qualité des soins.

Pour le système de santé, l'évaluation des nouvelles technologies favorise des décisions éclairées quant à l'adoption de solutions numériques, en assurant leur pertinence, leur efficacité et leur durabilité, tout en réduisant les risques liés à leur déploiement à grande échelle.

Recherche axée sur le patient



Les patients peuvent jouer un rôle actif en recherche et collaborer directement avec des chercheurs sur des enjeux de santé importants. En devenant partenaires, ils participent activement à la gouvernance, à l'établissement des priorités et de questions de recherche, et même à la réalisation de plusieurs étapes d'initiatives de recherche.

27 patients partenaires & **6** groupes communautaires impliqués dans des initiatives de recherche et d'évaluation au Réseau en 2025-2026

Perspective d'une clinicienne

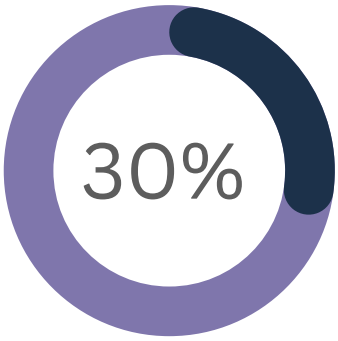
« Mes travaux sur le trouble du spectre de l'alcoolisation fœtale (TSAF) ont montré l'importance d'impliquer les patients et les familles comme partenaires en recherche. Leurs expériences permettent de mieux comprendre ce qu'ils vivent au quotidien et de s'assurer que nos projets de recherche répondent réellement à leurs réalités et besoins.

En 2025-26, une étude menée par le Centre d'excellence TSAF du Nouveau-Brunswick et l'équipe de recherche de Vitalité a permis de mieux comprendre le parcours des jeunes avant leur diagnostic. En impliquant directement des patients partenaires, l'équipe a pu mieux cerner les obstacles rencontrés dans le système de santé. Leur participation a permis de mieux formuler nos questions de recherche et de mieux cibler des solutions pertinentes.

Les résultats de notre étude montrent que ces jeunes ont un parcours souvent long et complexe, marqué par de multiples consultations et diagnostics. Ces travaux ouvrent la voie à des améliorations pour faciliter l'accès au diagnostic et aux services. Un article scientifique décrivant ce projet vient d'être accepté pour publication dans le journal European Journal of Pediatrics. »

Dre Nicole LeBlanc
Pédiatre





Proportion des projets de recherche ou d'évaluation avec ≥1 patient(s) partenaire(s)

Activités – Essais cliniques



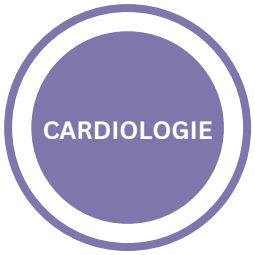
NOMBRE D'ÉTUDES EN COURS : 5

Nombre de patients recrutés : 41
*Nombre de patients sous traitement : 0

NOMBRE D'ÉTUDES EN COURS : 2

Nombre de patients recrutés : 5
*Nombre de patients sous traitement : 2



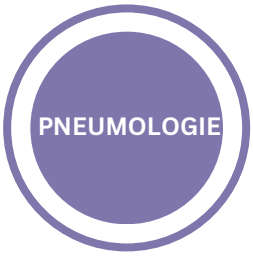


NOMBRE D'ÉTUDES EN COURS : 3

Nombre de patients recrutés : 99
*Nombre de patients sous traitement : 18

NOMBRE D'ÉTUDES EN COURS : 4

Nombre de patients recrutés : 10
*Nombre de patients sous traitement : 2





NOMBRE D'ÉTUDES EN COURS : 4

Nombre de patients recrutés : 17
*Nombre de patients sous traitement : 4

NOMBRE D'ÉTUDES EN COURS: 0**

Nombre de patients recrutés : NA
*Nombre de patients sous traitement : NA



Nombre de patients recrutés = depuis l'activation de l'étude.
Nombre de patients sous traitement = pendant l'année 2025-2026.
*N'inclut pas les patients qui ont terminé leur traitement et sont maintenant en suivi.
**Les essais cliniques en néphrologie ont été fermés en 2024-25.

Activités – Essais cliniques

Cette année, 25 cliniciens ont mené des essais cliniques au Réseau (dont 3 nouvelles études) – 56 % étaient des essais cliniques développés par des chercheurs universitaires vs 44% qui étaient des essais cliniques commandités par une compagnie pharmaceutique.

Économie des médicaments

Les 18 essais cliniques du Réseau de santé Vitalité ont permis d'offrir des options de traitements novateurs à nos patients et à nos communautés!



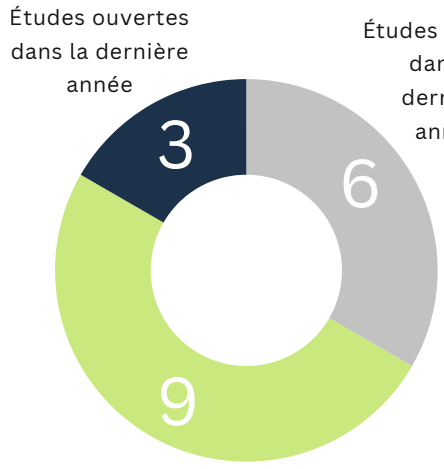
La participation aux essais peut engendrer des économies pour le Réseau de santé, pour le patient et pour la province. Économie 2025-2026:

459 781 $

Études par phase

Essais cliniques de **phase 1** – est-ce sécuritaire?	0	Essais cliniques de **phase 2** – y a-t-il des signes d'efficacité?	4
Essais cliniques de **phase 3** – est-ce meilleur que ce qui existe déjà?	14	Essais cliniques de **phase 4** – y a-t-il des effets secondaires plus rares?	0

Détails des essais cliniques 2025-2026



Nouvelles activités : *Explorer, comprendre & guérir*

Relance des essais cliniques en oncologie

En 2024-2025, le Réseau a relancé ses activités de recherche clinique en oncologie grâce à l'arrivée de nouveaux oncologues. Cette augmentation de ressources médicales a permis d'augmenter la capacité de recherche pour permettre la réalisation d'essais cliniques.

De nombreuses démarches auprès de compagnies pharmaceutiques ont permis d'identifier plusieurs études prometteuses mettant en valeur la qualité et l'expertise clinique du Centre d'oncologie Dr Léon Richard. Une première étude importante sur le cancer de l'œsophage, dirigée par Dre Megid, a déjà été sélectionnée et débutera à l'été 2026.

Comme Dre Megid nous l'indique: *cette relance permet aux patients d'accéder à des traitements innovants près de chez eux et renforce le positionnement de Vitalité comme un acteur clé en recherche en oncologie.*



Dre Thais Megid
Oncologue médicale

Infiltration pré-incisionnelle : Une clé pour soulager la douleur après arthrodèse ?



Dr Maroun Rizkallah
Chirurgien orthopédiste

Pour la première fois depuis 2011, un essai clinique est entièrement conçu et mené par un clinicien du Réseau. Dirigée par le Dr Rizkallah, chirurgien orthopédiste, cette étude évalue une nouvelle approche pour mieux contrôler la douleur chez des patients subissant une chirurgie de fusion de la colonne vertébrale.

L'intervention consiste à administrer, dès le début de la chirurgie, une combinaison de médicaments (ropivacaïne, kétorolac et morphine) directement au site opératoire afin de prévenir la douleur plutôt que de la traiter après coup. Les retombées attendues sont importantes : moins de douleur après la chirurgie, une réduction de l'utilisation des opioïdes, une récupération plus rapide et un séjour à l'hôpital plus court.

Ce projet répond à des enjeux majeurs du système de santé, comme l'utilisation sécuritaire des opioïdes et l'optimisation du cheminement du patient. Porté par une collaboration étroite entre la chirurgie, l'anesthésie, la pharmacie et la recherche, cet essai clinique renforce une culture de recherche intégrée aux soins. Un exemple concret d'innovation issue directement de nos pratiques.

Essai clinique en vedette : Regard en pneumologie



Dr Marcel Mallet
Pneumologue

L'utilisation du *Nerandomilast* dans la fibrose pulmonaire idiopathique

Phases : 2, 3 et extension en accès ouvert
Promoteur : Boehringer Ingelheim
Investigateur principal : Dr Marcel Mallet

La fibrose pulmonaire idiopathique est une maladie grave qui affecte progressivement la respiration et la qualité de vie. Comme il n'existe pas de traitement curatif, les essais cliniques offrent une occasion en or d'être en mesure d'accéder à de nouvelles thérapies, à un suivi médical étroit, à un meilleur accompagnement et, dans certains cas, à un accès au traitement en phase d'extension sans frais.

Au Réseau de santé Vitalité, ces études en pneumologie sont menées grâce à une collaboration interdisciplinaire exemplaire entre l'inhalothérapie, la radiologie, la cardiologie et la recherche, assurant un suivi complet et rigoureux des patients, et ce sur plusieurs années.

Un des médicaments étudiés, le *Nerandomilast*, a montré des résultats prometteurs en ralentissant le déclin de la fonction pulmonaire, et de la maladie, suscitant un intérêt international. En attente d'une approbation par Santé Canada, les pneumologues canadiens ne peuvent qu'espérer une réponse positive afin de pouvoir offrir cette nouvelle option de traitement aux patients.

Les travaux de Dr Mallet positionnent le Réseau comme un acteur clé en recherche respiratoire et permettent d'offrir aux patients un accès local à des traitements novateurs par le biais d'essais cliniques.

Extension en accès ouvert - ça veut dire quoi ?

C'est une phase post étude, où tous les participants peuvent recevoir le traitement (offert sans frais direct aux patients) afin de mieux connaître ses effets à long terme et d'y donner accès à un plus grand nombre de personnes.

Perspective patient

« Participer à cet essai clinique a été une super belle expérience pour moi. Je n'ai aucun regret et je me sens privilégié de recevoir ce traitement après l'étude gratuitement. »

Patient
Anonyme



Activités – Bibliothèques médicales

Les bibliothèques médicales du Réseau offrent des services tels que les veilles documentaires, les demandes d'articles scientifiques et les achats et prêts de livres.

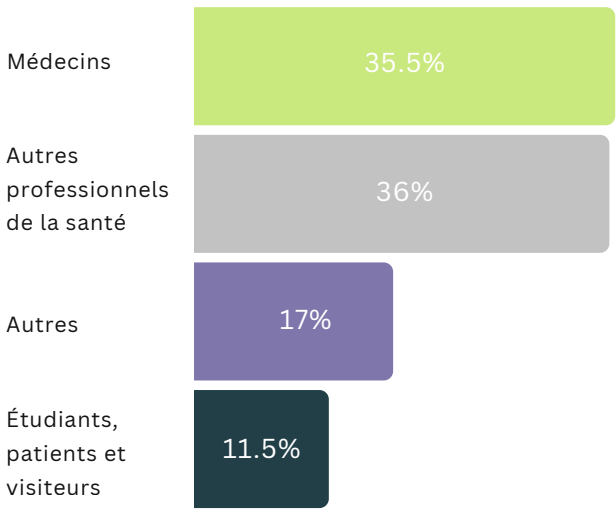
2 321
Consultations



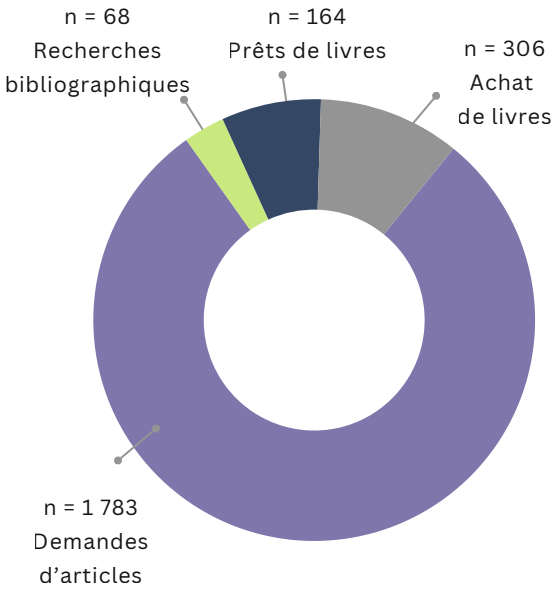
513 944
Consultations des bases de données

Acquisitions de livres pour les bibliothèques **109**

Type de demandeurs



Type de demandes



Subventions de recherche et publications

Subventions de recherche

1 531 332 $

- 188 190$ — Bourses salariales cliniciens-chercheurs
- 1 100 513 $ — Subventions
- 242 629 $ — Essais cliniques

Voir Annexe I pour la liste complète

Publications scientifiques 2025-2026



- **96** Total des articles publiés incluant ≥1 auteur(s) de Vitalité
- **33** Nombre d'articles avec plus d'un chercheur de Vitalité
- **41** Nombre d'articles où le premier/ dernier auteur est un chercheur de Vitalité

Voir Annexe II pour la liste complète

UN GRAND PAS VERS L'AVENIR





Marc Surette, PhD
PDG de l'IRSNB

Le Réseau de santé Vitalité et l'Université de Moncton ont annoncé, le 10 octobre 2025, la création de l'Institut de recherche en santé du Nouveau-Brunswick (IRSNB), un nouvel organisme sans but lucratif ayant pour mission de faire avancer la recherche en santé au Nouveau-Brunswick.

L'IRSNB est issu de la transformation de l'Institut atlantique de recherche sur le cancer (IARC), qui a célébré ses 27 années d'existence en 2025. Réunissant des chercheurs du milieu universitaire (notamment de l'Université de Moncton et du Centre de formation médicale du Nouveau-Brunswick) et des chercheurs hospitaliers, le nouvel Institut élargit désormais son champ d'action au-delà de la recherche en oncologie. Il vise ainsi à répondre à un éventail plus large d'enjeux en santé, tout en demeurant ancré dans les besoins des communautés.

l'IRSNB concentrera ses travaux autour de plusieurs axes stratégiques, notamment :

- la prévention et le traitement du cancer
- le vieillissement et la santé des aînés
- la santé mentale et les neurosciences
- la promotion de la santé et la prévention des maladies chroniques
- l'amélioration et la performance du système de santé

« *Grâce à l'Institut, nous pourrons accroître les collaborations entre chercheurs et cliniciens, tout en poursuivant un partenariat étroit avec le secteur de la recherche du Réseau de santé Vitalité. Cette synergie permettra de renforcer les initiatives collaboratives au bénéfice des patients et des populations.* »



RÉSEAU DE SANTÉ vitalité HEALTH NETWORK

UNIVERSITÉ DE MONCTON

INSTITUT ATLANTIQUE DE RECHERCHE SUR LE CANCER
ATLANTIC CANCER RESEARCH INSTITUTE

02

Formation et partenariats en enseignement

Secteur : Formation et partenariats en enseignement

Notre mandat :

Développer des partenariats et des ententes d'affiliation avec les établissements d'enseignement postsecondaires afin de combler les demandes de placements de stages des personnes étudiantes au Réseau de santé Vitalité.

Notre vision :

Un Réseau de santé engagé dans la formation de la relève.







Notre équipe

Partenaires en enseignement



Martine Poirier

Directrice régionale



Marie-Ève Gingras

Gestionnaire régionale



Isabelle d'Entremont

Consultante en gestion des ententes postsecondaires



Louise Doucet

Adjointe administrative



Annie-Josée Roussel



Jocelyne Dugas



Adèle Sonier



Janie Robichaud

Conseillères régionales – stages pédagogiques

Sommaire 2025-2026



Afin de maximiser le recrutement de nos personnes étudiantes, le Réseau et le secteur de la Formation se donnent comme objectif d'optimiser le placement de stages. Nous sommes reconnaissants de la collaboration essentielle de toutes les personnes impliquées de près ou de loin avec les stages étudiants!

En 2025-2026, le Réseau de santé Vitalité comptait 71 ententes d'affiliation avec des établissements d'enseignement postsecondaires canadiens associés à un ou plusieurs programmes de formation. Au total, le Réseau a accueilli des stagiaires en provenance de 54 programmes.

Cette année, le Réseau a ouvert ses portes à **2 219 personnes étudiantes** dans ses établissements. La majorité des stages en médecine, en soins infirmiers, des autres stages cliniques et des stages scolaires se sont déroulés dans la zone 1B. Voici les détails des activités de stage :

- Au total, le Réseau a accueilli 853 stagiaires en soins infirmiers, dont les infirmières praticiennes, les infirmières immatriculées, les infirmières auxiliaires et les préposés aux soins. Ces personnes étudiantes représentent 38 % du total des stagiaires.

- Le secteur médical a accueilli 386 personnes étudiantes, soit 220 externes, 100 résidents et 66 personnes étudiants en médecine pour des stages d'observation. La majorité de ces stages ont été effectués dans la zone 1B.

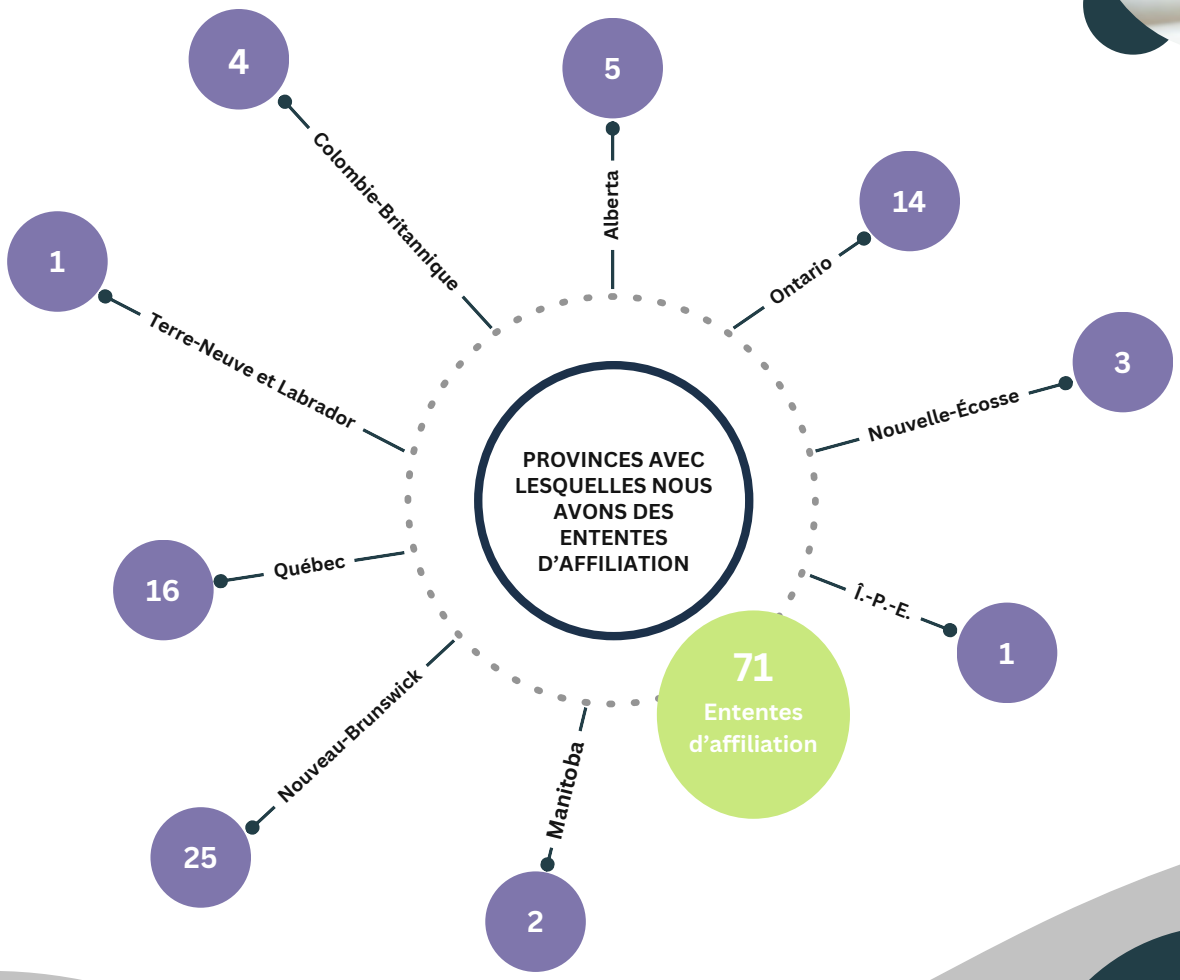
- En tout, 277 stagiaires ont effectué des stages cliniques (excluant le secteur médical et infirmier), ce qui représente 33 programmes universitaires ou collégiaux. Les professions pour lesquelles les stagiaires ont été formées incluent les conseillers en intégration communautaire, les technologues en laboratoire médical et les travailleurs sociaux.

- Les stages non cliniques comptent 15 programmes majoritairement collégiaux. Un total de 157 stages personne étudiantes sont venues en stage, incluant des stages en recherche, en secrétariat et en gestion de services de la santé.

De plus, le Réseau a accueilli 546 personnes étudiantes des écoles secondaires : 499 sont venues en stages d'observation, tandis que 47 ont effectué un stage COOP. Ces personnes étudiantes sont réparties plus également dans les quatre zones que les autres types de stages.

Ententes d'affiliation et programmes actifs





54
programmes

Chaque entente d'affiliation avec un établissement d'enseignement postsecondaire représente ≥1 programme(s) actif(s), soit des programmes postsecondaires pour lesquels le Réseau a accueilli une ou des personnes étudiantes dans la dernière année. L'équipe de la formation, par un effort continu, vise à accueillir des stagiaires et des personnes étudiantes des écoles secondaires de divers programmes de formation, et ce, dans l'optique de maximiser l'offre de stage.

16 Programmes universitaires 1er cycle

4 Programmes universitaires 2-3e cycles

34 Programmes collégiaux

Activités de stage – Formation médicale



« Au cours de ma première et de ma deuxième année du programme, j'ai eu l'occasion d'observer le travail d'infirmières et d'un ergothérapeute en milieu hospitalier. Les échanges avec les équipes m'ont permis de mieux comprendre les rôles de chacun dans les soins aux patients, une compréhension qui me sera précieuse dans mon futur rôle de médecin. »

Abdel Illah Hadj Slimane
Médecine (2e année), zone 1B
Stage d'observation - professionnels de la santé

« Mon stage d'observation avec une infirmière en oncologie m'a fait découvrir un côté de la médecine que je ne connaissais pas. J'ai réalisé que les médecins ne sont pas nos seuls mentors : les infirmières et les autres professionnels de la santé ont énormément à nous apprendre. Elle a pris le temps de m'expliquer son rôle, sa réalité et l'importance de la communication et du soutien émotionnel auprès des patients. Cette expérience m'a montré à quel point ces professionnels nous voient comme de futurs collègues et veulent réellement investir dans notre formation.»

Mélanie Boudreau
Médecine (1re année), zone 1B
Stage d'observation - professionnels de la santé





« La recherche a été une expérience extrêmement enrichissante dans mon parcours en médecine. Grâce aux projets auxquels j'ai participé, j'ai pu approfondir ma compréhension du fonctionnement de la recherche et développer mes compétences grâce à un bon encadrement. Ce que j'apprécie particulièrement du projet sur lequel je travaille actuellement en chirurgie, c'est son caractère concret : il s'attaque à des enjeux réels et vise à développer des solutions applicables au sein du Réseau. Le travail d'équipe et la collaboration sont au cœur de cette expérience, ce qui la rend à la fois motivante et formatrice pour la suite de mon cheminement. »

Noor Zahra
Médecine (2e année), zone 1B
Stage de recherche

« J'ai développé un intérêt pour la recherche dès le secondaire parce que ca me permet de contribuer à l'avancement des connaissances et des techniques médicales. Tout ça me motive énormément et donne un sens important à mon parcours en médecine. Ce stage me permet aussi d'acquérir de l'expérience en orthopédie, un domaine dans lequel je souhaite faire carrière. Comme il s'agit de mon premier projet de recherche clinique, j'apprécie beaucoup l'accompagnement de l'équipe de la recherche. »

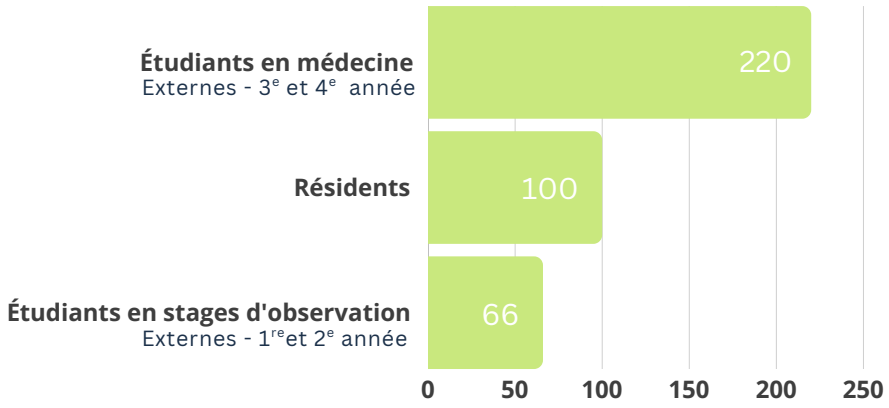
Rayan Laifa
Médecine (2e année), zone 1B
Stage de recherche



Activités de stage – Formation médicale

386
personnes étudiantes

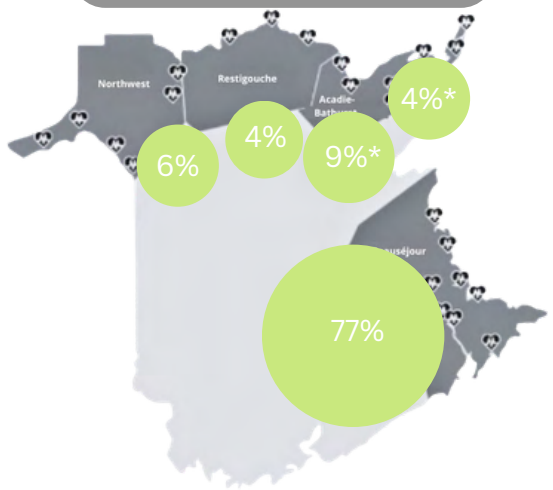
Stages de formation médicale





Les stages d'observation pour les externes de première et de deuxième année sont des **stages d'observation clinique réalisés auprès de professionnels de la santé et des services sociaux.** Ils visent à initier les personnes étudiantes à la notion de travail d'équipe tout en leur permettant de découvrir les rôles des différents professionnels œuvrant en milieu clinique.

Stages par zone**



** 9 % pour la région de Bathurst, 4 % pour la région de la Péninsule acadienne*
***En plus, 0,1 % ont effectué des stages hors province*

Nombre de mois de stage

962 Réseau de santé Vitalité

1 Hors province

Activités de stage – Soins infirmiers



Valeria Gherciu
Étudiante
Sciences infirmières
zone 4

«Au début de mes études, je n'avais pas une vision claire de la direction professionnelle que je souhaitais prendre, et ce sont les stages qui m'ont permis de mieux comprendre mes intérêts. Ces expériences, particulièrement en santé mentale, m'ont fait voir l'importance d'une communication efficace et d'une relation de confiance avec les patients, deux éléments essentiels à la qualité des soins. Aujourd'hui, alors que je réalise mon préceptorat et que je me sens bien soutenue par l'équipe du Réseau, je me vois poursuivre ma carrière avec Vitalité pour continuer à évoluer professionnellement.»



Vangu Betthy Khiedi
Étudiante
Sciences infirmières
zone 1B

«Dans ma dernière année du baccalauréat en sciences infirmières, j'ai constaté à quel point le soutien des monitrices et des infirmières du Réseau a été essentiel, surtout après mes stages en foyers de soins et mon arrivée en milieu hospitalier. J'ai déjà été embauchée au sein de l'équipe flottante, ce qui me permettra de développer davantage mes compétences. Je suis très reconnaissante envers le Réseau de santé Vitalité pour les nombreuses opportunités offertes tout au long de mon parcours, que ce soit en stage, en préceptorat ou à titre de préposée depuis ma première année.»



Louise Puhacz
Étudiante
Infirmière praticienne
zone 6

«Avant même de commencer mon baccalauréat, je pensais déjà à devenir infirmière praticienne. Ce que j'apprécie le plus de mon stage actuel au Centre de santé communautaire de Lamèque, c'est l'aspect très pratique: on nous confie les consultations de A à Z, ce qui nous prépare concrètement à la réalité du travail. L'encadrement et l'enseignement de nos préceptrices sont exceptionnels, avec un soutien constant et beaucoup de rétroaction, ce qui fait toute la différence dans notre apprentissage. Maintenant que je suis presque à la fin de mon stage, j'ai déjà passé des entrevues pour un poste d'IP au Réseau, avec l'intention de retourner travailler au sein de Vitalité après mes études.»



Mylène Savoie
Préceptrice
Infirmière auxiliaire autorisée, zone 1B

«Je suis infirmière auxiliaire au Centre de santé des anciens combattants de Moncton. Pour moi, être préceptrice c'est d'abord accueillir les étudiants et leur faire sentir qu'ils ont leur place . Bien que notre milieu soit axé sur la gériatrie et comporte moins de techniques complexes, nous offrons une base solide, tout en développant un bon sens de l'organisation et un fort esprit d'équipe. Ce qui me rend le plus fière, c'est de constater que les étudiants souhaitent revenir travailler avec nous et reconnaissent notre unité comme un milieu accueillant et valorisant, tant pour l'apprentissage que pour le travail.»



Dominique Doucet
Préceptrice
Infirmière praticienne
zone 5

«Prendre des étudiants en stage me permet de continuer à me développer comme professionnelle, et pour moi, c'est une expérience très positive. J'y vois un véritable travail d'équipe, où l'étudiante m'apporte un autre point de vue et me pousse à réfléchir différemment. Encadrer un étudiant peut être exigeant, mais avec un peu d'adaptation, l'expérience est enrichissante et bénéfique pour tous. On contribue à la formation des futurs professionnels et au recrutement dans notre milieu.»



Annie Couturier
Gestionnaire
Soins infirmiers
zone 1B

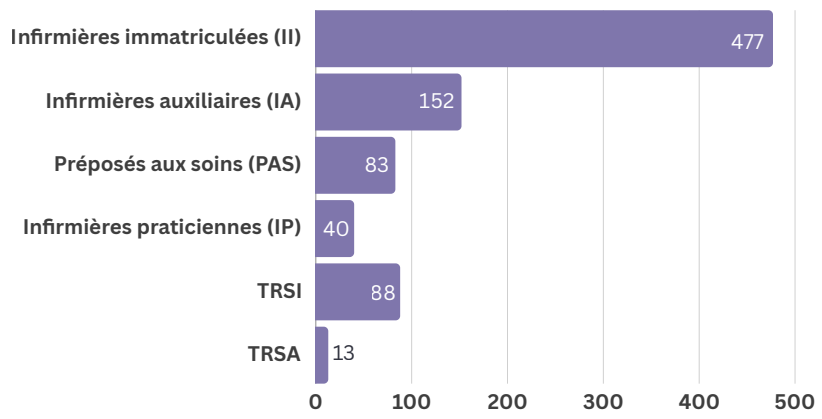
«Pour moi, l'intégration de Juliette, comme étudiante provenant de l'international a été remarquable. Arrivée du Liban, elle s'est adaptée immédiatement à nos pratiques et à la dynamique de l'équipe, comme si elle avait toujours été là. Elle s'est bien intégrée parce qu'il y a eu un vrai effort des deux côtés: elle a fait sa part pour s'adapter, et nous, comme équipe, on est restés ouverts et présents pour elle. Pour moi, l'expérience de Juliette montre que le modèle TRSI peut bien fonctionner lorsque chacun fait preuve de patience et d'ouverture.»

Activités de stage – Soins infirmiers

853 *personnes étudiantes*

Les personnes étudiantes en soins infirmiers constituent une proportion importante des stagiaires dans le Réseau, représentant 38 % du total de stagiaires.

Nombre de stagiaires

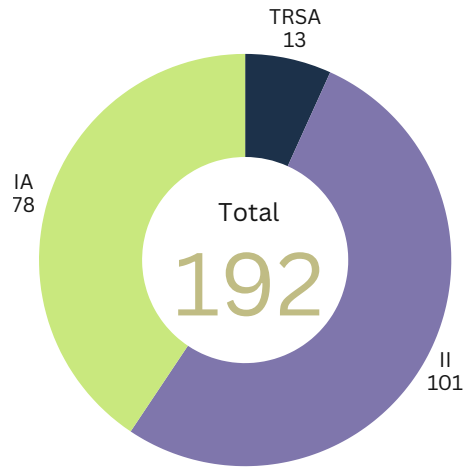




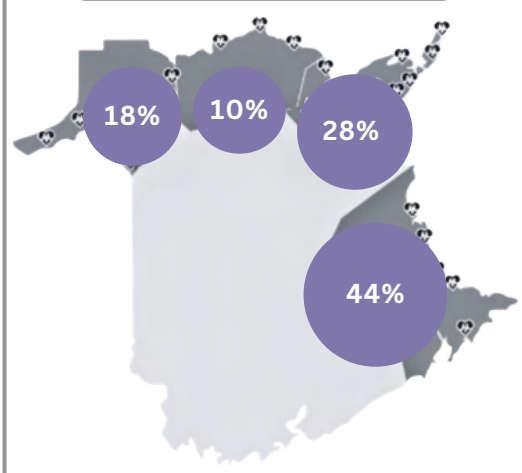
TRSI & TRSA

Quatre-vingt-huit stagiaires du programme **TRSI** (Transition et réadmission en sciences infirmières) et **treize stagiaires** du programme **TRSA** (Transition et réadmission en soins infirmiers auxiliaires) ont fait des stages dans le Réseau cette année. Ces programmes visent essentiellement les personnes ayant été formées à l'extérieur du Nouveau-Brunswick (p. ex., dans un pays étranger) pour les préparer à intégrer ou à réintégrer leurs professions au Nouveau-Brunswick.

Nombre de préceptorats



Stagiaires par zone



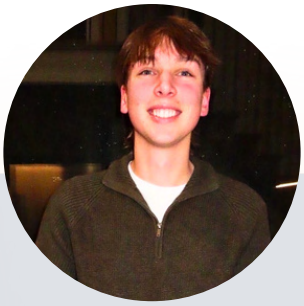
Activités de stage – Stages cliniques*

* Exclut les stages médicaux et en soins infirmiers



«Accueillir des stagiaires en pharmacie est une expérience extrêmement gratifiante, tant sur le plan professionnel que personnel. Au-delà de la transmission des connaissances, c'est un véritable échange: leur curiosité, leurs questions et leur regard neuf nous poussent à réfléchir à nos pratiques et à vouloir continuer d'évoluer. Même dans un contexte de travail chargé, il est essentiel que les professionnels prennent le temps de former la relève. Former des stagiaires aujourd'hui, c'est contribuer concrètement à bâtir les pharmaciens compétents et engagés de demain pour renforcer notre système de soins.»

Mélanie Côté
Superviseure de stages - pharmacie
zone 1B



«Je suis originaire de la Péninsule acadienne et j'ai complété des stages un peu partout au Réseau. Pendant mon stage à Edmundston, ce qui m'a le plus marqué a été l'ambiance extrêmement positive du milieu de travail. L'équipe était très accueillante et il était évident que les employés aimaient leur travail. C'est cette atmosphère chaleureuse et motivante qui a influencé ma décision de travailler dans cette région. Après environ un mois en poste à Vitalité, je retrouve cette même atmosphère chaleureuse. Je suis également très reconnaissant du soutien reçu pour poursuivre une formation additionnelle en IRM, que je débuterai prochainement.»

Gabriel Cormier
Technologue en imagerie médicale
Ancien stagiaire
zone 4



«Même en début de carrière, l'enseignement m'a toujours passionnée. Il n'est pas nécessaire d'avoir dix ans d'expérience pour être un bon superviseur de stage: la patience et la volonté d'accompagner les étudiants sont souvent suffisantes. Il n'est pas non plus indispensable de tout maîtriser, puisque les étudiants sont justement là pour apprendre. Les stages jouent un rôle clé, tant dans la formation que dans le recrutement. Nous l'avons constaté ici: plusieurs étudiants sont revenus travailler chez nous après avoir vécu une expérience de stage positive.»

Isabelle Picard
Superviseure de stages - imagerie médicale
zone 4



Nous souhaitons souligner l'engagement exceptionnel de Suzanne Boudreau, dont la carrière en travail social au service de la psychiatrie de la zone 1B, est un véritable exemple de dévouement et d'altruisme. Pendant 35 années de service, elle n'a pas seulement accompli son rôle avec excellence, elle a choisi de former la relève, année après année, en accueillant deux stagiaires par année, pour un total impressionnant, de 70 stagiaires. Son engagement témoigne d'une conviction profonde : former, c'est bâtir l'avenir. Et c'est exactement ce qu'elle a fait, avec passion et bienveillance. Son héritage est immense, et son influence se fera sentir dans chaque geste posé par ceux qu'elle a guidés.

Activités de stage – Stages cliniques*

* Exclut les stages médicaux et en soins infirmiers

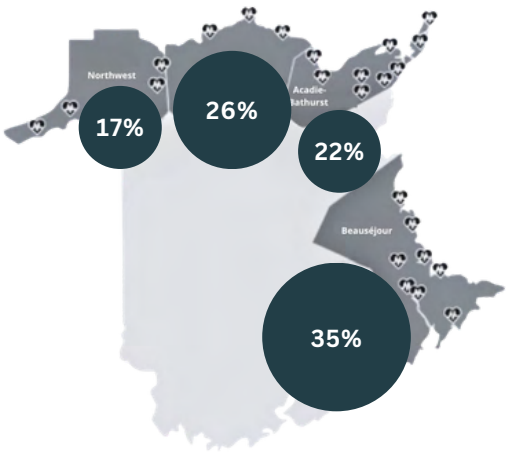
277 *personnes étudiantes*

15 Programmes universitaires

33 **Programmes**

18 Programmes collégiaux

Stagiaires par zone





Professions

51	Conseillers en intégration communautaire
31	Technologues de laboratoire médical
30	Travailleurs sociaux
26	Technologues en radiation médicale
20	Thérapeutes respiratoires
18	Ambulanciers
16	Techniciens en pharmacie
12	Aides en réadaptation
9	Psychologues
9	Ergothérapeutes
8	Pairs aidants
8	Pharmaciens
39	Autres programmes *

**Voir Annexe III pour la liste des autres programmes*

Activités de stage – Stages non cliniques*

* Stages sans soins directs aux patients

«J'ai choisi de superviser une stagiaire, car on m'a moi aussi donné ma chance quand j'étais étudiante. C'est d'ailleurs pour cette raison que j'ai accepté de superviser une stagiaire et parce que certaines choses du quotidien ne s'apprennent vraiment que sur le terrain. Ma première stagiaire officielle a été extraordinaire — motivée, ouverte et reconnaissante. Si j'avais un conseil à donner, ce serait simplement de donner une chance à un étudiant, parce que même si ce n'est pas toujours facile, c'est une expérience vraiment enrichissante autant pour eux que pour nous.»

Sophie Doucet
Superviseure de stage - soutien administratif
zone 6





«Pour nous, accueillir des stagiaires fait partie du métier, la plupart d'entre nous sont passés par là durant nos études, et ce, même si ce n'est pas toujours simple surtout avec certains défis liés aux connaissances de base ou aux réalités du marché. Nous continuons quand même de les accueillir, car nous voulons donner aux étudiants la chance de découvrir le milieu hospitalier et de vivre une expérience concrète. Les stages étudiants ont des impacts positifs et peuvent attirer de futurs candidats, y compris ceux qui n'ont pas effectué leur stage chez nous. C'est d'ailleurs ce qui s'est passé récemment, on a réussi à embaucher un diplômé du collège qui n'avait pas fait son stage au Réseau de santé Vitalité, mais qui avait entendu parler positivement du Réseau d'un autre stagiaire.»

Martin St-Pierre
Gestionnaire adjoint - Service d'entretien des installations
zone 6

«J'ai énormément apprécié mon expérience de stage, notamment parce que, dès le départ, on m'a offert la flexibilité d'explorer les aspects qui m'intéressaient réellement. Je souhaitais comprendre le travail au quotidien, au-delà de mon projet, et saisir concrètement ce que représente le rôle de gestionnaire. En participant à diverses activités courantes et en me familiarisant avec plusieurs processus, j'ai eu l'occasion de toucher à une grande variété de tâches. Cette expérience a confirmé mon intérêt déjà bien établi de venir travailler à Vitalité.»

Emma Gallien
Conseillère en recherche et développement de la biobanque
Ancienne stagiaire (MGSS)
zone 1B



Activités de stage – Stages non cliniques*

* Stages sans soins directs aux patients

157 *personnes étudiantes*

3
Programmes universitaires

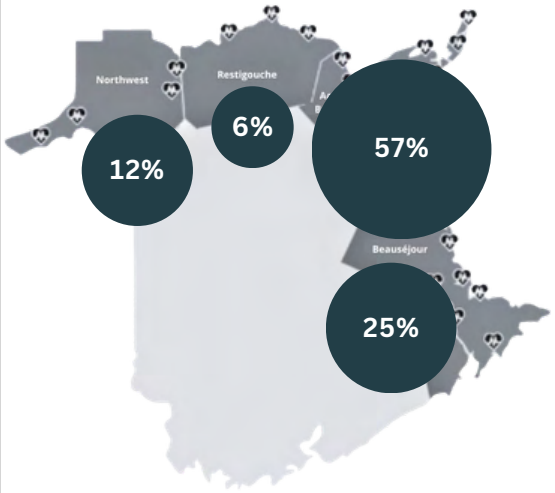
15
Programmes

12
Programmes collégiaux

Professions

- 37 Professionnels de recherche
- 31 Adjoints administratifs
- 28 Secrétaires médicales
- 26 Électriciens
- 10 Gestionnaires - services de la santé
- 9 Agents à la dotation (RH)
- 5 Préposés aux services alimentaires
- 4 Opérateurs de chaudières
- 3 Commis aux services financiers
- 2 Technologues de génie mécanique
- 1 Technologue de génie électromécanique
- 1 Charpentier

Stagiaires par zone





Activités de stage – Écoles secondaires



«Pour nous, Vitalité est un partenaire essentiel, puisque de nombreux élèves souhaitent explorer des domaines liés à la santé. Les stages — que ce soit en soins infirmiers, en radiologie, en laboratoire ou dans d'autres secteurs — leur permettent vraiment de découvrir où ils se sentent à leur place. Lorsque les superviseurs font preuve de bienveillance et d'ouverture, les jeunes peuvent explorer librement et poser leurs questions. Leur cheminement leur permet de mieux se connaître, de préciser leurs intérêts et de reconnaître ce qui correspond moins à leurs aspirations. C'est aussi un levier important pour le recrutement, surtout lorsque les élèves se sentent bien accueillis et bien accompagnés.»

Mai Tran-Mazerolle
Collaboratrice vie-carrière
Polyvalente Louis-Mailloux
zone 6

«Une grande partie de nos stages en santé ne serait tout simplement pas possible sans Vitalité. À l'école la Cité des jeunes, cette collaboration enrichit concrètement le parcours scolaire des élèves. Les stages d'observation permettent un premier contact concret avec le terrain. L'accueil des superviseurs de stages, leur ouverture à partager leur expérience et leur passion pour leur travail font toute la différence dans la qualité de cette expérience.»

Julie Ouellette
Collaboratrice carrière-vie
Cité des Jeunes A.-M.-Sormany
zone 4

«Les stages à l'hôpital de Caraquet, c'est ce qui te permet de découvrir ce que tu veux vraiment faire, en vivant le métier pour vrai, pas juste en l'imaginant.»

Personne étudiante
Polyvalente Louis-Mailloux
zone 6

«Mon stage COOP en soins infirmiers à l'hôpital a été une expérience vraiment marquante pour moi. J'ai pu voir de près le travail des professionnels de la santé et l'impact qu'ils ont sur les patients. Ça m'a appris à être plus responsable, attentive et empathique. Cette expérience a confirmé que je veux vraiment travailler dans le domaine de la santé.»

Personne étudiante
Polyvalente Louis-Mailloux
zone 6

«Je suis actuellement en 12e année et je participe au programme COOP en soins infirmiers. J'ai énormément apprécié mon expérience à l'Hôpital régional d'Edmundston. J'ai su en retirer le maximum dans un milieu accueillant où les élèves sont reçus avec beaucoup de gentillesse. Au départ plutôt timide, j'ai graduellement gagné en confiance grâce à l'accueil chaleureux et aux diverses expériences vécues, ce qui m'a permis de m'ouvrir davantage. Ce stage m'a été très enrichissant et m'a aidée à mieux identifier mes intérêts professionnels.»

Rosalie Thioro Faye
Personne étudiante - 12e année
Cité des Jeunes A.-M.-Sormany
zone 4

Activités de stage – Écoles secondaires

546
personnes étudiantes

Types de stage

observation et visites

499 personnes étudiantes

COOP

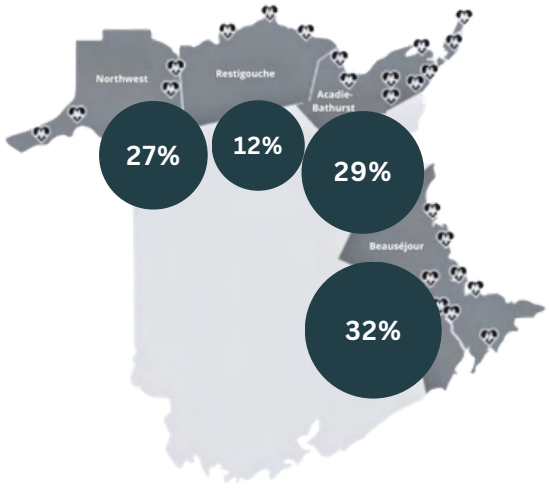
47 personnes étudiantes

Les stages d'observation, les visites d'établissements et les stages COOP représentent plus de 10 000 heures de stages!

Le 5 novembre 2025, plusieurs employés du Réseau ont accueilli des personnes étudiantes des écoles secondaires pour des **stages d'observation** d'un jour dans le cadre de l'initiative **Invitons nos jeunes au travail!**



Stagiaires par zone*



**Stages d'observation et stages COOP*

NOUVEAUTÉ : *LANCEMENT OFFICIEL*

Portail Placements cliniques



Le bureau de la formation passe à un processus de placement en ligne!

À travers le portail **Placements cliniques +,** les placements de stage peuvent maintenant se faire à partir d'un guichet unique qui regroupe en un seul endroit les ressources nécessaires pour soumettre une demande de stage ainsi que pour la coordination et la gestion de ces demandes au Réseau de santé Vitalité.

Cet outil facilitera la communication entre les différents intervenants tout en centralisant les processus.

L'équipe du Bureau de la formation demeure disponible pour offrir un soutien personnalisé tout au long du parcours de placement de stage.

(courriel : formation.training@vitalitenb.ca)

Le portail accueille ses premières personnes étudiantes

En mars 2026, nous avons inscrit **3 élèves du secondaire effectuant des stages d'observation** dans le portail dans le cadre de notre première phase d'intégration.

Nous prévoyons poursuivre cette lancée au cours des prochains mois en intégrant progressivement d'autres élèves du secondaire ainsi que des stagiaires postsecondaires.



ENGAGEMENT DU RÉSEAU
une expérience de stage exemplaire



La vision du secteur de la formation et des partenariats en enseignement se concrétise chaque jour grâce à l'engagement des équipes cliniques, des superviseurs, des gestionnaires ainsi que des partenaires des établissements de formation.

Ensemble, nous contribuons à façonner des expériences d'apprentissage positives et concrètes pour les futurs professionnels de la santé. Ces futurs professionnels pourront alors s'approprier pleinement la mission du Réseau de santé Vitalité : *veiller à la santé de nos patients et de nos communautés, aujourd'hui et demain*.



03

Annexes

Annexe I : Subventions de recherche

A – Subventions de recherche où l'investigateur principal est un chercheur, clinicien, professionnel de la santé ou professionnel de recherche Vitalité (affiliation principale) OU projet où la totalité/une partie des fonds sont administrés par Vitalité.

Titre	Chercheur(s)	Nature du fonds, période de subvention, montant obtenu, total reçu en 2025-2026
Maritime SPOR SUPPORT Unit Phase II	**Bélanger M,** Hamilton M, McDonald T, et al.	CIHR; Ministère de la santé du Nouveau-Brunswick; RechercheNB; Nova Scotia Department of Health and Wellness; Prince Edward Island Department of Health and Wellness **2021-2026** Total : 14 655 254$ (326 291$ en 2025-26)
Programme de recherche en génétique	**Ben Amor M**	CFMNB **2022-2026** Total : 25 000$ (0$ en 2025-26; argent reçu en totalité)
Canadian Consortium of Clinical Trial Training (CANTRAIN) platform: enhancing career preparedness in RCT research targeting different audiences across the continuum	Chercheurs principaux: Bourbeau J, Anderson D, Batist G, Bell EC, Benoit BL, Collister D, Dasgupta K, F C, Fergusson DA, Filion KB, Gahagan JC, Goos L, Khan NA, King M, Li LC, Mitra S, Morin SN, Pilote L, Reiman T, Richer LP, Saleh RR, Sapp JL, Tomblin Murphy GG, Yeh AE. Co-chercheurs: Sonier-**Ferguson B**, et al.	CIHR **2022-2026** Total : 11 317 324$ Total qui sera reçu au RSV : 415 000$ (4 832$ en 2025-26)

CFMNB Clinical Scholarship Salary	**Chamard-Witkowski L**	NBHRF– CFMNB **2022-2026** Total : 352 758$ (88 190$ en 2025-26)
CFMNB Clinical Scholarship Salary	**Ben Amor M**	NBHRF – CFMNB **2022-2026** Total : 500 000 (400 000$ salary award and 100 000$ in year 1 for Research Related Support program) (100 000$ en 2025-26)
Marathon de l'espoir Terry Fox Phase 1	**Ouellette R, Surette A, Biobanque CHU Dumont**	Institut de recherche Terry Fox **2022-2026** Total : 742 059$ (191 922$ en 2025-2026)
The first comprehensive mapping of genetic variation in New Brunswick to assess population structure and burden of mendelian genetic diseases with high clinical impact	**Ben Amor M**	ResearchNB Bridge Grant **2023-2026** Total: 35 000$ (0$ en 2025-26; argent reçu en totalité)
Accelerating Clinical Trials (ACT) – Portfolio Hospitals	**Leblanc R**	CIHR **2023-2026** Total : 313 048.41$ (108 468$ en 2025-26)
Liquid Biopsy for Lung Cancer Patient Treatment Stratification	**Ouellette R**	Astra-Zeneca Canada **2024-2025** Total: 100 000$ (0$ en 2025-26; argent reçu en totalité)
Collecte de données en temps réel sur les patients atteints de myélome multiple	**St-Hilaire E, Biobanque CHU Dumont**	CMRG – Fondation Myélome 8849M **2024-2026** Total : 15 000$ (0$ en 2025-26; argent reçu en totalité)

Stratification of autism spectrum disorders by latent assemblies of comorbidities to reduce clinical heterogeneity in the autistic population and facilitate the search for etiologies of autism spectrum disorders	**Jose C**	ResearchNB Establishment Grant **2024-2026** Total : 93 000$ (46 500$ en 2025-26)
Identification des récepteurs de cellules leucémiques permettant l'entrée de microparticules et l'induction de l'agressivité cancéreuse	**Finn N,** Robichaud G	DUO **2024-2026** Total : 25 000$ (12 500$ en 2025-26)
Caractérisation moléculaire et clinique d'un cas familial d'ataxie spinocérébelleuse de type 2	**Ben Amor M, Crapoulet N**	DUO **2024-2026** Total : 25 000$ (12 500$ en 2025-26)
Inhiber l'autophagie pour augmenter la radiosensibilité du mésothéliome pleural lié à l'exposition à l'amiante	**Nadeau S,** Turcotte S	DUO **2024-2026** Total : 25 000$ (12 500$ en 2025-26)
Détermination des niveaux de la protéine XPO1 dans les tissus cancéreux et corrélation avec différents biomarqueurs de vieillissement	**Surette A,** Lapierre LR	DUO **2024-2026** Total : 25 000$ (12 500$ en 2025-26)
Exploration de l'expérience et des besoins en matière de santé mentale des jeunes proches aidants	**Rioux N,** Jbilou J	DUO **2024-2026** Total : 25 000$ (12 500$ en 2025-26)
Preventing frailty in hospital through mobilizing patients: A pilot RCT	**Dumont M, Ahmadi S,** O'Brien M**, Dufour-Doiron M, Cormier L,** Mekari S	DUO **2024-2026** Total : 25 000$ (12 500$ en 2025-26)
Enhancing non-invasive molecular diagnosis with synthetic data and AI	**Allain E,** Akhloufi M	Fonds de recherche Excellence NB **2024-2026** Total : 50 000$ (25 000$ en 2025-26)

Event Sponsorship Program Toronto Health System Partner	**Dugas E**	ResearchNB **2025** Total : 1 000$
Event Sponsorship Program Toronto Health System Partners	**Sonier-Ferguson B**	ResearchNB **2025** Total : 1 000$
MDS-CAN registry	**St-Hilaire E, Biobanque CHU Dumont**	Sunnybrook research institute **2025** Total: 4 000$
Development of a new quality assurance tool for clinical WGS	**Allain E**	ACRI research support fund **2025** Total: 10 000$
Pilot study: Implementation of universal germline genetic testing for all patient newly diagnosed for breast cancer	**Ben Amor M, Hebert J, Allain E, Crapoulet N, Robichaud PP**	AstraZeneca Canada Inc. **2025-2026** Total : 53 000$ (26 500$ en 2025-26)
Implementation of universal germline genetic testing program for breast cancer in New Brunswick. Phase 1 (NB. UNIBRACA-1)	**Ben Amor M**	ResearchNB **2025-2026**. Total: 12 500$ (12 500$ en 2025-26)
Développement et évaluation d'un modèle d'intelligence artificielle pour prédire les sorties hospitalières	**Thaalbi O,** Akhloufi M**, Lévesque R**	Mitacs Elevate **2025-2026**. Total 60 000$ (60 000$ en 2025-26)
Can a mobilization program reduce frailty in hospitalized males and females with cardiovascular disease	**Saucier D,** O'Brien M**, Dugas E**	Mitacs Elevate **2025-2026**. Total 60 000$ (60 000$ en 2025-26)
Enhancing non-invasive molecular diagnosis with synthetic data and AI	**Allain E, Ouellette R**	Fonds de recherche Excellence NB **2025-2026** Total: 50 000$ (25 000$ en 2025-26)
Understanding the Role of Long Non-Coding RNAs in Megakaryocyte Maturation and Platelet Function	**Allain E,** Boudreau L	ResearchNB **2025-2026** Total : 50 000$

Evaluating inclusivity and cultural competence in cancer care for sexual and gender minorities in New Brunswick	**Megid T, Bouhamdani N, Malon D**	Programme de financement du fonds de mission du conseil des médecins et dentistes : Centre Hospitalier Universitaire Dr.-Georges-L.-Dumont **2025-2026** Total : 10 000$
Évaluer le rôle de PIKfyve dans le microenvironnement immunitaire des tumeurs rénales	**Surette A**, Turcotte S	DUO **2025-2027** Total : 25 000$ (12 500$ en 2025-26)
Addressing Financial Toxicity and Quality of Life in Cancer Patients in New-Brunswick: A Pilot Study	**Megid T,** Emond T**, Bouhamdani N, Ahmadi S**	DUO **2025-2027** Total : 25 000$ (12 500$ en 2025-26)
Évaluation d'implantation de visites médicales de groupe en soins de santé primaire	**Cormier J, Bélanger M, Gallant F,** Lanteigne-Dupuis J, **Babin L,** Mekari S	DUO **2025-2027** Total : 25 000$ (12 500$ en 2025-26)
Helping New Brunswickers Stand Tall: Exploration into how Spinal Corrective Surgery Affects Knee Health and Mobility	**Rizkallah M,** O'Brien M, **Ahmadi S**	DUO **2025-2027** Total : 25 000$ (12 500$ en 2025-26)
Les barrières et les éléments facilitant l'intégration professionnelle au Nouveau-Brunswick des médecins formés à l'étranger : une étude descriptive interprétative	**Aubé S,** Mekari S, Gaboury I, **Bélanger M**	DUO **2025-2027** Total : 25 000$ (12 500$ en 2025-2026)

B – Subventions de recherche où le chercheur, clinicien, professionnel de la santé ou professionel de recherche Vitalité est co-chercheur/collaborateur, a une affiliation principale autre que Vitalité OU dans le cas où les fonds ne sont pas administrés par Vitalité.

Titre	Chercheur(s)	Nature du fonds, période de subvention, montant obtenu, total reçu en 2025-2026
Stratégies Nationales Innovantes pour l'Éducation en Recherche axée sur le Patient (INSPIRE)	Chercheurs principaux: LeBlanc A (NPI), Bosma R, Goldowitz D, et al. Co-investigator: **Bélanger M** et al.	CIHR Training Grant: Strategy-for Patient-Oriented Research (SPOR) National Training Entity **2021-2025** Total: 5 250 000$
Cancer extracellular vesicle (EV) liquid biopsy AI signatures as predictors of response to immune checkpoint inhibitors	Chercheurs principaux: **Ouellette R**, Surette M	MITACS **2022-2025** Total : 400 000$
CAN-DO (CANnabis research DevelOpment): A cells-to-society research program on cannabis and mental health in younger adults	Chercheurs principaux: Sylvestre MP & O'Loughlin J. Co-Chercheurs: **Dugas EN,** et al.	CIHR **2022-2027** Total : 500 000$
Maximize your Research on Obesity and Diabetes (My ROaD)	Chercheur principal: **Bélanger M** Co-Chercheurs: Tchernof A, Carpentier A	NBHRF **2022-2027** Total : 125 000$
Training platform in diabetes, obesity and cardiometabolic health	Chercheurs principaux: Tchernof A, Blondin D, Brunt K, et al. Co-Chercheurs: **Bélanger M**, et al.	CIHR Training Grant: Health Research Training Platform **2022-2027** Total : 2 400 000$

CANnabis research DevelOpment (CAN-DO)	Chercheurs principaux: Sylvestre MP, O'Loughlin J & Paradis G Co-Chercheurs: **Dugas EN** et al.	FRQ-S **2023-2025** Total : 600 000$
Early Cancer Detection and Interception for Molecular Residual Disease (MRD) in Solid Tumors	Chercheur principal: Bedard P Co-Chercheur : **Ouellette R**	Terry Fox Research Institute-Marathon of Hope Cancer Center (Pan-Canadian application) **2023-2025** Total: 1 560 000$
Pan-cancer extracellular vesicle (EV) liquid biopsy signatures as predictors of response to immune checkpoint inhibitors	**Ouellette R**	Terry Fox Research Institute-Marathon of Hope Cancer Center **2023-2025** Total: 1 047 328$
Linking the Heart with the Brain Through Physical Activity	Chercheurs Principaux: Mekary S, **Bélanger M** Co-Chercheurs : **Dufour-Doiron M** et al.	Heart and Stroke Foundation of NB + Research NB **2023-2025** Total: 40 000$
Rétention du personnel soignant en régions rurales : les rôles du bien-être psychologique et de l'attachement aux communautés francophones en situation minoritaire	Chercheurs principaux: Collin S, Johnson C. Co-I: Dube A, Laforest ME, Lauzier M, Landry MH. Collaborateurs: **Dugas EN, Sonier-Ferguson B.**	Bourse nationale de recherche du CNFS **2023-2025** Total : 123 580$
The Impact of COVID-19 on Francophone and other Minority Language Groups Living in Long-/term Care or Receiving Home Care	Chercheur Principal: Tanuseputro P Co-Chercheurs: **Gallant F**, et al.	CIHR Team grant 2023-2027 Total: 554 624$
The Pan-Canadian Genome Library (PCGL)	Chercheurs Principaux : Bourque G et al. Co-Chercheurs: **Ben Amor M** et al.	CIHR Team Grant: Pan-Canadian Human Genome Library **2023-2028** Total: 15 000 000$

Partnership for Equitable, Diverse and Inclusive Participation, Access, and Quality Experiences in Youth Sport	Chercheur principal : Sabiston C Co-Chercheurs: **Belanger M, Gallant F**, et al.	SSHRC Partnership Grant **2023-2030** Total : 2 500 000$
Partnership for Equitable, Diverse and Inclusive Participation, Access, and Quality Experiences in Youth Sport	Chercheur Principal: **Bélanger M** Co-Chercheur: Sabiston C	ResearchNB **2023-2030** Total: 210 000$
Co-designing a learning health system implementation strategy to support transitions in care in the Maritimes	Chercheur principal : Cassidy C Co-chercheurs: **Dugas EN, Sonier-Ferguson B**, et al.	CIHR Planning and Dissemination Grant **2024-2025** Total : 10 000$
Rôle des inégalités sociales et de santé sur l'évolution de l'activité physique, la sédentarité, et les habitudes alimentaires saines en période de rétablissement postpandémie	Chercheur principal : Vasiliadis HM Co-chercheurs : **Bélanger M,** et al.	FRQ (Projet de recherche/ Actions concertées / Programme de recherche sur les conséquences de la pandémie) **2024-2027** Total: 250 191$
Early detection of high-risk breast cancer using plasma extracellular vesicles	**Ouellette R**	Canadian Research Society **2024-2027** Total : 180 000$
Extracellular-vesicle based liquid biopsy profiles in early-stage triple-negative breast (TNBC) cancer and their response to neoadjuvant chemotherapy	**Ouellette R**	Breast Cancer Canada **2024-2027** Total : 75 000$
Changing primary care capacity in Canada (4C): A cross-provincial mixed methods study to inform workforce planning	Chercheur principal: Lavergne M Co-Chercheurs: Jose C, **Gallant F,** et al.	CIHR **2024-2028** Total : 1 041 430$

Changes in sport and physical activity participation from the childhood to emerging adulthood	Chercheur principal: **Bélanger M** Co-chercheurs : **Gallant F**, et al.	SSHRC Insight Grant **2024-2029** Total: 328 000$
Investigations sur les mécanismes et prédicteurs des liens entre activité physique, autres comportements et trajectoires de santé (IMPACTS) : Décrire, découvrir et déployer	Chercheurs principaux : **Bélanger M**, Mekary S, O'Brien M	RNB (Fonds d'équipement) **2025** Total : 150 000$
Pan-cancer extracellular vesicle (EV) liquid biopsy signatures as predictors of response to immune checkpoint inhibitors-1	**Ouellette R**	Terry Fox Research Institute-Marathon of Hope Cancer Center (ACC) **2025** Total: 81 650$
Co-creating knowledge mobilization and examining its uptake and impacts: A community-academic partnered project on knowledge, attitudes, and practices related to fetal alcohol spectrum disorder	Chercheurs principaux: Ninomiya M. Co-PI: Skinner K Co-chercheurs: **Leblanc N, Cormier A, Taylor L, Nason J, Demont C, Gallant C, Dugas EN**, et al.	Social Sciences and Humanities Council Partnership Engage Grant **2025-2026** Total : 24 812$
AI Prediction of immune response using multiomic liquid biopsy data from ICI treated cancer patients	**Ouellette R**	Fonds de recherche Excellence NB **2025-2026** Total : 50 000$
Managing and AVOIDing Frailty and Adverse Musculoskeletal Health among Canadian Males and Females	Chercheur principal O'Brien M Co-chercheurs: **Bélanger M,** et al.	CIHR 2025-2026 Total : 70 000$
Rôle de l'exercice physique et des mécanismes physiologiques cérébraux dans le développement du fonctionnement exécutif des aînés atteints de maladies coronariennes	Chercheurs principaux : **Bélanger M**, Mekary S, Faivre P	MITACS **2025-2027** Total : 37 290$

Pioneering Precision in Immuno-Oncology: AI-Driven Strategies to Enhance Immune Checkpoint Inhibitor Therapies	**Ouellette R**	ResearchNB Strategic Opportunities Fund **2025-2027** Total : 300 000$
Des visites médicales de groupe pour améliorer l'accès aux soins de santé primaire et l'état de santé de patients issus de communautés francophones en situation minoritaire	Chercheurs principaux : **Bélanger M**, Mekari S Co-applicants: **Gallant F**, **Cormier J**, O'Brien M, **Aubé S**, Lanteigne-Dupuis J, **Babin L**	CNFS, Bourse nationale de recherche **2025-2027** Total : 50 000$
Comprendre l'intégration professionnelle des médecins francophones formés à l'étranger au Nouveau-Brunswick : une analyse descriptive et interprétative	Chercheurs principaux : **Bélanger M**, Mekari S Co-applicants: **Aubé S**, Gaboury I, **LeBlanc N**, Hakim J	CNFS, Bourse nationale de recherche **2025-2027** Total : 49 350$
Development of a Frailty Index for C-OPN and its Association with Disease Severity among People with Parkinson's Disease	Chercheurs principaux : O'Brien M Co-applicants: **Bélanger M** et al.	Parkinson Canada and Brain Canada: Canadian Open Parkinson Network Data Challenge **2025-2027** Total : 50 000$
The SeeNAT project : Toward a better understanding of nature and outdoor physical activity to promote mental health and mitigate adverse screen time effects	Chercheur principal : Doré I Co-chercheurs : **Bélanger M**, et al.	SSHRC-CRSH (Knowledge Grant-Subvention Savoir) **2025-2029** Total : 250 392$
Supplement for: Changes in sport and physical activity participation from the childhood to emerging adulthood	Chercheur principal: **Bélanger M** Co-chercheurs : **Gallant F**, et al.	Sports Canada **2025-2029** Total : 15 000$

Pan-cancer extracellular vesicle (EV) liquid biopsy signatures as predictors of response to immune checkpoint inhibitors-2	**Ouellette R**	Terry Fox Research Institute-Marathon of Hope Cancer Center (ACC) **2026** Total: 100 050$
L'étude PARTAGE-D : Pratiques Améliorées par Rendez-vous Thérapeutiques Avec Groupes Encadrés pour la Dyslipidémie	Chercheur principal : **Bélanger M** Co-chercheurs : **Gallant F**, Mekari S, O'Brien M	CIHR **2026-2027** Total : 100 000$

Annexe II : Publications scientifiques 2025-2026

1. **Abdelaziz H, Tullak LD, Levesque T, Wilkins B, Bojilov B, Berle M, Landry S, Benghida R, Nashed M.** Pulmonary Embolism Post-Bioprosthetic Aortic Valve Replacement: A Case Report. Case Rep Cardiol. 2025;2025:7135717. https://doi.org/10.1155/cric/7135717

2. Adewusi B, Demchuk AM, Stotts G, Cashin R, Eustace M, Helm-Neima T, Williams H, Stack B, Abootalebi S, **Savoie J**, Decker A, Buckler M, Hu SX, Poppe AY, Camden MC, Sharp S, Katsanos A, Singh RJ, Spencer R, Ghrooda E, Singh N, Whelan R, Cooley R, Halabi ML, Mann B, Buck BH, Arsenault S, Tkach A, Shoichet H, Breen K, Atwan S, Kamal N. The Acute Stroke System of Treatment Across Canada: Findings from a National Stroke Centre Survey. Can J Neurol Sci. 2025:1-12. https://doi.org/10.1017/cjn.2025.10386

3. **Ahmadi S, Bélanger M**, O'Brien MW, Registe PPW, Dupuy O, Mekari S. Acute effects of high-intensity interval training and moderate-intensity continuous training on executive functions in healthy older adults. Sci Rep. 2025;15(1). https://doi.org/10.1038/s41598-025-91833-z

4. **Ahmadi S**, Gilbert JA, Marcotte M, de Fátima Guimarães R, Mathieu ME. Exercise-related self-perception, physical activity and intention to in-person and virtual activities among adolescent girls. Sports Med Health Sci. 2024;7(2):109-115. https://doi.org/10.1016/j.smhs.2024.03.007

5. Albaini O, Laprise F, **Anderson-Apopei J**, Bartlett S, Brown A, Goralczyk K, Kaita K, Kiefer L, Levesque J, Martin B, Meloche A, Myrah D, Nakehk'o R, Slaunwhite A, Whitten C, Kronfli N. Trends in hepatitis C care in Canada's provincial and territorial prisons from 2020 to 2024. Can Liver J. 2025;8(4):523-539. https://doi.org/10.3138/canlivj-2025-0030

6. **Allain EP**, Boudreau A, Davey M, Boudreau LH, **Ouellette RJ.** Creation of a resource for deconvolution of circulating extracellular vesicle (EV) small RNA profiles based on tissue-specific signatures for prediction of response to immunotherapy 2233, The Journal of Immunology. 2025;214, Issue Supp_1, vkaf283.175, https://doi.org/10.1093/jimmun/vkaf283.175

7. Al-Qadi M, **Jose C, Gaudet J, Thibeault Y**. Effects of N-Acetyl-L-Cysteine on the progression of kidney dysfunction in Acadian variant Fanconi syndrome: a case series. Nephron. 2026;1–10. https://doi.org/10.1159/000549747

8. **Al-Younis I**, Martín-Jiménez R, Khan M, Baussan Y, **Jose C, Thibeault Y**, Hebert-Chatelain E. N-acetyl-L-cysteine improves mitochondrial and oxidative defects in the acadian variant of fanconi syndrome. Exp Biol Med (Maywood). 2025;250:10448. https://doi.org/10.3389/ebm.2025.10448

9. Arnoldo S, Bailey D, Leung F, **Bouhtiauy I**, El Hassan MA, Oleschuk C, Beriault DR. Green laboratory practice: Top 2 environmental recommendations for clinical laboratories. Clin Biochem. 2025;138:110944. https://doi.org/10.1016/j.clinbiochem.2025.110944

10. Azimi H, Jafari A, **Maralani M**, Davoodi H. Correction to: The role of histamine and its receptors in breast cancer: from pathology to therapeutic targets. Med Oncol. 2025 21;42(4):125. doi: 10.1007/s12032-025-02672-x. Erratum for: Med Oncol. 2024 1;41(8):190. https://doi.org/10.1007/s12032-024-02437-y

11. Bach Y, Sharma D, Aoyama H, Ma LX, Barron CC, Wang X, Akhtar S, Yang Y, St Bernard A, McLaughlin R, **Megid TBC**, Farooq AR, Chen EX, Jang RWJ, Elimova E. Ramucirumab and paclitaxel in second or greater lines of therapy in patients with HER2-positive gastroesophageal cancer: a single center study. Oncologist. 2025;30(3):oyaf037. https://doi.org/10.1093/oncolo/oyaf037

12. **Bélanger M.** Describing How Childhood Physical Activity Predicts Mental Health in Adolescence: It's All in the Details. Journal of Adolescent Health. 2025;76(3):341–2. https://doi.org/10.1016/j.jadohealth.2024.11.009

13. **Bélanger M,** Giroux MA, Registe PPW, **Gallant F**, Jemaa S, Faivre P, **Saucier D**, Mekari S. Adolescent physical activity profiles as determinants of emerging adults' physical activity. Int J Behav Nutr Phys Act. 2025;22(1):35. https://doi.org/10.1186/s12966-025-01732-9

14. **Bélanger M**, Registe PPW, Faivre P, Tanguay P, Jemaa S, **Gallant F**, Giroux MA, Thibault V, Hakim J, Clément JF, Mekary S. Are technologies designed to support physical activity really helping young adults be active? A four-year longitudinal study. J Behav Med. 2025;48(6):984-994. https://doi.org/10.1007/s10865-025-00611-9

15. Beriault DR, Chen Y, Yip P, Blasutig I, Bhayana V, Rutledge AC, Parker M, Kinniburgh D, Thomas D, Colbourne P, Langman L, Delaney SR, Bennett M, Oleschuk C, Huang Y, Rodriguez-Capote K, Hauff K, Konforte D, Kalra J, **Bouhtiauy I,** El Hassan MA, Elnenaei M, Thorlacius L, Venner AA, Randell EW, Sohn KY, Leung F, Taher J, Lou A, Arnoldo S; CSCC Utilization Special Interest Group. Choosing Wisely Canada recommendations for clinical biochemistry: test ordering for sustainable and high-quality patient care. Clin Biochem. 2025;138:110951. https://doi.org/10.1016/j.clinbiochem.2025.110951

16. **Bouhamdani D,** Allain V, **Bouhamdani N, Ben Amor M.** The Reclassification of a FBN1 Variant of Unknown Significance Associated With Marfan Syndrome Through Careful Clinical Correlation and Family-Based Evaluation. Case Rep Med. 2025;2025(1). https://doi.org/10.1155/CARM/8854360

17. **Bouhamdani N, Bouhamdani D,** Léger C, Stadler J, **Saulnier N.** Successful treatment of prolonged COVID-19 with remdesivir and nirmatrelvir/ritonavir in a patient with a history of diffuse large B-cell lymphoma: a case report. J Egypt Natl Canc Inst. 2025;37(1). https://doi.org/10.1186/S43046-025-00291-1

18. **Boukar KM,** Yanchar N, Evans D, Champion H, Clément J, Duval C, Giroux M, Tardif PA, Moore L. Association of low-value operative management with mortality, length of stay and complications. Injury. 2025:112954. https://doi.org/10.1016/j.injury.2025.112954

19. **Boukar KM,** Yanchar NL, Evans DC, Champion HR, Clément J, Duval C, Giroux M, Tardif PA, Moore L. Potentially low-value operative care in abdominal trauma: A retrospective National Trauma Data Bank study. Surgery. 2025;181:109283. https://doi.org/10.1016/j.surg.2025.109283

20. Brooks JD, Blackmore KM, Ngo NNM, Walker MJ, Chang A, **Lambert-Côté L,** Turgeon A, Lofters AK, Nabi H, Antoniou AC, Bell KA, Broeders MJM, Carver T, Chiquette J, Després P, Easton DF, Eisen A, Eloy L, Evans DG, Fienberg S, Joly Y, Kim RH, Kim SJ, Knoppers BM, Paquette JS, Pashayan N, Sheppard AJ, Stockley TL, Dorval M, Simard J, Chiarelli AM. Canadian Women's Attitudes Toward Receiving Personalized Breast Cancer Risk Information: Insights From the PERSPECTIVE I&I Project. Clin Breast Cancer. 2026;26(3):267-278.e6. https://doi.org/10.1016/j.clbc.2025.12.009

21. Correia RH, Peterson S, McCracken RK, Kaoser R, Putman A, **Gallant F,** Poarch E, Peckham A, Rudoler D, Lavergne MR. Does mental illness history affect primary care chronic disease management in older adults? A population-based propensity score-matched study. Age Ageing. 2025;54(9):afaf246. https://doi.org/10.1093/ageing/afaf246

22. Côté M, **Roy MP**, Rodrigue C, Bégin C. Binge eating disorder recognition and stigma among an adult community sample. *J Eat Disord*. 2025;13(1):5. https://doi.org/10.1186/s40337-024-01162-1

23. Couture J, Robert P, Beauchesne MF, Dallaire G, Lizotte A, Lafrenière JA, Beauregard J, **Doucet J**. The Real-World Use of Semaglutide to Promote Weight Loss in Obese Adults With Hemodialysis: A Multicenter Cross-Sectional Descriptive Study. Can J Kidney Health Dis. 2025;12:20543581251324588. https://doi.org/10.1177/20543581251324588

24. Dalloul Z, Briend JG, Diawara M, Taylor C, **Ouellette RJ.** Leveraging liquid biopsy to uncover resistance mechanisms and guide personalized immunotherapy. Transl Oncol. 2025;59:102445. https://doi.org/10.1016/j.tranon.2025.102445

25. De Luca DG, Li XR, Alexander DC, Dingle TC, Dufresne PJ, Hoang LM, Kus JV, **Sheitoyan-Pesant C**, Bharat A. Comparison of broth microdilution and Etest® methods for susceptibility testing of amphotericin B in Candida auris. Med Mycol. 2025 28;63(3):myaf019. https://doi.org/10.1093/mmy/myaf019

26. Diniz da Conceição L, Leite da Silva LF, Macambira Noronha M, Belotto M, **Cury Megid TB**, D'Alpino Peixoto R. Current and Future Global Burden of Early-Onset Pancreatic Cancer: A Population-Based Study. JCO Glob Oncol. 2025;(11). https://doi.org/10.1200/GO-25-00016

27. Duguay V, **Comeau D**, Turgeon T, **Bouhamdani N, Bélanger M**, Weston L, Johnson T, Manzer N, Giberson M, **Chamard-Witkowski L.** Evaluating the Knowledge and Information-Seeking Behaviors of People Living With Multiple Sclerosis: Cross-Sectional Questionnaire Study. J Med Internet Res. 2025;27:e63763. https://doi.org/10.2196/63763

28. Dutta A, **Al-Younis I**, Manassra RI, Makharza SA, Al-Rimawi F, Akkawi M, Sawalha K, Sioud S, Sharfalddin AA, Jaremko M, Emwas AH. NMR and GC-MS based metabolic profiling, total phenolic content, antibacterial, antioxidant, anticancer and In-silico antiviral activity of Origanum ramonense plant. Sci Rep. 2025;15(1):42451. https://doi.org/10.1038/s41598-025-26621-w

29. Drapeau C, Lenze L, Montiel C, **Gallant F, Bélanger M**, Doré I. Association between outdoor physical activity and positive mental health in adolescence: estimating the mediation effect of autonomy, competence and relatedness. International Journal of Behavioral Nutrition and Physical Activity . 2025;22(1). https://doi.org/10.1186/s12966-025-01847-z

30. Faig KJ, Steeves AE, McGibbon CA, Gallibois MA, Bohnsack AK, **Haché JS**, Handrigan GA, Tranchant CC, Sexton AM, Knill SM, Jarrett PG. Adverse Events in Older Adults at Risk for Dementia During Remote Physical Exercise and Cognitive Training. Can Geriatr J. 2026;29(1):8-14. https://doi.org/10.5770/cgj.29.891

31. Fashi, M, Eskandari A, **Ahmadi S.** "Assessing Shoulder Strength in Elite Sitting Volleyball Athletes: An Isokinetic Analysis of Rotator Cuff Muscles." *Eur. J. Adapt. Phys. Act.,* 2025.

32. Faulkner G, Fagan M, McKenna J, Brussoni M, **Bélanger M**, Gunnell K, Tremblay MS, Larouche R. Stranger danger or good Samaritan? A cross-sectional study examining correlates of tolerance of risk in outdoor play among Canadian parents. BMC Public Health. 2025;25(1):627. https://doi.org/10.1186/s12889-025-21848-8

33. Fournier V, Talbot F, Hadjistavropoulos HD, Titov N, Dear B, **Lang R, Saulnier V, Hébert H,** Cloutier G. Pragmatic clinical trial of two bilingual therapist-guided transdiagnostic iCBT programs for anxiety and depression in outpatient clinics in Canada. Internet Interv. 2025;39:100813. https://doi.org/10.1016/j.invent.2025.100813

34. Gagnon J, Chartrand J, Probst S, Maillet É, Reynolds E, Chaplain V, **St-Jean H**, East R, Lalonde M. Systematic Search and Evaluation of mobile Apps for Wound Care Available in French-Language in Canada. Can J Nurs Res. 2025 17:8445621241312394. https://doi.org/10.1177/08445621241312394

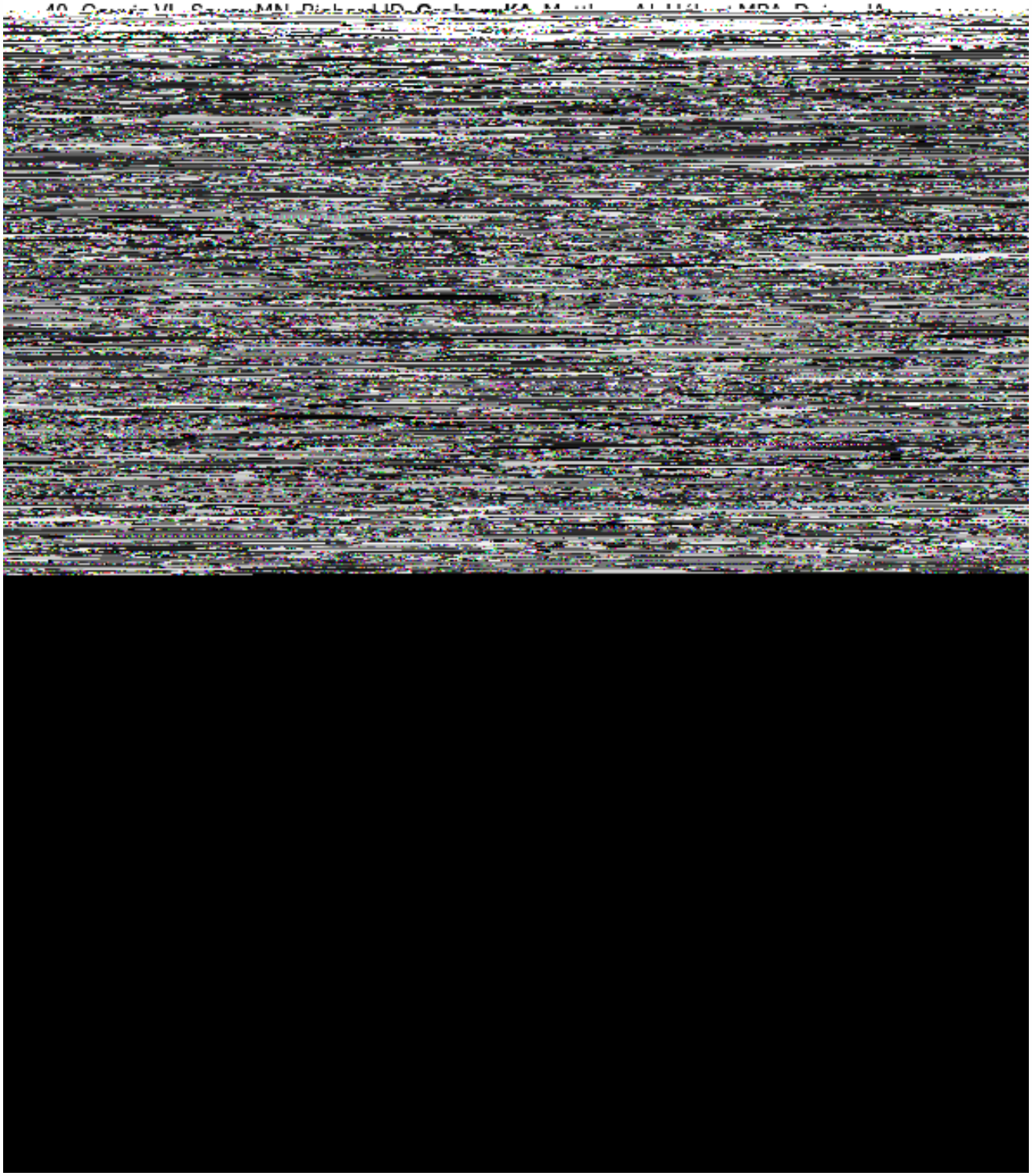
35. **Gallant F, Babin L**, Mcdonald JT. Healthcare Access Gaps Persist for French-Preferring Citizens in Canada's Only Officially Bilingual Province: Analysis of New Brunswick Patient Care Experience Survey Data. Healthc Policy. 2025;20(4):48–56. https://doi.org/10.12927/hcpol.2025.27664

36. **Gallant F**, Grandy M, Correira R, Palmer E, Tracey J, Sabri S, Easley J, Hedden L, Lavergne R. More indirect patient care activities per visit: An 11-year analysis of family physician electronic medical records in Canada. 2026. Annals of Family Medicine (accepted).

37. **Gallant F**, Kaoser R, Peterson S, Dahl M, Park AL, Bolton JM, Juda M, Katz A, Morrison J, Mulsant BH, Tibbo PG, Zaheer J, Kurdyak P, Lavergne MR, Rudoler D. Analysis of Demographic and Practice Characteristics of Psychiatrists in Three Canadian Provinces: Analyse des caractéristiques démographiques et de la pratique des psychiatres dans trois provinces canadiennes. Can J Psychiatry. 2026;71(2):129-138. https://doi.org/10.1177/07067437251359183

38. Gallien J, **Bouhamdani N**, Côté M, **Bouhamdani D, Belkhodja M, Leblanc N, Chamard-Witkowski L.** Vascular leukoencephalopathy observed in a patient with fetal alcohol spectrum disorder: An association not yet understood. Brain Disorders, Volume 19, 2025. https://doi.org/10.1016/j.dscb.2025.100257

39. Gauvin K, Allain V, **Bouhamdani N**, Williams C, Saheb Y, Savoie C, Macrae L, Hodson K, Zhu YA, **Allain E, Amor MB**. Retrospective Study of Genetic Testing Results Reveals Pathogenic Variants Beyond BRCA1/2 in Hereditary Breast and Ovarian Cancer Cases in New Brunswick: Implications for Future Care. Cancer Med. 2025;14(3):e70640. https://doi.org/10.1002/cam4.70640





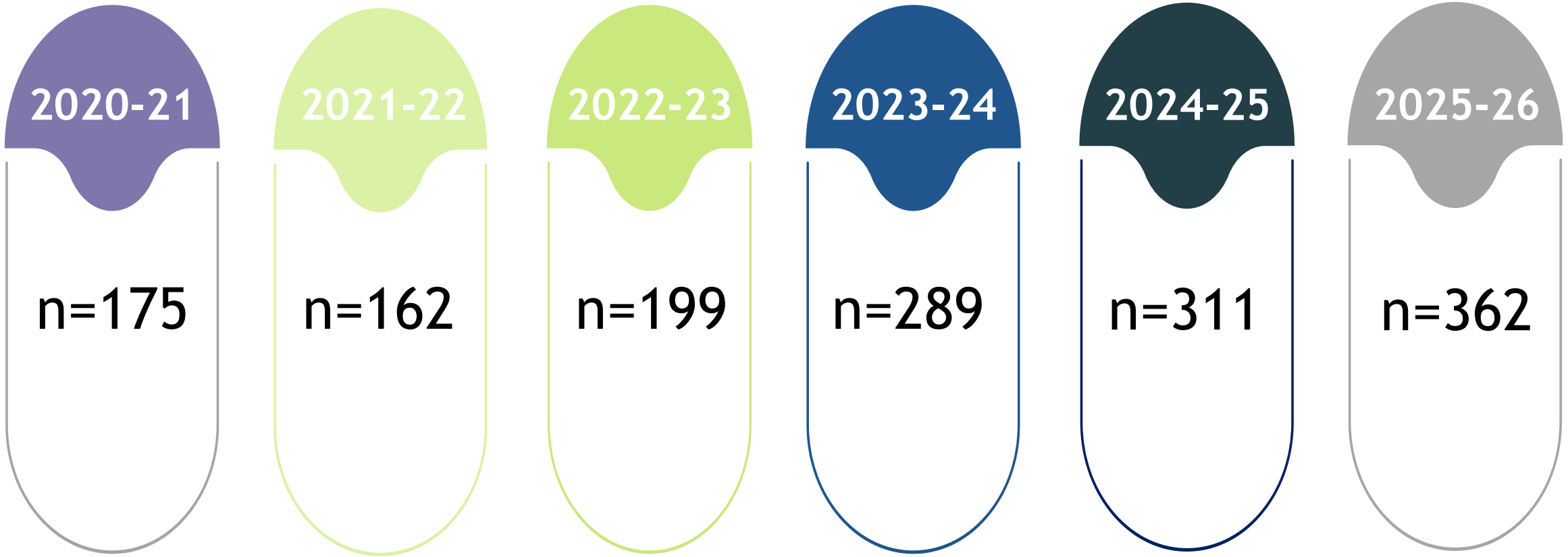
2025-2026

De nombreuses avancées et réalisations significatives qui mettent en lumière la force de notre mission universitaire.

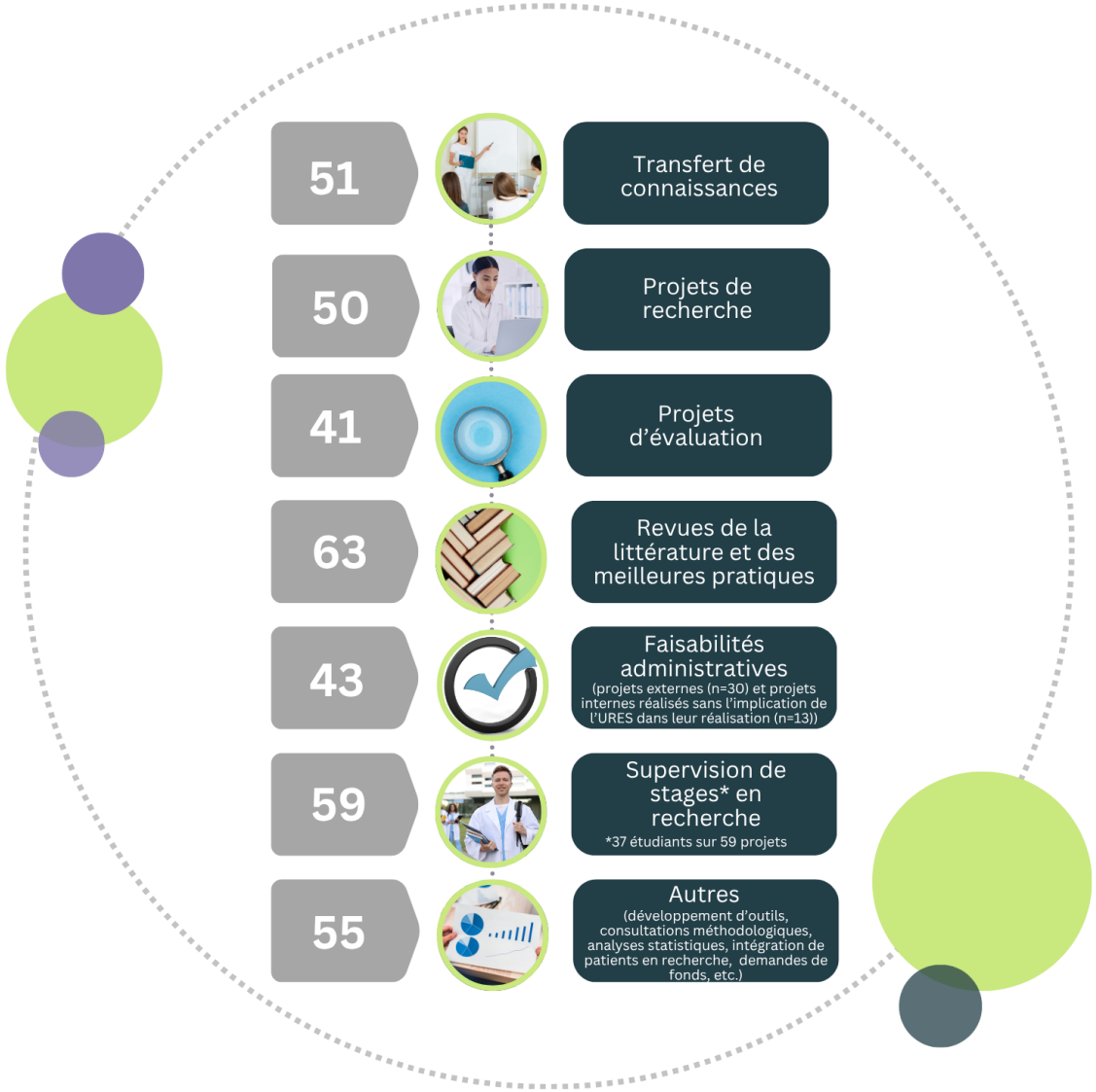


Changements et tendances - Recherche

Activités de recherche et d’évaluation depuis 2020



Activités de recherche et d’évaluation



- 19%

+ 32%

stabilité

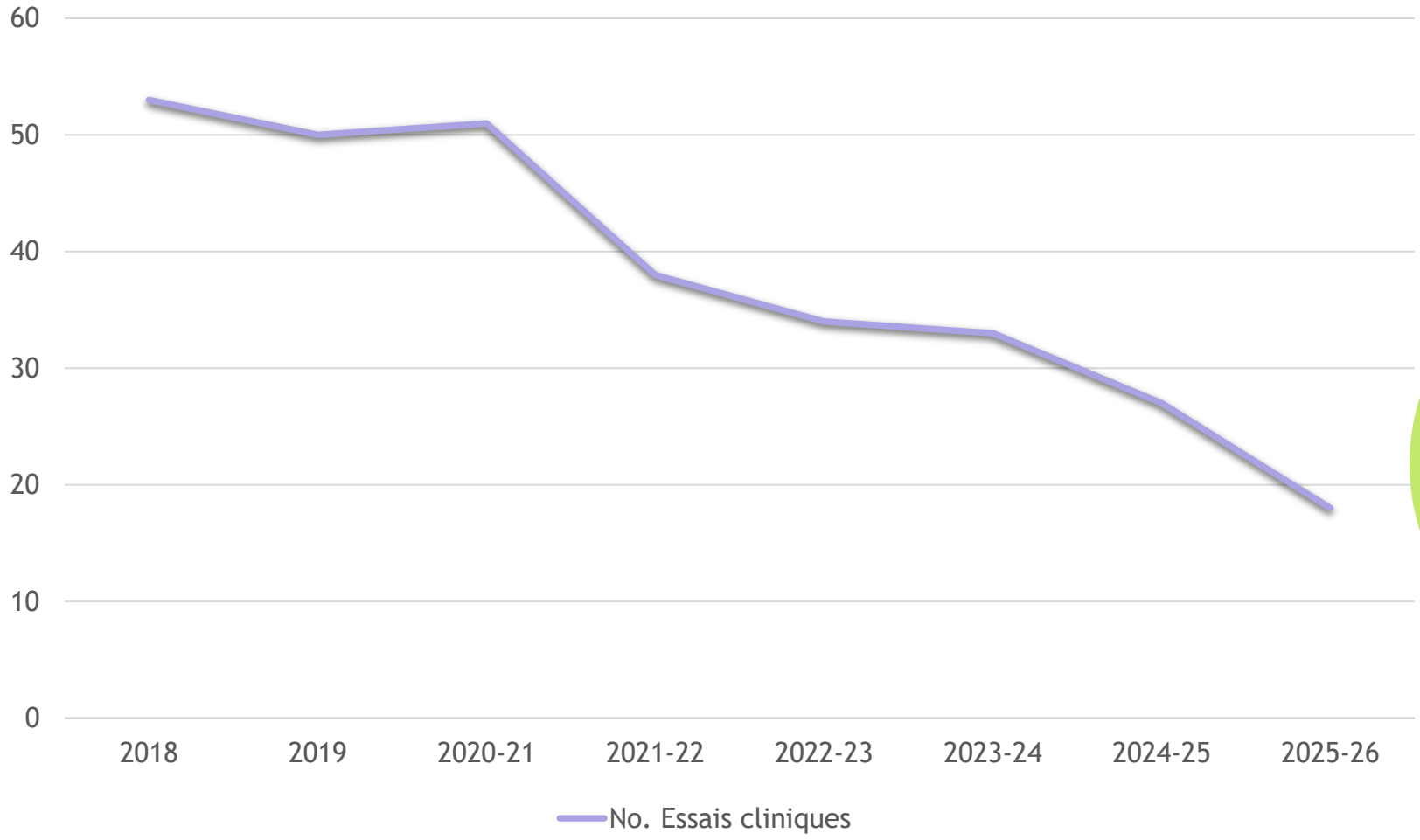
stabilité

+ 39%

+ 127%

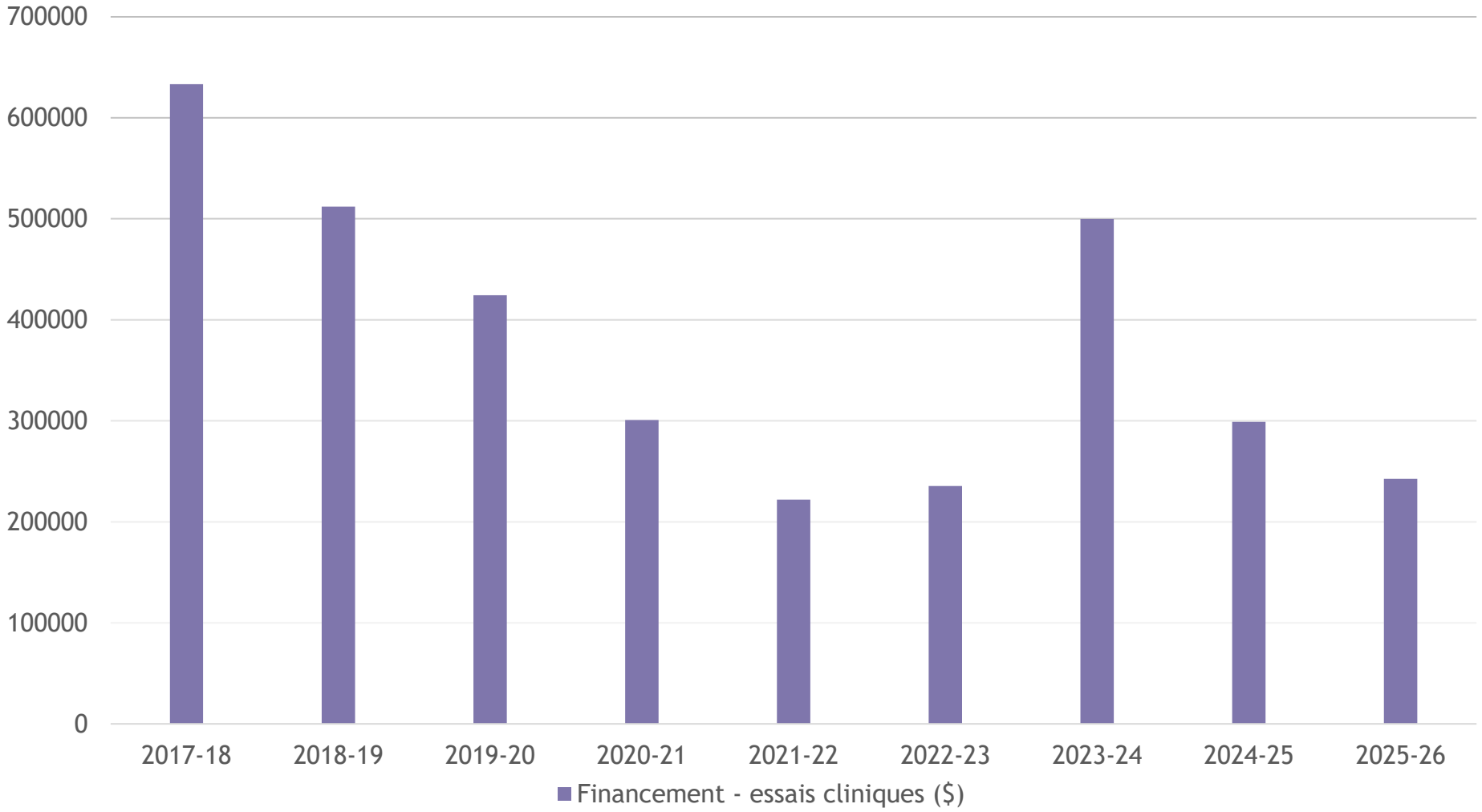
+ 15%

Activités des essais cliniques



-65%
depuis 2020

Tendance à long terme – Financement essais cliniques



Activités des bibliothèques médicales

2024-25:

3 755
Consultations



505 066
Consultations des bases de données

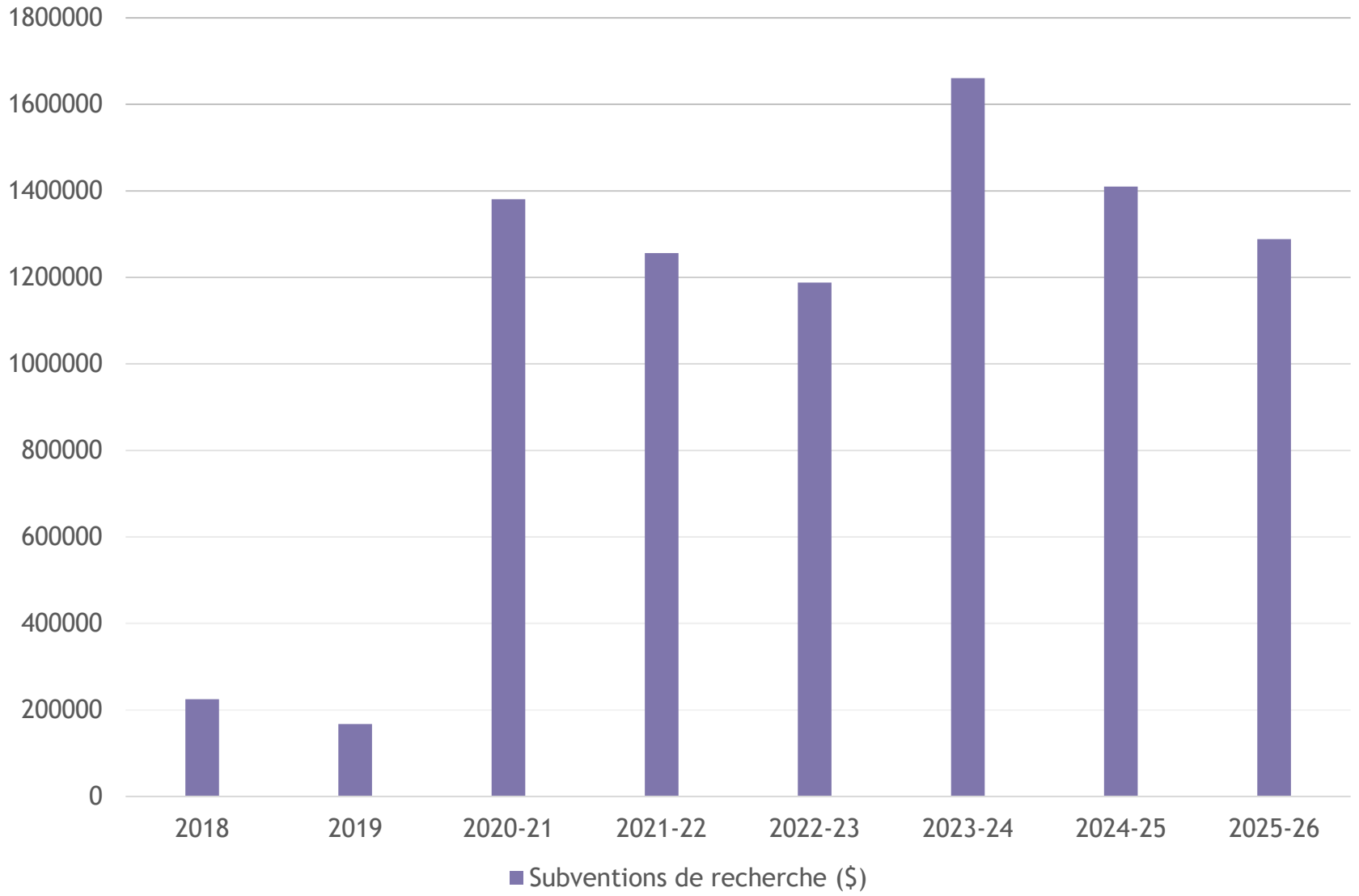
2025-26:

2 321
Consultations



513 944
Consultations des bases de données

Tendance à long terme – Subventions de recherche



Publications scientifiques



	2025-26	2024-25	2023-24
Total des articles publiés incluant ≥1 auteur(s) de Vitalité	96	74	51
Nombre d'articles avec plus d'un chercheur de Vitalité	33	24	20
Nombre d'articles où le premier/ dernier auteur est un chercheur de Vitalité	41	36	24

Clin d’oeil sur nos champions et projets à impacts !



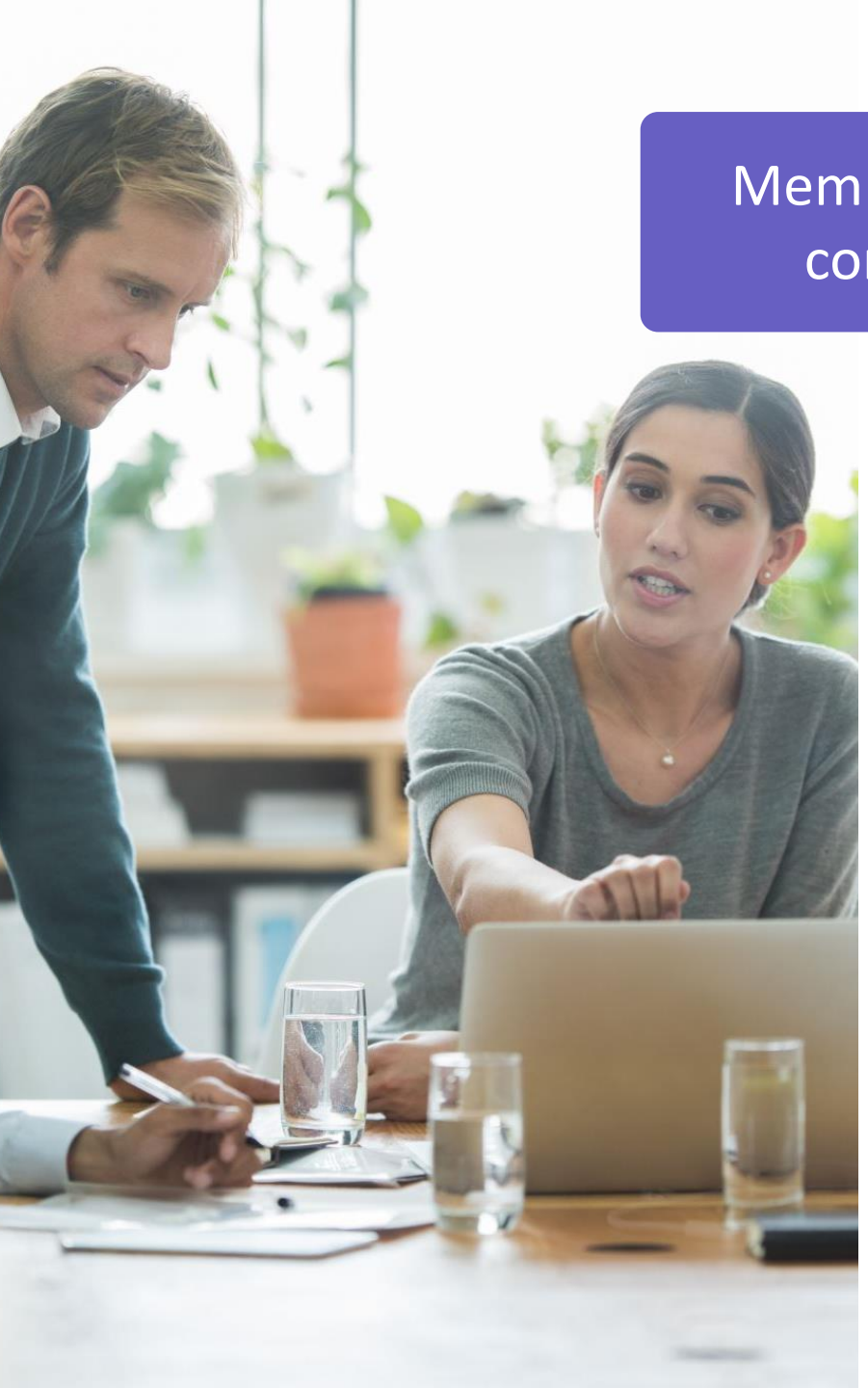
Mandat du comité

- 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)
Réjean Després (finances)
Coprésidents



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 Surette, PhD

Marc-André LeBlanc

vitalité

Sujets traités pendant la dernière année

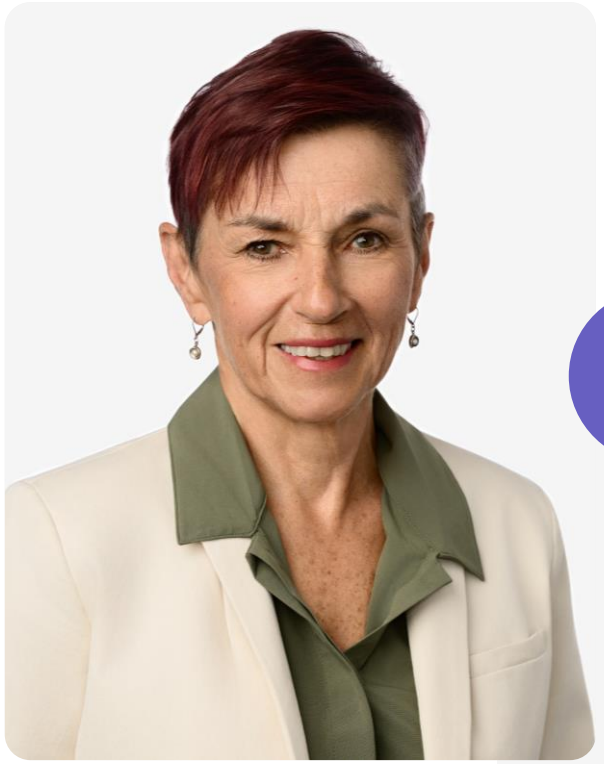
- Bulletins de performances du secteur de la recherche et du secteur de la formation.
- Bilan annuel des activités – Mission universitaire
- Initiatives d’envergure du secteur de la recherche
- Initiatives d’envergure du secteur de la formation
- Enjeux et possibilités – Mission universitaire
- Mise à jour de l’Institut de recherche en santé



Réalisations en 2025-2026

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

- Deux réunions ordinaires tenues par le comité
- Prise de connaissance des projets ou des initiatives prioritaires en lien avec les deux secteurs
- Offre de soutien pour les grands défis liés aux secteurs
- Prise de connaissance des bulletins de performance de la mission universitaire de 2025-2026
- Prise de connaissance du bilan annuel de la mission universitaire de 2025-2026





Mot de la fin

Ceci constitue le rapport des coprésidents du Comité mixte de la recherche et de la formation et des finances et de vérification – section recherche et formation pour l'assemblée générale annuelle 2026.

Janice Goguen (recherche et formation)
Réjean Després (finances)
Coprésidents

vitalité

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

Et résolu que le Conseil d’administration reçoit le rapport annuel du Comité mixte de la recherche et de la formation et des finances et de vérification – section recherche et formation du 23 juin 2026.



Note exécutive

Point 8.4 a)

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

Date : 2026-05-26

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

Résultat ou état futur recherché

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

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

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

Sans objet

Données probantes ou information probante à l'appui

- Efforts soutenus pour l'obtention de financement externe permettant l'offre d'un plus grand éventail de programmes et concours de recherche internes.
- Création de nouveaux concours internes de recherche en cours.
- Rencontres régulières avec partenaires, incluant l'équipe de recherche de Vitalité, afin de renforcer les liens et d'établir les priorités en recherche.
- Réorganisation et optimisation des processus internes pour améliorer l'efficacité opérationnelle et la gestion des ressources.

Solution ou action proposée

Sans objet

Risque lié à cette action ou à l'inaction

L'Institut de recherche en santé du Nouveau-Brunswick rassemble la masse critique de chercheurs et chercheurs-cliniciens de nos organisations sous une même institution, ce qui nous permettra de se positionner stratégiquement dans l'écosystème de recherche en santé du N.-B. Cette initiative reflète également la volonté du Gouvernement du N.-B., qui a clairement exprimer aux partenaires impliqués

son désir de voir un alignement stratégique concret pour la recherche en santé entre le Réseau et ses partenaires. Il est donc primordial que le Conseil d'administration du Réseau soit bien informé des développements et progrès afin de pouvoir se positionner stratégiquement, le cas échéant.

Considérations importantes

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

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

Suivi(s) à la décision

Sans objet

Agrément Canada[1]

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'usager

Dimensions de la qualité applicables

☒ **Accent sur la population** : Travailler avec ma communauté pour prévoir nos besoins et y répondre

☐**Accessibilité** : M'offrir des services équitables, en temps opportun

☐**La sécurité** : Assurer ma sécurité

☐**Qualité de vie au travail** : Prendre soin des personnes qui s'occupent de moi

☐**Services centrés sur l'usager** : Collaborer avec moi et ma famille dans le cadre des soins

☒**Continuité des services** : Coordonner mes soins dans le continuum de soins

☒**Pertinence** : Faire ce qu'il faut pour atteindre les meilleurs résultats

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

☒**Efficience** : Utiliser les ressources le plus adéquatement possible

Motion

Soumis le 4 mai 2026 par

Soumis le 2026-05-04 par Marc Surette Président directeur général et scientifique, IRSNB

Note exécutive

Point 9.1 a)

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

Date: 2026-05-26

Objet : Survols des développements du Centre de formation médicale du N.-B.

Résultat ou état futur recherché

Bref survol de la transformation en cours au CFMNB

- **Modernisation des programmes de formation** afin d'assurer un arrimage plus étroit avec les besoins cliniques actuels et futurs, notamment en renforçant la formation pratique, l'apprentissage en milieu réel et l'intégration des nouvelles compétences requises par l'évolution des pratiques, des technologies et des modèles de soins.
- **Optimisation des processus internes** pour améliorer l'efficacité opérationnelle, la coordination académique et la gestion des ressources, tout en soutenant une croissance durable.
- **Renforcement des capacités de recherche** grâce à une meilleure identification de domaines d'excellence et à l'établissement de partenariats stratégiques avec les milieux cliniques et universitaires.
- **Développement d'une vision renouvelée pour l'enseignement médical francophone** au Nouveau-Brunswick, incluant une réflexion approfondie sur les modèles de gouvernance, les infrastructures et les possibilités d'autonomie accrue.
- **Engagement accru auprès des parties prenantes** - étudiants, corps professoral, partenaires communautaires et gouvernementaux - afin d'assurer une transformation cohérente, transparente et alignée sur les besoins du milieu.

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

Données probantes ou information probante à l'appui
N/A

Solution ou action proposée
N/A

Risque lié à cette action ou à l'inaction
N/A

RÉSEAU DE SANTÉ Vitalité HEALTH NETWORK
Leader francophone

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

Agrément Canada[1]

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

N° de critère	Libellé

Dimensions de la qualité applicables

☒**Accent sur la population** : Travailler avec ma communauté pour prévoir nos besoins et y répondre

☒**Accessibilité** : M'offrir des services équitables, en temps opportun

☒**La sécurité** : Assurer ma sécurité

☒**Qualité de vie au travail** : Prendre soin des personnes qui s'occupent de moi

☒**Services centrés sur l'usager** : Collaborer avec moi et ma famille dans le cadre des soins

☒**Continuité des services** : Coordonner mes soins dans le continuum de soins

☒**Pertinence** : Faire ce qu'il faut pour atteindre les meilleurs résultats

☒**Efficience** : Utiliser les ressources le plus adéquatement possible

Motion

Soumis le 2026-05-01 par Dre Nicole LeBlanc, médecin chef régional.

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