

Titre de la réunion :	Conseil d'administration	Date et heure :	Le 21 juin 2022 à 14 h 30
But de la réunion :	Assemblée générale annuelle	Endroit :	Best Western Bathurst Salles : Tetagouche et Kent
Président (par intérim) : Adjointe administrative :	Denis M. Pelletier Sonia Haché-Lanteigne		
Participants			
Membres			
Monica Barley	Janice Goguen		Chef Terry Richardson
Krista Toner	Gilles Lanteigne (trésorier)		Liza A. Robichaud
Roger Clinch	Norma McGraw		Claire Savoie (vice-présidente)
Julie Cyr	Denis M. Pelletier (président par intérim)		Clément Tremblay
Joanne Fortin			
Membres d'office			
Dre France Desrosiers	Dre Nicole LeBlanc		Justin Morris
Équipe de leadership			
Dre Natalie Banville	Stéphane Legacy		Brigitte Sonier-Ferguson
Gisèle Beaulieu	Johanne Roy		Sharon Smyth Okana
Jacques Duclos			
Invité permanent			
Me Alexandre Levasseur			

ORDRE DU JOUR

Heure	Sujets	Pages	Action
14 h 30	1. Ouverture de la réunion		
14 h 31	2. Adoption de l'ordre du jour	1	Décision
14 h 32	3. Déclaration de conflits d'intérêts potentiels		
14 h 33	4. Rôles – Réunion 4.1 Chronométreuse – Janice Goguen 4.2 Modératrice – Julie Cyr		
14 h 34	5. Adoption du procès-verbal de la réunion de l'AGA du 22 juin 2021	2 - 4	Décision
14 h 35	6. Présentations 6.1 Rapport du président du Conseil d'administration 6.2 Rapport de la présidente-directrice générale 6.3 Comité de gouvernance et de mise en candidature 6.4 Comité des finances et de vérification 6.4.1 Adoption des états financiers de 2021-2022 6.4.2 Nomination de la firme de vérification pour 2022-2023 6.5 Comité de la qualité des soins et de la sécurité des patients 6.6 Comité stratégique de la recherche et de la formation 6.7 Comité ad hoc des Ressources humaines 6.8 Comité médical consultatif 6.9 Comité professionnel consultatif	5 - 15 16 - 38 39 - 71 72 - 87 88 - 96 97 - 101 102-107 108-119 120-129	Information Information Décision Information Décision Décision Information Information Information Décision Information
15 h 45	7. Autres 7.1 Adoption du rapport annuel 2021-2022 (PDG)	130-181	Décision
15 h 50	8. Évaluation de la rencontre		Information
15 h 55	9. Levée de la réunion		Décision
16 h	10. Dialogue avec le public		Information

AVIS DE RÉUNION PROCÈS-VERBAL

Titre de la réunion :	Conseil d'administration	Date et heure :	Le 22 juin 2021 à 14 h 30		
But de la réunion :	Assemblée générale annuelle	Endroit :	Delta Beauséjour – Moncton Salle de bal		
Présidente : Adjointe administrative :	Michelyne Paulin Sonia Haché-Lanteigne				
Participants					
Membres					
Lucille Auffrey	✓	Wes Knight	✓	Liza Robichaud	✓
Monica Barley	✓	Brenda Martin	x	Sonia A. Roy	✓
Pauline Bourque	✓	Gaitan Michaud-	✓	Claire Savoie (vice-présidente)	✓
Rita Godbout (trésorière)	✓	Michelyne Paulin (présidente)	✓	Paulette Sonier Rioux	✓
Emeril Haché (virtuellement)	✓	Denis M. Pelletier	✓	Anne C. Soucie	✓
Membres d'office					
Dre France Desrosiers	✓	Dre Nicole LeBlanc	✓	Justin Morris	✓
Expert-conseil					
Dr Aurel Schofield	✓				
Équipe de leadership					
Gisèle Beaulieu	✓	Jacques Duclos	✓	Sharon Smyth-Okana	✓
Dre Natalie Banville	✓	Stéphane Legacy	✓	Johanne Roy	✓
Brigitte Sonier-Ferguson	✓				
Nouveaux membres					
Krista Toner-Brennan	✓	Janice Goguen	✓	Dr Louis Simard	✓
Roger Clinch	✓	Gilles Lanteigne	✓	Clément Tremblay	✓
Julie Cyr	✓	Norma McGraw	✓		
Joanne Fortin	✓	David Savoie	✓		

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

L'ouverture de la réunion a lieu à 15 h 10.

2. Constatation de la régularité de la réunion

La réunion a été dûment convoquée et le quorum est atteint.

3. Adoption de l'ordre du jour

L'ordre du jour est présenté pour approbation.

MOTION 2021-06-22 / 01AGA

Proposé par Sonia A. Roy

Appuyé par Monica Barley

Et résolu que le Conseil d'administration adopte l'ordre du jour.

Adoptée à l'unanimité.**4. Déclaration de conflit d'intérêt**

Aucun conflit d'intérêt n'est déclaré.

5. Adoption du procès-verbal de la réunion du 23 juin 2020

Le procès-verbal de l'assemblée générale annuelle du 23 juin 2020 est présenté pour approbation.

MOTION 2021-06-22 / 02AGA

Proposé par Claire Savoie

Appuyé par Gaitan Michaud

Et résolu que le Conseil d'administration adopte le procès-verbal de l'assemblée générale annuelle du 23 juin 2020.

Adoptée à l'unanimité.

<p>6. Présentations</p>
<p>6.1 Présentation du rapport de la présidente du Conseil d'administration La présidente du Conseil d'administration présente son rapport 2020-2021.</p>
<p>6.2 Présentation du rapport du président-directeur général Le P.-D.G. soumet le rapport annuel du Réseau de santé Vitalité pour l'exercice 2020-2021. Tel que l'exige la <i>Loi sur les régies régionales de la santé</i>, le rapport annuel doit être soumis au ministre de la Santé au plus tard le 30 juin de chaque année.</p>
<p>6.3 Comité des finances et de vérification La présidente du Comité des finances et de vérification présente son rapport annuel en soulignant les activités qui ont eu lieu dans la dernière année. À partir du rapport, deux motions sont proposées.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Adoption des états financiers 2020-2021 - Nomination de la firme Raymond Chabot Grant Thornton pour la vérification des états financiers du Réseau de santé Vitalité de l'année 2021-2022. <p><u>MOTION 2021-06-22 / 03AGA</u> Proposé par Rita Godbout Appuyé par Lucille Auffrey Et résolu que le Conseil d'administration adopte tel quel les états financiers 2020-2021 du Réseau de santé Vitalité pour l'exercice se terminant le 31 mars 2021. Adoptée à l'unanimité.</p> <p><u>MOTION 2021-06-22 / 04AGA</u> Proposé par Wes Knight Appuyé par Claire Savoie Et résolu que le Conseil d'administration confirme à nouveau la nomination de la firme Raymond Chabot Grant Thornton pour la vérification des états financiers du Réseau de santé Vitalité de l'année 2021-2022 selon l'entente établie. Adoptée à l'unanimité.</p>
<p>6.4 Comité des services à la clientèle, de la gestion de la qualité et de la sécurité La présidente du Comité des services à la clientèle, de la gestion de la qualité et de la sécurité présente son rapport annuel en soulignant les activités qui ont eu lieu dans la dernière année.</p>
<p>6.5 Comité stratégique de la recherche et de la formation La présidente du Comité stratégique de la recherche et de la formation présente son rapport annuel en soulignant les activités qui ont eu lieu dans la dernière année.</p>
<p>6.6 Comité médical consultatif La présidente du Comité médical consultatif présente son rapport annuel en soulignant les activités qui ont eu lieu dans la dernière année.</p>
<p>6.7 Comité professionnel consultatif Le président du Comité professionnel consultatif présente son rapport annuel en soulignant les activités qui ont eu lieu dans la dernière année.</p>
<p>6.8 Comité de gouvernance et de mise en candidature La présidente du Comité de gouvernance et de mise en candidature présente son rapport annuel en soulignant les activités qui ont eu lieu dans la dernière année.</p>
<p>7. Rapport annuel 2020-2021 À la suite de la présentation des rapports des présidentes et du président des comités qui relèvent du Conseil d'administration, l'adoption du rapport annuel du Réseau de santé Vitalité pour l'exercice 2020-2021 est proposée.</p> <p><u>MOTION 2021-06-22 / 05AGA</u> Proposé par Claire Savoie Appuyé par Anne Soucie</p>

Et résolu que le Conseil d'administration adopte le rapport annuel du Réseau de santé Vitalité pour l'exercice 2020-2021.

Adoptée à l'unanimité.

8. Assermentation des nouveaux membres et signature des documents

L'assermentation des nouveaux membres du Conseil d'administration a été effectuée en présence d'un commissaire à l'assermentation. Les trois documents énumérés ci-dessous ont été signés par les nouveaux membres.

- Gage de respect envers les établissements hospitaliers d'ordre religieux
- Politique : Confidentialité (GEN.6.30.15)
- Politique : Code de conduite à l'intention des membres du Conseil (CA-135)

9. Transition au nouveau Conseil

La transition au nouveau Conseil d'administration a lieu. Par la suite, le nouveau président prend place, offre un mot de bienvenue aux nouveaux membres et propose la levée de la réunion.

10. Levée de réunion

Liza Robichaud propose la levée de la réunion à 17 h 02.

11. Évaluation de la réunion

Les membres sortants du Conseil d'administration sont invités à faire l'évaluation de la réunion.

12. Dialogue avec le public

Il n'y a pas eu de demande pour le droit de parole lors du dialogue avec le public.

David Savoie
Président du Conseil d'administration

Dre France Desrosiers
Secrétaire du Conseil d'administration et PDG

Rapport du président par intérim du conseil d'administration

M. Denis M. Pelletier

Assemblée générale annuelle 2021-2022

Bathurst, N.-B., 21 juin 2022

Mme la présidente-directrice générale,
Membres de l'équipe de leadership,
Mesdames et messieurs,
Membres du Conseil d'administration,
Membres du public et de la presse,

C'est avec le sentiment du devoir accompli que nous présentons le Rapport annuel 2021-2022 du Réseau de santé Vitalité. Sans équivoque et pour une deuxième année consécutive, la pandémie mondiale de COVID-19 aura prédominé en grande partie sur le travail quotidien de toutes nos équipes sur le terrain et nous aura contraints à de multiples adaptations continues. Malgré cette période de turbulence, tous les membres du personnel et les médecins ont travaillé solidairement avec résilience pour assurer la continuité de soins et de services de santé de qualité et sécuritaires à toute la population.

Je prends quelques instants pour vous partager une expérience vécue :
Ma fille a dû se prévaloir des services d'urgence à l'hôpital d'Edmundston et j'ai pu constater le niveau de professionnalisme et la détermination de nos professionnels de la santé à offrir des niveaux de soins d'exception, malgré toutes les restrictions liées à la pandémie. Bien, laissez-moi vous assurer que les soins reçus furent simplement hors pairs et livrés avec brio! Un ÉNORME MERCI!

Plan de santé provincial

Le Réseau a très bien accueilli le plan de santé annoncé en novembre dernier par la ministre de la Santé, l'honorable Dorothy Shephard. Il va sans dire que le Réseau voit dans ce plan provincial des occasions de consolider l'arrimage avec les objectifs de son Plan stratégique 2020-2023.

Les défis sont considérables et nous allons poursuivre notre travail afin d'assurer, entre autres, un recrutement efficace de main-d'œuvre pour pallier la pénurie, optimiser nos équipements et nos technologies, accroître nos partenariats avec les différentes parties prenantes dont les patients et leurs proches, et assurer un environnement de travail attrayant qui favorise en particulier la rétention du personnel et des médecins.

En travaillant de concert avec le ministère de la Santé, avec comme guide le plan de santé provincial, nous continuerons de faire progresser les soins de santé dans le but d'améliorer la santé de la population du Nouveau-Brunswick.

Plan stratégique 2020-2023

Bien que la pénurie de main-d'œuvre ait été grandement ressentie et amplifiée par la pandémie, le Réseau a su relever les défis et maintenir le cap en ce qui a trait aux orientations du Plan stratégique 2020-2023. Plusieurs initiatives ont été lancées et progressent rapidement grâce aux efforts du personnel, des médecins et de nos partenaires, et ce, en dépit de la COVID-19.

On sait que la santé mentale est devenue un enjeu considérable durant la pandémie. Nous avons donc augmenté notre capacité de répondre aux besoins des personnes ayant des problèmes de santé mentale et de toxicomanie en offrant nos services de façon coordonnée à travers le continuum de soins dans le Réseau.

Malgré tout, la crise sanitaire a permis d'accélérer la création de nouveaux partenariats et de renforcer ceux déjà existants à un niveau inégalé dans notre système de santé provincial.

À titre d'exemple, nous avons signé un protocole d'entente de partenariat et de collaboration avec les communautés des Premières Nations Malécites, Wolastoqewi « Mental Wellness Team ». Ce partenariat est à la source de notre engagement à collaborer au mieux-être et à l'amélioration de la santé de la population autochtone en leur offrant des services mieux adaptés à leur culture, leur héritage et leur langue.

Nous continuerons de cheminer pour la prochaine année avec le Plan stratégique actuel et nous sommes confiants d'atteindre les objectifs visés, malgré les défis imposés par la conjoncture dans laquelle nous évoluons, notamment la pénurie de main-d'œuvre et la pandémie.

Remerciements

Je veux profiter de l'occasion pour remercier sincèrement tout d'abord tous nos patients, leur famille et leurs proches pour leur patience et leur compréhension durant les moments difficiles que nous avons vécu au courant de l'année.

Notre priorité au Réseau demeure le souci constant de permettre l'accès à des soins de santé de qualité dans un environnement sécuritaire et sachez que nous continuerons de déployer tous les efforts essentiels en ce sens.

Si la population du Nouveau-Brunswick a confiance dans le Réseau et des soins offerts, c'est grâce en grande partie au dévouement, à l'engagement et au professionnalisme de tous nos travailleurs de la santé et des médecins qui se consacrent corps et âme dans la réalisation de notre mission.

Vos journées ont été ponctuées par de nombreux sacrifices tant sur le plan personnel que sur le plan professionnel en raison de la COVID-19. Au nom du conseil d'administration, je salue votre courage, votre résilience, votre flexibilité et votre souci d'un travail de qualité envers chaque patient. Je tiens à vous remercier de vos énormes contributions et de vos sacrifices qui, je vous l'assure, ne sont pas passés inaperçus.

J'aimerais aussi remercier la présidente-directrice générale du Réseau, Dre France Desrosiers, ainsi que toute l'Équipe de Leadership. Au conseil d'administration, nous avons été témoins des efforts que vous avez déployés tout au long de l'année et sachez que votre travail et votre dévouement sont précieux pour le Réseau.

En terminant, je désire exprimer ma reconnaissance envers tous les membres du conseil d'administration du Réseau. Votre engagement et votre vision contribuent à faire avancer la mission du Réseau d'améliorer la santé de la population.

Comme je vous le disais en introduction en vous partageant l'expérience avec ma fille, je suis extrêmement reconnaissant envers vous toutes et tous. Je reste sans mots devant tout le travail que vous avez accompli et je suis convaincu que toute la population du Nouveau-Brunswick est du même avis. Je vous lève mon chapeau!

Des défis de taille sont déjà à l'horizon mais je sais que nous pourrons compter sur votre collaboration pour les relever avec brio.

Continuons à travailler tous ensemble, solidairement, tout en prenant le temps de prendre soin de nous et de nos familles.

Rapport du président par intérim du Conseil d'administration

Présentation à l'Assemblée générale annuelle

Le 21 juin 2022



Contenu de la présentation



Survol de l'année 2021-2022



Plan de santé provincial



Plan stratégique 2020-2023



Remerciements



Rapport du président par intérim du Conseil d'administration



Survol de l'année 2021-2022

- Priorité : Patients et leurs proches
- Soins et services de santé de qualité
- Partenariats
- Recrutement
- Optimisation des équipements et des technologies
- Solidarité et résilience



Rapport du président par intérim du Conseil d'administration

Plan de santé provincial

**Stabilisation
des soins de santé :
Un appel à l'action urgent**

Rapport du président par intérim du Conseil d'administration

Plan stratégique 2020-2023

ENSEMBLE,
VERS UN
AVENIR
EN SANTÉ



PLAN
STRATÉGIQUE
••• 2020-2023

RÉSEAU DE SANTÉ
vitalité
HEALTH NETWORK
Leader francophone

Rapport du président par intérim du Conseil d'administration

Remerciements

- Patients
- Travailleurs de la santé
- PDG et équipe de leadership
- Membres du Conseil d'administration





« Je suis extrêmement reconnaissant envers vous toutes et tous. Je reste sans mots devant tout le travail que vous avez accompli et je suis convaincu que toute la population du Nouveau-Brunswick est du même avis. Je vous lève mon chapeau! »

Denis M. Pelletier
Président par interim

Rapport de la Dre France Desrosiers, présidente-directrice générale

Présentation à l'Assemblée générale annuelle

Le 21 juin 2022



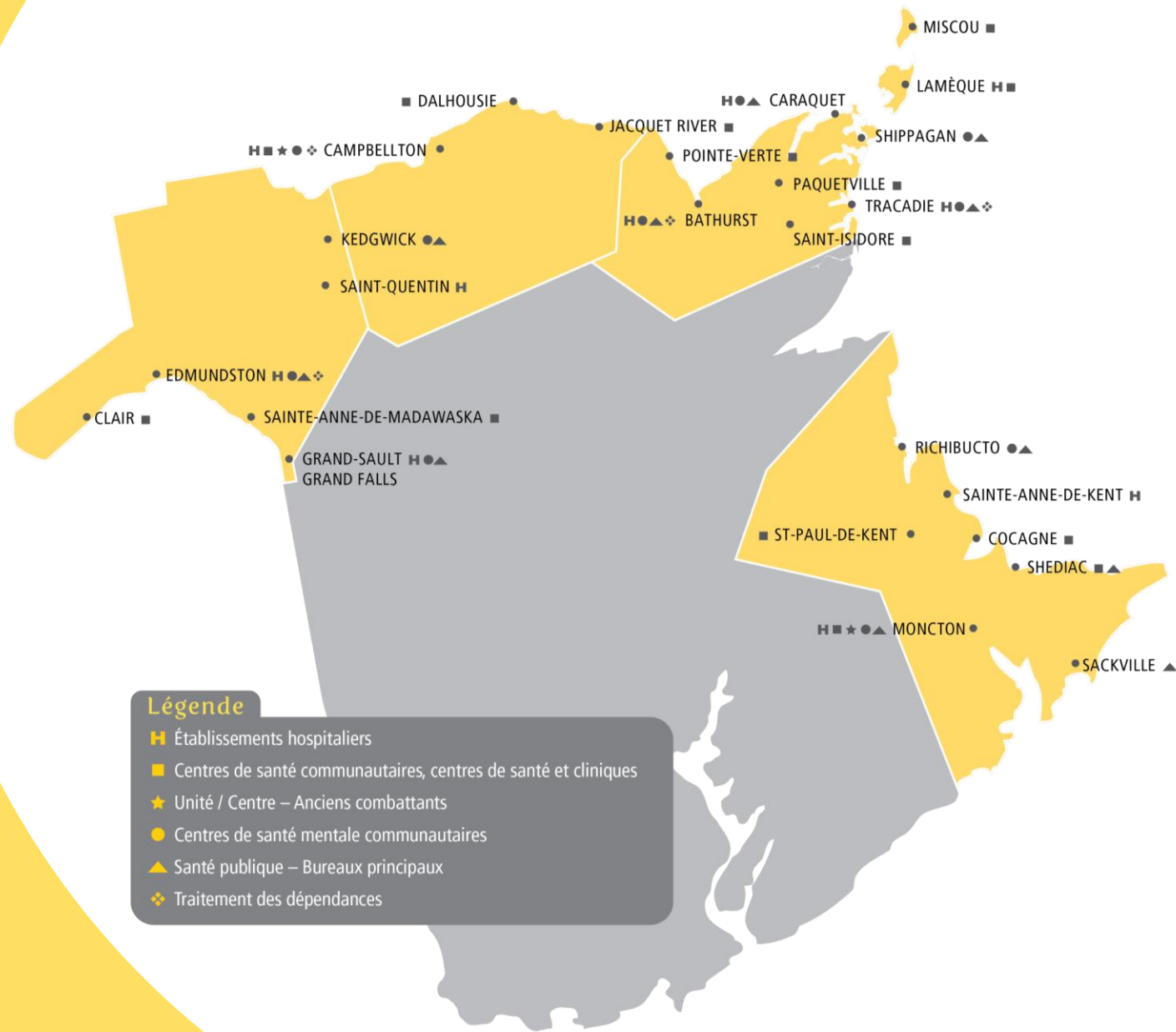
Survol du rapport annuel 2021 -2022



Contenu

- Présentation du Réseau de santé Vitalité
- Mission, vision, valeurs
- Représentation graphique
- Profil du Réseau
- Profil des ressources humaines
- Liste des membres du Conseil d'administration
- Membres de l'équipe de leadership
- Faits saillants et réalisations
- En marche vers l'avenir
- Volume d'activités
- Sommaire financier
- États financiers

Représentation graphique du Réseau de santé Vitalité



Population desservie : 240 877 personnes

Services offerts dans les deux langues officielles

Budget de 704,4 millions \$

Profil du Réseau de santé Vitalité



60 points de service

- 11 hôpitaux
- 3 centres de santé communautaires
- 6 centres de santé
- 4 cliniques de santé

7 740 employés

(temps plein et temps partiel)

- 560 médecins
- 800 bénévoles

Lits

- 960 en milieu hospitalier
- 37 en traitement des dépendances
- 60 dans deux centres pour anciens combattants
- 140 en psychiatrie tertiaire et légale

Près de 23 000 admissions

Faits saillants et réalisations 2021-2022



Dany Coulombe, infirmier immatriculé
Hôtel-Dieu Saint-Joseph de Saint-Quentin



Optimiser la santé et le mieux-être de la population



Réorientation des cas non urgents de l'urgence vers la communauté

- En place dans toutes les urgences
- Sur une base volontaire – rendez-vous avec un médecin de famille ou une infirmière praticienne dans un délai de 48 heures

Optimiser la santé et le mieux-être de la population (suite)



Nouveau programme de mobilisation pour les patients

- Faire bouger les patients de manière sécuritaire
- Ajout de kinésiologues dans les équipes de soins

Optimiser la santé et le mieux-être de la population (suite)



Lissa Ferguson, Infirmière immatriculée
Centre de santé mentale communautaire de Tracadie

Modèle innovateur de prestation de services en santé mentale

- Thérapie à séance unique
- Améliore l'accès et diminue les temps d'attente
- Déployé dans tous les centres de santé mentale communautaires et de traitement des dépendances

Favoriser la participation du patient, du client et de leurs proches à l'amélioration de soins et de services continus et intégrés

Recrutement des patients-partenaires

- Campagne de recrutement et de promotion à l'interne
- Ajout de patients-partenaires et création d'un registre



Lise Malenfant,
partenaire de l'expérience patient

Favoriser la participation du patient, du client et de leurs proches à l'amélioration de soins et de services continus et intégrés (suite)

Nouveau programme Navigation post-AVC

- Aider les patients d'AVC à se réadapter
- Partenariat avec Cœur et AVC NB

Résultats : 96 % des patients trouvent le programme utile et 85 % ont atteint leurs objectifs de rétablissement.



Marie-Josée Arseneau, infirmière praticienne
Clinique d'insuffisance cardiaque de l'Hôpital et Centre de
santé communautaire de Lamèque

Assurer un environnement attrayant pour la rétention et le recrutement



Rachelle Anne Duguay, infirmière auxiliaire
Clinique externe, Hôpital de l'Enfant-Jésus RHSJ†

- Recrutement : acquérir les talents dont nous avons besoin
- Maintien en poste et préparation de la relève

Adopter une approche proactive avec nos partenaires pour mieux répondre aux besoins de la population

Programme de formation en phlébotomie en partenariat avec le CCNB

- Nouveau programme de courte durée, offert trois fois en 2021-2022
- Aider à pallier le manque de personnel dans ce domaine

Résultats : 32 étudiants ont terminé la formation avec succès.



Pierre-Alec Larocque, phlébotomiste
Clinique de phlébotomie de Dieppe

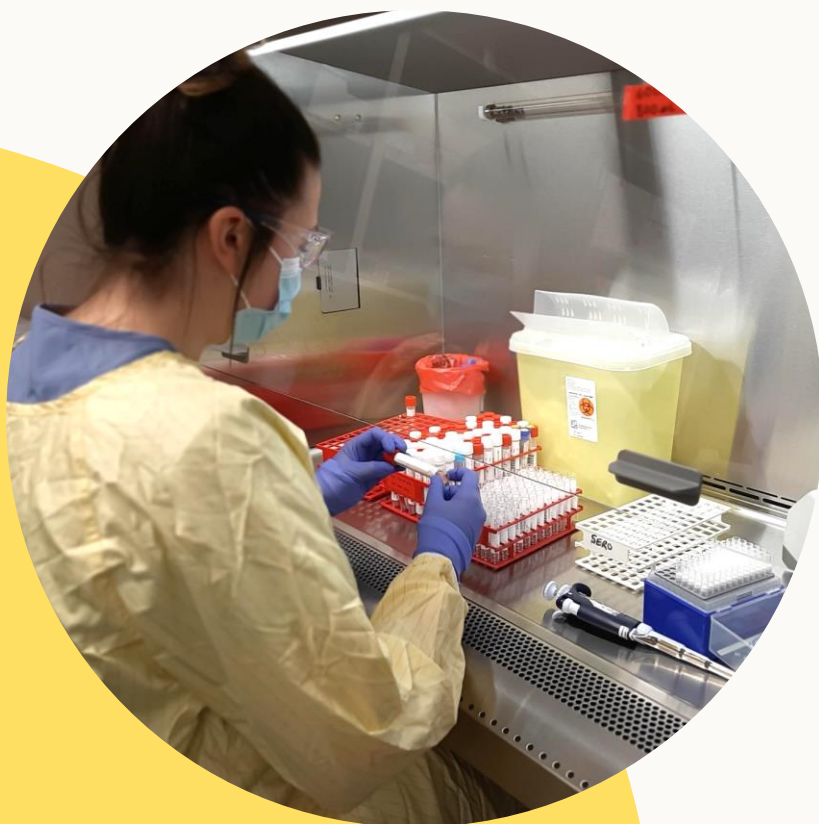
Adopter une approche proactive avec nos partenaires pour mieux répondre aux besoins de la population (suite)

Protocole d'entente signé avec six communautés des Premières nations

- Premières nations : Madawaska, Tobique, Woodstock, Kingsclear, St. Mary's et Oromocto
- Engagement pour le maintien et l'accroissement des services dans ces communautés en fonction des besoins identifiés



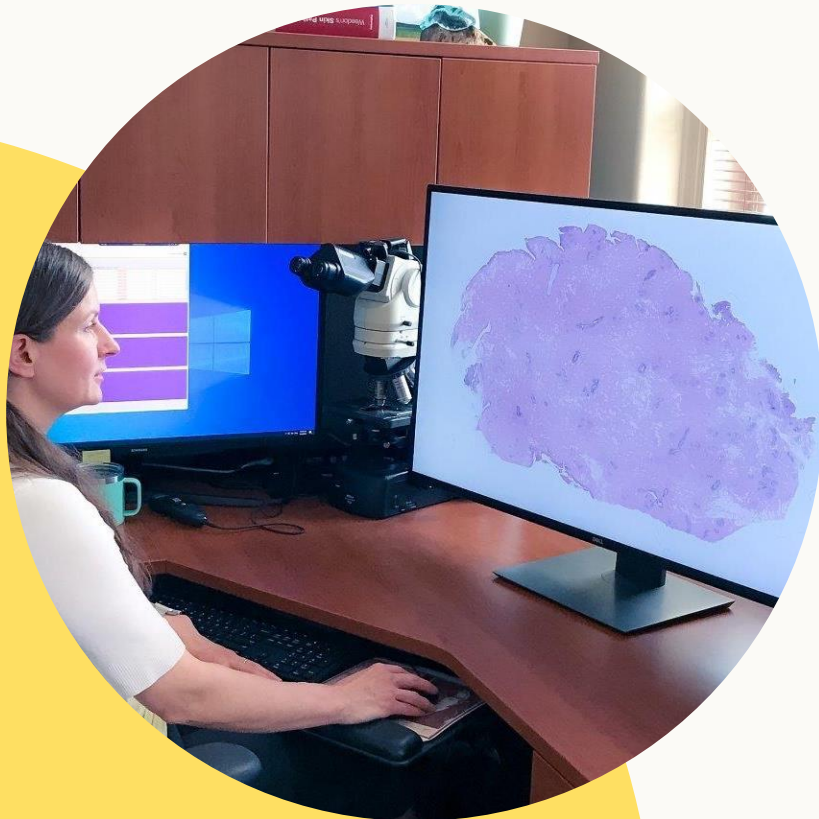
Optimiser nos immobilisations, nos équipements et nos technologies



Laboratoire de santé publique provincial au CHU Dr-Georges-L.-Dumont

- Annoncé par le gouvernement provincial – améliore la surveillance, les enquêtes et les mesures d'atténuation en Santé publique
- Plan élaboré pour construire au CHU Dr-Georges-L.-Dumont dans des espaces disponibles

Optimiser nos immobilisations, nos équipements et nos technologies (suite)



Arrivée de la télépathologie

- Envoi instantané d'images prises au microscope à des spécialistes à distance

Optimiser nos immobilisations, nos équipements et nos technologies (suite)



Immobilisations – nos grands chantiers

- CHU Dr-Georges-L.-Dumont : dernière phase – unité de soins intermédiaires
- Agrandissement de l'Hôpital régional Chaleur, Bathurst
- Centre résidentiel de traitement des troubles concomitants et des dépendances, Campbellton

Appliquer une approche apprenante dans notre culture organisationnelle d'amélioration continue de la qualité

Le Réseau se classe au Palmarès canadien des 40 meilleurs hôpitaux de recherche

- Le Réseau se classe au Palmarès canadien des 40 meilleurs hôpitaux de recherche.
- L'un des trois en Atlantique au classement des 40 meilleurs.
- Classement aussi parmi les 10 meilleurs hôpitaux au chapitre de l'augmentation des fonds consacrés à la recherche.

PALMARÈS
CANADIEN DES
40
HÔPITAUX DE
RECHERCHE
2021 **RESEARCH**
Infosource Inc.

Appliquer une approche apprenante dans notre culture organisationnelle d'amélioration continue de la qualité (suite)

- Reconnaissance nationale de l'Hôpital régional d'Edmundston pour la bonne gestion de ses ressources.
- Niveau deux obtenu – le seul en Atlantique.
- Programme « Choisir avec soin » - vise la réduction des examens et traitements inutiles.



Appliquer une approche apprenante dans notre culture organisationnelle d'amélioration continue de la qualité (suite)

Pratique exemplaire d'Agrément Canada

- Pour l'organisation de séances de dépistage de masse en période de pandémie.
- Reconnaissance d'une pratique axée sur les gens, sécuritaire et efficace.



Appliquer une approche apprenante dans notre culture organisationnelle d'amélioration continue de la qualité (suite)

La recherche au Réseau de santé Vitalité

- La biobanque du CHU Dr-George-L.-Dumont prend de l'essor.
- Renouvellement des bourses de recherche de deux cliniciennes-chercheuses : 700 000 \$.
- Projet d'un nouvel institut de recherche en santé.



Pandémie de la COVID-19

- Adaptabilité et flexibilité
- Travail exceptionnel des employés et des médecins



Dr John Tobin, chef du Département de médecine familiale
zone Nord-Ouest

En marche vers l'avenir



- Participation : établir les priorités par et pour les communautés
- Communautés apprenantes
- Nouveau modèle de soins : la voie de l'avenir
- Mission universitaire et de recherche

Merci de votre attention

Dre France Desrosiers
Présidente-directrice générale
506-544-2134
dr.france.desrosiers@vitalitenb.ca
www.santevitalitehealth.ca



Rapport du Comité de gouvernance et de mise en candidature

Présentation à l'Assemblée générale annuelle

Le 21 juin 2022



Mandat du Comité



- Veille à la structure et bonne gouvernance du Réseau de santé Vitalité.
- Appuie et conseille le Conseil d'administration en matière de gouvernance.
- Voit notamment à l'adoption de politiques de gouvernance par le Conseil.
- Assure la mise en place d'un processus d'évaluation du Conseil, de ses comités et de ses membres.

Monica L. Barley
Présidente par intérim

Membres du Comité



Présidente

Monica L. Barley (par intérim)

Membres votants

Roger Clinch

Monica L. Barley

Janice Goguen

Membre d'office

(ayant droit de vote)

Denis M. Pelletier (par intérim)

Membre d'office

(sans droit de vote)

Dre France Desrosiers

Membres invités

Gisèle Beaulieu

Me Alexandre Levasseur

Contenu de la présentation



Nos réalisations en 2021-2022



Nomination des dirigeants, des présidents et des membres des comités



Nomination de la médecin-chef régionale



Nominations - Comités médicaux consultatifs locaux



Nomination des médecins-chefs de zone



Contenu de la présentation



Nominations – Comité médical consultatif (CMC)



Nomination de membres du Comité médical consultatif (CMC)



Nomination du président du Comité professionnel consultatif (CPC)



Nominations – Comité professionnel consultatif (CPC)



Nominations – Comité d'éthique de la recherche



Contenu de la présentation



Nominations – Comité consultatif des patients et des familles





Nos réalisations en 2021-2022

Le comité a tenu quatre réunions ordinaires. Les grands dossiers traités sont :

- La révision de toutes les politiques du Conseil.
- Le plan de formation (éthique organisationnelle, planification stratégique, qualité et sécurité des usagers, gouvernance, agrément).
- La relation entre le Réseau et les différentes parties prenantes;
- La planification stratégique 2023-2026.
- Le registre de risque - dimension de la gouvernance.
- Les normes, les sondages de gouvernance et les fiches d'information sur les normes de gouvernance en préparation à la visite d'agrément prévue en juin 2022.



Nomination des dirigeants, des présidents et des membres des comités

Président

Conformément aux règlements administratifs, cette nomination relève directement de la ministre de la Santé. Denis M. Pelletier est nommé à titre de président par intérim du Conseil d'administration jusqu'à la fin juin 2022.





Nomination des dirigeants, des présidents et des membres des comités

Vice-présidente

MOTION [2022-06-09 / 07GMC]

Proposée par
Janice Goguen

Appuyée par
Denis M. Pelletier

Motion
Adoptée à l'unanimité

Et résolu que le Comité de gouvernance et de mise en candidature recommande la nomination de Monica L. Barley au poste de vice-présidente.



Nomination des dirigeants, des présidents et des membres des comités

Secrétaire

Conformément aux règlements administratifs, Dre France Desrosiers en sa capacité de présidente-directrice générale, cumule les fonctions de secrétaire.

Motion



Rapport du Comité de gouvernance et de mise en candidature



Nomination des dirigeants, des présidents et des membres des comités

Trésorier



MOTION [2022-06-09 / 08GMC]

Proposée par
Roger Clinch

Appuyée par
Monica L. Barley

Motion
Adoptée à l'unanimité

Et résolu que le Comité de gouvernance et de mise en candidature recommande Gilles Lanteigne à titre de trésorier.

Rapport du Comité de gouvernance et de mise en candidature

Comité de gouvernance et de mise en candidature



Présidence du Comité de gouvernance et de mise en candidature.

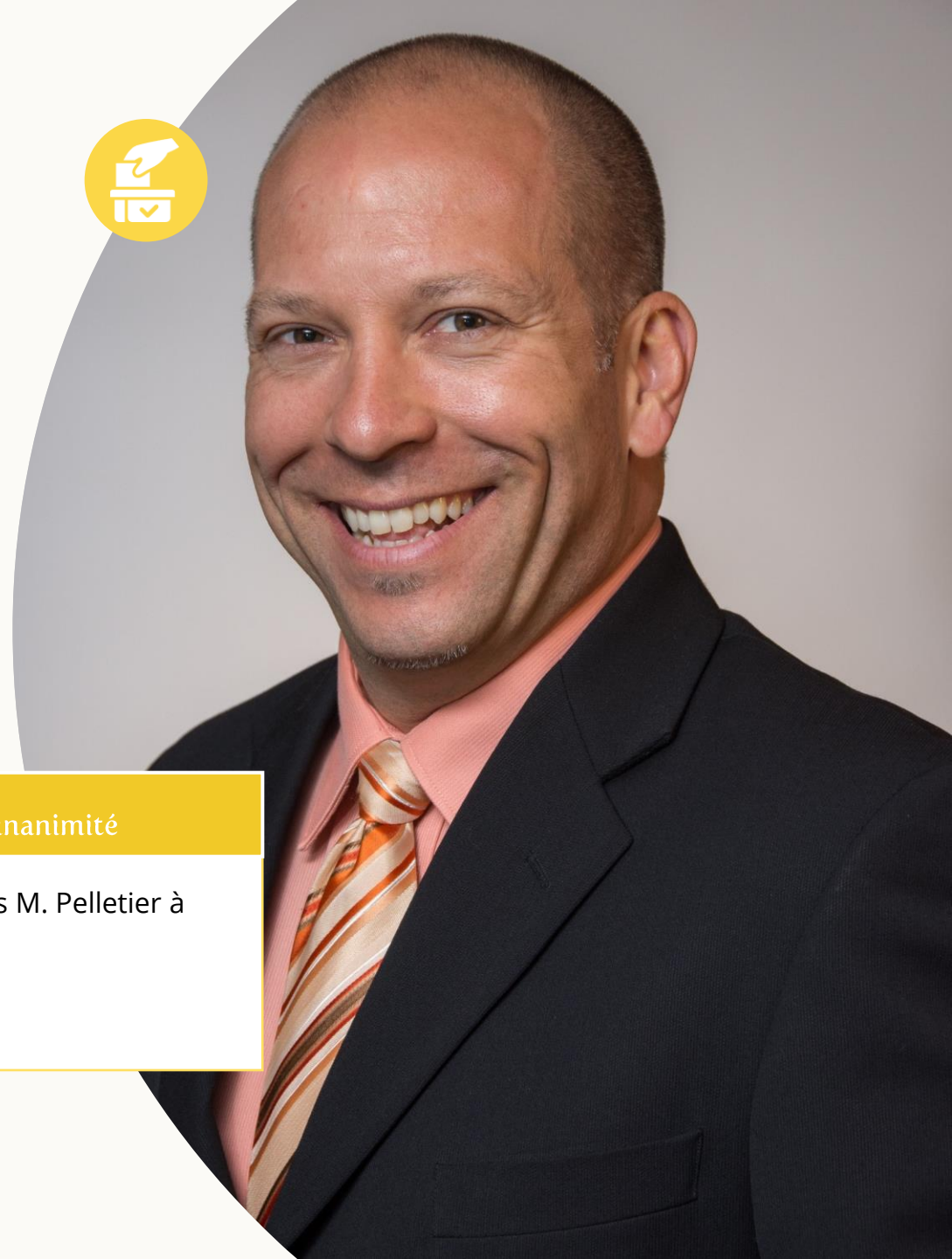
MOTION [2022-06-09 / 08CGM]

Proposée par
Roger Clinch

Appuyée par
Monica L. Barley

Motion
Adoptée à l'unanimité

Et résolu que le Comité de gouvernance et de mise en candidature recommande Denis M. Pelletier à titre de président du Comité de gouvernance et de mise en candidature.



Comité de gouvernance et de mise en candidature

Composition du Comité de gouvernance et de mise en candidature.



MOTION [2022-06-09 / 08CGM]

Proposée par
Roger Clinch

Appuyée par
Monica L. Barley

Motion
Adoptée à l'unanimité

Et résolu que la composition du Comité de gouvernance et de mise en candidature soit acceptée telle qu'indiquée ci-dessous :

- Denis M. Pelletier (président)
- Monica L. Barley
- Janice Goguen
- Roger Clinch



Comité des finances et de vérification

Composition du Comité des finances et de vérification.



MOTION [2022-06-09 / 08CGM]

Proposée par
Roger Clinch

Appuyée par
Monica L. Barley

Motion
Adoptée à l'unanimité

Et résolu que la composition du Comité des finances et de vérification soit acceptée telle qu'indiquée ci-dessous :

- Gilles Lanteigne (président)
- Chef Terry Richardson
- Monica L. Barley
- Joanne Fortin



Rapport du Comité de gouvernance et de mise en candidature

Comité de la qualité des soins et de la sécurité des patients

Présidence du Comité de la qualité des soins et de la sécurité des patients.



MOTION [2022-06-09 / 08CGM]

Proposée par
Roger Clinch

Appuyée par
Monica L. Barley

Motion
Adoptée à l'unanimité

Et résolu que le Comité de gouvernance et de mise en candidature recommande Claire Savoie à titre de présidente du Comité de la qualité des soins et de la sécurité des patients.

Rapport du Comité de gouvernance et de mise en candidature



Comité de la qualité des soins et de la sécurité des patients

Composition du Comité de la qualité des soins et de la sécurité des patients.

MOTION [2022-06-09 / 08CGM]

Proposée par
Roger Clinch

Appuyée par
Monica L. Barley

Motion
Adoptée à l'unanimité

Et résolu que la composition du Comité de la qualité des soins et de la sécurité des patients soit acceptée telle qu'indiquée ci-dessous :

- Claire Savoie (présidente)
- Joanne Fortin
- Norma McGraw
- Liza A. Robichaud



Rapport du Comité de gouvernance et de mise en candidature

Comité stratégique de la recherche et de la formation

Présidence du Comité stratégique de la recherche et de la formation.



MOTION [2022-06-09 / 08CGM]

Proposée par
Roger Clinch

Appuyée par
Monica L. Barley

Motion
Adoptée à l'unanimité

Et résolu que le Comité de gouvernance et de mise en candidature recommande Julie Cyr à titre de présidente du Comité stratégique de la recherche et de la formation.

Rapport du Comité de gouvernance et de mise en candidature

Comité stratégique de la recherche et de la formation

Composition du Comité stratégique de la recherche et de la formation.



MOTION [2022-06-09 / 08CGM]

Proposée par
Roger Clinch

Appuyée par
Monica L. Barley

Motion
Adoptée à l'unanimité

Et résolu que la composition du Comité stratégique de la recherche et de la formation soit acceptée telle qu'indiquée ci-dessous :

- Julie Cyr (présidente)
- Liza A. Robichaud
- Chef Terry Richardson
- Clément Tremblay

Rapport du Comité de gouvernance et de mise en candidature



Comité ad hoc des Ressources humaines

Présidence du Comité ad hoc des Ressources humaines.

MOTION [2022-06-09 / 08CGM]

Proposée par
Roger Clinch

Appuyée par
Monica L. Barley

Motion
Adoptée à l'unanimité

Et résolu que le Comité de gouvernance et de mise en candidature recommande Janice Goguen à titre de présidente du Comité ad hoc des Ressources humaines.





Comité ad hoc des Ressources humaines

Composition du Comité ad hoc des Ressources humaines.

MOTION [2022-06-09 / 08CGM]

Proposée par
Roger Clinch

Appuyée par
Monica L. Barley

Motion
Adoptée à l'unanimité

Et résolu que la composition du Comité ad hoc des Ressources humaines soit acceptée telle qu'indiquée ci-dessous :

- Janice Goguen (présidente)
- Roger Clinch
- Clément Tremblay
- Claire Savoie





Comité exécutif

Composition du Comité exécutif.

MOTION [2022-06-09 / 08CGM]

Proposée par
Roger Clinch

Appuyée par
Monica L. Barley

Motion
Adoptée à l'unanimité

Et résolu que la composition du Comité exécutif soit acceptée telle qu'indiquée ci-dessous :

- Président du Conseil d'administration (à venir)
- Monica L. Barley (vice-présidente)
- Gilles Lanteigne (trésorier)
- Denis M. Pelletier
- Julie Cyr
- Claire Savoie
- Janice Goguen





Nomination de la médecin-chef régionale

MOTION [2022-06-09 /02CGM]

Proposée par
Roger Clinch

Appuyée par
Denis M. Pelletier

Motion
Adoptée à l'unanimité

Et résolu que le Comité de gouvernance et de mise en candidature propose au Conseil d'administration de confirmer la nomination de Dre Nicole LeBlanc à titre de médecin-chef régionale avec l'appui des médecins-chefs locaux pour l'année 2022-2023.



Nominations – Comité médical consultatif – zone Beauséjour



Membres votants		Secteur représenté
1	Dr Mario Gosselin	Anesthésie
2	Dr Michel Bourgoïn	Chirurgie
3	Dre Karine Arseneault	Gynéco-obstétrique
4	Dr Nicholas Pilote	Imagerie diagnostique
5	Dr Ghislain Lavoie	Médecine familiale
6	Dr Danny Godin	Médecine d'urgence
7	Dre Maryse Williston	Médecine interne
8	Dre Marie-Josée Martin	Pédiatrie
9	Dr Louis Thériault	Psychiatrie
10	Dr Luc Cormier	Président de l'OPML
11	Dre Danièle Thibodeau	Médecin-chef de zone
12	Dr Pierre LeBlanc	Médecin représentant de l'Hôpital Stella-Maris-de-Kent
13	Dr Ronald Robichaud	Membre à la discrétion de la zone - ORL
14	Dr Jean-François Baril	Membre à la discrétion de la zone - Cardiologie



MOTION 2022-06-09 /02CGM

Proposée par
Roger Clinch

Appuyée par
Denis M. Pelletier

Motion
Adoptée à l'unanimité

Et résolu que les membres votants ci-dessus siègent au Comité médical consultatif de la zone Beauséjour pour l'année 2022-2023.

Nominations – Comité médical consultatif – zone Nord-Ouest

Membres votants	Secteur représenté
1 Dr Charles Zhang	Anesthésie
2 Dr Bassam Zahra	Chirurgie
3 Dr Ahmed Rahbaoui	Gynéco-obstétrique
4 Dr Mohammad Golfam	Imagerie diagnostique
5 Dr John Tobin	Médecine familiale – Hôpital régional d'Edmundston
6 Dr Vincent Moreau	Médecine d'urgence - co-chef
7 Dr Jean-Philippe Lepage	Médecine interne
8 Dre Nadine Kabwé	Pédiatrie
9 Dr Saadedine Dimachki	Psychiatrie - intérim
10 Dre Chantal Violette	Présidente de l'OPML
11 Dr Eric Levasseur	Médecin-chef de zone
12 Vacant	Médecin représentant de l'Hôtel-Dieu Saint-Joseph de Saint-Quentin
13 Dre Claude Richard - invité	Médecin représentant de l'Hôpital général de Grand-Sault
14 Dr Gabriel Martin St-Amant	Membre à la discrétion de la zone – médecin d'urgence co-chef
15 Dre Laurie Malenfant	Membre à la discrétion de la zone – OPM
16 Dre Michèle Michaud	Membre à la discrétion de la zone- Représentante pour le PEM



MOTION 2022-06-09 /02CGM

Proposée par
Roger Clinch

Appuyée par
Denis M. Pelletier

Motion
Adoptée à l'unanimité

Et résolu que les membres votants ci-dessus siègent au Comité médical consultatif de la zone Nord-Ouest pour l'année 2022-2023.

Nominations – Comité médical consultatif – zone Restigouche



Membres votants		Secteur représenté
1	Dr Hristo Laevski	Anesthésie
2	Dr Bahram Groohi	Chirurgie
3	Dr Grant Oyeye	Gynéco-obstétrique
4	Vacant	Imagerie diagnostique
5	Dre Nadine Lebel-Déjario	Médecine familiale, co-chefs
	Dr Steeve Landry	
6	Dr Dariu Callugaroiu	Médecine d'urgence
7	Dr Muhanad Y. Al Habash	Médecine interne
8	Vacant	Pédiatrie
9	Vacant	Psychiatrie
10	Dr Hristo Laevski	Président de l'OPML
11	Dr Simon Racine	Médecin-chef de zone (intérim)
12	Vacant	Médecin représentant CSC St. Joseph de Dalhousie
13	Dr Marc Lagacé	Membre à la discrétion de la zone : Représentant de la chirurgie générale

MOTION 2022-06-09 /02CGM

Proposée par
Roger Clinch

Appuyée par
Denis M. Pelletier

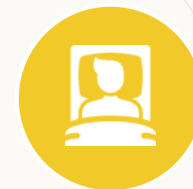
Motion
Adoptée à l'unanimité

Et résolu que les membres votants ci-dessus siègent au Comité médical consultatif de la zone Restigouche pour l'année 2022-2023.



Nominations – Comité médical consultatif – zone Acadie-Bathurst

Membres votants		Secteur représenté
1	Dr Jean-Gabriel Landry	Anesthésie
2	Dre Marilyne Bossé	Chirurgie
3	Dre Christine Duclos	Gynéco-obstétrique
4	Dr Denis Thériault	Imagerie diagnostique
5	Dre Eve-Marise Boudreau	Médecine familiale
6	Dr Rajiv Teeluck	Médecine d'urgence
7	Dr Jonathan Dumont	Médecine interne
8	Dr Mohammed Rizk	Pédiatrie
9	Dr Stéphane Godin	Psychiatrie
10	Dre Natalie Cauchon	Présidente de l'OPML
11	Dr Marc-André Doucet	Médecin-chef de zone
12	Dre Geneviève Landry	Médecin représentant de l'Hôpital de l'Enfant-Jésus RHSJ+
13	Dre Joëlle Drolet-Ferguson	Médecin représentant de l'Hôpital de Tracadie
14	Dre Dawn-Marie Martin Ward	Médecin représentant de l'Hôpital et CSC de Lamèque



MOTION 2022-06-09 /02CGM

Proposée par
Roger Clinch

Appuyée par
Denis M. Pelletier

Motion
Adoptée à l'unanimité

Et résolu que les membres votants ci-dessus siègent au Comité médical consultatif de la zone Acadie-Bathurst pour l'année 2022-2023.



Nominations – médecins-chefs de zone



Médecin-chef	Zone
Dre Danièle Thibodeau	Beauséjour
Dr Eric Levasseur	Nord-Ouest
Dr Simon Racine (intérim)	Restigouche
Dr Marc-André Doucet	Acadie-Bathurst

MOTION 2022-06-09 /02CGM

Proposée par
Roger Clinch

Appuyée par
Denis M. Pelletier

Motion
Adoptée à l'unanimité

Et résolu que le Comité de gouvernance et de mise en candidature propose au Conseil d'administration de confirmer le renouvellement annuel 2022-2023 de la nomination des médecins-chefs des zones Beauséjour, Nord-Ouest, Restigouche et Acadie-Bathurst.

Nominations – Comité médical consultatif



Membres avec droit de vote	Zone	Secteur représenté
Dre Nadine Lebel-Déjario	Restigouche	Médecine familiale en milieu rural
Dr Jean-Philippe Lepage	Nord-Ouest	Médecine interne
Dre Robyn Comeau	Beauséjour	Médecine interne
Dre Ariane Bouchard	Acadie-Bathurst	Médecine familiale en milieu urbain
Dre Marie-Josée Martin	Beauséjour	Pédiatrie
Dr André-Denis Basque	Beauséjour	Psychiatrie
Dre Marie-Hélène Ranger	Acadie-Bathurst	Médecine familiale en milieu rural
Dr Vincent Moreau	Nord-Ouest	Médecine d'urgence
Dr Jean-François Bélanger	Nord-Ouest	Chirurgie
Dr Marc-André Collin	Acadie-Bathurst	Chirurgie



MOTION 2022-06-09 /02CGM

Proposé par
Roger Clinch

Appuyé par
Denis M. Pelletier

Motion
Adopté à l'unanimité

Et résolu que le Comité de gouvernance et de mise en candidature propose au Conseil d'administration de confirmer le renouvellement annuel 2022-2023 de la nomination des membres du Comité médical consultatif.



Nomination du président du Comité professionnel consultatif

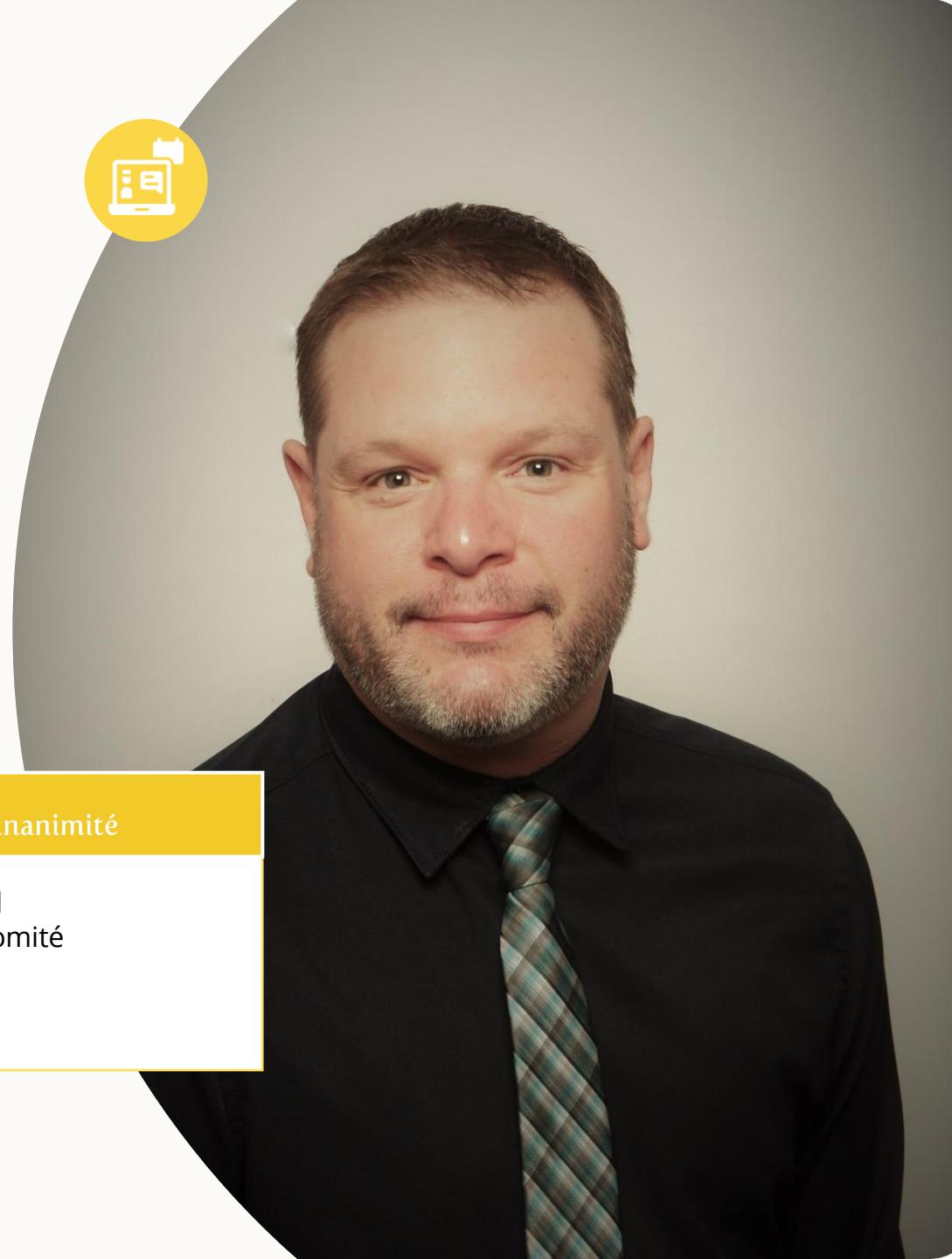
MOTION [2022-06-09 /02CGM]

Proposée par
Roger Clinch

Appuyée par
Denis M. Pelletier

Motion
Adoptée à l'unanimité

Et résolu que le Comité de gouvernance et de mise en candidature propose au Conseil d'administration de confirmer la nomination de Justin Morris à titre de président du Comité professionnel consultatif pour l'année 2022-2023.



Nominations – Comité professionnel consultatif



MEMBRES VOTANTS	SECTEUR REPRÉSENTÉ	ZONE	MANDAT	MEMBRES D'OFFICE	TITRE	STATUT
Julie Aubé-Pinet	Soins infirmiers	1B	2022-2025	Dre France Desrosiers	Présidente-directrice générale	Non-votant
Annie Carré (vice-présidente)	Technologie de radiation médicale	5	2020-2023	Dre Nicole LeBlanc	Présidente du Comité médical consultatif	Non-votant
Natalie Landry	Technologie de laboratoire médical	5	2020-2023	Brigitte Sonier-Ferguson	V.-p. Mission universitaire, Performance et Qualité	Non-votant
Isabelle Gagnée	Santé publique	5	2022-2025		V.-p. Services de consultation externe et Services	
Alain Boudreau	Physiothérapie	1B	2020-2023	Stéphane Legacy	professionnels	Non-votant
Julie Morin	Ergothérapie	6	2021-2024			
Lyne Cormier Landry	Travail social	6	2020-2023	Sharon Smyth-Okana	V.-p. Services cliniques	Non-votant
Daniel Doucette	Thérapie respiratoire	4	2022-2025	Jacques Duclos	V.-p. Services communautaires et Santé mentale	Non-votant
Justin Morris (président)	Pratique professionnelle	1B	2020-2023	Allison White	Directrice de la Pratique professionnelle	Non-votant
Luc Jalbert	Pharmacie	1B	2022-2025	Virgil Guitard	Gestionnaire régional de la pratique professionnelle	Non-votant
Amy Martin	Archives	4	2022-2025			
Nicole Cassie	Orthophonie	1B	2022-2025			
Diane Savoie Morneault	Psychologie	6	2022-2025			
Nadine Lewis	Nutrition	1B	2022-2025			
Partenaire expérience patient	Jacque Gagnon	6	2022-2025			

MOTION 2022-06-09 /02CGM

Proposée par
Roger Clinch

Appuyée par
Denis M. Pelletier

Motion
Adoptée à l'unanimité

Et résolu que le Comité de gouvernance et de mise en candidature propose au Conseil d'administration de confirmer la nomination des membres du Comité professionnel consultatif pour l'année 2022-2023.



Nominations – Comité d'éthique de la recherche



MEMBRES VOTANTS	Rôle assigné / Domaine d'expertise	MANDAT	MEMBRES VOTANTS	Rôle assigné / Domaine d'expertise	MANDAT
Michael Kemp	Membre expert en recherche quantitative	2022-2023	Linda Thériault Godin	Membre de la collectivité	2022-2023
Jacinthe Beauchamp	Membre expert en recherche qualitative	2022-2023	Poste vacant	Membre clinique - Médecin	2022-2023
Pierrette Fortin	Membre expert en éthique/Présidente	2022-2023	Dre Lucie Morais	Membre clinique - Médecin	2022-2023
Mark Sinclair	Membre expert dans les méthodes et les domaines de recherche/Vice-président	2022-2023	Alexandre Savoie	Membre clinique – Professionnel	2022-2023
Me Marie-Andrée Mallet	Membre versé en droit	2022-2023	Martine McIntyre	Coordonnatrice régionale du Bureau de l'éthique	2022-2023
Poste vacant	Membre clinique – Soins infirmiers	2022-2023	Marie-Noëlle Ryan (substitut)	Membre expert en éthique	2022-2023
Marie-Noëlle Paulin	Membre clinique – Soins infirmiers	2022-2023	Marc Deveau (substitut)	Membre versé en droit	2022-2023

MOTION 2022-06-09 /02CGM

Proposée par
Roger Clinch

Appuyée par
Denis M. Pelletier

Motion
Adoptée à l'unanimité

Et résolu que le Comité de gouvernance et de mise en candidature propose au Conseil d'administration de confirmer la nomination des membres du Comité d'éthique de la recherche pour l'année 2022-2023.



Nominations – Comité consultatif des patients et des familles



MEMBRES	MANDAT	MEMBRES NON VOTANTS	MANDAT
Pandurang Ashrit	2022-2023	Brigitte Sonier-Ferguson	2022-2023
Linda Clark	2022-2023	Marjorie Pigeon	2022-2023
Lise Malenfant	2022-2023	Lynne Lévesque	2022-2023
Richard Houle	2022-2023	Guylaine Mallet	2022-2023



MOTION 2022-06-09 /02CGM

Proposée par
Roger Clinch

Appuyée par
Denis M. Pelletier

Motion
Adoptée à l'unanimité

Et résolu que le Comité de gouvernance et de mise en candidature propose au Conseil d'administration de confirmer la nomination des membres du Comité consultatif des patients et familles pour l'année 2022-2023.



Mot de la fin

Ceci constitue le rapport de la présidente par intérim du Comité de gouvernance et de mise en candidature pour l'Assemblée générale annuelle 2021-2022.

Monica L. Barley
Présidente par intérim

Rapport du Comité des finances et de vérification

Présentation au Conseil d'administration

Le 21 juin 2022



Mandat du Comité

Le Comité est responsable d'aider le Conseil à assumer sa responsabilité de surveillance quant à l'exactitude des rapports financiers en veillant à ce que la direction ait établi des systèmes appropriés de contrôles internes et de superviser le processus de vérification externe. Il oriente également le Conseil sur l'investissement de fonds pour lequel il a une responsabilité fiduciaire.

Gilles Lanteigne
Président

Membres du Comité



Président

Gilles Lanteigne

Membres votants

Chef Terry Richardson

Krista Toner

Monica L. Barley

Membres d'office

(ayant droit de vote)

Denis M. Pelletier (par intérim)

Membre d'office

(sans droit de vote)

Dre France Desrosiers

Membres invités

Alain Lavallée

Stéphane Legacy

Contenu de la présentation



États financiers



Nomination des vérificateurs externes



Rapport des auditeurs



États financiers au 31 mars 2022 : Produits d'exploitation

Les revenus du Réseau ont passé de 741 194 520 \$ en 2020-2021 à 849 708 055 \$ pour l'année se terminant le 31 mars dernier, ce qui représente une augmentation de 108,5 millions \$.

L'augmentation est principalement composée de financements additionnels requis pour l'octroi des rétroactivités salariales suite aux accords collectifs, à l'augmentation annuelle des besoins opérationnels et au remboursement plus élevé des coûts incrémentaux liés à la pandémie.



États financiers pour l'exercice terminé le 31 mars 2022 : Produits d'exploitation

Exercice terminé le	Budget	31 mars 2022	31 mars 2021
Produits			
Ministère de la Santé	700 158 141	\$ 809 422 180	\$ 701 410 141
Ministère de la Santé-financement temporaire		-	-
Programmes fédéraux	7 816 826	8 634 074	7 844 985
Revenus de patients	30 889 086	20 606 649	22 437 524
Recouvrement et ventes	7 086 285	11 045 152	9 501 870
Total	745 950 338	\$ 849 708 055	\$ 741 194 520

États financiers pour l'exercice terminé le 31 mars 2022 : Produits d'exploitation – Explications de l'écart de 108,5 millions de dollars

Augmentation de financements provenant du ministère de la Santé de 106 970 253 \$:

- ↑ 62,8 millions \$ - rétroactions salariales liées aux accords collectifs.
- ↑ 21,8 millions \$ - compensation des coûts causée par la crise pandémique (16,0 M\$ en 2020-2021).
- ↑ 16,2 millions \$ - attribution budgétaire en lien avec l'inflation et le soutien de nouvelles initiatives.
- ↑ 8,0 millions \$ - compensation des coûts supplémentaires en médicaments, et autres initiatives, et programmes existants.
- ↓ (1,8) millions \$ - diminution des revenus patients.

Augmentation des revenus de recouvrements et ventes de 1 543 282 \$.



États financiers au 3I mars 2022 : Dépenses d'exploitation

Les dépenses ont augmenté d'un équivalent de 14,6 %, soit 108,5 millions de dollars par rapport à l'année précédente. Cet écart n'est pas représentatif des opérations courantes du Réseau de santé Vitalité en raison des circonstances entourant la pandémie.

En 2020-2021, le Réseau de santé Vitalité avait entrepris de libérer ses espaces et ses ressources afin de mieux contrer les risques de la crise.

Bien que les obligations liées à la crise pandémique se soient poursuivies en 2021-2022, le Réseau de santé Vitalité a toutefois commencé à reprendre ses opérations régulières.

De plus, le Réseau de santé Vitalité a enregistré des dépenses additionnelles attribuables aux ajustements salariaux qui sont survenus suite aux accords collectifs.



États financiers pour l'exercice terminé le 31 mars 2022 : Dépenses d'exploitation

Exercice terminé le	Budget	31 mars 2022	31 mars 2021
Dépenses			
Soins infirmiers aux patients hospitalisés	185 954 061 \$	195 749 438 \$	173 418 124 \$
Services ambulatoires	91 602 986	106 211 432	91 610 527
Services diagnostique et thérapeutiques	162 710 100	182 852 634	158 877 176
Services communautaires	55 051 424	75 040 853	54 499 183
Éducation et recherche	13 698 131	14 151 020	14 082 701
Assurance-maladie	73 018 353	77 175 853	75 084 694
Services de soutien	141 294 981	165 972 415	137 607 116
Services administratifs	20 465 439	30 420 704	33 284 612
Services auxiliaires	2 154 863	2 133 706	2 730 387
Total	745 950 338 \$	849 708 055 \$	741 194 520 \$

États financiers pour l'exercice terminé le 31 mars 2022 : Dépenses d'exploitation – Explications de l'écart de 108,5 millions de dollars

Augmentation des dépenses comparativement à l'année précédente :

- ↑ 1,1 millions \$ de coûts additionnels de la pandémie considérant des coûts de 28,3 M\$ en 2020-2021.
- ↑ 67,3 millions \$ pour les rétroactions salariales et impacts aux avantages sociaux des ententes collectives.
- ↑ 9,8 millions \$ pour les coûts salariaux en lien avec la reprise des services cliniques.
- ↑ 12,1 millions \$ pour les coûts d'entretien et de rénovations, incluant les reprises dans les projets.
- ↑ 8,6 millions \$ en lien avec la reprise des services pour les dépenses en fournitures médicales et autres.
- ↑ 4,2 millions \$ pour les médicaments en oncologie, nets des autres médicaments.
- ↑ 5,4 millions \$ dans les autres dépenses qui avaient enregistré des diminutions en 2020-2021.



États financiers au 31 mars 2022 : Résumé des résultats financiers

Au cours de l'exercice financier 2021-2022, le Réseau de santé Vitalité a enregistré des revenus totalisant 849,7 M\$ et des dépenses de 849,7 M\$, ce qui se traduit par un équilibre budgétaire d'exploitation avant les autres éléments financiers.

Cet équilibre est attribuable au financement additionnel de 103,8 M\$ comparativement au budget initial de 745 950 338 \$.

Ce financement a été nécessaire pour compenser en partie pour les impacts enregistrés de la pandémie, soit de 29,4 M\$ en coûts et de 8,2 M\$ en perte de revenus en plus des engagements rétroactifs suite aux augmentations salariales (accords collectifs) de 62,8 M\$, et des médicaments en oncologie 3,4 M\$ et d'autres programmes et ententes préautorisés et/ou autorisés au cours de l'année.



États financiers pour l'exercice terminé le 31 mars 2022 : Résumé des résultats financiers

Exercice terminé le	Budget	31 mars 2022	31 mars 2021
Produits	745,950,338 \$	849,708,055 \$	741,194,520 \$
Dépenses	745,950,338	849,708,055	741,194,520
Surplus (déficit) annuel d'opération	0 \$	0 \$	0 \$
Rajustement du règlement de fin d'exercice des années antérieures	0 \$	91 962 \$	2 828 669 \$
Revenus en capital	12 000 000	18 223 468	116 236 436
Amortissement des immobilisations	(31 500 000)	(31 491 017)	(27 021 479)
Prestations constituées pour congés de maladie	(500 000)	(750 100)	(451 600)
Surplus (Déficit) annuel	(20 000 000) \$	(13 925 687) \$	91 592 026 \$



États financiers vérifiés pour l'exercice se terminant le 31 mars 2022

Approbation des états financiers vérifiés pour l'exercice se terminant le 31 mars 2022.

MOTION [2022-06-02 / 02FV]

Proposée par
Monica L. Barley

Appuyée par
Claire Savoie

Motion
Adoptée à l'unanimité / majorité

Et résolu que le Comité des finances et de vérification approuve les états financiers vérifiés tels que présentés pour la période se terminant le 31 mars 2022.





Nomination des vérificateurs externes

Une entente de cinq ans débutant le 1^{er} avril 2017 a été établie avec la firme comptable Raymond Chabot Grant Thornton avec option d'une prolongation de deux années additionnelles. Cette entente, qui commencera sa deuxième année optionnelle pour l'année 2022-2023, entrera dans sa dernière année du mandat avec résolution lors de l'Assemblée générale annuelle de 2022.

MOTION [2022-06-02 / 02FV]

Proposée par
Monica L. Barley

Appuyée par
Claire Savoie

Motion
Adoptée à l'unanimité / majorité

Et résolu de reconduire le mandat à la firme Raymond Chabot Grant Thornton pour la vérification des états financiers du Réseau de santé Vitalité pour l'année 2022-2023.





Rapport des auditeurs

La firme Raymond Chabot Grant Thornton a présenté son rapport. Aucune réserve n'a été soulignée dans le rapport en lien avec les états financiers.

De plus, suite à cet audit, nous n'avons reçu aucune modification ou amélioration dans nos procédés de contrôles internes.

MOTION [2022-06-02 / 04FV]

Proposée par
Monica L. Barley

Appuyée par
Claire Savoie

Motion
Adoptée à l'unanimité / majorité

Et résolu que le rapport des auditeurs soit adopté tel que présenté.





Rapport du Comité des finances et de vérification

Mot de la fin

Ceci constitue le rapport du président du Comité des finances et de vérification pour l'Assemblée générale annuelle 2021-2022.

Gilles Lanteigne
Président

*Rapport du Comité de la qualité des soins et
de la sécurité des patients*

Présentation à l'Assemblée générale annuelle

Le 21 juin 2022



Rapport du Comité de la qualité des soins et de la sécurité des patients

Mandat du Comité



Le Comité de la qualité des soins et de la sécurité des patients assure que des mécanismes sont en place pour surveiller et améliorer le rendement du Réseau de santé Vitalité en matière de qualité et sécurité.

Claire Savoie
Présidente

Membres du Comité



Présidente

Claire Savoie

Membres votants

Norma McGraw

Joanne Fortin

Chef Terry Richardson

Membre d'office

(ayant droit de vote)

Denis M. Pelletier (par intérim)

Membres d'office

(sans droit de vote)

Dre France Desrosiers

Justin Morris

Dre Nicole LeBlanc

Pandurang Ashrit

Membres invitées

Gisèle Beaulieu

Diane Mignault

Brigitte Sonier-Ferguson

Marjorie Pigeon

Rapport du Comité de la qualité des soins et de la sécurité des patients

Contenu de la présentation



Nos réalisations en 2021-2022





Nos réalisations en 2021-2022

Le Comité a tenu quatre réunions régulières. Les grands dossiers traités sont :

- Le suivi de divers rapports, l'expérience des patients hospitalisés, les événements indésirables, les plaintes (médicales), les incidents, les préjudices aux patients, les dossiers litigieux, les indicateurs des tableaux de bord stratégique et équilibré.
- Le rapport du Comité consultatif des patients et familles.
- Le suivi des recommandations des Comités de revue.
- Le Plan de qualité et de sécurité 2021-2022.
- La préparation à la visite d'agrément prévue en juin 2022.





Nos réalisations en 2021–2022 (suite)

Le comité a tenu quatre réunions ordinaires. Les grands dossiers traités sont :

- Le Guide d'amélioration continue de la qualité et de la sécurité du Réseau.
- Le projet de documentation des activités qualité et tableau de bord de la chefferie médicale.
- Le programme de gestion intégrée des risques.
- Le registre de risques – dimension qualité, risques et sécurité.
- Les principaux changements législatifs au Code criminel du Canada par rapport à l'aide médicale à mourir (AMM) – mise à jour politique, formulaire et documents.





Rapport du Comité de la qualité des soins et de la sécurité des patients

Mot de la fin

Ceci constitue le rapport de la présidente du Comité de la qualité des soins et de la sécurité des patients pour l'Assemblée générale annuelle 2021-2022.

Claire Savoie
Présidente

Rapport du Comité stratégique de la recherche et de la formation

Présentation à l'Assemblée générale annuelle

Le 21 juin 2022



Rapport du Comité stratégique de la recherche et de la formation

Mandat du Comité

Assurer la réalisation des orientations stratégiques de la mission universitaire du Réseau de santé Vitalité en matière de formation et de recherche.



Julie Cyr
Présidente

Membres du Comité

Présidente

Julie Cyr

Membres votants

Clément Tremblay

Liza A. Robichaud

Membre d'office

(ayant droit de vote)

Denis M. Pelletier (par intérim)

Membres d'office

(sans droit de vote)

Dre France Desrosiers

Brigitte Sonier Ferguson

Martine Poirier

Dr Michel H. Landry

Dr Rodney Ouellette

Dr Denis Prud'homme



Contenu de la présentation



Nos réalisations en 2021-2022



Nos objectifs pour l'année 2023





Nos réalisations en 2021-2022

Le comité a tenu trois réunions ordinaires. Les grands dossiers traités sont :

- La poursuite des initiatives du plan stratégique en lien avec la mission universitaire.
- Développement de projets du nouveau secteur de la recherche organisationnelle et évaluation dont *Évaluation de la satisfaction en lien avec le télépsychiatrie aux urgences de la région Acadie-Bathurst*.
- Palmarès canadien des 40 principaux hôpitaux de recherche.
- Renouvellement de bourses pour les deux cliniciennes-chercheuses du Réseau de santé Vitalité (environ 700 000 \$) : Dre Ludivine Witkowski, neurologue, et Dre Mouna Ben Amor, généticienne.



Nos objectifs pour l'année 2022-2023

- Poursuivre le déploiement de l'approche apprenante au travers de l'organisation et avec nos communautés.
- Soutenir les initiatives stratégiques du Réseau et du plan de santé de la province en assurant l'intégration des données probantes et l'utilisation de méthodologies scientifiques rigoureuses.
- Création du nouveau directeur et développement du secteur de la formation et partenariats en enseignement.
- La poursuite du développement du projet d'Institut de recherche en santé (lancement prévu en 2023).





Rapport du Comité stratégique de la recherche et de la formation

Mot de la fin

Ceci constitue le rapport de la présidente du Comité stratégique de la recherche et de la formation pour l'Assemblée générale annuelle 2021-2022.

Julie Cyr
Présidente

Rapport du Comité ad hoc des Ressources humaines

Présentation à l'Assemblée générale annuelle

Le 21 juin 2022



Rapport du Comité ad hoc des Ressources humaines

Mandat du Comité



Le Comité ad hoc des Ressources humaines est responsable de fournir au Conseil d'administration des recommandations, des conseils et de la rétroaction concernant les préoccupations et les enjeux du Réseau en lien avec les questions relatives à la main d'œuvre et sa planification au sein du Réseau de santé Vitalité.

Roger Clinch
Président

Membres du Comité



Président

Roger Clinch

Membres votants

Julie Cyr

Norma McGraw

Claire Savoie

Membre d'office

(ayant droit de vote)

Denis M. Pelletier (par intérim)

Membre d'office

(sans droit de vote)

Dre France Desrosiers

Membre invitée

Johanne Roy

Contenu de la présentation



Nos réalisations en 2021-2022





Nos réalisations en 2021-2022

Le comité a tenu quatre réunions ordinaires. Les grands dossiers traités sont :

- Le mandat du Comité ad hoc des Ressources humaines.
- L'exercice de Planification stratégique des Ressources humaines 2021-2024 : Le coeur de l'action.
- Les résultats du sondage Pulse et le cycle de fréquence.
- Les indicateurs essentiels liés au volet du capital humain.
- Le registre des risques en lien avec le capital humain.
- Le profil des Ressources humaines 2022.





Rapport du Comité ad hoc des Ressources humaines

Mot de la fin

Ceci constitue le rapport du président du Comité ad hoc des Ressources humaines pour l'Assemblée générale annuelle 2021-2022.

Roger Clinch
Président

Rapport du Comité médical consultatif

Présentation à l'Assemblée générale annuelle

Le 21 juin 2022



Mandat du Comité



Le Comité médical consultatif vise à promouvoir l'adoption des normes les plus élevées de soins médicaux dans tout le Réseau de santé Vitalité. Le Comité appuie, surveille et approuve les initiatives visant à améliorer la qualité des soins prodigués aux patients et à leur famille. Il constitue un forum important pour conseiller les membres du personnel médical sur les améliorations et solutions pour la qualité des soins.

**Assurer la qualité
des soins médicaux
dans le Réseau de
santé Vitalité**

**Dre Nicole LeBlanc
présidente**

Membres du Comité



Présidente

Dre Nicole LeBlanc

Membres votants

Dre Danièle Thibodeau

Dr Éric Levasseur

Dr Simon Racine

Dr Marc-André Doucet

Dre Nadine Lebel-Déjario

Dr Gaétan Gibbs

Dr Jean-Philippe Lepage

Dre Robyn Comeau

Dr Ronald Robichaud

Dr Marie-Josée Martin

Dr Marc-André LeBlanc

Dr André-Denis Basque

Dre Marie-Hélène Ranger

Dre Ariane Bouchard

Membres d'office

(sans droit de vote)

Dre France Desrosiers

Dre Natalie Banville

Gisèle Beaulieu

Dr Martin Robichaud

Dre Jocelyne Hébert

Dr Denis Pelletier

Dre Anick Pelletier

Dr Pierre Tremblay

Dr Michel H. Landry

Dr Pandurang Ashrit

Dr Yves Leger

Justin Morris

Membres invités

Nicole Frigault

Mahamadou Douaré

Louis Bergeron

Contenu de la présentation



Renouvellement annuel des chefs de départements



Nos réalisations en 2021-2022



Nos objectifs pour 2022-2023



Remerciements



Renouvellement annuel des chefs de départements



Départements locaux	Beauséjour	Nord-Ouest	Restigouche	Acadie-Bathurst
Anesthésie	Dr Mario Gosselin	Dr Charles Zhang	Dr Hristo Laevski	Dr Jean-Gabriel Landry
Chirurgie	Dr Michel Bourgoïn	Dr Bassan Zahra	Dr Bahram Groohi	Dre Marilyne Bossé
Gynéco-obstétrique	Dre Karine Arseneault	Dr Ahmed Rahbaoui	Dr Grant Oyeye	Dre Christine Duclos
Imagerie diagnostique	Dr Nicholas Pilote	Dr Mohammad Golfam	Vacant	Dr Denis Thériault
Médecine d'urgence	Dr Danny Godin, co-chef Dr Paul Albert, co-chef	Dr Gabriel M. St-Amant, co-chef Dr Vincent Moreau, co-chef	Dr Dariu Calugaroiu	Dr Rajiv Teeluck
Médecine familiale	Dr Ghislain Lavoie	Dr John Tobin	Dr Steeve Landry, co-chef Dre Nadine Lebel-Déjario, co-chef	Dre Ève-Marise Boudreau
Médecine interne	Dre Maryse Williston	Dr Jean-Philippe Lepage	Dr Muhanad Al Habash	Dr Jonathan Dumont
Pédiatrie	Dre Marie-Josée Martin	Dre Nadine Kabwé	Vacant	Dr Mohammed Rizk
Psychiatrie	Dr Louis Thériault	Dr Saadedine Dimachki	Dr Simon Racine (intérim)	Dr Stéphane Godin

Renouvellement annuel des chefs de départements



Départements régionaux	Chef
Bariatrie	Dr Sylvain Beausoleil
Douleur	Dr Richard Dumais
Gériatrie	Dre Guylaine Chiasson
Microbiologie et maladies infectieuses	Dr Richard Garceau
Neurologie	Dr Chadi Darwich
Oncologie	Dre Linda LeBlanc
Pathologie et autres médecines de laboratoire	Dr Aaron Harper (intérim)
Pneumologie	Dr Eric Brideau
Rhumatologie	Dr Léo Picard
Thoracique	Dr André Aucoin
Vasculaire	Dr Michel Bourgoin

Renouvellement annuel des chefs de départements



MOTION 2022-05-24/23-CMC

Proposée par
Dre Danièle Thibodeau

Appuyée par
Dre Ariane Bouchard

Motion
Adoptée à l'unanimité

Que le Comité médical consultatif recommande en bloc le renouvellement annuel 2022-2023 de la nomination des chefs des départements locaux des zones Beauséjour, Nord-Ouest, Restigouche et Acadie-Bathurst et des chefs de départements régionaux tel que présenté.



Nos réalisations en 2021-2022

Le Comité médical consultatif a tenu quatre réunions ordinaires entre septembre 2021 et mai 2022.

En plus de voir à ses responsabilités de nominations et de privilèges pour les médecins, le Comité a pu voir :

- À la mise en œuvre d'un système de rapport et d'un tableau de bord pour assurer le suivi des recommandations et encourager la réalisation des activités de la qualité de l'acte médical.
- Au développement d'un cadre interne et des outils d'évaluation pour un meilleur cheminement des médecins formés à l'étranger. Dossier de PRA a été présenté aux parties prenantes au niveau provincial, c'est sur une bonne voie.
- Au développement d'un document guide sur le nombre de crédits possibles pour les activités de qualité.



Nos réalisations en 2021-2022 (suite)

- Le développement d'un modèle de bulletin pour les médecins suite aux réunions du Comité médical consultatif du Réseau.
- L'exercice de renouvellement des privilèges des médecins pour 2022-2024.
- La formation conjointe (clinico-administrative) sur la gouvernance clinique et la cogestion ainsi que la gestion de la performance, tableaux de bord, carte stratégique avec le Pôle Santé HEC Montréal.
- L'implication des médecins dans plusieurs démarches stratégiques du Réseau (révision du cadre qualité du Réseau, développement du plan des Technologies de l'Information, gestion des éclosions de la COVID-19, Agrément Canada, etc.).





Nos objectifs pour 2022–2023

- Implantation de plusieurs recommandations pour optimiser l'utilisation des tests de laboratoire et produits sanguins par l'entremise de l'initiative *Choisir avec soins*.
- Poursuivre avec le PRA au niveau provincial et à l'interne pour établir la structure et pouvoir bien évaluer la compétence des médecins qui arrivent de l'étranger.
- Travail de collaboration avec la direction médicale pour la révision des règles du personnel médical.
- Proposition d'un plan pour l'élaboration des règles de départements (une fois les règles du personnel médical révisées).





Remerciements

- Dr Ronald Robichaud, Dr Gaétan Gibbs et Dr Marc-André LeBlanc, membres sortants du Comité médical consultatif.
- Équipe de leadership du Réseau de santé Vitalité.
- Équipe de soutien administratif des Services médicaux.
- Tous les médecins qui travaillent continuellement à l'amélioration de la qualité de notre Réseau, mais tout particulièrement leur engagement, leur solidarité et leur esprit d'équipe en ce temps de pandémie.





Rapport du Comité médical consultatif

Mot de la fin

Ceci constitue le rapport de la présidente du Comité médical consultatif pour l'Assemblée générale annuelle 2021-2022.

Dre Nicole LeBlanc
Présidente

*Rapport du Comité professionnel
consultatif*

Présentation à l'Assemblée générale annuelle

Le 21 juin 2022



Contenu de la présentation



Mandat du Comité professionnel consultatif



Réalisations 2021-2022



Objectifs pour l'année 2022-2023



Rapport du Comité professionnel consultatif

Mandat du Comité



Le Comité professionnel consultatif a comme mandat de fournir au Conseil d'administration des conseils, des recommandations, de la rétroaction et de l'information dans le cadre d'une perspective multidisciplinaire en matière de qualité, de normes et d'autres questions relatives à la prestation de services et de soins de santé.

Justin Morris
Président

Membres du Comité



Président

Justin Morris

Membres votants

Alain Boudreau

Julie Aubé-Pinet

Natalie Landry

Luc Jalbert

Nadine Lewis

Janie St-Onge

Debby Ouellet

Daniel Doucette

Claudine Godbout-Lavoie

Annie Carré (vice-présidente)

Lyne Cormier Landry

Nicole Robichaud

Julie Morin

Membres d'office

(sans droit de vote)

Johanne Roy

Gisèle Beaulieu

Dre Natalie Banville

Dre France Desrosiers

Stéphane Legacy

Sharon Smith Okana

Jacques Duclos

Brigitte Sonier Ferguson

Dre Nicole LeBlanc

Allison White

Virgil Guitard



Nos réalisations 2021-2022

Durant l'année 2020-2021, le Comité a donné ses recommandations ou son appui à plusieurs politiques, entre autres :

Politiques :

- Plan d'action – Exacerbation aiguë de la maladie pulmonaire obstructive chronique
- Thérapie intraveineuse
- Impressions techniques
- Aide médicale à mourir
- Traitement d'entretien à la méthadone

Motion





Nos réalisations 2021-2022 (suite)

- Révision du mandat du Comité
- Recrutement d'un partenaire expérience patient
- Évaluation des réunions du Comité et de son président
- Manuel d'orientation des membres du Comité
- Vérification des droits de pratiques

Motion





Nos réalisations 2021-2022 (suite)

Projets et initiatives de qualité et de sécurité des patients :

- Optimisation des unités de soins
- Dépistage du risque suicidaire
- Programme de mobilisation des patients
- Projet - Récupération améliorée après la chirurgie (RAAC)

Motion





Nos réalisations 2021-2022 (suite)

Présentations du secteur de qualité et sécurité des patients (suite) :

- Rapport sur les incidents, incidents évités de justesse et la déclaration obligatoire
- Mise à jour - démarche d'agrément
- Guide d'amélioration continue de la qualité
- État de l'avancement du plan de qualité et de sécurité 2021-2022
- Rapport sur les plaintes
- Rapport sur la satisfaction des patients hospitalisés





Objectifs de l'année 2022-2023

- Journée d'orientation des nouveaux membres
- Faciliter l'intégration du Partenaire expérience patient
- Activité de remue méninge avec facilitateur afin de réviser le mandat du Comité en ce qui a trait à la composition des membres, ses responsabilités et les liens avec la pratique professionnelle.
- Révision du manuel d'orientation des membres et du mandat du Comité
- Vérification des droits de pratique
- Poursuivre l'évaluation des réunions et du président

Motion





Rapport du Comité professionnel consultatif

Mot de la fin

Ceci constitue le rapport annuel du président du Comité professionnel consultatif.

Justin Morris
Président

Note d'information

Point 7.1

Nom du comité : Assemblée générale annuelle

Date : 21 juin 2022

Objet : Présentation du rapport annuel du Réseau de santé Vitalité pour l'année 2021-2022

Décision recherchée

Approbation du rapport annuel 2021-2022.

Contexte/problématique

Le rapport annuel qui inclut les états financiers vérifiés doit être approuvé par le Conseil d'administration. Il est par la suite transmis au ministère de la Santé, le tout conforme aux directives et aux pratiques normales des établissements de santé.

Éléments à prendre en considération dans la prise de décision

Il est important de faire rapport des activités du Réseau. Le rapport annuel est un des moyens qui démontre que le Conseil d'administration est imputable au ministère et à la population vis-à-vis son mandat. C'est aussi un excellent outil pour communiquer les réalisations publiquement.

Considérations importantes

Les réalisations sont démontrées à travers les travaux des comités et leur porte-parole.

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				
Réputation et communication				

Suivi à la décision

Le rapport annuel sera disponible sur le site Web pour toute la population. Il sera acheminé à nos partenaires, au ministre de la Santé et aux hauts fonctionnaires du ministère de la Santé.

Proposition et résolution

Proposé et appuyé

Et résolu que le Conseil d'administration adopte le rapport annuel 2021-2022 du Réseau de santé Vitalité.

Adoption



RAPPORT ANNUEL

2021-2022

« Partenaires pour des communautés en santé »

PROVISOIRE

Table des matières

Message du président du Conseil d'administration et de la présidente-directrice générale	3
Présentation du Réseau de santé Vitalité	5
Mission, vision et valeurs.....	6
Représentation graphique du Réseau.....	8
Profil du Réseau.....	9
Profil des ressources humaines	11
Membres du Conseil d'administration.....	12
Membres de l'équipe de leadership	12
Faits saillants et réalisations en 2021-2022.....	13
Optimiser la santé et le mieux-être de la population.....	13
Favoriser la participation du patient, du client et de leurs proches à l'amélioration de soins et de services continus et intégrés.....	15
Assurer un environnement attrayant pour la rétention et le recrutement.....	15
Adopter une approche proactive avec nos partenaires pour mieux répondre aux besoins de la population.....	17
Optimiser nos immobilisations, nos équipements et nos technologies.....	18
Appliquer une approche apprenante dans notre culture organisationnelle d'amélioration continue de la qualité	20
Faire face à la pandémie de COVID-19.....	22
Une organisation en marche vers l'avenir	24
Des priorités établies par et pour les communautés	24
En route vers des communautés apprenantes en santé.....	24
Nouveau modèle de soins collaboratifs : une première dans la province.....	25
Mission universitaire et recherche	25
Exécution stratégique rapide	25
Leadership partagé.....	26
Volume d'activités.....	27

Salaires versés aux membres de l'équipe de leadership.....	29
Sommaire financier.....	30
États financiers	32

Message du président du Conseil d'administration et de la présidente- directrice générale

Message du président du Conseil d'administration et de la présidente-directrice générale

C'est avec le sentiment du devoir accompli que nous présentons le Rapport annuel 2021-2022 du Réseau de santé Vitalité. Sans équivoque et pour une deuxième année consécutive, la pandémie mondiale de COVID-19 aura prédominé sur le travail quotidien de toutes nos équipes sur le terrain et nous aura contraints à de multiples adaptations continues. Malgré cette période de turbulence, tous les membres du personnel et médecins ont travaillé solidairement et avec résilience pour assurer la continuité de soins et de services de santé de qualité et sécuritaires à toute la population.

Plan de santé provincial

Le Réseau a très bien accueilli le plan de santé annoncé en novembre dernier par la ministre de la Santé, l'honorable Dorothy Shephard. Il va sans dire que le Réseau y voit des occasions de consolider l'arrimage avec les objectifs de son Plan stratégique 2020-2023. Les défis sont considérables et nous devons poursuivre notre travail afin d'assurer, entre autres, le recrutement efficace de main-d'œuvre pour pallier la pénurie, d'optimiser nos équipements et nos technologies, d'accroître nos partenariats avec les différentes parties prenantes dont les patients et leurs proches, ou encore, d'assurer un environnement de travail attrayant favorisant en particulier la rétention du personnel et des médecins.

En travaillant de concert avec le ministère de la Santé, et en nous guidant sur le plan de santé provincial, nous continuerons de faire progresser les soins de santé en vue d'améliorer la santé de la population du Nouveau-Brunswick.

Plan stratégique 2020-2023

Bien que la pénurie de main-d'œuvre ait été grandement ressentie et amplifiée par la pandémie, le Réseau a su relever les défis et maintenir le cap en ce qui a trait aux orientations du Plan stratégique 2020-2023. Plusieurs initiatives ont été lancées et progressent rapidement grâce aux efforts du personnel, des médecins et de nos partenaires, et ce, en dépit de la COVID-19.

La crise sanitaire a permis d'accélérer la création de nouveaux partenariats et de renforcer ceux existants à un niveau inégalé dans notre système de santé provincial. Nous poursuivrons la mise en œuvre du Plan stratégique actuel au cours de la prochaine année et nous sommes confiants d'atteindre les objectifs visés, malgré les défis imposés par la conjoncture actuelle, notamment la pénurie de main-d'œuvre et la pandémie.

Remerciements

Nous remercions sincèrement tous nos patients, leur famille et leurs proches pour leur patience et leur compréhension durant les moments difficiles que nous avons vécus au cours de l'année. Notre priorité est d'assurer l'accès à des soins de santé de qualité et sachez que nous continuerons de déployer tous les efforts essentiels en ce sens.

Si la population du Nouveau-Brunswick peut avoir confiance dans le Réseau et les soins offerts, c'est en grande partie grâce au dévouement, à l'engagement et au professionnalisme de tous nos travailleurs de la santé et des médecins. Leurs journées ont été ponctuées par de nombreux sacrifices tant sur le plan personnel que sur le plan professionnel en raison de la COVID-19. Nous saluons leur courage, leur résilience, leur flexibilité et leur souci d'accomplir un travail de qualité, et ce, pour chaque patient. Nous tenons à les remercier de leur énorme contribution, qui n'est pas passée inaperçue.

Enfin, nous désirons exprimer notre reconnaissance envers tous les membres du Conseil d'administration du Réseau. Votre engagement et votre vision contribuent à faire avancer la mission du Réseau qui consiste à améliorer la santé de la population. Des défis de taille sont déjà à l'horizon mais nous savons que nous pourrions compter sur votre collaboration pour les relever avec brio.

Continuons à travailler tous ensemble, solidairement, tout en prenant le temps de prendre soin de nous et de nos familles.

Le président par intérim du Conseil
d'administration,

Denis M. Pelletier

La présidente-directrice générale,

Dre France Desrosiers

Présentation du Réseau de santé Vitalité

Œuvrant dans tout le nord et le sud-est du Nouveau-Brunswick, le Réseau de santé Vitalité est unique en Atlantique étant donné son identité francophone. Il offre les soins et les services de santé dans la langue officielle de choix du patient dans près de 60 points de service répartis dans quatre zones géographiques. Ces zones sont désignées comme suit : la Zone Beauséjour (région sanitaire 1), la Zone Nord-Ouest (région sanitaire 4), la Zone Restigouche (région sanitaire 5) et la Zone Acadie-Bathurst (région sanitaire 6).

Disposant d'un budget de 704,4 millions de dollars (excluant l'Assurance-maladie), le Réseau dessert une population approximative de 240 877 personnes. Les services sont assurés par une équipe dévouée et engagée d'environ 7 740 employés à temps plein et à temps partiel, 560 médecins, et près de 800 bénévoles.

Dix fondations soutiennent le Réseau et leurs contributions permettent de financer plusieurs initiatives et projets pour nos patients. Les liens étroits et privilégiés qui unissent les fondations à nos établissements et programmes favorisent l'amélioration de la santé et le mieux-être de notre population.

La gamme de services du Réseau comprend les soins aigus hospitaliers, les cliniques et centres de santé communautaire et à domicile, la santé publique, les soins en santé mentale et en traitement des dépendances, les soins de longue durée aux anciens combattants, la formation et la recherche, les services de soins ambulatoires et les services offerts dans les communautés par nos médecins. Le Réseau participe également à l'offre d'une gamme de services de santé aux différentes communautés des Premières Nations du Nouveau-Brunswick.

Le Réseau assure le leadership de certains programmes provinciaux en santé, tels que le programme SANE (infirmières examinatrices des cas d'agression sexuelle), le programme de suivi des porteurs d'implants cochléaires du Nouveau-Brunswick, le programme provincial de PCU (phénylcétonurie), le Centre d'excellence en TSAF (trouble du spectre de l'alcoolisation fœtale) du Nouveau-Brunswick, le programme provincial de génétique, le programme provincial de chirurgie bariatrique, le programme provincial de gynéco-oncologie, le laboratoire provincial de virologie et le programme provincial de psychiatrie légale.

Mission, vision et valeurs

MISSION

La mission décrit la raison d'être de l'organisation. Le Réseau a adopté la mission suivante :

❖ Améliorer la santé de la population

Nous fournissons des soins et des services de santé de qualité qui répondent aux besoins de la population grâce à l'enseignement, à la recherche et à l'évaluation.

VISION

La vision est une projection ambitieuse et inspirante qui décrit clairement la cible que nous voulons atteindre. Elle mobilise les efforts de tous vers l'atteinte des résultats souhaités. Notre vision est la suivante :

❖ Ensemble, vers une population en santé

Le Nouveau-Brunswick fait face à des défis importants en raison d'une population globalement moins en santé qu'ailleurs au Canada. Afin de réaliser sa vision, le Réseau doit aider la population à mieux prendre en charge sa santé.

Le Réseau s'engage à investir davantage en prévention de la maladie et en promotion de la santé, à mieux outiller les gens et à travailler en collaboration avec ses partenaires.

VALEURS

Les valeurs imprègnent la culture organisationnelle. Elles encadrent et guident les comportements et les pratiques quotidiennes du personnel, du corps médical et des bénévoles. Le Réseau a adopté les valeurs suivantes :

Respect

Nous protégeons la dignité des gens. Nous faisons preuve d'ouverture, d'écoute et favorisons le dialogue.

Compassion

Nous faisons preuve d'empathie envers les autres et nous adoptons une approche réconfortante et sans jugement.

Intégrité

Nous sommes honnêtes, dignes de confiance et protégeons la vie privée.

Imputabilité

Nous sommes transparents, responsables et redevables de nos actions.

Équité

Nous offrons des soins et des services de qualité tout en assurant le meilleur accès possible.

Engagement

Nous sommes fiers de nous investir et de viser l'excellence. Nous valorisons nos efforts et notre travail accompli. Nous célébrons nos succès.

Représentation graphique du Réseau



Profil du Réseau

Population desservie : 240 877

Budget (incluant la dépréciation et excluant l'Assurance-maladie) : 704,4 millions de dollars

Fondations (10)

1. Fondation Les Amis de l'Hôpital de Tracadie Inc.
2. Fondation de l'Hôpital régional Chaleur
3. La Fondation de l'Hôpital de Lamèque Inc.
4. Fondation Hôpital de l'Enfant-Jésus
5. Les Ami.e.s de l'Hôpital Stella-Maris-de-Kent
6. Fondation CHU Dumont
7. Fondation de l'Hôpital régional d'Edmundston
8. La Fondation des Amis de l'Hôpital général de Grand-Sault
9. Fondation Dr Romaric Boulay
10. Fondation des amis de la santé (Campbellton)

Établissements hospitaliers (11)

1. Centre hospitalier universitaire Dr-Georges-L.-Dumont
2. Hôpital Régional de Campbellton
3. Hôpital régional Chaleur
4. Hôpital régional d'Edmundston
5. Centre Hospitalier Restigouche
6. Hôpital de l'Enfant-Jésus RHSJ†
7. Hôpital de Tracadie
8. Hôpital et Centre de santé communautaire de Lamèque
9. Hôpital Stella-Maris-de-Kent
10. Hôpital général de Grand-Sault
11. Hôtel-Dieu Saint-Joseph de Saint-Quentin

Centres de santé communautaires (3)

1. Centre de santé communautaire de Saint-Isidore
2. Hôpital et Centre de santé communautaire de Lamèque
3. Centre de santé communautaire St. Joseph (Dalhousie)

Centres de santé (7)

1. Centre de santé Chaleur (Pointe-Verte)
2. Centre de santé de Miscou
3. Centre de santé de Paquetville
4. Centre de santé du Grand Moncton
5. Centre médical régional de Shediac
6. Centre de santé Dr-Chanel-Dupuis (Sainte-Anne-de-Madawaska)
7. Centre de santé de Jacquet River

Cliniques (4)

1. Clinique de santé de Cocagne
2. Clinique satellite de Saint-Paul-de-Kent
3. Clinique médicale du Haut-Madawaska
4. Clinique médicale E.L. Murray (Campbellton)

Unité / Centre – Anciens combattants (2)

1. Unité des anciens combattants - Hôpital Régional de Campbellton
2. Centre de santé des anciens combattants (Moncton)

Centres de santé mentale communautaires (10)***Point de service (2)***

1. Bathurst
2. Campbellton
 - a. Point de service à Dalhousie
3. Caraquet
4. Edmundston
5. Grand-Sault
6. Kedgwick
7. Moncton
8. Richibucto
 - a. Point de service à Shediac
9. Shippagan
10. Tracadie

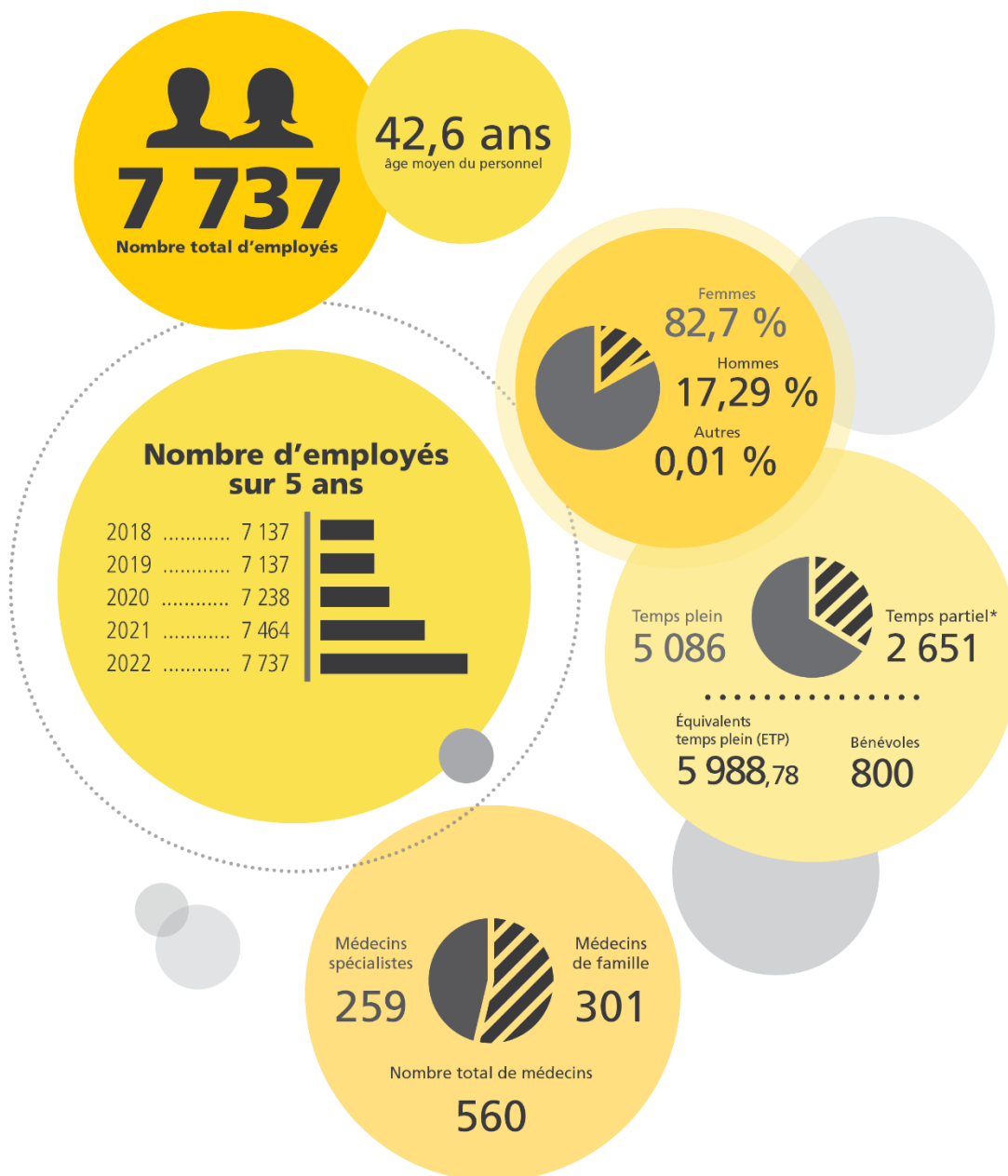
Santé publique – Bureaux principaux (11)***Points de service (3)***

1. Bathurst
2. Campbellton
 - a. Point de service à Dalhousie
 - b. Point de service à Jacquet River
3. Caraquet
4. Edmundston
5. Grand-Sault
6. Kedgwick
7. Moncton
 - a. Point de service à Sackville
8. Richibucto
9. Shediac
10. Shippagan
11. Tracadie

Traitement des dépendances (4)

1. Bathurst
2. Tracadie
3. Edmundston
4. Campbellton

Profil des ressources humaines



Membres du Conseil d'administration

David Savoie, président,
Dieppe

Claire Savoie, vice-présidente,
South Tetagouche

Gilles Lanteigne, trésorier, Caraquet

Monica L. Barley, Moncton

J. Roger Clinch, Bathurst

Julie Cyr, Campbellton

Joanne Fortin, Saint-Quentin

Janice Goguen, Moncton

Norma McGraw, Petit Tracadie

Denis M. Pelletier, Edmundston

Chef Terry Richardson, Première Nation de
Pabineau

Liza A. Robichaud, Bathurst

Dr Louis-Marie Simard, Cocagne

Krista Toner, Grand-Sault

Clément Tremblay, Dalhousie

Dre France Desrosiers, présidente-directrice
générale, secrétaire du Conseil
d'administration, membre d'office

Dre Nicole LeBlanc, médecin-chef,
présidente du Comité médical consultatif
régional, membre d'office

Justin Morris, président du Comité
professionnel consultatif, membre d'office

Membres de l'équipe de leadership

Dre France Desrosiers, présidente –
directrice générale

Dre Natalie Banville, vice-présidente –
Affaires médicales

Sharon Smyth-Okana, vice-présidente –
Services cliniques

Johanne Roy, vice-présidente – Acquisition
de talents et Développement
organisationnel par intérim

Jacques Duclos, vice-président –
Services communautaires et Santé mentale

Stéphane Legacy, vice-président –
Services de consultation externe et
Services professionnels, Services généraux
par intérim

Gisèle Beaulieu, vice-présidente –
Gestion des risques et Intelligence d'affaires
et chef de l'information

Brigitte Sonier-Ferguson,
vice-présidente – Mission universitaire,
Performance et Qualité

Faits saillants et réalisations en 2021–2022

Optimiser la santé et le mieux-être de la population

Réorientation des cas non urgents de l'Urgence vers la communauté

Le Réseau a progressivement mis en place une nouvelle initiative innovatrice dans ses neuf salles d'urgence à l'intention des personnes qui s'y présentent en raison d'un problème non urgent. Les personnes qui le désirent sont dirigées vers une clinique médicale, un médecin de famille ou une infirmière praticienne et reçoivent un rendez-vous pour une offre de soins dans un délai de 48 heures. Cette initiative vise à éviter aux patients d'attendre pendant des heures à l'Urgence et à offrir le bon service au bon moment et au bon endroit.

Plusieurs médecins et infirmières praticiennes participent à cette initiative, soit en réservant des plages horaires pour pouvoir offrir des soins à leurs propres patients qui sont détournés de l'Urgence (dans un délai de 48 heures), ou en acceptant de voir des patients orphelins ou d'autres patients qui ne peuvent obtenir un rendez-vous en temps opportun auprès de leur fournisseur de soins habituel. Cette initiative représente un changement important dans la façon d'offrir des soins de santé primaires dans la province et au sein du Réseau, et elle nécessite un effort collectif important.

Nouveau programme provincial pour les patients en oncologie

Durant l'année, le Réseau a embauché trois nouveaux infirmiers pivots en oncologie. Il s'agit d'un atout important tant pour le programme d'oncologie que pour les patients et les médecins. L'ajout de ces ressources hautement qualifiées contribuera à aider les gens à s'y retrouver plus facilement dans le système de santé.

Les infirmiers pivots travaillent avec les patients et leur famille, les fournisseurs de soins primaires, l'équipe d'oncologie interdisciplinaire et les organismes de soutien communautaire. Le Programme provincial des intervenants pivots en oncologie fournit une assistance et un soutien tout au long du continuum de traitement du cancer, en particulier au moment de la transition entre le prédiagnostic et l'après-traitement, vers la période de survie au cancer. Les objectifs principaux du programme sont d'optimiser le temps de réponse lié aux soins oncologiques et d'offrir du soutien et de l'enseignement aux patients et aux familles.

Première provinciale en matière de don d'organes

Le Centre hospitalier universitaire Dr-Georges-L.-Dumont a réalisé l'exploit d'effectuer le premier prélèvement d'organes après décès cardiovasculaire à la suite d'une procédure d'aide médicale à mourir. Il s'agit d'une première au Nouveau-Brunswick. Le Programme d'organes et de tissus du Nouveau-Brunswick et les équipes des deux réseaux de santé de la province ont participé à cette intervention.

Le décès cardiovasculaire permet le don d'organes lorsque le patient ne répond pas aux critères établis pour le diagnostic de décès neurologique, mais qu'il (ou son proche parent) souhaite tout de même faire un don d'organes après le décès. La procédure a permis d'offrir un

rein à un homme âgé entre 60 et 69 ans et un rein à une femme âgée entre 30 et 39 ans. Les poumons de la patiente ont pour leur part été greffés à une femme âgée entre 50 et 59 ans.

Plan d'action des soins infirmiers 2022-2025

Un plan d'action des soins infirmiers a été dressé pour 2022-2025. Intitulé « Un regard vers l'avenir : les soins infirmiers du Réseau de santé Vitalité vers un futur innovateur et prometteur », il vise à établir les mesures prioritaires à prendre pour assurer un avenir qui nous permettra d'offrir des soins de santé sécuritaires à la population et un environnement de travail sain au personnel.

Pour y arriver, le Réseau entend se pencher sur les principes suivants : (1) Consultation, engagement et structure de gestion; (2) Vision et mission des soins infirmiers; (3) Modèle de prestation des soins : modèle de soins collaboratifs; (4) Recrutement et maintien en poste; (5) Gestion des admissions et des congés; et (6) Développement du leadership transformationnel et plan de relève.

Les premiers éléments d'une nouvelle structure de gestion et du modèle de soins collaboratifs sont déjà bien avancés.

Nouveau programme de mobilisation des patients

Le Réseau est en voie d'instaurer un nouveau programme de mobilisation à l'intention des patients. La recherche démontre que les patients passent plus de 95 % de leur temps immobiles au lit, ce qui entraîne une perte d'autonomie, des complications pendant l'hospitalisation et une augmentation de la durée de séjour.

L'objectif du programme est donc de faire bouger les patients de manière sécuritaire le plus rapidement possible dès leur hospitalisation. Une échelle standardisée de mesure de la mobilité aide à la reprise des activités quotidiennes. Selon son niveau de mobilité, le patient peut s'asseoir sur le bord du lit, dans une chaise ou marcher une certaine distance avec de l'aide. Des kinésiologues ont été ajoutés aux équipes de soins et se consacrent à l'évaluation et à l'optimisation de la mobilité des patients selon les pratiques exemplaires.

Initiative internationale en éducation pour le traitement de l'obésité

La clinique bariatrique du Centre hospitalier universitaire Dr-Georges-L.-Dumont a été sélectionnée par l'*European Association for the Study of Obesity* (EASO) comme l'un des deux centres canadiens qui agira au sein d'une initiative internationale en éducation pour le traitement de l'obésité. Depuis l'automne 2021, cette clinique met un programme de formation standardisé à la disposition de tous les professionnels de la santé au pays.

Le Réseau est honoré de voir son expertise briller sur la scène internationale en plus d'assurer l'accessibilité des soins à tous les patients souffrant d'obésité.

Modèle innovateur de prestation de services en santé mentale

La thérapie à séance unique, qui avait débuté l'an dernier à titre de projet de démonstration au Centre de santé mentale communautaire de Campbellton, a été déployée dans l'ensemble des centres de santé mentale communautaire et de traitement des dépendances du Réseau en

2021-2022. Ce service, offert aux adultes, a pour but d'améliorer l'accès aux soins et de réduire les temps d'attente.

Ce nouveau modèle de prestation de services répond aux besoins du patient au moment où il en a besoin, en plus de réduire le stress et de contribuer à une amélioration des capacités d'adaptation. Son efficacité a été démontré pour les personnes ayant des besoins légers à modérés, soit en moyenne 70 % des patients.

Favoriser la participation du patient, du client et de leurs proches à l'amélioration de soins et de services continus et intégrés

Nouveau programme Navigation post-AVC

L'équipe de la stratégie AVC du Réseau a travaillé de concert avec Cœur et AVC NB dans le but de devenir partenaire du programme provincial « Navigation post-AVC ». Ce programme est conçu spécifiquement pour aider les survivants d'un AVC à se réadapter à la vie dans la communauté. Nos navigateurs post-AVC sont en mesure de soutenir les objectifs de rétablissement des patients, de fournir des ressources pour la prise en charge des états de santé liés à l'AVC et de proposer des outils et des stratégies facilitant la navigation dans le système de soins de santé.

Le Réseau est fier d'indiquer que l'ensemble de ses patients ayant subi un AVC bénéficient maintenant de ce service. Les premiers résultats démontrent que 96 % des patients ont trouvé le programme utile et que 85 % ont atteint leurs objectifs de rétablissement.

Recrutement de patients-partenaires

Le Réseau a travaillé activement à la fois sur une campagne de recrutement de patients-partenaires et sur la promotion des patients-partenaires à l'interne. Le Réseau a recruté un patient-partenaire pour le Comité d'éthique clinique et une candidature sera soumise à l'approbation du Conseil d'administration en juin 2022 pour le Comité professionnel consultatif (CPC).

Nous avons lancé un inventaire des patients-partenaires pour bonifier notre registre actuel. Les données préliminaires nous indiquent que nous avons près de 50 patients-partenaires qui ont œuvré ou qui œuvrent sur une base continue auprès des différents comités et équipes du Réseau.

Assurer un environnement attrayant pour la rétention et le recrutement

Recrutement : acquérir les talents dont nous avons besoin

La pénurie de personnel dans le système de santé est un enjeu qui préoccupe tous les Néo-Brunswickois. Il s'agit d'une situation observable à l'échelle nationale et dans de nombreux

autres pays. La pandémie de COVID-19 n'a fait qu'accentuer un contexte qui était déjà difficile depuis plusieurs années.

Les équipes du secteur de l'Acquisition de talents et du Développement organisationnel (autrefois appelé secteur des Ressources humaines) ont été mobilisées durant l'année afin de relever les défis. Sous cette nouvelle appellation, le secteur a poursuivi la révision de ses processus de recrutement, d'embauche et de dotation dans le but d'être plus performant et de diminuer les délais.

La réalité démographique du Nouveau-Brunswick fait en sorte que le recrutement national ne suffira pas à lui seul pour pallier les besoins grandissants en matière de main-d'œuvre. C'est pourquoi le Réseau a travaillé de près avec ses partenaires provinciaux pour planifier et organiser des activités de recrutement à l'échelle internationale. Les démarches devraient se concrétiser en 2022-2023.

Maintien en poste et préparation de la relève

Dans un contexte de pénurie de main-d'œuvre, il est très important que le personnel puisse se développer et s'épanouir au sein de l'organisation. Plusieurs activités ont été réalisées au niveau du mieux-être et le programme d'appréciation des travailleurs de la santé a été revu et amélioré. Les occasions de formation et de perfectionnement sont des atouts importants qui ont un effet positif sur le maintien en poste. C'est pourquoi les programmes de formation ont été revus pour les rendre plus flexibles et davantage adaptés à la réalité sur le terrain.

Il faut aussi préparer l'avenir. Un plan de préparation de la relève a été établi et s'actualise conjointement avec le secteur du développement organisationnel. L'une des composantes du plan est un fonds de soutien des études destiné à appuyer nos employés dans l'obtention d'un diplôme ou d'un certificat d'un établissement postsecondaire reconnu. Les employés inscrits à un programme de formation postsecondaire visant le développement de compétences en gestion peuvent ainsi bénéficier d'une aide financière et d'un encadrement.

De plus, il importe aussi de disposer de programmes de formation continue adaptés à la main-d'œuvre et aux nouvelles technologies (classes virtuelles, communautés de pratique). Ces services seront appelés à grandir au cours des prochaines années tout comme ceux des affaires juridiques et du climat organisationnel.

Ressources humaines en temps de pandémie

Les équipes ont eu à composer avec une deuxième année de pandémie et toutes les exigences que cela impose. Elles ont fortement été sollicitées pour le recrutement et l'embauche d'un grand nombre d'employés occasionnels affectés au dépistage dans la communauté, au contrôle de l'accès aux points de service et à la vaccination. Le nombre de travailleurs de la santé s'est accru en 2021-2022, passant de 7 464 l'an dernier à 7 737 cette année.

Le Service de santé du travail a travaillé d'arrache-pied pour élaborer et mettre à jour les différents protocoles sanitaires, assurer un milieu de travail sécuritaire et effectuer la gestion et le suivi des travailleurs de la santé retirés du travail en raison de la COVID-19.

Recrutement de médecins

Le recrutement de médecins demeure l'une des priorités du Réseau. Le nombre de médecins est demeuré relativement stable, passant de 550 (en 2020-2021) à 560 cette année. Le Réseau a recruté et accueilli 27 nouveaux médecins cette année, toutes spécialités confondues. Les défis demeurent toutefois importants, surtout dans les trois zones du nord de notre territoire. Au 31 mars 2022, le Réseau comptait 92 postes de médecins à pourvoir.

Adopter une approche proactive avec nos partenaires pour mieux répondre aux besoins de la population

Intégration d'une nouvelle direction locale aux hôpitaux régionaux

Le Réseau a ajouté quatre postes de directeur des Activités hospitalières, soit un pour chacun de ses hôpitaux régionaux. Les directeurs relèvent de la vice-présidente aux Services cliniques. Il s'agit de Kathy Toth au Centre hospitalier universitaire Dr-Georges-L.-Dumont, de Brian Dubé à l'Hôpital régional d'Edmundston, de Maxime Saulnier à l'Hôpital Régional de Campbellton et d'Anne Marie Lavigne à l'Hôpital régional Chaleur.

Ils assument l'ensemble de la gestion des activités locales de leur établissement respectif. Cet ajustement à notre mode de fonctionnement nous permet de continuer à bénéficier de l'approche de travail en réseau, tout en favorisant une coordination accrue et une meilleure prise de décisions locale, le cas échéant. Les nouveaux directeurs des Activités hospitalières auront aussi un rôle à jouer dans le resserrement des liens et des communications avec nos partenaires communautaires.

Lancement d'un programme de formation en phlébotomie avec le CCNB

Le Réseau a collaboré avec le Collège communautaire du Nouveau-Brunswick (CCNB) pour la création d'un nouveau programme de microcertification en phlébotomie (prises de sang). L'objectif est de pallier le manque de ressources humaines dans ce domaine dans nos établissements. Cette formation de huit semaines, qui inclut un stage, est offerte en ligne. Elle a été offerte à trois reprises au cours de l'année et 32 étudiants l'ont terminée avec succès.

Signature d'un protocole d'entente avec les Premières nations Wolastogey

En avril 2021, les deux régions régionales de la santé ont signé un protocole d'entente avec six Premières nations Wolastogey du sud et du nord-ouest de la province. Il s'agit des communautés des Premières nations de Madawaska, Tobique, Woodstock, Kingsclear, St. Mary's et Oromocto.

En vertu de cet accord, les deux réseaux se sont engagés à maintenir les services de traitement des dépendances et de santé mentale offerts dans les communautés des Premières nations et à travailler avec celles-ci pour accroître ces services en fonction d'un besoin démontré et de la disponibilité des ressources, qui seront déterminés par des évaluations des besoins communautaires menées par les Premières nations.

Optimiser nos immobilisations, nos équipements et nos technologies

Une première au Nouveau-Brunswick : arrivée de la télépathologie

Le Réseau a doté ses hôpitaux régionaux d'un système de télépathologie, une technologie dernier cri permettant la visualisation à distance d'images d'échantillons de pathologie obtenues en laboratoire, une première dans la province.

La télépathologie permet aux spécialistes de laboratoire d'envoyer instantanément des images haute définition prises au microscope à des pathologistes du Réseau, et ce, peu importe leur emplacement. Pourvu qu'ils aient accès à une connexion Internet pour se brancher à notre système sécurisé, nos pathologistes peuvent faire la lecture d'images, fournir un deuxième avis ou simplement consulter des images qui viennent de l'un de nos établissements. Il est même possible pour certains centres de permettre la lecture en direct et à distance de procédures médicales se déroulant dans un bloc opératoire.

Ouverture d'un laboratoire de santé publique provincial au Centre hospitalier universitaire Dr-Georges-L.-Dumont

Le gouvernement provincial a annoncé qu'un nouveau laboratoire provincial de santé publique sera construit au Centre hospitalier universitaire Dr-Georges-L.-Dumont afin d'améliorer la surveillance, les enquêtes et les mesures d'atténuation en matière de santé publique.

Le laboratoire de santé publique aura une superficie de 929 mètres carrés (10 000 pieds carrés). Les travaux devraient commencer en novembre et se terminer d'ici la fin de mars 2024. Onze employés supplémentaires seront embauchés à temps plein pour travailler au laboratoire.

Le Réseau a élaboré un plan pour construire le laboratoire de santé publique en réaménageant de l'espace disponible mais séparé du laboratoire clinique existant du Centre hospitalier universitaire Dr-Georges-L.-Dumont. Les deux laboratoires seront à proximité l'un de l'autre, ce qui permettra le partage de personnel et d'équipement. Le Réseau a reçu la confirmation d'un budget d'immobilisations de 10 millions de dollars pour la réalisation des travaux, soit 2 millions en 2022-2023 et 8 millions l'année suivante.

Projets majeurs d'infrastructures en cours

En 2021-2022, le Réseau a poursuivi la réalisation de trois projets majeurs d'infrastructures, tandis que le projet d'implantation d'un centre de traitement pour la santé mentale des jeunes, à Moncton, lancé en 2020-2021, a peu progressé cette année.

Le projet d'agrandissement du Centre hospitalier universitaire Dr-Georges-L.-Dumont s'est poursuivi avec la réalisation de la quatrième et dernière phase de ce projet majeur, qui consiste en l'aménagement d'une nouvelle unité de soins intermédiaires de 14 lits. L'unité devrait être terminée au début de l'été 2022.

Les travaux d'agrandissement de l'Hôpital régional Chaleur, à Bathurst, se sont poursuivis avec comme objectif de livrer les installations en décembre 2022. On note que plusieurs travaux non

prévus au départ ont dû être réalisés afin d'assurer la jonction de la nouvelle construction à la partie existante de l'établissement.

Enfin, en ce qui concerne le projet de Centre résidentiel de traitement des troubles concomitants et des dépendances à Campbellton, les travaux ont été entrepris dans un contexte où le marché de la construction est sujet à des délais majeurs de livraisons de certaines composantes. Les travaux se déroulent bien, mais accusent un certain retard, ce qui fait en sorte que la livraison du bâtiment est maintenant prévue en 2023.

Échographies mammaires automatisées : une première en Atlantique

Un appareil d'échographie mammaire automatisé a été installé à l'Hôpital régional Chaleur, à Bathurst. Il s'agit du premier établissement à utiliser cette technologie de pointe dans les provinces de l'Atlantique. Les appareils de ce type (Invenia ABUS 2.0), qui coûtent 225 000 dollars et dont on ne compte qu'une vingtaine au pays, sont principalement situés en Ontario et dans les provinces de l'Ouest.

Les avantages de ce nouvel appareil sont nombreux pour les patientes : (1) diminution du temps d'attente, (2) amélioration du confort et de la rapidité d'exécution de l'examen, (3) meilleure prise en charge dans les délais recommandés par l'Association canadienne des radiologistes (CAR), et (4) meilleure réponse aux traitements et diminution du stress. Selon les estimations du Réseau, un peu plus de 12 000 patientes pourraient bénéficier de cette technologie qui sera déployée au Centre hospitalier universitaire Dr-Georges-L.-Dumont, à l'Hôpital régional d'Edmundston et à l'Hôpital de l'Enfant-Jésus RHSJ† à l'automne 2022.

Intelligence artificielle pour l'analyse de la densité mammaire

Les Services d'imagerie médicale du Réseau ont innové avec la mise en œuvre d'un nouveau logiciel à la fine pointe de la technologie. Le logiciel « Densitas » est une application d'intelligence artificielle qui permet de faire l'analyse automatisée de la densité mammaire à partir d'images de mammographie traditionnelles.

Complément de la lecture des radiologues, cette application permet d'augmenter le niveau de cohérence et de confiance pour assurer les meilleurs soins de suivi à la patiente. L'application Densitas possède aussi un volet d'assurance qualité qui évalue les différents facteurs techniques associés à la prise de l'image de mammographie, ce qui contribue à la formation professionnelle continue des technologues. Un peu plus de 17 000 patientes ont pu bénéficier des avantages de cette nouvelle technologie.

Système de rappel de rendez-vous

Plusieurs projets importants en matière de technologies de l'information ont progressé de belle façon. Parmi les plus importants, notons celui d'un système informatisé d'avis et de rappel de rendez-vous aux patients, dont la mise en œuvre avait débuté l'an dernier. Le système a été déployé majoritairement dans les secteurs des services professionnels et des services diagnostiques. Le projet devrait être terminé en 2022-2023.

Meilleur système de gestion des incidents

Un nouveau logiciel de déclaration des incidents liés aux patients et aux non-patients a été mis en œuvre cette année. Il permet de soumettre des rapports d'incident (p. ex., chute, incident lié à un médicament, etc.) et des rapports de rétroaction (p. ex., plainte, compliment). Ce logiciel simplifie le processus de déclaration et d'examen des incidents tant pour les employés que pour les gestionnaires dans l'ensemble du Réseau.

Appliquer une approche apprenante dans notre culture organisationnelle d'amélioration continue de la qualité

Palmarès canadien des 40 meilleurs hôpitaux de recherche

Le Réseau est fier de faire partie du Palmarès canadien des 40 principaux hôpitaux de recherche et du cercle restreint des 10 meilleurs hôpitaux de recherche au pays classés selon la croissance des fonds consacrés à la recherche. Le Réseau est le seul établissement du Nouveau-Brunswick, et l'un des trois dans les provinces de l'Atlantique, à faire partie du classement des 40 principaux hôpitaux de recherche, où il occupe la 37^e place. Le Réseau se démarque davantage au chapitre de l'augmentation des fonds consacrés à la recherche, occupant la deuxième place parmi les 10 meilleurs hôpitaux au Canada.

Cette reconnaissance nationale est partagée par le Réseau et ses partenaires en matière de recherche, soit l'Université de Moncton et ses chercheurs qui se trouvent au nouveau Centre de médecine de précision du Nouveau-Brunswick, à l'Institut atlantique de recherche sur le cancer (IARC) et au Centre de formation médicale du Nouveau-Brunswick (CFMNB).

La biobanque du Centre hospitalier universitaire Dr-Georges-L.-Dumont en plein essor

La biobanque du Centre hospitalier universitaire Dr-Georges-L.-Dumont bénéficiera de la création du Consortium contre le cancer de l'Atlantique (CCA). À titre de partenaire du CCA, le Réseau compte renforcer les liens de collaboration dans la recherche sur le cancer avec les autres partenaires du Nouveau-Brunswick, de la Nouvelle-Écosse et de Terre-Neuve-et-Labrador.

Le Réseau est partie prenante du projet en participant à la création d'un consortium des biobanques du Canada atlantique (CBCA). Notre biobanque, qui est intégrée dans cette initiative, est un véritable catalyseur favorisant la recherche au Nouveau-Brunswick.

Au cours de l'année, l'équipe de la biobanque a développé un nouveau volet gynéco-oncologique pour lequel le Centre hospitalier universitaire Dr-Georges-L.-Dumont est le centre de référence provincial. De plus, au cours de la dernière année, le nombre d'échantillons recueillis et le nombre de participants recrutés à la biobanque ont presque doublé.

Renouvellement de deux bourses de recherche

Deux bourses de recherche, se chiffrant à près de 700 000 dollars, ont été renouvelées pour des cliniciennes-chercheuses du Réseau, soit Dre Ben Amor et Dre Witkowski. Il s'agit d'une excellente nouvelle pour le Réseau et d'une avancée importante dans nos initiatives visant à

développer la mission universitaire et la recherche dans nos établissements, qui constitue l'une de nos priorités stratégiques. Ces bourses assureront la continuité de leurs activités de recherche jusqu'en 2026.

Mise en œuvre d'un programme de vérification du nettoyage

Le Réseau a terminé la mise en œuvre d'un programme de vérification du nettoyage dans l'ensemble de ses zones cette année. L'objectif du programme est de préserver un environnement sain et sécuritaire pour nos patients et nos travailleurs de la santé tout en limitant les risques de propagation des agents infectieux.

Il est maintenant possible d'obtenir une mesure quantifiée des résultats du nettoyage et de fournir des statistiques en matière de tendances afin de mieux prioriser les activités de nettoyage. Ainsi, le Réseau peut plus facilement déterminer les pratiques à améliorer, donner de la rétroaction positive au personnel et établir les besoins en matière de formation du personnel à partir des résultats obtenus.

L'Hôpital régional d'Edmundston reconnu à l'échelle nationale pour la bonne gestion de ses ressources

L'Hôpital régional d'Edmundston a été reconnu comme étant un hôpital de niveau deux dans le cadre de Choisir avec soin, une campagne nationale qui vise la réduction des examens et des traitements inutiles en milieu hospitalier. Cette reconnaissance n'aurait pas été possible sans le leadership et le travail de longue haleine de Dr Ihssan Bouhtiauy.

Cinq hôpitaux ont le mérite de détenir cette mention au Canada et l'Hôpital régional d'Edmundston est le seul dans les provinces de l'Atlantique. Cette reconnaissance souligne l'excellence en leadership du Réseau à l'échelle nationale. De grands efforts d'optimisation des ressources sont aussi déployés au sein de plusieurs autres hôpitaux du Réseau pour que chaque hôpital puisse éventuellement obtenir cette reconnaissance.

Pratique exemplaire en matière de dépistage de masse

Le Réseau a eu l'honneur de recevoir une importante reconnaissance de l'Organisation de normes en santé (HSO), soit l'obtention d'une mention de pratique exemplaire pour l'organisation d'un dépistage de masse en période de pandémie. Une pratique exemplaire est une pratique réalisée par une organisation de soins de santé et/ou de services sociaux, qui a démontré un changement positif, qui est axée sur les gens et qui est sécuritaire et efficace.

Cet incroyable travail d'équipe a mis à contribution les services de laboratoire, les soins infirmiers, la Santé publique, l'entretien ménager, la gestion des installations et Service NB.

Projet d'un nouvel institut de recherche en santé

Le Réseau, l'Université de Moncton, l'Institut atlantique de recherche sur le cancer (IARC) et le Centre de formation médicale du Nouveau-Brunswick (CFMNB) ont proposé de créer un nouvel institut de recherche qui chapeauterait la recherche en santé des établissements. Le but de cet institut est de mettre en place un pôle de recherche plus intégré et attrayant pour accentuer la croissance de la recherche en santé dans la région du grand Moncton et améliorer la santé de la population du Nouveau-Brunswick.

Cet institut aurait recours à des stratégies innovantes pour optimiser l'intégration des nouvelles connaissances dans les milieux de pratique, incluant la recherche fondamentale, la recherche clinique, la recherche sur la santé des populations, la recherche sur l'organisation du système de santé et des soins santé en milieu hospitalier et communautaire.

Fonds de recherche DUO – 75 000 dollars accordés pour trois projets de recherche

Dans le cadre du programme DUO, un montant de 75 000 dollars en subventions a été accordé pour le financement de trois projets de recherche à raison de 25 000 dollars chacun. Le programme de financement de la recherche en santé DUO vise à rendre disponibles des fonds de recherche pour faciliter les collaborations entre chercheurs. Depuis cette année, le programme est régi par une entente de contribution tripartite incluant le Réseau, le Centre de formation médicale du Nouveau-Brunswick et la Fondation de la recherche en santé du Nouveau-Brunswick. Les trois partenaires du programme DUO félicitent les récipiendaires suivants pour leur travail de recherche en santé : Dr Yves Thibeault, Éric Allain, Dr Jacques Maillet et Dre Lise Babin du Réseau de santé Vitalité; Pr Étienne Hébert Chatelain, Pr Gilles Robichaud et Pr Luc Boudreau de l'Université de Moncton, et Pr Saïd Mekary, Pr Mathieu Bélanger et Pre Jacinthe Beauchamp du Centre de formation médicale du Nouveau-Brunswick.

Faire face à la pandémie de COVID-19

La deuxième année de pandémie a continué de toucher tous les aspects de la vie quotidienne de la population et de mettre le système de santé à rude épreuve. Mais d'abord et avant tout, il ne faut pas perdre de vue qu'il s'agit d'une tragédie humaine à l'échelle planétaire qui, en date du 31 mars 2022, a coûté la vie à 37 626 Canadiens, dont 349 de nos concitoyens du Nouveau-Brunswick.

Faire preuve d'adaptabilité et de flexibilité

Au plus fort des différentes vagues qui se sont succédées, nous avons dû rehausser notre niveau d'alerte et réduire certains niveaux de services afin d'être prêts à faire face à d'éventuels afflux de patients. Notre Plan régional de pandémie et nos plans d'urgence ont été ajustés sur une base constante dans le but de sécuriser les services essentiels à la population.

Les préparatifs et les actions du Réseau ont tenu compte du fait qu'un nombre important de nos travailleurs de la santé ont dû être retirés du travail en raison du virus à un moment ou à un autre. Nous avons été en mesure de redéployer les ressources de manière rapide et efficace pour assurer les services essentiels et faire face à l'augmentation du nombre de patients hospitalisés atteints de la COVID-19. Le Réseau a su démontrer la flexibilité de son système de santé en s'adaptant rapidement à une situation changeante.

Travail exceptionnel des employés et des médecins

Les travailleurs de la santé de tous les secteurs du Réseau se sont montrés à la hauteur de l'énorme défi à relever. Plusieurs ont été appelés à délaissier leurs tâches habituelles afin de prêter main-forte dans d'autres secteurs prioritaires. Le Réseau est fier d'avoir pu compter sur leur professionnalisme et leur engagement exemplaires. L'esprit d'entraide et de collaboration a porté fruit.

La lutte contre le virus de la COVID-19 a été la priorité de la Santé publique, qui a dû prioriser les activités reliées à la vaccination, au dépistage et au traçage des contacts pour une deuxième année consécutive. La campagne provinciale de vaccination contre la COVID-19 s'est déroulée rondement et nos équipes ont administré un peu plus de 441 000 doses de vaccin en 2021-2022. Un succès remarquable à tout point de vue qui a largement contribué à atteindre un taux de vaccination de 83,3 % (deux doses) de la population du Nouveau-Brunswick en mars 2022.

L'expertise en microbiologie du Réseau a continué d'être une pièce maîtresse dans nos succès contre la pandémie. Durant l'année, ce sont 476 957 tests de dépistage qui ont été effectués dans l'ensemble du Réseau, dont 463 393 au laboratoire de microbiologie du Centre hospitalier universitaire Dr-Georges-L.-Dumont. Un effort titanesque et certainement digne de toute notre admiration.

Une organisation en marche vers l'avenir

Des priorités établies par et pour les communautés

Le Réseau ambitionne de devenir un leader en ce qui a trait à la participation de la population dans les décisions relatives aux soins de santé.

Il est impossible de continuer avec le modèle du passé tout en mettant en œuvre les changements nécessaires en ce début de 21^e siècle. Les pistes de solutions sont nombreuses, mais ne peuvent toutes être réalisées. C'est pourquoi il est primordial d'établir les priorités de façon intelligente en s'assurant que cela soit fait par et pour nos communautés.

Le Réseau entend mettre en place les moyens et les mécanismes requis afin que les acteurs publics puissent être inclus davantage dans les processus de prise de décision qui concernent les enjeux de santé. Il importe de favoriser l'émergence d'une nouvelle culture commune en santé qui sera partagée avec les partenaires et toutes les parties prenantes pour les inciter à se saisir de ces questions.

En route vers des communautés apprenantes en santé

L'approche des communautés apprenantes en santé a comme objectif de mobiliser ce que l'on appelle « l'intelligence collective » de nos communautés pour résoudre des problèmes importants en santé. Il s'agit en fait d'une nouvelle vision des soins de santé qui va au-delà des hôpitaux et des autres types de points de services traditionnels en santé.

Cette vision doit reposer sur une structure ou d'une organisation permettant aux citoyens, aux partenaires et aux autres parties prenantes de se concerter et de collaborer pour prioriser les besoins en santé. Des experts et des scientifiques sont aussi appelés à contribuer à la planification et à la mise en œuvre d'initiatives ou de solutions qui s'appuient sur des preuves. Enfin, l'approche des communautés apprenantes en santé permet l'amélioration continue et l'ajustement des initiatives au fur et à mesure qu'elles évoluent en les évaluant, et ce, afin d'assurer qu'elles répondent réellement aux besoins établis.

L'expérience des 20 dernières années vécue à Lamèque est un modèle par excellence. La mise en place d'un comité communautaire consultatif qui a été la voix des citoyens et leur a permis de s'engager a donné des résultats remarquables. La région du Restigouche développe en ce moment son propre modèle de comité communautaire consultatif tandis que la région de Kent a adopté l'approche et développera sa structure à l'été 2022. Notre vision est d'avoir une communauté apprenante dans chacune de nos zones au cours de la prochaine année.

Nouveau modèle de soins collaboratifs : une première dans la province

Comme mentionné précédemment dans le rapport, le Réseau a élaboré un plan d'action des soins infirmiers qui préconise notamment la mise en place d'un nouveau modèle de soins dits « collaboratifs ». Il faut comprendre que le modèle actuel est constitué principalement d'infirmières et d'infirmières auxiliaires, une main-d'œuvre qui devient de plus en plus rare.

Le nouveau modèle, qui a fait ses preuves et qui cadre avec le concept préconisé, prévoit l'ajout de personnel de soutien aux équipes soignantes. Ainsi, le Réseau compte ajouter un préposé comme fournisseur de soins, lequel travaillera en groupe de trois avec une infirmière et une infirmière auxiliaire. C'est grâce au déploiement rapide de ce modèle dès le mois de juin 2022 que nous pourrons combler en partie la pénurie importante de personnel infirmier.

Mission universitaire et recherche

La mission universitaire constitue la pierre angulaire de la transformation du Réseau en une organisation apprenante. Cette mission permet à l'organisation de développer, d'acquérir et de transmettre de nouvelles connaissances afin de rehausser la qualité des soins et des services de même que la santé de notre population. Le Réseau compte poursuivre, avec ses partenaires en enseignement et en recherche, le développement de piliers de sa mission universitaire, dont :

- Le développement de pointes d'expertises médicales dans des spécialités et surspécialités pertinentes;
- La création d'un environnement propice à la formation de la relève et à la formation continue de notre main-d'œuvre en santé;
- La génération de nouvelles connaissances et la détermination des meilleures pratiques par l'intégration des activités de recherche dans la prestation quotidienne des soins.

Exécution stratégique rapide

La crise sanitaire a permis d'accélérer la création de nouveaux partenariats et de renforcer ceux existants à un niveau inégalé dans notre système de santé provincial. L'importance d'un arrimage clair et défini entre les différents partenaires impliqués dans la prestation des soins de santé n'aura jamais ressorti aussi clairement.

À titre d'exemple, le Réseau a développé un partenariat étroit avec Télé-Soins (811) en mettant en place un centre d'aiguillage régional à partir duquel nous pouvons acheminer des demandes de consultation, tant virtuelle qu'en personne, pour l'ensemble de nos zones. De nombreuses infirmières praticiennes du Réseau ont participé à ce service de réponse rapide mis en place au

départ afin de faire face à la vague du variant Omicron mais qui s'est poursuivie par la suite à la demande du ministère de la Santé.

Les rôles et les responsabilités de chacun doivent être bien compris tout comme le niveau d'interdépendance et de responsabilités conjointes. C'est ainsi qu'il sera possible d'optimiser la collaboration pour l'atteinte d'objectifs communs. Comme organisation intégrée qui fonctionne en réseau, notre force réside dans notre agilité et notre capacité de nous mobiliser rapidement afin de pouvoir passer à l'action sans tarder. Nous voulons garder notre élan et continuer de mettre à profit notre capacité d'exécution stratégique rapide, et ce, de façon constante.

Leadership partagé

Le leadership partagé est la contribution du leadership de chacun des membres d'un groupe à la réalisation de buts communs. Le Réseau entend déployer des efforts afin d'adopter cette approche dans le but de créer un environnement sécurisant qui favorise le respect et l'écoute et met à profit l'intelligence collective de chacun pour l'atteinte d'objectifs communs. Cet état désiré fait en sorte que chacun se sente responsable et solidaire de la réalisation de la mission du groupe, de sa vision et des cibles communes énoncées clairement.

Volume d'activités

Volume d'activités

Total pour le Réseau

	2021-2022§	2020-2021
Lits	960	960
Lits - Anciens combattants	60	60
Lits - Centre Hospitalier Restigouche	140	140
TOTAL	1 160	1 160
Admissions (nouveau-nés exclus)	22 649	23 459
Admissions - Anciens combattants	30	11
Admissions - Centre Hospitalier Restigouche	271	193
TOTAL	22 950	23 663
Nouveau-nés	1 520	1 529
Jours-patient (nouveau-nés exclus)	274 087	263 015
Jours-patient - Anciens combattants	19 189	19 030
Jours-patient - Centre Hospitalier Restigouche	32 278	29 719
TOTAL	325 554	311 764
Consultations aux urgences (codes de triage 1 à 5)	163 323	154 344
Consultations aux soins ambulatoires	394 301	367 713
Cas chirurgicaux	16 108	15 782
Traitements de dialyse	65 258	64 409
Traitements aux cliniques d'oncologie (chimio) (traitements au chevet exclus)	10 610	10 352
Jours-traitement - radiothérapie	21 256	21 826
Procédés de laboratoire	10 663 950	9 041 442
Procédés d'imagerie médicale	358 355	326 682
Procédés de thérapie respiratoire et cliniques sur les maladies pulmonaires	44 059	43 124
Jours-traitement - Services de réadaptation		
Audiologie	6 798	6 059
Ergothérapie	32 117	32 331
Physiothérapie	90 105	87 254
Orthophonie	11 664	11 086
Récréologie	28 521	23 714
Jours-traitement - Services thérapeutiques		
Travail social	14 924	14 085
Psychologie	7 990	7 867
Nutrition clinique	36 729	39 869
Santé communautaire		
Consultations prévues	34 589	41 765

Santé publique		
Immunisation : vaccins en milieu scolaire		3 036
Programme « Familles en santé, bébés en santé » : cas prénatals admis	32	73
Programme « Familles en santé, bébés en santé » : cas postnatals admis	87	242
Évaluation du trottoir en santé : cas évalués	224	1 546
Santé mentale communautaire		
Nouvelles demandes de services	8 268	6 808
Services de traitement des dépendances		
Admissions (Traitement des dépendances)	732	608
Centres de santé		
Consultations	57 897	37 778

[§] Les données de 2021-2022 sont préliminaires.

Salaires versés aux membres de l'équipe de leadership

Présidente-directrice générale	360 000 \$
V.-P. – Affaires médicales	294 034 \$ - 320 736 \$
V.-P. – Services cliniques	163 306 \$ - 198 510 \$
V.-P. – Services communautaires et Santé mentale	163 306 \$ - 198 510 \$
V.-P. – Services de consultation externe et Services professionnels	163 306 \$ - 198 510 \$
V.-P. – Gestion des risques et Intelligence d'affaire, chef de l'information	163 306 \$ - 198 510 \$
V.-P. – Acquisition de talents et Développement organisationnel	163 306 \$ - 198 510 \$
V.-P. – Mission universitaire, Performance et Qualité	163 306 \$ - 198 510 \$

Sommaire financier

Pour l'exercice financier se terminant le 31 mars 2022, le Réseau rapporte des recettes totales de 849 708 055 \$ et des dépenses d'exploitation s'élevant au même montant, pour un résultat d'exploitation équilibré avant les autres éléments financiers.

En tenant compte des autres éléments financiers, soit le règlement de fin d'exercice des années précédentes, les revenus en capital pour l'achat d'équipement, l'amortissement des immobilisations et la prestation constituée pour congés de maladie, les états financiers du Réseau affichent un déficit comptable annuel de 13 925 687 \$.

En 2021-2022, les résultats financiers du Réseau ont été considérablement affectés, pour une deuxième année consécutive, par la pandémie de la COVID-19, ainsi que par le renouvellement de plusieurs conventions collectives. Conséquemment, les revenus se sont traduits par une augmentation nette de 108,5 millions de dollars pour l'exercice. Cette augmentation est attribuable au financement supplémentaire, convenu sur le plan budgétaire, pour compenser la hausse des coûts liés à l'inflation, aux augmentations salariales et à certaines nouvelles initiatives approuvées par le ministère de la Santé, dont le remboursement additionnel des dépenses engagées. De plus, une indemnisation a été reçue du ministère de la Santé pour les dépenses additionnelles et la diminution de revenus de patients, principalement liés aux hospitalisations des patients hors province, qui ont été occasionnées par la pandémie. Aussi, une compensation a été ajoutée pour acquitter les rétroactions salariales conformément aux ententes conclues avec les syndicats.

Les dépenses d'exploitation ont connu une croissance similaire de 108,5 millions de dollars, soit 14,6 p. 100, comparativement à l'année dernière. Le Réseau ayant subi une deuxième année de pandémie, les coûts liés à la crise sanitaire sont comparables à ceux de l'exercice précédent, bien qu'ils aient continué d'avoir des répercussions importantes sur les activités habituelles. Toutefois, à la suite des mesures de prévention et de l'évolution de la pandémie, le Réseau a entrepris, au cours de 2021-2022, la reprise progressive de ses activités, tout en composant avec le manque de ressources par rapport aux besoins persistants de la pandémie et l'obligation d'offrir les services à la population.

Plusieurs facteurs expliquent cette augmentation des dépenses d'exploitation de 108,5 millions de dollars, dont les coûts supplémentaires liés à la pandémie, estimés à 1,1 million de dollars, lesquels totalisaient 29 millions de dollars pour l'exercice précédent. De plus, les nouvelles ententes collectives ont occasionné des augmentations salariales avec effet rétroactif à la date d'expiration des conventions précédentes, se chiffrant à 67,3 millions de dollars. Les coûts liés aux médicaments, entre autres en oncologie, représentent quant à eux une augmentation de 4,2 millions de dollars.

Les coûts liés à la reprise des services cliniques, au lancement de nouvelles initiatives et aux fournitures médicales, chirurgicales et autres qui y sont associées sont estimés à 18,4 millions de dollars, en hausse par rapport aux ralentissements des activités cliniques observés dans l'exercice précédent. En 2020-2021, le Réseau avait affiché une réduction importante des dépenses en énergie, des dépenses liées aux déplacements et autres, tandis que l'année

courante montre un retour à la normale avec des dépenses de 5,4 millions de dollars. Finalement, le relâchement des restrictions sanitaires auprès des entrepreneurs a aussi permis de rattraper les retards dans les projets d'entretien et de rénovations, ce qui correspond à 12,1 millions de dollars.

États financiers

**Réseau de Santé Vitalité
(Régie régionale de la Santé A)
États financiers
au 31 mars 2022**

Ébauche

Table des matières

	Page
Rapport de l'auditeur indépendant	1 - 2
États financiers	
Situation financière	3
Résultats	4
Surplus accumulé	5
Évolution de la dette financière nette	6
Flux de trésorerie	7
Notes complémentaires	8 - 18

Réseau de Santé Vitalité
Situation financière

	31 mars 2022	31 mars 2021
Actifs financiers		
Encaisse	10 470 108 \$	19 299 303 \$
Encaisse - fonds en fiducie des patients	82 419	80 507
Compte à recevoir (Note 3)	124 717 060	72 886 912
Estimation du règlement de fin d'exercice de la province (Note 4)	463 974	-
Investissements temporaires (Note 5)	7 557 887	7 602 979
	143 291 448	99 869 702
Passifs		
Découvert bancaire	-	-
Fonds en fiducie des patients	82 419	80 507
Comptes et charges à payer (Note 6)	114 131 254	72 773 919
Revenus reportés (Note 7)	3 624 829	3 219 488
Revenus reportés en capital (Note 9)	148 225 429	136 772 698
Avantages sociaux courus (Note 8)	92 411 359	87 936 429
Obligation découlant d'un contrat de location-acquisition (Note 12)	77 340 964	79 177 635
	435 816 254	379 960 677
Dette financière nette	(292 524 806)	(280 090 974)
Actifs non financiers		
Immobilisations (Note 10)	585 206 400	588 376 491
Frais payés d'avance et fournitures (Note 11)	13 946 208	12 267 972
	599 152 608	600 644 463
Surplus accumulé	306 627 802 \$	320 553 489 \$
Éventualités (Note 14)		
Engagements (Note 15)		

Pour le conseil d'administration,

_____ Administrateur

_____ Administrateur

Les notes aux états financiers font partie intégrante des états financiers.

Réseau de Santé Vitalité
Résultats

Exercice terminé le	Budget	31 mars 2022	31 mars 2021
Produits			
Ministère de la Santé	700 158 141	\$ 809 422 180	\$ 701 410 141
Programmes fédéraux	7 816 826	8 634 074	7 844 985
Revenus de patients	30 889 086	20 606 649	22 437 524
Recouvrement et ventes	7 086 285	11 045 152	9 501 870
	745 950 338	849 708 055	741 194 520
Dépenses			
Soins infirmiers aux patients hospitalisés	185 954 061	195 749 438	173 418 124
Services ambulatoires	91 602 986	106 211 432	91 610 527
Services diagnostiques et thérapeutiques	162 710 100	182 852 634	158 877 176
Services communautaires	55 051 424	75 040 853	54 499 183
Éducation et recherche	13 698 131	14 151 020	14 082 701
Assurance-maladie	73 018 353	77 175 853	75 084 694
Services de soutien	141 294 981	165 972 415	137 607 116
Services administratifs	20 465 439	30 420 704	33 284 612
Services auxiliaires	2 154 863	2 133 706	2 730 387
	745 950 338	849 708 055	741 194 520
Surplus annuel d'opération avant les sous-mentionnés	-	-	-
Rajustement du règlement de fin d'exercice des années antérieures	-	91 962	2 828 669
Revenus en capital	12 000 000	18 223 468	116 236 436
Amortissement des immobilisations	(31 500 000)	(31 491 017)	(27 021 479)
Prestations constituées pour congés de maladie	(500 000)	(750 100)	(451 600)
Surplus (déficit) annuel	(20 000 000)	\$ (13 925 687)	\$ 91 592 026

Les notes aux états financiers font partie intégrante des états financiers.

Réseau de Santé Vitalité
Surplus accumulé

Exercice terminé le	31 mars 2022	31 mars 2021
Surplus accumulé au début de l'année	320 553 489	228 961 463
Surplus (déficit) annuel	(13 925 687)	91 592 026
Surplus accumulé à la fin de l'année	306 627 802	320 553 489

Les notes aux états financiers font partie intégrante des états financiers.

Réseau de Santé VitalitéÉvolution de la dette financière nette

Exercice terminé le	31 mars 2022	31 mars 2021
Surplus (déficit) annuel	(13 925 687)	91 592 026
Acquisition d'immobilisations	(28 320 926)	(39 351 690)
Amortissement des immobilisations	31 491 017	27 021 479
	3 170 091	(12 330 211)
Utilisé à partir de frais payés d'avance et fournitures	(1 678 235)	(2 334 191)
Diminution (augmentation) de la dette financière nette	(12 433 832)	76 927 624
Dette financière nette au début de l'année	(280 090 974)	(357 018 598)
Dette financière nette à la fin de l'année	(292 524 806)	(280 090 974)

Les notes aux états financiers font partie intégrante des états financiers.

Réseau de Santé VitalitéFlux de trésorerie

Exercice terminé le	31 mars 2022	31 mars 2021
Activités de fonctionnement		
Déficit annuel	(13 925 687) \$	91 592 026 \$
Éléments hors caisse		
Amortissement des immobilisations	31 491 017	27 021 479
Variation d'éléments du fonds de roulement (Note 13)	(7 734 752)	4 484 631
	9 830 578	123 098 136
Activités de financement et d'investissement		
Changement de revenus reportés en capital	11 452 731	(75 597 597)
Remboursement de l'obligation d'un contrat de location-acquisition	(1 836 671)	(1 737 606)
Acquisition d'immobilisations	(28 320 926)	(39 351 690)
(Augmentation) diminution des investissements temporaires	45 092	(481 146)
	(18 659 774)	(117 168 039)
Augmentation (diminution) nette de la trésorerie et des équivalents de trésorerie	(8 829 196)	5 930 097
Encaisse au début	19 299 303	13 369 206
Encaisse à la fin	10 470 107 \$	19 299 303 \$

Les notes aux états financiers font partie intégrante des états financiers.

1 - STATUTS ET NATURE DES ACTIVITÉS

La Régie Régionale de la Santé A a été constituée le 1er septembre 2008 suite à la fusion des régies régionales suivantes sous la dénomination de Réseau de Santé Vitalité (le Réseau), en vertu de la Loi modifiant la Loi sur les régies régionales de la santé de la province du Nouveau-Brunswick: Régie régionale de la santé 1 (Beauséjour), Régie régionale de la santé 4, Régie régionale de la santé 5 et la Régie régionale de la santé 6.

La principale activité du Réseau consiste à dispenser des services de soins de santé à la population du Nouveau-Brunswick. Par le biais d'un réseau d'hôpitaux, de centres de santé et de centres de services spécialisés, le Réseau offre des programmes et des services allant des soins primaires, aux services spécialisés et tertiaires. Les services communautaires tels les services de santé mentale, les services de santé publique et les services de toxicomanie sont offerts au sein de plusieurs collectivités.

Le Réseau reçoit la majeure partie de son financement du gouvernement du Nouveau-Brunswick, conformément aux dispositions budgétaires établies par le ministère de la Santé.

2 - PRINCIPALES MÉTHODES COMPTABLES

Base de présentation

Les états financiers sont préparés conformément aux normes comptables du secteur public établies par le Conseil de la comptabilité dans le secteur public.

Estimations comptables

Pour dresser des états financiers conformément aux normes comptables du secteur public, la direction du Réseau doit faire des estimations et poser des hypothèses qui ont une incidence sur les montants présentés dans les états financiers et les notes y afférentes. Ces estimations sont fondées sur la connaissance que la direction possède des événements en cours et sur les mesures que l'entité pourrait prendre à l'avenir. Les éléments nécessitant des estimations importantes comprennent la provision pour créances douteuses, les estimations du règlement de fin d'exercice, l'obligation des prestations constituées pour congés de maladie et la durée de la vie utile des immobilisations. Les résultats réels pourraient être différents de ces estimations.

Constatation des revenus

Les revenus sont constatés sur une base d'exercice lorsqu'ils sont gagnés. Les revenus reçus avant d'être gagnés sont enregistrés à titre de revenus reportés jusqu'à ce que le revenu soit gagné.

Les transferts gouvernementaux et de dons sans critères d'admissibilité, mais avec des stipulations limitant leur utilisation, sont constatés dans l'état des résultats lorsque les transferts sont autorisés.

Les transferts gouvernementaux et de dons avec des critères d'éligibilité, mais pas de stipulations, sont constatés dans l'état des résultats lorsque les transferts sont autorisés, ainsi que les critères d'admissibilité sont respectés par le Réseau.

Les transferts gouvernementaux et de dons aux stipulations qui restreignent leur utilisation sont constatés dans l'état des résultats lorsque le transfert est autorisé et que les critères d'admissibilité sont respectés par le Réseau sauf lorsque, et dans la mesure où, le transfert donne lieu à une obligation qui constitue un passif. Lorsque le transfert donne lieu à une obligation qui constitue un passif, le transfert est reconnu en revenus lors et en proportion de la façon dont le passif est réglé.

Dépenses

Les dépenses sont enregistrées sur une base d'exercice lorsqu'elles sont encourues et mesurables, en fonction de la réception des biens ou des services et de l'obligation de paiement.

2 - PRINCIPALES MÉTHODES COMPTABLES (suite)

Trésorerie et équivalents de trésorerie

La politique du Réseau est de présenter dans la trésorerie et les équivalents de trésorerie l'encaisse (découvert bancaire) et les placements dont le terme est égal ou inférieur à trois mois.

Immobilisations

Les immobilisations sont des actifs corporels utilisés pour la prestation de services du Réseau et l'administration du Réseau et seront utilisées sur une base régulière pour une période supérieure à un an et ne sont pas des actifs superflus détenus pour la revente.

Les immobilisations sont enregistrées au coût, lequel comprend toutes les sommes directement attribuables à l'acquisition, la construction, le développement ou l'amélioration de l'actif et sont amorties selon la méthode linéaire sur leur durée de vie utile. L'amortissement débute l'année après que l'immobilisation ait été mise en service. Les immobilisations en construction ne sont pas amorties tant qu'elles ne sont pas entrées en service. Les descriptions et la durée de vie utile sont les suivantes :

	<u>Taux</u>
Terrains : tous les terrains appartenant au Réseau, incluant les terrains sous les bâtiments.	<i>n/a</i>
Améliorations aux terrains : inclus les projets majeurs de terrassement, stationnements et autres actifs de ce genre.	5 à 20 %
Bâtiments : tous les bâtiments découlant d'un contrat de location - acquisition et appartenant au Réseau, simple ou divisé en plusieurs éléments : structurel, intérieur, extérieur, mécanique, électrique, éléments et équipements spécialisés et site de construction.	2 à 10 %
Matériel et équipements : incluent les immobilisations reliées à la technologie de l'information, équipements motorisés et autres actifs similaires.	4 à 50 %
Matériel roulant : tous les véhicules du Réseau incluant les voitures de tourisme, camions et autres actifs similaires.	6 à 20 %
Améliorations locatives : incluent les améliorations majeures aux bâtiments loués.	5 à 10 %

Les immobilisations sont radiées lorsque des facteurs indiquent qu'elles ne contribuent plus à la capacité du Réseau de fournir des services ou lorsque la valeur des avantages économiques futurs est moindre que la valeur comptable nette. Les radiations nettes sont enregistrées comme dépenses dans l'état des résultats.

Frais payés d'avance et fournitures

Les frais payés d'avance et les fournitures comprennent les médicaments, combustibles, nourritures, fournitures médicales, chirurgicales et autres de même que des contrats de service payés d'avance qui sont passés en dépense sur la période où le Réseau en tirera des bénéfices.

Les fournitures sont évaluées au moindre du coût moyen et de la valeur de réalisation nette, le coût est déterminé sur la base du coût moyen. La valeur de réalisation nette est le coût de remplacement.

Instruments financiers

Les instruments financiers sont inscrits à la juste valeur au moment de leur comptabilisation initiale. Les investissements temporaires qui sont cotés sur un marché actif sont présentés à la juste valeur. Tous les autres instruments financiers sont comptabilisés ultérieurement au coût ou au coût amorti sauf si la direction a choisi de les inscrire à la juste valeur.

Les variations de la juste valeur sont prises en compte dans l'état des résultats.

Les coûts de transaction liés à l'acquisition d'instruments financiers qui sont évalués ultérieurement à la juste valeur sont comptabilisés en charges à mesure qu'ils sont engagés. Tous les autres instruments financiers sont ajustés en fonction des coûts de transaction engagés au moment de leur acquisition ainsi que des coûts de financement, lesquels sont amortis selon le mode linéaire.

2 - PRINCIPALES MÉTHODES COMPTABLES (suite)

Instruments financiers (suite)

Une fois l'an, tous les actifs financiers sont soumis à un test de dépréciation. S'il est jugé qu'une baisse de valeur est durable, son montant est inscrit à l'état des résultats.

Le CCSP exige d'un organisme public qu'il classe ses évaluations à la juste valeur selon une hiérarchie des justes valeurs qui répartit, selon les trois niveaux suivants, les données qui peuvent servir à de telles évaluations:

Niveau 1 - Cours non ajustés sur des marchés actifs pour des actifs ou des passifs identiques;

Niveau 2 - Données d'entrée observables ou corroborées par le marché, autres que celles de niveau 1, telles que les cours d'actifs ou de passifs similaires sur des marchés qui ne sont pas actifs ou les données de marché observables pour la quasi-totalité de la durée des actifs ou des passifs; et

Niveau 3 - Données d'entrée qui ne sont pas observables parce qu'il n'y a pas ou qu'il n'y a guère d'activité sur les marchés et qui sont importantes aux fins de l'évaluation de la juste valeur des actifs ou des passifs.

Tous les instruments financiers évalués à la juste valeur sont de niveau 1.

3 - COMPTES À RECEVOIR

	2022		2021	
Gouvernement du Nouveau-Brunswick :				
Assurance-maladie	12 290 851	\$	8 224 967	\$
Apports pour matériel et équipements	6 554 401		10 924 944	
Plan provincial	87 308 105		30 902 919	
	106 153 357		50 052 830	
Patients, net des créances douteuses	6 456 920		6 740 525	
Taxes de vente harmonisées	3 836 315		3 865 788	
Autres	8 270 468		12 227 769	
	124 717 060	\$	72 886 912	\$

La provision pour créances douteuses comptabilisée au poste - comptes à recevoir des patients est de 1 237 905 \$ (1 479 639 \$ en 2021).

4 - ESTIMATION DU RÈGLEMENT DE FIN D'EXERCICE DE LA PROVINCE - 31 MARS 2022

	À recevoir
Règlement de fin d'exercice à recevoir	463 974 \$
	463 974 \$

Pour 2022, le règlement de fin d'exercice de la province correspond à la différence entre les produits et les dépenses d'opération afin d'équilibrer le surplus (déficit) annuel d'opération avant les sous-mentionnées. En 2021, le règlement de fin d'exercice de la province avait été remplacé par un amendement budgétaire au niveau de la pandémie d'un montant de 11 911 887 \$, alors qu'en 2022, l'amendement budgétaire s'élevait à 37 789 514\$. Le règlement de fin d'exercice est assujéti à l'approbation du ministère de la Santé de la province du Nouveau-Brunswick.

Réseau de Santé Vitalité
Notes complémentaires
Au 31 mars 2022

5 - INVESTISSEMENTS TEMPORAIRES

	2022		2021	
Titres et fonds à revenu fixe	7 557 887	\$	7 602 979	\$
	7 557 887	\$	7 602 979	\$

6 - COMPTES ET CHARGES À PAYER

	2022		2021	
Comptes et charges à payer	39 491 171	\$	49 456 249	\$
Salaires et charges sociales à payer	74 640 083		23 317 670	
	114 131 254	\$	72 773 919	\$

7 - REVENUS REPORTÉS - 31 MARS 2022

	Solde au début de l'année		Reçus pendant l'année		Transférés aux revenus		Solde à la fin de l'année	
Revenus reportés	3 219 488	\$	810 680	\$	(405 339)	\$	3 624 829	\$

8 - AVANTAGES SOCIAUX COURUS

	2022		2021	
Vacances à payer	37 282 435	\$	34 577 854	\$
Temps supplémentaire à payer	4 646 884		4 055 073	
Congés fériés à payer	4 129 440		3 701 003	
Obligation des prestations constituées pour congés de maladie	46 352 600		45 602 500	
	92 411 359	\$	87 936 429	\$

9 - REVENUS REPORTÉS EN CAPITAL - 31 MARS 2022

	Solde au début de l'année		Reçus pendant l'année		Transférés aux revenus		Solde à la fin de l'année	
Revenus reportés en capital	136 772 698	\$	11 452 731	\$	\$		148 225 429	\$

10 - IMMOBILISATIONS

										2022
	Terrains	Améliorations aux terrains	Bâtiments	Matériels et équipements	Matériel roulant	Améliorations locatives	Travaux en cours	Equipements découlant d'un contrat de location- acquisition	Bâtiments découlant d'un contrat de location- acquisition	Total
Coût										
Solde d'ouverture	3 053 663	\$ 3 715 600	\$ 661 148 663	\$ 202 636 574	\$ 591 588	\$ 4 686 068	\$ 136 772 699	\$ 5 583 690	\$ 144 000 000	\$ 1 162 188 545
Ajouts	-	-	-	16 868 195	-	-	11 452 731	-	-	28 320 926
Transfert dans les opérations	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Transfert des travaux en cours	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Radiations/dispositions	-	-	-	(3 705 649)	-	-	-	-	-	(3 705 649)
Solde de fermeture	3 053 663	3 715 600	661 148 663	215 799 120	591 588	4 686 068	148 225 430	5 583 690	144 000 000	1 186 803 822
Amortissement cumulé										
Solde d'ouverture	-	3 639 966	390 971 177	151 499 497	579 286	3 524 364	-	1 997 764	21 600 000	573 812 054
Amortissement	-	67 064	16 028 014	11 421 778	4 460	145 581	-	224 120	3 600 000	31 491 017
Radiations/dispositions	-	-	-	(3 705 649)	-	-	-	-	-	(3 705 649)
Solde de fermeture	-	3 707 030	406 999 191	159 215 626	583 746	3 669 945	-	2 221 884	25 200 000	601 597 422
Valeur nette	3 053 663	\$ 8 570	\$ 254 149 472	\$ 56 583 494	\$ 7 842	\$ 1 016 123	\$ 148 225 430	\$ 3 361 806	\$ 118 800 000	\$ 585 206 400

10 - IMMOBILISATIONS (suite)

										2021
	Terrains	Améliorations aux terrains	Bâtiments	Matériels et équipements	Matériel roulant	Améliorations locatives	Travaux en cours	Équipements découlant d'un contrat de location- acquisition	Bâtiments découlant d'un contrat de location- acquisition	Total
Coût										
Solde d'ouverture	3 053 663	\$ 3 715 600	\$ 568 991 536	\$ 196 048 265	\$ 591 588	\$ 4 686 068	\$ 212 370 295	\$ 5 583 690	\$ 144 000 000	\$ 1 139 040 705
Ajouts	-	-	2 392 220	22 792 159	-	-	14 167 311	-	-	39 351 690
Transfert dans les opérations	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Transfert des travaux en cours	-	-	89 764 907	-	-	-	(89 764 907)	-	-	-
Radiations/dispositions	-	-	-	(16 203 850)	-	-	-	-	-	(16 203 850)
Solde de fermeture	3 053 663	3 715 600	661 148 663	202 636 574	591 588	4 686 068	136 772 699	5 583 690	144 000 000	1 162 188 545
Amortissement cumulé										
Solde d'ouverture	-	3 565 943	377 247 091	158 454 138	574 826	3 378 783	-	1 773 644	18 000 000	562 994 425
Amortissement	-	74 023	13 724 086	9 249 209	4 460	145 581	-	224 120	3 600 000	27 021 479
Radiations/dispositions	-	-	-	(16 203 850)	-	-	-	-	-	(16 203 850)
Solde de fermeture	-	3 639 966	390 971 177	151 499 497	579 286	3 524 364	-	1 997 764	21 600 000	573 812 054
Valeur nette	3 053 663	\$ 75 634	\$ 270 177 486	\$ 51 137 077	\$ 12 302	\$ 1 161 704	\$ 136 772 699	\$ 3 585 926	\$ 122 400 000	\$ 588 376 491

11 - FRAIS PAYÉS D'AVANCE ET FOURNITURES

	2022		2021
Médicaments	5 411 158	\$	5 427 057 \$
Nourriture	61 029		58 719
Fournitures médicales, chirurgicales et autres	7 021 302		6 100 336
Contrats de service et autres	1 452 718		681 860
	13 946 208	\$	12 267 972 \$

12 - OBLIGATION DÉCOULANT D'UN CONTRAT DE LOCATION-ACQUISITION

Les paiements minimums exigibles au cours des prochains exercices en vertu des contrats de location-acquisition échéant en juillet 2031 et octobre 2044 et le solde de l'obligation découlant de ces contrats de location:

	2022		2021
2022	-	\$	6 293 704 \$
2023	6 293 704		6 293 704
2024	6 293 704		6 293 704
2025	6 293 704		6 293 704
2026	6 293 704		6 293 704
2027	6 293 704		6 293 704
2028-2044	104 793 194		104 793 194
Total des paiements minimums exigibles en vertu du bail	136 261 714		142 555 418
Montant représentant les frais d'intérêts calculés allant de 4,5 % et 5,743%	(58 920 750)		(63 377 783)
Solde de l'obligation	77 340 964	\$	79 177 635 \$

Le premier contrat de location-acquisition provient d'une entente entre le Réseau et la Fondation de l'Hôpital Régional Chaleur Inc. pour une durée de 20 ans. Le Réseau s'est engagé à verser des paiements minimums mensuels de 35 325 \$ et un montant additionnel pour les économies que génère cet équipement loué. Au cours de l'exercice 2022, le Réseau a versé un montant de 570 924 \$ (157 145 \$ en 2021) à la fondation pour les économies qui sont enregistrées dans la dépense au poste - autres - fonctionnement et entretien des installations.

Le deuxième contrat de location-acquisition provient d'une entente entre le Ministère des Transports et Infrastructure et le Ministère de la Santé de la Province du Nouveau-Brunswick et Rainbow1 Partner Inc. du Centre Hospitalier de Restigouche pour une durée de 30 ans. Le Réseau s'est engagé à verser des paiements minimums mensuels de 489 150 \$.

13 - INFORMATIONS SUR LES FLUX DE TRÉSORERIE

Les variations d'éléments du fonds de roulement se détaillent comme suit:

	2022		2021
Augmentation des comptes à recevoir	(51 830 147)	\$	(8 305 565) \$
Augmentation de l'estimation du règlement de fin d'exercice de la province	(463 974)		4 000 556
Augmentation des frais payés d'avance et fournitures	(1 678 235)		(2 334 191)
Augmentation des comptes et charges à payer	41 357 335		7 792 437
Augmentation des revenus reportés	405 339		258 253
Augmentation (diminution) des avantages sociaux courus	4 474 929		3 073 141
	(7 734 753)	\$	4 484 631 \$

14 - ÉVENTUALITÉS

Éventualités

La direction estime que le Réseau dispose d'une défense valide et d'une couverture d'assurance appropriée contre les poursuites en cours à la fin de l'exercice. Si des dédommagements devaient être accordés, la direction estime qu'ils ne devraient pas avoir une incidence importante sur la situation financière du Réseau.

Le Réseau est couvert par le Plan de protection de la responsabilité – services de santé, souscrit par la province du Nouveau-Brunswick et administré par Health Care Insurance Reciprocal of Canada (« HIROC »).

Conventions collectives

En date du 31 mars 2022, une seule convention collective est échue. La convention collective du Syndicat des employés(e)s public du Nouveau-Brunswick visant le groupe des Professionnels de la science médicale est échue depuis le 31 mars 2019. Une provision de 6 443 171 \$ pour les ajustements de salaires rétroactifs a été comptabilisée dans les états financiers ainsi qu'un recevable du Ministère de la Santé du même montant.

15 - ENGAGEMENTS

Le Réseau s'est engagé en vertu de contrats de location de matériel et de contrats de fournitures de biens et services échéant à différentes dates. Les paiements minimums exigibles au cours des cinq prochains exercices sont les suivants :

2023	18 130 612	\$
2024	11 308 986	
2025	8 673 054	
2026	5 944 257	
2027	1 635 618	

16 - DONS REÇUS DES FONDATIONS

Vitalité détient un intérêt financier dans plusieurs fondations et services auxiliaires qui sont des organismes de bienfaisance enregistrés, constitués dans diverses collectivités. Ils ont pour mission de recueillir, d'investir et de distribuer des fonds visant à améliorer les services et les établissements relevant de Vitalité.

Au cours de l'exercice, le Réseau a reçu des fondations les dons suivants:

	2022		2021	
Fondation Hôpital Dr-Georges-L.-Dumont Inc. (Moncton)	363 551	\$	606 837	\$
La Fondation de l'Hôpital régional d'Edmundston Inc.	101 694		76 929	
La Fondation des Amis de l'Hôpital Général de Grand-Sault Inc.	61 568		35 213	
Fondation Dr Romaric Boulay Inc. (St-Quentin)	2 794		15 832	
Fondation des Amis de la Santé (Campbellton)	179 267		27 390	
Fondation de l'Hôpital régional Chaleur Inc. (Bathurst)	1 202 169		459 990	
Fondation de l'Hôpital de l'Enfant-Jésus Inc. 1988 (Caraquet)	49 179		589 427	
La Fondation de l'Hôpital de Lamèque Inc.	9 625		42 317	
Fondation Les Amis de l'Hôpital de Tracadie Inc.	98 804		860 278	
	2 068 651	\$	2 714 213	\$

17 - AVANTAGES SOCIAUX FUTURS

Fonds de pension

Les employés du Réseau sont membres d'un régime de pension établi par la province du Nouveau-Brunswick conformément à la Loi sur les prestations de pension. La province du Nouveau-Brunswick a la responsabilité de financer ce plan. Effectif le 1er avril 2014, le ministère prend la responsabilité de faire les paiements de cotisations annuelles de l'employeur pour la majorité des employés syndiqués. Au 31 mars 2022, les contributions de Vitalité étaient d'un montant de 4 823 221 \$ (4 849 316 \$ en 2021).

Indemnités de vacances et heures supplémentaires

Les indemnités de vacances et les heures supplémentaires sont inscrites en fin d'exercice comme charges à payer. Le financement connexe du ministère de la Santé est comptabilisé lorsqu'il est reçu.

Obligation pour prestations de congés de maladie

Le coût de l'obligation de prestations constituées pour les congés de maladie est déterminé de façon actuarielle en utilisant les meilleures estimations de la direction quant aux augmentations de salaire, au nombre de journées de maladie accumulées à la retraite, et aux taux d'inflation et d'escompte à long terme.

Les hypothèses économiques et démographiques importantes utilisées dans l'évaluation actuarielle sont:

Taux d'actualisation:	3.47 % par an - égal au taux d'emprunt de la province de 15 ans
Taux de croissance des salaires:	2,3 % par année.
Âge de la retraite:	60 ans

Au 31 mars 2022, selon la base de l'évaluation actuarielle du passif, les résultats sont les suivants:

	2022		2021	
Obligation au titre des indemnités de maladie au début de l'année	45 602 500	\$	45 150 900	\$
Coût des services courants	5 782 400		5 450 900	
Intérêts sur les obligations	1 509 700		1 447 600	
Perte d'expérience	672 900		577 400	
Prestations versées	(7 214 900)		(7 024 300)	
Obligation au titre des indemnités de maladie à la fin de l'année	46 352 600	\$	45 602 500	\$

Allocations de retraite

Le personnel de gestion et les employés non syndiqués, les employés du Syndicat des infirmières et infirmiers du Nouveau-Brunswick, qui inclut les infirmières gestionnaires et infirmières surveillantes, le Syndicat des employés public et privé du Nouveau-Brunswick, qui inclut le groupe des professionnels spécialisés en soins de santé (PSSS) et le groupe des professionnels de la science médicale (PSM) ont tous reçu l'option d'encaisser leur allocation de retraite. Les employés qui n'exerceront pas l'option d'encaisser volontairement pourront le faire à la retraite. Pour les groupes PSSS et PSM, l'allocation de retraite a cessé de s'accumuler en mars 2019. Pour le personnel de gestion et les employés non syndiqués, l'accumulation de l'allocation a cessé le 31 mars 2013. Pour les infirmières et infirmiers, infirmières gestionnaires et surveillantes, l'accumulation de l'allocation de retraite se continue pour ceux et celles qui n'ont pas encaissé hâtivement et ils ont toujours l'option d'encaisser leur allocation de retraite en tout temps. Les employés du Syndicat canadien de la fonction publique n'ont pas encore reçu ces options, et continuent d'accumuler des allocations de retraite. Leur convention collective expire le 30 juin 2024. La province du Nouveau-Brunswick finance ces allocations de retraite séparément du financement des opérations annuelles et est responsable du calcul de ces allocations. Aucun passif éventuel n'a donc été enregistré par le Réseau.

18 - DÉPENSES PAR NATURE

	2022		2021
Salaires	555 137 026	\$	476 700 754
Bénéfices	57 273 524		50 816 788
Fournitures médicales et chirurgicales	39 007 760		37 784 072
Médicaments	45 149 294		40 987 498
Autres services	58 994 705		52 959 789
Autres fournitures et approvisionnement	94 895 846		82 397 219
Amortissement	31 491 017		27 021 479
Total	881 949 172	\$	768 667 599

19 - ENTITÉS APPARENTÉES

Le Réseau de Santé Horizon (Régie régionale de la santé B) a été établi en même temps que Vitalité en vertu d'une loi. Il est le fruit de la fusion des régies régionales de la santé 1, 2, 3 et 7.

Le nouveau Service Nouveau-Brunswick (Service NB) a été lancé le 1er octobre 2015 afin de regrouper les services communs du gouvernement au sein d'un seul et même organisme. Le nouvel organisme comprend l'ancien Service Nouveau-Brunswick, le ministère des Services gouvernementaux, FacilicorpNB et l'Agence des services internes du Nouveau-Brunswick.

Suite à l'adoption du projet de la loi 5 "Loi concernant les services extramurales" tous les services extramurales ont été transférés à EM/ANB Inc., à l'exception des services offerts dans les écoles, d'ergothérapie et de physiothérapie.

L'achat et la vente de biens et de services ont été évalués à la valeur d'échange qui correspond aux prix du marché, à des conditions d'achat et de ventes normales. Les taxes de vente harmonisée (TVH) sont incluses lorsque applicables.

	2022		2021
Opérations au cours de l'exercice			
Vente de services à:			
Service NB	2 656 620	\$	2 299 173
EM/ANB Inc.	457 968		108 126
Achat de services de:			
Service NB	2 743 206	\$	2 553 753
EM/ANB Inc.	201 792		157 606
Soldes à la clôture de l'exercice			
Comptes recevables:			
Service NB	1 786 983	\$	2 020 770
EM/ANB Inc.	100 884		108 073
Comptes payables:			
Service NB	192 317	\$	154 879
EM/ANB Inc.	61 652		8 829

Lors de la préparation du rapport financier annuel pour l'année 2020-2021, une erreur de transcription s'est produite dans les ventes de services de Service NB pour l'année 2021. Le montant des ventes enregistrées aurait dû se lire 2 299 173 \$ au lieu de 2 999 173 \$.

20 - INSTRUMENTS FINANCIERS

Risque de crédit

Le risque de crédit découle de la possibilité qu'une contrepartie manque à ses obligations. Une partie importante des débiteurs provient de la province du Nouveau-Brunswick. L'entité surveille la recouvrabilité de ses débiteurs de manière continue.

Risque de liquidité

Le risque de liquidité désigne le risque que l'entité ne puisse honorer des engagements au moment opportun ou à un coût raisonnable. L'entité gère sa liquidité en surveillant ses besoins de fonctionnement. Elle dresse des budgets et établit des prévisions de trésorerie afin de s'assurer d'avoir suffisamment de fonds pour s'acquitter de ses obligations.

Risque de marché

Le risque de marché correspond au risque que des variations des prix de marché, comme les cours de change ou les taux d'intérêt, influent sur les revenus de l'entité ou sur la valeur de ses placements ou de ses instruments financiers.

Risque de change

Les fluctuations et la volatilité des cours de change exposent l'entité à des risques financiers. Dans le cadre normal de ses activités, l'entité détient des placements libellés en dollars américains. Actuellement, l'entité ne conclut pas de contrat à terme afin d'atténuer ce risque, mais le réduit en détenant des placements diversifiés.

Risque de taux d'intérêt

Le risque de taux d'intérêt s'entend du risque que la juste valeur ou les flux de trésorerie futurs d'un instrument financier fluctuent en raison des variations des taux d'intérêt du marché. Les titres à revenu fixe exposent l'entité à un risque de taux d'intérêt eu égard à ses flux de trésorerie. L'entité gère ce risque en diversifiant ses placements.

21 - MONTANTS BUDGÉTÉS

Les montants inscrits aux présents états financiers ont été approuvés par le Conseil d'administration du Réseau de Santé Vitalité pour l'exercice financier considéré.

22 - DÉPENDANCE ÉCONOMIQUE

Le Réseau dépend des fonds qu'il reçoit du Ministère de la Santé pour exercer ses activités, remplacer le matériel essentiel et mener à bien ses projets d'immobilisations.

23 - IMPACT DE LA COVID-19

Depuis le début 2020, l'écllosion d'une nouvelle souche de coronavirus (COVID-19) a entraîné une crise sanitaire mondiale majeure qui continue d'avoir des incidences sur l'économie globale et sur les marchés financiers à la date de mise au point définitive des états financiers.

Ces événements ont entraîné des modifications importantes dans les opérations du Réseau durant la fin d'année 2020 et les années subséquentes 2021 et 2022. Le Réseau a reçu l'aide financière du Ministère de la Santé pour les années 2020, 2021 et 2022 afin d'être en mesure de couvrir les frais additionnels encourus dû à cette pandémie et de permettre au Réseau d'atteindre un équilibre de leur surplus d'opérations. Le Réseau a pris et continuera à prendre des mesures à la suite de ces événements afin de minimiser les répercussions.
