

AVIS DE RÉUNION ☒

PROCÈS-VERBAL ☐

Titre de la réunion :	Comité de gouvernance et de mise en candidature	Date et heure :	Le 25 septembre 2017 à 09:00	
		Endroit :	Vidéoconférence	
But de la réunion :	Réunion régulière	Bathurst (siège social) : grande salle	(Gilles)	
		Moncton : salle du conseil (local 2026)	(Michelyne, Lucille)	
Présidente :	Lucille Auffrey	Edmundston : salle 2281	(Gisèle et Lucie)	
Secrétaire :	Lucie Francoeur	Campbellton : salle 4002 (soins palliatifs)	(Sonia, Wesley)	
Participants				
Gilles Lanteigne Gisèle Beaulieu		Lucille Auffrey Sonia Roy	Wesley Knight Michelyne Paulin	
ORDRE DU JOUR				Documents
1. Ouverture de la réunion				
2. Déclaration de conflits d'intérêts				
3. Adoption de l'ordre du jour			D	✓
4. Adoption du procès-verbal du 6 juin 2017			D	✓
5. Suivis de la dernière réunion tenue le 6 juin 2017				
6. Affaires nouvelles				
6.1 Mandat du Comité de gouvernance et de mise en candidature			I	✓
6.2 Plan de travail 2017-18			D	✓
6.3 Plan de formation du Conseil d'administration 2017-18			D	✓
6.4 Résultats de la visite d'Agrément en lien avec les normes de Gouvernance			I	✓
6.5 Groupe de travail pour la retraite du Conseil			D	✓
6.6 Changement de nom de la Régie régionale de la Santé A			I	✓
6.7 Évaluation de la dernière réunion du Conseil d'administration			I	✓
7. Date de la prochaine réunion : 14 novembre 2017			I	
8. Levée de la réunion				

AVIS DE RÉUNION PROCÈS-VERBAL

(ÉBAUCHE)

Titre de la réunion :	Comité de gouvernance et de mise en candidature	Date et heure :	Le 6 juin 2017 à 09:00
		Endroit :	Vidéoconférence
But de la réunion :	Réunion régulière	Bathurst (siège social)	(Gisèle, Gilles)
		Moncton : salle Centre santé du sein	(Lucille, Pauline)
		Edmundston : salle 2281	(Lucie)
Présidente	Lucille Auffrey	Campbellton : salle téléadaptation	(Sonia)
Secrétaire	Lucie Francoeur	Grand-Sault : salle 0252	(Gaitan)
		Téléconférence :	(Michelyne)
Participants			
Lucille Auffrey	✓	Michelyne Paulin	✓
Gilles Lanteigne	✓	Sonia A. Roy	✓
Gisèle Beaulieu	✓	Pauline Bourque	✓
		Gaitan Michaud	✓
PROCÈS-VERBAL			

1. Ouverture de la séance

La séance est ouverte par Lucille Auffrey à 09:00.

2. Déclaration de conflits d'intérêts

Aucun conflit d'intérêts potentiel n'est déclaré.

3. Adoption de l'ordre du jour**MOTION 2017-06-06 / 01GMC**

Proposé par Pauline Bourque

Appuyé par Sonia A. Roy

Et résolu que l'ordre du jour soit adopté tel que présenté.

Adopté à l'unanimité.

Un membre questionne si la direction développera une politique et procédure reliée à la gestion d'un état de crise, puisque dans l'ensemble des politiques soumises aujourd'hui, aucune n'est en lien avec cet élément. Après discussions, nous comprenons qu'il s'agit d'un dossier litigieux dont le Conseil a dû tenir une audience formelle et que ce dossier est en lien avec les règlements administratifs de la Régie. Le président-directeur général soulève que la révision des règlements administratifs est en cours et que ceux-ci sont d'une portée provinciale et doivent être révisés conjointement avec Horizon et ensuite approuvés par le ministre de la Santé. Le processus est en cours et nous devrions pouvoir amener une recommandation au Conseil cet automne.

Indépendamment des règlements administratifs, les membres suggèrent d'élaborer des lignes directrices pour leur aider à gérer une situation de crise lorsqu'un événement survient. Un suivi sera apporté lors d'une prochaine rencontre.

4. Adoption du procès-verbal du 30 mars 2017**MOTION 2017-06-06 / 02GMC**

Proposé par Gaitan Michaud

Appuyé par Sonia A. Roy

Et résolu que le procès-verbal de la réunion du 30 mars 2017 soit adopté tel que présenté.

Adopté à l'unanimité.

5. Suivis de la dernière réunion tenue le 30 mars 2017

À ce jour, l'entente de responsabilisation n'a pas été signée par le réseau et le ministère.

Le président-directeur général assurera un suivi lors de la prochaine réunion du Conseil d'administration concernant les dossiers traités lors de la dernière rencontre avec le ministre de la Santé soient : l'entente de

responsabilisation, le stationnement au CHUDGLD, le Centre hospitalier Restigouche et Sodexo.

6. Affaires nouvelles

6.1 Révision des politiques et procédures

Les politiques soumises pour consultation font partie du plan de travail du Comité. Les modifications suggérées sont surlignées en jaune et/ou rayées.

- CA-135 – Code de conduite et morale à l'intention des membres du Conseil d'administration ; les membres sont d'accord avec les modifications apportées. Nous prévoyons faire une révision en profondeur de cette politique durant la prochaine année et une session de formation sera planifiée pour discuter de celle-ci.
- CA-190 – Planification stratégique ; les membres sont d'accord avec les modifications apportées.
- CA-210 – Orientation des nouveaux membres du Conseil d'administration ; les membres révisent la liste des activités que le mentor et le nouveau membre du Conseil devraient participer ensemble. C'est nouveau de l'année passée, puisqu'il y avait beaucoup de nouveaux membres. Le processus de mentorat a bien fonctionné. Il serait intéressant de faire une révision des attentes à l'égard de ces activités.

Une journée de retraite sera planifiée en décembre prochain pour réviser la planification stratégique, le sujet du rôle de mentor et les activités ainsi que le fonctionnement du Conseil pourront être apportés comme sujets de discussion.

- CA-220 – Langues officielles ; comme cité dans la politique, nous réitérons que la langue de fonctionnement du Conseil et du siège social du Réseau est le français. Pour s'acquitter de cette responsabilité légale :
 - Tous les membres du conseil doivent pouvoir fonctionner pleinement en français (verbal et écrit).
 - Tous les documents provenant du Gouvernement du N.-B. incluant les appels d'offres doivent être soumis en français en même temps que la version anglaise.
 - Dans les endroits publics, lorsque le Réseau a recours à des médias quelconques, le français sera privilégié.

Un membre soulève qu'il y a aussi Élections N.-B. qui a un rôle à jouer au niveau de la langue. Par ailleurs, le président-directeur général commente qu'habituellement un profil de compétences global des membres est acheminé au ministère pour faciliter la nomination future des membres.

- CA-225 – Politiques en matière de communications et relations publiques ; les membres sont d'accord avec les modifications apportées.
- CA-235 – Succession du président-directeur général en cas d'urgence ; les membres sont d'accord avec les modifications apportées.
- CA-255 – Documentation numérisée ; les membres sont d'accord avec les modifications apportées.
- CA-300 – Comités du Conseil d'administration ; les membres sont d'accord avec les modifications apportées.

*Michelyne Paulin se joint à la réunion par téléconférence à 09:40.

- CA-310 – Comité exécutif ; les membres sont d'accord avec les modifications apportées.
- CA-395 – Comité stratégique de la recherche et de la formation ; les membres sont d'accord avec les modifications apportées.
- CA-400 – Processus d'évaluation de la performance du président-directeur général ; aucune modification apportée.
- CA-410 – Cadre d'évaluation du Conseil d'administration ; aucune modification apportée.

- CA-420 – Mandat du Comité d'évaluation du rendement et du développement du président-directeur général ; aucune modification apportée.
- CA-430 – Processus d'évaluation de la performance du médecin-chef et du président du Comité professionnel consultatif ; aucune modification apportée.

MOTION 2017-06-06 / 03GMC

Proposé par Pauline Bourque

Appuyé par Sonia A. Roy

Et résolu que les politiques et procédures soient acceptées avec les modifications suggérées.

Adopté à l'unanimité.

6.1.1 Bloc de politiques et procédures du Conseil d'administration

Il a été convenu lors d'une réunion antérieure que toutes les politiques et procédures du Conseil d'administration soient approuvées en bloc annuellement.

MOTION 2017-06-06 / 04GMC

Proposé par Gaitan Michaud

Appuyé par Sonia A. Roy

Et résolu que l'ensemble des politiques et procédures du Conseil d'administration soient acceptées telles que présentées.

Adopté à l'unanimité.

6.2 Mandat du Comité professionnel consultatif

Les membres du Comité professionnel consultatif ont proposé quelques modifications au mandat dudit comité.

MOTION 2017-06-06 / 05GMC

Proposé par Sonia A. Roy

Appuyé par Pauline Bourque

Et résolu que le mandat du Comité professionnel consultatif soit accepté avec les modifications suggérées.

Adopté à l'unanimité.

6.3 Nominations – Comité professionnel consultatif

Les membres du Comité professionnel consultatif (CPC) recommandent les professionnels de la santé auto-réglementés suivants comme membre votant du CPC pour un mandat de trois (3) ans soit de septembre 2017 à juin 2020.

- Mélanie Desjardins-Bard, infirmière praticienne
- Joanne Thibeault, travail social
- Mathieu Gautreau, psychologie
- Dre Nadine Kazadi Kabwe, pédiatre

MOTION 2017-06-06 / 06GMC

Proposé par Sonia A. Roy

Appuyé par Pauline Bourque

Et résolu que Mélanie Desjardins-Bard, Joanne Thibeault, Mathieu Gautreau, Dre Nadine Kazadi Kabwe soient nommés pour siéger au Comité professionnel consultatif pour un mandat de trois ans, soit jusqu'en juin 2020.

Adopté à l'unanimité.

La composition du Comité professionnel consultatif 2017-2018 est soumise pour approbation.

MOTION 2017-06-06 / 07GMC

Proposé par Sonia A. Roy

Appuyé par Pauline Bourque

Et résolu que les membres suivants siègent au Comité professionnel consultatif pour l'année 2017-

2018 :

- Dre Nadine Kazadi Kabwe
- Dre Marie-Pierre Haberer
- Mélanie Desjardins Bard
- Claudette Boudreau
- Annie Carré
- Danielle McLennan
- Janie Levesque
- Annie Boudreau
- Annie Robichaud
- Joanne Thibeault
- Justin Morris
- Mélissa Deschênes
- Lise Gauthier
- Claudine Godbout-Lavoie
- Mathieu Gautreau
- Gilles Lanteigne, membre d'office
- Gisèle Beaulieu, membre d'office
- Dre Nicole LeBlanc, membre d'office
- Stéphane Legacy, membre d'office
- Johanne Roy, membre d'office
- Jacques Duclos, membre d'office
- Marise Auffrey, membre d'office

Adopté à l'unanimité.

6.4 Nominations Comités médicaux consultatifs locaux

La composition des membres votants des Comités médicaux consultatifs locaux 2017-2018 des zones 1B, 4, 5 et 6 est soumise pour approbation.

MOTION 2017-06-06 / 08GMC

Proposé par Sonia A. Roy

Appuyé par Pauline Bourque

Et résolu que les membres votants suivants siègent au Comité médical consultatif de la zone 1B pour l'année 2017-2018:

- Dr Jean-François Baril
- Dr Michel Bourgoïn
- Dre Christine Bourque
- Dre Denise Gallant-LeBlanc
- Dre Élane Deschênes
- Dr Pierre LeBlanc
- Dr Rémi LeBlanc
- Dr Pascal Philippe
- Dre Martine Robichaud
- Dr Ronald Robichaud
- Dr Louis Thériault
- Dre Danièle Thibodeau
- Dre Maryse Williston

Adopté à l'unanimité.

MOTION 2017-06-06 / 09GMC

Proposé par Sonia A. Roy

Appuyé par Pauline Bourque

Et résolu que les membres votants suivants siègent au Comité médical consultatif de la zone 4 pour l'année 2017-2018:

- Dr Paul Cloutier

- Dre Marie-Pier Côté
- Dre Hélène Faucher
- Dre Liette Forest
- Dr François Guinard
- Dre Anik Lang
- Dre Laurie Malenfant
- Dr Daniel Roy
- Dre Chantal Violette

Adopté à l'unanimité.

MOTION 2017-06-06 / 10GMC

Proposé par Sonia A. Roy

Appuyé par Pauline Bourque

Et résolu que les membres votants suivants siègent au Comité médical consultatif de la zone 5 pour l'année 2017-2018:

- Dr Christian Dufour
- Dr Bahram Groohi
- ~~Dr Khurshid Haque~~
- Dr Marc Lagacé
- Dr Prabhat Sinha
- Dr Mark Whalen
- Dr Inas Yacoub
- Dr Adama Rabi Youla

Adopté à l'unanimité.

MOTION 2017-06-06 / 11GMC

Proposé par Sonia A. Roy

Appuyé par Pauline Bourque

Et résolu que les membres votants suivants siègent au Comité médical consultatif de la zone 6 pour l'année 2017-2018:

- Dr Carl Boucher
- Dre Danielle Doucet
- Dr Marc-André Doucet
- Dre Joelle Drolet-Ferguson
- Dr Stéphane Godin
- Dre Marinett Gutierrez
- Dr Roger Kamba
- Dr John LeBlanc
- Dre Anne LeBouthillier
- Dre Dawn-Marie Martin-Ward
- Dre Anick Pelletier
- Dr Marc Éric Savoie

Adopté à l'unanimité.

6.5 Nominations – Comité médical consultatif

La composition du Comité médical consultatif régional pour l'année 2017-2018 est soumise pour approbation.

MOTION 2017-06-06 / 12GMC

Proposé par Sonia A. Roy

Appuyé par Pauline Bourque

Et résolu que les membres suivants siègent au Comité médical consultatif régional pour l'année 2017-2018:

- Dr Mohamed Benlamlih
- Dre Robyn Comeau

- Dr Michel D'Astous
- Dr Gaetan Gibbs
- Dr Stéphane Godin
- Dr Marc Lagacé
- Dre Anick Pelletier
- Dr Ronald Robichaud
- Dre Anik Savoie
- Dr Renald Wilson

Adopté à l'unanimité.

6.6 Nominations – Comité d'éthique de la recherche

La composition du Comité d'éthique de la recherche 2017-2018 est soumise pour approbation.

MOTION 2017-06-06 / 13GMC

Proposé par Sonia A. Roy

Appuyé par Pauline Bourque

Et résolu que les membres suivants siègent au Comité d'éthique de la recherche pour l'année 2017-2018:

- Michael Kemp
- Jacinthe Beauchamp
- Pierrette Fortin
- Mark Sinclair
- Blair C. Fraser
- Dre Denise Donovan
- Dre Sylvie Katanda
- Marilyne Boudreau
- Linda Thériault Godin
- Denise Gaudet
- Alexandre Savoie
- Marie-Noëlle Ryan (substitut)
- Marc Deveau (substitut)
- Isabelle Dugas (membre d'office)

Adopté à l'unanimité.

6.7 Nominations des dirigeants, des présidents et des membres des comités

À chaque année, une grille est circulée aux membres du Conseil pour qu'ils fassent part de leurs choix/intérêts de siéger à des comités du Conseil. Certains critères sont utilisés pour établir la composition des comités :

- le membre participe à au moins un comité ;
- les compétences du membre ;
- la continuité des activités/dossiers d'une année à l'autre ;
- le premier choix du membre si possible ;
- le membre élu ou voté (en dernier recours).

Un membre partage un commentaire reçu de deux différentes personnes qui ont remarqué que les dirigeants du Conseil étaient tous des membres nommés (3) par le ministre. Il serait souhaitable d'avoir un équilibre au niveau des dirigeants puisque le Conseil est majoritairement élu. Après discussion, les membres trouvent déplorable et insignifiant ce genre de commentaire, puisque tous les membres peu importe qu'ils soient élus ou nommés doivent tous travailler pour le même intérêt de l'organisation.

Pour la nomination des dirigeants, la Présidente du Conseil est exclue du processus de nomination interne étant donné que son mandat et nomination provient du ministre de la Santé.

Le Comité propose, de façon unanime, les personnes suivantes aux postes de dirigeants :

Vice-président

Le Comité de gouvernance et de mise en candidature recommande la nomination de Gabriel Godin à titre de vice-président.

Michelyne Paulin communiquera avec Gabriel Godin pour savoir s'il accepte un poste de dirigeant. Advenant qu'il n'accepte pas la nomination à titre de vice-président, le 2^e choix appartient à Claire Savoie.

MOTION 2017-06-06 / 14GMC

Proposé par Sonia A. Roy

Appuyé par Pauline Bourque

Et résolu que le Comité de gouvernance et de mise en candidature recommande la nomination de Gabriel Godin à titre de vice-président.

Adopté à l'unanimité.

Trésorier

Le Comité de gouvernance et de mise en candidature recommande la nomination de Rita Godbout au poste de trésorière.

MOTION 2017-06-06 / 15GMC

Proposé par Pauline Bourque

Appuyé par Gaitan Michaud

Et résolu que le Comité de gouvernance et de mise en candidature recommande la nomination de Rita Godbout à titre de trésorière.

Adopté à l'unanimité.

Secrétaire

Conformément aux règlements administratifs, Gilles Lanteigne en sa capacité de Président-directeur général, cumule les fonctions de secrétaire.

Le Comité de gouvernance et de mise en candidature doit être constitué de 3 membres du conseil ayant droit de vote, dont un en sera le président.

MOTION 2017-06-06 / 16GMC

Proposé par Sonia A. Roy

Appuyé par Pauline Bourque

Et résolu que le Comité de gouvernance et de mise en candidature recommande Lucille Auffrey à titre de présidente au Comité de gouvernance et de mise en candidature.

Adopté à l'unanimité.

MOTION 2017-06-06 / 17GMC

Proposé par Pauline Bourque

Appuyé par Sonia A. Roy

Et résolu que la composition du Comité de gouvernance soit acceptée telle qu'indiquée ci-dessous.

- Lucille Auffrey, présidente
- Wesley Knight
- Sonia A. Roy

Adopté à l'unanimité.

Le Comité des finances et de vérification doit être constitué de 4 membres du Conseil ayant droit de vote y compris le trésorier qui doit être le président.

MOTION 2017-06-06 / 18GMC

Proposé par Pauline Bourque

Appuyé par Sonia A. Roy

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

- Rita Godbout, présidente
- Émeril Haché
- Brenda Martin
- Denis Pelletier

Adopté à l'unanimité.

Le Comité des services à la clientèle, de la gestion de la qualité et de la sécurité doit être constitué d'au moins 3 membres du Conseil tous votants, dont l'un assumera la présidence.

MOTION 2017-06-06 / 19GMC

Proposé par Pauline Bourque

Appuyé par Sonia A. Roy

Et résolu que le Comité de gouvernance et de mise en candidature recommande Norma McGraw à titre de présidente au Comité des services à la clientèle, de la gestion de la qualité et de la sécurité.

Adopté à l'unanimité.

MOTION 2017-06-06 / 20GMC

Proposé par Pauline Bourque

Appuyé par Sonia A. Roy

Et résolu que la composition du Comité des services à la clientèle, de la gestion de la qualité et de la sécurité soit acceptée telle qu'indiquée ci-dessous.

- Norma McGraw, présidente
- Claire Savoie
- Anne Soucie

Adopté à l'unanimité.

Le Comité stratégique de la recherche et de la formation doit être constitué de 4 membres du Conseil nommés par le Conseil dont l'un assumera la présidence.

MOTION 2017-06-06 / 21GMC

Proposé par Sonia A. Roy

Appuyé par Gaitan Michaud

Et résolu que le Comité de gouvernance et de mise en candidature recommande Pauline Bourque à titre de présidente au Comité stratégique de la recherche et de la formation.

Adopté à l'unanimité

MOTION 2017-06-06 / 22GMC

Proposé par Pauline Bourque

Appuyé par Sonia A. Roy

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

- Pauline Bourque, présidente
- Gabriel Godin
- Gaitan Michaud
- Jean-Marie Nadeau

Adopté à l'unanimité.

Le Comité exécutif est composé du président, vice-président, du trésorier, du secrétaire (PDG) et des présidents des comités permanents du Conseil (Comité de gouvernance et de mise en candidature, Comité des services à la clientèle, de la gestion de la qualité et de la sécurité, Comité des finances et de vérification ainsi que le Comité stratégique de la recherche et de la formation). Tous les membres

ont droit de vote sauf le secrétaire du comité. Le président du conseil est le président du comité exécutif.

MOTION 2017-06-06 / 23GMC

Proposé par Pauline Bourque

Appuyé par Sonia A. Roy

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

- Michelyne Paulin, présidente
- Gabriel Godin, vice-président
- Rita Godbout, trésorière
- Gilles Lanteigne, secrétaire
- Lucille Auffrey
- Norma McGraw
- Pauline Bourque

Adopté à l'unanimité.

Michelyne Paulin communiquera avec quelques membres du Conseil d'administration à qui leur premier choix n'a pas été retenu, puis leur expliquera la façon dont nous avons procédé pour être équitables avec chacun.

6.8 Nomination du médecin-chef régionale

Dre Nicole LeBlanc a été nommée médecin-chef régionale en octobre 2016 pour un mandat de cinq ans. Selon les règlements du Réseau de santé Vitalité, la nomination doit être confirmée annuellement par le Conseil d'administration lors de l'Assemblée générale annuelle.

MOTION 2017-06-06 / 24GMC

Proposé par Pauline Bourque

Appuyé par Gaitan Michaud

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.

Adopté à l'unanimité.

6.9 Nomination du président du Comité professionnel consultatif

Un comité ad hoc, formé de Justin Morris, Claudine Godbout-Lavoie, Annie Carré et Linda Sunderland propose de recommander au Comité de gouvernance et de mise en candidature Mme Janie Levesque à titre de présidente du Comité professionnel consultatif pour un mandat de trois ans, renouvelable chaque année, qui débutera en septembre 2017.

MOTION 2017-06-06 / 25GMC

Proposé par Sonia A. Roy

Appuyé par Pauline Bourque

Et résolu que le Comité de gouvernance et de mise en candidature propose au Conseil d'administration de confirmer la nomination de Janie Levesque à titre de présidente du Comité professionnel consultatif pour un mandat de trois ans, renouvelable chaque année, qui débutera en septembre 2017.

Adopté à l'unanimité.

6.10 Auto-évaluations, évaluation de la présidente du Conseil et des présidents et présidentes des divers comités, évaluations des pairs

Le président-directeur général remercie tous les membres d'avoir effectué les trois évaluations par le biais d'un Survey Monkey. Il semble que les présidentes des divers comités concernés n'ont pas reçu les résultats des évaluations. Le président-directeur général assurera un suivi à cet égard.

Les résultats de toutes les auto-évaluations et évaluations y inclus l'évaluation de la présidente du Conseil ont été acheminés à la présidente du Conseil. S'il y a lieu, celle-ci fera un suivi avec les membres.

6.11 Évaluation de la dernière réunion du Conseil d'administration

Les résultats de l'évaluation de la dernière réunion du Conseil d'administration et de la session de formation sont soumis pour discussion et information. Dans l'ensemble, les résultats étaient très bien.

Les membres semblent avoir apprécié les informations partagées, mais ils indiquent un manque de temps pour traiter ou discuter de chaque sujet à l'ordre du jour et suggèrent de remettre les sessions de formation la veille de la réunion. D'autres éléments seront à revoir dont, le choix d'accommodation (hôtel), les repas et les salles de conférence pour nos besoins.

7. Date de la prochaine réunion : elle sera convoquée en temps et lieu.

8. Levée de la séance

La levée de la séance est proposée par Pauline Bourque à 10:55.

Lucille Auffrey
Présidente du comité

Gisèle Beaulieu
V.-p. – Performance, Qualité et Services
généraux

Note couverture

Réunion du Comité de gouvernance et de mise en candidature
Date : le 25 septembre 2017

Objet : Mandat du Comité de gouvernance et de mise en candidature

Le mandat du Comité de gouvernance et de mise en candidature est présenté à titre d'information étant donné que le comité est constitué d'un nouveau membre.

Soumis le 20 juillet 2017 par Gisèle Beaulieu, VP – Performance, Qualité et Services généraux

Manuel : Conseil d'administration

Titre :	COMITÉ DE GOUVERNANCE ET DE MISE EN CANDIDATURE	N° : CA-320
Section :	Comités du Conseil	Date d'entrée en vigueur : 2017-06-19
Mandataire :	Conseil d'administration	Date de révision précédente : 2016-04-26
Approbateur :	Conseil d'administration Michelyne Paulin, présidente	Approuvée le : 2017-06-19
Établissement(s)/programme(s) :		

BUT

Le Comité de gouvernance et de mise en candidature est responsable de veiller à la structure et à la bonne gouvernance du Réseau de santé Vitalité (le « Réseau »), et d'appuyer et conseiller le Conseil d'administration (le « Conseil ») en la matière. Il voit notamment à l'adoption par le Conseil de politiques assurant la bonne gouvernance du Réseau, à la mise en place d'un processus d'évaluation du Conseil, de ses comités et de ses membres. Le Comité de gouvernance et de mise en candidature est responsable de proposer la sélection pour la mise en nomination et la présidence de chaque comité, et de la proposer lors de l'assemblée annuelle. Il propose également la mise en candidature des membres du Conseil à différentes fonctions au sein du Conseil.

Composition et fonctionnement

1. Le comité est composé de trois membres du Conseil ayant droit de vote, dont l'un assumera la présidence du Comité.
2. Le comité fonctionne en respectant la politique sur les comités du Conseil d'administration (CA-300).
3. Le comité se réunit au moins quatre fois par année.

Responsabilités

1. Guider le Conseil et lui soumettre des recommandations par rapport à sa structure et à ses processus de gouvernance, de même qu'à son efficacité.
2. Voir à la mise en place d'un processus d'évaluation annuelle du Conseil et de ses comités.
3. Voir à la formation des membres du Conseil et à l'orientation des nouveaux membres du Conseil.

Politique/Procédure n° : CA-320

4. Voir à l'adoption d'un code de conduite et à sa révision périodique. (pas dans les règlements)
5. Soumettre lors de l'assemblée annuelle la sélection pour la mise en nomination aux postes de vice-président et de trésorier, les membres de tous les comités du Conseil ainsi que les nominations à des postes au sein du Comité professionnel consultatif et du Comité médical consultatif, y compris les remplacements pour les postes devenus vacants avant la fin de leur mandat.
6. Recommander au Conseil les modifications qu'il juge nécessaire d'apporter aux règlements administratifs du Réseau, incluant les règlements administratifs médicaux. (pas dans les règlements)
7. S'acquitter de toute autre fonction que peut lui confier le Conseil.

Rapport

Le comité fait rapport de ses réunions au Conseil et conserve les procès-verbaux de ses réunions.

Remplace :	Zone 1 : _____	Zone 5 : _____
	Zone 4 : _____	Zone 6 : _____

Note couverture

Réunion du Comité de gouvernance et de mise en candidature
Date : le 25 septembre 2017

Objet : Plan de travail 2017-18

Un plan de travail est proposé afin que le Comité de gouvernance et de mise en candidature puisse s'acquitter de ses fonctions :

- Fonctionner efficacement en tant que Conseil;
- Définir clairement l'orientation de la Régie;
- Appuyer la Régie pour qu'elle réalise son mandat;
- Rendre compte et atteindre des résultats durables.

Ce plan, lorsqu'approuvé, fera partie du plan de travail global du Conseil d'administration.

Proposé par

Appuyé

Et résolu que le Comité de gouvernance et de mise en candidature approuve le plan de travail pour l'année 2017-18

Adopté

Soumis le 20 juillet 2017 par Gisèle Beaulieu, VP – Performance, Qualité et Services généraux

PLAN DE TRAVAIL 2017-18

Comité de gouvernance et de mise en candidature

Activités	Moyen	Échéancier
Révision et approbation des politiques et procédures du Conseil d'administration	Rapport	Annuel
Préparation de la retraite du Conseil et révision annuelle du plan stratégique	Rapport	Annuel
Approbation des mandats et des plans de travail des comités	Rapport	Annuel
Révision et approbation du plan de travail annuel du Conseil d'administration	Rapport	Annuel
Recommande des séances de formation à l'intention du Conseil d'administration	Rapport	Annuel
Recrutement et nomination des dirigeants et présidents des comités du Conseil	Rapport	Annuel
Soumet la sélection pour la mise en candidature pour les postes de vice-président et de trésorier, les membres de tous les comités du conseil ainsi que pour les postes au sein du CPC et du CMC	Rapport	Annuel
Soumet la sélection des membres pour le remplacement de postes devenus vacants avant la fin de leur mandat pour les membres de tous les comités du conseil, le CPC et le CMC	Rapport	Au besoin
Évaluation de la performance du PDG, médecin chef et présidente du CPC	Politique, formulaire	Annuel
Suivi des recommandations suite à la visite d'Agrément	Rapport	Trimestriel
Approbation des changements aux règlements administratifs recommandés aux membres	Rapport	Au besoin
Détermination de la date de l'AGA	Rapport	Annuel
Conduite du sondage d'évaluation du Conseil et révision des résultats	Formulaire	Annuel
Évaluation du fonctionnement des réunions du CA	Formulaire	À chaque réunion

2017 07 20

Note d'information

Plan de formation du Conseil d'administration 2017-18

Comité de gouvernance et de mise en candidature

Item 6.3

Date : le 25 septembre 2017

Décision recherchée

- Approbation du plan de formation du Conseil d'administration 2017-18 qui est annexé à la présente note d'information.

Contexte

- Le plan de formation ci-joint est proposé afin que le Conseil d'administration puisse avoir accès à de la formation continue afin d'aider les membres à maintenir ou à améliorer leurs aptitudes et à mieux comprendre en quoi consiste le Réseau de santé Vitalité, ses secteurs et ses pratiques de Gouvernance.
- La formation vise à améliorer les connaissances des membres relatives à des sujets touchant entre autres la qualité et la sécurité des usagers dans les soins, la gouvernance, le processus de prise de décision dans l'allocation des ressources, etc.

Éléments à considérer dans la prise de décision

- Dossiers prioritaires pour la prochaine année tels que le suivi de la visite d'agrément 2017.
- Intérêt et identification des besoins des membres soulevés lors des évaluations des réunions du Conseil d'administration.
- Rôle du Conseil d'administration en fonction de la Loi sur les Régies régionales.

Considérations importantes

- Normes de Gouvernance d'Agrément Canada

Suivi à la décision

- Une révision annuelle sera effectuée suite à l'identification des besoins.

Proposition et résolution

Proposé

Appuyé

Et résolu que le plan de formation du Conseil d'administration pour l'année 2017-18 soit approuvé.

Adoption

Soumis le 20 juillet 2017 par Gisèle Beaulieu, VP Performance, qualité et services généraux

**Plan de formation du Conseil d'administration
2017-2018**

Thème	16 Octobre	4 Décembre	12 Février	14 Avril
Éthique organisationnelle Exemples : <ul style="list-style-type: none"> • Cadre éthique • Processus de prise de décision • Gestion des risques – Justice naturelle 	X			
Planification stratégique Exemples : <ul style="list-style-type: none"> • Révision annuelle • Cycle de planification • Allocation des ressources 		X		
Qualité et sécurité des usagers Exemples : <ul style="list-style-type: none"> • Rôle du CA • Patient-partenaire • Gestion des plaintes 			X	
Gouvernance Exemples : <ul style="list-style-type: none"> • Rôle en fonction de la Loi • Politique Code de conduite • Fonctionnement du Conseil • Rôle de mentor • Politique et critères de sélection des dirigeants et présidents des divers comités du CA 				X

Note d'information

Résultats de la visite d'Agrément en lien avec les normes de Gouvernance

Comité de gouvernance et de mise en candidature

Item 6.4

Date : le 25 septembre 2017

Décision recherchée

Cette note d'information est transmise à titre d'information.

Contexte

- Le Réseau de santé Vitalité participe au programme Qmentum d'Agrément Canada. Dans le cadre de ce programme, une équipe de douze visiteurs accompagnés de deux visiteurs patients-partenaires ont visité les quatre coins de l'organisation du 18 au 23 juin dernier.
- L'exercice a permis d'évaluer la gouvernance, le leadership, les programmes cliniques et les services de l'organisation par rapport aux exigences d'Agrément Canada en matière de qualité et de sécurité. Celles-ci comprennent des normes d'excellence pancanadiennes, des pratiques de sécurité requises afin de réduire les risques, ainsi que des sondages servant à évaluer le milieu de travail, la culture de sécurité des patients, le fonctionnement de la gouvernance et l'expérience vécue par le patient.
- Les résultats de toutes ces composantes font partie du rapport d'agrément, disponible sous la rubrique Agrément sur le Boulevard ou en cliquant sur l'hyperlien suivant : [Rapport d'agrément 2017](#)
- Au total 3190 normes ont été évaluées dans le cadre de la visite et un taux de conformité global de 91% a été obtenu.
- Le réseau a obtenu le statut d'organisme «**Agréé**». Des mesures de suivi doivent être soumises en décembre 2017, juin 2018 et décembre 2018 pour conserver ce statut.
- Depuis la dernière visite d'agrément en 2013, on note des améliorations importantes dans les taux de conformité pour les équipes de gouvernance et leadership, tel que démontré dans le tableau ci-dessous.

	Taux de conformité	
	2013	2017
Gouvernance	60.6%	98.8%
Leadership	67.9%	93.2%

- L'équipe de gouvernance a eu une seule non-conformité sur les 86 normes évaluées lors de la visite.
 - Norme 2.3 – Le conseil d'administration compte des usagers parmi ses membres, lorsque c'est possible.

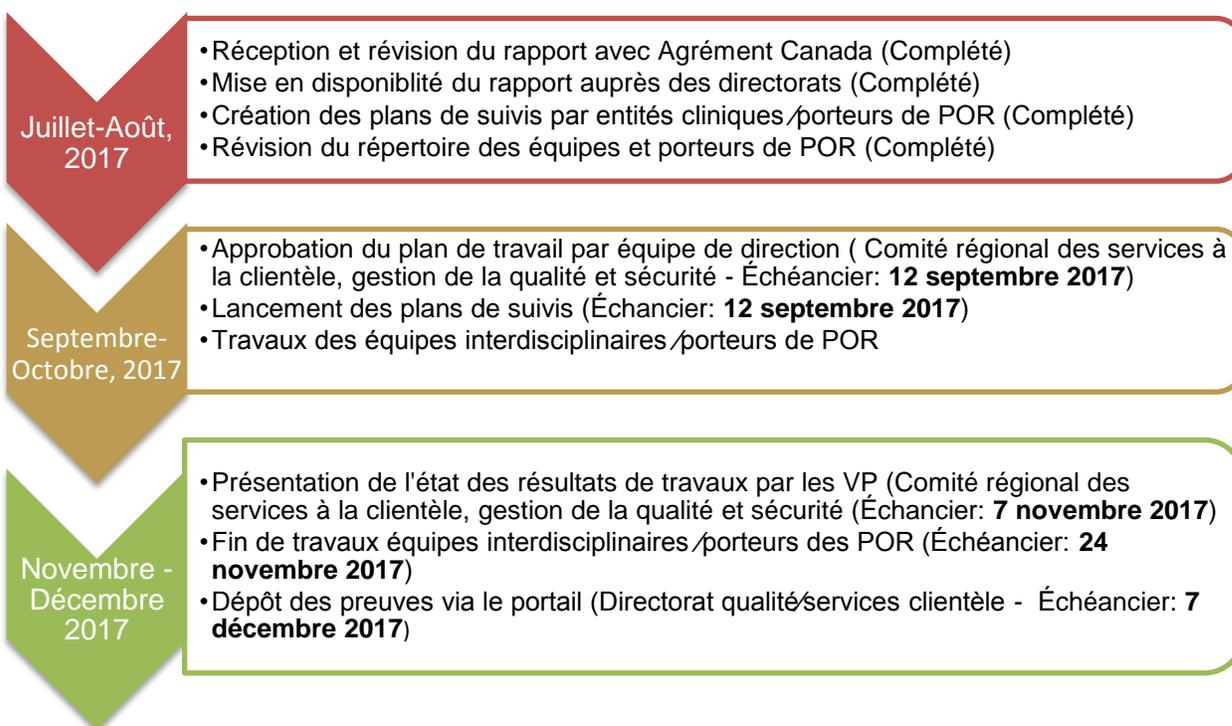
- Voici les commentaires des visiteurs en lien avec l'équipe de gouvernance :

Le conseil d'administration possède des règlements administratifs et des politiques bien définis. De nombreux comités permanents sont actifs et répondent à leur mandat. Le programme d'orientation des nouveaux membres est structuré et des séances de formation sont couramment offertes aux administrateurs. Les membres du conseil d'administration sont bien informés et outillés pour soutenir leur prise de décision. Ils démontrent une sensibilité marquée aux questions d'ordre éthique et veillent à l'appropriation d'une culture de soins centrés sur l'utilisateur et la famille. Le conseil d'administration a assumé un fort leadership dans la démarche de planification stratégique et il est encouragé à préciser les mécanismes permettant de suivre de près la réalisation du plan opérationnel global.

- L'équipe de leadership a eu 10 non-conformités sur 146 normes. Les normes non-conformes portent sur :
 - La participation des patients et des familles dans les processus décisionnels.
 - Le suivi et la communication des progrès en lien avec les objectifs stratégiques.
 - La mise à jour des politiques et procédures.
 - Le processus d'analyse des risques organisationnels.
 - La stratégie de prévention de la violence en milieu de travail.
 - Les systèmes de gestion de l'information.
 - Le cheminement des patients.

Éléments à considérer dans la prise de décision

- Le plan suivant est en lien avec le premier échéancier de suivi auprès d'Agrément Canada, soit celui du 7 décembre 2017.



Suivi à la décision/information

- Assurer la continuité des travaux des équipes d'agrément afin de rencontrer les exigences requises pour maintenir le statut d'agrément, tout en maintenant les balises en place dans le but d'assurer la pérennité de la démarche d'amélioration continue.

Proposition et résolution

Proposé

Appuyé

Et résolu que le Comité de gouvernance accepte cette note d'information telle que présentée.

Adoption

Soumis le 15 septembre 2017 par Nicole Frigault, Gestionnaire qualité et sécurité des patients

Note d'information

Groupe de travail pour la retraite du Conseil
Comité de gouvernance et de mise en candidature
Item 6.5
Date : le 25 septembre 2017

Décision recherchée

- Nomination des membres du Conseil d'administration sur le groupe de travail pour la planification de la retraite du Conseil en décembre 2017.

Contexte

- Une révision annuelle du plan stratégique est prévue en décembre 2017 selon le cycle de planification du Réseau de Santé Vitalité.
- La mise sur pied d'un groupe de travail ad hoc relevant du Comité de Gouvernance et de nomination est requise dans le but de planifier la retraite du Conseil d'administration en décembre 2017.
- Les saines pratiques de gouvernance amènent le Conseil d'administration à jouer un rôle plus actif que par le passé dans la formulation et le suivi régulier de la stratégie de l'organisation.
- Le groupe de travail ad hoc sera également appuyé de l'équipe de Leadership du Réseau de santé Vitalité.

Éléments à considérer dans la prise de décision

- L'implication du Conseil d'administration dans le processus de planification stratégique répond à trois objectifs principaux :
 - o Ajouter à la diversité des points de vue, de façon à renforcer la qualité du plan stratégique et des décisions ;
 - o Améliorer la compréhension du contexte de l'organisation par le Conseil et le sentiment d'appartenance et d'imputabilité ;
 - o Assurer une relation de collaboration entre l'équipe de leadership et le Conseil.
- Pour accroître la valeur ajoutée du Conseil d'administration dans la révision annuelle du plan stratégique, il est essentiel d'avoir une représentation de tous les comités permanents du Conseil sur le groupe de travail ad hoc. Ceci permettra de bien capter les enjeux stratégiques traités dans les divers comités du Conseil. À ce titre, nous vous proposons la composition suivante :
 - o Mme Anne Soucie (présidente du groupe de travail)
 - o Les 4 présidentes des comités permanents : Mme Lucille Auffrey (Gouvernance), Mme Rita Godbout (Finance), Mme Norma McGraw (Service à la clientèle, Qualité et Sécurité) et Mme Pauline Bourque (Stratégie de la recherche).

Considérations importantes

- Normes de Gouvernance d'Agrément Canada
- Loi sur les Régies régionales et rôle du Conseil au niveau de la planification stratégique.

Suivi à la décision

- Mise en place du comité et organisation des rencontres.

Proposition et résolution

Proposé

Appuyé

Et résolu que la mise sur pied du groupe de travail ad hoc relevant du Comité de Gouvernance et de nomination soit approuvée avec la composition des membres suivants :

- Mme Anne Soucie (Présidente du groupe de travail)
- Mme Lucille Auffrey (Gouvernance et nomination) ;
- Mme Rita Godbout (Finance) ;
- Mme Norma McGraw (Service à la clientèle, Qualité et Sécurité) et
- Mme Pauline Bourque (Stratégie de la recherche).

Adoption

Soumis le 15 septembre 2017 par Gisèle Beaulieu, VP Performance, qualité et services généraux

Note d'information

Changement de nom de la Régie régionale de la Santé A

Comité de gouvernance et de mise en candidature

Item 6.6

Date : le 25 septembre 2017

À titre d'information

- Officialisation du nom de la Régie régionale de la Santé A à Réseau de Santé Vitalité dans la Loi sur les Régies régionales de la santé.

Contexte

- La Régie régionale de la santé A a pris naissance lors de la création des Régies régionales de la Santé en 2008. Ce nom légal est utilisé dans la signature de tous les contrats et la gestion des affaires de l'organisation.
- Le nom « Réseau de santé Vitalité » est le nom de marque de l'organisation et est utilisé dans le fonctionnement quotidien tant à l'interne qu'à l'externe depuis 2009.
- Le Ministère de la santé s'apprête à réviser la Loi sur les Régies régionales de la santé cet automne et ont demandé aux deux Régies régionales si elles avaient des objections à changer leur nom dans la Loi pour prendre le nom de marque, soit : « Réseau de santé Vitalité ».

Éléments à considérer dans la prise de décision

- La modification du nom dans la Loi faciliterait la rédaction et compréhension dans les contrats de l'organisation.

Considérations importantes

- Loi sur les Régies régionales de la Santé.

Suivi à la décision

- Suivi administratif pour s'assurer que les documents reflètent bien la nouvelle désignation officielle.

Proposition et résolution

Aucune

Soumis le 15 septembre 2017 par Gisèle Beaulieu, VP Performance, qualité et services généraux

Note d'information

Évaluation de la dernière réunion du Conseil d'administration

Comité de gouvernance et de mise en candidature

Item 6.7

Date : le 25 septembre 2017

Décision recherchée

Les résultats de l'évaluation de la dernière réunion du Conseil d'administration et de la session de formation sont soumis à l'attention du Comité de gouvernance et de mise en candidature pour discussion et information.

Contexte / Problématique

- Vous trouverez ci-joint la compilation des résultats de la réunion à huis clos et de la réunion publique du Conseil d'administration du 19 juin 2017, de même que la session de formation tenue le 19 juin 2017.
- Nous constatons un taux de participation très élevé pour toutes les évaluations. Ce qui est excellent.
- Bien que le niveau de satisfaction soit très élevé, il a été noté d'augmenter le temps de discussion pour les divers items à huis clos. Ceci sera tenu compte lors de prochaines réunions.
- Des sujets futurs ont été identifiés tels que le suivi du plan sur l'octroi des privilèges ainsi que pour la révision des règlements administratifs. Le recrutement et rétention des employés/médecins a aussi été soulevé ainsi que le développement des compétences.
- Nous travaillerons dans la prochaine année sur le format de présentation du rapport annuel pour la prochaine assemblée générale annuelle.

Éléments à considérer dans la prise de décision

L'importance d'obtenir la rétroaction des membres du Conseil d'administration afin d'améliorer le fonctionnement des réunions.

Considérations importantes

L'évaluation régulière du fonctionnement du Conseil d'administration contribue à la qualité de la gouvernance de l'organisation, car il permet d'établir dans quels domaines des améliorations sont nécessaires et peut par conséquent servir d'outil de perfectionnement pour son conseil d'administration. Répétée régulièrement, cette pratique garantit que le conseil dans son ensemble et que chacun de ses administrateurs examine régulièrement les structures et procédures existantes, vérifie l'efficacité des pratiques afin de déterminer celles qu'il convient de conserver et procurent des occasions de discuter des domaines d'amélioration continue.

Impacts	Négligeables	Modérés	Significatifs
Éthique			X
Qualité et sécurité		X	
Partenariats			X
Gestion des risques			X
Allocation des ressources		X	

Suivi à la décision

- Poursuivre l'évaluation du fonctionnement des réunions du Conseil d'administration
- Assurer la mise en œuvre des actions recommandées par le Comité de gouvernance.

Proposition et résolution

Aucune

Soumis le 20 juillet 2017 par Gisèle Beaulieu, VP Performance, Qualité et Services généraux

Formulaire d'évaluation des réunions du Conseil d'administration

Questions Session de formation – 19 juin 2017	Résultats					
	5	4	3	2	1	S/A
Nombre de répondants : 14						
1. Les documents ont été fournis suffisamment à l'avance pour se préparer aux réunions.	9	4	0	0	0	1
2. La durée de temps était appropriée pour chaque sujet à l'ordre du jour.	8	5	0	0	0	1
3. La mise à jour et le rapport du P.-D.G. étaient pertinents.	1	3	0	0	0	8
4. La documentation permettait de comprendre les enjeux et d'appuyer la prise de décision.	7	5	0	0	0	2
5. La direction était préparée et impliquée.	9	3	0	0	0	2
6. Les membres du conseil étaient préparés.	5	7	0	0	0	2
7. Les membres du conseil ont participé aux discussions.	10	4	0	0	0	0
8. Le conseil était axé sur les questions de stratégie et de politique.	8	5	0	0	0	1
9. Les discussions étaient pertinentes.	12	2	0	0	0	0
10. La prise de décisions était guidée par les valeurs et des données probantes.	4	4	1	0	0	3
11. Les suivis identifiés étaient clairs.	5	3	0	0	0	6
12. Les discussions/divergences d'opinions ont été gérées de façon efficace.	5	3	0	0	0	4
13. Les conflits d'intérêts ont été identifiés et gérés.	6	2	0	0	0	6
14. Les sujets identifiés à la réunion publique étaient-ils appropriés?	9	4	0	0	0	1
<p>Commentaires :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Très bonne présentation! Beaucoup d'info pertinentes! • Excellente présentation. • Belle présentation informative. Il serait important de maintenir une discussion sur le développement du plan des octrois des privilèges. • Très bien documenté. • Très bien. • Merci pour cette présentation – belle discussion nous permet de constater les défis – Le conseil doit prioriser cet aspect. • Une première expérience pour moi et plutôt pour observer (le pourquoi des sans objets). • Très pertinent, informatif et intéressant! Très belle présentation du Dre Nicole Le Blanc. À modifier les règlements administratifs – Resp. du CA. J'apprécie la transparence. • Very interesting. Well presented. <p>Discussion future :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Recrutement et rétention des employés • Élargissement du champ de pratique et développement des compétences 						

Formulaire d'évaluation des réunions du Conseil d'administration

Questions Réunion à huis clos – 19 juin 2017	Résultats					
	5	4	3	2	1	S/A
Nombre de répondants : 15						
1. Les documents ont été fournis suffisamment à l'avance pour se préparer aux réunions.	9	6	0	0	0	0
2. La durée de temps était appropriée pour chaque sujet à l'ordre du jour.	5	5	4	0	0	0
3. La mise à jour et le rapport du P.-D.G. étaient pertinents.	7	3	0	0	0	4
4. La documentation permettait de comprendre les enjeux et d'appuyer la prise de décision.	10	5	0	0	0	0
5. La direction était préparée et impliquée.	11	4	0	0	0	0
6. Les membres du conseil étaient préparés.	9	4	1	0	0	0
7. Les membres du conseil ont participé aux discussions.	11	4	0	0	0	0
8. Le conseil était axé sur les questions de stratégie et de politique.	9	5	0	0	0	0
9. Les discussions étaient pertinentes.	11	4	0	0	0	0
10. La prise de décisions était guidée par les valeurs et des données probantes.	10	5	0	0	0	0
11. Les suivis identifiés étaient clairs.	10	4	0	0	0	0
12. Les discussions/divergences d'opinions ont été gérées de façon efficace.	11	4	0	0	0	0
13. Les conflits d'intérêts ont été identifiés et gérés.	10	3	0	0	0	2
14. Les sujets identifiés à la réunion publique étaient-ils appropriés?	11	4	0	0	0	0
Commentaires : <ul style="list-style-type: none"> • Bonne mise à date des dossiers! Animateurs bien préparés. • Trop peu de temps pour les discussions. • Manque de temps pour les discussions. • Dossiers très bien documentés. • Belles échanges entre les membres du Conseil. • Bonne rencontre bonne information, merci beaucoup. • Impressionnée par le beau travail amorcé par l'équipe interdisciplinaire du CHR. 						

F Formulaire d'évaluation des réunions du Conseil d'administration

Questions Réunion publique – 19 juin 2017	Résultats					
Nombre de répondants : 14	5	4	3	2	1	S/A
1. Les documents ont été fournis suffisamment à l'avance pour se préparer aux réunions.	9	5	0	0	0	0
2. La durée de temps était appropriée pour chaque sujet à l'ordre du jour.	8	5	0	0	0	0
3. La mise à jour et le rapport du P.-D.G. étaient pertinents.	9	4	1	0	0	0
4. La documentation permettait de comprendre les enjeux et d'appuyer la prise de décision.	9	5	0	0	0	0
5. La direction était préparée et impliquée.	9	5	0	0	0	0
6. Les membres du conseil étaient préparés.	9	5	0	0	0	0
7. Les membres du conseil ont participé aux discussions.	6	8	0	0	0	0
8. Le conseil était axé sur les questions de stratégie et de politique.	7	4	0	0	0	1
9. Les discussions étaient pertinentes.	9	4	1	0	0	0
10. La prise de décisions était guidée par les valeurs et des données probantes.	8	4	0	0	0	1
11. Les suivis identifiés étaient clairs.	9	4	0	0	0	1
12. Les discussions/divergences d'opinions ont été gérées de façon efficace.	9	5	0	0	0	0
13. Les conflits d'intérêts ont été identifiés et gérés.	9	5	0	0	0	0
14. Les sujets identifiés à la réunion publique étaient-ils appropriés?	9	4	0	0	0	1
<p>Commentaires</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mais, c'est trop court. • Bonne réunion avec un public nombreux! <p>Discussion future :</p> <ul style="list-style-type: none"> • L'histoire de chaque membre CA (dans huis clos) • Service réadaptation et revalidation (SRR). Cliniques de la douleur. 						

Formulaire d'évaluation des réunions du Conseil d'administration

Questions Assemblée générale annuelle – 19 juin 2017	Résultats					
Nombre de répondants : 13	5	4	3	2	1	S/A
1. Les documents ont été fournis suffisamment à l'avance pour se préparer aux réunions.	8	4	0	0	0	1
2. La durée de temps était appropriée pour chaque sujet à l'ordre du jour.	6	5	1	1	0	0
3. La mise à jour et le rapport du P.-D.G. étaient pertinents.	10	3	0	0	0	0
4. La documentation permettait de comprendre les enjeux et d'appuyer la prise de décision.	8	5	0	0	0	0
5. La direction était préparée et impliquée.	8	5	0	0	0	0
6. Les membres du conseil étaient préparés.	7	6	0	0	0	0
7. Les membres du conseil ont participé aux discussions.	5	7	0	0	0	0
8. Le conseil était axé sur les questions de stratégie et de politique.	5	5	0	0	0	2
9. Les discussions étaient pertinentes.	6	7	0	0	0	0
10. La prise de décisions était guidée par les valeurs et des données probantes.	6	6	0	0	0	1
11. Les suivis identifiés étaient clairs.	5	5	0	0	0	3
12. Les discussions/divergences d'opinions ont été gérées de façon efficace.	7	4	0	0	0	2
13. Les conflits d'intérêts ont été identifiés et gérés.	8	3	0	0	0	2
14. Les sujets identifiés à la réunion publique étaient-ils appropriés?	8	5	0	0	0	0
Commentaires <ul style="list-style-type: none"> • Dialogue avec le public : Suggestion : Devons-nous traiter des questions?? • Présentation du rapport annuel – trop trop long! Comment rendre ces rapports plus vivants??? 						

2017-09-18