

AVIS DE RÉUNION PROCÈS-VERBAL

Titre de la réunion :	Conseil d'administration	Date et heure :	Le 25 juin 2024 à 15 h 15
But de la réunion :	Assemblée générale annuelle	Endroit :	Four Points by Sheraton, Moncton Salle : Rendez-vous
Président : Adjointe administrative :	Thomas Soucy Sophie Legacy		

Participants

Membres					
Julie Cyr		Yves Francoeur		Claire Savoie	
Réjean Després		Jacques Doucet		Johanne Thériault Paulin	
Membres d'office					
Dre France Desrosiers		Dr Eric Levasseur		Annie Carré	
Équipe de leadership					
Ghislaine Arsenault		Jenny Toussaint		Patrick Parent	
Dre Natalie Banville		Sharon Smyth Okana		Brigitte Sonier Ferguson	
Frédéric Finn		Pierre Michaud			
Invités permanents					
Marc-André LeBlanc		Alain Lavallée			

AVIS DE RÉUNION

Heure	Sujet	Action
15 h 15	1. Ouverture de la réunion	
15 h 16	2. Adoption de l'ordre du jour	Décision
15 h 17	3. Déclaration de conflits d'intérêts	Information
15 h 17	4. Adoption du procès-verbal de l'Assemblée générale annuelle du 16 juin 2023	Décision
15 h 20	5. Présentations 5.1 Rapport du président du Conseil d'administration 5.2 Rapport de la présidente-directrice générale 5.2.1 Présentation et approbation du rapport annuel 2023-2024 5.3 Comité mixte de la qualité des soins et de la sécurité des patients et de gouvernance et de mise en candidature 5.3.1 Section qualité des soins et de la sécurité des patients 5.3.2 Section gouvernance et de mise en candidature 5.4 Comité mixte stratégique de la recherche et de la formation et des finances et de vérification 5.4.1 Section stratégique de la recherche et de la formation 5.4.2 Section des finances et de vérification a) Adoption des états financiers de 2023-2024 b) Nomination de la firme de vérification pour 2024-2025 5.5 Comité médical consultatif 5.6 Comité professionnel consultatif	Décision
16 h 20	6. Évaluation de la rencontre	Information
16 h 24	7. Levée de la réunion	Décision
16 h 25	8. Dialogue avec le public (options : en personne et virtuellement)	Information

NOTICE OF MEETING MINUTES

Title of meeting:	Board of Directors	Date and time:	June 25, 2024, at 3:15 p.m.
Purpose of meeting:	Public meeting	Place:	Four Points by Sheraton, Moncton Room: Rendez-vous
Chairperson: Administrative Assistant:	Thomas Soucy Sophie Legacy		
Participants			
Members			
Julie Cyr	Yves Francoeur		Claire Savoie
Réjean Després	Jacques Doucet		Johanne Thériault Paulin
Ex officio members			
Dr. France Desrosiers	Dr. Eric Levasseur		Annie Carré
Leadership Team			
Ghislaine Arsenault	Jenny Toussaint		Patrick Parent
Dr. Natalie Banville	Sharon Smyth Okana		Brigitte Sonier Ferguson
Frédéric Finn	Pierre Michaud		
Permanent guests			
Marc-André LeBlanc	Alain Lavallée		
NOTICE OF MEETING			
Time	Topic		Action
3:15 p.m.	1. Call to order		
3:16 p.m.	2. Adoption of the agenda		Decision
3:17 p.m.	3. Declaration of conflicts of interests		Information
3:17 p.m.	4. Adoption of the minutes of the June 16, 2023, Annual General Meeting		Decision
3:20 p.m.	5. Presentations 5.1 Report from the Chairperson of the Board of Directors 5.2 Report from the President and CEO 5.2.1 Presentation and approval of the 2023-2024 Annual Report 5.3 Joint Care Quality and Patient Safety and Governance and Nomination Committee 5.3.1 Care Quality and Patient Safety section 5.3.2 Governance and Nomination section 5.4 Joint Strategic Research and Training and Finance and Audit Committee 5.4.1 Strategic Research and Training section 5.4.2 Finance and Audit section a) Adoption of 2023-2024 financial statements b) Appointment of audit firm for 2024-2025 5.5 Medical Advisory Committee 5.6 Professional Advisory Committee		Decision
4:20 p.m.	6. Evaluation of meeting		Information
4:24 p.m.	7. Adjournment		Decision
4:25 p.m.	8. Comments from the public (in-person and virtual options)		Information

AVIS DE RÉUNION PROCÈS-VERBAL

Titre de la réunion :	Conseil d'administration	Date et heure :	Le 16 juin 2023 à 10 h
But de la réunion :	Rapports finaux 2022-2023 présentés au fiduciaire du Réseau de santé Vitalité	Endroit :	Par Teams
Président :	Gérald Richard		
Adjointe administrative :	Sonia Haché-Lanteigne		

Participants

Participants					
Dre France Desrosiers	x	Brigitte Sonier-Ferguson	✓	Dr Eric Levasseur	✓
Justin Morris	✓	Patrick Parent	✓	Gérald Richard	✓
Ghislaine Arsenault	✓				

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

L'ouverture de la réunion a lieu à 10 h 06.

2. Adoption de l'ordre du jour

L'ordre du jour est présenté pour approbation par le fiduciaire.

MOTION 2023-06-16 / 01RF

Et résolu que l'ordre du jour est adopté tel que présenté par le fiduciaire.

Adopté.

3. Procès-verbal de l'AGA du 21 juin 2022

Le procès-verbal de l'assemblée générale annuelle du 21 juin 2022 est présenté pour approbation par le fiduciaire.

MOTION 2023-06-16 / 02RF

Et résolu que le procès-verbal de l'assemblée générale annuelle du 21 juin 2022 est adopté tel que présenté par le fiduciaire.

Adopté.

4. Présentations**4.1 Rapport de la PDG****4.1.1 Présentation du rapport annuel pour l'exercice 2022-2023**

Patrick Parent, en remplacement de la PDG, présente les grandes lignes du rapport annuel. Le rapport annuel a été partagé au préalable au fiduciaire et il en a pris connaissance.

4.1.2 Approbation du rapport annuel du Réseau de santé Vitalité pour l'exercice 2022-2023 par le Fiduciaire

À la suite de la présentation du rapport annuel du Réseau de santé Vitalité pour l'exercice 2022-2023, l'adoption est proposée.

MOTION 2023-06-16 / 03RF

Et résolu que le fiduciaire du Réseau de santé Vitalité adopte le rapport annuel du Réseau de santé Vitalité pour l'exercice 2022-2023 tel que présenté.

Adopté.

4.2 Comité des finances et de vérification

Patrick Parent, PDG adjoint et vice-président principal - Programmes clientèles et Services professionnels présente le rapport annuel du Comité des finances et de vérification en soulignant les activités qui ont eu lieu dans la dernière année, incluant l'approbation des états financiers se terminant le 31 mars 2023 et la nomination de la firme Raymond Chabot Grant Thornton pour la vérification des états financiers du Réseau de santé Vitalité de l'année 2023-2024.

MOTION 2023-06-16 / 04RF

Et résolu que le fiduciaire du Réseau de santé Vitalité adopte les motions du rapport annuel du Comité des finances et de vérification, lesquels ont été approuvées par ce dernier, lors de la réunion régulière de ce même comité le 16 juin, pour la nomination de la firme Raymond Chabot Grant Thornton et pour la vérification des états financiers du Réseau de santé Vitalité de l'année 2023-2024. (voir ci-dessous)

Adopté.

MOTION 2023-06-16 / 04FV

Et résolu que le fiduciaire du Réseau de santé Vitalité adopte les états financiers vérifiés pour l'exercice se terminant le 31 mars 2023 tel que présenté.

Adoptée

MOTION 2023-06-16 / 05FV

Et résolu que le fiduciaire du Réseau de santé Vitalité adopte le rapport des auditeurs de la firme Raymond Chabot Grant Thornton tel que présenté.

Adoptée

4.3 Comité de gestion intégrée de la qualité, de la sécurité et de la performance

Brigitte Sonier-Ferguson, vice-présidente principale - Performance, Mission universitaire et Stratégies présente le rapport annuel du Comité de gestion intégrée de la qualité, de la sécurité et de la performance en soulignant les activités qui ont eu lieu dans la dernière année.

4.4 Comité stratégique de la recherche et de la formation

Brigitte Sonier-Ferguson, vice-présidente principale - Performance, Mission universitaire et Stratégies présente le bilan des activités de la mission universitaire – Recherche et formation de la dernière année.

4.5 Comité médical consultatif

Dr Éric Levasseur, médecin-chef du Réseau de santé Vitalité et président du Comité médical consultatif présente son rapport annuel en soulignant les activités qui ont eu lieu dans la dernière année.

Le renouvellement annuel 2023-2024 des médecins-chefs de zone, des membres du CMC du Réseau, des membres des CMC de zone, des chefs des départements locaux, et des chefs des départements régionaux, inclus dans ce rapport, sont présentés au fiduciaire du Réseau de santé Vitalité pour être entériné.

MOTION 2023-06-16 / 05RF

Et résolu que le fiduciaire du Réseau de santé Vitalité entérine en bloc les recommandations du Comité médical consultatif, pour le renouvellement annuel 2023-2024 des médecins-chefs de zone, des membres du CMC du Réseau, des membres des CMC de zone, des chefs des départements locaux, et des chefs des départements régionaux, tel que présenté.

4.6 Comité professionnel consultatif

Justin Morrison, gestionnaire régional de la pratique professionnelle et président du Comité professionnel consultatif présente son rapport annuel en soulignant les activités qui ont eu lieu dans la dernière année.

Le renouvellement annuel des membres, présenté dans ce rapport, est présenté au fiduciaire du Réseau de santé Vitalité pour être entériné.

MOTION 2023-06-16 / 06RF

Et résolu que le fiduciaire du Réseau de santé Vitalité entérine la recommandation du Comité professionnel consultatif, pour le renouvellement annuel 2023-2024 des membres, tel que présenté.

5. Levée de la réunion

Dr Éric Levasseur propose la levée de la réunion à 10 h 45.

Nom du comité : Conseil d'administration

Date : 25 juin 2024

Objet : Rapport du président du Conseil d'administration

Objectif

La présentation du rapport du président a pour but de dresser un état des lieux suivant la première année de mandat du Conseil d'administration du Réseau de santé Vitalité et de sensibiliser le public aux responsabilités de gouvernance du Conseil.

Contexte

Alors que les responsabilités du Conseil d'administration ont été placées sous la direction d'un fiduciaire, de juillet 2022 à juillet 2023, la structure de gouvernance a été modifiée de sorte qu'un nouveau Conseil a été nommé et est entré en poste en juillet 2023. Un conseil de collaboration a également été créé afin de favoriser la collaboration entre les deux régies de la santé.

Solution proposée

Le président présentera un rapport de la dernière année portant surtout sur la gouvernance. Il soulignera les défis rencontrés, notamment ceux engendrés par les changements à la structure, mais il mettra aussi en lumière le rôle et les réalisations du Conseil en matière de gouvernance. Il profitera aussi de l'occasion pour saluer l'engagement des travailleurs de la santé.

Avantages

Le rapport du président lors de l'assemblée générale annuelle permet au Conseil de demeurer conformes aux exigences d'Agrément Canada en matière d'imputabilité et de transparence. Cette présentation au public démontre aussi l'engagement du Réseau à se rapprocher de ses communautés en tissant des liens visant la co-construction avec celles-ci, et en les tenant informées de la trajectoire empruntée et des travaux en cours au Réseau de santé Vitalité. Compte tenu des changements apportés à la structure de gouvernance, cet exercice est important pour nourrir le lien de confiance entre le Conseil d'administration et les communautés.

Désavantages

L'absence d'un rapport du président pourrait nuire à la réputation du Conseil et affecter le lien de confiance qu'il cherche à renforcer avec ses communautés. De plus, l'absence du rapport du président mettrait le Réseau dans une position d'échec face aux normes d'Agrément Canada en matière d'imputabilité et de transparence.

Considérations importantes

Note exécutive

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

Suivi à la décision

Le rapport du président est présenté à titre informatif. Aucune décision n'est requise, sauf l'adoption du rapport par le Conseil.

Agrément Canada

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

No de critère	Libellé
4.2.4	L'instance de gouvernance transmet le rapport annuel de ses réalisations aux intervenants.

Soumis le 4 juin 2024 par Thomas Soucy, président du Conseil d'administration



RÉSEAU DE SANTÉ
vitalité
HEALTH NETWORK



RAPPORT ANNUEL DU PRÉSIDENT

Thomas Soucy

Une culture d'amélioration continue

- Détermination des équipes
- Direction claire et trajectoires solides pour atteindre les objectifs
- Planification stratégique apprenante en continue



Un système de santé en transformation

- Vieillissement de la population
- Augmentation des maladies chroniques
- Pénurie de main-d'oeuvre





Rapport annuel 2023-2024

- Profil de l'organisation
- Priorités et réalisations
- Faits saillants de l'année

Gouvernance sous le signe du changement



Réalisations du Conseil d'administration 2023-2024

Adoption d'une culture d'amélioration continue

Évaluation des politiques et procédures

Participation au nouveau Conseil de collaboration

Maintien des réunions publiques dans les zones

Cadre de gouvernance renforcé

Merci aux acteurs du système de santé



Merci à la PDG et à l'équipe de leadership





RÉSEAU DE SANTÉ

vitalité

HEALTH NETWORK



Nom du comité : Conseil d'administration

Date : 25 juin 2024

Objet : Rapport annuel de la présidente-directrice générale

Objectif

La présentation du rapport annuel de la présidente-directrice générale (PDG) a pour but de fournir un portrait du Réseau de santé Vitalité, de ses ressources et de sa santé comme organisation. C'est aussi l'occasion de souligner les grandes réalisations de l'année et de reconnaître l'importante contribution des travailleurs de la santé, des équipes de terrain qui ont participé à des projets d'amélioration et celle des communautés qui sont engagées dans une démarche de co-construction avec le Réseau pour améliorer la prestation des soins et des services.

Contexte

Le système de santé est en pleine transformation. Le Réseau de santé Vitalité a donc adopté une approche de Planification stratégique apprenante en continu afin de se donner l'agilité nécessaire pour s'adapter aux besoins émergents. De plus, il mène des projets d'amélioration selon une approche stratégique d'exécution rapide répondant aux besoins identifiés sur le terrain dans l'une ou l'autre des grandes orientations, soit l'expérience patient, l'expérience employé et le rapprochement avec les communautés.

Solution proposée

Lors de l'assemblée générale annuelle du Conseil d'administration, la PDG présente son rapport annuel, permettant d'informer à la fois le Conseil et le grand public des grandes réalisations de l'année. Elle saisit aussi l'occasion pour rappeler l'alignement des projets sur la raison d'être et les valeurs de l'organisation et l'engagement des travailleurs de la santé et des communautés dans la recherche de solutions tangibles pour améliorer notre système de santé.

Avantages

La présentation du rapport annuel de la PDG devant le Conseil d'administration et le grand public nous permet de demeurer conformes aux exigences d'Agrément Canada en matière d'imputabilité et de transparence. Le fait d'être transparent et imputable démontre l'engagement du Réseau envers ses communautés et nourrit le lien de confiance entre le public et le Réseau.

Désavantages

L'absence d'un rapport annuel de la présidente-directrice générale devant le Conseil d'administration et le grand public pourrait nuire à la réputation du Réseau et affecter le lien de confiance qu'il cherche à renforcer avec ses communautés. De plus, l'absence du rapport de la PDG mettrait le Réseau dans une position d'échec face aux normes d'Agrément Canada en matière d'imputabilité et de transparence.

Considérations importantes

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

Suivi à la décision

Ce rapport de la présidente-directrice générale est présenté à titre informatif. Aucune décision n'est requise, sauf l'adoption de celui-ci par le Conseil.

Agrément Canada

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

No du critère	Libellé
1.2.5	L'instance de gouvernance collabore avec l'organisme pour transmettre régulièrement, à tous les intervenants, des renseignements sur les services, sur la qualité des soins et sur le rendement de l'organisme. Ces intervenants comprennent les usagers, les proches, la communauté et la main-d'œuvre.

Soumis le 4 juin 2024 par Dre France Desrosiers, présidente-directrice générale



RÉSEAU DE SANTÉ
vitalité
HEALTH NETWORK



RAPPORT ANNUEL DE LA PDG

Desrosiers
Dre France Desrosiers



Un regard sur l'année 2023-2024

- Priorités stratégiques
- Planification stratégique apprenante en continu
- Approche d'exécution stratégique et d'amélioration continue
- Portrait de l'organisation
- Grandes réalisations



Aperçu du Réseau de santé Vitalité

- 60 points de services dans quatre zones
- Budget de **774,9** millions de dollars
- Au service d'une population de **247 878** personnes
- **7 949** employés, **589** médecins et **572** bénévoles
- **10** fondations

Services du Réseau



Soins aigus hospitaliers



Cliniques et centres de santé communautaires



Soins à domicile



Santé publique



Soins en santé mentale et en traitement des dépendances



Soins de longue durée aux anciens combattants



Formation et recherche



Soins ambulatoires et services offerts dans les communautés par nos médecins



Services de santé aux différentes communautés des Premières Nations

Direction de programmes provinciaux

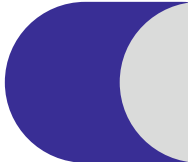
Programme SANE (infirmières examinatrices des cas d'agression sexuelle)

Programme de suivi des porteurs d'implants cochléaires du Nouveau-Brunswick

Programme provincial de PCU (phénylcétonurie)

Centre d'excellence en TSAF (trouble du spectre de l'alcoolisation fœtale) du Nouveau-Brunswick

Direction de programmes provinciaux



Programme provincial de génétique



Programme provincial de chirurgie bariatrique



Programme provincial de gynéco-oncologie



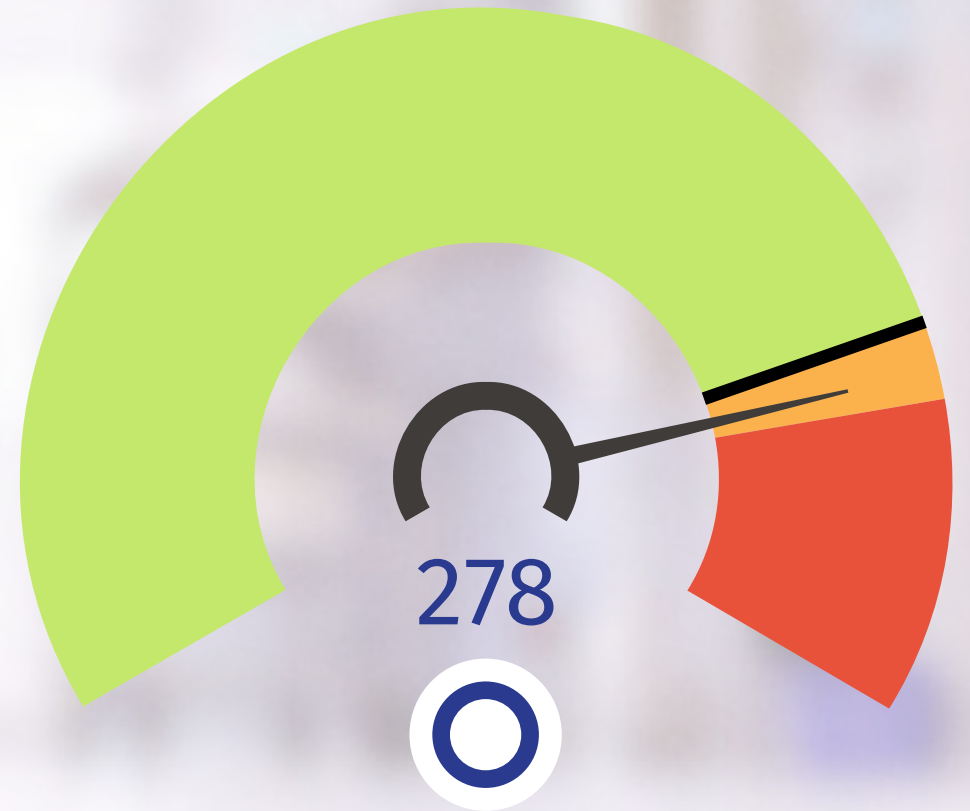
Programme provincial de psychiatrie légale



Laboratoire de santé publique du Nouveau-Brunswick

Performance du Réseau en 2023-2024

- **56** projets déployés
- **23** projets d'envergure régionale qui s'échelonnent sur plusieurs années
- **64 %** des projets en contrôle/amélioration continue
 - Améliorations tangibles dans plusieurs secteurs
 - Publication de rapports trimestriels et de bulletins de performance



Programmes clientèles apprenants

Mission première des programmes clientèles apprenants :

« Fournir des soins de santé qui répondent aux normes de qualité les plus élevées en collaboration avec le patient et ses proches aidants, de même qu'avec les intervenants en santé et la communauté afin d'améliorer la santé de la population »

Programmes clientèles apprenants

- Mère-enfant-jeune
- Santé mentale et traitement des dépendances
- Soins de santé primaire et soins palliatifs

- Néphrologie
- Oncologie
- Santé des aînés

- Chirurgie
- Services d'urgence
- Soins intensifs et médecine interne

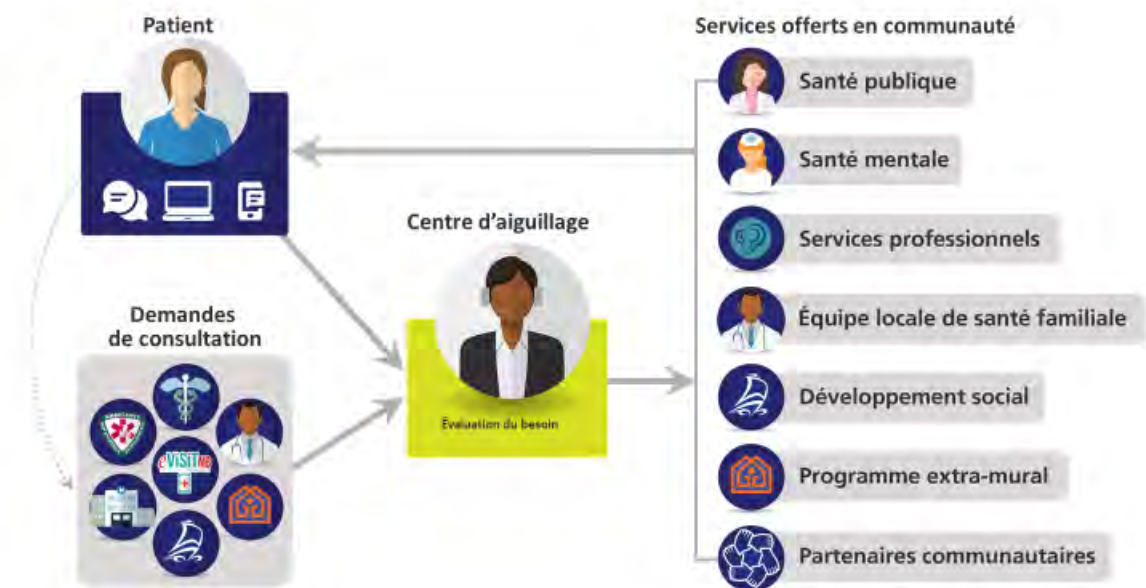
Appuyés par les secteurs transversaux et catalyseurs

Programme clientèle apprenant

Soins de santé primaires et soins palliatifs

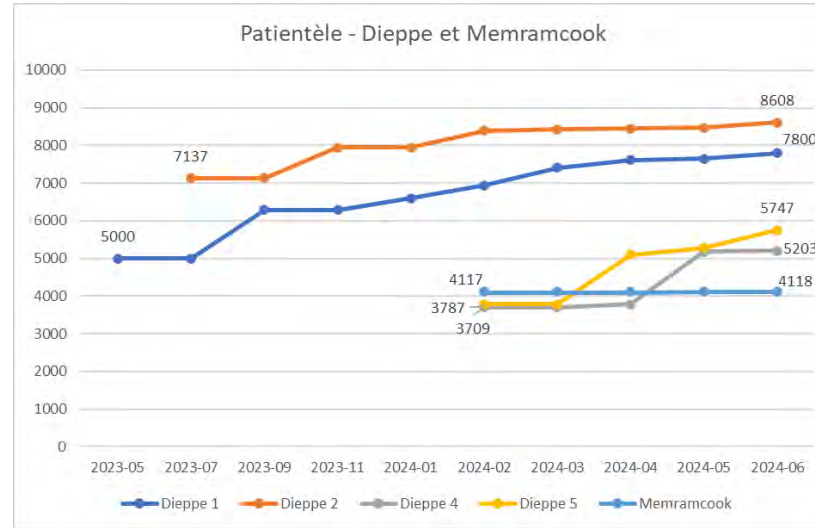
Équipes locales de santé familiale:

- Prise en charge par une équipe multidisciplinaire
- Aiguillage en moins de **5 jours ouvrables**
- Dossiers de santé électroniques accessibles aux divers intervenants



Profil communautaire

Population (2022)	36 887
Nombre de groupes potentiels	7
Nombre de groupes actifs	5
Nombre de groupes en co-construction	2
Nombre de MD de famille en communauté	51 MD (32.5 ETP)
Proportion des MD de famille engagés dans le modèle	84% (43/51)



PATIENTÈLE

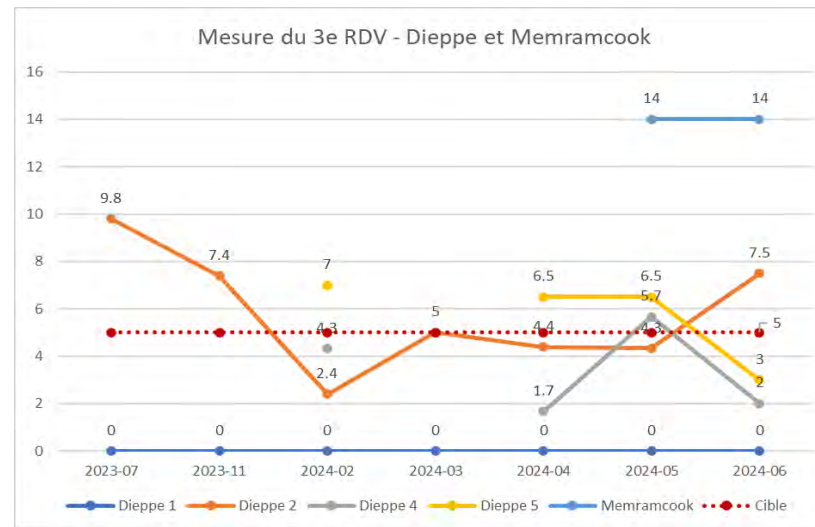


Cible: 40 600 patients

Donnée de base: 23 750 patients

Résultat (juin 2024): 31 476 patients

Augmentation de 7 726 patients



3^e RENDEZ-VOUS DISPONIBLE

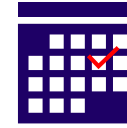
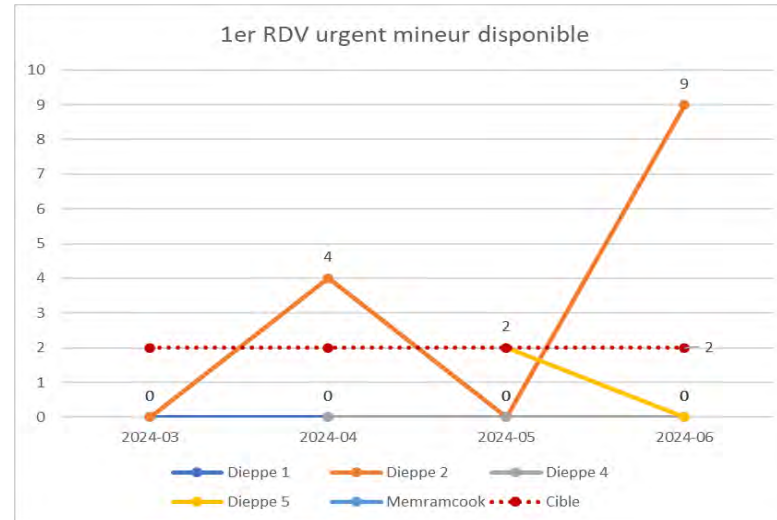


Cible: < 5 jours

Groupe	Donnée de base	Résultat (juin 2024)	Statut
Dieppe 1	0	0	Vert
Dieppe 2	9.8	7.5	Jaune
Dieppe 4	4.3	2	Vert
Dieppe 5	7	3	Vert
Memramcook	14	14	Jaune

Profil communautaire

Population (2022)	36 887
Nombre de groupes potentiels	7
Nombre de groupes actifs	5
Nombre de groupes en co-construction	2
Nombre de MD de famille en communauté	51 MD (32.5 ETP)
Proportion des MD de famille engagés dans le modèle	84% (43/51)



**1^{er} RENDEZ-VOUS
URGENT MINEUR
DISPONIBLE**

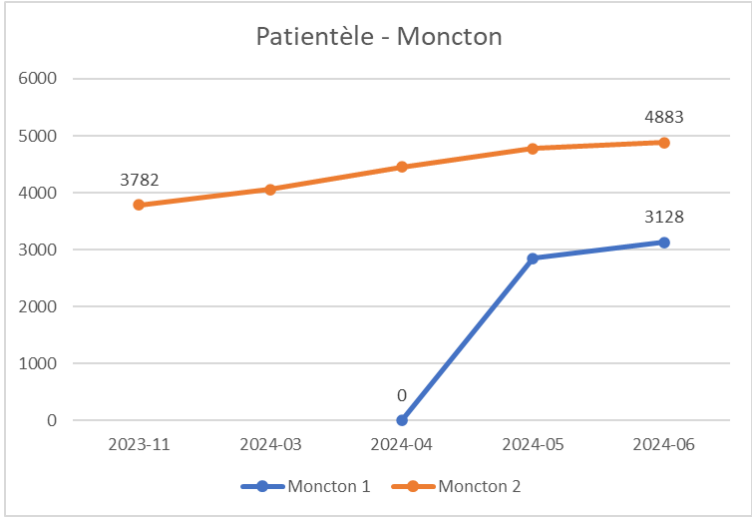


Cible: < 2 jours

Groupe	Donnée de base	Résultat (juin 2024)	Statut
Dieppe 1	0	0	Vert
Dieppe 2	0	9	Rouge
Dieppe 4	0	0	Vert
Dieppe 5	2	0	Vert
Memramcook	n.d.	n.d.	

Profil communautaire

Population (2022)	97 261
Nombre de groupes potentiels	3
Nombre de groupes actifs	2
Nombre de groupes en co-construction	1
Nombre de MD de famille en communauté	20 MD (15.8 ETP)
Proportion des MD de famille engagés dans le modèle	30% (6/20)



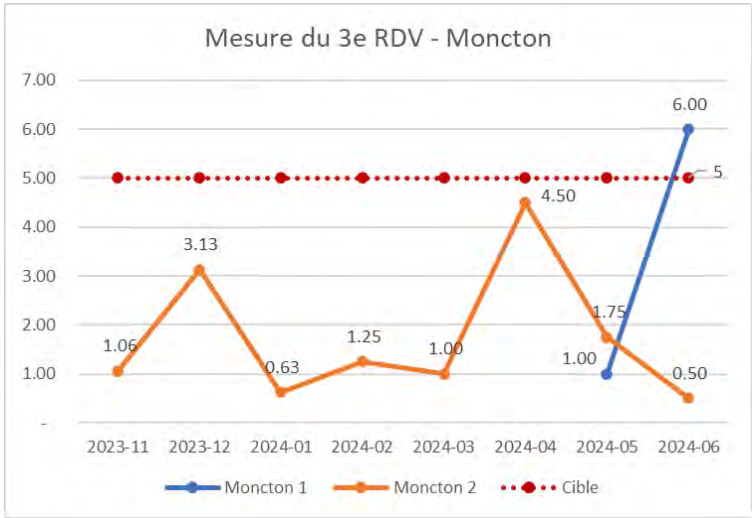
PATIENTÈLE

Cible: 10 000 patients

Donnée de base: 3 782 patients

Résultat (juin 2024): 8 011 patients

Augmentation de 4 229 patients



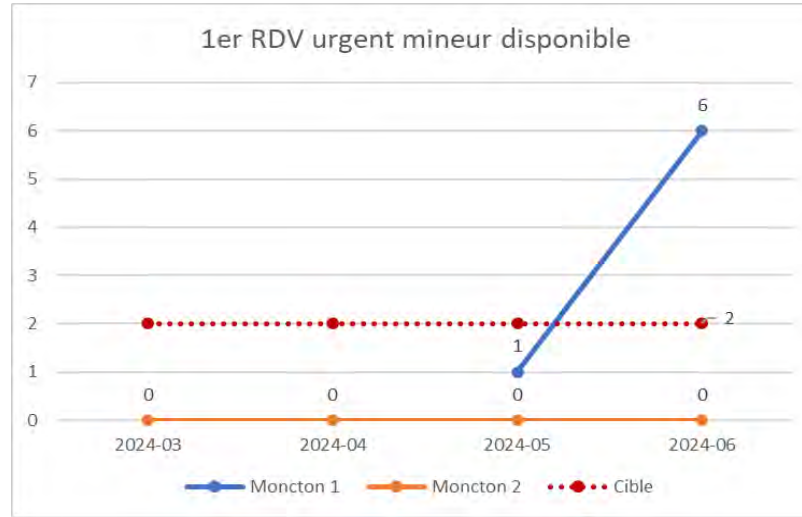
3^e RENDEZ-VOUS DISPONIBLE

Cible: < 5 jours

Groupe	Donnée de base	Résultat (juin 2024)	Statut
Moncton 1	1	6	
Moncton 2	1.1	0.5	

Profil communautaire

Population (2022)	97 261
Nombre de groupes potentiels	3
Nombre de groupes actifs	2
Nombre de groupes en co-construction	1
Nombre de MD de famille en communauté	20 MD (15.8 ETP)
Proportion des MD de famille engagés dans le modèle	30% (6/20)



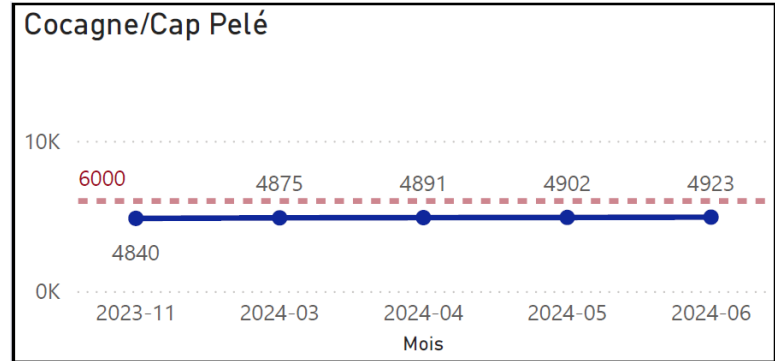
1^{er} RENDEZ-VOUS URGENT MINEUR DISPONIBLE


Cible: < 2 jours

Groupe	Donnée de base	Résultat (juin 2024)	Statut
Moncton 1	1	6	Dépassé
Moncton 2	0	0	Cible


Profil communautaire

Population (2022)	24 210
Nombre de groupes potentiels	2
Nombre de groupes actifs	1
Nombre de groupes en co-construction	1
Nombre de MD de famille en communauté	19 MD (14.8 ETP)
Proportion des MD de famille engagés dans le modèle	100% (19/19)





PATIENTÈLE

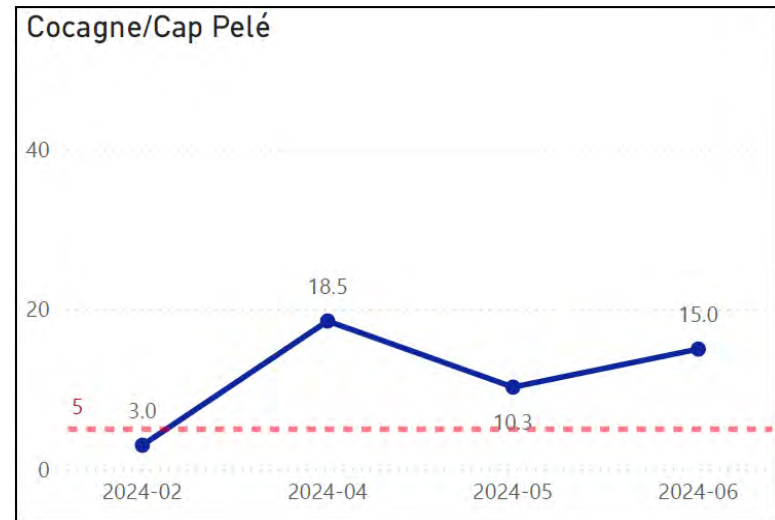


Cible: 6 000 patients

Donnée de base: 4840 patients


Résultat (juin 2024): 4923 patients

Augmentation de 83 patients





3^e RENDEZ-VOUS DISPONIBLE



Cible: < 5 jours

Donnée de base: 3 jours

Résultat (juin 2024): 15 jours


!

Profil communautaire


Population (2022)	33 027
Nombre de groupes potentiels	1
Nombre de groupes actifs	0
Nombre de groupes en co-construction	1
Nombre de MD de famille en communauté	11 MD (8.7 ETP)
Proportion des MD de famille engagés dans le modèle	100% (11/11)

Aucun groupe actif

Aucun groupe actif



PATIENTÈLE

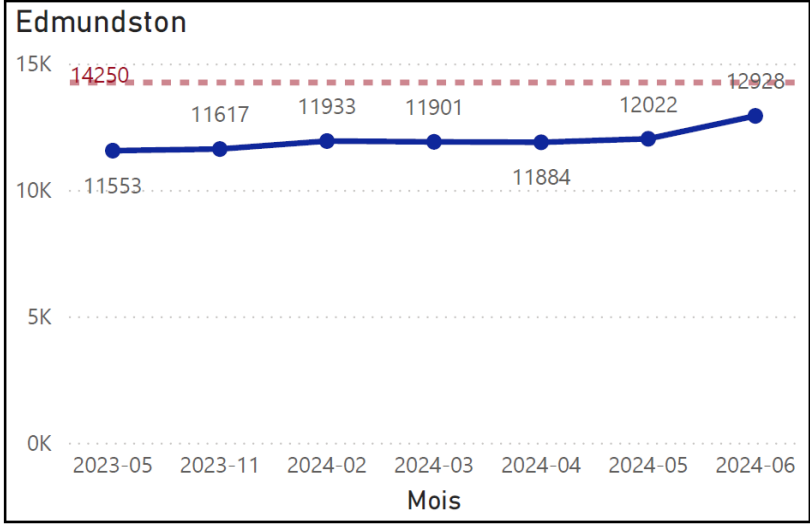




3^e RENDEZ-VOUS DISPONIBLE



Profil communautaire

Population (2022)	27 043
Nombre de groupes potentiels	2
Nombre de groupes actifs	1
Nombre de groupes en co-construction	1
Nombre de MD de famille en communauté	22 MD (11.8 ETP)
Proportion des MD de famille engagés dans le modèle	77% (17/22)






PATIENTÈLE

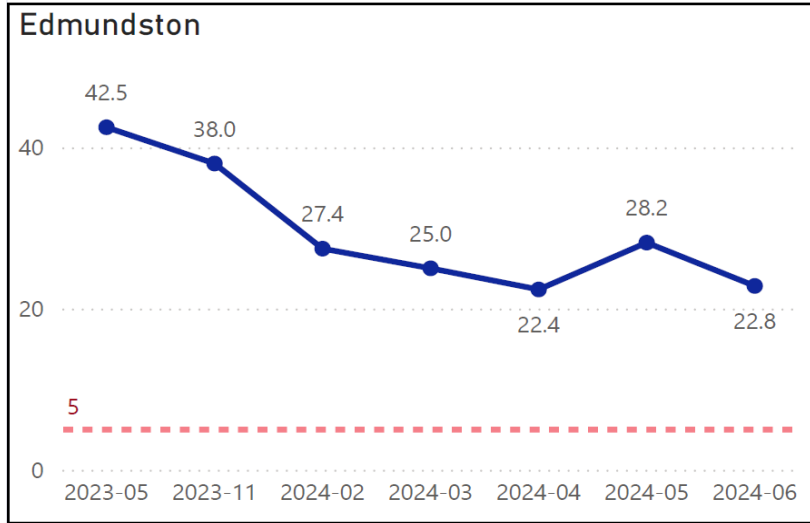
Cible: 14 250 patients

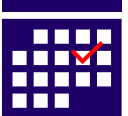
Donnée de base: 11 553 patients

Résultat (juin 2024): 12 928 patients

Augmentation de 1 375 patients








3^e RENDEZ-VOUS DISPONIBLE

Cible: < 5 jours

Donnée de base: 42.5 jours

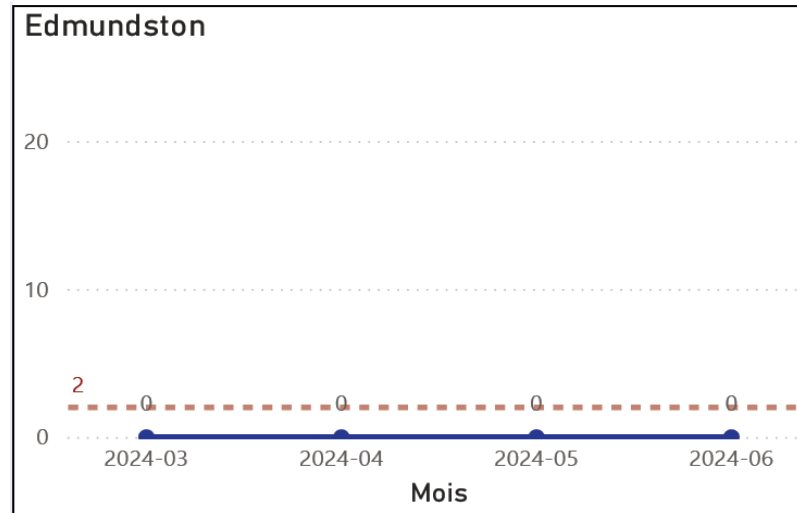
Résultat (juin 2024): 22.8 jours

Amélioration de 46 %



Profil communautaire

Population (2022)	27 043
Nombre de groupes potentiels	2
Nombre de groupes actifs	1
Nombre de groupes en co-construction	1
Nombre de MD de famille en communauté	22 MD (11.8 ETP)
Proportion des MD de famille engagés dans le modèle	77% (17/22)



**1^{er} RENDEZ-VOUS
URGENT MINEUR
DISPONIBLE**



Cible: < 2 jours

Donnée de base: 0 jour

Résultat (juin 2024): 0 jour


Maintien à 0 jour

Profil communautaire


Population (2022)	15 880
Nombre de groupes potentiels	1
Nombre de groupes actifs	0
Nombre de groupes en co-construction	1
Nombre de MD de famille en communauté	8 MD (4.4 ETP)
Proportion des MD de famille engagés dans le modèle	100% (8/8)

Aucun groupe actif


Aucun groupe actif



PATIENTÈLE





3^e RENDEZ-VOUS DISPONIBLE




Profil communautaire	
Population (2022)	5 691
Nombre de groupes potentiels	0
Nombre de groupes actifs	0
Nombre de groupes en co-construction	0
Nombre de MD de famille en communauté	4 MD (2.1 ETP)
Proportion des MD de famille engagés dans le modèle	0% (0/4)

Aucun groupe actif

Aucun groupe actif



PATIENTÈLE




3^e RENDEZ-VOUS DISPONIBLE




Profil communautaire


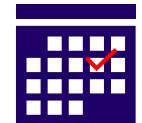
Population (2022)	12 343
Nombre de groupes potentiels	0
Nombre de groupes actifs	0
Nombre de groupes en co-construction	0
Nombre de MD de famille en communauté	3 MD (2.3 ETP)
Proportion des MD de famille engagés dans le modèle	0% (0/3)

Aucun groupe actif

Aucun groupe actif



PATIENTÈLE

3^e RENDEZ-VOUS DISPONIBLE




Profil communautaire



Population (2022)	12 714
Nombre de groupes potentiels	2
Nombre de groupes actifs	0
Nombre de groupes en co-construction	2
Nombre de MD de famille en communauté	13 MD (8.7 ETP)
Proportion des MD de famille engagés dans le modèle	62% (8/13)

Aucun groupe actif

Aucun groupe actif



PATIENTÈLE

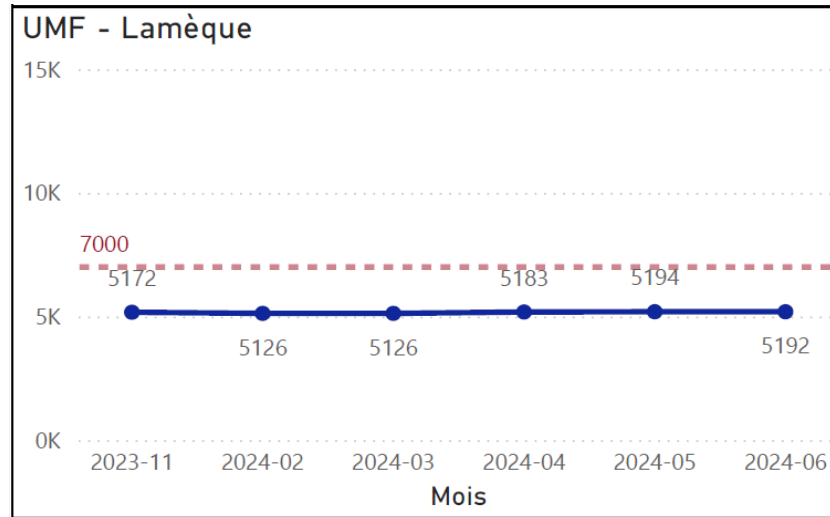




3^e RENDEZ-VOUS DISPONIBLE



Profil communautaire

Population (2022)	12 657
Nombre de groupes potentiels	2
Nombre de groupes actifs	1
Nombre de groupes en co-construction	1
Nombre de MD de famille en communauté	12 MD (8.6 ETP)
Proportion des MD de famille engagés dans le modèle	75% (9/12)





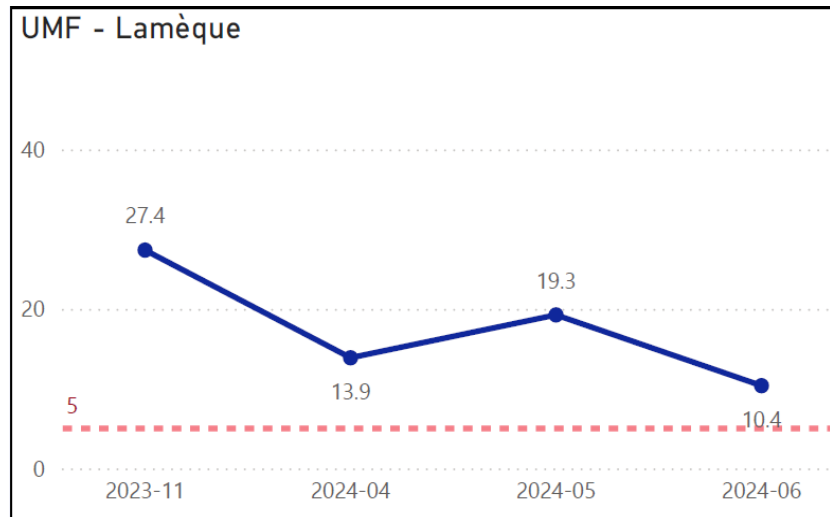
PATIENTÈLE

Cible: 7 000 patients

Donnée de base: 5 172 patients

Résultat (juin 2024): 5 192 patients

Augmentation de 20 patients





3^e RENDEZ-VOUS DISPONIBLE

Cible: < 5 jours

Donnée de base: 27.4 jours

Résultat (juin 2024): 10.4 jours


Amélioration de 62 %

Profil communautaire


Population (2022)	14 245
Nombre de groupes potentiels	1
Nombre de groupes actifs	0
Nombre de groupes en co-construction	1
Nombre de MD de famille en communauté	12 MD (8.1 ETP)
Proportion des MD de famille engagés dans le modèle	42% (5/12)

Aucun groupe actif


Aucun groupe actif



PATIENTÈLE

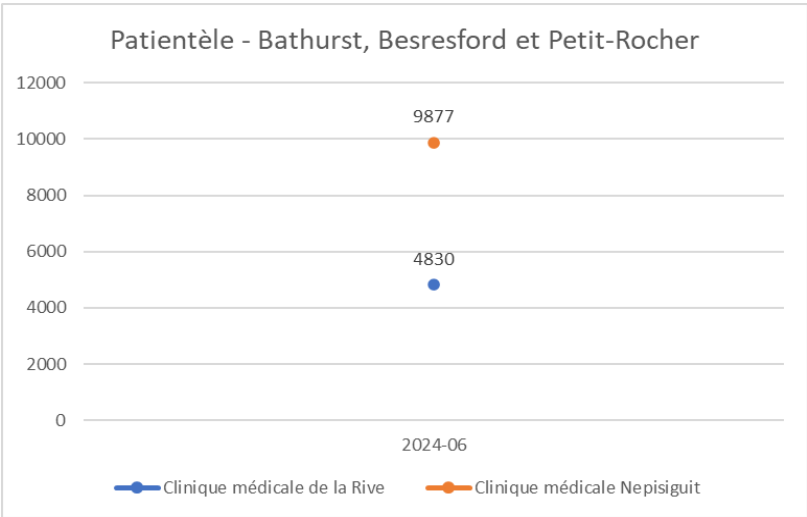



3^e RENDEZ-VOUS DISPONIBLE



Profil communautaire

Population (2022)	34 008
Nombre de groupes potentiels	4
Nombre de groupes actifs	2
Nombre de groupes en co-construction	1
Nombre de MD de famille en communauté	32 MD (22 ETP)
Proportion des MD de famille engagés dans le modèle	72% (23/32)

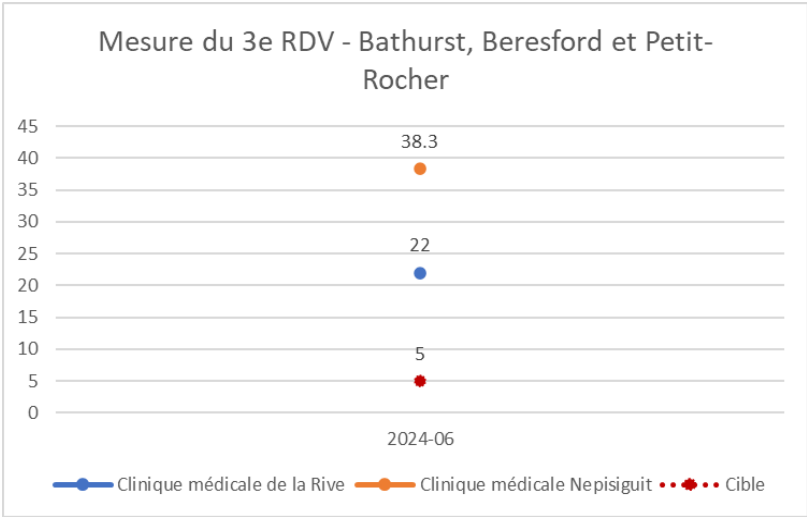


PATIENTÈLE

Cible: 16 400 patients

Donnée de base: 14 707 patients

Résultat : à venir



3^e RENDEZ-VOUS DISPONIBLE


Cible: < 5 jours

Groupe	Donnée de base	Résultat (à venir)	Statut
Clinique médicale de la Rive	22		
Clinique médicale Nepisiguit	38.3		



Profil communautaire	
Population (2022)	18 511
Nombre de groupes potentiels	1
Nombre de groupes actifs	0
Nombre de groupes en co-construction	1
Nombre de MD de famille en communauté	11 MD (7.2 ETP)
Proportion des MD de famille engagés dans le modèle	27% (3/11)

Aucun groupe actif

Aucun groupe actif



PATIENTÈLE

3^e RENDEZ-VOUS DISPONIBLE



Programme clientèle apprenant Chirurgie

Unité de court séjour chirurgical
à l'Hôpital régional Chaleur

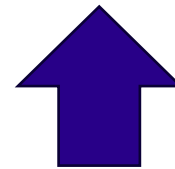


Ouverture en juin 2023



757 patients opérés

Optimisation du bloc opératoire à
l'Hôpital régional d'Edmundston



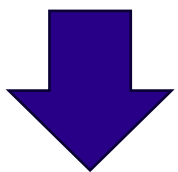
Amélioration de l'utilisation des
salles de chirurgie de **93 %**



Chirurgies ORL maintenant
pratiquées à Edmundston

Programme clientèle apprenant Service d'urgence

Optimisation des salles d'urgence au Réseau :



Réduction du temps moyen
d'attente de 70 minutes
(Hôpital régional de Campbellton)



Augmentation de la sécurité de
patients par l'ajout de préposés à
la salle d'attente (CHU Dumont)



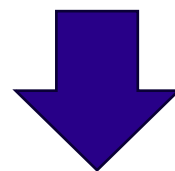
Programme clientèle apprenant Néphrologie



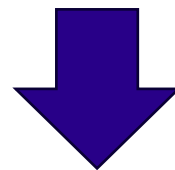
Formation de préposés aux soins spécialisés en hémodialyse :



Formation de 11 préposés



Réduction du besoin de personnel d'agence (10 ETP)



Réduction de la charge de travail du personnel infirmier



Programme clientèle apprenant Oncologie

- Ouverture de la clinique d'oncologie de l'Hôpital de l'Enfant-Jésus RHSJ†
- 30^e anniversaire du Centre d'oncologie Dr-Léon-Richard
- Programme d'intervenants pivots en oncologie



Programme clientèle apprenant Santé mentale et traitement des dépendances

Ouverture d'un nouveau centre de traitement des dépendances à Campbellton

- Centre Espoir et Équilibre
- Programme de désintoxication et de traitement des troubles concomitants

Nouvelle salle multisensorielle au CHU Dr-Georges-L.-Dumont

- Offerte à la clientèle de l'unité de pédopsychiatrie



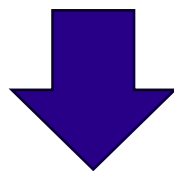
Programme clientèle apprenant Soins intensifs et médecine interne



Mobilisation précoce pour une
récupération plus rapide :



Ajouts de 22 kinésiologues



Diminution de la durée moyenne
de séjour d'une journée



Amélioration de la mobilité et de
l'autonomie

Initiatives favorisant l'expérience employé

- Création d'une équipe interdisciplinaire de santé au travail
- Ajout de cabines de repos pour le personnel
- Programme d'hôtes du personnel international



Initiatives favorisant le rapprochement avec les communautés

- Rencontres avec les CSR et les Premières Nations
- **85 activités** d'engagement externe durant l'année 2023-2024
- Évaluation des besoins des communautés en matière de santé
- Partenariat avec le milieu de l'enseignement postsecondaire
- Lancement de Planète Jeunesse NB



Bilan de la mission universitaire



Recherche et évaluation en santé

- 289 activités de recherche
- 21 projets de recherche universitaires
- Publication de 51 articles scientifiques

Formation et partenariats

- 1647 stagiaires
- Au sein de 45 programmes

Des équipes en marche vers l'avenir



- Nos équipes adhèrent à la raison d'être du Réseau
- Elles sont fidèles aux valeurs organisationnelles
- Elles mettent toujours les patients en priorité
- Elles demeurent confiantes face à l'avenir des soins de santé

Merci!



Nom du comité : Conseil d'administration

Date : 25 juin 2024

Objet : Rapport annuel du Comité de la qualité des soins et de la sécurité des patients

Objectif

L'objectif est de présenter le rapport annuel du Comité de la qualité des soins et de la sécurité des patients.

Contexte

Le Comité de la qualité des soins et de la sécurité des patients est responsable d'assurer que des mécanismes sont en place pour surveiller et améliorer le rendement du Réseau en matière de qualité et d'expérience patient. Le comité est responsable de promouvoir et de surveiller l'ensemble des activités liées à la gestion de la qualité, de la sécurité des patients, d'approche centrée sur la personne, de diversité, équité et inclusion, de l'éthique et de la protection de la vie privée, ceci afin d'être en mesure de guider le Conseil d'administration à l'égard des responsabilités concernant tous les aspects liés à la prestation des soins et services aux patients. Enfin, il appuie le Conseil dans son examen du suivi des orientations stratégiques, conformément à la raison d'être et les valeurs du Réseau.

Solution proposée

La coprésidente du Comité, Mme Johanne Thériault Paulin, présentera le rapport au Conseil.

Avantages

Sans objet.

Désavantages

Sans objet.

Considérations importantes

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

Réputation et communication			x	
-----------------------------	--	--	---	--

Suivi à la décision

La prochaine réunion ordinaire du Comité de la qualité des soins et de la sécurité des patients sera le 10 septembre 2024.

Agrément Canada

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

No du critère	Libellé
3.1.6	L'instance de gouvernance examine régulièrement les indicateurs de rendement organisationnels, y compris ceux liés à la qualité et à la sécurité.
3.1.7	L'instance de gouvernance veille à ce que l'organisme se serve de la rétroaction des usagers pour améliorer la qualité des services.
3.1.8	L'instance de gouvernance examine régulièrement les progrès effectués par l'organisme par rapport aux objectifs de son plan intégré d'amélioration de la qualité.
3.4.4	L'instance de gouvernance fait en sorte de rester informée des progrès de l'organisme par rapport aux objectifs de ce dernier en matière de santé et de sécurité.

Soumis le 6 juin 2024 par Dre France Desrosiers, présidente-directrice générale et secrétaire du Conseil d'administration.

Présentation à l'assemblée générale annuelle

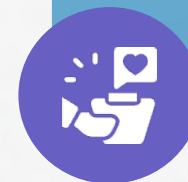
Le 25 juin 2024



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

Mandat du comité

- Assurer que des mécanismes sont en place pour surveiller et améliorer le rendement du Réseau en matière de qualité et d'expérience patient.
- Promouvoir et surveiller l'ensemble des activités liées à la gestion de la qualité, de la sécurité des patients, de l'approche centrée sur la personne, de la diversité, de l'équité et de l'inclusion, de l'éthique et de la protection de la vie privée pour être en mesure de guider le conseil d'administration à l'égard de ses responsabilités concernant tous les aspects liés à la prestation des soins et des services aux patients.
- Appuyer le conseil d'administration dans son examen de suivi des orientations stratégiques, conformément à la raison d'être et aux valeurs du Réseau.



Claire Savoie
Johanne Thériault Paulin
Coprésidentes



Membres du comité

Coprésidentes

Claire Savoie

Johanne Thériault Paulin

Membres votants

Thomas Soucy (président du conseil d'administration)

Claire Savoie

Johanne Thériault Paulin

Jacques Doucet

Membre d'office (sans droit de vote)

Dre France Desrosiers

Membres invités (sans droit de vote)

Dr Éric Levasseur

Brigitte Sonier Ferguson

Annie Carré

Marjorie Pigeon

Catherine Rouanes

Sonia Bernatchez

Marc-André LeBlanc

Pierre Michaud

Sujets traités pendant la dernière année



Performance du Réseau en matière de qualité et de sécurité des patients



Rapport de synthèse en matière de qualité, de sécurité des patients et d'expérience patient



Suivi de la démarche d'Agrément Canada



Rapport du Comité consultatif des patients et des familles



Rapport de synthèse du bureau des risques organisationnels



Rapport annuel du bureau de la vie privée (2023-2024)





Réalisations en 2023-2024



- Quatre réunions ordinaires tenues par le comité
- Mise en forme d'indicateurs dans Power BI
- Établissement d'un bulletin de performance pour les secteurs de la qualité, de la sécurité des patients et de l'expérience patient (QSPEP)
- Création de postes de conseillers en performance organisationnelle – qualité en appui aux programmes clientèles apprenants
- Réorganisation des secteurs de la qualité et de la sécurité des patients
- Création d'outils d'aide à la décision en matière de priorisation des recommandations issues des secteurs de QSPEP
- Intégration des recommandations issues des secteurs de QSPEP dans les feuilles de route des VP et des directeurs



Réalisations en 2023-2024

- Campagne de recrutement des partenaires de l'expérience patient
- Cohorte de formation sur la culture juste
- Établissement de liens plus serrés entre les secteurs de QSPEP et la pratique professionnelle
- Intégration formelle de la directrice de la qualité, de la sécurité des patients et des services des bénévoles au sein du Comité professionnel consultatif et à l'équipe d'exécution stratégique élargie
- Reddition de comptes sous forme de rapports auprès d'Agrément Canada
- Projet pilote sur l'intégration des bénévoles au modèle de soins à une unité de réadaptation dans la zone Restigouche

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

Mot de la fin

Ceci constitue le rapport des coprésidentes du Comité mixte de la qualité des soins et de la sécurité des patients et de la gouvernance et mise en candidature – section qualité pour l'assemblée générale annuelle de 2023-2024.

Claire Savoie
Johanne Thériault Paulin
Coprésidentes

Nom du comité : Conseil d'administration

Date : 25 juin 2024

Objet : Rapport annuel du Comité de la gouvernance et de mise en candidature

Objectif

L'objectif est de présenter le rapport annuel du Comité de gouvernance et de mise en candidature et d'adopter les motions en découlant.

Contexte

Le Comité de gouvernance et de mise en candidature (le « comité ») est responsable d'orienter le Conseil d'administration (le « Conseil ») sur les questions relatives à la structure et à la bonne gouvernance du Réseau de santé Vitalité (le « Réseau »), et d'appuyer et conseiller le Conseil en la matière. Il s'occupe principalement de surveiller les activités du Conseil d'administration, plutôt que celles de l'organisme dans son ensemble. Il voit également à l'adoption par le Conseil de politiques assurant la bonne gouvernance du Réseau ainsi qu'à la mise en place d'un processus d'évaluation du Conseil, de ses comités et de ses membres. Enfin, il appuie le Conseil dans son examen du suivi des orientations stratégiques, conformément à la raison d'être et les valeurs du Réseau (AC : 1.1.3, 1.1.5).

En vertu des règlements administratifs, des règles du personnel médical et des politiques applicables, le Comité est responsable, lors de l'Assemblée annuelle, d'assurer la nomination des dirigeants du Conseil d'administration, des présidences et des membres des comités du Conseil d'administration, du médecin-chef régional, des membres du Comité médical consultatif, des médecins-chefs de zone, des membres des Comité médical consultatif de zone, de la présidence du Comité professionnel consultatif et du Comité d'éthique de la recherche.

Solution proposée

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

Lors de la présentation de ce rapport, Mme Savoie proposera chacune des motions au Conseil pour adoption. Le président du Conseil procédera à l'adoption de ces motions avec la demande d'un appuieur, pour ensuite procéder au vote.

Avantages

Les avantages principaux de la présentation d'un rapport annuel comprennent la transparence, l'évaluation de la performance, les suivis, la planification et l'identification des priorités.

Désavantages

Sans objet.

Considérations importantes

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

Suivi à la décision

La prochaine réunion ordinaire du Comité de gouvernance et de mise en candidature sera le 10 septembre 2024.

Agrément Canada

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

No du critère	Libellé
2.1.1	L'instance de gouvernance réalise les objectifs établis concernant sa composition.
2.1.4	L'instance de gouvernance crée des comités propres au sujet au besoin pour s'acquitter de ses responsabilités.
2.2.1	L'instance de gouvernance établit ses responsabilités conformément aux obligations associées à son territoire.
2.2.8	L'instance de gouvernance fournit une orientation à jour à ses nouveaux membres.
2.2.9	L'instance de gouvernance offre une formation continue sur la gouvernance à ses membres.
4.2.1	L'instance de gouvernance évalue régulièrement son efficacité afin d'apporter des améliorations au besoin.
5.1.3	L'instance de gouvernance offre une formation et des possibilités d'apprentissage continues à ses membres sur la sécurisation culturelle et l'humilité et sur le racisme systémique.
6.1.3	L'instance de gouvernance offre une formation et des possibilités d'apprentissage continues à ses membres sur la sécurisation culturelle et l'humilité et sur le racisme systémique à l'endroit des Autochtones.

Soumis le 6 juin 2024 par Dre France Desrosiers, présidente-directrice générale et secrétaire du Conseil d'administration.

Présentation à l'Assemblée générale annuelle

Le 25 juin 2024



Rapport du Comité mixte de la qualité des soins et de la sécurité des patients et de gouvernance et de mise en candidature - section gouvernance

Mandat du Comité

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



Claire Savoie
Johanne Thériault Paulin
Coprésidentes



Membres du comité

Coprésidentes

Claire Savoie

Johanne Thériault Paulin

Membres votants

Thomas Soucy (président du Conseil d'administration)

Claire Savoie

Johanne Thériault Paulin

Jacques Doucet

Membre d'office (sans droit de vote)

Dre France Desrosiers

Membres invités (sans droit de vote)

Marc-André LeBlanc

Pierre Michaud



Nos réalisations 2023-2024



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

- Le Comité a tenu quatre réunions régulières.
- Le dossier prioritaire du Comité a été la révision des politiques du Conseil d'administration.
- Le Comité a aussi dû assurer la revue des pratiques de gouvernance pour s'adapter à la nouvelle composition du Conseil d'administration.

Contenu de la présentation (aux fins de décision)



Nominations des dirigeants, des présidents et des membres de comités - président



Nominations des dirigeants, des présidents et des membres de comités – vice-président et trésorier



Nominations des dirigeants, des présidents et des membres de comités – secrétaire



Nomination des coprésidences et des membres de tous les comités du Conseil d'administration



Contenu de la présentation (aux fins de décision)



Nomination du médecin-chef régional



Nominations – Comité médical consultatif
(CMC)



Nominations – Médecins chefs de zone



Nominations – Comité médical consultatif –
Zone Beauséjour



Nominations – Comité médical consultatif –
Zone Nord-Ouest



Contenu de la présentation (aux fins de décision)



**Nominations – Comité médical consultatif –
Zone Restigouche**



**Nominations – Comité médical consultatif –
Zone Acadie-Bathurst**



**Nomination de la présidente du Comité
professionnel consultatif (CPC)**



**Nominations – Comité professionnel
consultatif (CPC)**



**Nominations – Comité d'éthique de la
recherche**





Nominations des
dirigeants, des présidents
et des membres de
comités - président



*Rapport du Comité mixte de la qualité des soins et de la sécurité des patients et de gouvernance
et de mise en candidature - section gouvernance*

Conformément à la *Loi sur les régies régionales de la santé*, cette nomination relève directement du ministre de la Santé.

À la suite d'élections, à la demande du ministre de la Santé, et sous recommandation du Comité de gouvernance et de mise en candidature, Thomas Soucy est nommé à titre de président du Conseil d'administration jusqu'à la prochaine Assemblée générale annuelle.





Nominations des dirigeants, des présidents et des membres de comités – vice-président et trésorier



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

À la suite d'élections et sous recommandation du Comité de gouvernance et de mise en candidature, Réjean Després est nommé à titre de vice-président du Conseil d'administration jusqu'à la prochaine Assemblée générale annuelle.

MOTION [2024-02-06 / 02HCS]

Proposée par
Julie Cyr

Appuyée par
Johanne Thériault Paulin

Motion
Adoptée à l'unanimité

Et résolu que le Comité mixte de la qualité des soins et de la sécurité des patients et de gouvernance et mise en candidature - section Gouvernance recommande au Conseil d'administration l'adoption de la nomination de Réjean Després aux postes de vice-président et trésorier pour l'année 2024-2025.



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



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



Nominations des
dirigeants, des présidents
et des membres de
comités – secrétaire

COMITÉ EXÉCUTIF

- Tom Soucy : président du comité
- Réjean Després : vice-président et trésorier
- Claire Savoie : coprésidente, comité mixte de la qualité des soins et de la sécurité des patients et de gouvernance et de mise en candidature (PDG : Dre France Desrosiers)

COMITÉ MIXTE DE LA QUALITÉ DES SOINS ET DE LA SÉCURITÉ DES PATIENTS ET DE GOUVERNANCE ET DE MISE EN CANDIDATURE

- Johanne Thériault Paulin : coprésidente
- Claire Savoie : coprésidente

Membres votants

Johanne Thériault Paulin
Claire Savoie
Jacques Doucet

Membres d'office

Thomas Soucy : président (avec droit de vote)
Dre France Desrosiers, PDG (sans droit de vote)

Membres invités - Gouvernance

Pierre Michaud
Marc-André Leblanc

Membres invités - Qualité

Dr Eric Levasseur
Annie Carré
Pandurang Ashrit
Brigitte Sonier Ferguson
Marjorie Pigeon Diane Mignault
Marc-André LeBlanc



Nomination des
coprésidences et des
membres de tous les
comités du Conseil
d'administration



Nomination des
coprésidences et des
membres de tous les
comités du Conseil
d'administration (suite)



COMITÉ MIXTE STRATÉGIQUE DE LA RECHERCHE ET DE LA FORMATION ET DES FINANCES ET DE VÉRIFICATION

- Julie Cyr : coprésidente (section recherche et formation)
- Réjean Després : coprésident (section finances)

Membres votants

Julie Cyr
Réjean Després
Yves Francoeur

Membres d'office

Thomas Soucy : président (avec droit de vote)
Dre France Desrosiers, PDG (sans droit de vote)

Membres invités - Recherche et formation

Dr Denis Prudhomme
Dr Michel H. Landry
Brigitte Sonier Ferguson
Martine Poirier
Erika Dugas
Stephen Lewis
Marc-André LeBlanc

Membres invités - Finances

Patrick Parent
Alain Lavallée
Marc-André LeBlanc



Nomination des
coprésidences et des
membres de tous les
comités du Conseil
d'administration (suite)

COMITÉ D'APPRÉCIATION DU RENDEMENT ET DU PERFECTIONNEMENT DE LA PDG

- Tom Soucy : président
- Réjean Després : vice-président
- Claire Savoie : coprésidente, comité mixte de la qualité des soins et de la sécurité des patients et de gouvernance et de mise en candidature
- Johanne Thériault Paulin : coprésidente, comité mixte de la qualité des soins et de la sécurité des patients et de gouvernance et de mise en candidature



Nomination des coprésidences et des membres de tous les comités du Conseil d'administration (suite)

MOTION [2024-06-06 / 07CMQG]

Proposée par
Johanne Thériault Paulin

Appuyée par
Jacques Doucet

Motion
Adoptée à l'unanimité

Et résolu que le Comité mixte de la qualité des soins et de la sécurité des patients et de gouvernance et mise en candidature - section Gouvernance recommande au Conseil d'administration l'adoption de la composition des comités du Conseil d'administration, y compris la nomination des coprésidences des comités pour l'année 2024-2025.



Nomination du médecin- chef régional

MOTION [2024-06-06 / 08CMQG]

Proposée par
Jacques Doucet

Appuyée par
Johanne Thériault Paulin

Motion
Adoptée à l'unanimité

Et résolu que le Comité mixte de la qualité des soins et de la sécurité des patients et de gouvernance et de mise en candidature – section gouvernance propose au Conseil d'administration de confirmer la nomination de Dr Éric Levasseur à titre de médecin-chef régional avec l'appui des médecins-chefs locaux pour l'année 2024-2025.



Nominations – Comité médical consultatif (CMC)

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



Nominations – Comité médical consultatif (CMC) (suite)

MOTION [2024-06-06 / 09CMQG]

Proposée par
Thomas Soucy

Appuyée par
Johanne Thériault Paulin

Motion
Adoptée à l'unanimité

Et résolu que le Comité mixte de la qualité des soins et de la sécurité des patients et de gouvernance et de mise en candidature – section gouvernance propose au Conseil d'administration de confirmer le renouvellement annuel 2024-2025 de la nomination des membres du Comité médical consultatif (CMC).

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



Nominations – Médecins chefs de zone

Membre avec droit de vote	Zone	Secteur représenté
Dre Danièle Thibodeau	Beauséjour	Médecin-chef de zone
Dre Carole Clavette	Nord-Ouest	Médecin-chef de zone
Dr Simon Racine	Restigouche	Médecin-chef de zone (par intérim)
Dr Marc-André Doucet	Acadie-Bathurst	Médecin-chef de zone
Dr Éric Levasseur	Réseau	Médecin-chef du Réseau

MOTION [2024-06-12 / 01CMQG]

Proposée par
Claire Savoie

Appuyée par
Jacques Doucet

Motion
Adoptée à l'unanimité

Et résolu que le Comité mixte de la qualité des soins et de la sécurité des patients et de gouvernance et de mise en candidature – section gouvernance propose au Conseil d'administration de confirmer le renouvellement annuel 2024-2025 de la nomination des médecins-chefs des zones Beauséjour, Nord-Ouest, Restigouche et Acadie-Bathurst.



Nominations – Comité
médical consultatif –
Zone Beauséjour



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

Membre votant	Secteur représenté
Dr Mario Gosselin	Anesthésie
Dr Sylvain Beausoleil	Chirurgie
Dre Karine Arseneault	Gynéco-obstétrique
Dr Michel Toupin	Imagerie diagnostique
Dre Julie Whalen	Médecine familiale
Dr Sébastien Robichaud	Médecine d'urgence
Dre Maryse Williston	Médecine interne
Dre Josée Bernatchez	Pédiatrie
Dr Mark MacDonald	Chirurgie
Dr Marc Vautour	Psychiatrie
Dr Jean-François Baril	Cardiologie
Dre Stéphanie Melanson	Coprésidente de l'OPML
Dre Daniele Thibodeau	Médecin-chef de zone
Dr Pierre LeBlanc	Médecin représentant de l'Hôpital Stella-Maris-de-Kent



Nominations – Comité médical consultatif – Zone Beauséjour (suite)

MOTION [2024-06-06 / 10CMQG]

Proposée par
Thomas Soucy

Appuyée par
Johanne Thériault Paulin

Motion
Adoptée à l'unanimité

Et résolu que le Comité mixte de la qualité des soins et de la sécurité des patients et de gouvernance et de mise en candidature – section gouvernance propose au Conseil d'administration que les membres votants siègent au Comité médical consultatif de la Zone Beauséjour pour l'année 2024-2025.



Nominations – Comité
médical consultatif –
Zone Nord-Ouest

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

Membre votant	Secteur représenté
Dr Vincent Moreau	Médecin d'urgence (co-chef)
Dr Gabriel Martin St-Amant	Médecin d'urgence (co-chef)
Dr Mathieu Blanc	Imagerie Diagnostique
Dre Luce Thériault	Médecine familiale
Dr Pierre Nguimfack	Psychiatrie
Dre Lison Roy	Anesthésie
Dre Chantal Violette	Médecine interne
Dr Bassam Zahra	Chirurgie
Dr Christian Couturier	Gynéco-obstétrique
Dr Jean-Philippe Lepage	Président de l'OPML
Dre Carole Clavette	Médecin-chef de zone
Dre Heidi Godbout	Médecin représentant l'Hôpital Général de Grand-Sault



Nominations – Comité médical consultatif – Zone Nord-Ouest (suite)

MOTION [2024-06-06 / 10CMQG]

Proposée par
Thomas Soucy

Appuyée par
Johanne Thériault Paulin

Motion
Adoptée à l'unanimité

Et résolu que le Comité mixte de la qualité des soins et de la sécurité des patients et de gouvernance et de mise en candidature – section gouvernance propose au Conseil d'administration que les membres votants ci-hauts siègent au Comité médical consultatif de la Zone Nord-Ouest pour l'année 2024-2025.



Nominations – Comité
médical consultatif –
Zone Restigouche

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

Membre votant	Secteur représenté
Dr Hristo Laevski	Anesthésie
Dr Bahram Groohi	Chirurgie
Dr Grant Oyeye	Gynéco-obstétrique et OBS/mère-enfant
Dr Nicolas Tabah	Imagerie diagnostique
Dre Nadine Lebel-Déjario Dr Steeve Landry	Médecine familiale, co-chefs
Dr Dariu Calugaroiu Dre Marjolaine Maher-Laporte	Médecine d'urgence, co-chefs
Dr Muhanad Y. Al Habash	Médecine interne
Dr Hristo Laevski	Président de l'OPML
Dr Simon Racine	Médecin-chef de zone (intérim)
Vacant	Médecin représentant CSC St. Joseph de Dalhousie
Dr Marc Lagacé	Membre à la discrétion de la zone : Représentant de la chirurgie générale



Nominations – Comité médical consultatif – Zone Restigouche (suite)

MOTION [2024-06-06 / 10CMQG]

Proposée par
Thomas Soucy

Appuyée par
Johanne Thériault Paulin

Motion
Adoptée à l'unanimité

Et résolu que le Comité mixte de la qualité des soins et de la sécurité des patients et de gouvernance et de mise en candidature – section gouvernance propose au Conseil d'administration que les membres votants ci-hauts siègent au Comité médical consultatif de la Zone Restigouche pour l'année 2024-2025.

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

Membre votant	Secteur représenté
Dr Nicholas Ault	Médecine familiale Chaleur
Dr Jean-Phillip Deslauriers	Médecine interne
Vacant	Gynéco-obstétrique
Dr Denis Thériault	Imagerie diagnostique
Dre Anne-Renée Lagacé	OBS/mère-enfant
Dre Geneviève Landry	Médecine familiale
Dr Jean-Gabriel Landry	Anesthésie
Dr Marc-Eric Savoie	Chirurgie
Dr Rajiv Teeluck	Médecine d'urgence
Dr Mohammed Rizk	Pédiatrie
Dr Frédéric Ntwengabarumije	Psychiatrie
Dre Natalie Cauchon	Présidente de l'OPML
Dr Marc-André Doucet	Médecin-chef de zone
Dr Marc-André Robichaud	Médecin représentant de l'Hôpital de l'Enfant-Jésus RHSJ†
Dre Joelle Drolet –Ferguson	Médecin représentant de l'Hôpital de Tracadie-Sheila
Dre Dawn-Marie Martin Ward	Médecin représentant de l'Hôpital et CSC de Lamèque



Nominations – Comité
médical consultatif –
Zone Acadie-Bathurst



Nominations – Comité médical consultatif – Zone Acadie-Bathurst (suite)

MOTION [2024-06-06 / 10CMQG]

Proposée par
Thomas Soucy

Appuyée par
Johanne Thériault Paulin

Motion
Adoptée à l'unanimité

Et résolu que le Comité mixte de la qualité des soins et de la sécurité des patients et de gouvernance et de mise en candidature – section gouvernance propose au Conseil d'administration que les membres votants ci-hauts siègent au Comité médical consultatif de la Zone Acadie-Bathurst pour l'année 2024-2025.



Nomination de la présidente du Comité professionnel consultatif (CPC)

MOTION [2024-06-06 / 11CMQG]

Proposée par
Thomas Soucy

Appuyée par
Jacques Doucet

Motion
Adoptée à l'unanimité

Et résolu que le Comité mixte de la qualité des soins et de la sécurité des patients et de gouvernance et de mise en candidature – section gouvernance propose au Conseil d'administration de confirmer la nomination d'Annie Carré à titre de présidente du Comité professionnel consultatif (CPC) pour l'année 2024-2025.



Nominations – Comité professionnel consultatif (CPC)



Profession/Discipline	Personne nommée	Statut	Mandat	
Soins infirmiers (Soins de santé primaire)	Sophie T. Lévesque (Zone 1B)	Votant	2023-2026	1 ^{er}
Soins infirmiers (Communautaire)	Julie Aubé-Pinet (Zone 1B)	Votant	2022-2025	2 ^e
Imagerie médicale	Annie Carré (présidente) (Zone 5)	Votant	2023-2026	3 ^e
Imagerie médicale	Annie Berthelot (vice-présidente)	Votant	2023-2026	1 ^{er}
Technologie de laboratoire médical	Julie Richard (Zone 6)	Votant	2023-2026	1 ^{er}
Nutrition	Nadine Lewis (Zone 1B)	Votant	2023-2026	2 ^e
Nutrition clinique (Santé publique)	Janie St-Onge (Zone 4)	Votant	2023-2026	2 ^e
Ergothérapie	Julie Morin (Zone 6)	Votant	2021-2024	1 ^{er}
Travail social	Lyne Cormier Landry (Zone 6)	Votant	2023-2026	2 ^e
Thérapie respiratoire	Daniel Doucette (Zone 4)	Votant	2022-2025	2 ^e
Pharmacie	Luc Jalbert (Zone 1B)	Votant	2022-2025	2 ^e
Archives	Amy Martin (Zone 4)	Votant	2022-2025	1 ^{er}
Audiologie/Orthophonie	Nicole Caissie (Zone 1B)	Votant	2022-2025	1 ^{er}
Psychologie	Diane Savoie Morneault (Zone 6)	Votant	2022-2025	1 ^{er}
Partenaire expérience patient	Jacques Gagnon (Zone 6)	Votant	2022-2025	1 ^{er}



Nominations – Comité professionnel consultatif (CPC) (suite)



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

Profession/Discipline	Personne nommée	Statut	Mandat
Présidente-directrice générale	Dr. France Desrosiers	Non-votant	Membre permanent
V.-P. principal – Performance, Mission universitaire et Stratégies	Brigitte Sonier Ferguson	Non-votant	Membre permanent
V.-P. principal – Programmes clientèles et Services professionnels	Patrick Parent	Non-votant	Membre permanent
V.-P. principal – Programmes clientèles et Soins infirmiers	Sharon Smyth-Okana	Non-votant	Membre permanent
Président – Comité médical consultatif (Médecin-chef régional)	Dr Éric Levasseur	Non-votant	Membre permanent
Directeur – Pratique professionnelle et programme de traitement des plaies, stomie et continence ou délégué	Virgil Guitard	Non-votant	Membre permanent
Directrice – Qualité, Sécurité des patients et Service des bénévoles	Marjorie Pigeon	Non-votant	Membre permanent



Nominations – Comité professionnel consultatif (CPC) (Suite)

MOTION [2024-06-06 / 12CMQG]

Proposée par
Johanne Thériault Paulin

Appuyée par
Jacques Doucet

Motion
Adoptée à l'unanimité

Et résolu que le Comité mixte de la qualité des soins et de la sécurité des patients et de gouvernance et de mise en candidature – section gouvernance propose au Conseil d'administration de confirmer la nomination des membres du Comité professionnel consultatif (CPC) pour l'année 2024-2025.



Nominations – Comité d'éthique de la recherche



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

Membre votant	Rôle assigné/Domaine d'expertise	Mandat
Pierrette Fortin	Membre expert en éthique/Présidente	2024-2025
Mark Sinclair	Membre expert dans les méthodes et les domaines de recherche/Vice-président	2024-2025
Dr Éric Levasseur	Membre clinique - Médecin	2024-2025
Dre Lucie Morais	Membre clinique - Médecin	2024-2025
Marie-Pierre Morin	Membre clinique - Infirmière	2024-2025
Jacinthe Beauchamp	Membre expert en recherche qualitative	2024-2025
Michael Kemp	Membre expert en recherche quantitative	2024-2025
Gabrielle Bouchard	Membre clinique – Services professionnels	2024-2025
Marie-Andrée Mallet	Membre versé en droit	2024-2025
Marie-Noëlle Paulin	Membre clinique - Infirmière	2024-2025
Linda Thériault Godin	Membre de la collectivité	2024-2025
Mireille Bellavance	Coordonnatrice régionale du Bureau de l'éthique	2024-2025
Marie-Noëlle Ryan (substitut)	Membre expert en éthique	2024-2025
Marc Deveau (substitut)	Membre versé en droit	2024-2025
Dr Aissa Iggui (substitut)	Membre clinique - Médecin	2024-2025



Nominations – Comité d'éthique de la recherche (suite)

MOTION [2024-06-06 / 13CMQG]

Proposée par
Jacques Doucet

Appuyée par
Johanne Thériault Paulin

Motion
Adoptée à l'unanimité

Et résolu que le Comité mixte de la qualité des soins et de la sécurité des patients et de gouvernance et de mise en candidature – section gouvernance propose au Conseil d'administration de confirmer la nomination des membres du Comité d'éthique et de la recherche pour l'année 2024-2025.

Rapport du Comité mixte de la qualité des soins et de la sécurité des patients et de gouvernance et de mise en candidature - section gouvernance

Mot de la fin

Ceci constitue le rapport des coprésidentes du Comité mixte de la qualité des soins et de la sécurité des patients et de la gouvernance et mise en candidature - section gouvernance pour l'Assemblée générale annuelle 2024.

Claire Savoie
Johanne Thériault Paulin
Coprésidentes

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

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

- 2024-02-06 / 02HCS
- 2024-06-06 / 07CMQG
- 2024-06-06 / 08CMQG
- 2024-06-06 / 09CMQG
- 2024-06-06 / 10CMQG
- 2024-06-06 / 11CMQG
- 2024-06-06 / 12CMQG
- 2024-06-06 / 13CMQG
- 2024-06-12 / 01CMQG

de la réunion du 6 juin 2024 et du 12 juin 2024 du Comité mixte de la qualité des soins et de la sécurité des patients et de gouvernance et de mise en candidature – section gouvernance.



Nom du comité : Conseil d'administration

Date : 25 juin 2024

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

Objectif

L'objectif est de présenter le rapport annuel du Comité stratégique de la recherche et de la formation.

Contexte

Le Comité stratégique de la recherche et de la formation est responsable d'assurer la réalisation des orientations stratégiques de la mission universitaire en matière de formation et de recherche, plus spécifiquement, en veillant à ce que le Réseau dispose de politiques et de procédures efficaces pour promouvoir et développer la recherche et fournir aux étudiants un encadrement administratif et un environnement propice à la formation. Il est également responsable d'appuyer le Conseil dans son examen du suivi des orientations stratégiques, conformément à la raison d'être et les valeurs du Réseau.

Solution proposée

La coprésidente du Comité, Mme Julie Cyr, présentera le rapport au Conseil.

Avantages

Sans objet.

Désavantages

Sans objet.

Considérations importantes

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

Suivi à la décision

La prochaine réunion ordinaire du Comité de la recherche et de la formation sera le 10 septembre 2024.

Agrément Canada

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

No de critère	Libellé
3.1.4	L'instance de gouvernance veille à ce que l'organisme dispose de politiques et de procédures efficaces pour mener des recherches, y compris de politiques favorisant la recherche centrée sur l'utilisateur.

Soumis le 5 juin 2024 par Dre France Desrosiers, présidente-directrice générale et secrétaire du Conseil d'administration.

Présentation à l'assemblée générale annuelle

Le 25 juin 2024



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

Mandat du comité

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



Julie Cyr (recherche et formation)
Réjean Després (finances)
Coprésidents



Membres du comité

Coprésidents

Julie Cyr (recherche et formation)

Réjean Després (finances)

Membres votants

Thomas Soucy (président du conseil d'administration)

Julie Cyr

Réjean Després

Yves Francoeur

Membre d'office (sans droit de vote)

Dre France Desrosiers

Membres invités (sans droit de vote)

Brigitte Sonier Ferguson

Martine Poirier

Érika Dugas

Dr Denis Prud'homme

Dr Michel H. Landry

Marc-André LeBlanc

Sujets traités pendant la dernière année



Bulletin de performance du secteur de la mission universitaire



Bilan annuel des activités – Mission universitaire



Initiatives d'envergure du secteur de la recherche



Initiatives d'envergure du secteur de la formation



Enjeux et possibilités – Mission universitaire



Mise à jour de l'Institut de recherche en santé





Réalisations en 2023-2024



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

- Trois réunions ordinaires tenues par le comité
- Approbation du mandat révisé du comité
- Approbation de la mission, des trois priorités et des trajectoires des secteurs de la recherche et de la formation
- Approbation de la fiche d'indicateurs en lien avec les deux secteurs
- Prise de connaissance des projets ou des initiatives prioritaires en lien avec les deux secteurs
- Offre de soutien pour les grands défis liés aux secteurs
- Prise de connaissance des possibilités des secteurs
- Prise de connaissance du bilan annuel de la mission universitaire de 2023-2024

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

Mot de la fin

Ceci constitue le rapport des coprésidents du Comité mixte de la recherche et de la formation et des finances et de vérification – section recherche et formation pour l'assemblée générale annuelle de 2023-2024.

Julie Cyr (recherche et formation)
Réjean Després (finances)
Coprésidents

Nom du comité : Conseil d'administration

Date : 25 juin 2024

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

Objectif

L'objectif est de présenter le rapport annuel du Comité mixte stratégique de la recherche et de la formation et des finances et de vérification – section finances et vérification.

Contexte

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

Solution proposée

Le coprésident du Comité, M. Després, présentera le rapport au Conseil.

Lors de la présentation de ce rapport, M. Després proposera chacune des motions au Conseil pour adoption. Le président du Conseil procédera à l'adoption de ces motions avec la demande d'un appuieur, pour ensuite procéder au vote.

Avantages

Les avantages principaux de la présentation d'un rapport annuel comprennent la transparence, l'évaluation de la performance, les suivis, la planification et l'identification des priorités.

Désavantages

Sans objet

Considérations importantes

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

Suivi à la décision

La prochaine réunion du Comité mixte stratégique de la recherche et de la formation et des finances et de vérification – section finances et vérification sera le 10 septembre 2024.

Agrément Canada

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

No du critère	Libellé
2.1.4	L'instance de gouvernance crée des comités propres au sujet au besoin pour s'acquitter de ses responsabilités.
3.1.4	L'instance de gouvernance veille à ce que l'organisme dispose de politiques et de procédures efficaces pour mener des recherches, y compris de politiques favorisant la recherche centrée sur l'utilisateur.
3.5.5	L'instance de gouvernance examine régulièrement le système de contrôle financier de l'organisme pour veiller à son intégrité.
3.5.6	L'instance de gouvernance examine régulièrement le rendement financier de l'organisme.

Soumis le 5 juin 2024 par Dre France Desrosiers, présidente-directrice générale et secrétaire du Conseil d'administration.

Présentation à l'assemblée générale annuelle

Le 25 juin 2024



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

Mandat du Comité

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



Julie Cyr (recherche et formation)
Réjean Després (finances)
Coprésidents



Membres du comité

Coprésidents

Réjean Després (finances)

Julie Cyr (recherche et formation)

Membres votants

Thomas Soucy (président du Conseil d'administration)

Réjean Després

Julie Cyr

Yves Francoeur

Membre d'office (sans droit de vote)

Dre France Desrosiers

Membres invités (sans droit de vote)

Patrick Parent

Alain Lavallée

Pierre Michaud

Marc-André LeBlanc

Contenu de la présentation (à titre d'information)



Réalisations du comité en 2023-2024



Objectifs du comité pour l'année 2023-2024



Projections financières





Réalisations du comité en 2023-2024



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

- Tenue de quatre rencontres durant la période 2023-2024
- Priorisation et approbation des budgets de rénovations et d'équipements capitaux
- Suivi des états financiers
- Plan régional de santé et d'affaires (PRSA) 2024-2027
- Budget d'exploitation préliminaire pour l'année 2024-2025
- Révision du mandat du Comité des finances et de vérification
- Processus d'appel d'offres pour la sélection d'une nouvelle firme de vérificateurs externes



Objectifs du comité pour l'année 2023-2024

- Suivi des états financiers et du budget d'exploitation
- Recommandations des vérificateurs externes



Projections financières

Les rapports d'avancement seront présentés de façon trimestrielle, ce qui comprend le début des comptes-rendus des déboursés du programme du réseau de services intégrés des soins de santé primaires.

Contenu de la présentation (aux fins de décision)



**Plan régional de santé et d'affaires (PRSA)
2024-2027 et budget d'exploitation
préliminaire pour l'année 2024-2025**



**États financiers pour l'exercice se
terminant le 31 mars 2024**



Rapport des auditeurs 2023-2024



Nomination des vérificateurs externes



Le PRSA contient l'information financière relative aux budgets du Réseau de santé Vitalité.

Le budget d'exploitation pour l'année 2024-2025 fait partie intégrante du PRSA.



Plan régional de santé
et d'affaires (PRSA)
2024-2027, comprenant
le budget d'exploitation
pour l'année 2024-2025

MOTION [2024-06-04 / 04CMRFF]

Proposée par
Yves Francoeur

Appuyée par
Julie Cyr

Motion
Adoptée à l'unanimité

Et résolu que le Plan régional de santé et d'affaires (PRSA) 2024-2027 ainsi que le budget d'exploitation pour l'année 2024-2025 sont adoptés tels qu'ils sont présentés.



États financiers au
31 mars 2024 :
Produits d'exploitation



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

Les revenus d'exploitation ont augmenté de 19,9 millions de dollars en comparaison à l'année précédente; ils ont passé de 917 824 085 \$ en 2022-2023 à 937 729 926 \$ en 2023-2024.

L'augmentation est principalement composée de financements additionnels requis pour l'octroi budgétaire des pressions budgétaires, le remboursement plus élevé des coûts résultant de la reprise des activités opérationnelles et de la hausse inflationniste ainsi que des fonds additionnels ponctuels pour l'amélioration de l'expérience patient et de l'expérience employé.

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



États financiers au
31 mars 2024 :
Produits d'exploitation



Exercice terminé le	Budget	31 mars 2024	31 mars 2023
Produits			
Ministère de la Santé	840 275 125 \$	866 036 332 \$	874 107 030 \$
Programmes fédéraux	6 083 431 \$	6 588 562 \$	7 815 886 \$
Revenus de patients	33 099 318 \$	29 159 965 \$	21 653 908 \$
Recouvrement et ventes	5 913 818 \$	35 945 067 \$	14 247 261 \$
Total	885 371 692 \$	937 729 926 \$	917 824 085 \$

Diminution de financements provenant du ministère de la Santé de 874 641 \$

- ↑ 66,3 M\$ – augmentations salariales, inflation et soutien aux initiatives
- ↑ (22,2) M\$ – obtenus en 2022-2023 – coûts additionnels en lien avec la reprise des activités opérationnelles (inflation et contractuels) – reportés en 2023-2024 sous financement du déficit lié aux opérations
- ↑ (42,0) M\$ – écart des compensations non récurrentes des rétroactions salariales remboursées entre 2023-2024 et 2022-2023
- ↑ 0,9 M\$ – divers financements nets par amendements budgétaires

Diminution des fonds fédéraux de 1 227 324 \$ en lien avec le retrait du programme des anciens combattants à Campbellton.

Augmentation des revenus de recouvrement et ventes de 21 697 806 \$, principalement liés aux projets de rénovations remboursés par le ministère des Transports et de l'Infrastructure d'un montant de 26 295 019 \$, comparativement à 6 733 201 \$ en 2022-2023.



États financiers au
31 mars 2024 :
Produits d'exploitation

Explications des écarts de
19,9 millions de dollars

En 2023-2024, le Réseau a remarqué un certain retour à une stabilité dans les niveaux des dépenses par secteurs, bien que des dépenses significatives aient été engagées au cours de l'année.

Ces coûts additionnels ont été nécessaires pour reprendre et/ou maintenir les niveaux d'activités nécessaires pour offrir des services aux patients et aux communautés.

En excluant les coûts excédentaires du total des dépenses d'exploitation en cours dans les deux années, le taux d'augmentation des coûts est de 4,8 % par rapport à 2022-2023.



États financiers
au 31 mars 2024 :
Dépenses d'exploitation



États financiers
au 31 mars 2024 :
Dépenses d'exploitation



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

Exercice terminé le	Budget	31 mars 2024	31 mars 2023
Dépenses			
Soins infirmiers aux patients hospitalisés	206 682 421 \$	287 618 081 \$	207 514 410 \$
Services ambulatoires	109 414 613 \$	146 894 155 \$	127 226 427 \$
Services diagnostiques et thérapeutiques	195 537 885 \$	206 730 461 \$	193 759 225 \$
Services communautaires	70 744 244 \$	68 083 269 \$	65 164 728 \$
Formation et recherche	15 969 028 \$	15 861 711 \$	15 844 420 \$
Assurance-maladie	86 883 378 \$	94 465 566 \$	92 255 321 \$
Services de soutien	169 606 885 \$	192 388 121 \$	181 856 750 \$
Services administratifs	43 475 877 \$	28 891 619 \$	32 757 632 \$
Services auxiliaires	1 217 876 \$	1 768 674 \$	1 445 172 \$
Total	899 532 207 \$	1042 701 657 \$	917 824 085 \$

Augmentation des dépenses d'exploitation de 124 877 572 \$:

- ↑ 81,2 M\$ - coûts excédentaires pour les agences de personnel clinique, les coûts engendrés en 2023-2024 ont été de 102 701 290 \$, alors qu'en 2022-2023, les coûts ont atteint un montant de 20 731 639\$.
- ↑ 37,1 M\$ - augmentation salariale et avantages sociaux associés.
- ↑ 4,8 M\$ - coûts en lien avec les tests de laboratoires et nouvelles directives pour la prévention et le contrôle des infections.
- ↑ 1,7 M\$ - montant net pour l'ensemble des coûts d'exploitation incluant les fournitures, les médicaments, les rénovations et les équipements.



États financiers
au 31 mars 2024 :
Dépenses d'exploitation

Explications des écarts du
124.9 millions de dollars



États financiers pour l'exercice se terminant le 31 mars 2024 : Résumé des résultats financiers

Résultats d'opération :
Équilibrés

Résultats comptables :
1 536 506 \$



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

Pour l'exercice se terminant le 31 mars 2024, le Réseau rapporte des recettes totales de 937,7 M\$ et des dépenses d'exploitation s'élevant à 1 042,7 M\$, pour un résultat déficitaire d'opérations excédentaires de 104 971 731 \$. Un financement du déficit a été obtenu par le ministère de la Santé, résultant en un équilibre budgétaire des résultats d'exploitation.

Le financement excédentaire s'explique comme suit :

- 102,7 M\$ pour les agences de placement de personnel clinique;
- 1,9 M\$ pour le retrait du programme des anciens combattants;
- 4,8 M\$ en lien avec les nouvelles directives en matière de prévention et des analyses de laboratoire;
- 3,1 M\$ pour les initiatives de recrutement et autres.

En tenant compte des autres éléments financiers, les états financiers du Réseau affichent un surplus comptable annuel de 1 536 506 \$, soit le règlement de fin d'exercice des années précédentes, les revenus en capital pour l'achat d'équipements, l'amortissement des immobilisations et la prestation constituée pour congés de maladie.



États financiers pour l'exercice se terminant au 31 mars 2024 : Résumé des résultats financiers

Résultats d'opération : équilibrés

Résultats comptables : 1 536 506 \$

Note : Le manque de financement budgété de 14,1 M\$ a été compensé au cours de l'année 2023-2024.



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

Exercice terminé le	Budget	31 mars 2024	31 mars 2023
Produits	885 371 692 \$	937 729 926 \$	917 824 085 \$
Dépenses	899 532 207 \$	1 042 701 657 \$	917 824 085 \$
Déficit lié aux activités d'opération	(14 160 515) \$	(104 971 731) \$	- \$
Financement du déficit lié aux opérations par le ministère de la Santé (Note 23)	- \$	104 971 731 \$	- \$
Déficit annuel d'opération avant les éléments sous-mentionnés	(14 160 515) \$	- \$	- \$
Rajustement du règlement de fin d'exercice des années antérieures	- \$	106 336 \$	141 735 \$
Revenus en capital	34 060 786 \$	37 441 909 \$	28 976 539 \$
Amortissement des immobilisations	(33 000 000) \$	(35 056 139) \$	(32 761 805) \$
Prestations constituées pour congés de maladie	(750 000) \$	(955 600) \$	(529 300) \$
Surplus (déficit) annuel	(13 849 729) \$	1 536 506 \$	(4 172 831) \$



États financiers vérifiés
pour l'exercice se terminant
le 31 mars 2024

MOTION [2024-06-04 / 05CMRFF]

Proposée par
Yves Francoeur

Appuyée par
Julie Cyr

Motion
Adoptée à l'unanimité

Et résolu que les états financiers pour l'exercice se terminant le 31 mars 2024 sont adoptés tels qu'ils sont présentés.

La firme Raymond Chabot Grant Thornton a présenté son rapport.

Les auditeurs ont exprimé une opinion avec réserve.

Toutefois, selon l'avis des auditeurs, les états financiers du Réseau de santé Vitalité donnent, dans tous leurs aspects significatifs, une image fidèle de la situation financière du Réseau au 31 mars 2024, conformément aux normes comptables canadiennes pour le secteur public.

Le fondement de la réserve, en lien avec la nouvelle norme (obligations liées à la mise hors service d'immobilisations), est basé sur l'incapacité de valider les renseignements de façon suffisante pour permettre d'évaluer les montants comptabilisés.

MOTION [2024-06-04/ 08CMRFF]

Proposée par
Julie Cyr

Appuyée par
Yves Francoeur

Motion
Adoptée à l'unanimité

Et résolu que le rapport des auditeurs soit adopté tel qu'il est présenté.



Rapport des auditeurs 2023-2024

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

Le processus d'appel d'offres est terminé. Un seul soumissionnaire a présenté une offre. Il s'agit de la firme comptable Raymond Chabot Grant Thornton.

La proposition reçue a été examinée attentivement et elle répond aux exigences du Réseau de santé Vitalité.



Nomination des vérificateurs externes

MOTION [2024-06-18 / 01CMRFF]

Proposée par
Yves Francoeur

Appuyée par
Julie Cyr

Motion
Adoptée à l'unanimité

Et résolu que le Comité mixte stratégique de la recherche et de la formation et des finances et de vérification – section finances et vérification recommande au Conseil d'administration la nomination de la firme comptable Raymond Chabot Grant Thornton à titre de vérificateurs externes.

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

Mot de la fin

Ceci constitue le rapport des coprésidents du Comité mixte stratégique de la recherche et de la formation et des finances et de vérification - section finances et vérification pour l'Assemblée générale annuelle 2023 - 2024.

Julie Cyr (recherche et formation)
Réjean Després (finances)
Coprésidents

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

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

- 2024-06-04 / 04CMRFF
- 2024-06-04 / 05CMRFF
- 2024-06-04 / 08CMRFF
- 2024-06-18 / 01CMRFF

des réunions du 4 juin 2024 et du 18 juin 2024 du Comité mixte stratégique de la recherche et de la formation et des finances et de vérification – section finances et vérification.



Nom du comité : Conseil d'administration

Date : 25 juin 2024

Objet : Rapport annuel du Comité médical consultatif

Objectif

L'objectif est de présenter le rapport annuel du Comité médical consultatif les motions en découlant.

Contexte

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

En vertu des règlements administratifs, des règles du personnel médical et des politiques applicables, le CMC est responsable, lors de l'Assemblée annuelle, d'assurer la nomination des chefs des départements locaux et régionaux du Réseau de santé Vitalité.

Solution proposée

La médecin-chef du Réseau, Dr Éric Levasseur, présentera le rapport au Conseil.

Lors de la présentation de ce rapport, le docteur Levasseur proposera la motion au Conseil pour adoption. Le président du Conseil procédera à l'adoption de cette motion avec la demande d'un appuieur, pour ensuite procéder au vote.

Avantages

Les avantages principaux de la présentation d'un rapport annuel comprennent la transparence, l'évaluation de la performance, les suivis, la planification et l'identification des priorités.

Désavantages

Sans objet.

Considérations importantes

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

Suivi à la décision

La prochaine réunion ordinaire du Comité médical consultatif sera le 1^{er} octobre 2024.

Agrément Canada

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

No du critère	Libellé
3.3.2	L'instance de gouvernance veille à ce que l'organisme établisse les procédures nécessaires pour gérer les privilèges des prestataires de services cliniques qui en ont besoin pour prodiguer des soins aux usagers.
3.5.1	L'instance de gouvernance veille à ce que l'organisme se conforme à ses obligations juridiques, réglementaires et contractuelles.

Soumis le 3 juin 2024 par Dr Éric Levasseur, médecin-chef du Réseau

Présentation à l'assemblée générale annuelle

Le 25 juin 2024



Rapport du Comité médical consultatif

Mandat du Comité

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

Dr Éric Levasseur
président





Membres du comité

Président

Dr Éric Levasseur

Membres votants

Dre Danièle Thibodeau

Dre Carole Clavette

Dr Simon Racine

Dr Marc-André Doucet

Dre Nadine Lebel-Déjario

Dr Vincent Moreau

Dr Jean-Philippe Lepage

Dr Luc Cormier

Dre Ariane Bouchard

Dr Jean-François Bélanger

Dre Marie-Josée Martin

Dre Marie-Hélène Ranger

Dr Marc-André Collin

Dr André Denis Basque

Membres d'office (sans droit de vote)

Dre France Desrosiers

Dre Natalie Banville

Brigitte Sonier Ferguson

Dr Martin Robichaud

Dre Jocelyne Hébert

Dre Linda LeBlanc

Dr Sylvain Mailhot

Dre Laurie Malenfant

Dre Marilynne Bossé

Dre Michèle Michaud

Dr Patrick Thibeault

Dr Anick Pelletier

Dr Pierre Tremblay

Dr Michel H. Landry

Dr Pandurang Ashrit

Dre Rita RaaFat Gad

Annie Carré

Dre Isabelle-Anne Girouard-
Leclerc

Membres invités

Marjorie Pigeon

Marie-Eve Francoeur



Nos réalisations 2023-2024



Rapport du Comité médical consultatif

Le Comité a tenu quatre réunions régulières.

Le dossier prioritaire du Comité a été d'assurer la qualité des soins médicaux dans le Réseau de santé Vitalité.

Nos réalisations 2023-2024

- Mise en place d'un comité régional Choisir avec soin;
- Premier exercice de renouvellement de privilèges avec la plateforme CMaRS;
- Promotion et utilisation de la culture juste dans la gestion des plaintes et incidents;
- Utilisation du Bulletin pour les médecins à la suite des réunions du CMC du Réseau comme outil de communication aux membres du corps médical;
- Formation conjointe (clinico-administrative) sur la gouvernance clinique et la cogestion;
- Implication des médecins dans plusieurs démarches stratégiques du Réseau (révision du cadre qualité du Réseau, développement du plan des Technologies de l'information, nouveau modèle de soins).

Nos objectifs 2024-2025

- Révision des règles du personnel médical;
- Choisir avec soin : Obtention de la certification « hôpital transfuser avec soin » pour le CHUDGLD et l'Hôpital régional Chaleur. Nous participons maintenant à l'initiative « utilisation judicieuse des laboratoires » pour nos quatre hôpitaux régionaux. Nous avons soumis la demande pour la certification « hôpital transfuser avec soin » pour l'Hôpital Régional de Campbellton;
- Gestion des CMC dans le contexte du mandat;
- Développement de la culture et des projets « Choisir avec soin », plus particulièrement l'obtention de la certification « transfuser avec soin » pour les zones 4 et 5, obtention de la certification « hôpital choisir avec soin » au niveau de la qualité pour le CHUDGLD, l'Hôpital régional Chaleur et l'Hôpital Régional de Campbellton, et une meilleure intégration des recommandations de choisir avec soin dans les programmes et les départements médicaux;



Nos objectifs pour 2024-2025

Nos objectifs 2024-2025 (suite)

- Révision du nouveau processus de demande de privilèges en ligne avec la plateforme CMaRS pour son amélioration;
- Amélioration du processus de suivi des dossiers litigieux;
- Promotion et utilisation de la culture juste dans la gestion des plaintes et des incidents; développement conjoint d'un plan de formation interne;
- Utilisation du Bulletin des médecins à la suite des réunions du CMC du Réseau comme outil de communication aux membres du corps médical;
- Participation à l'intégration des secteurs de qualité dans les programmes et départements cliniques;
- Promotion de l'implication des médecins dans les démarches stratégiques du Réseau;
- Approbation finale des règles du personnel médical révisées;
- Révision des règlements administratifs;



Nos objectifs pour 2024-2025

Nos objectifs 2024-2025 (suite)

- Révision des règles de départements médicaux avec intégration de la formation médicale continue et des exigences minimales de chaque département;
- Mise en place d'un processus d'évaluation des médecins suppléants;
- Mise en place d'un processus de suivi des résultats des analyses et examens demandés par les médecins suppléants;
- Projet de reconnaissance locale des médecins par les pairs;
- Présentation de capsules d'information virtuelles aux médecins les vendredis midi.



Nos objectifs pour 2024-2025



Remerciements

Remerciements

- Au Dr André Denis Basque, membre sortant du CMC;
- À l'Équipe de leadership du Réseau de santé Vitalité;
- À l'Équipe de soutien administratif des Services médicaux;
- À tous les médecins qui travaillent continuellement à l'amélioration de la qualité de notre Réseau, mais tout particulièrement, de leur engagement, de leur solidarité et de leur esprit d'équipe.

Rapport du Comité médical consultatif

Contenu de la présentation (aux fins de décision)



**Nomination des chefs de départements
locaux et régionaux pour 2024-2025**





Nominations des chefs de départements locaux et régionaux pour 2024-2025

Département local	Beauséjour	Nord-Ouest	Restigouche	Acadie-Bathurst
Anesthésie	Dr Mario Gosselin	Dre Lison Roy	Dr Hristo Laevski	Dr Jean-Gabriel Landry
Chirurgie	Dr Sylvain Beausoleil	Dr Bassan Zahra	Dr Bahram Groohi	Dr Marc-Éric Savoie
Gynéco-obstétrique	Dre Karine Arseneault	Dr Christian Couturier	Dr Grant Oyeye	Vacant
Imagerie diagnostique	Dr Michel Toupin	Dr Mathieu Blanc	Nicolas Tabah	Dr Denis Thériault
Médecine d'urgence	Dr Sébastien Robichaud, co-chef Dre Amélie Hendriks, co-chef	Dr Gabriel M. St-Amant, co-chef Dr Vincent Moreau, co-chef	Dr Dariu Calugaroiu, co-chef Dre Marjolaine Maher-Laporte, co-chef	Dr Rajiv Teeluck
Médecine familiale	Dre Julie Whalen	Dre Luce Thériault	Dr Steeve Landry, co-chef Dre Nadine Lebel-Déjario, co-chef	Dre Geneviève Landry
Médecine interne	Dre Maryse Williston	Dre Chantal Violette	Dr Muhanad Al Habash	Dr Jean-Philip Deslauriers
Pédiatrie	Dre Josée Bernatchez	Dr Mohamed Benlamlih	Vacant	Dr Mohammed Rizk
Psychiatrie	Dr Louis Thériault	Dr Pierre Nguimfack	Dr Simon Racine (intérim)	Dr Frédéric Ntwengabarumije



Nominations des chefs de départements locaux et régionaux pour 2024-2025

Rapport du Comité médical consultatif

Département régional	Nom du chef
Bariatrie	Dr Marc-Éric Savoie
Douleur	Dr André Schneider
Gériatrie	Dre Guylaine Chiasson
Microbiologie et maladies infectieuses	Dr Richard Garceau
Neurologie	Dr Chadi Darwich
Oncologie	Dre Linda LeBlanc
Pathologie et autres médecins de laboratoire	Dr Alexi Surette
Pneumologie	Dr Mathieu Gaudet et Dr Matthieu Poirier, co-chefs
Rhumatologie	Dr Jean-Philip Deslauriers
Vasculaire	Dr Michel Bourgoin



Nominations des chefs de départements locaux et régionaux pour 2024-2025

MOTION 2024-05-21/10-CMC

Proposée par
Dr André Denis Basque

Appuyée par
Dr Vincent Moreau

Motion
Adoptée à l'unanimité

Et résolu que le Comité médical consultatif recommande en bloc le renouvellement annuel des nominations des médecins-chefs de zone, des membres du Comité médical consultatif du Réseau, des membres des comités médicaux consultatifs locaux et des chefs de départements du Réseau, telles que présentées le 21 mai 2024.

À noter que le renouvellement annuel des nominations des médecins-chefs de zone, des membres du Comité médical consultatif du Réseau et des membres des comités médicaux consultatifs locaux est soumis au Conseil d'administration par le Comité de gouvernance et de mise en candidature.



Mot de la fin

Ceci constitue le rapport du président du Comité médical consultatif pour l'assemblée générale annuelle 2023 – 2024.



Dr Éric Levasseur
président

Rapport du Comité médical consultatif

Et résolu que le Conseil d'administration approuve en bloc les recommandations du Comité médical consultatif, telles qu'é émises le 21 mai 2024, relatives aux nominations des chefs de départements locaux et régionaux du Réseau de santé Vitalité pour 2024-2025.



Nom du comité : Conseil d'administration

Date : 25 juin 2024

Objet : Rapport annuel de la présidente du Comité professionnel consultatif

Objectif

L'objectif est de présenter le rapport annuel de la présidente du Comité professionnel consultatif (CPC) à l'Assemblée générale annuelle. Il s'agit d'un point d'information.

Contexte

Le CPC est établi par le Conseil d'administration par l'entremise des règlements administratifs du Réseau de santé Vitalité.

Le CPC fournit 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. Cerner des enjeux stratégiques et opérationnels pertinents du Réseau pour ensuite recommander des solutions et des actions

Ce rapport annuel permet de présenter les réalisations 2023-2024 du CPC et les objectifs pour l'année 2024-2025.

Solution proposée

Présenter le rapport annuel du CPC à l'Assemblée générale annuelle.

Avantages

Les avantages principaux de la présentation d'un rapport annuel comprennent la transparence, l'évaluation de la performance, les suivis, la planification et l'identification des priorités.

Désavantages

Sans objet.

Considérations importantes

Répercussions	Négligeables	Modérées	Importantes	Commentaires
Éthique	x			
Qualité et sécurité		x		
Partenariats	x			
Gestion des risques (analyse légale)	x			

Note exécutive

Allocation des ressources (analyse financière)	x			
Impacts politiques	x			
Réputation et communication				

Suivi à la décision

La prochaine réunion ordinaire du Comité professionnel consultatif sera en septembre 2024.

Agrément Canada

Ce point permet au Conseil de s'acquitter de ses responsabilités en matière de gouvernance selon les critères des normes Gouvernance d'Agrément Canada AC : 3.4.4, 3.1.12 et 3.5.1.

No du critère	Libellé
3.4.4	L'instance de gouvernance fait en sorte de rester informée des progrès de l'organisme par rapport aux objectifs de ce dernier en matière de santé et de sécurité.
3.1.12	L'instance de gouvernance démontre qu'elle assume ses responsabilités par rapport à la qualité des soins offerts par l'organisme.
3.5.1	L'instance de gouvernance veille à ce que l'organisme se conforme à ses obligations juridiques, réglementaires et contractuelles.

Soumis le 6 juin 2024 par Annie Carré, présidente du Comité professionnel consultatif

Présentation à l'assemblée générale annuelle

Le 25 juin 2024



Rapport du Comité professionnel consultatif

Mandat du comité

Fournir au conseil d'administration des conseils, des recommandations, de la rétroaction et de l'information dans le cadre d'une **perspective multidisciplinaire** en matière de qualité, de normes et d'autres questions relatives à la prestation de services et de soins de santé, en plus de cerner des enjeux stratégiques et opérationnels pertinents du Réseau pour ensuite recommander des solutions et des actions.



Annie Carré - Présidente
Comité professionnel consultatif



Membres du comité

Présidente (non votante)

Annie Carré

Membres votants

Julie Aubé-Pinet

Annie Berthelot (vice-présidente)

Nicole Caissie

Lyne Cormier-Landry

Daniel Doucette

Luc Jalbert

Sophie T. Levesque

Nadine Lewis

Amy Martin

Julie Morin

Julie Richard

Diane Savoie Morneault

Janie St-Onge

Jacques Gagnon

Membres invités (sans droit de vote)

Dre France Desrosiers

Dr Éric Levasseur

Sharon Smyth Okana

Patrick Parent

Brigitte Sonier Ferguson

Virgil Guitard

Marjorie Pigeon



Réalisations en 2023-2024



Rapport du Comité professionnel consultatif

Le Comité a tenu quatre réunions ordinaires.

Durant l'année 2023-2024, le comité a fait des recommandations ou a donné son appui relativement à plusieurs politiques, entre autres pour ce qui est des politiques suivantes :

- Compétences avancées;
- Ponction lombaire – Maladie de Creutzfeldt-Jakob;
- Privilèges de l'infirmière praticienne membre invitée;
- Abréviations, symboles et désignations de dose interdits;
- Extubation endotrachéale.

Autres sujets ayant fait l'objet de discussions

- Demande de privilèges de l'infirmière praticienne membre invitée
- Note d'information : audits de dossiers
- Demande de recommandation d'un nouveau membre au Comité provincial des médicaments et de thérapeutique
- Vérification des droits de pratique
- Révision du mandat du Comité professionnel consultatif



Réalisations en 2023-2024 (suite)



Réalisations en 2023-2024 (suite)



Rapport du Comité professionnel consultatif

Présentations / Projets et initiatives – Qualité et sécurité des patients

- Services intégrés d'intervention en cas de crise à l'urgence
- Échange sur les faits saillants concernant les priorités organisationnelles en lien avec le plan stratégique et le Plan de la santé du Nouveau-Brunswick / tableau de bord
- Échange sur les faits saillants en matière de qualité, de sécurité des patients et d'expérience patient (incidents, agrément, plaintes, satisfaction de la clientèle, audits, etc.)
- Présentation : Choisir avec soin



Réalisations en 2023-2024 (suite)



Rapport du Comité professionnel consultatif

Présentations / Projets et initiatives – Qualité et sécurité des patients

- Échanges sur les faits saillants du secteur de la planification stratégique
- Échanges sur les faits saillants du cheminement des patients et des soins primaires
- Échanges sur les faits saillants du cahier d'excellence des services
- Échanges sur les faits saillants de la visite d'Agrément Canada Diagnostics dans les services de laboratoire



Objectifs pour l'année 2024-2025



Rapport du Comité professionnel consultatif

- Fournir une expertise et des conseils précieux pour aider l'organisation à relever des défis complexes, à saisir des possibilités stratégiques et à améliorer les performances.
- Encourager l'innovation et l'amélioration continue en proposant de nouvelles idées et jouer un rôle clé dans la promotion de l'innovation.
- Assurer une communication claire et régulière des objectifs, du plan d'action et des progrès.
- Accroître les interactions multidisciplinaires durant les rencontres, et ce, de façon continue, en utilisant les canaux de communication pour promouvoir le partage d'information.
- Fournir un soutien à la prise de décisions en offrant des perspectives indépendantes et diversifiées.



Mot de la fin

Ceci constitue le rapport annuel de la présidente du Comité professionnel consultatif.

Annie Carré - Présidente
Comité professionnel consultatif