

AVIS DE RÉUNION PROCÈS-VERBAL

(Version originale signée gardée en archives.)

Titre de la réunion :	Conseil d'administration	Date et heure :	Le 5 décembre 2017 à 13 heures		
But de la réunion :	Réunion publique	Endroit : Four Points by Sheraton à Edmundston Salle République			
Présidente :	Michelyne Paulin				
Secrétaire :	Sonia Haché-Lanteigne				
Participants					
Membres					
Lucille Auffrey	√	Wes Knight	√	Michelyne Paulin (présidente)	√
Pauline Bourque	√	Brenda Martin	x	Denis M. Pelletier	√
Rita Godbout (trésorière)	√	Norma McGraw	√	Sonia A. Roy	√
Gabriel Godin	√	Gaitan Michaud	√	Claire Savoie	√
Emeril Haché	√	Jean-Marie Nadeau	√	Anne C. Soucie (vice-présidente)	√
Membres d'office					
Gilles Lanteigne	√	Dre Nicole LeBlanc	√	Janie Levesque	√
Équipe de leadership					
Gisèle Beaulieu	√	Jacques Duclos	√	Johanne Roy	√
Dre France Desrosiers	√	Stéphane Legacy	√	Réjean Bédard (pour remplacer Pierre Verret)	√
PROCÈS-VERBAL					
1. Ouverture de la réunion La présidente du Conseil d'administration souhaite la bienvenue aux participants et elle déclare la réunion ouverte à 13 h 05.					
2. Constatation de la régularité de la réunion La réunion a été dûment convoquée et le quorum est atteint.					
3. Adoption de l'avis de réunion L'avis de réunion est présenté pour approbation. MOTION 2017-12-05 / 01P Proposé par Denis M. Pelletier Appuyé par Sonia A. Roy Et résolu que le Conseil d'administration adopte l'avis de réunion. Adopté à l'unanimité.					
4. Déclaration de conflits d'intérêts potentiels Aucun conflit d'intérêts n'est signalé.					
5. Adoption du procès-verbal de la réunion du 17 octobre 2017 Le procès-verbal de la réunion du 17 octobre 2017 est présenté pour approbation. MOTION 2017-12-05 / 02P Proposé par Jean-Marie Nadeau Appuyé par Gaitan Michaud Et résolu que le Conseil d'administration adopte le procès-verbal de la réunion du 17 octobre 2017. Adopté à l'unanimité.					
6. Questions découlant du procès-verbal et suivis 6.1 Privatisation des services Depuis la dernière rencontre, les appuis et la mobilisation citoyenne contre le transfert des services du PEM se sont généralisés. Plusieurs autres groupes, associations et citoyens ont signalé leur inquiétude.					

Quotidiennement, les journaux sont inondés de lettres et d'articles qui sont presque tous favorables au maintien des services au Réseau de santé Vitalité.

Sous le leadership de l'Association francophone des aînés du Nouveau-Brunswick (Jean-Luc Bélanger) et de la Coalition pour les droits des aînés et des résidents des foyers de soins (Cecile Cassista), de nombreuses rencontres dans plusieurs communautés ont eu lieu. La participation aux séances d'information a été très importante. Des représentants du Réseau ont participé activement à ces rencontres en contribuant aux présentations. Il en a été de même de plusieurs associations. Plusieurs membres du Conseil d'administration ont aussi été très actifs pendant les rencontres qui ont eu lieu dans leur communauté.

Sous l'initiative de la présidente et avec l'appui de plusieurs membres, le Réseau a publié un communiqué de presse le 22 novembre dernier exprimant ses inquiétudes face au projet de loi 5 et à la suite du refus du premier ministre de rencontrer le Conseil d'administration.

Des rapports de presse et les correspondances liées au PEM sont distribués aux membres du Conseil d'administration.

Deux questions sont posées par Norma McGraw, membre du Conseil d'administration : Jusqu'à quel point la régie va-t-elle mobiliser ses ressources afin de s'assurer que la population ne fasse pas les frais d'un tel transfert? Jusqu'à quel point allons-nous prioriser cette transition au détriment de la mise en œuvre de notre plan stratégique et de nos communautés?

Une lettre d'appui du directeur de la santé de la Première Nation d'Eel River Bar est lue par le PDG.

On constate l'intensité de la participation du Réseau aux nombreux comités et les ressources mobilisées dans cette situation (au détriment des services offerts aux patients).

Dre Nicole LeBlanc, médecin-chef régionale, réaffirme l'inquiétude des médecins. La Société médicale du Nouveau-Brunswick soutenait que les médecins étaient pour ce transfert, mais Dre LeBlanc affirme, comme présidente du Comité médical consultatif régional, n'avoir jamais été consultée quant à cette décision qui est très inquiétante. Il s'agit d'une décision prise par le Conseil d'administration de la Société médicale du Nouveau-Brunswick et qui ne représente pas l'opinion du corps médical du Réseau qui maintient ses inquiétudes par rapport à la qualité des soins qui sera offerte aux patients.

Une préoccupation est également exprimée au sujet du projet de loi 5 présentement à l'étude par les parlementaires.

Entre-temps, plusieurs personnes jouent un rôle dans le processus de transition. Cependant, la position du Réseau demeure la même bien que plusieurs intervenants doivent contribuer à la démarche. Les personnes contribuant aux travaux des nombreux comités mis en place par le ministère de la Santé pour soutenir la réalisation du transfert de responsabilités ont été invitées à dire que le fait de participer aux travaux ne signifie pas que le Réseau est d'accord avec la décision. Le Conseil d'administration a d'ailleurs indiqué à plusieurs reprises qu'il s'oppose au transfert du PEM.

La présidente mentionne que l'avocat d'Égalité Santé en français a demandé à rencontrer et à interviewer le PDG du Réseau pour soutenir la préparation de son dossier. Ce serait important d'autoriser le PDG à accepter une telle rencontre.

MOTION 2017-12-05 / 03P

Proposé par Pauline Bourque

Appuyé par Emeril Haché

Et résolu que le Conseil d'administration autorise le PDG du Réseau de santé Vitalité à rencontrer l'avocat d'Égalité Santé en français et à se faire interviewer par lui pour la préparation du dossier de l'organisme.

Vote : 13 pour, 0 contre et 1 abstention

Adopté.

7. Rapport du président-directeur général (PDG)

Le rapport comprend la période du 10 octobre au 17 novembre 2017. Il vise à informer les membres des principaux accomplissements liés à l'atteinte des objectifs du Plan régional de santé et d'affaires 2016-2019 et

des autres dossiers prioritaires pour le Réseau. Voici les sujets inclus :

- Engagement du personnel et du corps médical
 - Engagement en matière de langues officielles
- Gestion des ressources financières et matérielles
 - Projets majeurs d'infrastructures
- Gestion des ressources humaines
 - Nominations pour les prix de mérite
- Relations avec les partenaires et les groupes communautaires
 - Services de chimiothérapie à Grand-Sault et à Saint-Quentin
 - Relations avec les membres des Premières Nations
 - Partenariats avec les fondations de l'Hôpital Stella-Maris-de-Kent et de l'Hôpital de Tracadie-Sheila
- Gestion stratégique/communication
 - Cadre de transparence et d'ouverture en matière de communication et de publication des résultats
- Mise en œuvre d'une culture de la qualité et de la sécurité des patients
 - Semaine nationale de la sécurité des patients
 - Semaine mondiale pour un bon usage des antibiotiques
- Relations avec le Conseil d'administration
 - Rencontres et démarches de représentation
 - Vœux à l'occasion de la période des Fêtes

Le PDG mentionne qu'une rencontre a eu lieu le 31 octobre dernier avec tous les présidents et les directeurs des fondations du Réseau.

8. Rapports des comités du Conseil d'administration

8.1 Comité exécutif

Aucune réunion du Comité exécutif n'a eu lieu depuis la dernière réunion du Conseil d'administration. L'évaluation de mi-année du PDG a été faite par la présidente et le vice-président.

8.2 Comité de gouvernance et de mise en candidature

Lucille Auffrey, présidente du comité, présente le rapport de la réunion du 14 novembre 2017. Voici les sujets qui ont été soulignés :

- Dialogue avec le public (MOTION 2017-11-14 / 03GMC)
- Plan de travail – Règlements administratifs – Section médicale
- Gabarit – Note d'information

MOTION 2017-12-05 / 04P

Proposé par Pauline Bourque

Appuyé par Sonia A. Roy

Et résolu que le Conseil d'administration reçoit le rapport de la réunion du 14 novembre 2017 du Comité de gouvernance et de mise en candidature.

Adopté à l'unanimité.

MOTION 2017-12-05 / 05P

Proposé par Sonia A. Roy

Appuyé par Denis M. Pelletier

Et résolu que le Conseil d'administration adopte la motion suivante de la réunion du 14 novembre 2017 du Comité de gouvernance et de mise en candidature : MOTION 2017-11-14 / 03GMC.

Adopté à l'unanimité.

8.3 Comité des finances et de vérification

Rita Godbout, présidente du comité, présente le rapport de la réunion du 21 novembre 2017. Voici les sujets qui ont été soulignés :

- Stratégies mises en place pour réduire les coûts – TSNB : États financiers au 31 juillet 2017 (MOTION 2017-09-26 / 04FV)
- Stratégies mises en place pour réduire les coûts – TSNB (suite)
- Budgets d'immobilisations 2018-2019 (MOTION 2017-11-21 / 03FV)
- Fonds non partageables
- États financiers pour l'exercice se terminant le 30 septembre 2017 (MOTION 2017-11-21 / 04FV et MOTION 2017-11-21 / 05FV)

MOTION 2017-12-05 / 06P

Proposé par Lucille Auffrey

Appuyé par Anne Soucie

Et résolu que le Conseil d'administration reçoit le rapport de la réunion du 21 novembre 2017 du Comité des finances et de vérification.

Adopté à l'unanimité.

MOTION 2017-12-05 / 07P

Proposé par Emeril Haché

Appuyé par Denis M. Pelletier

Et résolu que le Conseil d'administration adopte les motions suivantes de la réunion du 21 novembre 2017 du Comité des finances et de vérification : MOTION 2017-11-21 / 03FV, MOTION 2017-11-21 / 04FV et MOTION 2017-11-21 / 05FV.

Adopté à l'unanimité.

8.4 Comité du service à la clientèle, de la gestion de la qualité et de la sécurité

Norma McGraw, présidente du comité, présente le rapport de la réunion du 21 novembre 2017. Voici les sujets qui ont été soulignés :

- Nominations – Membres cliniques réguliers au Comité d'éthique de la recherche (MOTION 2017-11-21 / 03SCGQS)
- Rapports

MOTION 2017-12-05 / 08P

Proposé par Norma McGraw

Appuyé par Pauline Bourque

Et résolu que le Conseil d'administration reçoit le rapport de la réunion du 21 novembre 2017 du Comité du service à la clientèle, de la gestion de la qualité et de la sécurité.

Adopté à l'unanimité.

MOTION 2017-12-05 / 09P

Proposé par Jean-Marie Nadeau

Appuyé par Claire Savoie

Et résolu que le Conseil d'administration adopte la motion suivante de la réunion du 21 novembre 2017 du Comité du service à la clientèle, de la gestion de la qualité et de la sécurité : MOTION 2017-11-21 / 03SCGQS.

Adopté à l'unanimité.

8.5 Comité stratégique de la recherche et de la formation

Pauline Bourque, présidente du comité, présente le rapport de la réunion du 20 novembre 2017. Voici les sujets qui ont été soulignés :

- Intégration des échéanciers pour le plan d'action de la mission universitaire
- Centre académique de santé
- Plan de communication du développement de la mission universitaire
- Réseaux apprenants
- Documents soumis à titre d'information :
 - Mise à jour du plan d'action sur la recherche 2016-2018
 - Mise à jour de la liste des projets de recherche

MOTION 2017-12-05 / 10P

Proposé par Pauline Bourque

Appuyé par Gaitan Michaud

Et résolu que le Conseil d'administration reçoit le rapport de la réunion du 20 novembre 2017 du Comité stratégique de la recherche et de la formation.

Adopté à l'unanimité.

8.6 Comité médical consultatif régional

Dre Nicole LeBlanc présente son rapport à titre de médecin-chef régionale. Voici les sujets qui ont été soulignés :

- Mise en place de la structure médicale du Réseau; nomination des nouveaux chefs de départements, de divisions et de services
- Processus de révision des exigences pour le processus d'octroi des privilèges

Dre LeBlanc présente également, en tant que présidente du comité, son rapport. Voici les sujets qui ont été soulignés :

- Pas de réunion du CMCR depuis la dernière réunion du Conseil d'administration – réunion du 7 novembre annulée
- Vote électronique le 22 novembre pour la nomination des nouveaux chefs de départements, de divisions et de services; motion adoptée à l'unanimité et non à la majorité des voix
- Nomination des chefs de départements locaux et de divisions locales
- Nomination des chefs de départements régionaux, de divisions régionales et de groupes cliniques régionaux

MOTION 2017-12-05 / 11P

Proposé par Pauline Bourque

Appuyé par Sonia A. Roy

Et résolu que le Conseil d'administration reçoit le rapport de la médecin-chef régionale et de la présidente du Comité médical consultatif régional.

Adopté à l'unanimité.

8.7 Comité professionnel consultatif

Janie Levesque, présidente du comité, présente le rapport de la réunion du 15 novembre 2017. Voici les sujets qui ont été soulignés :

- Nouveaux membres (MOTION 2017/11/15 03CPC)
- Rapport sur la prévention des infections – liste des infrastructures exigeant des rénovations
- Politique – Communication par texte et courriel (MOTION 2017/11/15 04CPC)
- Audit des dossiers des patients
- Politique GEN.3.40.65 « Médicaments de niveau d'alerte élevé »
- Présentation des rapports suivants :
 - Satisfaction des patients hospitalisés
 - Satisfaction des patients à l'Urgence
 - Tableau comparatif des plaintes
 - Agrément Canada
 - Gestion intégrée des risques (données sur les incidents signalés)

MOTION 2017-12-05 / 12P

Proposé par Lucille Auffrey

Appuyé par Wes Knight

Et résolu que le Conseil d'administration reçoit le rapport de la réunion du 15 novembre 2017 du Comité professionnel consultatif.

Adopté à l'unanimité.

MOTION 2017-12-05 / 13P

Proposé par Denis M. Pelletier

Appuyé par Claire Savoie

Et résolu que le Conseil d'administration adopte les motions suivantes de la réunion du 15 novembre 2017 du Comité professionnel consultatif : MOTION 2017/11/15 03CPC et MOTION 2017/11/15 04CPC.

Adopté à l'unanimité.

9. Privilèges temporaires des médecins

La vice-présidente – Services médicaux, Formation et Recherche a octroyé des privilèges temporaires depuis la dernière réunion du Conseil d'administration (du 7 octobre au 17 novembre 2017). La liste est présentée pour approbation.

MOTION 2017-12-05 / 14P

Proposé par Pauline Bourque

Appuyé par Sonia A. Roy

Et résolu que le Conseil d'administration approuve telle quelle la liste des privilèges temporaires du 7 octobre au 17 novembre 2017.

Adopté à l'unanimité.

TABLEAU DES PRIVILÈGES TEMPORAIRES – 22 novembre 2017					Point 9
Médecins	Spécialité	Catégorie	Date de privilèges		Zones
			Du	Au	
BEN AMOR, Dre Ibtihel Mouna	Génétique médicale	Associé	18 septembre 2017	8 décembre 2017	1B
BRADY, Dre Jolene	Radiologie	Consultant	10 novembre 2017	2 février 2018	1B
BROWN, Dr Douglas	Radiologie	Consultant	10 novembre 2017	2 février 2018	1B
BUYUKDERE, Dr Hakan	Hémato-pathologie	Consultant	25 septembre 2017	15 décembre 2017	1B
ELLIS, Dr Ralph G.	Radiologie	Consultant	13 octobre 2017	5 janvier 2018	1B
FOWLIE, Dr Frank E.	Radiologie	Consultant	23 octobre 2017	12 janvier 2018	1B
ISA, Dre Ahaiza Diana	Orthopédie	Consultant	15 novembre 2017	2 février 2018	1B
KYDD, Dr David	Radiologie	Consultant	13 octobre 2017	5 janvier 2018	1B
LÉGER, Dre Mélanie Pauline	Médecine générale-urgence	Suppléant	15 septembre 2017	8 décembre 2017	1B, 4, 5, 6
MAILHOT, Dr Sylvain	Hémato-pathologie	Consultant	25 septembre 2017	15 décembre 2017	1B
MOWAT, Dr Jeffrey John	Radiologie	Consultant	13 octobre 2017	5 janvier 2018	1B
PRASAD, Dr Vikash	Radiologie	Consultant	10 novembre 2017	2 février 2018	1B
PUNNA, Dr Satish	Radiologie	Consultant	10 novembre 2017	2 février 2018	1B
TANG, Dr Ying	Radiologie	Consultant	13 octobre 2018	5 janvier 2018	1B
BELL, Dr David	Médecine familiale	Consultant	23 septembre 2017	15 décembre 2017	4
BUTLER, Dr Jonathan	Radiologie	Suppléant	15 novembre 2017	9 février 2018	4
MOREAU, Dr Vincent	Médecine familiale-urgence	Suppléant	13 octobre 2017	5 janvier 2018	4
PETITCLERC, Dre Sophie	Radiologie	Suppléant	25 novembre 2017	9 février 2018	4
AITYAHIA, Dr Chabane	Médecine familiale	Associé	6 novembre 2017	26 janvier 2018	5
AL HABASH, Dr Muhanad Y.	Médecine interne	Associé	25 septembre 2017	15 décembre 2017	5
BERLE, Dre Muriel	Médecine familiale	Associé	11 novembre 2017	2 février 2018	5
DIAZ NORIEGA, Dr Oscar	Médecine interne	Associé	21 octobre 2017	12 janvier 2018	5
TAIWO, Dr Adedayo Adeinala	Obstétrique/gynécologie	Suppléant	20 novembre 2017	9 février 2018	5
CHALIFOUX, Dr Frédéric	Anesthésie	Associé	13 octobre 2017	5 janvier 2018	6
LÉGARÉ, Dr Jean-François	Chirurgie	Consultant	13 octobre 2017	5 janvier 2018	6

10. Correspondance

Une liste de la correspondance reçue ou expédiée par le Conseil d'administration est présentée aux membres.

11. Documentation pour les membres

Trois articles sont distribués aux membres :

- *An Organizational Model for Excellence in Healthcare Delivery* (Janie Levesque)
- *Governance Practices in an Era of Healthcare Transformation* (Gilles Lanteigne)
- *Strategic Clinical Networks in Alberta* (Dre Desrosiers)

Les membres du Conseil d'administration sont invités à suggérer des articles pour les prochaines réunions.

12. Histoire d'une expérience d'un patient**12.1 Importance de la présence de la famille**

M. Pierre Paillard a eu besoin de soins de santé à l'Hôpital régional d'Edmundston en mars 2016. Il soulignera son expérience comme patient et l'importance de la présence de sa famille pendant son hospitalisation qui a duré six semaines.

De plus, il a participé comme patient partenaire à la cybercollaboration Meilleurs ensemble : main dans la main avec les familles (Fondation canadienne pour l'amélioration des services de santé). Le but de cette collaboration était de mettre en place l'approche de la présence de la famille ou du partenaire de soins au sein du Réseau. Il a également participé au groupe de discussion sur l'expérience patient lors de la visite d'Agrément Canada en juin 2017.

De cette initiative a découlé la mise en place de la politique sur la présence de la famille/du partenaire de soins. Cette nouvelle politique encourage la présence familiale et elle accorde à un membre de la famille ou à une autre personne désignée à titre de partenaire de soins le droit de participer à la prestation des divers soins de santé et à la prise de décisions et de demeurer auprès du patient à toute heure du jour ou de la nuit afin de lui offrir le soutien émotionnel et physique dont il a besoin.

Pour la rencontre, on a un témoignage direct de M. Paillard avec l'appui de Mélanie Morin, conseillère en expérience patient. Une présentation était jointe à la documentation.

13. Relations avec la communauté/services offerts

Il n'y aura pas de présentation sur les relations avec la communauté ou les services offerts pendant la réunion. Ce sujet est remis à la prochaine réunion.

14. Autre sujet

14.1 Processus de priorisation et de financement des projets d'immobilisations

Martin Pelletier, directeur principal des Services de soutien, offre une présentation sur les projets d'immobilisations du Réseau.

15. Levée de la réunion

Sonia A. Roy propose la levée de la réunion à 15 h 15.

16. Évaluation de la réunion

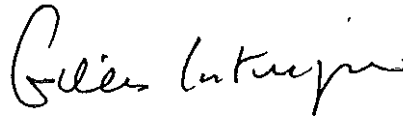
Les membres du Conseil d'administration sont invités à faire l'évaluation de la réunion.

17. Dialogue avec le public

Le dialogue avec le public a lieu.



Michelyne Paulin
Présidente du Conseil d'administration



Gilles Lanteigne
Secrétaire du Conseil d'administration