

AVIS DE RÉUNION PROCÈS-VERBAL 

(Version originale signée gardée en archives.)

<b>Titre de la réunion :</b>	Conseil d'administration	<b>Date et heure :</b>	<b>Le 25 avril 2017, à 13 heures</b>
<b>But de la réunion :</b>	Réunion publique	<b>Endroit :</b> Hôtel Quality à Campbellton Salles B et C	
<b>Présidente :</b>	Michelyne Paulin		
<b>Secrétaire :</b>	Sonia Haché-Lanteigne		

**Participants****Membres**

Lucille Auffrey	√	Wesley Knight	√	Michelyne Paulin (présidente)	√
Pauline Bourque	√	Brenda Martin	√	Denis M. Pelletier	√
Rita Godbout (trésorière)	√	Norma McGraw	√	Sonia A. Roy (départ à 14 h 45)	√
Gabriel Godin	√	Gaitan Michaud	√	Claire Savoie	√
Émeril Haché	√	Jean-Marie Nadeau	√	Anne C. Soucie (vice-présidente)	√
<b>Membres d'office</b>					
Gilles Lanteigne	√	Dre Nicole LeBlanc	√	Linda Sunderland	√
<b>Équipe de leadership</b>					
Gisèle Beaulieu	√	Jacques Duclos	√	Johanne Roy	√
Dre France Desrosiers	√	Stéphane Legacy	√	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 2017-04-25 / 01P**

Proposé par Denis M. Pelletier

Appuyé par Émeril Haché

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 28 février 2017**

Le procès-verbal de la réunion du 28 février 2017 est présenté pour approbation. On note une correction au point 6.5. On doit lire : Dr Daniel Roy au lieu de : Dr Danie Roy.

**MOTION 2017-04-25 / 02P**

Proposé par Sonia A. Roy

Appuyé par Rita Godbout

Et résolu que le Conseil d'administration adopte le procès-verbal de la réunion du 28 février 2017 à la suite de la correction.

**Adopté à l'unanimité.**

**6. Questions découlant du procès-verbal et suivis****6.1 Position du Conseil d'administration sur la gestion des services alimentaires et des services de l'environnement**

Lors de la réunion du 28 février 2017, le Conseil d'administration avait demandé une rencontre urgente

avec le ministre de la Santé pour discuter de la décision de privatiser les services alimentaires et les services de l'environnement. Le ministre a accepté et une rencontre est prévue à Moncton le 1<sup>er</sup> mai.

Entre-temps, le Réseau a reçu un nombre impressionnant de lettres d'organismes qui appuient le maintien des services au sein du Réseau. Au point « Correspondance », il est possible de trouver une copie des appuis reçus depuis la dernière réunion.

Au cours de la dernière année, le Réseau a été proactif et il a mis en œuvre toute une série de mesures qui étaient prévues dans sa proposition à l'intention du ministère de la Santé. Les mesures proposées visent à entraîner des économies supérieures à la proposition de Sodexo de l'ordre de 3,4 millions de dollars sur 10 ans, et ce, tout en maintenant plus d'employés dans leur emploi actuel.

Durant l'année financière 2016-2017, le Réseau a diminué les coûts d'exploitation des services alimentaires et des services de l'environnement d'un peu plus d'un demi-million de dollars (576 158 \$) comparativement à l'année précédente. Les économies sont supérieures à celles proposées par Sodexo lors de la première année, et ce, de l'ordre de 1,68 million de dollars.

Cela a notamment été accompli par l'entremise d'une réorganisation des services et d'une diminution de 16,2 ETP (équivalents temps plein) en grande partie par attrition, le tout sans aucune fermeture de cafétéria dans les établissements hospitaliers; on a même amélioré la qualité des services offerts aux patients.

Les membres du Conseil d'administration communiquent leurs inquiétudes face à la privatisation des services alimentaires et des services de l'environnement ainsi que du Programme extra-mural (même si le Réseau a démontré qu'il est capable de faire mieux sur le plan de la qualité, de la performance financière et des ressources humaines).

## **6.2 Recommandations du Conseil d'administration du 28 juin 2016**

D'après la réponse reçue du ministre de la Santé le 27 janvier dernier, on a constaté que la recommandation n<sup>o</sup> 5 avait mal été comprise; le Conseil d'administration proposait une intégration des services aux personnes âgées et non une intégration des structures. Une correspondance a été envoyée au ministre de la Santé pour apporter une clarification.

## **6.3 Programme extra-mural**

Le Conseil d'administration a rencontré le ministre, le sous-ministre responsable des affaires francophones et le PDG de Medavie le 13 mars dernier. La rencontre avait comme objectif de mieux expliquer les avantages de transférer le Programme extra-mural sous la responsabilité de Medavie.

La rencontre n'a pas permis au Réseau d'obtenir des réponses à ses questions sur le modèle de soins proposé, la capacité excédentaire d'Ambulance Nouveau-Brunswick et la promesse de mettre en place un dossier informatisé. Toutes ces questions fondamentales restent sans réponse.

Au cours de la même journée, le ministre et le PDG de Medavie ont aussi rencontré les membres du Conseil d'administration et la haute direction du Réseau de santé Horizon. Il semble que le Réseau de santé Horizon a aussi de nombreuses inquiétudes et que le Conseil d'administration aurait demandé une rencontre additionnelle.

Le sous-ministre responsable des affaires francophones tente d'organiser une rencontre de suivi avec les deux réseaux de santé. On attend toujours de comprendre les objectifs du ministère.

Les membres du Conseil d'administration communiquent encore leurs inquiétudes à ce sujet.

## **7. Rapport du président-directeur général**

Le rapport qui suit couvre la période du 13 février au 7 avril 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. Le rapport traite des sujets suivants :

- Engagement du personnel et du corps médical
  - Engagement du Réseau à l'égard de la prévention de la violence en milieu de travail
  - Engagement du Réseau en matière de langues officielles
- Gestion des ressources financières et matérielles

- Dévoilement du concept du futur centre provincial d'excellence pour les jeunes
- Gestion des ressources humaines
  - Défis en matière de relations de travail à l'Hôpital régional Chaleur
- Relations avec les partenaires et les groupes communautaires
  - Lancement du plan stratégique 2017-2020
  - Nouvelle initiative pour favoriser des environnements alimentaires sains dans la Péninsule acadienne
- Gestion stratégique/communication
  - Lutte au tabagisme et promotion de l'environnement sans fumée
- Mise en œuvre d'une culture de qualité et de sécurité des patients
  - Sondage du Conseil de la santé du Nouveau-Brunswick
  - Organisation et fonctionnement du Centre Hospitalier Restigouche
- Relations avec le Conseil d'administration
  - Rencontres et démarches de représentation
- Intégration des initiatives stratégiques et opérationnelles
  - Zoothérapie canine offerte à l'Hôpital Régional de Campbellton

## **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.

### **8.2 Comité de gouvernance et de mise en candidature**

Lucille Auffrey, présidente du comité, présente le rapport de la réunion du 30 mars 2017. Voici les sujets qui ont été soulignés :

- Rapport – sous-comité des normes de gouvernance
- Assemblée générale annuelle du Conseil d'administration
- Révision de politiques et procédures (MOTION 2017-03-30 / 03GMC)
- Évaluation de la dernière réunion du Conseil d'administration

#### **MOTION 2017-04-25 / 03P**

Proposé par Lucille Auffrey

Appuyé par Sonia A. Roy

Et résolu que le Conseil d'administration reçoit le rapport de la réunion du 30 mars 2017 du Comité de gouvernance et de mise en candidature.

**Adopté à l'unanimité.**

#### **MOTION 2017-04-25 / 04P**

Proposé par Lucille Auffrey

Appuyé par Gaitan Michaud

Et résolu que le Conseil d'administration adopte la motion suivante de la réunion du 30 mars 2017 du Comité de gouvernance et de mise en candidature : MOTION 2017-03-30 / 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 16 mars 2017. Voici les sujets qui ont été soulignés :

- Demande de proposition pour une firme de vérificateurs externes
- Budget d'opération du Centre de médecine de précision du Nouveau-Brunswick
- Secteur financier
- Budget 2017-2018 (MOTION 2017-03-16 / 03FV)
- Budget d'équipement 2017-2018
- Révision de politiques et procédures (MOTION 2017-03-16 / 04FV)
- Plan d'action – recommandations du vérificateur externe 2015-2016
- États financiers en date du 31 janvier 2017 (MOTION 2017-03-16 / 05FV et MOTION 2017-03-16 / 06FV)

#### **MOTION 2017-04-25 / 05P**

Proposé par Rita Godbout

Appuyé par Denis M. Pelletier

Et résolu que le Conseil d'administration reçoit le rapport de la réunion du 16 mars 2017 du Comité des

finances et de vérification.

**Adopté à l'unanimité.**

**MOTION 2017-04-25 / 06P**

Proposé par Rita Godbout

Appuyé par Émeril Haché

Et résolu que le Conseil d'administration adopte les motions suivantes de la réunion du 16 mars 2017 du Comité des finances et de vérification : MOTION 2017-03-16 / 03FV, MOTION 2017-03-16 / 04FV, MOTION 2017-03-16 / 05FV et MOTION 2017-03-16 / 06FV.

**Adopté à l'unanimité.**

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

Anne Soucie, présidente du comité, présente le rapport de la réunion du 16 mars 2017. Voici les sujets qui ont été soulignés :

- Mise à jour de la démarche d'agrément
- Cadre de référence de l'amélioration de la qualité et de la sécurité des patients
- Révision des politiques et procédures (MOTION 2017-03-16 / 03SCGQS)
- Sondage du Conseil de la santé du Nouveau-Brunswick – soins aigus
- Rapport sur la satisfaction des patients – Q3
- Rapport sur les plaintes – Q1 et Q3
- Rapport trimestriel des incidents – Q3
- Tableau de bord stratégique et opérationnel (janvier 2017)

**MOTION 2017-04-25 / 07P**

Proposé par Anne Soucie

Appuyé par Jean-Marie Nadeau

Et résolu que le Conseil d'administration reçoit le rapport de la réunion du 16 mars 2017 du Comité du service à la clientèle, de la gestion de la qualité et de la sécurité.

**Adopté à l'unanimité.**

**MOTION 2017-04-25 / 08P**

Proposé par Anne Soucie

Appuyé par Denis M. Pelletier

Et résolu que le Conseil d'administration adopte la motion suivante de la réunion du 16 mars 2017 du Comité du service à la clientèle, de la gestion de la qualité et de la sécurité : MOTION 2017-03-16 / 03SCGQS.

**Adopté à l'unanimité.**

**8.5 Comité stratégique de la recherche et de la formation**

Aucune réunion du Comité stratégique de la recherche et de la formation n'a eu lieu depuis la dernière réunion du Conseil d'administration.

**8.6 Comité médical consultatif (CMC)**

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

- Révision du processus d'octroi de privilèges
- Continuation des visites dans les zones
- Processus d'inclusion des plans de qualité
- Processus de la démarche de la qualité avec le Centre Hospitalier Restigouche

Elle présente également, en tant que présidente du comité, le rapport de la réunion du 4 avril 2017. Voici les sujets qui ont été soulignés :

- Rapports présentés aux membres du CMC
- Politique présentée au CMC pour approbation : Consentement à un traitement (MOTION 2017/04/04-03-CMC)
- Autres présentations
  - Procédure sur l'ordonnance d'admission pour maladie pulmonaire obstructive chronique
  - Procédure sur le dispositif d'accès veineux central (DAVC)
- Demandes de nomination de privilèges, de renouvellement de privilèges et de changement de

nomination de privilèges

**MOTION 2017-04-25 / 09P**

Proposé par Lucille Auffrey

Appuyé par Sonia A. Roy

Et résolu que le Conseil d'administration accepte les demandes de nomination de privilèges et de renouvellement de privilèges de la réunion du 4 avril 2017 du Comité médical consultatif.

**Adopté à l'unanimité.**

**MOTION 2017-04-25 / 10P**

Proposé par Lucille Auffrey

Appuyé par Wesley Knight

Et résolu que le Conseil d'administration accepte le rapport de la médecin-chef régionale et le rapport de la réunion du 4 avril 2017 du Comité médical consultatif.

**Adopté à l'unanimité.**

**8.7 Comité professionnel consultatif (CPC)**

Linda Sunderland, présidente du comité, présente le rapport de la réunion du 14 mars 2017. Voici les sujets qui ont été soulignés :

- Présidence du CPC (MOTION 2017/03/14 03CPC)
- Renouvellement des membres du CPC (MOTION 2017-03-14 04CPC)
- Révision du mandat du CPC (MOTION 2017/03/14 05CPC)
- Administration de la nitroglycérine intraveineuse (MOTION 2017/03/14 06CPC)
- Sondage de satisfaction des patients hospitalisés et des patients externes
- Suivi – CHR
- Présentation des rapports suivants :
  - Satisfaction des patients hospitalisés – Q3 2016-2017
  - Tableau comparatif des plaintes
  - Gestion intégrée des risques (Diane Mignault présente les éléments clés du programme de gestion intégrée des risques.)

**MOTION 2017-04-25 / 11P**

Proposé par Claire Savoie

Appuyé par Rita Godbout

Et résolu que le Conseil d'administration reçoit le rapport de la réunion du 14 mars 2017 du Comité professionnel consultatif.

**Adopté à l'unanimité.**

**MOTION 2017-04-25 / 12P**

Proposé par Claire Savoie

Appuyé par Émeril Haché

Et résolu que le Conseil d'administration adopte les motions suivantes de la réunion du 14 mars 2017 du Comité professionnel consultatif : MOTION 2017/03/14 03CPC, MOTION 2017-03-14 04CPC, MOTION 2017/03/14 05CPC et MOTION 2017/03/14 06CPC.

**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 18 février au 12 avril 2017). La liste est présentée pour ratification.

## TABLEAU DES PRIVILÈGES TEMPORAIRES -12 avril 2017

Médecins	Spécialité	Catégorie	Date de privilèges		Zones
			Du	Au	
LAO, Dre Alexandra	Anatomo-pathologie	Associée	22 avril 2017	15 juillet 2017	1B
AHMED, Dr Sabri	Oncologue médical	suppléant	20 mars 2017	16 juin 2017	1B
MARTIN, Marie-Josée	Pédiatre	Associée	10 avril 2017	7 juillet 2017	1B
GALLANT, Marilyn	Médecin de famille	Associée	1 mai 2017	21 juillet 2017	1B
DESCHENES, Dre Mira	Art dentaire	Associée	17 avril 2017	10 juillet 2017	4
MACEACHERN, Dr Ronald	Radiologie	Suppléant	1er mars 2017	19 mai 2017	4
CYR, Dre Emmanuelle	Médecine familiale	Suppléant	10 avril 2017	3 juillet 2017	5
MADU, Dr Steven	Obstétrique-gynécologie	Suppléant	24 février 2017	19 mai 2017	5
OJUAWO, Dr Akinlolu	Obstétrique-gynécologie	Suppléant	27 janvier 2017	21 avril 2017	5
TOUMA, Dr Georges	Chirurgie	Suppléant	24 mars 2017	16 juin 2017	5
TRAER, Dr Joey	Art dentaire	Invité	18 mars 2017	9 juin 2017	5
BORDEAUX, Dr Patrick	Psychiatrie	Suppléant	30 janvier 2017	28 avril 2017	6
CORMIER, Dr Hélène	Art dentaire	Associé	24 février 2017	19 mai 2017	6
WISSANJI, Dr Hussein	Chirurgie générale	suppléant	17 mars 2017	9 juin 2017	6
DUMONT, Dr Jonathan	Médecine interne	suppléant	25 mars 2017	12 juin 2017	6

**MOTION 2017-04-25 / 13P**

Proposé par Gabriel Godin

Appuyé par Sonia A. Roy

Et résolu que le Conseil d'administration entérine telle quelle la liste des privilèges temporaires du 18 février au 12 avril 2017 (liste présentée par le président-directeur général).

**Adopté à l'unanimité.****10. Correspondance**

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

**11. Documentation pour les membres**

Deux articles sont distribués aux membres :

- Besoin de plus de géiatres
- *One System's Approach to a Consistent Patient Experience*

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 Hôpital Régional de Campbellton : Chute avec fractures – Présentation**

Des membres d'une famille sont invités à présenter l'histoire de l'hospitalisation de leur mère. Les objectifs d'apprentissage suivants seront suivis :

- Examiner et décrire l'expérience de soins du point de vue d'un patient qui est aussi un professionnel de la santé.
- Réfléchir aux questions importantes dans la mise en œuvre d'initiatives de soins axées sur le patient et la famille.
- Analyser comment cette expérience aura eu une incidence sur les rapports avec les patients et voir aux pistes d'amélioration.

La présidente remercie la famille qui s'est déplacée pour parler de son histoire.

**13. Relations avec la communauté/services offerts**

Étant donné qu'on présentera une histoire d'une expérience d'un patient, il n'y aura pas de présentation d'organismes communautaires ou de services offerts par le Réseau.

**14. Autres sujets****14.1 Date des réunions du Conseil d'administration 2017-2018**

Les dates des réunions du Conseil d'administration pour l'année doivent être approuvées chaque année par les membres du Conseil d'administration. Un tableau est présenté (indiquant cinq réunions, les dates et les heures des réunions à huis clos et des réunions publiques).

Il est à noter que les réunions les lundis en soirée, sauf pour celles du mois de décembre pour revoir la planification stratégique et guider l'élaboration du plan opérationnel pour la prochaine année, doivent être confirmées selon les besoins.

**MOTION 2017-04-25 / 14P**

Proposé par Pauline Bourque

Appuyé par Brenda Martin

Et résolu que le Conseil d'administration approuve les dates et les heures des prochaines réunions du Conseil d'administration pour 2017-2018 comme il est indiqué dans le tableau : horaire des réunions du Conseil d'administration 2017-2018 avec la flexibilité d'avancer la date de décembre d'une semaine et d'avoir les réunions des lundis de 15 heures à 19 heures au lieu de 16 heures à 20 heures.

**Adopté à l'unanimité.**

**14.2 Plan régional de santé et d'affaires 2017-2018**

Le Réseau a fait sa planification stratégique au cours de l'automne dernier en effectuant plusieurs consultations auprès du public, de ses partenaires, des médecins et de l'ensemble de son personnel. Le plan qui en a découlé, intitulé « En route vers la modernisation et la transformation du système de santé », a été approuvé par le Conseil d'administration en janvier 2017. Les initiatives du plan stratégique qui ont été priorisées pour 2017-2018 forment le plan opérationnel et elles sont présentées dans le plan régional de santé et d'affaires. L'ébauche du plan est présentée pour approbation et une présentation des activités principales pour la prochaine année est effectuée. À la demande d'un membre, les communautés et les individus seront ajoutés à l'introduction, à la page 4, 4<sup>e</sup> ligne du dernier paragraphe, après le Conseil de la santé du Nouveau-Brunswick.

**MOTION 2017-04-25 / 15P**

Proposé par Gabriel Godin

Appuyé par Pauline Bourque

Et résolu que le Conseil d'administration approuve le Plan régional de santé et d'affaires 2017-2018.

**Adopté à l'unanimité.**

**15. Levée de la réunion**

Gaitan Michaud propose la levée de la réunion à 15 h 40.

**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 eu lieu.

Michelyne Paulin  
Présidente du Conseil d'administration

Gilles Lanteigne  
Secrétaire du Conseil d'administration