

**Procès-verbal de la réunion publique du conseil d'administration
du Réseau de santé Vitalité, tenue le mercredi 28 novembre 2012, à 18 h 30
Centre de congrès, Hôtel et centre de conférence Château Edmundston
100, rue Rice, Edmundston (N.-B.)**

(Version originale signée gardée en archives.)

- Membres présents :** Paul F. Couturier (président)
Adélarde Cormier
Roger Doiron
Phillipe Ferguson
Rita Godbout
Gabriel Godin
Monique A. Leblanc
Bonnie Mae Martin
Christian Mercier
Tracy Peters
Sonia A. Roy
Paulette Sonier Rioux
Anne C. Soucie
Sœur Gaëtane Soucy
Donald Thériault
Joey Caissie (P.-D.G., membre d'office)
- Absences :** Dre France Desrosiers (médecin-chef régionale – membre d'office)
Linda Sunderland (présidente du CPC – membre d'office)
- Cadres présents :** Suzanne Robichaud
Claire Dennie
Stephane Legacy
Annette LeBouthillier
Alain Bechard
Pierre Verret
Gisele Beaulieu
Dr Neil Branch
Gilles Beaulieu
- Secrétaire de réunion :** Cynthia LeBlanc

1. Ouverture de la séance

Le président souhaite la bienvenue aux participants et déclare la séance ouverte à 18h30.

2. Constatation de la régularité de la réunion

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

3. Remarques du président du Conseil d'administration

Cette réunion est la deuxième du Conseil actuel. On dit que les membres font preuve d'une belle collaboration et que les travaux des comités progressent bien.

On en profite pour souhaiter de très joyeuses fêtes à tous et chacun.

(Version originale signée gardée en archives.)

4. Adoption de l'ordre du jour

MOTION 2012/11/28-01P

Que l'ordre du jour soit adopté avec les rajouts suivants :

- 12a Élection 2016
- 12b Une visite, une maladie

Adoptée à l'unanimité.

5. Déclaration de conflit d'intérêts potentiel

Rien à signaler.

6. Adoption du procès-verbal de la réunion tenue le 25 septembre 2012

MOTION 2012/11/28-02P

Que le procès-verbal de la réunion tenue le 25 septembre 2012 soit adopté tel quel.

Adoptée à l'unanimité.

7. Questions découlant du procès-verbal

Aucune.

8. Rapport du président-directeur général

Le rapport du PDG inclus les sujets suivants :

- Projections financière de fin d'année 2012-2013 :
 - revenus de 678 928 607 \$
 - dépenses de 682 788 325 \$
 - déficit d'exploitation avant amortissement de 3 859 718 \$
 - On déploie depuis le début de l'année financière certaines mesures de redressement visant à faire des économies.
- Collaboration reçue du nouveau ministre et sous-ministre de la Santé;
- Présence de la bactérie C. difficile au CHU Dr-Georges-L.-Dumont;
- Résultats du sondage du Conseil de la santé du N.-B. sur les soins à domicile;
- Visite d'agrément Canada du 12 au 17 mai 2013;
- Nouvelle entente entre l'Université de Moncton et l'Université de Sherbrooke visant à poursuivre la collaboration entreprise en 2006;
- Affichage des postes internes sur le Boulevard;
- Mise en fonction du nouvel appareil pour le service d'imagerie par résonance magnétique (IRM) à l'Hôpital régional d'Edmundston;
- Création de lits de soins spécialisés (soins de niveau 3) au cours des deux prochaines années sur le territoire desservi par le Réseau de santé Vitalité.

Le PDG termine en offrant ses meilleurs vœux à l'occasion de la période des Fêtes aux membres du Conseil d'administration, aux employés, aux bénévoles, aux médecins et à l'ensemble des intervenants du Réseau de santé Vitalité.

(Version originale signée gardée en archives.)

Pet CT au CHU Dr George-L.-Dumont

Une préoccupation est soulevée au fait que le nombre de tests annuels alloués pour le Pet CT au CHU Dr George-L.-Dumont sera atteint le 13 décembre. Cette limite est fixée par le ministère et la démarche est semblable dans les autres provinces en raison du coût élevé de la procédure. On attend un suivi du ministère à savoir si la limite annuelle sera augmentée afin de permettre de poursuivre les tests en attendant la nouvelle année financière.

9. Rapports des comités

9.1 Comité de gestion des risques et de la qualité

Le comité s'est réuni le 6 novembre. Il a examiné son mandat et son plan de travail; et a reçu des suivis au sujet de plaintes en cours.

Le comité a également examiné les rapports suivants :

- Les résultats du sondage et du questionnaire récents d'Agrément Canada sur la gouvernance;
- Les résultats publiés par le Conseil de la santé du N.-B. sur les soins à domicile;
- Les rapports des réunions du Comité régional de la qualité et sécurité;
- Le rapport des plaintes pour le Réseau et;
- Le tableau de bord sur la qualité et la sécurité des patients.

MOTION 2012/11/28-03P

Le rapport du Comité de gestion des risques et de la qualité est adopté tel que reçu.

Adoptée à l'unanimité.

On exprime par la même occasion une inquiétude concernant le délai dans la réalisation de certains projets prioritaires; par exemple la construction du bloc opératoire au Centre hospitalier universitaire Dr. George-L-Dumont (reconnu prioritaire en 2009).

Le PDG explique que la réalisation de projets majeurs (capitaux) peut s'étendre sur plusieurs années. Pour ce projet, les architectes furent nommés l'an dernier. On s'attend à ce que le ministère annonce sous peu son plan pour les projets capitaux de la prochaine année.

9.2 Comité d'éthique

Le comité s'est réuni le 6 novembre.

- Sur la recommandation du comité, une session sur l'éthique de la gouvernance a été présentée au Conseil d'administration.
- Le comité a pris connaissance de son plan de travail et a amendé son mandat.
- On a reçu une mise à jour sur le comité d'éthique de la recherche.
- Lors de prochaines réunions, le comité recevra également des rapports sur les activités des comités d'éthique clinique locaux.

MOTION 2012/11/28-04P

Dans le mandat du comité d'éthique (CA-360), que l'on rajoute à l'article 2 des responsabilités ... « y compris le comité d'éthique de la recherche et les comités locaux d'éthique clinique (4).

(Version originale signée gardée en archives.)

Adoptée à l'unanimité.

MOTION 2012/11/28-05P

Que le mandat de Linda Lepage Leclair (infirmière) soit transféré de membre substitut à membre ordinaire et que celui de Michael Kemp (analyse quantitative) soit transféré de membre substitut à membre ordinaire (en remplacement de Anne Paulin de Carole Pontbriand). La durée de ces deux mandats est de deux ans.

Adoptée à l'unanimité.

MOTION 2012/11/28-06P

Le rapport du Comité d'éthique est adopté tel que reçu.

Adoptée à l'unanimité.

9.3 Comité des finances et de vérification

Le comité s'est réuni le 7 novembre. Il a examiné :

- Son mandat;
- Son plan de travail;
- Les résultats financiers en date du 30 septembre 2012;
- Les priorités 2013-2014 en matière d'équipements, de projets de rénovations majeures et de plans d'immobilisations à long terme; et
- Les priorités 2013-2014 pour la liste d'équipements de 100,000 \$ et plus, pour la liste des projets de rénovations majeures et pour le plan des immobilisations à long terme.

Les résultats financiers au 30 septembre 2012 ont été présentés comme suit :

À la fin du deuxième trimestre, la Régie a enregistré des Revenus de 337,276,875 \$ et des dépenses de 341,951,134 \$. Ceci se traduit par un déficit de 4,674,258 \$ avant amortissement et ajustement à recevoir pour le coût par cas pondérés.

Depuis le début de l'année financière, nous travaillons à mettre en place des mesures de redressements qui vont aider à ralentir la croissance dans nos dépenses et à rendre le système plus efficace. Même si nous entrons dans la période la plus achalandée, nous envisageons de pouvoir contenir le déficit au niveau actuel pour l'année se terminant le 31 mars 2013.

MOTION 2012/11/28-07P

Le rapport du Comité des finances et de vérification est adopté tel que reçu.

Adoptée à l'unanimité.

9.4 Comité des ressources humaines

Le comité des ressources humaines a tenu sa première rencontre le 20 novembre 2012 au Centre Hospitalier Restigouche.

Un bref tour d'horizon du travail du comité au cours de la dernière année a été fait et le mandat du groupe a été revu sans modifications.

Le plan de travail du comité a été reconduit pour la prochaine année.

(Version originale signée gardée en archives.)

Les résultats du sondage Pulse ont été communiqués aux membres. Ce sondage est fait auprès du personnel dans le cadre de la visite d'agrément qui aura lieu en mai 2013.

Le tableau de bord des ressources humaines a été reçu et discuté.

MOTION 2012/11/28-08P

Le rapport du Comité des ressources humaines est adopté tel que reçu.

Adoptée à l'unanimité.

9.5 Comité médical consultatif

Le rapport sera fait lors d'une prochaine réunion.

9.6 Comité professionnel consultatif

En l'absence de la présidente du Comité professionnel consultatif, madame Linda Sunderland, madame Annette LeBouthillier présente une recommandation du Comité professionnel consultatif.

MOTION 2012/11/28-09P

Que l'on nomme madame Julie Belliveau à titre de membre sur le Comité professionnel consultatif, en remplacement de madame Helene Levesque, pour la zone 4, de décembre 2012 jusqu'à l'assemblée générale annuelle de juin 2013.

Adopté à l'unanimité

11. Rapport de la représentante auprès de FacilicorpNB

Une réunion eut lieu le 15 novembre dernier à St-Jean.

- On a terminé le transfert des secteurs financiers sous la gestion de FacilicorpNB
- On estime que la mise en place d'un système provincial de messagerie sera complétée sous peu.
- Un nouveau centre d'appels à Edmundston a récemment commencé à traiter les appels en provenance de St-Jean et devrait s'étendre aux autres régions sous peu.
- On a remis 75 contrats à Medbuy, en remplacement des 4000 fournisseurs précédents.
- Une étude est en cours face aux conséquences de l'établissement d'une seule buanderie centrale dans le Nord de la province.
- Une session d'orientation pour les nouveaux membres chez FacilicorpNB aura lieu à Moncton le 30 novembre.

Pour toute question concernant le mandat, le nombre d'employés, la situation financière, etc. de FacilicorpNB, il est possible de consulter le rapport annuel disponible publiquement.

MOTION 2012/11/28-10P

Le rapport de la représentante auprès de FacilicorpNB est adopté tel que reçu.

Adoptée à l'unanimité.

12. Présentation sur le Clostridium difficile

(Version originale signée gardée en archives.)

L'objectif quant au Clostridium difficile est de n'avoir aucune éclosion.

La bactérie est présente dans l'environnement sous forme de spore. Elle est difficile à identifier et à détruire. Les symptômes habituels d'une infection sont : une diarrhée, de la fièvre, de la douleur et des crampes abdominales. La sévérité de l'infection peut varier.

Le risque est augmenté pour :

- toute personne qui prend des antibiotiques (on suggère d'ailleurs de suivre les consignes du médecin en ce qui concerne la prise de médicaments);
- toute personne qui reçoit de la chimiothérapie; et
- le risque augmente avec l'âge, la faiblesse du système immunitaire, la durée de séjour à l'hôpital et les chirurgies du système gastro-intestinal.

Des employés en prévention des infections sont présents dans chaque zone. On forme le personnel envers la surveillance, le dépistage, l'hygiène des mains, l'isolement des patients, le port de vêtements protecteurs, le nettoyage de l'environnement (avec produit spécial), etc.

La prévention et le contrôle du Clostridium difficile est une responsabilité partagée.

13. Autres

13 a. Élection 2016

On souhaite s'assurer que tout membre siégeant au sein du Conseil d'administration puisse fonctionner dans la langue du Réseau.

SUIVI : Le bureau des élections (élections provinciales) sera consulté afin de recevoir les critères de sélection établis pour les candidats intéressés.

13 b. Une visite une maladie

On mentionne certaines plaintes reçues de patients qui ont dû prendre plus d'un rendez-vous pour discuter de différents troubles de santé avec leur médecin. On rappelle qu'il est préférable d'examiner chaque cas individuellement, et qu'il revient au Collège des médecins de recevoir et d'étudier les plaintes au sujet des médecins.

SUIVI : Le comité de gestion des risques et qualité étudiera cette question lors d'une prochaine réunion.

14. Levée de la séance

L'ordre du jour étant épuisé, la séance est levée à 20 h 01.

Paul Couturier
Président du conseil d'administration

Rino Volpé
Secrétaire du conseil d'administration