

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>	Le 17 octobre 2017 à 13 heures
<b>But de la réunion :</b>	Réunion publique	<b>Endroit :</b> Four Points by Sheraton à Moncton Salle Rendez-vous	
<b>Présidente :</b>	Michelyne Paulin		
<b>Secrétaire :</b>	Sonia Haché-Lanteigne		

**Participants**

<b>Membres</b>					
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)	√
<b>Membres d'office</b>					
Gilles Lanteigne	√	Dre Nicole LeBlanc	√	Janie Levesque	√
<b>Équipe de leadership</b>					
Gisèle Beaulieu	√	Jacques Duclos	√	Johanne Roy	√
Dre France Desrosiers	√	Stéphane Legacy	√	Réjean Bédard (remplace 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 heures.

**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 2017-10-17 / 01P**

Proposé par Sonia A. Roy

Appuyé par Lucille Auffrey

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 19 juin 2017**

Le procès-verbal de la réunion du 19 juin 2017 est présenté pour approbation.

**MOTION 2017-10-17 / 02P**

Proposé par Wes Knight

Appuyé par Emeril Haché

Et résolu que le Conseil d'administration adopte le procès-verbal de la réunion du 19 juin 2017.

**Adopté à l'unanimité.**

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

Le ministre Victor Boudreau a annoncé que le projet de transfert du Programme extra-mural allait de l'avant

avec Croix Bleue Medavie. Cette annonce a été faite le vendredi après-midi précédent la fin de semaine de la fête du Travail.

Dès le mardi suivant, le premier ministre procédait à un remaniement ministériel. M. Benoît Bourque est devenu le nouveau ministre de la Santé en remplacement de M. Victor Boudreau. La présidente du Conseil d'administration a immédiatement fait parvenir une lettre de félicitations au nouveau ministre et a sollicité une rencontre pour discuter du dossier. Nous sommes toujours en attente d'une réponse, bien que la rencontre trimestrielle régulière du ministre et de son équipe avec la présidente et le président-directeur général ait eu lieu le 13 octobre dernier et qu'ils aient rencontré le ministre Bourque.

D'abord hésitant à confirmer la décision de transférer le Programme extra-mural, le ministre Benoît Bourque a déterminé sa position dès la semaine suivante. Le transfert aura bien lieu. D'ailleurs, une structure formée de plusieurs comités a commencé des rencontres pour travailler aux différents aspects du dossier.

Au cours de l'été, le Conseil d'administration a tenu deux rencontres extraordinaires à huis clos (29 août et 7 septembre) pour suivre le dossier et pour réaffirmer sa position selon laquelle les services du Programme extra-mural devraient être maintenus sous l'égide du Réseau de santé Vitalité pour des motifs de qualité et d'efficacité.

Entre-temps, les nombreux appuis pour le maintien du programme au sein du Réseau de santé Vitalité continuent d'affluer. Ils proviennent de groupes, d'associations et d'individus, comme en témoignent les revues de presse journalières et les correspondances reçues.

Pour ce qui est du transfert des services d'alimentation et de l'environnement, le ministère de la Santé continue, avec l'appui de Service N.-B., l'élaboration d'une entente contractuelle. Le processus s'avère être un peu plus long que l'échéancier prévu, soit la fin du mois d'octobre, puisque nous sommes toujours en attente d'une proposition de contrat final.

Il y a confusion au sein de la population et du Conseil d'administration à la suite de la décision maintenue du ministre de la Santé. Le Conseil d'administration maintient sa même position au nom des communautés qu'il sert. Le corps médical s'est prononcé de façon unanime afin d'être en faveur avec la position du Conseil d'administration.

**MOTION 2017-10-17 / 03P**

Proposé par Norma McGraw

Appuyé par Lucille Auffrey

Et résolu que le Conseil d'administration poursuit sa démarche à faire valoir son objection au premier ministre de la province du N.-B.

**Adopté à l'unanimité.**

**MOTION 2017-10-17 / 04P**

Proposé par Pauline Bourque

Appuyé par Denis Pelletier

Et résolu que le Conseil d'administration maintient sa position ferme et unanime contre la privatisation de la gestion du Programme extra-mural et des services d'alimentation et des services de l'environnement à une compagnie privée.

**Adopté à l'unanimité.**

**MOTION 2017-10-17 / 05P**

Proposé par Pauline Bourque

Appuyé par Sonia A. Roy

Et résolu que le Conseil d'administration communique clairement et sans équivoque au ministère de la Santé que la participation à ses rencontres de coordination ne change aucunement sa position sur les dossiers de privatisation et que la présence de son personnel médical et professionnel est à titre informatif seulement.

**Adopté à l'unanimité.**

**7. Rapport du président-directeur général (P.-D.G.)**

Le rapport couvre la période du 12 juin au 6 octobre 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
  - Un an depuis la légalisation de l'aide médicale à mourir
- Gestion des ressources financières et matérielles
  - Service Internet sans fil pour les patients et les visiteurs
- Gestion des ressources humaines
  - Nomination d'un nouveau médecin-chef de la zone Nord-Ouest
  - Nomination d'un vice-président aux Ressources humaines par intérim
  - Profil des ressources humaines
  - Défis en matière de ressources humaines
  - Relations de travail à l'Hôpital régional Chaleur
- Relations avec nos partenaires et groupes communautaires
  - Adhésion du Réseau au Secrétariat international des infirmières et infirmiers de l'espace francophone (SIDIIEF)
  - Meilleur accès aux services pour les membres des Premières Nations
- Gestion stratégique / Communication
  - Accent sur la famille à titre de « partenaire de soins »
  - Symposium en soins des plaies
  - Séance de planification annuelle du Comité stratégique des opérations
- Mise en œuvre d'une culture de la qualité et de la sécurité des patients
  - Résultats positifs de la visite d'agrément de juin 2017
  - Processus d'agrément des services de laboratoire en cours
  - Campagne de vaccination contre l'influenza à l'intention du personnel
- Relations avec le Conseil d'administration
  - Rencontres et démarches de représentation

## 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 25 septembre 2017. Voici les sujets qui ont été soulignés :

- Plan de travail 2017-2018 (Motion 2017-09-25 / 03GMC)
- Plan de formation 2017-2018 (Motion 2017-09-25 / 04GMC)
- Groupe de travail pour la retraite du Conseil d'administration (Motion 2017-09-25 / 05GMC)

#### **MOTION 2017-10-17 / 06P**

Proposé par Norma McGraw

Appuyé par Gabriel Godin

Et résolu que le Conseil d'administration entérine le plan de travail 2017-2018 tel qu'il est présenté.

**Adopté à l'unanimité.**

#### **MOTION 2017-10-17 / 07P**

Proposé par Gabriel Godin

Appuyé par Sonia A. Roy

Et résolu que le Conseil d'administration entérine le plan de formation du Conseil d'administration 2017-2018 tel qu'il est présenté.

**Adopté à l'unanimité.**

#### **MOTION 2017-10-17 / 08P**

Proposé par Sonia A. Roy

Appuyé par Claire Savoie

Et résolu que le Conseil d'administration entérine la mise sur pied du groupe de travail ad hoc relevant du Comité de gouvernance et de mise en candidature avec la composition des membres suivants :

- Anne Soucie (présidente du Groupe de travail)
- Lucille Auffrey (gouvernance et mise en candidature)
- Rita Godbout (finances et vérification)
- Norma McGraw (service à la clientèle, gestion de la qualité et sécurité)

- Pauline Bourque (stratégique de la recherche et de la formation)

**Adopté à l'unanimité.**

**MOTION 2017-10-17 / 09P**

Proposé par Lucille Auffrey

Appuyé par Rita Godbout

Et résolu que le Conseil d'administration reçoit le rapport du Comité de gouvernance et de mise en candidature de la rencontre du 25 septembre 2017.

**Adopté à l'unanimité.**

**MOTION 2017-10-17 / 10P**

Proposé par Jean-Marie Nadeau

Appuyé par Norma McGraw

Et résolu que le Conseil d'administration adopte que le Réseau participe à toutes les démarches à la suite de la révision de la *Loi sur les régies régionales de la santé*.

**Adopté à l'unanimité.**

Un suivi sera effectué auprès du ministre à ce sujet.

**8.3 Comité des finances et de vérification**

Rita Godbout, présidente du comité, présente le rapport de la réunion du 26 septembre 2017. Voici les sujets qui ont été soulignés :

- Plan de travail 2017-2018 (MOTION 2017-09-26 / 03FV)
- États financiers au 31 juillet 2017 (MOTION 2017-09-26 / 04FV)
- Modifications budgétaires (MOTION 2017-09-26 / 05FV)
- Recommandation du vérificateur externe 2016-2017 et suivis 2016-2017 (MOTION 2017-09-26 / 06FV)

**MOTION 2017-10-17 / 11P**

Proposé par Rita Godbout

Appuyé par Denis Pelletier

Et résolu que le Conseil d'administration reçoit le rapport du Comité des finances et de vérification de la rencontre du 26 septembre 2017.

**Adopté à l'unanimité.**

**MOTION 2017-10-17 / 12P**

Proposé par Norma McGraw

Appuyé par Emeril Haché

Et résolu que le Conseil d'administration adopte les motions suivantes : MOTION 2017-09-26 / 03FV, MOTION 2017-09-26 / 04FV, MOTION 2017-09-26 / 05FV et MOTION 2017-09-26 / 06FV du Comité des finances et de vérification de la rencontre du 26 septembre 2017.

**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 26 septembre 2017. Voici les sujets qui ont été soulignés :

- Plan de transformation au Centre Hospitalier Restigouche (CHR) (MOTION 2017-09-26 / 03SCGQS)
- Plan de travail 2017-2018 (MOTION 2017-09-26 / 04SCGQS)
- Résultats – Visite d'agrément 2017 (MOTION 2017-09-26 / 05SCGQS)

**MOTION 2017-10-17 / 13P**

Proposé par Norma McGraw

Appuyé par Jean-Marie Nadeau

Et résolu que le Conseil d'administration reçoit le rapport du Comité de service à la clientèle, de la gestion de la qualité et de la sécurité de la rencontre du 26 septembre 2017.

**Adopté à l'unanimité.**

**MOTION 2017-10-17 / 14P**

Proposé par Pauline Bourque

Appuyé par Gaitan Michaud

Et résolu que le Conseil d'administration adopte les motions suivantes : MOTION 2017-09-26 / 03SCGQS, MOTION 2017-09-26 / 04SCGQS et MOTION 2017-09-26 / 05SCGQS du Comité de service à la clientèle, de la gestion de la qualité et de la sécurité de la rencontre du 26 septembre 2017.

**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 18 septembre 2017. Voici les sujets qui ont été soulignés :

- Plan d'action pour le développement de la mission universitaire (MOTION 2017/09/18-03-CSRF)
- Plan de communication pour le développement de la mission universitaire
- Contrat d'affiliation avec l'Université de Moncton (MOTION 2017/09/18-04-CSRF)
- Entente de collaboration avec l'Institut Atlantique de recherche sur le cancer (IARC)

#### **MOTION 2017-10-17 / 15P**

Proposé par Pauline Bourque

Appuyé par Jean-Marie Nadeau

Et résolu que le Conseil d'administration reçoit le rapport de la réunion du 18 septembre 2017 du Comité stratégique de la recherche et de la formation.

**Adopté à l'unanimité.**

#### **MOTION 2017-10-17 / 16P**

Proposé par Gaitan Michaud

Appuyé par Claire Savoie

Et résolu que le Conseil d'administration adopte les motions suivantes : MOTION 2017/09/18-03-CSRF et MOTION 2017/09/18-04-CSRF du Comité stratégique de la recherche et de la formation de la rencontre du 18 septembre 2017.

**Adopté à l'unanimité.**

#### **8.6 Comité médical consultatif**

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

- Révision du processus d'octrois de privilèges
- Processus de révision des exigences minimales
- Évaluation et l'élaboration de plans de qualité
- Révision du processus de plaintes
- Mise en œuvre de la structure médicale du Réseau de santé Vitalité
- Plan d'action pour le développement de la mission universitaire du Réseau de santé Vitalité

Dre LeBlanc présente également, en tant que présidente du comité, le rapport de la réunion du 19 septembre 2017. Voici les sujets qui ont été soulignés :

- Rapports présentés aux membres du CMC
  - Rapports présentés aux membres du CMC
  - Programme de gestion des maladies pulmonaires chroniques (MPOC)
  - Politique RES.3.20.10 Ventilation mécanique non invasive (MOTION 2017-09-19 / 02CMC)
  - Formulaire d'ordonnance médicale – Bilan pré-greffe rénale (MOTION 2017-09-19 / 03CMC)
  - Formulaire d'ordonnance médicale – Initiation à l'hémodialyse (MOTION 2017-09-19 / 04CMC)
  - Formulaire d'ordonnance médicale – Solution de potassium (MOTION 2017-09-19 / 05CMC)
- Demandes de nominations et de changements de nominations (MOTION 2017-09-19 / 08CMC)
- Nominations de chefs de département (MOTION 2017-09-19 / 09CMC)
  - Privatisation du PEM et des services d'alimentation et de l'environnement (MOTION 2017-09-19 / 10CMC) et (MOTION 2017-09-19 / 11CMC)

#### **MOTION 2017-10-17 / 17P**

Proposé par Sonia A. Roy

Appuyé par Lucille Auffrey

Et résolu que le Conseil d'administration reçoit le rapport de la médecin-chef régionale et de la présidente du Comité médical consultatif de la rencontre du 19 septembre 2017.

**Adopté à l'unanimité.**

**MOTION 2017-10-17 / 18P**

Proposé par Norma McGraw

Appuyé par Wes Knight

Et résolu que le Conseil d'administration adopte les motions suivantes : MOTION 2017/09/19-02-CMC, MOTION 2017/09/19-03-CMC, MOTION 2017/09/19-04-CMC, MOTION 2017/09/19-05-CMC, MOTION 2017/09/19-08-CMC, MOTION 2017/09/19-09-CMC, MOTION 2017/09/19-10-CMC et MOTION 2017/09/19-11-CMC du Comité médical consultatif de la rencontre du 19 septembre 2017.

**Adopté à l'unanimité.****8.7 Comité professionnel consultatif**

Janie Lévesque, présidente du comité, présente le rapport de la réunion du 19 septembre 2017. Voici les sujets qui ont été soulignés :

- Nouveaux membres
- Dossier de la Pratique professionnelle
  - Rapport sur l'audit des dossiers de soins infirmiers
  - Abréviations
  - Normes de documentation
- Présentation des rapports suivants :
  - Satisfaction des patients hospitalisés
  - Tableau comparatif des plaintes
  - Agrément Canada
  - Gestion intégrée des risques (données sur les incidents signalés)
  - Prévention des infections

**MOTION 2017-10-17 / 19P**

Proposé par Pauline Bourque

Appuyé par Wes Knight

Et résolu que le Conseil d'administration reçoit le rapport de la réunion du Comité professionnel consultatif de rencontre du 19 septembre 2017.

**Adopté à l'unanimité.****9. Privilèges temporaires des médecins**

La vice-présidente aux Services médicaux, à la Formation et à la Recherche a octroyé des privilèges temporaires depuis la dernière réunion du Conseil d'administration (du 10 juin au 6 octobre 2017). La liste est présentée pour ratification.

TABLEAU DES PRIVILÈGES TEMPORAIRES – 17 octobre 2017

Médecins	Spécialité	Catégorie	Date de privilèges		Zones
			Du	Au	
BEN AMOR, Dre Ibtihel Mouna	Génétique médicale	Associé	18 septembre 2017	8 décembre 2017	1B
MELANSON, Dre Martine	Médecine familiale	Associé	30 septembre 2017	23 décembre 2017	1B
RICHARD, Dre Karine	Médecine familiale	Associé	30 septembre 2017	23 décembre 2017	1B
STEWART, Dre Wendy	Neurologie pédiatrique	Consultant	30 septembre 2017	23 décembre 2017	1B, 4, 5, 6
THÉRIAULT, Dre Marie-Andrée	Médecine familiale	Suppléant	30 septembre 2017	23 décembre 2017	1B, 6
BELL, Dr David	Médecine familiale	Consultant	23 septembre 2017	15 décembre 2017	4
DUMOUCHEL, Dr Vincent	Médecine familiale	Suppléant	24 septembre 2017	15 décembre 2017	4
MOREAU, Dr Vincent	Médecine familiale-urgence	Suppléant	13 octobre 2017	5 janvier 2018	4
PETITCLERC, Dre Sophie	Radiologie	Suppléant	19 août 2017	10 novembre 2017	4
AIT YAHIA, Dr Chabane	Médecine familiale	Suppléant	14 septembre 2017	8 décembre 2017	5
AL HABASH, Dr Muhanad Y.	Médecine interne	Associé	25 septembre 2017	15 décembre 2017	5
ALKURDI, Dr Rim	Obstétrique-gynécologie	Suppléant	7 juillet 2017	29 septembre 2017	5
BERLE, Dre Muriel	Médecine familiale	Associé	21 août 2017	10 novembre 2017	5
PARENT, Dr Marc-Etienne	Médecine interne	Suppléant	7 juillet 2017	29 septembre 2017	5
DIAZ NORIEGA, Dr Oscar	Médecine interne	Associé	31 juillet 2017	20 octobre 2017	5

**MOTION 2017-10-17 / 20P**

Proposé par Pauline Bourque

Appuyé par Sonia A. Roy

Et résolu que le Conseil d'administration entérine telle quelle la liste des privilèges temporaires du 10 juin au 6 octobre 2017.

**Adopté à l'unanimité.**

**10. Correspondance**

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

**11. Documentation pour les membres**

Quatre articles sont distribués aux membres :

- Penser la santé de façon globale (Jean-Marie Nadeau)
- La centralisation en santé est vouée à l'échec (Jean-Marie Nadeau)
- « Enlisting Patient and Family Advisers in the Design of Clinical Pathways » (Gilles Lanteigne)
- « Partnership for Patients: Innovation and Leadership for Safer Healthcare » (Gilles Lanteigne)

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 Parent et partenaire engagé**

M. Albert Cyr est un psychologue de profession. Il a aussi été professeur et administrateur dans le domaine de la santé mentale et du traitement des dépendances. Il est présentement président du Comité consultatif communautaire de la santé mentale et du traitement des dépendances de la Zone Beauséjour. M. Cyr est un partenaire engagé et très sensible aux besoins dans le domaine à cause de son expérience professionnelle et personnelle. Il offre une présentation comme parent et partenaire engagé en santé mentale et en traitement des dépendances.

**13. Relations avec la communauté/services offerts****13.1 Centre de prévention de la violence dans Kent**

Il y a déjà un certain temps, le centre de prévention a fait une présentation au Conseil d'administration concernant l'établissement d'un premier centre d'appui pour les enfants victimes d'agression sexuelle au Nouveau-Brunswick. Mme Angèle Losier et Mme Roxanne Paquet font une mise à jour sur les activités du centre et l'engagement du Réseau.

**MOTION 2017-10-17 / 21P**

Proposé par Norma McGraw

Appuyé par Jean-Marie Nadeau

Et résolu que le Conseil d'administration appuie l'initiative et le programme en place avec l'aide d'un agent de liaison du Réseau de santé Vitalité.

**Adopté à l'unanimité.**

**13.2 Association francophone des aînés du N.-B. (AFANB)**

L'Association francophone des aînés du N.-B., représentée par sa présidente, Mme Solange Haché, et le directeur, M. Jean-Luc Bélanger, présente le rôle et les dossiers importants de l'Association francophone des aînés du N.-B.

**14. Autre sujet****14.1 Mission universitaire**

Le Réseau de santé Vitalité maintient de bonnes relations de travail avec ses partenaires universitaires (dont l'Université de Sherbrooke et l'Université de Moncton) et collabore étroitement avec ces derniers pour assurer le déroulement des activités de formation médicale et des autres programmes de formation clinique dans ses établissements. Il facilite également le déroulement d'activités de recherche menées par les cliniciens et les professionnels de la santé ou par des chercheurs provenant de ses institutions partenaires, particulièrement l'IARC et l'Université de Moncton. Cependant, ces affiliations et ces partenariats, que l'on considère comme vitaux, ne sont pas reflétés dans la structure organisationnelle du Réseau de santé Vitalité. La mission universitaire du Réseau de santé Vitalité n'est pas encore pleinement intégrée dans sa réalité et son identité organisationnelle. Afin de réaliser pleinement cette mission, elle doit se traduire dans notre façon de fonctionner à tous les niveaux de notre organisation, et ce, jusqu'à la prestation des services de soins de santé à la population que l'on sert. Brigitte Sonier-Ferguson, directrice

des affaires académiques et de la recherche, offre une présentation à ce sujet.

**MOTION 2017-10-17 / 22P**

Proposé par Pauline Bourque

Appuyé par Jean-Marie Nadeau

Et résolu que le Conseil d'administration appuie le plan d'action pour le développement de la mission universitaire, tout en reconnaissant qu'il s'agit d'un document vivant qui évoluera continuellement.

**Adopté à l'unanimité.**

**14.2 Surveillance cardiaque Bluetooth**

Dr Luc Cormier ainsi que Dr Martin Robichaud offrent une présentation sur un petit appareil appelé Confirm RX<sup>MC</sup>, qui a récemment été implanté chirurgicalement chez un patient du Centre hospitalier universitaire Dr Georges-L.-Dumont pour la première fois en Atlantique. Ce dispositif fonctionne grâce à la technologie Bluetooth et permet de surveiller de près la fréquence cardiaque d'un patient par l'entremise d'un téléphone intelligent.

**14.3 Centre Hospitalier Restigouche (CHR) – Modèle de soins**

Deux experts externes ont déposé des rapports en lien avec les pratiques cliniques et la qualité des soins aux patients au CHR. Plus précisément, l'une des recommandations était de mettre en œuvre un modèle de soins et de services interdisciplinaires orienté sur la réadaptation et le rétablissement, l'objectif étant de s'éloigner d'une approche asilaire, vers un modèle davantage axé sur le rétablissement. Plusieurs partenaires et organismes externes expriment des préoccupations par rapport aux services cliniques du CHR, tels l'Ombudsman, le défenseur des malades, le curateur ou encore le tribunal de la santé mentale. Ce nouveau modèle de soins vise à évaluer de façon continue le potentiel de retour dans la communauté de chaque patient. Le modèle actuel permet difficilement la mise en place de plans de soins individualisés pour les patients. Les durées de séjour des patients sont bien au-delà des normes. Certains patients y sont depuis de nombreuses années. Une restructuration de l'équipe de gestion « médico-nursing » vers une gestion interdisciplinaire est présentement en cours. Cela implique une désyndicalisation des gestionnaires. Ce nouveau modèle de soins s'inscrit également dans une révision du mandat du CHR vers un centre d'excellence en réadaptation et en traitement pour la psychiatrie tertiaire et légale. Le nouveau modèle propose une gestion par programme répondant aux besoins des différentes clientèles, plutôt qu'une gestion par unité. Les modèles de soins dans les établissements comparables au Canada ont grandement évolué. Le modèle interdisciplinaire proposé se base sur de meilleures pratiques. Chaque programmation clinique s'inspire du National Institute for Health and Care Excellence (NICE) et contient des éléments mesurables pour le contrôle de la qualité. Ce modèle favorisera les partenariats et l'intégration du continuum de soins pour cette clientèle. Ce changement représente des enjeux importants pour la profession infirmière à l'intérieur de l'établissement.

**MOTION 2017-10-17 / 23P**

Proposé par Lucille Auffrey

Appuyé par Emeril Haché

Et résolu que le Conseil d'administration approuve que le modèle de soins soit adopté tel qu'il est présenté afin de poursuivre la modernisation du Centre Hospitalier Restigouche vers une vision d'excellence en soins de psychiatrie légale et tertiaire.

**Adopté à l'unanimité.**

**14.4 Initiative de réorganisation des services de laboratoire**

M. Stéphane Legacy, vice-président aux Services de consultation externe et aux Services professionnels, Dre Louise Thibault, directrice médicale du Laboratoire – Zone Beauséjour, et Dr Gabriel Girouard, microbiologiste, présentent les deux initiatives présentement en cours pour la réorganisation des services de laboratoire. Ces initiatives, une provinciale et l'autre du Réseau de santé Vitalité, ont débuté récemment. Elles se déroulent en parallèle. Bien que les deux démarches visent certains objectifs communs en matière d'efficacité et de pertinence, l'une suppose que le Réseau de santé Vitalité demeure le maître d'œuvre, tandis que l'autre vise ultimement une approche provinciale en matière d'organisation de ces services. Ce dossier se veut un dossier prioritaire.

**MOTION 2017-10-17 / 24P**

Proposé par Pauline Bourque

Appuyé par Denis Pelletier

Et résolu que le Conseil d'administration appuie fortement l'initiative de conserver et de maximiser la



réorganisation des services de laboratoire au sein du Réseau de santé Vitalité.  
**Adopté à l'unanimité.**

**15. Levée de la réunion**

Emeril Haché propose la levée de la réunion à 16 h 55.

**16. Évaluation de la réunion**

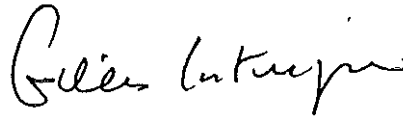
Les membres du Conseil d'administration sont invités à faire l'évaluation de la réunion.

**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