

Réunion du Conseil d'administration de LA SOCIÉTÉ RÉSOSANTÉ COLOMBIE-BRITANNIQUE

Mardi 9 septembre 2014, de 9 h à 11 h 30

201-2929 Commercial Drive, Vancouver

Et par téléconférence

PROCÈS VERBAL (ÉBAUCHE)

Membres votants

Présents : Brian Conway, Président –Médecin
Doris Brisebois, Vice-présidente –Foyer
Maillard
Tanniar Leba –La Boussole
Marie-Andrée Asselin, Trésorière –
FPFCB
Jamal Nawri –AFS

Membres affiliés

John Carsley–VCHA
Christina Sampogna–Santé Canada

Excusés : Yvon Laberge, Secrétaire–Collège
Educacentre
Huguette Sansonnet-Hayden, –Médecin
spécialiste
Renée Trépanier –CCFPG

Hélène Dufour–VIHA

Personnel : Louis Giguère – Directeur général

1. Ouverture de la réunion

L'ouverture de la réunion a lieu à 9 h 15. Le président, Dr Conway s'assure qu'il y a *quorum*.

1.a. Présentation d'un nouveau membre

Reportée. Mme Dufour sera présente à la réunion de janvier.

1.b. Adoption de l'Ordre du jour

Proposé par : D. Brisebois
Appuyé par : M.-A. Asselin
La motion a été adoptée à l'unanimité.

1.c. Adoption du procès-verbal de la réunion du 11 mars 2014

Proposé par : J. Nawri
Appuyé par : M.-A. Asselin
Le procès verbal a été adopté à l'unanimité.

2. Gouvernance du réseau

2a. Membriété du réseau – Conseil scolaire francophone

Mme Brigitte Couturier, a quitté le CSF. Le CSF est à la recherche d'un nouveau candidat/nouvelle candidate pour coordonner le volet santé-sécurité, mais la grève actuelle a retardé cette embauche. La représentation du CSF au CA de RésoSanté a été inscrite dans la description de tâche du poste « Coordonnateur-Coordonnatrice santé-sécurité » ce qui assurera la continuité de la représentation communautaire du CSF au CA de RésoSanté. Mr Giguère a contacté Mme Couturier pour la remercier de ses contributions et pour lui souhaiter beaucoup de succès dans l'avenir

2b. Rapport du président Conway

Le Dr. Conway exprime son enthousiasme envers les projets multidisciplinaires en cours ou les projets prometteurs proposés pour la C.-B. Il mentionne d'abord le succès de notre répertoire qui fait valoir la richesse des opportunités de services en français déjà en place chez nous ; le défi n'est pas principalement de trouver des professionnels de la santé parlant français mais plutôt de les sensibiliser et de les outiller et de travailler le plus possible dans les structures établies. Il faut choisir les dossiers prioritaires pour notre communauté et y travailler dans une perspective de collaboration. Deuxièmement, à l'échelle nationale, il y a lieu de travailler au dossier de la représentation de la C.-B. au sein de la SSF et de neutraliser une certaine résistance qui se manifeste à Ottawa quant à la ré-introduction du Dr Conway au CA de la SSF en tant que président de RésoSanté. Les orientations à Ottawa deviennent de plus en plus axées sur les perspectives 'centralisantes' du « corridor Ottawa-Moncton-Sudbury » et la voix des réseaux plus petits ou plus éloignés est plutôt faible. (Mr Giguère interjette que dans le dossier FLAC par exemple, la SSF a décidé de ne pas financer trois projets soumis par la C.-B. par l'intermédiaire du CA de RésoSanté mais nous a demandé plutôt de faire un autre projet qui correspond à leurs attentes ; similairement, ils nous ont demandé de discontinuer le service d'accompagnement des clients de La Boussole par une infirmière parce que selon leur perspective cette forme d'accompagnement communautaire un « service direct ». Le réseau du Nunavut a reçu une requête semblable mais a refusé d'obtempérer.) Pour contrecarrer cette tendance croissante, le Dr Conway a été mis en nomination à la présidence de la SSF à l'AGA du 10 octobre prochain. Le but est de présenter une plate-forme qui peut remettre le pendule à l'heure pour favoriser un alignement national plus inclusif des réseaux « éloignés » et de diriger plus de ressources sur le terrain plutôt que d'investir des ressources et des sommes considérables pour développer des projets nationaux qui ont très peu de pertinence pour ces derniers. Sans se faire d'illusion quant aux chances de succès de sa candidature, l'important est d'exploiter la tribune nationale temporaire qu'offre l'élection de la présidence à la SSF.

Adoption du rapport du président

Proposé par : J. Nawri

Appuyé par : M.-A. Asselin

Le rapport est adopté à l'unanimité.

2c. Rapport de la vice-présidente Brisebois

Suite à la discussion sur la représentation de RésoSanté au national de l'AGA de juillet de RésoSanté, Mme Brisebois a formellement soumis sa démission par écrit au président Schofield la semaine dernière. Le DG Michel Tremblay doit contacter le Dr Conway prochainement. Elle exprime un souci parce que RésoSanté n'a présentement aucune représentation au CA de la SSF, lequel se réunira le 22 septembre prochain. Comme Mme Brisebois ne se souvient pas que par le passé il y ait eu vote pour approuver le remplacement d'un membre au CA de la SSF, elle a indiqué que le Dr Conway pourrait la remplacer ; elle a aussi demandé à Mr Tremblay de lui fournir des exemples où un tel vote pourrait avoir eu lieu. Ses communications avec la SSF sont maintenant inexistantes.

Le Dr Conway remercie Mme Brisebois pour ses contributions et pour son engagement continu au services de la communauté francophone de Colombie-Britannique.

Adoption du rapport de la vice-présidente

Proposé par : M.-A. Asselin

Appuyé par : J. Nawri

Le rapport est adopté à l'unanimité.

2d. Rapport du directeur général

Mr Giguère mentionne que le Répertoire est maintenant chez l'imprimeur et qu'il comprend près de 780 professionnel(le)s de la santé parlant français. Un lancement aura lieu lors de l'évènement du lancement de l'Annuaire de la FFCB le 18 septembre prochain. Le Dr Conway a été invité à lancer le Répertoire. Le Répertoire ne sera pas en encart cette année mais plutôt une présentation promotionnelle du Répertoire bonifié sera présentée sur 4 pages en couleur, illustrant entre autre l'outil de recherche cartographique d'un professionnel de la santé. Ce changement a été fait pour encourager l'utilisation de l'outil électronique sur le site Web de RésoSanté et parce que le Répertoire imprimé est préparé en juin pour des raisons pratiques et de logistique et qu'il est en partie désuet lorsqu'il est publié en septembre ou octobre. Des copies papier seront disponibles le 18 septembre et la communauté peut demander des copies papier en contactant RésoSanté. RésoSanté pour sa part enverra une bonne quantité de copies papier à tous ses partenaires, de façon proactive. Mr Giguère distribue deux publications récentes sur les services de santé en français en C.-B. et au Canada. Il passe ensuite à la nouvelle que le projet « Écoles en santé » avec DASHBC, le CSF et le Ministère de la santé semble sur le point de recevoir un financement de plus de 60 000 \$ du Programme des affaires francophones, un montant qui épaula à part plus ou moins égale l'investissement du Ministère de la santé. RésoSanté investira aussi un montant équivalent les deux prochaines années. Le Dr Conway souligne l'importance de diversifier les ressources, surtout au niveau local où les besoins sont bien appréciés des partenaires, ce qui ne semble pas être le cas d'une perspective nationale. Mr Giguère mentionne qu'une partie des ressources est réservée pour le CSF et une autre pour les régies de santé afin de susciter un meilleur appui en deuxième année du projet lorsque l'outil Health Schools BC sera prêt pour une mise en œuvre sur le terrain. Le Dr Carsley souligne que ce sont des très bonnes nouvelles et que la communauté francophone mène le bal en termes de ce genre de travail conjoint.

Que le rapport du directeur général soit accepté.

Proposé par : D. Brisebois

Appuyé par : T. Leba

Le rapport est adopté à l'unanimité.

3. Activités de RésoSanté-suivis

3.a. Membriété FFCB

Mr Giguère informe le CA que la FFCB n'a pas approuvé notre requête de devenir membre actif de la FFCB en raison de notre structure de gouvernance. Nous allons poursuivre cette discussion de façon moins formelle avec le nouveau directeur général, Mr Rothon. Le CA pourra prendre une décision au sujet d'une membriété active ou de soutien le printemps prochain.

4. Activités de RésoSanté

4.a. Comité de nomination

Les membres apprécient la valeur de former un tel comité le printemps prochain, en amont de l'AGA de RésoSanté, pour des raisons de prise en charge, d'imputabilité et de transparence. Le CA demande au directeur général qu'entre temps il s'occupe de rechercher des candidats pour la vacance d'un professionnel de la santé au sein du CA.

4.b. Plan stratégique

Le rapport final de Mme Cameron a été distribué. On demande aux membres de le lire et de se l'accaparer en vue d'une discussion qui aura lieu lors de notre réunion de janvier. Le directeur général fera un rappel.

4.c. Nomination et élection des délégués de la C.-B. à l'AGA de la SSF

Que les délégués suivants soient mis en nomination et élus pour représenter la C.-B. à l'AGA de la SSF le 10 octobre 2014 :

Formation : Yvon Laberge

Gestionnaire : Brian Conway

Professionnel : Huguette Sansonnet-Hayden

Communauté : Marie-Andrée Asselin, Jamal Nawri (délégué alternatif)

Gouvernement : Annie Carnot

Proposé par : T. Leba

Appuyé par : J. Nawri

Les nominations sont adoptées à l'unanimité.

Le directeur général fera les suivis en termes d'un Communiqué de presse qui couvrira l'AGA de RésoSanté, la nomination de l'exécutif et la délégation de la C.-B. à l'AGA de la SSF.

4.d. Écoles en santé

Il s'agit de deux projets. Celui avec le Ministère de la santé, DASHBC et le CSF est couvert dans le rapport du directeur général ci-dessus. Celui avec le Conseil jeunesse francophone complète sa troisième et dernière année (année scolaire) à partir de ce mois-ci. Comme il y a grève, nous accuserons certains retards. Il n'est pas clair pour le moment comment le projet sera remis en marche.

4. Activités des partenaires de RésoSanté

4.a. Tour de table

B. Conway

Voir le rapport du président ci-dessus.

T. Leba

Mr Leba présente trois mises à jour.

Déménagement. La Boussole contemple un Plan B, un espace dans un immeuble public en face où se trouve BC Housing et une organisation jeunesse. Des négociations strictes sont en cours avec la ville de Vancouver. Le Dr Carsley recherchera l'appui du Comité santé de VCHA.

Surrey. Étant donné la situation qui prévaut dans le dossier immigration et la FFCB, il sera difficile pour La Boussole de renforcer ses capacités à Surrey. C'est un dossier à suivre.

Appel d'offres. Mr Leba nous informe que La Boussole participe au projet sur la santé mentale de la SSF. Lors d'une réunion précédente RésoSanté et La Boussole avaient participé. Comme la SSF

nous a informé qu'elle allait retenir plus de 50% du financement pour la gestion du projet et que les ressources pour les partenaires sont limitées, la SSF nous a informé qu'elle n'allait pas financer deux promoteurs pour la C.-B. Mr Giguère mentionne que ce projet fait partie de la stratégie de Santé Canada de donner un meilleur appui est limité aux petits réseaux et aux réseaux éloignés (Territoires, à l'Ouest de l'Alberta et à l'Est du N.-B) et est limité à ces derniers. Cependant ils nous informent qu'ils ont une 'belle' stratégie nationale à mettre en place chez nous et que le projet sera mené par un membre du réseau de l'Est de l'Ontario. Le choix d'un leadership provenant d'un réseau de consolidation d'Ottawa, l'allocation importante des ressources dans la région d'Ottawa et le choix l'emphase sur une stratégie nationale augure mal tant en termes de bâtir une capacité chez nous et que de choisir des interventions qui correspondent à nos besoins. Le Dr Conway observe que la bonne façon de mettre en œuvre une stratégie nationale serait de donner aux réseaux des objectifs précis et de leur donner les ressources et la flexibilité de choisir comment ils vont y arriver selon leur contexte particulier.

M.A. Asselin

L'AGA de l a FPFCB aura lieu les 21-22 novembre et le DG de RésoSanté sera invité pourra être une personne ressource côté santé. Il y aura une programmation Café et on espère mettre en place entre autres des ateliers santé. La FPFCB continue de distribuer la trousse « Francos aux couches » aux jeunes parents.

J. Carsley

Le réaménagement des services de première ligne va bon train, y compris à Pine Clinic. La réorganisation a aussi lieu à Raven Song surtout du côté des services de première ligne pour les jeunes ; ceci comprends un service d'*outreach*. On continue l'arrimage des volets santé primaire et santé publique. La Dre Méli ssandre Noël offre des services en français à « East Van Youth Clinic » les mardis.

D. Brisebois

Elle travaille sur la licence ou permis d'opération. Le foyer est à la recherche d'un coordonnateur médical. La régie a appointé un travailleur social pour aider à re localiser les clients et tout s'est bien déroulé.

J. Nawri

L'AFSurrey a l'intention de travailler avec RésoSanté et La Boussole pour développer un projet santé à Surrey.

C. Sampogna

Mme Sampogna remercie le Dr Conway pour une bonne réunion qui lui a permis d'obtenir des informations utiles pour ses collègues.

C. Brodeur

À part « Écoles en santé » qui a été discuté précédemment, Mme Brodeur mentionne la rencontre du Conseil de la fédération où les ministres ont mis une emphase sur le vieillissement de la population. Il existe une corrélation entre ce vieillissement et la croissance économique. Elle est en main d'un document sur l'inflation prévue dans le secteur de la santé et nous en fera parvenir une copie.

5. Financement 2014-2018

L'Ordre du jour présente le financement pour lequel nous avons signé une entente formelle avec la SSF. La contribution pour la Formation linguistique et l'adaptation culturelle (FLAC) est considérablement moindre que par le passé (30 000 \$ à 35 000 \$) pour les raisons indiquées par le DG dans le rapport du président. D'autre part le volet sur la Promotion de la santé qui a été ajouté par Santé Canada cette année nous permettra de faire plus aux dossiers de la prévention et de la littératie et la promotion de la santé. Le Dr Conway se réjouit des fonds de promotion additionnels mais nous rappelle qu'il demeure des projets importants non financés.

6. Situation financière

6.a. Les États financiers au 31 juillet 2014

La balance est favorable ce qui est de coutume en début d'année. Pour les quatre volets présentés, nos fonds sont déjà engagés envers des projets de la programmation 2014-2015 à un niveau approximatif de 75% des revenus. Comme il est de coutume, l'automne est le bon moment pour finaliser nos engagements envers la communauté et RésoSanté espère travailler avec ses partenaires pour finaliser sa programmation et engager tous les fonds. La Boussole, l'AFSurrey et la FFCB indiquent un intérêt.

En ce qui a trait à la clarification demandée à l'AGA par rapport à des fonds de projets d'adaptation de services et de FLAC non dépensés, Mr Giguère rapporte que ce n'est pas le cas. La comptable et le vérificateur ont choisi de fermer ces projets autour des dépenses associées à la production du Répertoire qui chevauchaient les deux années financières, pour simplifier la reddition de compte. Les sommes non dépensées en 2012-2013 et 2013-2014 (*Actifs nets non affectés* à la page 3) représentent en fait des biens d'amortissement que nous avons « hérité » lors de l'incorporation de RésoSanté et du partage de ressources qui en a découlé entre la FFCB et RésoSanté. Finalement, Mme Asselin a informé le CA qu'elle a fait la vérification financière des livres de RésoSanté et a complété son exercice de diligence raisonnable.

Que le rapport de la trésorière soit reçu tel que présenté.

Proposé par : M.A. Asselin

Appuyé par : J. Nawri

Le rapport est adopté à l'unanimité.

6. Projets du réseau

6.a. Écoles en santé

Tel que présenté ci-dessus.

Levée de la réunion : 11 h 30

Que se termine la réunion du CA de RésoSanté Colombie-Britannique

Proposé par : D. Brisebois

Appuyé par : T. Leba

La proposition est adoptée à l'unanimité.