

**Réunion du Conseil d'administration de LA SOCIÉTÉ RÉSOSANTÉ COLOMBIE-BRITANNIQUE**  
**Réunion spéciale : Plan stratégique 2014-2018**

Mardi 18 février 2014, de 9 h à 10 h  
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

### **Membres affiliés**

John Carsley–VCH

Excusés : Renée Trépanier –CCFPG

Christina Sampogna–Santé Canada

Yvon Laberge, Secrétaire –Collège  
Educacentre  
Huguette Sansonnet-Hayden, –Médecin  
spécialiste

**Personnel :** Louis Giguère – Directeur général

**Invitée :** Hélène Cameron

### **Ouverture de la réunion**

L'ouverture de la réunion a lieu à 9 h 10. Il y a quorum. Le président, Dr Conway s'assure que tous ont reçu les documents.

### **1. Adoption de l'ordre du jour**

L'ordre du jour a été convenu par une consultation en ligne.

### **2. Planification stratégique**

Mme Hélène Cameron présente quelques objectifs pour la réunion, soit de discuter du processus, d'identifier les partenaires à consulter et d'identifier les documents à relire. Des parties essentielles du processus sont d'examiner quel chemin a été accompli (y compris faire le portrait du réseau), de faire le point (où on est rendu), qu'est-ce qu'il faut faire (il faut être exact), quelles ressources sont disponibles et comment savoir qu'on est rendu.

**Où on en est rendu :** On aura besoin de statistiques sur le financement, le fonctionnement, ce qu' »on » pense du réseau, défis, enjeux

**Faire le point :** ce qui s'en vient, repenser la mission, la vision, les valeurs, les principes, obtenir des réponses à la question où allons-nous ? Le processus de l'examen doit considérer le changement, les grandes orientations stratégiques. Les commentaires et le résultat des consultations sera analysé par le CA.

**Quelles ressources sont disponibles :** Il faut être exact. Aspects qualitatifs et quantitatifs. Défi : comment va-t-on savoir qu'on est rendu au point « X » ?

**Quelle approche?** La communauté utilise le modèle CLÉ, un cadre de responsabilisation basé sur les résultats d'impact et les résultats d'effets (pour se rendre aux résultats d'impact). Les axes d'intervention sont différents des axes d'intervention de la SSF.

**Après une brève discussion le CA a choisi l'approche CLE.**

**Partenaires :** CSA, partenaires, clientèle. Quelques mentions : AMSSA, Marie Dussault. Une lettre sera envoyée aux membres du répertoire des professionnels.

**Documents à lire :** le dernier Plan stratégique, Statuts et règlements, le PDG, BC Guide for Public Health, Destination 2018, documents du BACLO (modèle logique), priorités de Santé Canada

**Sondages :** Note sur qui on est (ou brochure). Les résultats seront retournés à Mme Hélène Cameron.

**Échéancier :** Pour obtenir ces résultats en bon temps au nom du CA, la journée de planification stratégique du 11 mars est reportée au 15 avril. M Giguère fera le nécessaire.

### 3. Levée de la réunion : 10 h

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

Proposé par : D. Brisebois

Appuyé par : T. Leba

La proposition a été adoptée à l'unanimité.