

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

Mardi 27 octobre 2015, de 9 h 10 à 11 h 35  
205-2929 Commercial Drive, Vancouver

## **PROCÈS VERBAL (ÉBAUCHE)**

### **Membres votants**

Présents : Brian Conway, Président – Professionnel de la santé  
Doris Brisebois, Vice-présidente – Gestionnaire œuvrant dans une institution de santé  
Tanniar Leba\* – Communauté

Marie-Andrée Asselin, Trésorière – Communauté  
Huguette Sansonnet-Hayden, – Professionnelle de la santé

Karine Boily\* – Communauté  
Francine Sylvestre-Wallace – Communauté

Excusés : Yvon Laberge, Secrétaire – Institution de formation en santé  
Sonya Marcinkowska – Communauté

\* par téléconférence

**Personnel :** Louis Giguère – Directeur général, Benjamin Stoll – Directeur associé

### **Membres affiliés**

Chantal Brodeur\*, pour Véronique Mercier – Gestionnaire œuvrant au gouvernement provincial  
John Carsley – Professionnel œuvrant dans une régie de santé

Hélène Dufour – Professionnelle œuvrant dans une régie de santé

### **1. Ouverture de la réunion et bienvenue**

L'ouverture de la réunion a lieu à 9 h 10.

#### **1.a. Introductions**

Le Dr Conway introduit Mme Francine Sylvestre-Wallace de la Société francophone de Victoria pour qui c'est la première réunion. Il la remercie pour son engagement et lui souhaite la bienvenue. Suit un tour de Table pour informer les participants qui se joints à nous par téléprésence.

#### **1.b. Confirmation du quorum**

Sept membres votants sur neuf sont présents, ce qui confirme le quorum.

#### **1.c. Adoption de l'Ordre du jour**

Proposé par : D. Brisebois  
Appuyé par : T. Leba  
La motion a été adoptée à l'unanimité.

## 2. Gouvernance du réseau (1<sup>ère</sup> partie)

### 2.a. Adoption du procès-verbal de la réunion du 16 juin 2015

Proposé par : M.-A. Asselin  
Appuyé par : T. Leba  
Le procès verbal a été adopté à l'unanimité.

### 2.b. Procès verbal de l'AGA du 21 juillet 2015

Le Dr Conway mentionne que ce document est présenté à titre d'information.

### 2.c. Retour sur les items du procès-verbal du 16 juin 2015

Aucun suivi nécessaire.

## 3. Rapports

### 3.a. Rapport du président Conway

Le Dr. Conway fait état des rencontres politiques qui ont eu lieu en septembre dans le contexte d'une campagne électorale (les détails sont dans le rapport d'activités). Le lancement du répertoire fut aussi fantastique et a permis de renouer le contact avec le Ministre Letnick et le député Heyman. Le lancement du projet Écoles en santé fut extraordinaire ; l'athlète de BC Lions Rolly Lumbala a bien su engager les jeunes en leur parlant de l'importance de la nutrition, chez un athlète et pour tous les individus, et en participant avec les élèves à des exercices d'activité physique et des étirements. Les jeunes ont reçu une collation santé. Cet événement a aussi été marqué par la présence de Radio-Canada, de Régis St-Pierre président du réseau du Yukon et d'Antoine Désilets de la SSF.

Pour ce qui est de RésoSanté proprement dit, le Dr Conway a des inquiétudes en ce qui a trait à une conversation qui a débuté au CA de la SSF sur la Clé de répartition du financement des réseaux provinciaux et territoriaux. La révision de la clé se fait dans un contexte où les orientations nationales se concentrent beaucoup sur les enjeux du centre du Canada pour réussir fort au Nouveau-Brunswick, en Ontario et au Manitoba, ce qui n'est pas la vocation de la Société. Il faudra être vigilant.

Le Dr Conway annonce aussi sa démission du CA de la SSF ayant manqué deux réunions consécutives, faute de temps. Il confirme qu'il restera à la barre de RésoSanté. Il s'avère qu'il ne lui est pas possible de gérer ses responsabilités de travail, ses responsabilités envers RésoSanté et ses responsabilités envers la SSF de façon à rendre justice à ces trois dossiers. Il fait appel à un autre administrateur du CA de RésoSanté pour assurer que les objectifs précis que RésoSanté s'est donné dans son Plan stratégique, et qui donnent lieu à résultats concrets et très positifs, soient partagées, acceptés et appréciés au niveau national. Un processus de nomination d'un administrateur représentant RésoSanté au CA de la SSF est à l'Ordre du jour.

Adoption du rapport du président  
Proposé par : D. Brisebois  
Appuyé par : M.-A. Asselin  
Le rapport est adopté à l'unanimité.

### 3.b. Rapport de la vice-présidente

Mme Brisebois remercie d'abord le Dr Conway de ses services à la communauté en tant que représentant au national. Elle informe aussi le CA que la ré-ouverture du Foyer Maillard est prévue pour la mi-mai 2016. Cette 'grande' nouvelle est appréciée de tous.

Adoption du rapport de la vice-présidente  
 Proposé par : T. Leba  
 Appuyé par : H. Sansonnet-Hayden  
 Le rapport est adopté à l'unanimité.

### 3.c. Rapport du directeur général

Le rapport d'activité (PJ #3) fait lieu des réalisations pour l période courante. Le directeur indique que le rapport ne sera pas présenté mais que toute question est bienvenue. Il fait un rappel aux quatre délégués à l'AGA de la SSF pour laquelle des suivis seront faits par courriel. Il indique qu'il veut faire suivre la rapport final du diagnostic organisationnel à la SSF et il obtient l'assentiment unanime du CA. Finalement il informe le CA que pour la deuxième phase de l'Appel d'offres de Santé Canada il appert que Santé Canada fournira des fonds additionnels à la SSF pour majorer les projets actuels et que la Société propose aussi la mise en œuvre d'un dossier sur les aînés à Santé Canada. Une copie papier du Rapport Annuel est diffusée et quelques corrections sont identifiées.

Adoption du rapport du directeur général  
 Proposé par : M.-A. Asselin  
 Appuyé par : D. Brisebois  
 Le rapport est adopté à l'unanimité.

### 3.d. Rapport du directeur associé

Le rapport se base sur une présentation PowerPoint qui entre autres met à jour le dossier des communications et qui sera diffusée aux membres du CA. Mr Stoll présente aussi une ébauche du projet Forum santé et d'une proposition de projet « Caravane santé » qui permettrait de faire connaître la santé en français au travers de la province et d'y engager directement 10 communautés l'an prochain. Ce serait une opportunité d'engager nos communautés dans les initiatives comme écoles en santé, de faire la promotion de la santé et de la bonne santé mentale. Mme Asselin mentionne l'importance d'inclure la petite enfance dans les cibles visées. La Dre Sansonnet-Hayden mentionne aussi l'opportunité d'informer la communauté par rapport à de nouvelles initiatives provinciales comme Share-Care, des services disponibles dans de nombreux centres de santé mentale, d'initiatives communauté par communauté, des « Speaker Series », etc... Il fait aussi état de son évaluation des besoins d'une refonte fondamentale du site Web de RésoSanté pour obtenir une efficience qui est en rapport à nos objectifs de communication. Il propose une re-distribution interne des ressources allouées aux besoins du répertoire et du site Web.

Que le budget de refonte du Répertoire soit majoré de 9 000 \$ à 20 000 \$ et que le budget de l'évaluation du répertoire soit diminué de 25 000 \$ à 14 000 \$.  
 Proposé par : D. Brisebois  
 Appuyé par : M.A. Asselin  
 La proposition est adoptée à l'unanimité.

Adoption du rapport du directeur associé  
 Proposé par : H. Sansonnet-Hayden  
 Appuyé par : T. Leba  
 Le rapport est adopté à l'unanimité.

### 6.a. États financiers

Que les états financiers soient adoptés tel que présentés  
 Proposé par : M.A. Asselin  
 Appuyé par : F. Sylvestre-Wallace  
 Les états financiers sont adoptés à l'unanimité.

## 8. Gouvernance du réseau (2<sup>ème</sup> partie)

### 8.a. Membriété

Notre CA est toujours à court d'un professionnel de la santé. Le Comité de nomination ne s'est pas réuni récemment. Le Dr Carsley demande si le réseau a de la place pour d'autres régies de santé à la table. Il suggère qu'un docteur de santé publique à Fraser Health Authority pourrait être intéressé ; il fera des suivis. Le Dr Carsley indique aussi qu'il prendra sa retraite l'an prochain et qu'il a commencé à réfléchir à la relève pour représenter Vancouver Coastal Health au CA de RéoSanté.

### 8.b. Élection d'un/e représentant/e de la Colombie-Britannique au CA de la SSF

Que la Dre Huguette Sansonnet-Hayden, en tant que professionnelle de la santé, soit déléguée comme représentante de la Colombie-Britannique à l'AGA de la Société Santé en français et soit mise en nomination comme administrateur de la SSF le 3 novembre 2015.

Proposé par : B. Conway

Appuyé par : F. Sylvestre-Wallace

La proposition est adoptée à l'unanimité.

Le Dr Conway remercie et félicite la Dre Sansonnet-Hayden et lui offre son appui. Le directeur général fera les suivis pour transmettre cette information à la Société Santé en français avant le 28 octobre 2015.

## 9. Projets du réseau

### 9.b. Projet Santé à Surrey

Nous avons reçu 6 candidatures pour le poste temporaire et à temps partiel d'Agent de liaison. Trois candidatures ont été retenues. Mme Marcinkoswka et Mr Leba étudient ces candidatures et un choix sera annoncé sous peu.

### 9.c. Lettre d'intérêt de l'Agence de la santé publique du Canada

Cette lettre indique un retour de l'Agence dans le dossier de la santé des francophones en situation minoritaire. Par le passé ils ont financé les grandes consultations communautaires tels que l'évaluation des besoins sur l'Île-de-Vancouver. Mme Sampogna a contacté le Dr Giguère ce matin pour lui faire part qu'elle fera un suivi pour faciliter cette première rencontre dont l'objectif sera d'explorer comment RéoSanté peut contribuer à la réalisation des objectifs de l'Agence. Le Dr Conway sera de la partie pour cette première réunion. Dans le remue-ménage qui s'est ensuivi, on a mentionné une concordance possible dans les dossiers du Forum santé, de la Caravane santé, du dossier de la santé mentale, des écoles en santé et d'un alignement avec les besoins de d'autres communautés minoritaires. À suivre.

### 8.c. Discussion sur la gouvernance : Structure de gouvernance et leadership

Une discussion d'une trentaine de minutes a permis aux membres du CA de s'approprier les constats et les recommandations du diagnostic organisationnel. Ils ont partagé leurs expériences et leurs défis et ont conclu qu'ils ne veulent pas faire de changement majeur au modèle de gouvernance actuel. Ils veulent le garder simple tout en restant ouverts à la possibilité d'élargir et de diversifier sa membriété dans le contexte des cinq types de partenaires. Le CA veut continuer à exploiter les opportunités émergentes et est ouvert à long terme aux possibilités d'un modèle mixte qui pourrait éventuellement élargir la participation communautaire selon des axes régionaux ou thématiques (aînés, santé mentale, etc...) Comme premier pas, le CA note le potentiel de jumeler un Forum Santé et l'AGA de RéoSanté pour valoriser la participation de la communauté et des professionnels et promouvoir leur engagement auprès du mouvement santé en français.

**Levée de la réunion : 11 h 40**