

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

Mercredi 28 juin 2017, de 14 h 15 à 16 h 30
Salle du Centre Culturel Francophone, Maison de la francophonie
1555 W 7th Avenue, Vancouver, BC V6J 1S1

PROCÈS VERBAL (ÉBAUCHE)

	Membres votants	Membres affiliés	Personnel
Présents :	Brian Conway – Gestionnaire d’institution de santé Hélène Rasmussen- Communautaire Sébastien Payan – Professionnel de la santé Colette Barabé – Institution de formation de santé Roland Rahoerason - Communautaire Huguette Sansonnet-Hayden – Professionnelle de la santé Francine Sylvestre-Wallace* - Communautaire Brett SCHREWE (de 15h à 16h30)* - Institution de formation en santé Katrina Ward* - Professionnelle de la santé Roch Massicotte* - Communautaire		Benjamin Stoll – Directeur général Carine Lefloc – Secrétaire de séance – Adjointe administrative Éléonore Tremblais, agente de liaison à Surrey
Excusés	Doris Brisebois – Gestionnaire d’institution de santé	Hélène Dufour – Professionnelle de la santé Christina Sampogna – Gouvernement Fédéral Véronique Mercier – Gouvernement provincial	

* par téléconférence

1. Ouverture de la réunion et bienvenue

Le président ouvre la séance à 14h20.

a. Confirmation du quorum

Le directeur général confirme la présence du quorum. 8 membres votants sont présents sur 12 votants.

b. Déclaration de conflit d'intérêt et de rôle.

Aucun membre ne déclare rencontrer des conflits d'intérêt ou de conflits de rôle.

c. Adoption de l'ordre du jour – VOTE

La modification suivante est apportée à l'ordre du Jour :

- Un point 2.c est ajouté « Nomination d'un représentant auprès du CA de la SSF. »

Adoption de l'ordre du jour après modification

Proposé par Roch Massicotte

Appuyé par Sébastien Payan

La proposition est acceptée à l'unanimité.

2. Gouvernance du réseau

a. Approbation du procès-verbal du 21 mars (PJ # 1) – VOTE

Trop peu de membres présents lors de la réunion du 21 mars 2017 sont présents ce jour pour voter l'adoption du PV. L'adoption du Procès-Verbal de la réunion du CA du 21 mars 2017 se fera par un vote en ligne.

Adoption du procès-verbal du 21 mars 2017 par vote en ligne le 1^{er} juillet 2017.

Proposé par Brett Schrewe

Appuyé par Doris Brisebois

Le procès-verbal est adopté à l'unanimité.

b. Affaires découlant du PV du 21 mars

Les affaires découlant du PV ont été traitées par la permanence.

c. Représentation à Ottawa auprès de la SSF.

Adoption de la proposition

Il est proposé par Roland Rahoerason

et appuyé par Colette Barabé

que le Dr. Brian Conway soit nommé représentant de RésoSanté auprès du CA de la SSF.

La proposition est acceptée à l'unanimité.

3. Rapports

a. Rapport du président

“ Les derniers mois ont été marquants pour notre réseau. Nous avons consolidé notre position avec une présentation complétée au forum des leaders en santé. Nous avons détaillé nos idées sur la demande et l’offre active, en traçant les pistes d’intervention pour l’avenir. La pierre angulaire demeure le répertoire, et nous ciblons les plus de 10,000 professionnels de la santé parlant français. Nous aurons des points de service à Vancouver et à Surrey, des interventions ponctuelles pour adresser les besoins de la population cible et une interaction ciblée dans le système scolaire pour valider les choix de vie des familles francophones ou exogames.

Nous allons continuer d’accomplir nos buts en favorisant la diversification financière si habilement menée par notre direction générale. Ceci est la clé de notre pérennité.

La crise des opioïdes nous offre une opportunité unique de se démarquer. Ceci représente l’expertise de votre président. De plus, les autorités de santé ont ciblé les écoles comme point d’intervention. Nous avons été présent dans les médias sur ce message. Nous avons traduit le message du Dr. Kendall envoyé à tous les étudiants du conseil scolaire en 48 heures et l’avons distribué au Conseil scolaire, aux médias et aux autorités de santé. Ceci consolide notre permanence.

Je dois remercier le personnel du réseau, en particulier Benjamin Stoll, pour leur appui continu et vous tous du conseil d’administration pour votre engagement au mouvement de la santé en français. ”

Adoption du rapport du président

Proposé par Francine Sylvestre-Wallace

Appuyé par Hélène Rasmussen

Le rapport est adopté à l’unanimité.

b. Rapport du directeur général

Rapport joint en annexe 1.

Adoption du rapport du directeur général

Proposé par Colette Barabé

Appuyé par Hélène Rasmussen

Le rapport est adopté à l’unanimité.

4. Situation financière

a. Validation des comptes par la trésorière par intérim

La trésorière a effectué un contrôle des états financiers les 26,27 et 28 juin 2017 et confirme que tout est en ordre.

b. Etats financiers de RésoSanté au 31 mai 2017 (PJ#2a, PJ#2b, PJ#2c)

Validation des comptes réalisée par la trésorière.

Présentation des états financiers consolidés. Le conseil d'administration reçoit les états financiers tel que présenté.

Il est précisé qu'un audit de la SSF sera effectué courant 2017.

**Pause de 10 minutes,
Reprise de la séance.**

5. Projets à venir

a. Partenariat petite enfance : Café d'appui

Entente annuelle de 3000 \$ signée avec la Fédération des parents francophones de C.-B. sur la base de 11 ateliers par an.

b. Prolongation du projet « Notre Santé en Français à Surrey », présenté par Éléonore T.

Voir rapport transmis en pièce jointe avec l'invitation au CA.

c. Projet des Aînés et Nouveaux Horizons présenté par Éléonore T.

Voir rapport transmis en pièce jointe avec l'invitation au CA.

d. Santé mentale

Partenariat conclu pour 3 ans avec le programme TEFIE du CSF.

Besoins de professionnels de santé pour École en Santé (CJFCB).

Collaboration en cours avec VCH pour traduire le programme W.R.A.P. grâce au PAF.

Partenariat avec l'ACSM à venir > formation d'un facilitateur du programme « Vivre sa vie pleinement ».

Volonté de poursuivre les formations PSSM.

e. Offre et Demande active : une constante amélioration.

Amélioration constante du Répertoire.

Sensibilisation des professionnels de santé dans la Province.

Lancement de campagnes de communication sur l'offre active.

6. Stratégie 2018/2023

a. Présentation de la stratégie 2018/2023 par Antoine Désilets (SSF)

Annexe 2 : Présentation stratégie 2018-2028.

7. Évènements à venir

La prochaine réunion du CE aura lieu avant le prochain CA : **Août 2017**.

La prochaine réunion du CA aura lieu en **septembre 2017**.

Un Doodle sera transmis aux membres du CA afin de proposer des dates.

8. Tour de table

Aucune intervention pour le tour de table.

9. Fin de la réunion

Le président lève la séance à 16h30.

ANNEXE 1

1 Identifier les besoins en santé de la communauté francophone

1.1 Réponses ponctuelles aux demandes de la population et des partenaires :

- Préparation du **Forum pour les aînés** :

* Réunions de travail bimensuelles avec l'AFS et L'AFRACB pour le forum des aînés du 25 Novembre. Le Forum est organisé en collaboration avec la Ville de Surrey.

- Ecole en santé (**CJFCB**) : **5 ateliers** organisés à l'école Gabrielle Roy à Surrey sur la confiance en soi et l'intimidation, les 16 et 24 mai.

- Rencontre avec la Régie de Santé pour étudier de nouveaux projets santé pour la communauté, le 23 mai.

1.2 Rapports/Bulletins notables:

- 5 Rapport sur **l'évaluation du Répertoire** réalisés par L. Giguère (professionnels, individus, organismes, RésoSanté, synthèse).

2 Établir et mettre en œuvre des stratégies d'amélioration des services de santé en français

- Webinaire **SSF** présentation de la **ligne d'écoute TEL AIDE**, le 14 juin.

- Conférence **Comité francophone CNLS** : Conférence nationale sur le leadership en santé, 12 et 13 juin 2017. Participation du Dr Conway (cf paragraphe 5).

- Rencontre **RIFCB** du 24 mai et session de mise à jour du **RIFCB** le 02 juin.

- Travail collaboratif avec l'**Alberta** sur le projet **École en Santé**.

- **Mise à jour annuelle** du répertoire RésoSanté :

- Mise à jour des coordonnées des professionnels de santé dans le répertoire.

- **Communauté Accueillante** :

- 4 nouvelles entrevues : Diététiste, ergothérapeute, sage-femme, coach de vie (vidéos disponibles et mises en ligne).

- **Table des Directions générales** de la FFCB le 20 avril, 18 mai et 2 juin.

- **AGA BC Talents from France** le 11 avril.

- **AGA de la FFCB** les 02 et 03 juin.
- Réunion **PHAC-ASPC** le 23 mai.
- Table des Directeurs Généraux de la **FFCB**, le 20 avril.
- **Rencontres Terrains** mensuelles (Avril, mai).

3 Favoriser l'engagement et la prise en charge des communautés en regard de la santé

- **Rencontres communautaires à Prince George** le 30 mars et **Kelowna** le 6 mai.
- Partenariat avec le **CJFCB** pour les **jeux de la francophonie** : sensibiliser les jeunes à leur santé avec un espace Zen & détente, les 20,21 et 22 mai.
- Programmation avec le collège Educacentre, MOSAIC, OASIS et DiversCity de **trois ateliers Santé** : Activité Physique, Nutrition et Ressources Santé en Français.
- *Surrey : **atelier Prendre sa santé en main**, le 21 avril.

- Communication – Création de visuels :

- * Visuel Festival été
- * Visuel Jeux de la francophonie
- * Deuxième de Couverture Annuaire **FFCB** en partenariat avec **l'AFRACB**
- * Création de l'affiche pour la Clinique Mobile

4 Établir des liens avec les entités responsables de la planification des services dans les différentes régions des provinces et territoires

- Rencontre exploratoire avec **Diabète Canada** pour étudier la possibilité d'un échange interprovincial à l'été 2018, le 9 juin.
- **Comité francophone tripartite** le 24 mai : PAF, Dr Conway, B. Stoll et PHSA.
- Rencontre téléphonique **SSF** le 15 mai.
- Vidéoconférence **SSF : Programmation 2018/2023**, le 05 avril.
- Rencontre avec Mustafa Ahmed, Coordinator, Language Services de **Fraser Health** et Cinthia Pagé.
Prochaine étape : Finalisation de la demande de financement pour la traduction du livret sur le système de santé et la traduction automatique des documents d'informations aux patients.

5 Favoriser, appuyer et faire de la promotion et de la prévention

- **Intervention** du Dr Brian Conway lors de la **conférence Leader en Santé** du 12 juin sur le thème : *Paradoxes, mythes, bonnes pratiques et limites dans la réponse aux besoins et attentes des patients et familles.*
- Cours hebdomadaires de yoga à Educacentre (complet chaque semaine)
- Discussion en cours pour organiser un atelier sur la santé au travail avec le staff du CSF.

6 Favoriser une meilleure intégration des plans de services et/ou des services de santé

- Poursuite du projet Notre santé en français à Surrey et du projet des aînés. Cf rapport d'activité de notre agente de liaison Eléonore Tremblay.
- Mise en place d'une **clinique mobile sur la prévention des chutes** à Surrey, le 13 juin.
- Samedi le 3 juin 2017, participation à "the **Healthy Active Aging Conference**" au South Surrey Recreation and Arts Centre.
Cet événement s'insère dans le cadre de la "Age Friendly Strategy", initiatives de la Ville de Surrey.
- RésoSanté a offert un **atelier en français** (Osteofit présenté Jane Stanier) et avait une table d'information.
- Comité Notre santé en français à **Surrey** le 25 mai.
- Rencontre des aînés à Maillardville avec la **Société francophone de maillardville** : recueil d'informations sur leurs besoins et leur niveau de connaissance des ressources disponibles en français.
- Coordination avec **Cyan**, étudiante SFU en stage : rédaction d'un questionnaire + recherche de ressources en français pour les aînés.

7 Favoriser le regroupement et la mobilisation des cinq groupes de partenaires (Décideurs et autorités de la santé, professionnels de la santé, établissements de santé, communauté et institutions d'enseignement)

- Vancouver Coast Health :

- Rencontre de Sue McDonald, responsable des programmes Santé Mentale.
- Discussion / négociation pour la signature de MoU

- Rencontre Terrain :

- Organisée à RésoSanté.
- Invitées : Marie Dussault de l'ACSM & Eléonore
- Présentation des programmes disponibles en français utiles pour leurs clients.

- **Patient in Education** : création de connexion, présentation de RésoSanté.

8 Promouvoir les carrières en santé et encourager le développement des Ressources humaines en français

- Introduction à la formation "**Soigner vos patients en français**" par **Educacentre** aux **étudiants de UBC** : Communication, organisation.

- Identification et recrutement d'une équipe d'intervenants en santé parlant français pour que la FHA puisse offrir des **Cliniques Mobiles** en prévention des chutes pour les aînés dans cette langue.

- Travail avec une **bénévole du programme BAFF de SFU** : élaboration d'une trousse pour les aînés & recueil d'informations sur leurs habitudes : rapport de fin de mission remis par l'étudiante.

- Demande de financements pour une **mission exploratoire auprès du SAIC** : échanges interprovinciaux des étudiants en médecine.

9 Assurer la gestion du réseau et de certaines activités clés

9.1 Ressources Humaines :

- Recrutement de deux personnes :

- **Carine** : Adjointe administrative
Arrivée le 1^{er} Mai. Formation et répartition des tâches.
- **François** : pour JCT.
Assistant communication pour le projet des aînés.

- Mise en place de **réunions hebdomadaires d'équipe** pour accompagner les 3 salariés de RésoSanté sur leurs missions et identifier les difficultés rencontrées par chacun.

- **Réunions hebdomadaires entre la présidence et la direction** pour une meilleure communication sur les dossiers

- Comité Exécutif le 16 mai.

- Cadre de mesure de rendement pour Santé Canada complété par le DG.

9.2 Gestion financière

Les **états financiers** sont à jour et la communication avec la comptable est meilleure.

La **vérification financière par la trésorière** est à jour au 28 juin 2017.

Création d'un outil de suivi des dépenses.

9.3 Pistes et perspectives

- \$3,100 reçus pour financer le poste **JCT**.
- \$3,883 reçus pour financer le poste Emploi d'été par **Service Canada**.

10 Contribuer au développement du mouvement Santé en français au Canada

- Participation à la **Retraite des Directions générales** à Toronto les 17,18 et 19 mai.

- Webinaires: Présentation du rapport **Ensembles de données Linguistiques** - Organismes de réglementation et association du Réseau canadien sur les ressources humaines en santé (RCRHS) le 03 avril.

- Café virtuel **SSF** n1 le 23 mai.
- Café virtuel **SSF** n2 le 14 juin.

- Candidature au **RVSanté2017** :

- Présentation du Modèle "**Une approche intégrée aux services de santé en Français en Colombie-Britannique - une question de demande et d'offre active**" par le Dr Conway.
- Présentation de la Caravane Santé : Mise en application du projet École en Santé sur le terrain.

- Promotion des Webinaires ouverts aux partenaires

ANNEXE 2

Pour un meilleur accès à des
services de santé en français

Planification stratégique pour 2018-2023



Société **Santé**
en français

28 juin 2017

Antoine Désilets, coordonateur au réseautage

Plan de présentation

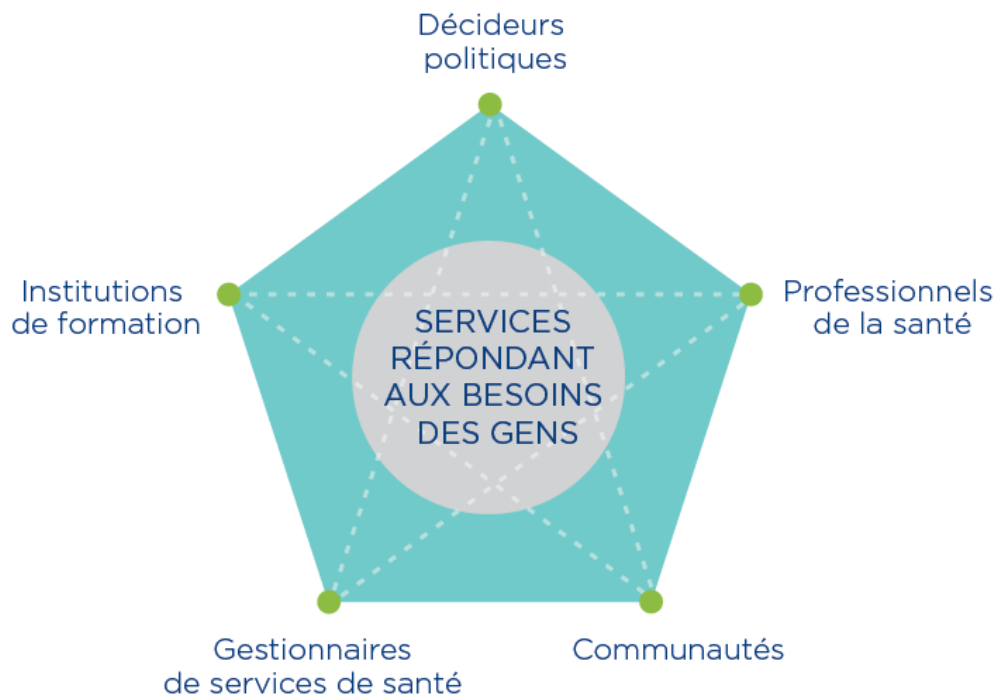
1. La Société Santé en français et les réseaux de santé en français
2. Lignes de temps
3. Programmation 2018-2023
4. Prochaines étapes

La Société Santé en français

- Organisme pancanadien créé en décembre 2002 pour promouvoir un meilleur accès à des services de santé en français pour améliorer l'état de santé des CFASM
- 16 réseaux provinciaux, territoriaux et régionaux
- Mouvement national – SSF, réseaux et partenaires
- Coordination nationale des activités
- Financé par Santé Canada dans le cadre du **Programme de contribution pour les langues officielles**



L'approche de réseautage



Modèle de
gouvernance
**'Vers l'unité pour
la santé'**,
Organisation
mondiale de la
santé, 2001

Un Mouvement de réseaux et de partenaires engagés pour la santé des communautés francophones et acadienne en situation minoritaire



Un réseau, ça fait quoi ?

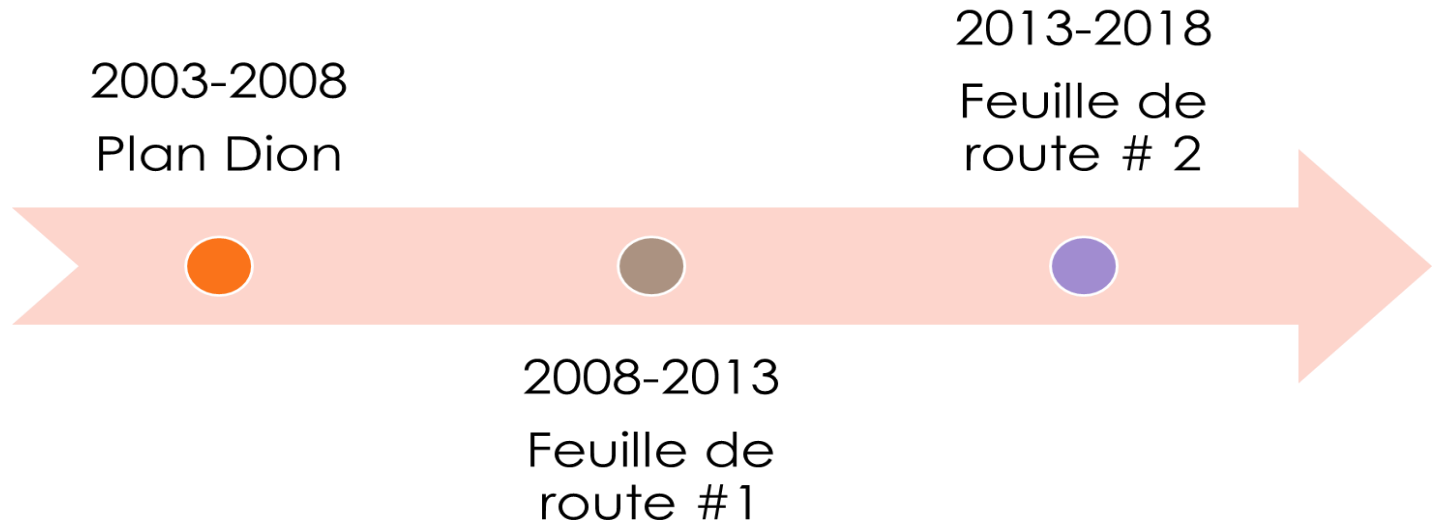
- Réseauter avec les 5 catégories de partenaires
- Accroître l'accessibilité et la qualité des services de santé en français
- Connaître les besoins et priorités de la communauté
- Mettre en œuvre des stratégies en faveur de la santé en français
- Assurer la saine gouvernance et la gestion des ressources

Importance du respect de la géométrie variable des réseaux

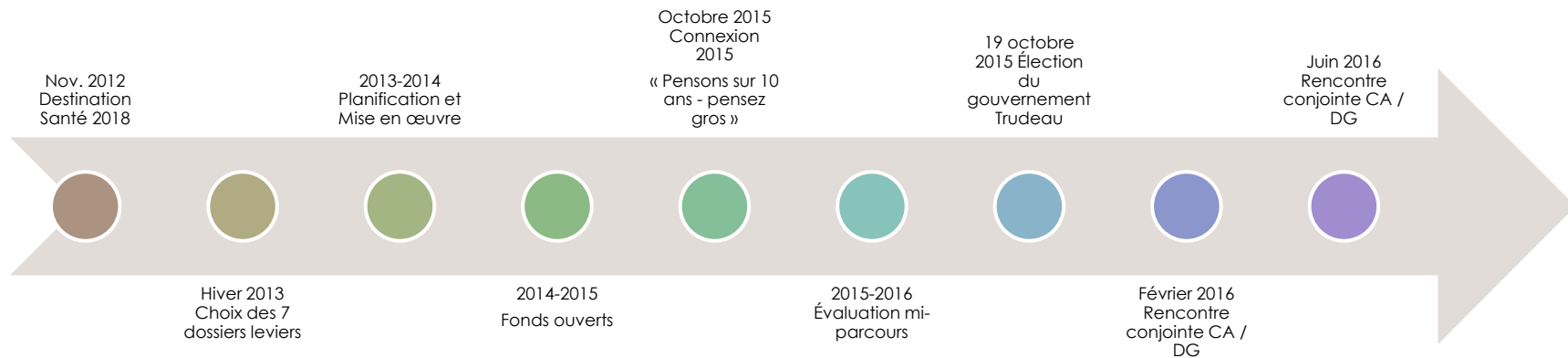
Structure des réseaux, portrait pancanadien

- **Modèle générique – 1 réseau unique couvrant l'ensemble d'une province ou territoire – en lien avec les 5 catégories de partenaires**
Variable: sous-régions (ex. Colombie-Britannique, Manitoba, Nouvelle-Écosse)
3 réseaux sous fiduciaire (TN&L, TNO, Yukon)
- **Nouveau-Brunswick – 1 agence provinciale (SSMEF-NB) qui appuie 3 réseaux-action (couvrant l'ensemble de la province)**
Réseau-action d'organisation des services
Réseau-action communautaire – appuyé par le MACS-NB
Réseau-action formation et recherché
- **Ontario**
3 réseaux régionaux (Est – Nord – Sud) - 6 entités
Est et Nord: fusion du réseau et entité
Sud: 4 entités et 1 réseau

LIGNE DE TEMPS



LIGNE DE TEMPS – Nov. 2012 – juin 2016



LIGNE DE TEMPS – juin 2016 à mai 2017

Gouvernement



Stratégique



Programmation



Une vision

Les communautés francophones et acadienne en situation minoritaire ont les capacités de vivre pleinement leur santé en français.

Une mission

La Société Santé en français et les réseaux exercent un leadership collaboratif pour mobiliser et appuyer les partenaires afin d'améliorer l'accès à des services de santé de qualité en français.

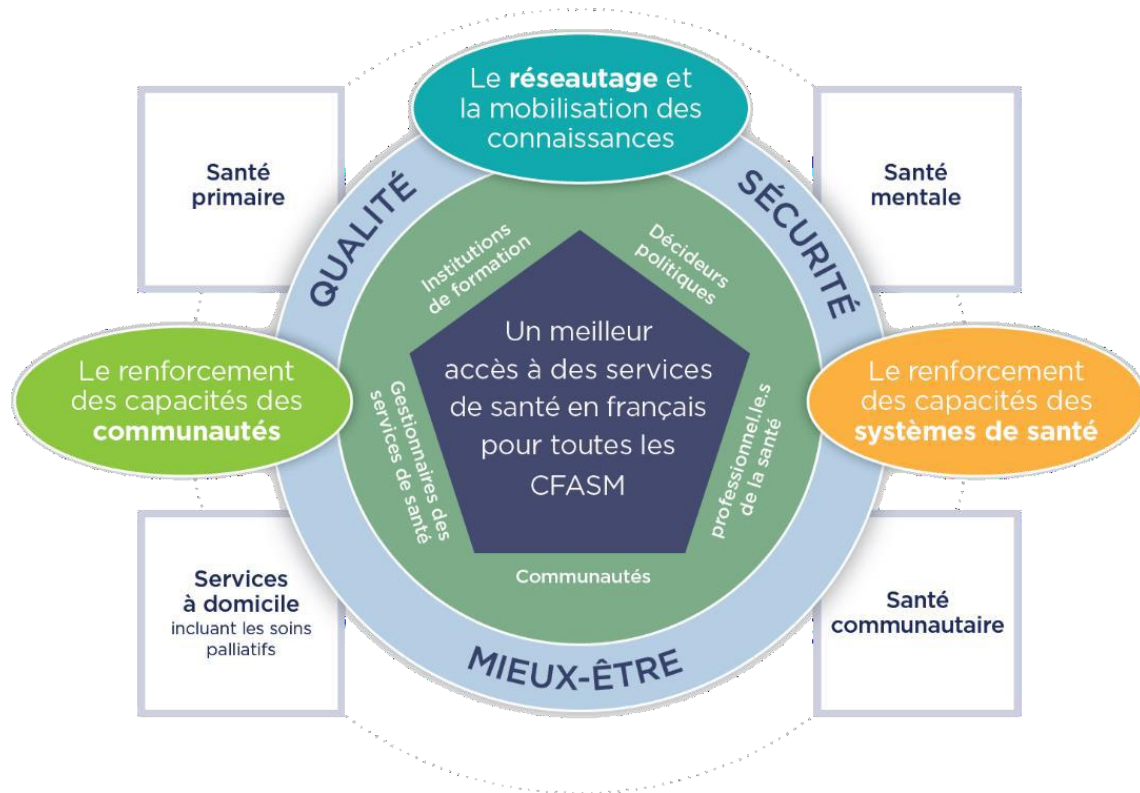
Une destination – 2028 (1)

1. *Des communautés francophones et acadienne en situation minoritaire **engagées et outillées à agir** sur leur santé et leur mieux-être en français;*
2. *Des services et des programmes de santé en français **accessibles, adaptés et offerts activement** au Canada;*
3. *Des ressources humaines **mobilisées, outillées et valorisées** offrant des services de santé en français;*

Une destination – 2028 (2)

4. *Les établissements, les programmes et les politiques de santé démontrent qu'il y a la capacité d'offrir des services de santé de qualité et sécuritaire en français, conformément à des normes d'accessibilité linguistique;*
5. *La variable linguistique est captée **systematiquement** dans les provinces et territoires permettant d'accéder aux **données probantes** pour favoriser la **planification et la prise de décision éclairée.***

Axes stratégiques et domaines d'intervention



Exemples de stratégies et initiatives

Le réseautage et la mobilisation des connaissances

- Concertation et mobilisation des 5 catégories de partenaires
- Communications et mobilisation des connaissances
- Recherche et évaluation

Exemples de stratégies et initiatives

Le renforcement
des capacités des
communautés

- Initiatives structurantes pour la promotion de la santé
- Action ciblée sur les déterminants de la santé
- Participation des francophones dans les instances de planification et décision
- Sensibilisation à la demande de services

Exemples de stratégies et initiatives

Le renforcement
des capacités des
systemes de santé

1. Création ou adaptation de lieux ou de programmes de services de santé en français
2. Création et intégration des normes d'accessibilité linguistiques
3. Outillage et mobilisation des ressources humaines bilingues
4. Inclusion de la variable linguistique

LIGNE DE TEMPS – mai 2017 à mars 2018

Gouvernement

Rencontre d'information –
juin 2017 avec BACLO

Annonce du PALO

Réception des demandes de
financement – automne 17

Approbation – hiver 18

Stratégique

Poursuivre le démarchage avec
les décideurs politiques

Articulation des stratégies
N/P/T

Adoption par le CA de la SSF

Déposer les propositions à
Santé Canada

Programmation

Cafés virtuels

Production du modèle
logique

Expression d'intérêts

Table des DG
d'octobre

Développement de la
programmation N/P/T

Préparation de
l'année 18-19



Questions ou commentaires ?