



22e Assemblée générale annuelle
Le 24 septembre 2020 à 16 h

Procès-verbal

Présences : Denise Beauchamp, Marielle Beaulieu, François Bazinet, Luc C. Bigras, Lucien Bradet, Matthieu Brennan, Francine Brisebois, Mariette Carrier-Fraser, Ann Carson Tempier, Monique Chartrand, Mariette Chikuru, Monique Chartrand, Émilie Cousineau, Trèva Cousineau, Simone Dahrouge, Patrick Delorme, Vickie Demers, Michèle Dubois, Michaël Dumoulin, Alexandre Gorman, Danièle Filion, Dre Suzanne Filion, Diane Fontaine, Jean-Guy Fréchette, Cynthia Garand, Andréanne Gougeon, Pauline Hamelin, Lise Hebabi, Benoît Hubert, Daniel Hubert, Diane Hoffman-Lacombe, Carol Jolin, Hélène Kaufmann, Judith Lachance, Nathalie Lafrenière, Dr Bernard Leduc, Marlène Lefebvre, Justine Lemoine, Charles Lévêque, Jean Lord, Murielle Madiada, Émile Maheu, Philippe Marleau, Sénatrice Lucie Moncion, Amélie Nadon, Diane Quintas, Lise Racicot, Shirley Racine, Yannick Raymond, Philippe Renaud, Jacinthe Savard, Amanda Simard, Alain-Michel Sékula, Donna Stratton-Jinha, Marie-Noëlle St-Cyr, Jean-Louis Tanguay, Jeanne-Hélène Tardivel, Simone Thibault, Michel Tremblay, Stéphane Trottier, André Veilleux, Michèle Verdon et Anne Vinet-Roy.

Membres du personnel : Jacinthe Desaulniers, Allan Katz, Normand Glaude, Sarah Kiobola, Miguel Lalonde, Aline Murekeyisoni, Joëlle Plourde, Jeannine Proulx, Ghislain Sangwa-Lugoma, David Scullion, Myriam Taillon, Lise Sicotte-Villeneuve, Marianne St-Jacques et Anique Turgeon.

Souhais de bienvenue :

Alain-Michel Sékula souhaite la bienvenue aux membres, et en particulier à ceux et celles qui se joignent à l'Assemblée pour la première fois. Il note d'emblée les circonstances exceptionnelles et remercie à l'avance les participants de leur indulgence concernant le mode virtuel de la rencontre. Pour faciliter la rencontre, les proposeurs et secondeurs ont été déterminés à l'avance, mais un vote en bonne et due forme aura lieu pour chaque proposition. Il demande à Normand Glaude, responsable de la technologie, de présenter quelques instructions pour assurer le bon fonctionnement.

Normand Glaude explique les fonctionnalités de la conférence Zoom, comment obtenir de l'assistance technique, ainsi que le fonctionnement de la procédure de vote.

Alain-Michel Sékula souligne la présence d'invités spéciaux :

Du Conseil consultatif des services en français du ministère de la Santé
- Mariette-Carrier Fraser, présidente



Du Comité consultatif de la ministre des Affaires francophones

- Simone Thibault

De l'Assemblée de la francophonie de l'Ontario :

- Carol Jolin, président

Des représentants du RLISS de Champlain

- Lise Racicot

Anciens président(e)s du Réseau :

- Lucien Bradet (également membre honoraire)
- Jean-Louis Tanguay

Il souligne également la présence de

- la sénatrice Lucie Moncion
- Amanda Simard, députée provinciale de la circonscription électorale de Glengarry-Prescott et Russell et
- France Gélinas, députée provinciale de la circonscription électorale de Nickel Belt

Proposition : Il est proposé par Alain-Michel Sékula, appuyé de Nathalie Lafrenière, que Mme Jacinthe Desaulniers soit nommée présidente d'Assemblée du Réseau des services de santé en français de l'Est de l'Ontario pour l'Assemblée générale annuelle pour l'AGA 2020.

Adoptée à la majorité des voix

1. Adoption de l'ordre du jour

Jacinthe Desaulniers invite les membres à prendre connaissance de l'ordre du jour et elle vérifie s'il y a des ajouts. Elle rappelle brièvement les objectifs de l'Assemblée annuelle : accueillir les nouveaux membres, prendre connaissance des réalisations du Réseau au cours de l'année 2019-2020, ratifier les états financiers audités du Réseau et nommer l'auditeur pour l'année prochaine, ainsi que former le Conseil d'administration, conformément au Règlement administratif du Réseau.

Proposition : Il est proposé par Shirley Racine, appuyée de Vickie Demers, que l'ordre du jour de l'Assemblée générale annuelle du 24 septembre 2020 soit approuvé tel que présenté.

Adoptée à la majorité des voix

Après avoir mentionné les détails nécessaires au bon déroulement de l'Assemblée, Mme Desaulniers confirme le quorum. Elle annonce qu'il y a 78 personnes présentes à l'Assemblée, dont 31 membres individuels ayant droit de vote et 21 membres corporatifs



ayant également droit de vote. Le Règlement administratif du Réseau prévoit qu'au moins 20 membres individuels doivent être présents pour qu'il y ait quorum, ce qui est le cas. Mme Desaulniers rappelle que l'Assemblée procédera au vote à la majorité des voix des membres. La proposition sera présentée sur la plateforme Zoom et seuls les membres en règle du Réseau peuvent voter, c'est-à-dire les mandataires des membres corporatifs et les membres individuels qui ont reçu une confirmation de leur membriété avant l'Assemblée. Elle ajoute que la secrétaire d'assemblée est Lise Sicotte-Villeneuve, adjointe à la direction du Réseau.

2. Procès-verbal de l'Assemblée générale annuelle du 23 mai 2019

Mme Desaulniers vérifie auprès des membres s'ils ont des questions ou des modifications à apporter au procès-verbal de l'Assemblée générale annuelle du 23 mai 2019.

Proposition : Il est proposé par Marielle Beaulieu, appuyée de Patrick Delorme, que le procès-verbal de l'Assemblée générale annuelle du Réseau du 23 mai 2019 soit approuvé tel que présenté.

Adoptée à la majorité des voix

Mme Desaulniers invite M. Alain-Michel Sékula à venir présenter son rapport de la présidence.

3. Rapport de la présidence

Le président du Conseil d'administration livre son rapport.

Alors que le système de santé poursuit la transformation entamée en 2019, le Réseau continue de prendre les devants. Animé par un leadership éclairé, celui-ci se positionne dans un environnement en évolution. C'est ainsi que nous avons collaboré tout au long de l'année avec le gouvernement de l'Ontario, le ministère de la Santé, le ministère des Soins de longue durée, le ministère des Affaires francophones, l'agence provinciale Santé Ontario, les Équipes Santé Ontario, ainsi que le Regroupement des Entités de planification des services de santé en français afin que les besoins des francophones soient pris en compte par la réforme de la santé.

Aussi, avec l'appui des autres Entités, nous avons fait des propositions précises au gouvernement de l'Ontario, notamment en ce qui a trait à la *Loi de 2019 pour des soins interconnectés* et au règlement sur les Entités de planification des services de santé en français.



Même si cette rétroaction a donné lieu à des échanges positifs avec les plus hautes instances, les recommandations mises de l'avant par le Regroupement des Entités n'ont majoritairement pas été intégrées dans les textes législatifs.

Dans une lettre envoyée aux gouvernances des Entités, la ministre de la Santé propose toutefois d'utiliser des outils administratifs afin de répondre aux enjeux et priorités soulevés par le Regroupement des Entités. C'est donc dans cet esprit que nous offrons notre collaboration au gouvernement et que nous proposons qu'un groupe de travail à cet effet soit rapidement mis sur pied.

Essentiellement, nous voulons nous assurer que les Entités de planification soient reconnues à titre d'interlocuteurs clés auprès de tous les acteurs de la santé. Nous voulons également qu'elles aient un mandat fort et qu'elles disposent des moyens nécessaires pour réaliser celui-ci. Le tout, afin que les francophones puissent vivre leur santé en français.

En terminant, rien de tout ceci n'aurait été possible sans l'appui et l'engagement des membres du Conseil d'administration ; je les remercie sincèrement du privilège qu'ils m'accordent en me permettant de siéger à titre de président. Je salue également le travail extraordinaire accompli par la PDG et son équipe de professionnels.

Enfin, au moment de publier ces lignes, notre communauté – comme l'ensemble de la planète – est frappée par une crise sanitaire sans précédent. Plus que jamais, nous réalisons l'importance d'avoir accès à des services de santé de qualité. Aussi, je salue tous les intervenants du système de santé qui assurent notre sécurité collective. De même, j'ai une pensée particulière pour les travailleurs de première ligne et les militaires qui ont risqué leur santé et même leur vie afin de soigner la population ontarienne. Au nom du Réseau, merci du fond du cœur.

Mme Desaulniers remercie M. Sékula et demande à l'assemblée s'il y a des questions à l'intention du Président. M. Bradet demande au président quel est le positionnement des Entités de planification à la suite de la création de la nouvelle agence Santé Ontario? M. Sékula explique l'importance d'avoir une voix provinciale forte afin de conseiller Santé Ontario en amont sur toutes les questions qui touchent les francophones. Les Entités se sont concertées et ont créé une nouvelle agence provinciale qui pourra remplir ce mandat. Il précise que les Entités doivent aussi continuer d'avoir des voix fortes régionales et que celles-ci devront être alignées avec les nouvelles régions de Santé Ontario.

Mme Desaulniers remercie M. Sékula..

4. Rapport de la présidente-directrice générale



La présidente-directrice générale, Jacinthe Desaulniers, livre son rapport :

Alain-Michel vous a parlé de notre leadership éclairé et de notre positionnement proactif dans la transformation du système de santé pour que les francophones puissent vivre leur santé en français.

Moi je vais partager quelques projets phares qui illustrent comment le Réseau intervient sur le terrain pour améliorer l'accès aux services de santé de qualité en français.

Comme une image vaut mille mots... Vous voyez à l'écran les trois niveaux d'action du Réseau : régional, provincial et national, et les quatre priorités stratégiques du Réseau : les données, la planification, la désignation et l'engagement communautaire.

Au niveau régional

Beaucoup de travail a été réalisé pour chacune de ces priorités. En planification et en données - car les deux sont intimement liées - nous avons réalisé une étude sur les soins de longue durée dans Champlain et une étude sur les soins primaires dans la ville de Kingston. Deux secteurs de soins particulièrement importants pour les francophones!

Notre rapport sur l'amélioration de l'accès aux soins primaires dans la ville de Kingston souligne le manque de données probantes en matière de soins primaires offerts en français (un secteur non couvert par OZi, mais qui pourrait l'être), et met en relief l'absence de fournisseurs de soins primaires désignés en vertu de la *Loi sur les services en français (LSF)* de l'Ontario. À la suite de cette analyse, nous avons recommandé que le Centre de santé communautaire de Kingston soit identifié en vertu de la *LSF*. Le CSCK et le RLISS du Sud-Est sont réceptifs à cette recommandation. Nous avons donc confiance que celle-ci sera mise en œuvre prochainement.

Aussi, nous avons soutenu toutes les Équipes santé Ontario (ÉSO) de notre région avec leur offre de services en français en siégeant à divers comités et en leur fournissant des données probantes sur la capacité de services en français des différents membres de leur ÉSO. (Les ÉSO constituent la nouvelle façon de livrer des services à la population).

Pour la priorité désignation, nous avons évalué 12 demandes de désignation et attestations de conformité. Huit ont été recommandées au ministère de la Santé,



dont deux nouvelles demandes de désignation : celles de l'Hôpital Renfrew Victoria (identifié depuis plusieurs années) et du Centre Amethyst pour femmes toxicomanes. Ces deux nouvelles demandes viendront bonifier l'offre de services de santé français.

À tous les fournisseurs de services qui ont soumis une demande de désignation ou une attestation de conformité, merci de votre engagement envers la communauté francophone.

Aussi dans un souci d'amélioration continue, le Réseau a évalué sa pratique d'accompagnement en désignation. Nous avons mené un sondage sur la satisfaction après des 57 fournisseurs de services avec lesquels nous travaillons. En général, les organismes se sont dits satisfaits ou très satisfaits du service d'accompagnement offert par le Réseau. 79 % des répondants ont affirmé qu'ils recommanderaient ce service à d'autres fournisseurs de services de santé. Selon les répondants, le Réseau est accessible et proactif, et il fournit aux organismes les informations nécessaires à la complétion d'un plan de désignation. Ainsi, l'évaluation de notre pratique d'accompagnement deviendra une pratique régulière d'amélioration de la qualité.

Au niveau de l'engagement communautaire, le Réseau a tenu la deuxième édition du Salon Santé Kingston. Une journée de réflexion interactive bilingue qui avait pour but d'appuyer les professionnels de la santé et des services sociaux et communautaires qui désirent améliorer les services en français dans leur établissement. Plus d'une quarantaine de cadres, de travailleurs de première ligne et de membres de la communauté francophone du Sud-Est ont pris part à l'événement. 87 % des participants ont accordé la mention « excellent » ou « très bien » lors de l'évaluation.

Au niveau provincial, nous avons aussi fait de l'engagement communautaire. Nous avons appuyé le Conseil du premier ministre pour l'amélioration des soins de santé et l'élimination de la médecine de couloir (mieux connu sous le nom Conseil Devlin). En collaboration avec le Regroupement des Entités de planification, nous avons organisé une vaste consultation auprès de la population francophone qui s'est déroulée simultanément à travers 16 sites en Ontario, dont Ottawa, Casselman et Kingston. En tout, 250 intervenants et participants francophones ont pu se prononcer sur les conclusions du premier rapport provisoire : *Soins de santé de couloir : un système sous tension*.

Au niveau des données, nous continuons d'être la référence pour la collecte de données sur les services en français. Au terme de cette deuxième année de collecte de données à l'échelle provinciale, 1428 fournisseurs de services de santé ont été appelés à remplir un Rapport de services en français. Je tiens à souligner le taux de



réponse particulièrement élevé – plus de 95 % – et ce, malgré la réorganisation du système en cours.

Merci à tous les partenaires – ministère de la Santé, RLISS, Entités de planification et surtout les fournisseurs de services – qui ont rendu ce résultat possible.

OZi nous permet de colliger et d'analyser des informations essentielles afin d'éclairer la transformation du système de santé sur toutes les questions touchant les services en français. Ces données nous permettent d'outiller les nouveaux joueurs au sein du système de santé – à savoir les Équipes Santé Ontario et l'agence provinciale Santé Ontario.

Au niveau national, le Réseau poursuit son mandat de réseau-ressource de la Société Santé en français (SSF) dans le cadre de la stratégie nationale de données probantes. Nous collaborons avec les autres réseaux de santé en français membres de la SSF afin de stimuler l'implantation d'OZi à l'échelle canadienne.

Grâce à un important financement de Santé Canada, nous avons concrétisé une première entente de services avec l'organisation à but non lucratif créée en avril 2018 et vouée au développement de stratégies de données pour les services en langue minoritaire - communément appelé OZi. Ainsi une étude de l'environnement et des besoins dans six provinces et territoires a été réalisée en partenariat, et nous avons amélioré l'architecture et les fonctionnalités du portail OZi afin de favoriser son adaptabilité à différentes provinces et territoires. Un vrai catalyseur pour la stratégie nationale de données !

En toute fin d'année, comme vous tous, nous avons dû composer avec la pandémie... nous poursuivons notre travail à l'ère de la distanciation sociale et du virtuel comme en témoigne cette première AGA virtuelle.

Je tiens à remercier les membres de l'équipe pour leur adaptabilité, leur persévérance et surtout leur excellence dans ces conditions de travail sans précédent. C'est grâce à eux que votre Réseau réalise de si grandes choses! Merci chaleureusement à toute l'équipe.

Mme Desaulniers invite l'Assemblée à poser des questions.

Elle invite Philippe Renaud de la firme Marcil Lavallée à présenter les états financiers audités pour l'exercice se terminant le 31 mars 2020.

5. Rapport de l'état financier



5.1 Présentation des états financiers audités pour l'année 2019-2020

Philippe Renaud, de la firme Marcil Lavallée, présente les grandes lignes des états financiers du Réseau pour l'année 2019-2020.

À la suite de la présentation, Mme Desaulniers demande aux membres de l'Assemblée s'ils ont des questions.

Proposition : Il est proposé par Philippe Marleau, appuyé de Michaël Dumoulin, que les états financiers audités du Réseau pour 2019-2020 soient approuvés tels que présentés.

Adoptée à la majorité des voix

Mme Desaulniers demande à Philippe Renaud de quitter la rencontre pour la résolution suivante.

5.2 Nomination de l'auditeur pour l'année 2020-2021

Mme Desaulniers demande d'afficher la résolution pour nommer les auditeurs pour l'exercice financier 2020-2021.

Proposition : Il est proposé par Philippe Marleau, appuyé de Michèle Dubois, que la firme Marcil Lavallée soit retenue pour l'audit des états financiers du Réseau pour l'année 2020-2021.

Adoptée à la majorité des voix

Mme Desaulniers informe l'Assemblée qu'exceptionnellement, à cause de la crise sanitaire, le Réseau n'est pas allé en appel d'offres cette année, mais qu'il entamera le processus pour l'audit de l'année financière 2021-2022.

6. Rapport du Comité de gouvernance

Mme Desaulniers invite Marielle Beaulieu, vice-présidente du Conseil d'administration, à présenter le rapport de la gouvernance.

Mme Beaulieu rapporte que le comité de gouvernance s'est rencontré à sept reprises cette année. Le comité a d'abord élaboré son plan de travail annuel, qui comprend des activités récurrentes de bonne gouvernance telles que le recrutement des membres du Conseil



d'administration et la revue de documents administratifs. À cet effet, toutes les politiques de gouvernance du Réseau ont été révisées cette année.

Au niveau stratégique, le comité de gouvernance a surtout soutenu la réflexion provinciale sur le positionnement des entités de planification.

Elle remercie les membres du comité de gouvernance : Paulette Hébert, présidente, Cynthia Garand, Michäel Dumoulin et elle-même.

Elle souligne qu'au terme de l'année 2019-2020, le Réseau peut désormais compter sur l'appui de plus de 970 membres individuels, soit une augmentation de 9 % par rapport à l'an dernier.

7. Formation du Conseil d'administration

Mme Beaulieu poursuit la lecture de son rapport avec la formation du Conseil d'administration.

7.1 a) Représentants élus des membres corporatifs

Elle rappelle que la liste des représentants élus a été mise à la disposition des membres plus de 10 jours avant la tenue de l'Assemblée. Selon le Règlement administratif, les représentants des membres corporatifs au Conseil d'administration sont élus par les membres corporatifs qui appartiennent au même secteur qu'eux. La durée du mandat des administrateurs corporatifs est de deux ans. Des dispositions prévoient l'étalement des mandats afin d'assurer une continuité au sein du CA. Les secteurs venant à échéance sont : les organismes de santé mentale et de lutte contre les dépendances, les centres de santé communautaire (CSC), de santé publique, de soins primaires et organismes de promotion de la santé et les institutions de formation postsecondaire offrant de la formation en santé en français. Un poste était vacant dans le secteur des maisons de soins de longue durée. Elle rappelle qu'une courte bio est accessible sur le site web pour tous les membres du Conseil d'administration.

Mme Beaulieu dépose la liste des représentants des membres corporatifs choisis par leurs pairs afin de siéger au Conseil d'administration du Réseau.

- **Mme Vickie Demers** est élue pour représenter le secteur des organismes de santé mentale et de lutte contre les dépendances. Mme Demers est présentement directrice générale des Services communautaires de géronto-psychiatrie d'Ottawa.



- **M. Alexandre Gorman** est élu pour représenter le secteur des maisons de longue durée. M. Gorman est administrateur de la Résidence Prescott-Russell.
- **M. Daniel Hubert** est élu pour représenter la catégorie des institutions de formation postsecondaire qui offrent de la formation en santé en français. M. Hubert est gestionnaire des Affaires francophones à la Faculté de médecine de l'Université d'Ottawa.
- **Mme Simone Thibault** est élue pour représenter la catégorie des centres de santé communautaire (CSC), de santé publique, de soins primaires et organisme de promotion de la santé. Mme Thibault est directrice générale au Centre de santé communautaire du Centre-ville (CSCCV).

Mme Desaulniers demande à l'Assemblée de recevoir la liste des administrateurs représentant les membres corporatifs.

Proposition : Il est proposé par Marielle Beaulieu, appuyée de Michaël Dumoulin, que l'Assemblée générale reçoive la liste des administrateurs élus parmi les membres corporatifs pour siéger au Conseil d'administration 2020-2021 du Réseau.

Adoptée à la majorité des voix

Mme Desaulniers demande à l'Assemblée s'il y a des questions et demande à Mme Beaulieu de continuer son rapport.

7.1b) Représentants des membres individuels

Mme Beaulieu explique que les candidats pour les postes de représentants communautaires au Conseil d'administration sont recrutés parmi les membres individuels du Réseau. Ainsi, au moins un administrateur provient de chacune des régions formant le territoire du Réseau, comme le veut le Règlement administratif. Trois des neuf postes sont à combler. Elle présente alors les candidats retenus pour représenter les membres individuels au CA pour un mandat de trois ans.

- **M. Patrick Delorme**, représentant région d'Ottawa. M. Delorme compte à son actif une vingtaine d'années d'expérience dans le domaine de la santé publique et du développement communautaire. Il s'intéresse à l'intégration des francophones et des diverses communautés ethnoculturelles en Ontario. Il est présentement à la Fondation Trillium de l'Ontario, où il est chef de programme.
- **Mme Paulette Hébert**, représentante des comtés de Stormont, Glengarry et Dundas. Originaire de Cornwall, Mme Hébert a travaillé pendant 33 ans comme enseignante



dans la région d'Ottawa et de Stormont-Dundas-Glengarry. Aujourd'hui à la retraite, Mme Hébert demeure très active au sein de la communauté. En plus de siéger au CA du Centre de santé communautaire de l'Estrie, celle-ci est également membre du CA du Centre Agapè de Cornwall.

- **Mme Yannick Raymond**, représentante région d'Ottawa. Détentrice d'une maîtrise en administration publique de l'ÉNAP, Mme Raymond possède plus de 30 ans d'expérience au sein de la fonction publique fédérale. Aujourd'hui à la retraite, elle est très impliquée au sein de sa communauté et s'intéresse aux enjeux propres aux femmes immigrantes et aux communautés de langues officielles en situation minoritaires.

Avec ces trois nominations, les neuf postes du Conseil d'administration réservés aux représentants communautaires seront pourvus.

Mme Beaulieu informe l'Assemblée qu'elle doit voter la recommandation du comité de gouvernance quant aux administrateurs choisis parmi les membres individuels. Elle vérifie s'il y a des questions et elle demande à l'Assemblée d'approuver les nominations.

Proposition : Il est proposé par Yannick Raymond, appuyée de Simone Thibault, que l'Assemblée générale entérine le choix des administrateurs représentant les membres individuels au Conseil d'administration du Réseau pour l'année 2020-2021.

Adoptée à la majorité des voix

Mme Jacinthe Desaulniers remercie Mme Beaulieu pour son rapport et elle passe la parole à M. Alain-Michel Sékula. Il souligne qu'habituellement, il fait lever tous les administrateurs, mais qu'aujourd'hui la liste complète est affichée à l'écran. Il remercie chaleureusement tous les membres du Conseil d'administration pour leur contribution, et spécialement M. Michaël Dumoulin qui termine son mandat. Il souligne que M. Dumoulin a accepté d'être le délégué représentant le Réseau au CA de la Société Santé en français pour les deux prochaines années.

8. Image de marque

Mme Desaulniers reprend la parole et invite Marianne St-Jacques, agente des communications du Réseau, à présenter la nouvelle image de marque du Réseau.

Mme St-Jacques explique pourquoi le Réseau a mis à jour son image de marque.



- Moderniser l'image de marque : l'image est vieillie (elle date de 2012). Celle-ci n'est pas conforme aux nouvelles normes d'accessibilité. Il y a des enjeux fonctionnels : les outils de communications sont désuets ou incompatibles avec certaines nouvelles technologies. Enfin, il y avait des considérations esthétiques. Elle précise qu'il s'agit d'un rafraîchissement seulement et non un redesign complet.
- Appuyer l'engagement communautaire : l'image a été mise à jour afin de favoriser un rapprochement avec la communauté, projeter une image plus chaleureuse et plus humaine, et favoriser la diversité grâce à une meilleure représentation. L'image rafraîchie permettra de mieux communiquer avec notre public grâce à de nouveaux outils et de nouveaux messages, tels que le formulaire de recrutement pour les membres individuels, le *Réseau Express*, les sondages et consultations en ligne et les publications sur les médias sociaux.
- Mieux refléter la diversité : la diversité figure dans la mission du Réseau (« Le Réseau est un organisme francophone qui engage la communauté dans toute sa diversité»), et l'inclusion est l'une des cinq valeurs du Réseau. Les formes de diversité à considérer sont les suivantes : raciale et culturelle, hommes / femmes / personnes trans ou non-binaires, communauté LGBTQI2S+, personnes en situation de handicap. Il faut également mieux refléter les différentes régions et les différents groupes d'âge.

Mme St-Jacques explique quels étaient les effets recherchés : une image plus moderne, une esthétique épurée, des illustrations vectorielles, une image diversifiée et représentative de la communauté, un équilibre entre nos publics (système et professionnels de la santé d'une part, et le communauté de l'autre). L'image devait également favoriser l'ergonomie, la lisibilité et l'accessibilité.

Elle présente différents exemples de mise en application de l'image de marque rafraîchie. Elle souligne que le logo a été légèrement modifié. Le slogan reste essentiellement le même (abrégé). Le rafraîchissement du logo facilite son utilisation sur les médias sociaux et améliore visibilité sur les très petits formats (ex : stylos). Les couleurs sont semblables, mais mises au goût du jour (Vert Champlain, vert Frontenac, vert Lasalle).

Elle présente le nouveau gabarit du *Réseau Express* conçu dans Mailchimp. Celui-ci sera plus performant grâce à la gestion des listes d'envoi et la compilation de statistiques de consultation. Il va intégrer la rétroaction des lecteurs, qui ont été consultés cet été. Les résultats sont très positifs : 88% des répondants se sont dits « satisfaits » ou « très satisfaits » du bulletin. Le nouveau gabarit va permettre de mettre en valeur les contenus qui intéressent le plus nos lecteurs (d'après les commentaires des répondants).



Elle présente le nouveau formulaire imprimé pour le recrutement des membres individuels. On explique que des citations de certains représentants de nos différentes régions ont été ajoutés, de même qu'un énoncé d'inclusivité et de nouvelles icônes.

Elle présente de nouvelles images créées pour faire passer des messages sur les médias sociaux (Twitter, Facebook) dont celle de la Journée des Franco-Ontariens qui sera publiée demain pour souligner le 25 septembre.

Elle précise ce qui a été fait à présent : le lancement « en douceur » de l'image de marque avec le Rapport annuel 2019-2020 et l'AGA 2020, la mise à jour des comptes médias sociaux (Twitter et Facebook) et la mise à jour de nos gabarits de communications (ex : présentations Power Point).

Mme St-Jacques souligne qu'elle va poursuivre le déploiement des nouveaux produits de communications, lancer la nouvelle version du *Réseau Express*. Il faudrait également créer un nouveau site web (projet autonome, à moyen terme).

Mme Desaulniers remercie Mme St-Jacques pour sa présentation sur la nouvelle image de marque. Elle demande à M. Sékula de poursuivre avec le dernier item à l'ordre du jour.

9. Remerciements et levée de la séance

M. Sékula remercie les membres et les participants à l'Assemblée générale annuelle de leur participation active au Réseau. Il les remercie de leur engagement et de leur contribution à la santé en français dans l'Est et le Sud-Est de l'Ontario. Il remercie également les membres du Conseil d'administration de leur engagement. Enfin, il remercie la présidente-directrice générale, ainsi que toute l'équipe du Réseau, pour leur excellent travail.

En ce 24 septembre, il souhaite une belle journée des Franco-Ontariens avant de passer la parole à Jacinthe Desaulniers pour la dernière proposition.

Proposition : Il est proposé par Diane Hoffman-Lacombe, appuyée d'Alexandre Gorman de lever la séance.

Adoptée à la majorité des voix

Mme Desaulniers remercie particulièrement Miguel Lalonde et Normand Glaude qui ont agi à titre de techniciens aujourd'hui et qui ont vu au bon déroulement technologique de cette première AGA virtuelle. Elle remercie aussi Lise Sicotte-Villeneuve et Marianne St-Jacques pour tout leur soutien entourant cette AGA. Finalement elle souhaite une belle soirée à tous.



Alain-Michel Sékula
Président

Lise Sicotte-Villeneuve
Secrétaire