



**17^e Assemblée générale annuelle
Le 28 mai 2015 à 16 h**

Procès-verbal

Présences : Caroline Asselin, Marie-Claude Baird, Denise Beauchamp, Geneviève Béland, Suzanne Béland, Peggy Bélanger, Marie Biron, Marc Bisson, Marie-Claude Bouchard, Mohamed Boudjenane, Lucien Bradet, Francine Brisebois, Lynn Brouillette, Mariette Carrier-Fraser, Monique Castonguay, Josée Charbonneau, Renelle Charron, Line Chenard, Lucie Chênevert, Lucie Chrétien, Jocelyne Contant, Michel David, Saint-Phard Désir, Anna Dierick, Marie Drolet, Jeanne Drouin, Ginette Ferguson, Marie Fortier, Gilles Fournier, Natalie Fournier, Denise Frigon, Arlette Girdwood, Steven Golden, Raymond Gorrie, Andréanne Gougeon, Francine Gougeon, Pauline Hamelin, Diane Hupé, Daniel Laflèche, Danièle Lafrenière, Davis Lafrenière, Monique Lalande, Vincent Lamontagne, Nicole Lavoie, Jean-Claude Le Blanc, Philippe Leblanc, Sylvie Leclair, Chantale LeClerc, Chantal Léonard, Nicole Loreto, Dominique Massé, Issam Massouh, Michael McLellan, Denise Moffatt, Terry Moxness, Guillaume Mulimbwa, Amélie Nadon, Nicole Olivier, Claire Pépin, Florence Péretié, Karen Perron, Denise Picard-Stencer, Monique Plouffe, Francine Poirier, Maroun Rehayem, Philippe Renaud, Lise Richard, Céline Richer, Nicole Robert, Stéphanie Rousseau, Jacqueline Roy, Bernadette Sarazin, Claudine Sauvé, Jean-Louis Schryburt, Allan J. Soini, Jean-Louis Tanguay, Jeanne-Hélène Tardivel, Anne Carson Tempier, Pierre Tessier, Frédéric Thibault-Chabot, Marie-Hélène Traversy, Michel Tremblay, Chantal Vachon, André Veilleux, Caroline Vézina.

Membres du personnel : Natalie Béland, Arlynn Bélizaire, Jacinthe Desaulniers, Martin Dubois, Ginette Leblanc, Isabelle Morin, Aline Murekeyisoni, Jean-François Pagé, Jeannine Proulx, Ghislain Sangwa-Lugoma, Marianne St-Jacques et Lise Sicotte-Villeneuve.

Souhais de bienvenue

Line Chenard, présidente du conseil d'administration du Réseau, souhaite la bienvenue aux personnes présentes, en particulier à ceux et celles qui se joignent à l'Assemblée pour la première fois, et souligne la présence d'invités spéciaux :

- *Des représentants de deux RLISS :*

Mme Marie Biron, membre du conseil d'administration du RLISS de Champlain

M. Pierre Tessier, membre du conseil d'administration du RLISS de Champlain

Mme Chantale LeClerc, Chef de la direction du RLISS de Champlain

Mme Josée Charbonneau, conseillère des services en français du RLISS de Champlain

Mme Florence Péretié, coordinatrice des services en français du RLISS du Sud-Est

- *Du ministère de la Santé et des Soins de longue durée :*

M. Mohamed Boudjenane, Chef d'équipe au Bureau des services en français

- *De la Société Santé en français :*

M. Michel Tremblay, directeur général

Mme Caroline Vézina, directrice de la programmation

- *Du Commissariat aux langues officielles :*

Mme Peggy Bélanger



- *De l'Association des collèges et universités de la francophonie canadienne :*
Mme Jocelyne Lalonde, directrice générale, ACUFC
Mme Lynn Brouillette, directrice exécutive du CNFS, ACUFC

- *Les anciens présidents du Réseau:*
Lucien Bradet, Nicole Lafrenière-Davis, Jean-Claude Le Blanc et Nicole Robert

La présidente remercie ensuite la délégation des membres de la région du Sud-Est qui ont covoituré pour participer à l'Assemblée et enfin, à tous ceux qui sont présents.

Après avoir mentionné les détails nécessaires au bon déroulement de l'Assemblée, Mme Chenard confirme le quorum. Elle annonce qu'il y a 65 personnes présentes à l'assemblée, dont 25 membres individuels ayant droit de vote et 23 membres corporatifs ayant droit de vote également. Notre Règlement administratif prévoit qu'il faut au moins 20 membres individuels présents pour le quorum, ce qui est atteint. La présidente rappelle que l'Assemblée procédera au vote à la majorité des voix des membres. Le vote aura lieu à main levée à l'aide du carton vert. Elle précise également que seuls les membres en bonne et due forme du Réseau peuvent voter, c'est-à-dire, les mandataires des membres corporatifs et les membres individuels qui ont reçu confirmation de leur membricité avant l'Assemblée. Elle ajoute que la secrétaire d'assemblée est Aline Murekeyisoni, adjointe administrative du Réseau.

Mme Chenard invite les membres à prendre connaissance de l'ordre du jour et vérifie s'il y a des ajouts. Elle rappelle brièvement les objectifs de l'Assemblée annuelle: accueillir les nouveaux membres du Réseau, prendre connaissance des réalisations du Réseau cette année, 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.

1. Adoption de l'ordre du jour

Proposition : Il est proposé par Nicole Robert, appuyée de Jean-Claude Leblanc, que l'ordre du jour de l'AGA du 28 mai 2015 soit approuvé tel que proposé.

Acceptée.

2. Procès-verbal de l'Assemblée générale annuelle du 30 mai 2014

Mme Chenard vérifie auprès des membres s'ils ont des questions ou des modifications à apporter au procès-verbal, puis invite ceux-ci à procéder à l'adoption du procès-verbal de l'Assemblée générale annuelle du 30 mai 2014. Aucun changement n'a été proposé.

Proposition : Il est proposé par Diane Hupé, appuyée de Marc Bisson, que le procès-verbal de l'Assemblée générale annuelle du réseau du 30 mai 2014 soit approuvé tel que présenté.

Acceptée.

3. Présentation des nouveaux membres du Réseau

La présidente, Line Chenard, invite Natalie Béland, directrice des communications et de la participation communautaire du Réseau, à présenter les nouveaux membres.



Mme Béland annonce que le Conseil d'administration a confirmé l'adhésion de 2 nouveaux membres corporatifs au sein du Réseau en date du 31 mars 2015. Ces organisations offrent des services de santé en français sur le territoire du Réseau.

- **Caressant Care Bourget**, dont la mission est de répondre aux besoins ciblés de leurs clients – principalement des personnes âgées – en prodiguant des soins intégrés de qualité, le tout dans un environnement spécialisé où ils se sentent chez eux. Caressant Care est maintenant membre corporatif dans la catégorie « Maisons de soins de longue durée ». M. Steve Golden, administrateur, en est le mandataire.
- **L'Équipe de santé familiale de Plantagenet** est une clinique de médecine familiale dont l'approche aux soins de santé primaires rassemble différents fournisseurs de soins de santé. L'Équipe est membre corporatif de la catégorie des « Centres de santé communautaire, de santé publique, de soins primaires et des organismes de promotion de la santé ». La mandataire est Mme Caroline Prévost, directrice générale. Mme Prévost a dû s'absenter quelques heures avant l'AGA et salue l'Assemblée.

La directrice des communications et de l'engagement communautaire souligne également les deux autres demandes d'adhésion de membres corporatives reçues depuis le mois de mars et approuvées par le Conseil d'administration : l'Hôpital Hôtel-Dieu de Kingston et le Centre d'information communautaire d'Ottawa.

Natalie poursuit en annonçant que cette année, il y a eu augmentation de 25% du nombre de membres individuels. Ainsi, en date du 31 mars 2015, nous avons atteint le seuil des 500 membres individuels, c'est-à-dire, 500 personnes francophones domiciliées dans l'Est ontarien qui partagent et promeuvent l'objectif de la santé en français. Elle invite les membres à s'impliquer avec le Réseau et à encourager l'adhésion au Réseau auprès de leurs collègues et de leurs proches.

Mme Béland souhaite la bienvenue aux nouveaux membres et leur demande de se lever pour que les autres membres puissent les accueillir d'une main d'applaudissements.

Après cette présentation, la présidente en profite pour souligner le bon travail de Natalie et la félicite pour le prix Saphir – catégorie Santé, un prix qui lui a été décerné par la Fondation franco-ontarienne.

4. Rapport de la présidence

Mme Line Chenard présente les faits saillants de l'année 2014-2015. Elle débute son rapport en rappelant que l'AGA est l'occasion de rendre compte de nos résultats et de célébrer ensemble la progression de la santé en français. Cette année, les faits saillants de notre activité sont présentés sous deux formes : d'abord, le rapport annuel papier en version allégée, ensuite, le rapport annuel sur le web.

Après une année à la présidence, Mme Chenard dit pouvoir témoigner d'un sens aigu des responsabilités au sein du Conseil d'administration à l'égard de notre communauté, alors que la structure même du CA permet des échanges riches et représentatifs de notre diversité : 9 administrateurs sont élus parmi les membres individuels pour représenter les régions : Ottawa, Prescott-Russell, Stormont-Dundas et Glengarry, Renfrew, le Sud-Est, alors que 6 administrateurs sont élus par leurs pairs pour représenter les membres corporatifs par secteurs, ce qui fait que tous les postes au C.A sont comblés.



La présidente ajoute que les sujets traités nous ramènent à l'essentiel de notre mission et confirme que les membres du CA veillent à la mise en pratique des valeurs et de la vision du Réseau : persévérance, respect, inclusion, et excellence, afin que les francophones vivent leur santé en français. Entre autres, le CA s'est réuni dans le cadre d'une retraite de deux jours où les séances de travail ont permis de s'approprier l'approche de planification du Réseau. Le CA est engagé et persuadé de l'approche qui permet de créer des liens de collaboration avec le système de la santé. La présidente réitère que notre objectif est d'arriver à une offre de services de santé en français pérenne, c'est-à-dire, permanente, en renforçant les capacités de tous les acteurs : les instances de planification, les fournisseurs de santé et les organisations de la communauté. Nous sommes très conscients de la responsabilité du Réseau de l'Est à l'égard du mouvement santé en français au pays.

Mme Chenard reconnaît que bien que le Réseau soit une organisation régionale, les attentes de nos partenaires sont élevées : leadership au niveau de la concertation des entités de planification et des réseaux de santé en français en Ontario; leadership au niveau du processus de désignation, de l'offre active et des données linguistiques. Ceci fait que nous avons choisi la voie du leadership collectif avec les entités, les réseaux, les RLISS et les instances de la communauté francophone. Comme exemple, le Forum de la santé en français en Ontario, en mars 2015, illustre bien tout le potentiel que peut représenter le travail en commun sur des dossiers provinciaux par les acteurs-clés de la santé. C'est à ce Forum que l'on a vu émerger une volonté de collaboration provinciale.

La présidente souligne que la contribution du Réseau au système de santé – qu'elle soit d'envergure locale, régionale, provinciale ou nationale – n'est possible que grâce à l'implication de nos membres et au travail acharné de notre équipe. Aussi invite-t-elle les membres à prendre part à la démarche du Réseau en vue d'un nouveau plan stratégique à l'automne prochain, étant donné que notre plan 2011-2016 arrive à échéance. De plus, elle les encourage à participer au processus qui alimentera le prochain Plan de services de santé intégrés des RLISS, afin que les besoins des francophones, ainsi que les services de santé de qualité en français figurent parmi les priorités régionales du système de santé pour les trois prochaines années.

Enfin, Mme Chenard adresse de sincères remerciements d'abord aux membres individuels et représentants des membres corporatifs, pour leur engagement à l'endroit du Réseau et de sa mission d'améliorer l'offre et la qualité de services de santé en français. Puis, elle salue les membres du Conseil d'administration, avec qui elle a eu le plaisir de travailler cette année. Elle exprime ensuite sa reconnaissance à l'endroit de nos partenaires, les RLISS de Champlain et du Sud-Est, et remercie les membres du comité de liaison Réseau/RLISS de leur collaboration. Enfin, elle souligne le travail remarquable de la directrice générale et de son équipe et la remercie au nom des membres et de la part du Conseil d'administration. Elle remercie également toutes les personnes présentes et se dit reconnaissante de leur engagement et leur participation.

Après avoir vérifié si les membres avaient des questions, la présidente invite la directrice générale du Réseau à présenter son rapport.

5. Rapport de la direction générale

Mme Jacinthe Desaulniers signale qu'en rappelant que l'Assemblée générale annuelle est un moment fort pour le Réseau, soit une occasion d'échanger directement avec les membres individuels, corporatifs et honoraires et de dresser un bilan du travail accompli au cours de l'année. Elle dit avoir préparé son rapport avec beaucoup d'inspiration et de fierté, parce que ce



fut pour elle un moment de faire le bilan d'une année remplie d'apprentissages, de progrès et de succès pour notre organisation.

La directrice générale annonce qu'après quelques années de travail acharné comme Entité de planification, le Réseau est en mesure de représenter sa démarche, dont la prémisse de base est de travailler au cœur du système de la santé avec les acteurs clés afin de planifier une offre active et permanente de services de santé en français. Elle présente les 4 pôles de l'approche de planification du Réseau qui sont : faire une place à la communauté; générer des données; appuyer la désignation; et habilitier les acteurs clés. Tout en rappelant que ces pôles sont interdépendants et inter reliés, elle souligne que l'expérience nous a appris à maximiser les liens et les synergies entre ceux-ci et à poser des actions qui mèneront à une offre pérenne de services de santé en français, en nous assurant que ce que nous mettons en place aujourd'hui doit porter des fruits pour les années à venir.

Faire une place à la communauté dans l'identification des besoins et dans la planification des services de santé en français

En reconnaissance qu'un système de santé centré sur le patient implique nécessairement une communauté engagée dans l'identification de ses besoins et dans la démarche de planification des services, la directrice générale présente les grandes réalisations du Réseau en ce sens cette année : développement de moyens électronique pour rejoindre notre membriété et notre communauté (plateformes de dialogue, dont Twitter, Facebook et Vimeo); implication des francophones, soit dans les comités, les études ou la gouvernance ; initiatives de consultation des francophones en collaboration avec le RLISS du Sud-Est sur les services en français; augmentation de 25 % du nombre de membres individuels du Réseau par rapport à l'an dernier. Nous poursuivons dans cette voie au cours de la prochaine année, entre autres, grâce à une collaboration avec l'Institut de recherche Montfort, tout en raffinant notre méthode d'identification des besoins de la population francophone.

Générer des données pour alimenter la planification des services de santé en français

Priorité du Réseau depuis plusieurs années en collaboration avec les RLISS de Champlain et du Sud Est, les données probantes constituent l'un des ingrédients essentiels à une planification judicieuse.

Mme Desaulniers indique que cette année, notre projet pilote de collecte de l'identité linguistique des patients francophones est passé à la phase de mise en œuvre. Cela dit, 21 hôpitaux de la région participent au projet ; les acteurs clés provinciaux, soit l'Institut canadien de l'information sur la santé (ICIS) et le ministère de la Santé et des Soins de longue durée, sont parties prenantes du projet ; l'Assemblée de la francophonie de l'Ontario et 60 acteurs clés ont endossé la mesure prioritaire liée aux données dans le *Livre blanc sur les assises de la santé en français en Ontario*. Le Réseau poursuivra cette démarche au cours de la prochaine année notamment en collaboration avec le mouvement national de la Société Santé en français, afin de développer une compréhension commune sur l'enjeu des données et se doter d'un plan d'action national.

Appuyer la désignation comme mécanisme de planification et de prestation de services de santé en français

Dans la région, les RLISS de Champlain et du Sud Est ont convenu que la désignation est le levier le plus important pour garantir une offre permanente et de qualité des services en français. Aussi ces RLISS ont-ils mis en place des conditions locales pour assurer l'imputabilité des



fournisseurs de soins en matière de désignation. Dans ce contexte, la directrice générale rapporte que cette année, le Réseau a accompagné 41 établissements de santé dans leur démarche de développement ou de révision de leur plan de désignation. Aussi, 26 organismes désignés et identifiés des régions de Champlain et du Sud-Est ont participé aux séances de mises à jour des critères et du processus de désignation et se sont appuyés sur le Réseau dans la transition. En plus, quatre plans de désignation ont été déposés et analysés par le Réseau dont deux ont été recommandés au RLISS de Champlain. Il faut souligner que ces résultats sont le fruit des conditions locales instaurées il y a trois ans par les RLISS dans les ententes de responsabilisation, suite à la recommandation du Réseau. Le Réseau compte poursuivre l'an prochain, entre autres en animant une séance de formation auprès des Entités et des Réseaux sur l'accompagnement en désignation, et en offrant des conseils aux collègues qui voudront un appui dans leur travail d'accompagnement.

Habiliter les acteurs clés du système

Mme Desaulniers explique ce concept comme suit : premièrement, « habilitier » pour nous veut dire : s'assurer que la responsabilité pour les services en français est comprise, bien imbriquée à tous les échelons, et mise en œuvre. À ce chapitre, le Réseau collabore actuellement avec 19 initiatives régionales responsables de planifier l'offre de service pour une portion du continuum de soins comme les soins palliatifs, les services de santé mentale, le programme mère enfant, pour n'en nommer que quelques-uns. Peu importe le niveau d'avancement dans ces initiatives, certaines étant à l'étape de cerner leurs responsabilités, d'autres à l'étape d'instaurer des principes directeurs de services en français, ou encore à l'étape d'en assurer la mise en œuvre, le Réseau est là pour les conseiller. À titre d'exemple, 100 % des 10 maillons santé ciblés dans les régions de Champlain et du Sud-Est intègrent les principes directeurs de services en français à leur plan d'affaires et inscrivent le Réseau comme collaborateur. De plus, comme résultat, 100 % des 24 recommandations du Réseau à l'intention des RLISS de Champlain et du Sud-Est ont été intégrées en tout ou en partie par ceux-ci.

Deuxièmement, habilitier les acteurs clés signifie fournir l'occasion aux acteurs de tisser des liens et de collaborer à des initiatives porteuses. À ce chapitre cette année, 100 % des Entités de planification et des Réseaux ontariens de santé en français se sont concertés afin de développer l'Énoncé de position commune sur l'offre active des services de santé en français en Ontario. Mais encore, 15 réseaux de santé en français du Canada profitent de l'appui du Réseau en tant que réseau-ressource dans la mise en œuvre des orientations en santé mentale pour la Société Santé en français. Le Réseau collabore aussi aux initiatives nationales suivantes : Projet des normes linguistiques avec Agrément Canada, Projet d'outillage des futurs médecins avec l'Association des facultés de médecine, et plus particulièrement avec l'Université d'Ottawa et l'Université Queen's dans notre région. Par ailleurs, 60 intervenants, dont plus de 10 décideurs et influenceurs provinciaux, ont participé au 3e Forum annuel de la santé en français de l'Alliance des Réseaux ontariens de santé en français et du Regroupement des Entités de planification des services de santé en français de l'Ontario.

Enfin, poursuit Mme Desaulniers, habilitier veut dire s'outiller nous-mêmes à titre d'acteur du système de santé. Ainsi, cette année, trois outils ont été développés afin d'améliorer notre pratique d'accompagnement des organismes de santé en désignation. Également, neuf analyses et plan d'action ont été présentés au Conseil d'administration. Et ce travail se poursuivra au cours de la prochaine année.

Le ministère de la Santé et des Soins de longue durée procède à ce moment à l'évaluation du modèle de collaboration entre Entités et RLISS. Mme Desaulniers avoue que bien que le modèle fonctionne, il y a place à l'amélioration. Ainsi, dit-elle, fort de notre expérience, nous avons des



leçons apprises et des améliorations à proposer. Aussi, d'autres acteurs du domaine de la santé observent le travail du Réseau et s'intéressent à nos conseils. La directrice générale affirme qu'en cette année de planification stratégique, il s'agit d'une perspective fort intéressante qui cadre bien avec notre définition élargie de la santé, définition arrimée à celle de l'Organisation mondiale de la santé.

Ayant exploré ces quatre pôles d'action, Mme Desaulniers réitère la prémisse de base du Réseau: travailler au cœur du système de la santé avec les acteurs clés afin de planifier une offre active et permanente de services de santé en français. Une offre de services qui répond aux besoins de la communauté francophone, une offre qui nous permet de vivre notre santé en français.

Pour terminer, Mme Desaulniers adresse quelques remerciements, tout d'abord aux trois partenaires principaux du Réseau : le RLISS de Champlain et du Sud-Est et la Société Santé en français, qui étaient tous les trois bien représentés à l'AGA. Elle dit que c'est un plaisir de collaborer avec eux et de constater les progrès réalisés grâce à notre collaboration. Elle met l'accent sur cette collaboration puisque sans celle-ci les résultats présentés n'auraient pas été possibles. Ensuite, elle remercie le Conseil d'administration qui est engagé envers la santé en français et qui est toujours là pour soutenir, et surtout, guider l'équipe du Réseau.

Enfin, la directrice générale remercie les membres de l'équipe du Réseau qui contribuent aux résultats grâce à leur expertise, leur persévérance et leur travail quotidien. Elle présente les employés du Réseau et demande à chacun de se lever afin que l'Assemblée puisse les voir et les reconnaître. Elle remercie tout le monde et leur souhaite bonne assemblée.

Mme Chenard reprend la parole et demande à M. Issam Massouh, trésorier au CA, de présenter les états financiers.

6. Rapport de l'état financier

Le trésorier invite M. Philippe Renaud, comptable agréé et associé du cabinet Marcil Lavallée, à présenter les états financiers audités.

6.1 Présentation des états financiers pour l'année 2014-2015

Philippe Renaud, de la firme Marcil Lavallée, présente les grandes lignes des états financiers du Réseau pour l'année 2014-2015.

Proposition : Il est proposé par Issam Massouh, appuyé de Jean-Claude Leblanc, que les états financiers audités du Réseau pour 2014-2015 soient approuvés tels que présentés.

Acceptée.

6.2 Nomination de l'auditeur pour l'exercice financier 2015-2016

Proposition : Il est proposé par Issam Massouh, appuyé de Marc Bisson, que la firme Marcil Lavallée soit retenue pour l'audit des états financiers du Réseau pour l'année 2015-2016.

Acceptée.



7. Formation du Conseil d'administration

Mme Chenard invite Jean-Louis Tanguay, membre du CA et président du comité des mises en candidatures, à présenter son rapport.

7.1 Rapport du comité des mises en candidatures

M. Tanguay rend compte des mises en candidatures. Les candidatures proposées par le Conseil d'administration respectent notre Règlement administratif et tiennent compte du nombre d'administrateurs requis pour représenter les membres individuels et corporatifs; de la représentativité géographique et de l'équilibre homme femme; et de la diversité ethnoculturelle. Il rappelle que la liste a été mise à la disposition des membres plus de 10 jours avant la tenue de l'Assemblée, conformément au Règlement administratif.

a) Représentants corporatifs

Selon notre Règlement administratif, les représentants des membres corporatifs au Conseil d'administration sont élus parmi leur secteur de membres. La durée du mandat des administrateurs corporatifs est de 2 ans. Des dispositions prévoient l'étalement des mandats pour assurer une continuité au sein du Conseil. Les secteurs venant à échéance sont : Centres d'accès aux soins communautaires (CASC), services de soutien communautaire et tout autre organisme offrant des services de santé; Hôpitaux; et Maisons de soins de longue durée. Il y a eu processus d'élection par vote électronique au mois d'avril pour les secteurs de membres corporatifs venant à échéance. Trois représentants ont été élus par acclamation. Toutes ces personnes entrent en poste à la levée de la séance.

M. Tanguay dépose à l'Assemblée la liste des représentants des membres corporatifs, choisis par leurs pairs pour siéger au conseil d'administration du Réseau.

Mme Francyne St-Pierre-Givogue est membre du conseil d'administration du CASC du Sud-Est. Maintenant à la retraite, Mme St-Pierre-Givogue a cumulé plus de 30 ans d'expérience à des postes de responsabilité progressive dans le secteur du logement abordable et social. Elle est élue pour une première fois dans la catégorie « Centres d'accès aux soins communautaires (CASC), services de soutien communautaire et tout autre organisme offrant des services de santé ».

M. Bernard Leduc est président-directeur général de l'Hôpital Montfort. Il est élu à nouveau pour représenter les membres corporatifs de la catégorie des « Hôpitaux ».

M. Steven Golden est administrateur de Caressant Care Bourget. Il assume un mandat dans la catégorie des « Maisons de soins de longue durée ».

Proposition : Il est proposé par Jean-Louis Tanguay, appuyé de Gilles Fournier, que l'Assemblée générale annuelle du Réseau reçoive la liste des administrateurs élus parmi les membres corporatifs pour siéger au Conseil d'administration 2015-2016 du Réseau.

Acceptée.



b) Représentants communautaires

M. Tanguay explique que les candidats pour les postes communautaires au Conseil d'administration sont recrutés à partir de la catégorie des membres individuels du Réseau. Ainsi, au moins un administrateur provient de chaque région du territoire, comme le veut notre Règlement administratif. Trois des neuf postes sont à combler. Il présente alors les candidats retenus pour représenter les membres individuels au CA.

Mme Diane Hupé, Comtés unis de Prescott et Russell

Mme Hupé a fait carrière dans le domaine de la santé dans l'Est de l'Ontario en tant qu'infirmière clinicienne, spécialiste en soins palliatifs et gestionnaire. Aujourd'hui à la retraite, elle siège entre autres au conseil d'administration du CASC de Champlain et est membre du comité de désignation du Réseau.

M. Issam Massouh, Région du Sud-Est

M. Massouh est issu du milieu de l'éducation. Il a œuvré au ministère de l'Éducation de l'Ontario, dans les conseils scolaires comme surintendant de l'éducation et directeur d'école. Ancien président de l'Association canadienne-française de l'Ontario - conseil régional des Mille-Îles (ACFOMI), aujourd'hui semi-retraité, M. Massouh demeure consultant professionnel en éducation.

M. Gilles Lanteigne, Région d'Ottawa

M. Lanteigne cumule plus de 30 ans d'expérience dans des postes de haute direction et au sein de conseils d'administration d'établissements de santé et de services sociaux au Québec, en Ontario et ailleurs au pays. Il terminera bientôt un mandat comme directeur général du CASC de Champlain. En raison de ses occupations professionnelles, M. Lanteigne siègera au conseil d'administration du Réseau à compter du 20 juin.

Avec ces nominations, les neuf postes réservés aux représentants communautaires seront comblés.

7.2 Vote d'approbation : représentants communautaires

Mme Chenard vérifie s'il n'y a pas de questions et demande à l'Assemblée d'approuver les nominations.

Proposition : Il est proposé par Jean-Louis Tanguay, appuyé de Denise Beauchamp, que l'Assemblée générale annuelle du Réseau entérine le choix des administrateurs représentants des membres individuels pour siéger au Conseil d'administration 2015-2016 du Réseau.

Acceptée.



Mme Chenard demande aux administrateurs individuels et corporatifs de se lever et présente le Conseil d'administration 2015-2016 du Réseau.

Représentants des membres individuels :

Mariette Carrier-Fraser
Renelle Charron
Line Chenard
Jocelyne Contant
St-Phard Désir
Diane Hupé
Gilles Lanteigne
Issam Massouh et
Jean-Louis Tanguay

Mandataires des membres corporatifs :

Marc Bisson
Steven Golden
Bernard Leduc
Nicole Robert
Frédéric Thibault-Chabot et
Francyne St-Pierre-Givogue

La présidente remercie les nouveaux administrateurs et souligne la contribution de Denis Vaillancourt qui a terminé son mandat. Elle précise que l'élection des postes au comité de direction aura lieu à la réunion du Conseil d'administration suivant l'Assemblée, conformément au Règlement administratif. Cette réunion aura lieu en juin et les dirigeants actuels assureront la transition.

8. Remerciements et levée de la séance

Mme Chenard remercie les membres et les participants de leur présence à l'AGA et de leur participation active au Réseau. Elle remercie chacune et chacun de leur contribution à la santé en français dans l'Est ontarien. Elle invite les membres à une résolution pour la levée de la séance.

Proposition : Il est proposé par Francine Gougeon, appuyée de Allan Soini que la séance de l'Assemblée générale annuelle 2015 du Réseau soit levée.

La séance est levée à 17 h.

Line Chenard
Présidente

Aline Murekeyisoni
Secrétaire d'assemblée