

Procès-verbal de la réunion du conseil

Date et heure	1er décembre 2022 9 h - 12 h 30 ET	Type de séance	Publique
----------------------	---------------------------------------	-----------------------	----------

Président	Dr Brian Postl	Secrétaire de séance	Ashley Haugh
------------------	----------------	-----------------------------	--------------

Participants

Conseil d'administration : Bob Adkins; Kelly Butt; Bobby Kwon; David Lehberg; Anne McFarlane; David Morhart; Lorraine Muskwa; Dr Jeff Scott; Glenda Yeates; Donnie Wing; Victor Young

Équipe de direction : Dr Graham Sher (chef de la direction); Jean-Paul Bédard (vice-président aux produits plasmatiques); Judie Leach Bennett (vice-présidente, chef du contentieux et chef de la gestion des risques); Jennifer Camelon (directrice financière et vice-présidente, services généraux); Christian Choquet (vice-président à la qualité et aux affaires réglementaires); D^r Isra Levy (vice-président aux affaires médicales et à l'innovation); Andrew Pateman (vice-président de l'expérience employé, de la culture et de l'excellence); Rick Prinzen (directeur général de la chaîne d'approvisionnement et vice-président aux relations avec les donateurs); Yasmin Razack (directrice générale de la diversité); Richard Smith (dirigeant principal de l'information); Ron Vezina (vice-président aux affaires publiques)

Invités

Membres excusés Judy Steele

1. Ouverture de la séance (B. Postl)

Le Dr Brian Postl, président du conseil, ouvre la réunion et souhaite la bienvenue à toutes les personnes qui assistent à la réunion publique du conseil d'administration de la Société canadienne du sang.

Reconnaissance du territoire traditionnel (B. Postl)

On souligne le fait que la réunion se tient sur les terres ancestrales des peuples iroquoiens, anishinabewakis, mohawks et algonquins du Saint-Laurent.

1.1 Présentation des membres du conseil et de l'équipe de direction (B. Postl)

Les membres du conseil et de l'équipe de direction sont présentés.

Les membres du conseil Lorraine Muskwa, Dr Jeff Scott et Vic Young arrivent au terme de leur mandat; on les remercie pour leur précieuse contribution à la Société canadienne du sang.

2. Approbation de l'ordre du jour (B. Postl)

*Après étude, **SUR PROPOSITION** dûment formulée et appuyée, l'ordre du jour de la réunion est adopté, tel que modifié.*

3. Déclaration de conflit d'intérêts (B. Postl)

Aucun conflit d'intérêts n'est déclaré.

4. Témoignage d'un patient

L'engagement de la Société canadienne du sang envers les patients est une priorité pour le conseil. Pour renforcer cet engagement, le conseil commence chacune de ses réunions par le témoignage d'un patient, raconté en personne ou par vidéo.

Avant le témoignage, deux vidéos de la campagne *Faire toute la différence* ont été diffusées, dont l'une mettait en lumière l'histoire de Tom Wong. Les vidéos montrent l'impact de l'adhésion à la **chaîne de vie du Canada** et présentent les diverses façons de donner.

Tom Wong s'est joint à la réunion et a raconté comment une greffe de cellules souches lui a sauvé la vie. Pendant qu'il attendait un donneur de cellules souches compatible et après avoir reçu sa greffe, Tom s'est efforcé de promouvoir le Registre de donneurs de cellules souches et la nécessité de diversifier le bassin de donneurs potentiels. Il a remercié son donneur de cellules souches non apparenté, qu'il a pu rencontrer deux ans après sa greffe.

5. Remise d'un prix spécial

On présente, par vidéo, les lauréats des prix nationaux récompensant les contributions exceptionnelles de personnes qui ont généreusement contribué aux programmes de transfusion et de transplantation du Canada :

- Œuvre de toute une vie — Dr Shafique Keshavjee
- Œuvre de toute une vie — Dr Norman Kneteman
- Prix Logan Boulet — Cindy Brown pour l'Association canadienne des greffés
- Prix Schilly — Alan Han

6. Rapport du président du conseil (B. Postl)

B. Postl, président, présente son rapport à l'assemblée :

- Le 25 novembre a marqué le 25^e anniversaire de l'enquête du juge Horace Krever sur la crise du sang contaminé. Beaucoup de choses ont évolué au cours des 25 dernières années, mais les principes de sécurité et de priorité aux besoins des patients de la Société canadienne du sang restent primordiaux.
- La Société canadienne du sang connaît un taux d'annulation plus élevé que d'habitude et toutes les personnes qui le peuvent sont invitées à donner du sang, du plasma ou des plaquettes, à faire une contribution financière ou à s'inscrire au registre de donneurs de cellules souches ou à un registre de consentement au don d'organes.
- Avec le soutien des gouvernements fédéral, provinciaux et territoriaux, la Société canadienne du sang augmentera l'approvisionnement en plasma du Canada en ouvrant onze centres de collecte de plasma d'ici 2024, tous basés sur le modèle de don de sang volontaire de la Société canadienne du sang. Une fois que tous les centres fonctionneront à plein régime, l'organisation collectera suffisamment de plasma pour répondre à au moins 25 % de la demande d'immunoglobulines au Canada.
- Deux analyses de risque approfondies ont permis de déterminer que le Canada devrait collecter suffisamment de plasma pour répondre aux besoins d'au moins 50 % des patients ayant besoin d'immunoglobulines dans ce pays. Pour combler l'écart entre le plasma collecté par l'organisation et la quantité nécessaire pour répondre aux besoins des patients, il est recommandé d'envisager une collaboration avec le secteur commercial, qui est déjà en plein essor au Canada.

- En septembre 2022, la Société canadienne du sang a annoncé la conclusion d'une entente avec Grifols afin de satisfaire les besoins des patients canadiens dont la vie dépend des immunoglobulines. Cette entente a été conclue à l'issue d'un processus d'appel d'offres rigoureux supervisé de manière indépendante. Grifols collectera du plasma au Canada selon son modèle de don rémunéré, tandis que la Société canadienne du sang continuera de collecter du plasma selon un modèle non rémunéré. Tout le plasma collecté par Grifols au Canada sera utilisé au profit des patients de ce pays. Grifols ayant fait l'acquisition d'une usine de fabrication à Montréal, cet accord permettra non seulement d'accroître la collecte de plasma au Canada, mais aussi de bénéficier de la première chaîne logistique nationale de bout en bout pour l'approvisionnement en immunoglobulines lorsque l'usine ouvrira ses portes en 2025.
- Cet accord garantira la chaîne d'approvisionnement nationale nécessaire pour les immunoglobulines relevant de la compétence de la Société canadienne du sang, tout en préservant l'intégrité et la responsabilité du système national de collecte de sang. Il éliminera également le risque de perturbation que connaissent encore de nombreuses chaînes d'approvisionnement transfrontalières pour des produits essentiels.
- L'organisation continue de prendre les mesures nécessaires pour faire évoluer ses efforts en matière de diversité, d'équité, d'inclusion et d'autochtonisation. Une réalisation majeure récente a été le lancement public d'un plan d'action pour la réconciliation, qui est fondé sur les efforts des employés et des membres des communautés autochtones, des anciens, des consultants et des partenaires. Ce plan d'action est la feuille de route de l'organisation pour faire avancer les efforts de vérité et de réconciliation et établir des relations significatives et réciproques avec les communautés, les organisations et les individus autochtones dans tout le pays.
- En septembre 2022, la Société canadienne du sang a adopté un mode de sélection basé sur les comportements sexuels pour tous les donneurs. Cela signifie que les critères d'admissibilité spécifiques aux hommes ayant des relations sexuelles avec d'autres hommes, qui existaient depuis longtemps, ont été supprimés. Ce changement est le dernier résultat d'années d'un travail scientifique rigoureux pour éliminer les obstacles systémiques au don de sang. Il s'agit d'une étape importante et d'un pas significatif vers une plus grande inclusion, mais nous savons que nous avons encore du chemin à faire pour remédier aux préjudices et à la stigmatisation que subissent depuis toujours les membres des communautés 2SLGBTQIA+, des communautés racialisées et de leurs intersections.
- Au nom du conseil, merci à tous les employés et à tous les bénévoles de la Société canadienne du sang, et notamment à ceux qui travaillent aux premières lignes, pour leur

dévouement, l'excellence de leur service et leur contribution au maintien d'une **chaîne de vie du Canada** solide et fiable.

7. Rapport du chef de la direction (G. Sher)

G. Sher, chef de la direction, présente l'examen de mi-exercice de 2022-2023 :

- Nous avons continué de déployer des efforts pour que les patients canadiens disposent d'un accès fiable à des produits sûrs et d'excellente qualité.
- Poursuite de l'adaptabilité et de la résilience dans un contexte difficile.
- Sang pour la vie
 - Poursuite d'une gestion efficace de l'offre et de la demande de produits sanguins — gestion continue des stocks; optimisation des plans de collecte et de recrutement; poursuite de l'intégration de la plateforme de commande en ligne pour les hôpitaux.
 - Les expéditions et les collectes de globules rouges sont revenues à des niveaux similaires à ceux d'avant la pandémie, tandis que les stocks et le taux de rejet ont diminué.
 - Augmentation du bassin de donneurs actifs.
 - Taux d'acquisition de nouveaux donneurs de sang supérieur à l'objectif fixé au deuxième trimestre 2022-2023.
 - L'expérience donneur continue d'être une priorité.
- Plasma pour la vie
 - Examen du plasma destiné au fractionnement.
 - Assurer la sécurité de l'approvisionnement en immunoglobulines — suffisance en plasma; centres de donneurs de plasma.
 - Prise de décision fondée sur les risques — nécessité d'entreprendre rapidement des mesures d'atténuation des risques; viser une fourchette de 50 à 60 % pour la suffisance en plasma national; tirer parti des secteurs sans but lucratif et commercial; continuer à travailler avec le Comité national d'urgence pour la gestion des réserves de sang; maintenir une surveillance active de l'offre et de la demande d'immunoglobulines.



- Contrat avec Grifols — se rapprocher le plus rapidement possible d'une chaîne d'approvisionnement de bout en bout, de la collecte du plasma au fractionnement et à la distribution des immunoglobulines; instauration de contrôles de non-empiètement, de non-concurrence et de gouvernance.
- La demande d'immunoglobulines continue de croître, mais plus lentement qu'avant la pandémie.
- Poursuite de la maturation du programme relatif aux protéines plasmatiques et aux produits connexes (PPPC) au profit des patients — examen des produits; appel d'offres pour les produits dérivés du plasma : projet pilote en Alberta visant à distribuer des produits à emporter par l'intermédiaire de pharmacies spécialisées; projet pilote élargi impliquant l'intégration de pharmaciens dans les équipes de soins de l'hémophilie.
- Examen des réserves totales de PPPC.
- Cellules souches pour la vie
 - Le programme de cellules souches est toujours axé sur la satisfaction des besoins des patients — registre de donneurs de cellules souches, collectes de sang de cordon, cellules CAR-T.
 - Examen des greffes de cellules souches et des unités de sang de cordon distribuées en vue d'une greffe au Canada.
- Organes et tissus pour la vie
 - Le programme de don et de greffe d'organes et de tissus a permis de faire évoluer des programmes nationaux et d'améliorer l'efficacité du système.
 - Examen des statistiques du Programme de don croisé de rein et du Programme des patients hyperimmunisés.
 - Le nombre de transplantations facilitées se situe dans la fourchette de résultats attendus.
 - Développement du système — éducation et sensibilisation; accessibilité accrue pour divers publics; document d'orientation actualisé pour garantir que les patients qui optent pour l'aide médicale à mourir puissent envisager le don d'organes et de tissus.
- Sécurité, surveillance, innovation, qualité et recherche
 - Surveillance continue des nouveaux agents pathogènes et d'autres menaces préoccupantes.

- Collaboration avec le Groupe de travail sur l'immunité face à la COVID-19 formé par le gouvernement fédéral.
- Inactivation des agents pathogènes — feuille de route, étapes importantes.
- Indicateurs de qualité — tous atteints/proches des objectifs.
- Recherche et développement à fort impact — nouveaux produits; amélioration des soins aux patients; évolution de la politique en matière de dons.
- Faits saillants sur l'effectif et l'organisation
 - Mise en lumière des domaines critiques pour améliorer l'expérience employé
 - Favoriser le bien-être mental et physique du personnel
- Diversité, équité et inclusion (DEI), et autochtonisation
 - Nouveau mode de sélection basé sur les pratiques sexuelles entré en vigueur en septembre 2022
 - Plan d'action pour la réconciliation
 - Évolution de la stratégie et du plan d'action en matière de DEI et d'autochtonisation
- Résultats financiers — productivité; résumé des résultats financiers; coût des PPPC et taux de change

La discussion porte sur les points suivants :

- Adoption d'un système de commande en ligne pour tous les hôpitaux. Les télécopies et autres moyens de commander continueront de servir en cas de nécessité. On souhaite une intégration plus poussée de la technologie (par exemple, des étagères intelligentes dans les hôpitaux) pour mieux gérer les stocks.
- Une analyse de risque est en cours concernant les critères de don et la maladie de Creutzfeldt-Jakob.
- La campagne *Faites toute la différence* met en lumière les multiples volets de la Société canadienne du sang.
- Des plans d'action sont en cours pour rejoindre les communautés de la diversité afin d'établir des relations et de renforcer la confiance envers la Société canadienne du sang.

- La demande mondiale d'immunoglobulines continue de croître. Les États-Unis, qui fournissent plus de 70 % de l'approvisionnement mondial, atteignent ou ont atteint un point de saturation pour les nouveaux centres de donneurs de plasma. Il est essentiel que le Canada et d'autres pays augmentent leur production nationale de plasma pour répondre à la demande future.

8. Questions du public et réponses

Une période de questions est ouverte à tous les membres du public. Voici les questions posées et les réponses fournies.

Question : J'ai récemment lu un article sur du sang produit en laboratoire et administré pour la première fois à un patient dans le cadre d'un essai. Cette avenue est-elle prometteuse? Aurons-nous encore besoin de donneurs de sang dans l'avenir?

Réponse : Cette technique est en cours de développement depuis de nombreuses années. Des essais de phase 1 ont permis de cultiver des globules rouges à partir de cellules souches et ont été testés sur le donneur même. Les essais portent désormais sur des donneurs et des receveurs non apparentés. L'impact sur l'industrie du sang ne se fera probablement pas sentir avant de nombreuses années.

Question : Pourquoi la Société canadienne du sang n'a-t-elle pas réinstauré le port du masque dans les centres de donneurs? La COVID est de nouveau en expansion dans le pays et le port du masque est un moyen très simple de protéger la santé des gens.

Réponse : Notre protocole de gestion de la COVID-19 est très complet et s'est avéré efficace pendant la pandémie. Avant l'arrivée des vaccins, alors que de nombreuses personnes étaient hospitalisées à cause de la COVID-19, les masques étaient l'une des seules mesures de défense généralisées pour la population. Depuis, l'environnement a beaucoup évolué. Actuellement, la population canadienne, et en particulier les donneurs de la Société canadienne du sang, a un taux de vaccination élevé et les services de santé publique n'exigent pas le port du masque dans tous les lieux publics. La Société canadienne du sang continue de suivre les directives de la santé publique et restera un environnement favorable au port du masque. La surveillance se poursuivra et des changements seront apportés si nécessaire.

Question : Pendant de nombreuses années, les homosexuels n'ont pas pu donner de sang. Cela a beaucoup contrarié mon frère, qui est homosexuel, ainsi que beaucoup de ses amis. Je crois savoir que cela a changé récemment. Puis-je demander ce qui a pris tant de temps?

Réponse : Ce changement est le résultat le plus récent d'années d'un travail scientifique rigoureux visant à éliminer les obstacles systémiques au don. Il représente une étape importante dans le parcours de l'organisation pour construire un système national de transfusion et de transplantation plus diversifié, plus équitable et plus inclusif. Il reste encore beaucoup à faire pour réparer les préjudices passés et présents, instaurer la confiance et améliorer les relations avec les communautés 2SLGBTQIA+ et d'autres groupes en quête d'équité. La Société canadienne du sang s'est fermement engagée dans cette voie.

Question : Qu'est-il prévu de faire pour renouer le dialogue avec les communautés LGBT2Q+, en particulier les communautés trans et les personnes noires, autochtones ou de couleur, au cours de l'année à venir?

Réponse : Il reste encore beaucoup de travail à faire et l'organisation s'engage à travailler avec les parties prenantes pour reconstruire et réparer les relations.

Question : J'aimerais savoir si vous pourriez éclaircir un point : y a-t-il une différence entre le sang de personnes vaccinées et non vaccinées? Les banques de sang doivent-elles conserver des stocks séparés?

Réponse : Il n'y a pas de différence. Qu'il provienne de donneurs vaccinés ou non vaccinés, le sang est sans danger. Il n'y a aucune raison de conserver des réserves séparées.

Question : La Société canadienne du sang exprime fréquemment sa gratitude aux donateurs de sang et de plasma. Or, la grande majorité du plasma utilisé dans les produits plasmatiques prescrits aux patients canadiens provient de donateurs des États-Unis. Est-il prévu de remercier les donateurs de plasma américains? La Société canadienne du sang a-t-elle exprimé sa gratitude à ces donateurs, qui font également partie de la chaîne de vie du Canada?

Réponse : En remerciant les donateurs, l'organisation remercie tous les donateurs — quelle que soit leur situation géographique — qui ont contribué à sauver la vie de patients canadiens en fournissant des produits biologiques, qu'il s'agisse de cellules souches, de sang rare ou de plasma.

Question : Dr Sher, selon vous, quelles sont les principales leçons que les administrateurs de services de santé doivent retenir de la pandémie? Force est de constater que les anciennes façons de faire en ce qui concerne la logistique, la planification et le travail à distance ne s'appliquent plus vraiment à la réalité actuelle.

Réponse : La pandémie a permis de tirer de nombreux enseignements : par exemple, il faut favoriser le bien-être mental et physique du personnel, des donateurs et des bénévoles, renforcer la résilience de la chaîne d'approvisionnement et faire preuve d'une plus grande souplesse dans la planification.

Question : Étant donné la faiblesse de ses réserves, la Société canadienne du sang va-t-elle rouvrir des collectes dans des endroits où elle n'en fait plus?

Réponse : La Société canadienne du sang est très reconnaissante aux localités, qui l'ont toujours appuyée avec une grande générosité. L'équilibre entre les centres de donateurs et les collectes mobiles est constamment revu. Outre les dons de sang ou de plasma, il existe d'autres façons de soutenir la Société canadienne du sang. Les gens peuvent s'inscrire au Registre de donateurs de cellules souches ou au registre de don d'organes de leur province, ou encore faire un don en argent.

9. Présentations du public (B. Postl)

Lors de chaque réunion publique du conseil d'administration, les parties prenantes et autres membres du public ont la possibilité de s'adresser au conseil. Les personnes suivantes l'ont fait et toutes recevront une réponse écrite après la réunion du conseil.

9.1 Dr Warren Fingrut, fondateur du Stem Cell Club et Sylvia Okonofua, Stem Cell Club

Le Dr Fingrut souligne la nécessité de mettre en place un système de transfusion et de transplantation plus inclusif et d'adopter des stratégies pour lutter contre les disparités.

Réponse : Le Stem Cell Club est remercié pour son action de sensibilisation au don de cellules souches et son implication auprès des personnes inscrites au registre, en particulier dans les communautés issues de la diversité. Nos équipes chargées des programmes de cellules souches et de DEI communiqueront avec le Stem Cell Club afin de poursuivre la conversation et d'explorer les possibilités de faire avancer les choses.

9.2 Angela Diano, directrice générale, Alpha-1 Canada

A. Diano rappelle que les patients canadiens utilisent en toute sécurité des produits fabriqués à partir de plasma provenant de donateurs rémunérés depuis de nombreuses années. Alpha-1 Canada remercie la Société canadienne du sang d'avoir établi un partenariat avec un exploitant commercial pour recueillir du plasma et accroître la suffisance du Canada en produits plasmatiques. Alpha-1 Canada demeure préoccupé par l'accès à la thérapie d'augmentation pour les patients atteints d'alpha-1 et par les délais d'examen des produits.

Réponse : La Société canadienne du sang se réjouit du dialogue continu sur cette question et du travail d'Alpha-1 Canada pour raconter l'histoire des personnes vivant avec cette maladie. Elle a recommandé aux gouvernements provinciaux et territoriaux de lancer un appel d'offres pour obtenir un prix plus bas pour le traitement par inhibiteur de l'alpha-1-protéinase et espère qu'une décision sera bientôt prise.

9.3 Donna Hartlen, directrice générale, Fondation canadienne du SGB/PDIC

D. Hartlen exprime son appui à l'accord que la Société canadienne du sang a conclu avec Grifols pour bénéficier d'une chaîne d'approvisionnement de bout en bout au Canada afin de fournir des produits plasmatiques aux patients canadiens. L'aide de la Société canadienne du sang a été sollicitée pour défendre auprès des provinces et des territoires l'accès et le remboursement du Rituximab pour les patients atteints de polyneuropathie démyélinisante inflammatoire chronique qui ne répondent pas bien au traitement par immunoglobulines. Cette mesure améliorera la qualité de vie de nombreux patients et permettra aux provinces et territoires de réaliser des économies.

Réponse : La Société canadienne du sang estime que les produits ayant les mêmes indications peuvent être mieux coordonnés et gérés lorsqu'ils figurent sur la même liste. C'est un défi pour le système lorsqu'ils sont séparés entre les listes de médicaments, comme c'est le cas pour le Rituximab. Ce médicament étant utilisé pour de multiples indications, la coordination entre les listes est particulièrement difficile. Des discussions sont en cours pour trouver des solutions.

9.4 Jennifer van Gennip, directrice exécutive, Réseau des associations vouées aux troubles sanguins rares (RAVTS)

J. van Gennip affirme que l'augmentation de l'offre et l'accès aux produits en cas de besoin sont essentiels pour les personnes atteintes d'un trouble sanguin rare qui reçoivent du sang et des produits sanguins. Le RAVTS soutient l'expansion récente du réseau de collecte de plasma de

la Société canadienne du sang ainsi que l'accord annoncé avec Grifols pour atteindre un taux de suffisance de 50 % en immunoglobulines.

Réponse : Veiller à ce que les patients canadiens aient un accès sûr aux produits dont ils ont besoin est au cœur du travail de la Société canadienne du sang depuis de nombreuses années. Le soutien du RAVTS, son expérience et le point de vue que le réseau et d'autres associations de patients ont apportés à la discussion sont importants.

B. Postl remercie le conseil d'administration, la direction, les employés, les intervenants et les membres du public d'avoir participé à la réunion ouverte du conseil d'administration.

La séance est levée à 12 h 30 (HNE).

* * *