

# Procès-verbal de la réunion du conseil

**Date** 16 juin 2023 **Type de séance** Publique

**Président** D<sup>r</sup> Brian Postl **Secrétaire de séance** Ashley Haugh

**Participants** **Conseil d'administration** : Marilyn Barrett; Kelly Butt; David Lehberg; Anne McFarlane; David Morhart; Gertie Mai Muise; D<sup>re</sup> Roona Sinha; Judy Steele; Donnie Wing; Glenda Yeates

**Équipe de direction** : D<sup>r</sup> Graham Sher (chef de la direction); 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<sup>r</sup> 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); Liz Stucker (vice-présidente intérimaire aux produits plasmatiques); Ron Vezina (vice-président aux affaires publiques)

## Invités

**Membres excusés** Bob Adkins; Bobby Kwon

### 1. Ouverture de la séance (B. Postl)

Le D<sup>r</sup> 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.

#### 1.1 Reconnaissance du territoire traditionnel (B. Postl)

Une reconnaissance du territoire est effectuée.

## 1.2 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.

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

L'ordre du jour de la réunion est adopté.

## 3. Déclaration de conflit d'intérêts (M. Cappe)

Aucun conflit d'intérêts n'a été déclaré.

## 4. Témoignage d'un patient ou d'une patiente

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 ou d'une patiente, raconté en personne ou par vidéo.

Leslie Bangamba, accompagnée de son mari Astrel Aldophe et de leur fille Amélie, raconte comment des dons de sang ont sauvé la vie de sa fille après que celle-ci eut avalé une pile bouton. Remerciant les personnes qui ont donné du sang, elle précise qu'en l'absence de sang et de produits sanguins, même les efforts incroyables du personnel médical n'auraient pas suffi à sauver sa fille. Depuis cette urgence médicale, toute la famille n'a de cesse de promouvoir les dons de sang.

## 5. Rapport du président (B. Postl)

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

- Nous tenons à rendre hommage aux personnes engagées qui donnent du sang dans tout le Canada, notamment à l'occasion de la Semaine nationale du don de sang (11 au 17 juin 2023).
- Les pensées du conseil accompagnent les personnes touchées par les feux de forêt qui ravagent continuellement de nombreuses régions du Canada ainsi que les victimes de l'accident d'autobus dans le sud du Manitoba.

- Le mois de juin est le Mois de l'histoire des Autochtones. L'un des objectifs de la Société canadienne du sang dans le cadre de la réconciliation est de mettre en lumière et de célébrer les cultures autochtones ainsi que les contributions des peuples autochtones à notre travail. L'organisation a défini les étapes qu'elle prévoit prendre dans son Plan d'action pour la réconciliation, présenté au public en septembre 2022. Le plan sert de guide pour que la Société canadienne du sang puisse nouer des relations significatives avec les communautés autochtones dans tout le Canada, intégrer les perspectives des populations autochtones dans notre milieu de travail et améliorer la représentation des Premières Nations, des Métis et des Inuits dans nos bassins de donateurs et de personnes inscrites à nos registres.
- Le mois de juin est aussi le Mois de la fierté et la Société canadienne du sang est ravie de montrer sa solidarité avec les communautés 2SLGBTQIA+. Il s'agit du premier Mois de la fierté depuis que nous avons adopté un mode de sélection des donateurs basé sur les pratiques sexuelles, indépendamment du genre ou de l'orientation sexuelle. En collaboration avec les communautés 2SLGBTQIA+, nous nous efforçons d'accroître l'inclusivité et l'équité au sein de notre organisation – p. ex. en prenant des mesures pour garantir que les personnes cherchant à donner des composants sanguins ne subissent plus de moratoire ou de mégenrage, en faisant appel à un comité consultatif 2SLGBTQIA+ pour comprendre comment nous pouvons accueillir avec respect de nouveaux donateurs ou encore en soutenant les travaux actuellement menés par la communauté de greffe d'organes et de tissus afin de rendre les politiques de don plus inclusives.
- Nous déplorons le décès du juge Horace Krever le mois passé. La Société canadienne du sang a en effet été créée dans la foulée des conclusions essentielles du juge Krever chargé du dossier de la tragédie du sang contaminé dans les années 1980 et 1990. Depuis, l'engagement de notre organisation à l'égard des principes directeurs du juge n'a jamais vacillé. Nous gardons ainsi ses travaux à l'esprit dans toutes les activités que nous menons. Avec le conseil, nous présentons nos condoléances à sa famille et le saluons une dernière fois, sachant que son héritage perdurera au cœur des activités de la Société canadienne du sang.
- Tous les prélèvements de plasma et de plaquettes au Canada seront traités au moyen d'une technologie d'inactivation des agents pathogènes d'ici 2024. Véritable innovation en faveur de la sécurité des produits, cette technologie permet d'éliminer ou de largement réduire les agents pathogènes (détectables et non détectables) qui se trouvent dans les plaquettes et le plasma.
- 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 bénévole de la Société canadienne du sang. Ces sites sont essentiels pour permettre à la Société canadienne du sang d'atteindre un taux de suffisance nationale en plasma de 50 % pour les immunoglobulines.

- Autre élément pour atteindre cet objectif, l'établissement d'une chaîne d'approvisionnement nationale pour produire des immunoglobulines au Canada pour les patients du pays, comme annoncé dans le plan d'action pour une plus grande sécurité de l'approvisionnement, en septembre 2022. À l'issue d'un processus concurrentiel et rigoureux, la Société canadienne du sang a signé une entente avec Grifols dans ce but. Cet accord permettra la mise en place de la première chaîne d'approvisionnement de bout en bout pour les immunoglobulines au Canada, améliorant ainsi largement la sécurité de l'approvisionnement de ces médicaments essentiels. Grifols commencera à fabriquer des immunoglobulines au Canada, exclusivement pour les patients du pays, d'ici 2026.
- La Société canadienne du sang est heureuse de revenir à des séances de recrutement en personne pour le don de cellules souches depuis la pandémie de COVID-19, y compris un événement ponctuel à Mississauga (Ontario) en février 2023 qui a été couronné de succès. D'autres activités sont également prévues dans les mois à venir.
- Pendant la pandémie, la Société canadienne du sang a analysé des échantillons de sang de tout le pays pour détecter des anticorps contre la COVID-19 et a pu fournir des données utiles pour comprendre la propagation de la maladie et guider la politique sanitaire et les décisions en matière de vaccination. L'Agence de la santé publique du Canada a demandé à la Société canadienne du sang de poursuivre ses efforts, ce qui permettra au Canada d'en savoir plus sur la progression de la vaccination et sur la durée de l'immunité, que ce soit après une infection naturelle ou après une vaccination. La Société canadienne du sang est fière de mettre à profit sa position unique et ses capacités pour fournir ces données pour le pays.
- L'année 2023 a vu le 1 000<sup>e</sup> don croisé de rein au Canada dans le cadre du Programme de don croisé de rein (DCR) géré par la Société canadienne du sang. Lorsqu'une personne a besoin d'une transplantation rénale, il n'y a aucune garantie de compatibilité du/des donneur(s) volontaire(s). Dans le cas où le donneur potentiel n'est pas compatible, le Programme de don croisé de rein entre en jeu. Le donneur non compatible peut alors donner son rein à quelqu'un qu'il ne connaît pas. C'est le point de départ d'une chaîne de dons où des duos initiaux non compatibles peuvent permettre des dons compatibles pour d'autres patients qui en ont besoin. Un grand merci à tous ceux qui rendent ce programme possible et aux donneurs de rein vivants pour leur immense altruisme.

- 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.
- De même, nous tenons à remercier les gouvernements provinciaux et territoriaux pour leur engagement et leur financement qui permettent à notre organisation de continuer à répondre aux besoins changeants des patients du pays.

## 6. Rapport du chef de la direction (G. Sher)

G. Sher, chef de la direction, présente le bilan de fin d'année 2022-2023 de l'organisation :

- 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.
- Adaptabilité et résilience dans un contexte difficile
- Confiance du public envers la Société canadienne du sang
- Sang pour la vie
  - Nous avons continué à gérer avec succès l'offre et la demande de produits sanguins – gestion continue des stocks; expansion des plaquettes et du plasma traités par une technologie d'inactivation des pathogènes et introduction du sang total déleucocyté à des fins d'utilisation militaire; inclusion de 404 hôpitaux et 10 centres de distribution dans la plateforme de commande en ligne.
  - Bassin de donneurs et fréquence de dons
  - Chaîne d'approvisionnement des donneurs aux hôpitaux
  - Diversité des personnes qui font un don
  - Satisfaction des donneurs
  - Santé et bien-être des donneurs
  - Globules rouges – expédition et prélèvement; niveau initial de réserves et taux de rejet

- Plasma pour la vie
  - La demande mondiale d'immunoglobulines continue de croître.
  - Assurer la sécurité de l'approvisionnement en immunoglobulines – centres; collectes
  - Plasma total destiné au fractionnement
  - Centres de donneurs de plasma – bassin de donneurs et fréquence de dons
  - Augmentation de la sécurité nationale de l'approvisionnement en immunoglobulines : accord de coopération avec Grifols pour la production nationale de bout en bout d'immunoglobulines au Canada – les besoins des patients sont prioritaires; la Société canadienne du sang contrôlera la chaîne d'approvisionnement canadienne pour les immunoglobulines et celles-ci resteront au Canada; cela permettra d'atteindre une autosuffisance de 50 % dans les plus brefs délais.
  - Nous avons continué d'affiner le programme de protéines plasmatiques et de produits connexes (PPPC) au bénéfice des patients – après examen, nous avons proposé des recommandations pour les immunoglobulines et l'hyaluronidase recombinante; nous avons lancé une demande de propositions pour l'alpha-1-antitrypsine; nous avons également déployé un projet pilote en Alberta pour distribuer des produits à emporter à domicile via des pharmacies spécialisées, et nous avons poursuivi le projet pilote visant à intégrer les pharmaciens dans les équipes de prise en charge de l'hémophilie.
  - Nous avons examiné les réserves totales de PPPC.
- Cellules souches pour la vie
  - Le programme de cellules souches continue de gérer efficacement la demande de cellules souches pour répondre aux besoins des patients – Registre de donneurs de cellules souches; collectes de sang de cordon; lymphocytes T à récepteur antigénique chimérique (CAR-T); augmentation de la capacité de traitement sur le site de fabrication d'Ottawa.
  - Activités de recrutement de donneurs de cellules souches – retour à un recrutement en personne; événement ponctuel à Mississauga (Ontario)
  - Taille et diversité du Registre de donneurs de cellules souches et de la banque de sang de cordon

- 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
  - Taux de don et de transplantation
  - Programme de don croisé de rein – 1 000<sup>e</sup> transplantation; programme des patients hyperimmunisés (PPHI)
  - Bon rendement des programmes de greffe de la Société canadienne du sang en 2022-2023
  - Perfectionnement du système – nouvelle campagne d'information et de sensibilisation du public sur le don après décès à l'échelle nationale; soutien de l'élaboration d'une nouvelle ligne directrice pour la pratique clinique afin de promouvoir une pratique homogène en matière de détermination du décès; soutien de la conception d'une étude définissant vingt suggestions émanant de membres de la famille de donneurs d'organes après le décès sur la façon d'améliorer le processus de don dans ce contexte.
- Sécurité, surveillance, innovation, qualité et recherche
  - Surveillance continue des nouveaux agents pathogènes et d'autres menaces préoccupantes
  - Poursuite des contributions au Groupe de travail sur l'immunité face à la COVID-19 formé par le gouvernement fédéral – résultats du projet
  - Inactivation des agents pathogènes – feuille de route, étapes importantes
  - Indicateurs de qualité – tous atteints ou proches des objectifs
  - Recherche et développement ayant des retombées considérables – soutien des études cliniques; progrès des soins et de la sécurité du sang
  - Génomique
- Faits saillants sur l'effectif et l'organisation
  - Poursuite des progrès sur les facteurs clés en matière d'engagement des employés
  - Stratégie en matière de bien-être psychologique poursuivie en 2022-2023

- Diversité, équité et inclusion (DEI), et autochtonisation
  - Création d'une dynamique
  - Priorités en matière de DEI et d'autochtonisation – mobilisation et responsabilisation du personnel; gestion de l'exclusion du système; augmentation de la diversité des donneurs et personnes inscrites sur les registres; autochtonisation; engagement communautaire et efforts de sensibilisation basés sur l'équité; leadership inclusif
  - Réconciliation – publication du Plan d'action pour la réconciliation; lancement du conseil autochtone; dialogue avec les peuples, les communautés et les organisations autochtones pour déterminer les possibilités de forger des partenariats respectueux et réciproques
  - Sélection basée sur le comportement sexuel – tous les donneurs doivent répondre à des questions sur leurs pratiques sexuelles, indépendamment de leur genre ou de leur orientation sexuelle
- Stratégie et gouvernance
  - Renouvellement du plan stratégique; accueil de trois nouveaux membres au sein du conseil d'administration
- Résultats financiers – productivité, résumé des résultats financiers

La discussion porte notamment sur les points suivants :

- À l'instar de nombreuses organisations publiques, la Société canadienne du sang a observé une chute de ses scores de confiance pendant la pandémie. Même s'ils sont restés élevés, nous espérons un retour au niveau préalable à la pandémie alors que nous poursuivons notre dialogue avec le public, fournissons des comptes rendus sur le rendement de l'organisation et atteignons les résultats promis dans le plan stratégique, etc.
- Les donneurs, nouveaux et actuels, continuent de répondre présents à nos campagnes lancées pour des besoins immédiats et la Société canadienne du sang cherche à renforcer autant que possible la rétention de ces personnes pour qu'elles donnent tout au long de leur vie.
- Les campagnes visant à répondre à des besoins immédiats sont uniquement lancées après consultation avec le Comité national d'urgence pour la gestion des réserves de sang et appréhension des réserves totales (c.-à-d. en connaissant les réserves des



hôpitaux). Nous espérons que la plateforme de commande en ligne des hôpitaux permettra d'intégrer davantage la technologie pour mieux gérer les stocks du système.

- La durée de conservation des globules rouges est de 42 jours, alors que celle des plaquettes n'est que de sept jours, ce qui entraîne constamment des rejets et l'expiration de produits. La Société canadienne du sang et les hôpitaux cherchent à limiter autant que possible les taux de rejets.
- La Société canadienne du sang utilise de nombreux moyens de transport pour garantir que le sang et les produits sanguins soient livrés au quotidien et dans les cas d'urgence – p. ex. après un accident impliquant de multiples véhicules ou lors d'une catastrophe naturelle.
- Les enseignements tirés des trois premiers centres de donneurs de plasma visant à valider le concept, y compris les enseignements de la pandémie, ont été appliqués à l'ouverture de nouveaux centres.
- Dans le cadre de la gestion du Registre canadien de transplantation, ce sont les centres locaux de transplantation qui interagissent directement avec les patients, et non la Société canadienne du sang. Par conséquent, l'organisation ne dispose pas de données exhaustives sur la race ou l'ethnicité des receveurs et des donneurs.

## 7. Contributions à la science et à la pratique de la santé publique : passé et futur

Le conseil reçoit un compte rendu concernant la relation de la Société canadienne du sang avec le secteur de la santé publique au Canada ainsi qu'un tour d'horizon des dernières évolutions et des possibilités à venir.

Sarah Viehbeck, conseillère scientifique en chef à l'Agence de la santé publique du Canada (ASPC), informe le conseil de la reconnaissance de l'ASPC quant au rôle de la Société canadienne du sang et d'autres partenaires dans le cadre de la réponse à la COVID :

- La fourniture constante de données mensuelles de séroprévalence de la part de la Société canadienne du sang a permis à l'ASPC de connaître en temps utile l'évolution de l'immunité face au SARS-CoV-2 au Canada au fil des différentes vagues de la pandémie et a été un élément clé pour prendre des décisions fondées sur des preuves.
- La Société canadienne du sang a constitué un partenaire fiable et capable d'adaptation alors que les agences de santé publique devaient s'ajuster à divers défis au cours de la pandémie – p. ex. élaboration de méthodes d'analyses normalisées, adaptation au déploiement des vaccins, etc.

- L'ASPC est tournée vers l'avenir et intègre la sérosurveillance dans sa vision pour la surveillance des maladies infectieuses et la préparation aux pandémies.
- La relation de qualité que l'ASPC entretient avec la Société canadienne du sang sera un élément de l'infrastructure existante qui perdurera après la pandémie.
- Le projet relatif à la séroprévalence façonnera sans aucun doute la planification en cas de pandémie et la façon dont l'ASPC répondra aux futures urgences sanitaires.

Le Dr Tim Evans, directeur général du Groupe de travail sur l'immunité face à la COVID-19 (GTIC), remercie la Société canadienne du sang pour sa collaboration pendant la pandémie et fournit un résumé des travaux du GTIC auxquels notre organisation a participé :

- GTIC – mandat; priorités de recherche; soutien d'études dans tout le pays
- Utilisation des données de sérologie qui permettent aux épidémiologistes de comprendre l'ampleur réelle de la pandémie de COVID-19
- Faible séroprévalence au début de la pandémie
- Effet du déploiement rapide de la vaccination dans tout le pays en 2021, entraînant des taux élevés d'immunité acquise grâce aux vaccins
- Sérosurveillance permettant de suivre la hausse des nouvelles infections par le variant Omicron au Canada
- Séroprévalence acquise par l'infection au Canada, par groupe d'âge
- Tableau mitigé de l'immunité face à la COVID-19 au Canada
- Héritage du GTIC – Hema-Net

## 8. États financiers consolidés vérifiés

Les états financiers consolidés vérifiés sont présentés au conseil.

*Après étude et discussion, **SUR PROPOSITION** dûment présentée, appuyée et adoptée, **IL EST RÉSOLU QUE** le conseil d'administration approuve les états financiers consolidés vérifiés de la Société canadienne du sang pour l'exercice terminé le 31 mars 2023.*

## 9. 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 : Préoccupation concernant l'entente avec Grifols – les donneurs vont-ils devenir des donneurs de Grifols et non plus de la Société canadienne du sang et n'est-on pas en train de privatiser les soins de santé?

Réponse : La Société canadienne du sang est chargée d'assurer un approvisionnement sûr et efficace de produits plasmatiques pour les patients qui en ont besoin pour survivre. Actuellement, pour répondre aux besoins des patients, l'organisation achète 85 % des immunoglobulines, provenant principalement de donneurs rémunérés aux États-Unis. Avant l'entente avec Grifols conclue au terme d'un processus concurrentiel, le secteur commercial de collecte de plasma opérait hors de portée de la Société canadienne du sang dans quatre provinces et le plasma recueilli était destiné aux stocks mondiaux, et non aux Canadiens. L'entente prévoit des garde-fous pour protéger le réseau de collecte volontaire de la Société canadienne du sang, garantit que les produits fabriqués à partir du plasma collecté au Canada resteront au Canada dans le cadre d'une chaîne d'approvisionnement de bout en bout et permettra de fournir des produits fabriqués au Canada aux patients qui en ont besoin pour survivre.

Question : Va-t-on revenir à davantage de collectes mobiles afin que plus de personnes recommencent à donner à la Société canadienne du sang après la pandémie?

Réponse : La Société canadienne du sang cherche constamment à optimiser l'équilibre entre les sites de collecte permanents et les sites mobiles. Avec l'évolution des tendances démographiques, notamment du fait de la pandémie, l'organisation continue à évaluer quels sont les meilleurs emplacements pour le réseau. Les centres permanents, situés dans des zones urbaines et suburbaines où vivent et travaillent de larges populations, sont un moyen efficace de collecter du sang. Les collectes mobiles nous permettent de gonfler les capacités de collecte et demeurent une composante importante du réseau de collecte.

Question : D'autres pays sont-ils confrontés à des défis en termes de collecte de sang? Le sang cultivé en laboratoire peut-il être une solution?

Réponse : D'autres pays sont confrontés aux mêmes problèmes et tendances en termes de collecte et de demande que le Canada. La demande en sang est relativement stable, mais la

demande en plasma continue d'augmenter. Cela fait plusieurs décennies que l'on mène des recherches sur le sang artificiel, mais il n'y a actuellement aucun produit viable qui pourrait faire l'objet d'essais cliniques.

Question : Grifols pourrait-il agir dans le cadre d'un modèle non rémunéré au Canada?  
Comment la Société canadienne du sang va-t-elle retenir ses donateurs bénévoles?

Réponse : L'entente avec Grifols inclut des garde-fous de façon à éviter les répercussions sur le bassin de donateurs bénévoles de la Société canadienne du sang – p. ex. notre organisation doit donner son accord concernant les sites que Grifols peut ouvrir, et Grifols ne peut pas ouvrir d'autres sites en dehors de l'entente. Le marché est suffisamment important pour que la Société canadienne du sang puisse continuer d'atteindre ses objectifs en termes de sang total et de plasma avec les mesures de protection définies dans l'entente avec Grifols. En réponse à la demande de propositions pour favoriser l'autosuffisance en immunoglobulines, il était possible de proposer un modèle rémunéré ou non rémunéré. Tous les répondants ont proposé des modèles rémunérés; c'est comme cela que le secteur commercial du plasma fonctionne.

Question : La Société canadienne du sang peut-elle donner certains de ses équipements usagés à des cliniques vétérinaires qui pratiquent des transfusions?

Réponse : Tous les équipements de la Société canadienne du sang, financés par les provinces et territoires, sont utilisés, mais un membre du personnel communiquera avec vous pour fournir de l'information détaillée.

Question : Le fait de rémunérer les dons de plasma pose question sur le plan éthique.

Réponse : Actuellement, 85 % des immunoglobulines achetées par la Société canadienne du sang proviennent de donateurs rémunérés, principalement aux États-Unis. Les patients et groupes de patients ont indiqué que leur principale préoccupation ne concerne pas le fait que les dons soient rémunérés, mais simplement l'accès à un stock adéquat de produits sûrs. L'entente avec Grifols prévoit protéger le marché canadien contre des perturbations telles que celles engendrées pendant la pandémie et assurer une sécurité renforcée des stocks nationaux grâce à une chaîne d'approvisionnement de bout en bout au Canada.

Question : Quels sont les résultats de la nouvelle politique de sélection des donneurs basée sur les pratiques sexuelles? La Société canadienne du sang n'a pas donné d'information depuis ce changement de critères.

Réponse : La nouvelle politique relative à la sélection des donneurs basée sur les pratiques sexuelles est entrée en vigueur en septembre 2022. Il s'agit d'une étape importante, mais il reste encore beaucoup à faire pour reconstruire et réparer nos relations avec les communautés 2SLGBTQIA+ et nous nous engageons à déployer les efforts nécessaires. Suivant les conseils du comité consultatif 2SLGBTQIA+, notre priorité actuelle est de faire ce qu'il faut pour rebâtir en premier lieu ces relations. En effet, nous avons été avisés qu'en célébrant ouvertement ce changement de critères, nous pourrions donner l'impression de ne pas reconnaître la souffrance engendrée par le passé. Il est difficile de déterminer le nombre exact de nouveaux donneurs que ce changement de politique a permis d'intégrer au système; néanmoins, le nombre d'exclusions a été plus faible que prévu et aucune différence n'a été observée au niveau des marqueurs de maladies transmissibles.

## 10. 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.

### 10.1 Paola Andrea Fernandez de Soto Abdul-Rahim, membre du conseil d'administration, ImmUnity Canada

A. Fernandez de Soto Abdul-Rahim fait savoir qu'ImmUnity Canada est favorable depuis de nombreuses années à une augmentation de l'approvisionnement national en plasma pour les immunoglobulines. Les patients dépendent de produits plasmatiques pour des traitements vitaux et l'accès constant aux immunoglobulines est une question de vie ou de mort. Les dernières années ont vu s'accroître un sentiment d'urgence quant à ce problème. ImmUnity Canada se réjouit que la Société canadienne du sang accorde la priorité à l'autosuffisance nationale en plasma et particulièrement en immunoglobulines. ImmUnity Canada soutient les efforts déployés pour atteindre une autosuffisance de 50 % pour les immunoglobulines au Canada grâce aux collectes de la Société canadienne du sang et à l'entente avec Grifols. Une vidéo est également diffusée pour remercier les personnes qui font des dons de plasma.

Réponse : La Société canadienne du sang est reconnaissante du soutien d'ImmUnity Canada en vue d'accroître l'approvisionnement national en immunoglobulines dont dépendent un grand nombre de familles et de patients.

### **10.2 Jason MacLean, secrétaire et trésorier, Syndicat national des employés et employés généraux du secteur public (SNEGSP)**

J. MacLean fait part de la préoccupation du SNEGSP concernant l'entente avec Grifols : pour le syndicat, cette entente n'est pas dans le meilleur intérêt des Canadiens, contrevient aux conditions du protocole d'entente à l'origine de la création de la Société canadienne du sang, à savoir les recommandations de la commission Krever, exploite les populations vulnérables, est susceptible d'entraîner de fausses déclarations en réponse aux questions de sélection du fait de la rémunération, et ne protège pas le système de collecte volontaire de sang et de plasma au Canada. Le SNEGSP aimerait que ce contrat soit résilié.

Réponse : Grâce à cette collaboration établie avec soin avec Grifols, la Société canadienne du sang a pu renforcer et protéger davantage l'approvisionnement en plasma du Canada, en garantissant qu'il demeure une ressource publique gérée par la Société canadienne du sang (l'autorité nationale en matière de sang). Le plasma recueilli au Canada sera utilisé pour fabriquer à l'échelle nationale des immunoglobulines exclusivement destinées aux patients du pays. Il s'agit de la première chaîne d'approvisionnement de bout en bout au Canada pour ces médicaments vitaux, un accomplissement largement validé et soutenu par les patients qui dépendent de ces produits pour survivre. Nous remercions les membres du SNEGSP qui travaillent pour la Société canadienne du sang pour leurs efforts et leur dévouement constants à l'égard de l'organisation et des patients.

### **10.3 Mike Parker, président, Health Sciences Association of Alberta (HSAA)**

M. Parker indique que la HSAA participe actuellement à des négociations collectives avec la Société canadienne du sang et que certaines stratégies de l'organisation relatives aux ressources humaines sont sources de préoccupation. Pour la HSAA, sous-traiter les collectes de plasma et rémunérer les donneurs vont à l'encontre des principes sur lesquels repose la Société canadienne du sang. La HSAA est favorable à un modèle volontaire de collecte de plasma pour augmenter les stocks.

Réponse : M. Parker a reçu une réponse par écrit après la réunion.

### **10.4 Angela Diano, directrice générale, Alpha-1 Canada**

Alpha-1 Canada demeure préoccupée par l'accès à la thérapie d'augmentation pour les patients atteints de déficit en alpha-1-antitrypsine et par les délais d'examen des produits.

Réponse : Pour la Société canadienne du sang, l'accès à des traitements pour les patients atteints de déficit en alpha-1-antitrypsine est un enjeu important et nous avons travaillé pour fournir une recommandation aux gouvernements provinciaux et territoriaux, lesquels examinent à présent minutieusement la question afin de prendre une décision, conformément à la procédure. Nous espérons un résultat favorable en temps opportun.

### **10.5 Sylvia Okonofua, directrice générale, Black Donors Save Lives**

Black Donors Save Lives cherche à réduire les disparités raciales en matière de dons de sang, de cellules souches et d'organes et de tissus et à améliorer les chances des communautés africaine, caraïbéenne et noire d'accéder à des produits optimaux nécessaires à leur survie. Black Donors Save Lives préconise que la Société canadienne du sang reconnaisse les disparités dans les bassins de donneurs, tant au niveau des dons que des produits, ainsi que les répercussions sur les patients, et s'engage à corriger ces écarts en collaboration avec des personnes issues de diverses communautés ethniques qui font entendre leurs voix pour défendre leurs intérêts.

Réponse : Un recrutement plus divers pour les dons et les registres est l'une des priorités de la Société canadienne du sang. La direction communiquera au sujet des travaux de Black Donors Save Lives et des possibilités de collaboration future.

### **10.6 Chris Gallaway, directeur général, Friends of Medicare**

Friends of Medicare n'est pas en faveur de l'entente avec Grifols ni de l'expansion de la collecte rémunérée de plasma au Canada qui pourrait nuire au réseau de collecte de la Société canadienne du sang. Il y aurait dû y avoir une plus grande consultation du public et des parties prenantes quant à l'augmentation de l'autosuffisance en immunoglobulines au Canada.

Réponse : Nous avons écouté attentivement les parties prenantes et les patients quant à la sécurité de l'approvisionnement national en immunoglobulines au Canada. Friends of Medicare a participé à des discussions structurées dans le cadre du processus décisionnel basé sur les risques concernant la sécurité de l'approvisionnement en plasma. Ce dialogue a permis d'obtenir les perspectives des parties prenantes sur les risques associés à l'approvisionnement national en plasma pour l'autosuffisance en immunoglobulines au Canada. Le but était de recueillir les différents points de vue sur les risques, et non sur les mérites d'une rémunération des donneurs, enjeu dont il n'était pas question ici.

### **10.7 Kat Lanteigne, cofondatrice et directrice générale, BloodWatch.org**

K. Lanteigne fait part des préoccupations de BloodWatch concernant l'entente avec Grifols qui contreviendrait, selon elle, à la législation en Ontario et en Colombie-Britannique, ne garantirait pas la chaîne d'approvisionnement en plasma et devrait être annulée. Elle indique également les doutes de BloodWatch quant au leadership du chef de la direction.

Réponse : Le conseil continue d'avoir toute confiance dans le chef de la direction et la haute direction de la Société canadienne du sang. Grifols a indiqué qu'il ne compte pas ouvrir pour le moment de centres de don de plasma en Colombie-Britannique.

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

J. van Gennip fait part du soutien du RAVTS à l'égard des mesures prises par la Société canadienne du sang, y compris l'entente avec Grifols, pour accroître les collectes nationales de plasma et atteindre une autosuffisance en immunoglobulines de 50 % pour les patients dont la survie dépend de ces produits. Pour le RAVTS, rémunérer le don de plasma est une pratique saine fondée sur des données probantes et ne pose pas de problèmes réels en termes de sécurité. Le RAVTS a indiqué au gouvernement ontarien qu'il soutenait les activités de Grifols menées en Ontario à titre d'agent mandaté par la Société canadienne du sang en vertu de la *Loi de 2014 sur le don de sang volontaire*. L'entente avec Grifols garantira que le plasma collecté au Canada répond aux besoins de la population du pays. Les patients canadiens reçoivent déjà depuis des décennies des produits issus de dons de plasma rémunérés en toute sécurité.

Réponse : J. van Gennip a reçu une réponse par écrit après la réunion.



B. Postl remercie toutes les personnes ayant participé à la réunion publique du conseil d'administration.

La séance est levée à 12 h 20 (HNR).

\* \* \*