

Procès-verbal de la réunion du conseil

Date	19 septembre 2023	Type de séance	À huis clos
Président	D ^r Brian Postl	Secrétaire de séance	Ashley Haugh
Participants	<p>Conseil d'administration : Bob Adkins; Marilyn Barrett; Kelly Butt; David Lehberg; Anne McFarlane; David Morhart; D^{re} Roona Sinha; Judy Steele; Donnie Wing; Glenda Yeates</p> <p>Équipe de direction D^r 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); Jody Fought (directrice, Planification de la chaîne d'approvisionnement intégrée, analyses et systèmes de gestion commerciaux); David Howe (directeur, Gestion des procédés de la chaîne d'approvisionnement); D^r Isra Levy (vice-président aux affaires médicales et à l'innovation); Mark Newburgh (directeur des collectes et des relations avec les donneurs – Est); Andrew Pateman (vice-président de l'expérience employé, de la culture et de l'excellence); vice-président, Relations avec les donneurs); Richard Smith (dirigeant principal de l'information); Liz Stucker (vice-présidente intérimaire aux produits plasmatiques); Eloise Tam (directrice, Diversité, équité et inclusion); Ron Vezina (vice-président aux affaires publiques)</p>		
Invités	Catherine Butler, Alison Baizana, Katarina Gustafsson Lindy McIntyre, Lise Simpson		
Membre(s) excusé(s)	Bobby Kwon		



1. Ouverture de la séance et déclaration de reconnaissance territoriale (B. Postl)

B. Postl, président, ouvre la séance et prononce la déclaration de reconnaissance territoriale.

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

*Après étude, **SUR PROPOSITION** dûment formulée et appuyée, l'ordre du jour est adopté.*

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

Aucun conflit d'intérêts n'est déclaré.

4. Témoignage d'un patient ou d'une patiente (G. Sher)

Les participants visionnent une vidéo présentant Cameron, qui a commencé à recevoir des produits sanguins dès l'âge de trois ans et a combattu depuis plusieurs épisodes de cancer.

5. Mot de bienvenue du président du conseil (B. Postl)

Le président fait le compte rendu suivant :

- L'assemblée générale annuelle des membres a lieu le 11 octobre 2023 à Charlottetown, Î.-P.-É., lors de la réunion des ministres de la Santé.
- Ayant démissionné, Gertie Mai Muise a quitté le conseil le 7 septembre 2023.
- Une rencontre individuelle avec le président et chacun des membres du conseil aura lieu dans les semaines à venir pour discuter des résultats du sondage d'évaluation par les pairs.

6. Liste des décisions à entériner (B. Postl)

*Après étude, **SUR PROPOSITION** dûment formulée et appuyée, la liste des décisions à entériner est adoptée.*

6.1 Approbation du procès-verbal

***IL EST RÉSOLU QUE** le conseil approuve le procès-verbal de la réunion du conseil tenue à huis clos le 15 juin 2023.*

6.2 Approbation du procès-verbal

***IL EST RÉSOLU QUE** le conseil approuve le procès-verbal de la réunion publique du conseil tenue le 16 juin 2023.*

6.3 Gestion des risques organisationnels

Le conseil reçoit le rapport trimestriel sur les risques organisationnels. Le rapport fournit un résumé des principaux risques pouvant nuire aux objectifs stratégiques et opérationnels de l'organisation.

6.4 Rapport trimestriel sur les technologies de l'information

Le conseil reçoit un rapport sur les activités liées aux TI, les projets d'entreprises clés, les risques et les problèmes émergents ainsi que la sécurité en matière d'information.

6.5 État des finances – Q1 2023-2024

Une vue d'ensemble de la situation financière et des résultats d'exploitation de l'organisation est présentée au conseil.

6.6 Gestion des biens immobiliers et des actifs de l'organisation (J. Camelon)

Le conseil reçoit un rapport sur les projets et programmes de gestion des biens immobiliers et des actifs de l'organisation. Outre le rapport écrit, le conseil examine les points suivants :

- Les projets sont examinés en fonction des besoins immédiats, de la durabilité, de l'existence d'un environnement multiproduit, des exigences en matière d'investissement, etc.
- La gestion des biens immobiliers et des actifs de l'organisation sera évaluée régulièrement par le comité des finances et d'audit.

6.7 Nominations des administrateurs, dirigeants et autres

Nomination des administrateurs



ATTENDU QU'*une personne a démissionné de son poste au sein du conseil en septembre 2023,*

IL EST RÉSOLU CE QUI SUIT :

La nomination des administrateurs suivants de la société est entérinée, et le président et la vice-présidente du conseil d'administration sont également des dirigeants de la société :

1. *D^r Brian Postl (président du conseil)*
2. *Glenda Yeates (vice-présidente)*
3. *Robert (Bob) Adkins*
4. *Marilyn Barrett*
5. *Catherine (Kelly) Butt*
6. *Bobby Kwon*
7. *David Lehberg*
8. *Anne McFarlane*
9. *David Morhart*
10. *D^{re} Roona Sinha*
11. *Judy Steele*
12. *Donnie Wing*

Nomination des dirigeants

ATTENDU QUE *des changements ont eu lieu au sein de l'équipe de la haute direction de la Société canadienne du sang,*

IL EST RÉSOLU CE QUI SUIT :

Outre le président et la vice-présidente du conseil, les personnes suivantes sont reconnues comme étant les hauts dirigeants de la société :

1. *D^r Graham Sher, chef de la direction*
2. *Judie Leach Bennett, vice-présidente, chef du contentieux et chef de la gestion des risques (secrétaire de la société)*
3. *Jennifer Camelon, directrice financière et vice-présidente, services généraux*



4. *Christian Choquet, vice-président à la qualité et aux affaires réglementaires*
5. *D^r Isra Levy, vice-président aux affaires médicales et à l'innovation*
6. *Andrew Pateman, vice-président à l'expérience employé, à la culture et à l'excellence*
7. *Richard Smith, dirigeant principal de l'information*
8. *Ron Vezina, vice-président aux affaires publiques*

7. Renouvellement du plan stratégique (A. Pateman, L. Simpson)

Le conseil d'administration reçoit un rapport sur les travaux réalisés pour élaborer le prochain plan stratégique, notamment une vue d'ensemble des points suivants :

- Processus et historique
- Niveau de changement
- Tour d'horizon des domaines prioritaires (produits et services; donneurs et personnes inscrites aux registres; personnel et culture d'entreprise; infrastructure numérique et physique) – contexte; facteurs de changement; processus; choix (implications, ce qu'il ne faut pas faire ou ce qu'il faut reporter); concentration sur les résultats/déploiement; domaines stratégiques prioritaires.
- Prochaines étapes

La discussion porte sur les points suivants :

- Il est essentiel pour la Société canadienne du sang que les donneurs vivent une expérience positive, en particulier les donneurs de plasma, car leur fréquence de don est plus élevée que celle des donneurs de sang.
- Le recrutement des donneurs s'effectue à l'échelle nationale et locale. À l'échelle locale, la publicité doit être faite auprès de la communauté en général ainsi qu'au sein des communautés sous-représentées et racisées. Pour rallier la communauté, la publicité présente des personnes de la région qui ont eu besoin des produits de la Société canadienne du sang. Développer les relations est important pour recruter les donneurs, en particulier dans les communautés sous-représentées et racisées.
- Garantir la sécurité de l'approvisionnement en plasma pour la production d'immunoglobulines demeure une priorité stratégique pour l'organisation, d'autant plus que l'utilisation des immunoglobulines devrait continuer de croître. Pour y arriver, la Société canadienne du sang devra prendre diverses mesures, notamment augmenter le



volume de plasma qu'elle recueille auprès de donateurs non rémunérés dans les centres de dons multiproduits et les centres de donateurs de plasma (augmentation du nombre de donateurs et de la fréquence), accord avec Grifols, etc. Les mesures qui seront prises seront décrites dans le plan stratégique.

- Les priorités du plan stratégique sont établies en gardant à l'esprit la qualité des soins, la capacité de l'organisation et le financement.
- La Société canadienne du sang continuera d'évaluer de nouvelles options, notamment en matière de produits et de technologies, afin de continuer à respecter les normes de qualité appropriées pour les soins aux patients, même si les possibilités qui se présenteront ne seront pas spécifiquement précisées dans le plan stratégique.
- La Société canadienne du sang maintient le cap sur les mesures de productivité et d'efficacité tout en veillant à disposer des capacités et des ressources humaines et financières dont elle a besoin pour fournir ses produits et services.
- Les domaines prioritaires sont les produits et services, auxquels s'ajoutent les donateurs et les personnes inscrites aux registres. Ces domaines sont soutenus par le personnel et la culture d'entreprise ainsi que par les infrastructures numériques et physiques. La direction examinera la manière dont ces éléments seront structurés dans le plan stratégique.
- Il y a consensus sur l'orientation du plan stratégique et sur le fait qu'il est suffisamment ambitieux.
- Les commentaires du conseil d'administration seront pris en compte pour la version finale du plan stratégique, par exemple s'il faut être plus précis sur la mise en œuvre de certains éléments, mettre plus en évidence les liens entre les différents éléments du plan, faire ressortir l'urgence des domaines prioritaires, etc. Le plan stratégique sera présenté au conseil d'administration à sa prochaine réunion.

8. Nouvelles du système et des programmes canadiens de don et de greffe d'organes et de tissus (I. Levy, C. Butler, L. McIntyre)

Les dernières nouvelles concernant le système et les programmes de don et de greffe d'organes et de tissus (DGOT) sont présentées au conseil. Elles comprennent un survol des points suivants :

- rendement du système – taux de DGOT;
- programme d'échange interprovincial de reins;



- élaboration de nouveaux systèmes;
- actions pour sensibiliser et éduquer la population
- Collaboration en matière de dons et de greffes d'organes (« la Collaboration »)
- perspectives

La discussion porte notamment sur les points suivants :

- La Collaboration, une initiative financée par Santé Canada, a examiné la façon dont les parties prenantes travaillent ensemble dans un système de soins de santé fédéré. Elle recommande un nouveau modèle de gouvernance qui, une fois approuvé, orientera la coopération et officialisera les pouvoirs et les responsabilités.
- En vertu du modèle de gouvernance proposé, la Société canadienne du sang joue un rôle de chef de file.
- Les patients et associations de patients seront représentés à plusieurs niveaux dans le modèle proposé.
- L'Institut canadien d'information sur la santé et Inforoute Santé du Canada s'occuperont des données et des rapports de rendement du système, ce qui permettra d'obtenir des données normalisées et à jour.
- L'éducation et la sensibilisation demeurent des éléments clés pour stimuler le don et la greffe d'organes.

9. Collaboration avec les Forces armées canadiennes (D. Howe)

Les dernières activités de la Société canadienne du sang pour soutenir les Forces armées canadiennes dans le domaine du sang sont présentées au conseil. Voici un survol des points présentés :

- soutien en matière de produits sanguins
- développement de produits sanguins – sang total déleucocyté; plasma lyophilisé
- groupe de donneurs d'urgence – banque de sang mobile
- soutien à la chaîne du froid
- groupe de travail

La discussion porte notamment sur les points suivants :



- La Société canadienne du sang et les Forces armées canadiennes collaborent étroitement depuis de nombreuses années; la Société canadienne du sang apporte son expertise en matière de sang, tandis que les militaires et les employés civils donnent généreusement du sang.
- La possibilité d'étendre l'utilisation du sang total déleucocyté à des fins civiles est à l'étude.

10. Programme d'assurance captive (G. Yeates, J. Leach Bennett, A. Baizana, K. Gustafsson)

Le conseil d'administration bénéficie d'une séance d'information sur le programme d'assurance captive. La séance fait un survol des points suivants :

- création de la Compagnie d'assurance de la Société canadienne du sang limitée (CASCS)
- création de la Compagnie d'assurance captive de la Société canadienne du sang limitée (CACSCS).
- le programme d'assurance captive aujourd'hui
- comité de gouvernance
- actifs financiers et placements
- évaluations du programme d'assurance captive

La discussion porte notamment sur le point suivant :

- Une évaluation des risques liés à l'exposition du système d'approvisionnement en sang est effectuée régulièrement afin de déterminer si la CASCS et la CACSCS fournissent une couverture d'assurance adéquate. La dernière évaluation, effectuée en 2022, a conclu que la couverture d'un milliard de dollars fournie par la CASCS et la CACSCS est suffisante.

11. Rapports des comités

11.1 Compagnie d'assurance de la Société canadienne du sang limitée (CASCS) et Compagnie d'assurance captive de la Société canadienne du sang limitée (CACSCS) (G. Yeates)

G. Yeates, présidente de la CASCS et de la CACSCS, fait le compte rendu des activités du comité, précisant que le comité :

CASCS

- reçoit régulièrement les rapports d'activités, notamment des états financiers et des rapports d'investissement. Les dernières mesures de rendement de la CASCS ont été examinées et aucun point préoccupant n'a été relevé.
- a reçu le dernier relevé du portefeuille de placements.
- a formulé des commentaires sur le rapport du programme d'assurance captive.
- a donné des conseils pour améliorer les protocoles de gestion des réclamations.
- a reçu le rapport de la CASCS pour le premier trimestre de 2023-2024, rapport qui décrit les activités de placement, la situation financière, la conformité réglementaire, les souscriptions, les demandes d'indemnités et la gouvernance.

CACSCS

- Aucune réunion n'a eu lieu depuis le dernier rapport en juin 2023.

11.2 Finances et audit (J. Steele)

J. Steele, présidente du comité des finances et d'audit, fait le compte rendu des activités du comité, précisant que le comité a :

- examiné les états financiers pour la période qui s'est terminée le 30 juin 2023.
- examiné le rapport d'audit interne.
- reçu les points saillants de la réunion trimestrielle du conseil des fiduciaires du régime de retraite à prestations déterminées, qui s'est tenue le 23 juin 2023.

- examiné le rapport d'évaluation des vérificateurs externes.
- examiné les accords/contrats nécessitant une notification au conseil d'administration et en a rendu compte au conseil.
- examiné le rapport du comité sur les risques.
- approuvé les modifications aux politiques suivantes :
 - Net asset policy external (actif net externe) – POL016
 - New bank account and signatory policy (nouveau compte bancaire et signataire) – POL053
 - Foreign exchange (politique de change) – POL054
 - Investment policy (investissements) – POL055
 - External auditor service pre-approval (approbation préalable du service d'audit externe) – POL056
- fait des recommandations au comité de gouvernance quant aux modifications à apporter au mandat du comité.

11.3 Sécurité, recherche et déontologie (A. McFarlane)

R. McFarlane, présidente du comité de sécurité, recherche et déontologie, fait le compte rendu des activités du comité, précisant que le comité a :

- reçu un compte rendu sur le programme d'Innovation et Gestion du portefeuille, compte rendu qui comprenait un rapport sur les activités récentes, l'historique des sources et des niveaux de financement et les niveaux de financement prévus pour le futur.
- reçu le rapport annuel de la bioéthicienne de la Société canadienne du sang, Christy Simpson.
- reçu un rapport sur les travaux du Comité d'éthique de la recherche (CER), dont le rapport annuel 2022-2023 du CER.
- reçu un rapport sur l'impact des changements climatiques sur les fournisseurs de sang et l'approvisionnement en sang.
- reçu des rapports trimestriels sur les relations avec les donateurs et la chaîne d'approvisionnement, les initiatives liées à la sécurité ainsi que la qualité et la conformité.

- examiné le rapport du comité sur les risques.
- fait des recommandations au comité de gouvernance quant aux modifications à apporter au mandat du comité.

11.4 Gestion des talents (D. Lehberg)

D. Lehberg, vice-président du comité de gestion des talents, fait le compte rendu des activités du comité, précisant que le comité a :

- examiné le tableau de bord des talents du premier trimestre et l'analyse des principales tendances que dégagent les données sur la population des employés.
- reçu une mise à jour concernant la fidélisation du personnel infirmier au sein de l'organisation.
- a reçu des rapports trimestriels sur la santé et la sécurité au travail ainsi que sur les relations au travail.
- discuté de la planification de la relève des cadres.
- examiné le rapport du comité sur les risques.
- a rencontré le chef de la direction pour son évaluation de rendement trimestrielle.
- fait des recommandations au comité de gouvernance quant aux modifications à apporter au mandat du comité.

11.5 Gouvernance (D. Morhart)

D. Morhart, président du comité de gouvernance, fait le compte rendu des activités du comité, précisant que le comité a :

- examiné les évaluations dont le conseil d'administration et les comités ont fait l'objet au cours de l'été 2023. Les résultats indiquent une grande satisfaction quant à la composition et au fonctionnement actuels du conseil et des comités. Les commentaires qualitatifs ont fait ressortir les domaines suivants comme étant prioritaires (une copie des résultats a été remise au conseil) :
 - diversité, équité et inclusion
 - recrutement des donneurs



- plasma
- préparer l'avenir dans les domaines suivants :
 - finances
 - technologie
 - planification de la relève
 - rôle dans le milieu de la santé

Les domaines susmentionnés seront abordés à la séance de réflexion du conseil d'administration ainsi qu'aux prochaines réunions du conseil. Les résultats de l'évaluation par les pairs seront communiqués aux administrateurs individuels par l'intermédiaire du président du conseil.

- Le comité participera au recrutement d'un membre suite à la démission de Gertie Mai Muise.
- Le comité a donné son avis sur la politique de responsabilité sociale des entreprises. Une version actualisée de la politique sera transmise au comité en décembre avant d'être soumise au conseil pour approbation.
- La planification de la séance de réflexion du conseil d'administration, qui aura lieu les 25 et 26 avril 2024, a commencé.
- Le comité a examiné le rapport trimestriel sur les technologies de l'information.
- Il a examiné le rapport sur les affaires publiques.
- Il a examiné le rapport du comité sur les risques.
- Il a reçu des comptes rendus sur la politique de dénonciation; des rétroactions sur la réunion du conseil tenue en juin; la révision annuelle des documents du conseil; les activités de formation du conseil et l'examen annuel du manuel de gouvernance.
- Il a approuvé les modifications proposées aux politiques suivantes :
 - Safe reporting (dénonciation) – POL027
 - Board education (formation des administrateurs) – POL068
 - Code of conduct (code de conduite) – POL900
- Le comité a approuvé les modifications proposées aux mandats des quatre comités du conseil.



11.6 Représentants des intérêts des consommateurs auprès du conseil d'administration

(B. Adkins, D. Lehberg)

D. Adkins et D. Lehberg, représentants des consommateurs, ont fait le point sur des questions importantes pour les parties prenantes, en particulier pour les organisations représentant les patients qui utilisent des produits ou des services fournis par la Société canadienne du sang :

- L'ajout de HyQvia^{MC} à la liste de médicaments de la Société canadienne du sang a été approuvé.
- Le personnel de la Société canadienne du sang suit de près le développement de thérapies géniques pour traiter les patients atteints de troubles sanguins rares ainsi que l'éventuelle démarche d'examen pour l'ajout à une liste de médicaments.
- Un certain nombre d'associations de patients ont soutenu le recrutement de donneurs pendant l'été 2023 par l'intermédiaire du programme Partenaires pour vie.
- Les prochaines réunions pour le Forum de discussion avec les patients auront lieu en novembre 2023.

SUR PROPOSITION dûment formulée et appuyée, il est convenu de lever la séance.

La séance est levée à 15 h 45 HE le 19 septembre 2023.

* * *