

Procès-verbal de la réunion du conseil

Date et heure	7 mars 2019 12 h 45 – 16 h 50	Type de séance	Privée
Président	Mel Cappe	Secrétaire de séance	Ashley Haugh
Participants	Membres du conseil : Bob Adkins, Kelly Butt, Craig Knight, Anne McFarlane, Lorraine Muskwa, Dr Brian Postl, Dunbar Russel, Dr Jeff Scott, Judy Steele, Glenda Yeates, Victor Young Membres de l'équipe de direction : Dr Graham Sher (chef de la direction), Jean-Paul Bédard (vice-président, Produits plasmatiques), Judie Leach Bennett (vice-présidente, chef du contentieux et secrétaire générale), Christian Choquet (vice-président, Assurance de la qualité et affaires réglementaires), Dr Isra Levy (vice-président, Affaires médicales et innovation), Ralph Michaelis (dirigeant principal de l'information), Andrew Pateman (vice-président, Expérience employé, culture et excellence), Pauline Port (directrice financière et vice-présidente, Services généraux), Rick Prinzen (directeur général de la chaîne d'approvisionnement et vice-président, Relations avec les donneurs), Ron Vezina (vice-président, Affaires publiques)		
Invités	Ken McTaggart, Dre Chantale Pambrun, Nicolas Pineault, Sandra Ramirez, Lise Simpson, Sheila Ward, Cathy Gallagher-Louisy (Centre canadien pour la diversité et l'inclusion)		
Excusé	David Lehberg		

Mel Cappe, président du conseil, ouvre la réunion et souhaite la bienvenue aux nouveaux membres du conseil.

1. Adoption de l'ordre du jour (M. Cappe)

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

2. Déclaration de conflit d'intérêts (M. Cappe)

Aucun conflit d'intérêts n'a été déclaré.

Si un des membres du conseil croit qu'il pourrait être en situation de conflit d'intérêts, il doit communiquer avec J. Leach Bennett pour en discuter.

3. Liste des décisions à entériner (M. Cappe)

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

3.1 Approbation du procès-verbal – réunion publique du 6 décembre 2018

IL EST RÉSOLU QUE le conseil approuve le procès-verbal de la réunion publique du conseil tenue le 6 décembre 2018.

3.2 Approbation du procès-verbal – réunion privée du 6 décembre 2018

IL EST RÉSOLU QUE le conseil approuve le procès-verbal de la réunion privée du conseil tenue le 6 décembre 2018.

3.3 Plan stratégique de la Société canadienne du sang pour 2019-2024

Un compte rendu est fait au conseil sur la publication du plan stratégique quinquennal 2019-2024 de la Société canadienne du sang.

3.4 Compte rendu sur le programme national de renouvellement des installations

Le conseil reçoit un compte rendu sur l'état du Programme national de renouvellement des installations.

3.5 Accord États-Unis-Mexique-Canada

Un compte rendu est fait au conseil sur l'Accord États-Unis-Mexique-Canada (« AEUMC ») et ses répercussions sur les activités de la Société canadienne du sang.

4. Histoire d'une patiente

L'engagement de la Société canadienne du sang envers les patients revêt une importance primordiale pour le conseil. Pour renforcer cet engagement, le conseil amorce chaque réunion par le témoignage d'un patient, que ce soit en personne ou par vidéo. Une courte vidéo présentant l'histoire de Cindy qui a reçu des dons de sang et bénéficié d'une transplantation hépatique est montrée au conseil.

5. Rapport du président du conseil (M. Cappe)

M. Cappe, président du conseil, informe le conseil des récentes réunions et activités :

- Une rencontre a eu lieu avec l'honorable Christine Elliott, vice-première ministre et ministre de la Santé et des Soins de longue durée de l'Ontario. La ministre et son adjointe parlementaire visiteront les locaux de Brampton en avril.
- Une date sera également fixée avec Patrick Brown, maire de Brampton, pour une visite des locaux.
- À la fin de mars 2019, la Saskatchewan cédera sa place à l'Île-du-Prince-Édouard, à titre de province assumant la présidence auprès de la Société canadienne du sang. Une rencontre avec le ministre de la Santé de l'Île-du-Prince-Édouard se tiendra à la fin de mars.

- Par les soins du comité sur la gouvernance, il y aura un examen du processus de recrutement et de sélection des membres du conseil, y compris la communication avec les candidats.

6. Rapport des résultats, des risques et des portefeuilles de la Société (G. Sher)

Le conseil reçoit le rapport des résultats trimestriels et le rapport trimestriel sur les risques.

6.1 Rapport sur les résultats trimestriels (G. Sher)

Le conseil passe en revue le rapport sur les résultats du troisième trimestre qui donne un aperçu de la performance de l'organisation dans sept domaines d'intérêt clés :

- Mériter le droit de servir les Canadiens;
- Fabriquer des produits biologiques;
- Fournir des services de transfusion et de greffe;
- Attirer et fidéliser les donneurs et interagir avec eux autrement;
- Offrir nos produits et services plus efficacement;
- Parfaire notre système de gestion de la qualité;
- Favoriser une culture valorisant l'engagement et la performance.

L'exposé sur les résultats trimestriels porte notamment les points suivants :

- Dans l'ensemble, les résultats demeurent solides.
- Deux centres de collecte de plasma, soit ceux de London et de Calgary, ont été aménagés pour la collecte d'un haut volume de plasma. Cet aménagement a reçu un accueil favorable des donneurs et constitue une première étape dans l'expansion de la collecte de plasma au sein d'infrastructures existantes.
- En 2018, le sondage des employés a été réalisé au troisième trimestre. Le taux de participation des employés à ce sondage a été de 80 %, soit le plus élevé à ce jour. D'une manière générale, les résultats sont positifs et dénotent un fort engagement. Les résultats font toujours l'objet d'un examen et toute mesure qui s'impose sera prise à l'échelle locale, régionale ou nationale.
- Santé Canada accorde un financement additionnel pour les exercices 2018-2019 et 2019-2020 afin d'appuyer le don et la greffe d'organes et de tissus.
- Grâce à l'installation intégrale des bornes d'information destinées aux donneurs (dispositif automatisé d'enregistrement et de changement de rendez-vous), 48 % des rendez-vous ont été pris en libre-service par voie numérique. Les bornes d'information destinées aux donneurs seront mises en place pour les collectes mobiles au cours de l'exercice 2019-2020. Par ailleurs, le respect des rendez-vous pris par voie numérique est 10 % plus élevé.
 - **ACTION** : Donner au conseil de plus amples renseignements sur les moyens employés pour la prise de rendez-vous, y compris leurs coûts et leur efficacité.

6.2 Rapport trimestriel sur les risques de la Société (J. Leach Bennett, L. Simpson)

Le conseil passe en revue le rapport du troisième trimestre sur les risques de la Société qui donne un aperçu des quatorze principaux risques organisationnels et des mesures d'atténuation :

- Indépendance opérationnelle;
- Confiance et réputation;
- Santé financière et pérennité;
- Produits ou services non conformes;
- Facteurs externes;
- Offre et demande;
- Sécurité de l'approvisionnement en plasma;
- Liste de médicaments liés au plasma;
- Bassin de donneurs et d'inscrits;
- Perturbation des activités;
- Cybersécurité;
- Relations de travail;
- Réalisation d'initiatives stratégiques;
- Compétences organisationnelles et talents.

L'exposé relatif au rapport sur les risques de la Société a notamment trait aux points présentés ci-dessous :

- La liste de médicaments liés au plasma a été ajoutée en tant que nouveau risque distinct. Les points relatifs à la liste de médicaments ont fait l'objet d'un suivi dans le cadre d'autres risques. Toutefois, il a été décidé de réunir ces points sous un même risque.
- Le processus d'examen et d'ajout de produits à la liste des médicaments de la Société canadienne du sang continue de préoccuper les parties prenantes – p. ex., la longueur du processus, le nombre d'étapes, la transparence, etc. La Société canadienne du sang travaille avec les provinces et territoires, les parties prenantes et d'autres organisations intervenant dans le processus d'examen en vue de le rationaliser, tout en continuant d'assurer une revue adéquate de tous les produits.

7. Visite de laboratoires de recherche-développement (I. Levy, K. McTaggart, C. Pambrun, N. Pineault, S. Ramirez)

Dans le cadre de ses activités de formation continue, le conseil a fait visiter trois des laboratoires de la Société canadienne du sang qui sont situés au siège social et font partie du Centre d'innovation :

- Cellules souches;
- Microbiologie;
- Développement.

Le conseil remercie le personnel qui a offert les excellentes visites de laboratoires.

8. Promotion de la diversité et de l'inclusion (A. Pateman, J. McCormick, K. O'Brien, C. Gallagher-Louisy – CCDI)

Le conseil reçoit un bref compte rendu sur la réalisation de la stratégie en matière de diversité et d'inclusion. Il assiste également à une séance d'information sur la gouvernance du conseil

sous l'angle de la diversité et de l'inclusion (qui fait suite à la formation dispensée aux membres du conseil et du comité national de liaison, en décembre 2018) mettant en évidence les points suivants :

- Les avantages d'une approche sous l'angle de la diversité et de l'inclusion;
- La gouvernance sous l'angle de la diversité et de l'inclusion;
- L'établissement d'un comité sur la diversité et l'inclusion faisant partie du conseil ou relevant du comité sur la gouvernance;
- La définition d'une politique du conseil en matière de diversité et d'inclusion;
- Les mesures que les membres du conseil peuvent prendre pour promouvoir la diversité et l'inclusion.

L'exposé porte notamment sur les points suivants :

- De son plein gré, la Société canadienne du sang recueille des données sur la diversité auprès de son personnel. Il est recommandé que la collecte de données de cette nature soit facultative. L'information demeure confidentielle.
 - **ACTION** : Procurer au conseil une formation plus poussée et des informations additionnelles sur la diversité et l'inclusion – regroupement de données sur la main-d'œuvre, travail accompli auprès de diverses collectivités, lacunes à combler, données comparatives, etc.
- La diversité et l'inclusion sont la responsabilité de tous – et ne devraient pas être l'affaire d'un seul comité. Lors de la prochaine révision de leurs mandats, tous les comités devraient envisager d'ajouter un énoncé sur la diversité et l'inclusion propre à leurs responsabilités de surveillance particulières.
- Résolument en faveur de la stratégie en matière de diversité et d'inclusion, le conseil souhaite être informé en continu de son évolution.
 - **ACTION** : Donner aux membres du conseil un accès aux modules d'apprentissage en ligne sur la diversité et l'inclusion des employés.

La séance est levée pour la journée, à 16 h 50 (HE).

* * *