

# Procès-verbal de la réunion du conseil

<b>Date et heure</b>	3 décembre 2021 10 h 30 à 14 h 30 HE	<b>Type de séance</b>	Publique
----------------------	---	-----------------------	----------

<b>Président</b>	Mel Cappe	<b>Secrétaire de séance</b>	Ashley Haugh
------------------	-----------	-----------------------------	--------------

**Participants**

**Conseil :** Bob Adkins, Kelly Butt, Craig Knight, David Lehberg, Anne McFarlane, Lorraine Muskwa, D<sup>r</sup> Brian Postl, Dunbar Russel, D<sup>r</sup> Jeff Scott, Judy Steele, Glenda Yeates et Victor Young

**Équipe de direction :** Jean-Paul Bédard (vice-président aux produits plasmatiques), Judie Leach Bennett (vice-présidente, chef du contentieux et chef de la gestion des risques), 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), Ralph Michaelis (dirigeant principal de l'information), Andrew Pateman (vice-président de l'expérience employé, de la culture et de l'excellence), D<sup>re</sup> Chantale Pambrun (co-vice-présidente aux affaires médicales et à l'innovation), D<sup>re</sup> Tanya Petraszko (co-vice-présidente aux affaires médicales et à l'innovation), Pauline Port (directrice financière et vice-présidente, services généraux), Rick Prinzen (directeur général de la chaîne d'approvisionnement et vice-président aux relations avec les donateurs), Ron Vezina (vice-président aux affaires publiques) et Yasmin Razack (directrice générale de la diversité)

## Invités

**Membres excusés** D<sup>r</sup> Graham Sher (chef de la direction)

## 1. Ouverture de la séance (M. Cappe)

Mel Cappe, président, ouvre la séance et souhaite la bienvenue à toutes les personnes présentes à la réunion publique du conseil d'administration de la Société canadienne du sang.

### 1.1 Reconnaissance du territoire traditionnel (M. Cappe)

On reconnaît que les terres sur lesquelles se réunit le conseil d'administration correspondent au territoire traditionnel non cédé de la nation algonquine Anishinaabeg, dont la présence sur ces terres remonte à des temps immémoriaux.

## 1.2 Présentation des membres du conseil et des membres de l'équipe de direction

(M. Cappe)

On présente les membres du conseil et les membres de l'équipe de direction, dont la nouvelle directrice de la diversité, Yasmin Razack.

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

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

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

Aucun conflit d'intérêts n'est déclaré.

## 4. Histoire d'un patient

L'engagement de la Société canadienne du sang envers les patients est une préoccupation pour le conseil. Le conseil renforce cet engagement en commençant chaque réunion du conseil par l'histoire d'un patient, en personne ou par vidéo.

Colin MacPhee et Gerri Corcoran ont fait part de leur expérience respective de donneur et de receveuse de cellules souches. Il y a à peine plus de deux ans, C. MacPhee a donné des cellules souches à G. Corcoran après avoir appris que cette dernière n'était pas compatible avec sa famille. À ce moment, le don était anonyme, mais, au bout d'un an, ils ont tous les deux accepté de lever le voile sur cette confidentialité et se sont mis à échanger. À l'Action de grâce 2021, C. MacPhee s'est rendu à l'Île-du-Prince-Édouard pour rencontrer G. Corcoran et sa famille. Celle-ci lui a exprimé toute sa reconnaissance, ainsi qu'à la Société canadienne du sang, pour lui avoir fourni des produits qui lui ont sauvé la vie. C. MacPhee a mentionné que le processus était très simple et que le don ne lui avait pris que huit heures (pendant lesquelles il avait regardé des films). Il a ajouté que ce don avait changé non seulement la vie de G. Corcoran, mais aussi la sienne.

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

M. Cappe, président du conseil, fait le compte rendu de ce qui suit :

- Le 3 décembre 2021 est la Journée internationale des personnes handicapées, ce qui nous rappelle notre responsabilité de mieux comprendre les questions de handicap et de promouvoir les droits et le bien-être des personnes handicapées dans toutes les sphères de la société.
- Nos pensées vont aux provinces et aux territoires qui subissent des précipitations extrêmes et des intempéries. Dans ce contexte, la Société canadienne du sang s'est vue obligée d'annuler ou de reporter certaines collectes de dons, mais elle a continué à gérer le stock de sang grâce aux réserves nationales.
- Le 29 novembre 2021, la Société canadienne du sang a tenu sa cérémonie annuelle Honneur à la chaîne de vie du Canada qui rend hommage au travail des donneurs, des bénévoles, des partenaires, des leveurs de fonds et des employés pour la **chaîne de vie du Canada**. Comme toujours, ce magnifique événement a été rempli de témoignages d'altruisme provenant de partout au pays; il vient nous rappeler que ce que nous faisons compte.
- Les membres du conseil Craig Knight et Dunbar Russel achèvent leur mandat au conseil; on les remercie pour leur précieuse contribution envers la Société canadienne du sang.
- M. Cappe fait remarquer qu'il achève son mandat de présidence; il confie que cela a pour lui été un privilège de servir la Société canadienne du sang et la population canadienne. Il remercie les employés, les bénévoles et les donateurs de la Société canadienne du sang pour leur dévouement et leur engagement. D<sup>r</sup> Brian Postl est nommé nouveau président du conseil.
- P. Port remercie M. Cappe pour son dévouement envers la Société canadienne du sang en tant que président du conseil.
- Tous les travailleurs de la Société canadienne du sang sont maintenant vaccinés; ils participent à maintenir un environnement de travail sécuritaire.
- La Société canadienne du sang se livre à des recherches en permanence pour renforcer le système de transfusion et de greffe et en assurer l'innocuité. L'introduction des plaquettes à teneur réduite en agents pathogènes est l'une des innovations les plus récentes et les plus remarquables à être mise en place pour la première fois au Canada.
- On continue à augmenter la collecte de plasma de manière à ce qu'il y ait un approvisionnement suffisant en plasma au Canada pour produire des immunoglobulines. Les centres de don de plasma à Sudbury, en Ontario, à Lethbridge, en Alberta, et à

Kelowna, en Colombie-Britannique, ont ouvert dans les temps et le budget prévus, et deux autres centres ouvriront au printemps 2022 à Ottawa, en Ontario, et à Brampton, en Ontario. L'ouverture de six centres supplémentaires est prévue. La Société canadienne du sang remercie Santé Canada d'avoir financé les frais de lancement des prochains centres de don de plasma et les coûts opérationnels continus des provinces et des territoires.

- Au cours de l'année écoulée, une autre avancée liée au don de plasma est à noter : l'élargissement des pratiques de sélection pour permettre à certains hommes gais, bisexuels et autres hommes ayant des rapports sexuels avec d'autres hommes (HARSAH) de donner du plasma aux centres de Calgary, en Alberta, et de London, en Ontario. Il s'agit là d'une étape importante dans le cheminement vers la création d'un système de sang plus inclusif.
- 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 renforcement de la **chaîne de vie du Canada**.

## 6. Rapport du chef de la direction (P. Port)

P. Port, directrice financière et vice-présidente, services généraux, présente le bilan de mi-année, y compris un aperçu des éléments suivants :

- Points saillants : nous avons déployé des efforts continus pour que les patients canadiens disposent d'un accès fiable à des produits sûrs et d'excellente qualité.
- COVID-19 : nous avons géré les répercussions de la COVID-19; nous avons soutenu la recherche clinique sur la COVID-19; nous avons continué à évaluer l'immunité à la COVID-19 des donneurs de sang dans le but d'éclairer l'élaboration de politiques de santé publique.
- Sang pour la vie
  - Une surveillance en continu montre que le risque d'agents pathogènes transmissibles par transfusion reste faible.
  - Nous avons continué à gérer efficacement l'approvisionnement et la demande en produits sanguins labiles.

- Les envois et les collectes de globules rouges sont revenus à des niveaux similaires à ceux précédant la pandémie, tandis que les réserves et le taux de rejet ont diminué.
- Plasma pour la vie
  - Nous avons continué à développer le programme de protéines plasmatiques et de produits connexes en faveur des patients.
  - La demande en immunoglobulines a continué de croître, mais à un rythme plus lent qu'avant la pandémie.
- Cellules souches pour la vie
  - Le développement soutenu du registre des donneurs de cellules souches reste un défi durant la pandémie.
  - Nous avons examiné les greffes de cellules souches et les 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 développer des programmes nationaux et d'améliorer la performance du système.
  - Nous avons examiné les statistiques du programme de don croisé de rein et du programme des patients hyperimmunisés.
- Innovation en matière de recherche et développement pour répondre aux besoins changeants des patients
- Plan stratégique *Remplir la promesse* :
  - Répondre aux besoins changeants des patients en fournissant des produits et des services qui leur sauvent la vie : poursuite de l'innovation en matière de produits et de services pour répondre aux besoins des patients.
  - Établir et approfondir des relations avec les futurs donneurs : priorité à l'expérience des donneurs durant la pandémie.
  - Assurer la sécurité de l'approvisionnement en plasma canadien pour les immunoglobulines : augmentation de l'approvisionnement en plasma à l'échelle nationale pour les patients canadiens.
  - Créer une expérience stimulante et habilitante pour les employés : établissement d'une liste des points à améliorer en matière d'expérience employé; proactivité



tout au long de l'année pour soutenir le bien-être psychologique et physique du personnel; diversité, équité et inclusion; évolution des critères d'admissibilité des hommes gais, bisexuels et autres hommes ayant des rapports sexuels avec d'autres hommes; leadership et innovation reconnus en matière de santé et sécurité au travail.

- Atteindre l'excellence organisationnelle : poursuite de l'engagement en faveur de l'excellence via la réalisation de progrès dans des sphères de travail critiques; examen des indicateurs de qualité et des résultats de productivité.
- Examen du résumé des résultats financiers.

Les discussions portent sur les éléments suivants :

- Les répercussions du changement climatique sur les infections parasitaires transmissibles par transfusion sont examinées et surveillées en permanence.
- La production de plaquettes à teneur réduite en agents pathogènes va bientôt pouvoir être lancée progressivement. La première étape concernera l'est de l'Ontario (avec environ 10 à 15 % des réserves nationales) et le déploiement se fera ensuite à l'échelle de tout le pays. Il est prévu que l'intégralité des réserves de plaquettes soit à teneur réduite en agents pathogènes d'ici le milieu de 2023. Le plasma inactivé par solvant-détergent (SD) (à teneur réduite en agents pathogènes) progresse également; dans environ 18 mois, 100 % des réserves de plasma seront SD. Pour le moment, il n'existe pas de technologie de production de cellules rouges à teneur réduite en agents pathogènes. La recherche en la matière se poursuit à l'échelle mondiale.
- La Société canadienne du sang continue à être en contact avec des collègues de la NHS Blood and Transplant au Royaume-Uni au sujet de la mise en œuvre en juin 2021 de leurs critères de sélection basés sur le comportement sexuel; elle en retirera des données et des enseignements.

## **7. Questions du public et réponses**

Une période de questions et réponses, ouverte à tous les représentants du public, a lieu au cours de la réunion.

Question : Je vois souvent sur Internet que le sang des personnes vaccinées n'est pas accepté dans certaines régions du monde. Est-ce vrai? La Société canadienne du sang conserve-t-elle une réserve de sang de personnes non vaccinées pour les patients?

Réponse : Dans le but d'assurer l'innocuité des produits sanguins, les scientifiques de la Société canadienne du sang examinent tous les vaccins afin de déterminer la nécessité ou non de reporter un don de sang. Après s'être penchés sur les données vaccinales, Santé Canada, soit l'organisme qui régleme nte nos activités, les fabricants et la Société canadienne du sang ont conclu qu'il n'y avait pas de danger à ce que des personnes vaccinées contre la COVID-19 fassent un don de sang et à ce que quelqu'un reçoive du sang d'une personne récemment vaccinée. Au Canada, il n'y a aucune exigence réglementaire ni aucune norme sur la qualité ou l'innocuité du sang qui oblige à ce que le statut vaccinal du donneur de sang soit indiqué sur l'étiquette d'un produit sanguin.

Question : J'aimerais juste savoir comment la pandémie actuelle influence la façon dont vous collectez et gérez les réserves de sang. On voit bien que le réseau de santé est en constante adaptation en ce qui concerne le personnel et sa gestion. Quels en sont les effets sur la gestion des réserves de sang?

Réponse : La volatilité de l'offre et de la demande a été suivie de près durant la pandémie. Grâce à la mise en place de protocoles de sécurité comme l'équipement de protection individuel, une plus grande distanciation entre les lits des donneurs ou encore la vaccination du personnel, la Société canadienne du sang a pu continuer à répondre à la demande. L'organisation reste agile et prête à répondre à la demande future.

Question : Je donne régulièrement du sang et j'ai déjà reçu toutes mes doses de vaccin contre la COVID-19. On ne me demande pas de preuve de vaccination lorsque je fais un don. Est-ce parce que les donneurs ne sont pas tenus d'être vaccinés?

Réponse : Grâce aux enquêtes et aux études de séroprévalence, la Société canadienne du sang sait que plus de 95 % des donneurs sont entièrement vaccinés. Les mesures de sécurité mises en place, comme l'équipement de protection individuel, la distanciation physique ou encore les critères de sélection basés sur le bien-être, permettent d'offrir à tout le monde une protection supplémentaire, quel que soit le statut de vaccination des donneurs.

Question : Mon fils de 4 ans m'a demandé l'autre jour pourquoi le sang humain est rouge. Je me suis rendu compte que je ne connaissais pas la réponse! Et puis j'ai vu qu'on pouvait poser nos questions à la Société canadienne du sang, alors j'ai tenté ma chance. Merci de nous répondre, à mon fils et moi.



Réponse : Le sang prend sa couleur rouge vif lorsque l'hémoglobine du sang entre en contact avec l'oxygène des poumons. Le sang ainsi oxygéné est ensuite envoyé, via les artères, vers les différentes parties du corps. Le sang désoxygéné, qui circule dans les veines pour revenir au cœur et aux poumons, est quant à lui d'un rouge moins vif.

Question : Pourquoi faut-il que j'attende deux mois entre deux dons de sang?

Réponse : Les intervalles entre deux dons de sang servent à protéger la santé et le bien-être des donateurs. En effet, le corps a besoin de temps pour régénérer le sang qui a été donné (et refaire ses provisions de fer). Le plasma se régénère plus rapidement, l'intervalle entre deux dons est donc plus court.

## **8. Présentations du public (M. Cappe)**

Lors de chaque réunion publique du conseil d'administration, les membres du public et les intervenants ont la possibilité de s'adresser au conseil. Les personnes suivantes se sont présentées au conseil et toutes recevront une réponse écrite après la réunion du conseil.

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

K. Lanteigne exprime son inquiétude quant au résumé épidémiologique mené par la santé publique du Nouveau-Brunswick concernant la grappe d'un syndrome neurologique dans cette province. Elle estime qu'il conviendrait de mettre sur pied un groupe de travail officiel, incluant la Société canadienne du sang. Elle ajoute par ailleurs que la Société canadienne du sang devrait cesser d'utiliser les produits fabriqués à partir du plasma rémunéré des États-Unis.

Réponse : La Société canadienne du sang est en contact régulier et proactif avec les experts de la santé publique au Nouveau-Brunswick au sujet de la grappe d'un syndrome neurologique; la direction a lancé une enquête visant à déterminer si certains des individus touchés auraient pu recouper le système de sang. À ce jour, aucune preuve ni aucune enquête ne laisse suggérer un risque pour le système de sang. Ce dossier en pleine évolution continuera de faire l'objet d'un étroit contrôle.

La Société canadienne du sang se prépare à dialoguer avec les principales parties prenantes afin de recueillir les différents points de vue sur la collecte et le niveau de suffisance du plasma au Canada. Elle se réjouit de la participation de BloodWatch.



## 8.2 Angela Diano, directrice générale, Alpha-1 Canada

A. Diano indique que l'accès à la thérapie d'augmentation pour les patients atteints d'Alpha-1 reste un sujet de préoccupation constant pour Alpha-1 Canada. À l'automne 2021, l'ACMTS a commencé à se pencher sur une nouvelle thérapie d'augmentation (ZEMAIRA®); Alpha-1 Canada demande aux provinces et aux territoires de se prononcer rapidement dès que l'ACMTS aura terminé son examen. Plusieurs témoignages de patients atteints d'Alpha-1 et tentant d'avoir accès à ces produits ont été transmis au conseil d'administration.

Réponse : La Société canadienne du sang se réjouit que ZEMAIRA® soit examiné par l'ACMTS; elle attend avec impatience les résultats de ce processus au cours des prochains mois.

## 8.3 Lanre Tunji-Ajayi, présidente et cheffe de la direction, Sickle Cell Awareness Group of Ontario, et Jacob Pendergrast, Sickle Cell Awareness Group of Ontario, professeur agrégé, Université de Toronto, directeur médical associé, University Health Network Blood Transfusion

L. Tunji-Ajayi et J. Pendergrast indiquent être convaincus qu'il n'est plus nécessaire d'imposer une quarantaine à vie aux personnes ayant contracté la malaria. Ils ajoutent que cela représente un obstacle à la collecte d'un niveau suffisant de sang phénotypé compatible avec les patients souffrant d'une anémie falciforme.

Réponse : La quarantaine liée à la malaria a une incidence sur de nombreuses personnes, notamment celles qui proviennent de certaines régions d'Afrique ou qui y voyagent. L'année dernière, la Société canadienne du sang a réussi à réduire la durée de la quarantaine des personnes immigrées provenant d'une région où la malaria est endémique (et n'ayant jamais contracté la malaria) et des personnes s'étant rendues dans une région où la malaria est endémique. Grâce à ces changements, des milliers de nouveaux donneurs ont pu intégrer la chaîne de vie du Canada.

Il reste encore à faire pour pouvoir continuer à étudier et à faire évoluer les critères de sélection, et l'organisation s'engage à entreprendre ces travaux avec certaines parties prenantes, comme le Sickle Cell Awareness Group of Ontario et d'autres acteurs du milieu.

Pour la Société canadienne du sang, il est très important de trouver le sang le plus compatible qui soit pour les patients souffrant d'anémie falciforme. Les travaux (prévus ou en cours) qui restent à réaliser pour mieux comprendre les besoins de ces patients sont nombreux. Il s'agit notamment d'études portant sur les critères de sélection des donneurs



en lien avec les niveaux d'hémoglobine, sur l'optimisation des programmes de génotypage et sur l'amélioration des efforts de recrutement des donneurs rares.

La Société canadienne du sang a à cœur de mobiliser les spécialistes dans ces discussions, et l'équipe de mobilisation des parties prenantes fera un suivi pour les prochaines étapes.

- **ACTION** : La direction tiendra informé le comité de sécurité, recherche et déontologie sur les critères de don de sang liés à la malaria.

M. Cappe remercie le conseil, la direction, les employés, les intervenants et les membres du public d'avoir participé à la réunion virtuelle publique du conseil.

La séance est levée à 14 h 30 HE.

\* \* \*