



Procès-verbal de la réunion du conseil

Date	17 septembre 2024	Type de séance	Huis clos
Président	D ^r Brian Postl	Secrétaire de séance	Kelsey Stewart
Participants	<p>Conseil d'administration : Bob Adkins, Marilyn Barrett, Kelly Butt, D^{re} Catherine Cook, Bobby Kwon, Anne McFarlane, David Morhart, D^{re} Roona Sinha, 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); Jody Faught (vice-présidente, Chaîne d'approvisionnement); D^r Isra Levy (vice-président, Affaires médicales et innovation); Andrew Pateman (vice-président, Expérience employé, culture et excellence); Richard Smith (vice-président, Solutions et technologies numériques); Elizabeth Stucker (vice-présidente, Collectes); Eloise Tan (vice-présidente, Inclusion, développement durable et engagement); Ron Vezina (vice-président, Engagement des donateurs et réputation de l'organisation)</p>		
Invités	Ali Ahmed, Catherine Butler, Ashley Haugh, Caitlin Jones, Cathy Jones, Peggy John, Sarah Lynch, Sterling Lynch, Lindy McIntyre, Alana Robertson, Everad Tilokee, Priyank Tyagi, D ^{re} Kathryn Webert		
Membres excusés	David Lehberg, Judy Steele		

1. Ouverture de la séance et reconnaissance du territoire traditionnel (B. Postl)

B. Postl, président, ouvre la séance et procède à la reconnaissance du territoire.

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

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

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

Aucun conflit d'intérêts n'est déclaré.

4. Témoignage d'un patient (G. Sher)



E. Tilokee, employé de la Société canadienne du sang, s'est joint à la réunion du Conseil pour raconter son histoire en tant que personne souffrant d'insuffisance cardiaque, greffé du cœur et participant aux Jeux canadiens des greffés.

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

Le président fait le point sur divers sujets :

- Le plan d'entreprise a été soumis aux provinces et territoires le 31 juillet 2024, et des réunions subséquentes ont lieu avec de hauts fonctionnaires provinciaux et territoriaux.
- La Société canadienne du sang continue de suivre de près l'enquête sur un groupe de cas de syndrome neurologique potentiel de cause inconnue au Nouveau-Brunswick. La question a également été examinée la semaine dernière par le comité de sécurité, de recherche et d'éthique.
- Des réunions individuelles seront organisées entre les membres du Conseil et le président du Conseil au cours de l'automne afin de faire le point.

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

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

6.1 Approbation des procès-verbaux des réunions du 20 juin (huis clos) et du 21 juin (publique) 2024

IL EST RÉSOLU QUE le conseil d'administration approuve les procès-verbaux des réunions à huis clos et publique tenues les 20 et 21 juin 2024.

6.2 Gestion des risques organisationnels — rapport trimestriel, présentation de l'évaluation

Le Conseil a reçu le rapport trimestriel sur les risques organisationnels. Ce rapport résume l'état des principaux risques liés aux objectifs stratégiques et commerciaux de l'organisation.

Le Conseil a reçu une vue d'ensemble de l'approche du profil de risque de l'entreprise, de la justification des risques présentés et du contexte entourant l'utilisation des produits sanguins pour faire avancer le dialogue et les actions requises pour faire face aux risques potentiels.

6.3 Technologies de l'information — rapport trimestriel

Le Conseil est mis au fait des dernières activités concernant les TI, les principaux projets de l'organisation, les risques et les questions émergentes, ainsi que la sécurité de l'information.

6.4 Gestion des actifs immobiliers

Le Conseil est informé des dernières nouvelles concernant les projets immobiliers transformateurs et les programmes d'investissement.

6.5 Nominations des administrateurs et dirigeants

Le Conseil a approuvé la résolution suivante relative aux nominations des membres du Conseil :

ATTENDU QUE des changements ont été apportés à l'équipe de direction de la Société canadienne du sang en juin 2024.

PAR CONSÉQUENT, IL EST RÉSOLU QUE :

Outre le président et le vice-président du conseil d'administration, les dirigeants et administrateurs de l'organisation sont les suivants :

1. D^r Graham Sher, chef de la direction
2. Judie Leach Bennett, vice-présidente (secrétaire de l'organisation)
3. Jennifer Camelon, directrice financière et vice-présidente
4. Christian Choquet, vice-président
5. Jody Faught, vice-présidente
6. D^r Isra Levy, vice-président
7. Andrew Pateman, vice-président
8. Richard Smith, vice-président
9. Elizabeth Stucker, vice-présidente
10. Eloise Tan, vice-présidente
11. Ron Vezina, vice-président

7. Points forts de l'analyse comparative de l'Alliance of Blood Operators (ABO) pour 2022-2023 (G. Sher, J. Camelon, J. Faught, A. Ahmed, S. Lynch, A. Robertson)

Le Conseil a reçu une présentation des principaux résultats des rapports d'analyse comparative et de modèle de coûts 2022-2023 de l'Alliance of Blood Operators, qui comparent la Société canadienne du sang à ses pairs internationaux en fonction de divers indicateurs de rendement.

Les points forts des sujets présentés sont les suivants :

- Vue d'ensemble
- Forums de collaboration ABO
- Rapport d'évaluation comparative 2022-2023 de l'ABO : points forts, problèmes liés aux globules rouges, nouveaux donneurs, plasma pour fractionnement, programmes de plasma-source, productivité des collectes, production et analyses, priorités en matière de rendement de l'ABO pour cette année
- Rapport sur le modèle de coûts 2022-2023 de l'ABO : points forts, coûts des globules rouges, du plasma pour fractionnement et des plaquettes, opportunités ciblées (main-d'œuvre et fournitures), et priorités du modèle de coûts pour cette année
- Autres sujets de sensibilisation : demande croissante de globules rouges, cybersécurité, vulnérabilités de la chaîne d'approvisionnement et tests de dépistage de la malaria (paludisme)



- Autres priorités de l'ABO pour l'année

Les discussions ont porté sur les points suivants :

- La Société canadienne du sang participe activement à la collaboration internationale en tant que membre de l'ABO. Tous les fournisseurs de sang de l'ABO utilisent un modèle de donateurs non rémunérés.
- Le conseil d'administration de l'ABO, qui est composé des chefs de la direction de chaque organisation membre, se réunit fréquemment tout au long de l'année pour faire progresser la collaboration au plus haut niveau. L'accréditation n'est pas du ressort de l'ABO.
- L'ABO effectue des analyses approfondies pour comprendre la dynamique de l'offre et de la demande sur le marché mondial. Il existe des programmes communs en matière de chaîne d'approvisionnement, de fournitures et d'achats, et les possibilités d'expansion dans ce domaine sont plus nombreuses.
- L'Australie et les Pays-Bas disposent de vastes programmes de collecte de plasma bien établis, avec de nombreux centres multiproduits. Une étude approfondie de la productivité des collectes sera réalisée afin d'obtenir des informations et des enseignements sur leurs systèmes et leurs méthodes. Au fur et à mesure que la Société canadienne du sang mettra en œuvre et élargira le modèle multiproduit, la productivité devrait augmenter. De même, la Société canadienne du sang, en tant que chef de file en matière de productivité en production, partagera son expérience avec d'autres fournisseurs sanguins.
- Les travaux se poursuivent afin d'étendre les données et les analyses utilisées dans les rapports de l'ABO (p. ex. analyse comparative des immunoglobulines par habitant) et de fournir des rapports plus rapidement. Dans la mesure du possible, les facteurs d'entrée sont neutralisés pour permettre des comparaisons entre les opérateurs, mais cela a ses limites compte tenu des différences dans les pratiques de prescription, l'utilisation des produits sanguins, les niveaux de types de maladies, d'un pays à l'autre.
- Les provinces et les territoires paient pour les protéines plasmatiques et les produits connexes (PPPC) en fonction de l'utilisation, ce qui échappe au contrôle de la Société canadienne du sang. Au fur et à mesure que les données et les capacités d'analyse de l'organisation se développent, d'autres tendances et points de repère relatifs à l'utilisation des PPPC pourront être communiqués aux provinces et aux territoires.
- Il existe différents modèles financiers selon les différents pays, certains étant plus complexes, comme dans le cas de la Société canadienne du sang, tandis que d'autres modèles comprennent des options pluriannuelles et multiproduits.
- Les coûts liés au marketing et au recrutement des donateurs sont des domaines intéressants pour la comparaison. Des enseignements peuvent être tirés de l'analyse de l'augmentation des dépenses et des programmes proposés.

8. Gestion de l'utilisation du sang et des produits sanguins (I. Levy, C. Jones, C. Jones, L. McIntyre, K. Weber)

Le Conseil a assisté à une séance d'information sur la gestion de l'utilisation du sang et des produits sanguins au Canada, qui comprenait notamment un volet sur le rôle de la Société canadienne du sang et sur les possibilités futures d'optimisation.

Les points forts des sujets présentés sont les suivants :

- Explication de la gestion de l'utilisation des produits sanguins et de son importance
- Composantes essentielles : optimisation des ressources, optimisation pour les patients, éducation, élaboration et mise en œuvre de lignes directrices, audits et rétroaction, analyse comparative, gestion du sang des patients (GSP) et programmes visant à hiérarchiser l'utilisation des produits sanguins
- Projets actuels de la Société canadienne du sang offrant des perspectives d'avenir : projet de modernisation de la distribution, programme d'autorisation spéciale, pharmaciens dans les centres de traitement de l'hémophilie, plan national de gestion en cas de pénuries d'immunoglobulines et initiatives en matière de données

Les discussions ont porté sur les points suivants :

- Le programme de domaines de compétence ciblée (diplôme) en médecine transfusionnelle est un programme de résidence de sous-spécialité accrédité par le Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada, administré dans trois universités canadiennes et fortement soutenu par la Société canadienne du sang, financièrement et en nature. L'objectif de ce programme est d'aider les médecins canadiens à se former à la médecine transfusionnelle en les exposant au travail effectué dans les centres de la Société canadienne du sang et les services de transfusion des hôpitaux. Le programme comprend également une série de conférences et un enseignement dispensé par des médecins, des chercheurs et des membres du personnel de la Société canadienne du sang, ainsi que par des professeurs de médecine transfusionnelle en milieu hospitalier. En outre, le personnel médical et scientifique de la Société canadienne du sang participe activement à l'enseignement des résidents en médecine transfusionnelle ainsi que des résidents en médecine interne, en hématologie, en pathologie, en anesthésie, en médecine familiale et dans diverses spécialités chirurgicales. Ce programme est essentiel, car les médecins qui terminent leur formation en médecine transfusionnelle deviendront d'ardents défenseurs de l'utilisation appropriée des produits sanguins à l'avenir. Presque toutes les personnes qui ont suivi ce programme occupent actuellement des postes de direction en médecine transfusionnelle au Canada.
- Avec l'augmentation de l'utilisation des PPC, la gestion de l'utilisation des produits sanguins continuera de faire l'objet d'une attention particulière. Avec le soutien des provinces et territoires, la Société canadienne du sang peut jouer un rôle dans l'optimisation de la gestion de l'utilisation des produits sanguins.
- La Société canadienne du sang fournit des rapports d'analyse comparative intitulés [HémoStats](#) qui visent à promouvoir l'utilisation optimale des produits sanguins en sensibilisant les hôpitaux aux problèmes émergeant au fil du temps et en les comparant à ceux d'autres hôpitaux. Ces rapports sont continuellement mis à jour et seront bientôt disponibles sur le portail des hôpitaux.
- Les provinces et territoires observent le projet de modernisation de la distribution des PPC de la Société canadienne du sang, qui fait l'objet d'un projet pilote en Alberta avec une pharmacie spécialisée distribuant deux produits. Ce projet assure la supervision clinique de la distribution, facilite la livraison à domicile et recueille des données pour surveiller l'utilisation des produits afin de permettre l'application efficace des critères



d'inscription sur la liste provinciale. Il a également démontré la facilité avec laquelle il est possible d'ajouter des produits supplémentaires à la liste de distribution, avec l'ajout de Glassia en tant que deuxième produit du projet pilote. Si les résultats continuent d'être positifs, d'autres provinces et territoires chercheront probablement à offrir ce service.

9. Don et greffe d'organes et de tissus (DGOT) (I. Levy, C. Butler, P. John, S. Lynch, L. McIntyre)

Le Conseil a reçu une mise à jour sur les taux de don et de transplantation d'organes, le nouveau cadre de gouvernance pour les services de soins de santé en matière de don et de transplantation d'organes au Canada, et l'évolution continue du Registre canadien de transplantation et des programmes d'échange interprovincial d'organes qu'il facilite.

Les points forts des sujets présentés sont les suivants :

- taux de don et de transplantation d'organes;
- gouvernance pour le don et la transplantation d'organes;
- évolution du Registre canadien de transplantation;
- évolution des programmes d'échange interprovincial d'organes;
- prochaines étapes.

Les discussions ont porté sur les points suivants :

- Le 12 avril 2024, la Conférence des sous-ministres de la Santé a approuvé un cadre de gouvernance pancanadien pour le don et la transplantation d'organes. La Société canadienne du sang y jouera un rôle clé en tant qu'organisme national de coordination du DGOT au Canada et en tant que coprésidente permanente et secrétaire du comité consultatif des opérateurs du système. Le Québec participe activement aux travaux liés au DGOT à la Société canadienne du sang et participera en tant qu'observateur à l'initiative Collaboration en matière de dons et de greffes d'organes.
- Depuis le lancement de l'initiative Collaboration en matière de dons et de greffes d'organes par Santé Canada en 2018, la Société canadienne du sang collabore avec les responsables provinciaux et territoriaux de la santé (à l'exception du Québec), afin de réunir les patients, les familles, les cliniciens, les chercheurs et les administrateurs de tout le pays pour travailler ensemble à la recherche d'opportunités à fort impact permettant d'améliorer les résultats pour les patients et le système de DGOT au Canada. L'un des principaux objectifs de l'initiative Collaboration en matière de dons et de greffes d'organes était de développer un cadre de gouvernance pour permettre la détermination et la mise en œuvre de priorités pan-nationales.
- Actuellement, il existe, dans chaque province, un programme de coordination des dons et des transplantations d'organes, et qui répond aux besoins de la plupart des patients. Le Registre canadien de transplantation, géré par la Société canadienne du sang, vient effectuer ce travail en trouvant des donneurs compatibles pour les patients médicalement urgents ou hyperimmunisés qui nécessitent une recherche plus large dans l'ensemble du Canada.

10. Résultats en matière de démographie et d'inclusion des employés (E. Tan, P. Tyagi)

Le Conseil a reçu les résultats du sondage des employés sur la démographie et l'inclusion réalisé en 2023.

Les discussions ont porté sur les points suivants :

- Certains thèmes/concepts se chevauchent entre ce sondage et les sondages précédents sur l'expérience des employés — p. ex. le thème de l'évolution de carrière. Cela est dû en partie à l'outil et aux questions par la société de sondage, qui sont fondés sur la recherche et qui sont appuyés par des études universitaires, et qui leur permettent de faire des comparaisons entre leurs clients. Dans d'autres cas, il peut s'agir de thèmes portant le même intitulé, mais dont les questions portent sur un aspect différent de l'évolution de carrière — p. ex. si une personne influente s'est investie dans la croissance et/ou le développement de l'employé(e). Il sera important de comprendre le croisement de ce domaine d'intérêt entre ce sondage et les sondages sur l'expérience des employés.
- Les divisions où sont concentrées les fonctions de première ligne (chaîne d'approvisionnement, plasma, médecine et innovation) enregistrent les scores d'inclusion les plus faibles. Ces résultats sont conformes à ceux des sondages menés auprès des cadres supérieurs et à ceux d'autres organisations où les fonctions sont à la fois syndiquées et non syndiquées.
- Le score d'inclusion de l'organisation est de 59 sur 100. Ce score a été calculé à l'aide de l'algorithme exclusif de Diversio, la société de sondage, qui utilise les paramètres suivants : culture inclusive, gestionnaires équitables, avancement professionnel, flexibilité du lieu de travail et sécurité du lieu de travail. Un score d'inclusion de 59 pour une organisation de la taille et de la composition de la Société canadienne du sang est comparable aux scores obtenus dans d'autres secteurs, en particulier pour une organisation qui n'en est qu'au début de son parcours en matière de diversité, d'équité et d'inclusion (DEI). La Société canadienne du sang continuera d'analyser les résultats du sondage et de mettre en place des plans d'action pour améliorer son score d'inclusion.

11. Rapports des comités

11.1 Finances et audit (D. Wing)

D. Wing, vice-président du comité des finances et d'audit, fait le point sur les activités du comité en précisant que le comité a :

- passé en revue les résultats financiers du trimestre clos le 30 juin 2024;
- passé en revue le suivi des options de financement prévu dans le plan d'entreprise;
- reçu une mise à jour des activités de Grifols;
- passé en revue l'approche contractuelle pour le centre d'opérations d'Edmonton;
- passé en revue les contrats d'approvisionnement importants;
- reçu les dernières données sur les actifs de l'entreprise;
- passé en revue le rapport d'audit interne;



- reçu les dernières données sur les régimes de retraite (cotisations déterminées, prestations déterminées et cadres);
- passé en revue les accords nécessitant une notification au Conseil;
- reçu l'évaluation de l'auditeur externe;
- passé en revue le rapport du comité sur les risques.

11.2 Sécurité, recherche et éthique (A. McFarlane)

A. McFarlane, présidente du comité de sécurité, de recherche et d'éthique, fait le point sur les activités du comité en précisant que le comité a :

- reçu le rapport annuel de l'éthicien;
- reçu des mises à jour du comité d'éthique de la recherche (CER);
- reçu une mise à jour des critères de sélection des donneurs;
- reçu une mise à jour sur l'alternative à l'utilisation des poches de sang actuelles contenant le plastifiant DEHP;
- reçu les rapports trimestriels de l'équipe;
- reçu une mise à jour sur les agents pathogènes émergents et les activités de surveillance;
- reçu une mise à jour sur la qualité et la conformité qui a montré que toutes les opérations étaient sous contrôle;
- passé en revue le mandat du comité;
- passé en revue le rapport du comité sur les risques.

11.3 Gestion des talents (B. Kwon)

B. Kwon, président du comité de gestion des talents, fait le point sur les activités du comité en précisant que le comité a :

- reçu une mise à jour des résultats du sondage sur la démographie et l'inclusion des employés fait en 2023;
- reçu une présentation des consultants en rémunération de Mercer qui supervisent un examen de la gouvernance et de l'efficacité du programme de rémunération des cadres de la Société canadienne du sang;
- reçu les résultats finaux du travail concernant la succession du chef de la direction effectué par Egon Zehnder en 2020 et 2021;



- reçu le tableau de bord trimestriel des talents;
- passé en revue le rapport sur les risques du comité.

11.4 Gouvernance (D. Morhart)

D. Morhart, président du comité de gouvernance, fait le point sur les activités du comité en précisant que le comité a :

- poursuivi les discussions concernant la supervision des initiatives de transformation importantes (stratégie de croissance des bassins de donneurs, renouvellement des infrastructures numériques et physiques, etc.);
- poursuivi son examen des mandats des quatre comités permanents du Conseil;
- approuvé la matrice de compétences modifiée pour le cycle de recrutement des administrateurs de 2025;
- reçu une mise à jour sur les progrès et les activités à venir pour améliorer continuellement le programme de gestion des risques de l'entreprise (ERM) et le rendre plus mature;
- poursuivi la discussion sur l'utilisation de l'adresse électronique du Conseil pour les affaires liées au Conseil;
- passé en revue les solutions numériques trimestrielles et la mise à jour technologique du Conseil;
- reçu un rapport sur les activités portant sur l'efficacité de la gouvernance du système;
- reçu des comptes rendus à intervalles réguliers concernant les rapports de signalement, les rétroactions sur la réunion de juin 2024, l'examen annuel de l'ordre du jour et des documents du Conseil, le dossier de formation du Conseil et la planification de la retraite du Conseil en 2025;
- passé en revue le rapport du comité sur les risques;
- approuvé le rapport de développement durable 2023-2024 qui sera rendu public après l'assemblée générale annuelle, à la fin de l'automne 2024;
- approuvé des mises à jour de la POL029 — Politique de gestion des risques d'entreprise v.6.0.

Les discussions ont porté sur les points suivants :

- Les réunions du Conseil programmées lors d'une réunion publique du Conseil seront prolongées d'une demi-journée (auparavant, il s'agissait de réunions d'une journée) avant la réunion publique du Conseil.

11.5 Représentants d'usagers (B. Adkins)

B. Adkins, représentant d'usagers, a indiqué que la prochaine série de réunions du



forum sur l'engagement des patients se tiendrait en novembre et qu'un rapport sur ces réunions serait présenté lors de la réunion du Conseil de décembre.

Les membres du Conseil qui souhaitent en savoir plus sur le forum d'engagement des patients peuvent contacter B. Adkins ou D. Lehberg.

11.6 Compagnie d'assurance de la Société canadienne du sang Limitée (CASCS) (G. Yeates)

G. Yeates, présidente de la CASCS, fait rapport des plus récentes activités :

- a reçu les rapports d'activité habituels, notamment les états financiers et les rapports d'investissement. Les principaux indicateurs de rendement de la CASCS ont été examinés et aucun sujet de préoccupation n'a été relevé;
- a reçu le rapport du conseiller en investissement, Concord, sur le rendement du portefeuille d'investissements et une vue d'ensemble de la partie des investissements à revenu fixe mondial;
- a reçu une présentation sur la cyberassurance;
- a reçu une analyse des excédents des actifs nets, y compris la modélisation de scénarios, afin d'aider le Conseil à prendre des décisions sur l'allocation des excédents des actifs nets à des fins de gestion des risques;
- a donné son avis sur le projet de politique de financement des initiatives de gestion des risques, concernant les critères d'application du financement des risques aux initiatives de gestion des risques, ce qui réduira l'exposition aux risques de l'assuré (la Société canadienne du sang) et de l'assureur (la CASCS).

11.6.1 Rapport trimestriel de la CASCS

Le Conseil a reçu le rapport trimestriel de la CASCS.

SUR PROPOSITION dûment formulée et appuyée, il est convenu d'ajourner la réunion.

La réunion est levée à 16 h (HE), le 17 septembre 2024.

* * *