

Groupe de travail non-partisan

Renversement de la décision de la Société canadienne du sang relativement à la consolidation des services de production de produits sanguins à Dartmouth (Nouvelle-Écosse)

Rapport à l'Assemblée législative du Nouveau-Brunswick

Le 16 avril 2010

Table des matières

Contexte	5
Travail réalisé.....	6
Options suggérées pour l'avenir	23

Documents d'appui

(déposés séparément au Bureau du greffier, le 16 avril 2010. Disponibles sur demande) :

- A. Mandat du Groupe de travail non-partisan
- B. Sang 101
- C. Gouvernance 101
- D. Modèle actuel de prestation de services sanguins au Nouveau-Brunswick
- E. Aperçu du plan de restructuration des installations
- F. Évaluation du conteneur d'expédition des globules rouges de sang de la SCS
- G. Questions pour la téléconférence avec Héma-Québec, le 12 juin 2009
- H. Questions à poser à la SCS les 15 et 16 juin 2009
- I. Documents d'information remis à la SCS les 15 et 16 juin 2009
- J. Transcription de la réunion des 15 et 16 juin 2009
- K. Présentation du D^r Thomas Barry au conseil d'administration de la SCS le 25 juin 2009
- L. Présentation de M^{me} Katherine Poser au conseil d'administration de la SCS le 25 juin, au nom du Groupe de travail non-partisan
- M. Procès-verbal de la réunion du conseil d'administration de la SCS du 25 juin 2009
- N. Questions lors de la réunion en personne avec le personnel d'Héma-Québec, le 8 octobre 2009
- O. Présentation reçue du personnel d'Héma-Québec le 8 octobre 2009
- P. Participants de la réunion du 19 janvier 2009

- Q. Présentation et documents d'information de la SCS à la réunion du 19 janvier 2009
- R. Toute la correspondance pertinente
- S. Tous les articles relatifs à la SCS parus dans la presse écrite du Nouveau-Brunswick du 31 mars 2009 jusqu'à maintenant

Contexte

- En réponse à la crise nationale de santé publique à la fin des années 1970 et au début des années 1980 alors que l'approvisionnement national de sang était contaminé par l'hépatite C et le VIH, le gouvernement du Canada a mis sur pied la Commission d'enquête sur l'approvisionnement en sang, soit la Commission Krever. Le rapport final de la Commission comprenait 50 recommandations qui ont été prises en considération au moment de la rédaction du protocole d'entente entre les provinces et les territoires et le nouvel organisme national du sang, la Société canadienne du sang (SCS).
- La SCS a été créée en 1998 en vertu d'un protocole d'entente fédéral/provincial/territorial pour fonctionner indépendamment du gouvernement et pour gérer le système d'approvisionnement de sang en fournissant un approvisionnement sûr, sécuritaire, efficient, abordable et accessible de produits sanguins de qualité et de produits connexes.
- Le Nouveau-Brunswick et les autres provinces et territoires contribuent aux frais de fonctionnement réguliers de la SCS. Le Québec a mis sur pied son propre système de sang, Héma-Québec, lequel travaille en partenariat avec la SCS.
- En mars 2008, les ministres provinciaux et territoriaux de la Santé ont approuvé un investissement de 118 millions de dollars pour le programme de renouvellement des installations de la Société canadienne du sang.
- Actuellement, au Nouveau-Brunswick, la SCS comprend un site de production et de collecte de produits sanguins à Saint John. En plus du site permanent, la SCS a de nombreux sites mobiles de collecte partout au Nouveau-Brunswick.
- Le 31 mars 2009, la SCS a annoncé la consolidation des services de production du Canada atlantique, dans le cadre de son plan national de renouvellement des installations. Cette mesure résultera en la fermeture des installations de production situées à Saint John et en l'établissement de centres de collecte permanents à Moncton et à Saint John. On estime à une perte d'au moins 17 emplois (équivalents temps plein). Cette annonce a soulevé de nombreuses inquiétudes chez les citoyens du Nouveau-Brunswick au sujet de la réduction potentielle de la livraison de sang et de produits sanguins en temps opportun aux clients du domaine hospitalier dans la province.
- Le 2 avril 2009, sous la direction du premier ministre du Nouveau-Brunswick, Shawn Graham, et du chef de l'Opposition officiel, David Alward, un groupe de travail bipartisan a été mis sur pied. Le mandat du Groupe de travail approuvé de part et d'autre était de « faire renverser la décision de fermer les installations de production situées à Saint John (N.-B.). Le mandat du Comité est disponible sur demande.

Travail réalisé

La présente section énumère les dates des réunions, les participants, les sujets de discussion et les résultats.

Date : Le 14 avril 2009

Participants :

Le ministre Stuart Jamieson, M^{me} Margaret Ann Blaney, le ministre Donald Arseneault, M. Claude Landry, M^{me} Joan Kingston, M. Don Ferguson, M^{me} Pamela Mitchell, M^{me} Roberte O'Regan, M^{me} Lori Clarke, M^{me} Katherine Poser.

Sujets de discussion :

Élaboration du mandat; présentations des responsables du ministère de la Santé du N.-B. visant à familiariser les membres du Groupe de travail sur la SCS, le sang et les produits sanguins et le plan de renouvellement des installations de la SCS (présentations disponibles sur demande).

Résultats :

Le ministère de la Santé invitera des membres de la communauté médicale, de l'industrie et du milieu des affaires à présenter au Groupe de travail leurs préoccupations sur la consolidation proposée des services. Le Groupe de travail fera ensuite la synthèse de l'information et présentera le tout à la SCS au nom des résidents du N.-B.

Date : le 22 avril 2009 (première partie)

Participants :

Le ministre Stuart Jamieson, M^{me} Margaret Ann Blaney, le ministre Donald Arseneault, M. Claude Landry, M^{me} Joan Kingston, M. Don Ferguson, M^{me} Pamela Mitchell, M^{me} Lori Clarke, M^{me} Katherine Poser.

Sujets de discussion :

Préparation pour les présentations de la communauté médicale

- Examen de la liste de RSVP

Examen du matériel présenté par le ministère de la Santé

- Chiffres relatifs aux globules rouges et aux plaquettes périmés
- Avis juridique concernant la propriété du terrain où est situé l'édifice de la SCS à Saint John
- Article de journal *Evaluation of the CBS Red Blood Cell Shipping Container* (évaluation du conteneur d'expédition des globules rouges de sang de la SCS) (disponible sur demande)
- Information concernant la nouvelle désignation de « travailleur polyvalent » proposée par la SCS.

Résultats :

Information et préparation pour le restant de la soirée.

Date : le 22 avril 2009 (deuxième partie)

Participants :

Le ministre Stuart Jamieson, M^{me} Margaret Ann Blaney, le ministre Donald Arseneault, M. Claude Landry, M^{me} Joan Kingston, M. Don Ferguson, M^{me} Pamela Mitchell, M^{me} Lori Clarke, M^{me} Katherine Poser et des membres de la communauté médicale.

Sujets de discussion :

Présentations des personnes suivantes :

- D^r Thomas Barry : médecin-chef régional, Régie régionale de la santé B
- D^r James Flick : directeur de l'hématologie et de la médecine transfusionnelle, Service de médecine de laboratoire, Saint John Regional Hospital
- D^r Marek Godlewski : chef du service clinique, Médecine de laboratoire. CSSA de l'Hôpital régional de Saint John
- M^{me} Bernadette Muise : présidente, Association des technologistes de laboratoire médical du Nouveau-Brunswick
- D^r René Lamontagne : vice-président, Affaires médicales, Régie régionale de la santé A
- D^{re} Margo Burnell : oncologue médicale, Département d'oncologie, Hôpital de Saint John
- D^r Édouard Hendriks: vice-président, Affaires médicales, Régie régionale de la santé B
- M. Mike Davidson : représentant le Syndicat canadien de la fonction publique (SCFP)

Résultats :

Le Groupe de travail a pris connaissance des inquiétudes et des questions que les membres de la communauté médicale n'avaient pu présenter aux représentants de la SCS.

L'information a été revue par le ministère de la Santé et utilisée pour formuler des questions à l'intention des représentants de la SCS.

Date : le 30 avril 2009

Participants :

Le ministre Stuart Jamieson, M^{me} Margaret Ann Blaney, le ministre Donald Arseneault, M. Claude Landry, M^{me} Joan Kingston, M. Don Ferguson, M^{me} Lori Clarke, M^{me} Katherine Poser, M^{me} Jean Bustard (ministère de la Santé) et des membres de l'industrie.

Sujets de discussion :

Présentations de :

- M. Bob Manning, président du conseil d'administration, Entreprise Saint John
- M. Richard LeBlanc, directeur exécutif, Entreprise Nouveau-Brunswick

Résultats :

L'information a été revue par le ministère de la Santé et utilisée pour formuler des questions à l'intention des représentants de la SCS.

Date : le 14 mai 2009

Participants :

Le ministre Stuart Jamieson, M^{me} Margaret Ann Blaney, le ministre Donald Arseneault, M. Claude Landry, M^{me} Joan Kingston, M. Don Ferguson, M^{me} Pamela Mitchell, M^{me} Lori Clarke, M^{me} Katherine Poser.

Sujets de discussion :

Révision des réunions précédentes.

Idées et arguments clés pour l'avancement du projet.

Révision de la documentation à l'appui des principaux arguments.

- L'information obtenue de la communauté médicale a été compilée par le ministère de la Santé et se divise en quatre catégories :
 - Transparence et confiance
 - Sécurité et risque
 - Logistique et financement
 - Entreprises, industrie, autosuffisance et durabilité

Examen de l'avis juridique concernant l'exigence de la SCS de fournir les services dans les deux langues officielles.

Préparation de la réunion en personne avec les représentants de la SCS.

Résultats :

Le plan est de présenter l'information colligée aux participants des réunions des 22 et 30 avril 2009 par téléconférence et d'organiser une réunion en personne avec les représentants de la SCS.

Date : le 26 mai 2009 (par téléconférence)

Participants :

Le ministre Stuart Jamieson, M^{me} Margaret Ann Blaney, le ministre Donald Arseneault, M. Claude Landry, M^{me} Joan Kingston, M. Don Ferguson, M^{me} Pamela Mitchell, M^{me} Lori Clarke, M^{me} Katherine Poser et les personnes suivantes :

D^r Thomas Barry

D^r David Marr

D^r René Lamontagne

D^r Ludger Blier

M^{me} Anne Robinson

M^{me} Bernadette Muise

D^r Sean Dolan

M. Bob Manning

D^r Dennis Furlong

M. Mike Davison

M. Éric Beaulieu (ministère de la Santé, directeur, Services financiers)

Sujets de discussion :

Le groupe a passé en revue les préoccupations et les questions à présenter aux représentants de la SCS à la réunion en personne.

Résultats :

Les personnes ont choisi les questions qu'elles présenteront aux représentants.

La décision est prise que les membres du Groupe de travail faciliteront la réunion et mèneront la discussion avec la SCS, mais que les experts de la communauté médicale et du milieu des affaires présenteront le matériel à titre d'experts en la matière.

Date : le 12 juin 2009

Participants :

Ministère de la santé du N.-B.

- M^{me} Pamela Mitchell, sous-ministre adjointe
- M. Éric Beaulieu, directeur, Services financiers
- M^{me} Katherine Poser, membre du Comité provincial de liaison avec la SCS

Sujets de discussion :

Questions préparées par le ministère de la Santé et acceptées par les membres du Groupe de travail et posées au personnel d'Héma-Québec (disponibles sur demande).

Résultats :

L'information obtenue a été retransmise au Groupe de travail.

Date : les 15 et 16 juin 2009

Participants :

Groupe de travail non-partisan

- L'honorable Stuart Jamieson, ministre du Tourisme et des Parcs, député provincial de Saint John-Fundy (coprésident du Groupe de travail)
- M^{me} Margaret Ann Blaney, députée provinciale de Rothesay (coprésidente du Groupe de travail)
- L'honorable Donald Arsenault, ministre de l'Éducation postsecondaire, de la Formation et du Travail
- M. Claude Landry, député provincial de Tracadie-Sheila
- M^{me} Joan Kingston, Affaires gouvernementales, Cabinet du premier ministre

Ministère de la Santé du N.-B.

- M. Donald Ferguson, sous-ministre
- M^{me} Pamela Mitchell, sous-ministre adjointe
- M. Éric Beaulieu, chef du service des finances
- M^{me} Lori Clarke, conseillère en laboratoire
- M^{me} Katherine Poser, membre du Comité provincial de liaison avec la SCS

Intervenants

- M. John Babineau, SCFP
- D^r Tom Barry, chef de cabinet de la RRS B
- D^{re} Margo Burnell, chef médical, Clinique d'oncologie, et présidente des soins de santé de la Société médicale du Nouveau-Brunswick, Hôpital régional de Saint John (HRSJ)
- D^r Terrance Comeau, directeur, Transplantation des cellules souches, HRSJ
- M. Mike Davidson, représentant national du SCFP
- D^r Sean Dolan, hématologue, HRSJ
- D^r James Flick, directeur, Département du laboratoire d'hématologie et de la médecine transfusionnelle, HRSJ
- D^r René Lamontagne, vice-président, Affaires médicales, RRS A
- D^r John MacKay, directeur médical retraité, SCS de Saint John
- M. Bob Manning, président, Entreprise Saint John
- M^{me} Bernadette Muise, présidente, Association des technologistes de laboratoire médical du Nouveau-Brunswick
- D^r Marc Pelletier, chef clinique, Département de chirurgie cardiaque, Centre cardiaque du Nouveau-Brunswick, HRSJ
- M^{me} Anne Robinson, Comité consultatif sur les services de sang du N.-B.
- M^{me} Ruth Whelpley, SCFP

SCS

- D^r Graham Sher, chef de la direction
- M. Ian Mumford, chef de l'exploitation
- M. Jean-Paul Bédard, vice-président, Affaires publiques
- M^{me} Dianne Korim, directrice exécutive, Programme national de renouvellement des installations
- M. Ron Vezina, directeur, Relations avec les médias et Communications externes
- M^{me} Lindy McIntyre, directrice, Relations gouvernementales
- M^{me} Joanne Ring, directrice, Opérations en ressources humaines, CCN, Atlantique Canada et siège social
- M^{me} Amanda Cullen, spécialiste, Communications
- M^{me} Dorothy Harris, spécialiste, Liaison avec les hôpitaux

Sujets de discussion :

Les questions préparées par le ministère de la Santé et acceptées par le Groupe de travail et les intervenants sont posées aux représentants de la SCS (disponibles sur demande).

La SCS a présenté un rapport écrit (disponible sur demande).

Une transcription de cette réunion est disponible sur demande.

Résultats :

- Les membres du Groupe de travail et les intervenants ont exprimé leurs préoccupations sur le manque de préparation des représentants de la SCS et sur le ton condescendant qu'ils ont employé.
- La SCS a promis de fournir des réponses à toutes les questions des participants de la réunion d'ici le 30 juin 2009.
 - Le Groupe de travail et les intervenants ont reçu la documentation.
 - Après examen de la documentation, le Groupe de travail et les intervenants ne croient toujours pas que la décision de la SCS de consolider les services de production était justifiée. Ils maintiennent leurs préoccupations et leurs opinions à ce sujet.

Date : 25 juin 2009 : Réunion du conseil d'administration de la SCS, Ottawa, Ontario

Participants :

D^r Thomas Barry, au nom de la communauté médicale du N.-B.

M. Mike Davidson, au nom du SCFP N.-B.

M^{me} Katherine Poser, au nom du Groupe de travail non-partisan

Sujets de discussion :

Les trois représentants du N.-B. présentent des exposés au conseil d'administration de la SCS décrivant les principales préoccupations de leurs groupes d'intervenants (peuvent être obtenus sur demande).

Ian Mumford (chef de l'exploitation de la SCS) explique que lui-même, Graham Sher, Jean-Paul Bédard et quelques autres personnes ont rencontré le Groupe de travail en juin 2009. Il ajoute que plusieurs préoccupations ont été soulevées pendant cette réunion et il précise que la SCS s'est engagée à répondre à toutes les questions et à fournir tous les renseignements demandés par le Groupe de travail.

Ian Mumford explique que l'élément majeur qui a été expliqué au Groupe de travail est que la SCS n'a pas encore toutes les réponses, mais qu'ils étudient les questions et les préoccupations en ce qui concerne le déménagement des installations.

Graham Sher ajoute qu'il a averti le Groupe de travail et les intervenants du Nouveau-Brunswick qu'ils ne permettraient aucun changement qui aurait un impact négatif sur les soins aux patients ou la sécurité du système d'approvisionnement en sang.

Le conseil d'administration a posé plusieurs questions sur les enjeux du Nouveau-Brunswick et sur l'impact sur les dons de sang. Ce sujet continuera de faire l'objet d'une surveillance par le conseil d'administration pour assurer que toutes les préoccupations des intervenants sont traitées.

Verna Skanes (présidente du conseil d'administration) remercie le D^r Barry pour son exposé. Elle ajoute que Graham Sher a avisé le conseil d'administration qu'un processus de planification sera mis en place pour assurer tous les besoins médicaux du Nouveau-Brunswick.

Verna Skanes remercie M. Davidson pour les documents et ajoute que le conseil d'administration les examinera.

Verna Skanes précise que le conseil d'administration dans son ensemble appuie entièrement le programme de renouvellement des provinces de l'Atlantique. Elle explique que les membres sont informés à chaque étape et qu'ils les ont toutes appuyées.

Le procès-verbal de cette réunion est disponible sur demande.

Résultats :

Des lettres de reconnaissance ont été envoyées aux trois présentateurs.

Aucune autre communication n'a été établie avec le conseil d'administration.

Date : 18 août 2009

Participants :

Le ministre Stuart Jamieson, M^{me} Margaret Ann Blaney, le ministre Donald Arseneault, M. Claude Landry, M^{me} Joan Kingston, M. Don Ferguson, M^{me} Pamela Mitchell, M^{me} Lori Clarke, M^{me} Katherine Poser

Sujets de discussion :

- Discussion sur le concept de la technologie de réduction des agents pathogènes
- Options potentielles
- Examen des préoccupations présentées par les intervenants et les réponses offertes par la SCS
- Demande du D^r Barry que l'étude de cas de la SCS soit examinée par une source externe (discussion sur la faisabilité)
- Examen de la réunion avec le conseil d'administration
- Examen des recommandations du juge Krever
- Examen de la possibilité d'obtenir un avis légal pour assurer que la décision soit renversée

Résultats :

- Planifier d'envoyer des représentants du ministère de la Santé rencontrer Héma-Québec et entamer des discussions préliminaires sur la possibilité d'un partenariat avec eux
- Les représentants du ministère de la Santé demanderont une évaluation des technologies nouvelles et existantes en santé, sur la technologie de réduction des agents pathogènes
- Un communiqué de presse sera présenté. Il indiquera que :
 - tous les renseignements reçus ont été examinés;
 - la communauté médicale a toujours des problèmes non résolus;
 - les membres du SCFP ont toujours des problèmes non résolus;
 - le Groupe de travail a toujours des questions;
 - le Groupe de travail n'est toujours pas convaincu que ce soit la bonne démarche;
 - le Groupe de travail poursuit son travail pour faire renverser la décision et ce, jusqu'à ce que la communauté médicale soit satisfaite que la sécurité de l'approvisionnement demeure au niveau actuel ou soit amélioré.

Date : 8 octobre 2009

Participants :

Ministère de la Santé du N.-B. :

M. Éric Beaulieu, chef, Service des finances, ministère de la Santé du N.-B.
M^{me} Katherine Poser, membre du Comité provincial de liaison avec la SCS, ministère de la Santé du N.-B.

Héma-Québec:

D^{re} Francine Décary, présidente et chef de la direction, Héma-Québec
M. Guy LaFrenière, vice-président à l'administration et aux finances, Héma-Québec
M^{me} Manon Pepin, vice-présidente aux affaires publiques et au marketing, Héma-Québec

Sujets de discussion :

Des questions ont été préparées et ont été posées à l'avance aux représentants d'Héma-Québec (disponibles sur demande).

Un document de présentation décrivant tous les secteurs d'affaires d'Héma-Québec a été reçu (disponible sur demande).

Des chiffres d'affaires détaillés d'Héma-Québec ont été présentés à M. Beaulieu. Ils sont trop longs pour être inclus dans ce document. Ils peuvent être obtenus sur demande.

La D^{re} Décary explique qu'à partir de maintenant toutes les possibilités de travailler en collaboration avec le Nouveau-Brunswick devront se faire entre les gouvernements.

Résultats :

Ces renseignements ont été présentés au Groupe de travail.

Date : 29 octobre 2009

Participants :

Le ministre Stuart Jamieson, M^{me} Margaret Ann Blaney, le ministre Donald Arseneault, M. Claude Landry, M^{me} Joan Kingston, M. Don Ferguson, M^{me} Pamela Mitchell, M^{me} Katherine Poser, M. Éric Beaulieu

Sujets de discussion :

Les renseignements obtenus lors de la réunion avec Héma-Québec (HQ) sont rapportés au Groupe de travail.

Les points d'intérêt sont :

- Héma-Québec peut-elle offrir le même niveau de service et de sécurité que la SCS offre actuellement
- Il n'y a aucune assurance de la part d'Héma-Québec que les installations de Saint John resteront ouvertes si le N.-B. s'associe avec HQ
- L'idée renforcée que si le N.-B. désire poursuivre la discussion avec HQ, celle-ci devra se tenir entre les gouvernements
- HQ explique que bien qu'il existe d'autres petits centres aux États-Unis qui exploitent leurs propres installations de production de produits du sang de façon indépendante, elle suggère de s'associer à un programme existant, puis éventuellement devenir indépendant
- HQ présente des stratégies directionnelles semblables à celles de la SCS
- HQ a récemment mis en place une législation sans faute pour tous ses services sanguins. Cette façon de procéder devra être étudiée si le partenariat est envisagé

Résultats :

Les représentants du ministère de la Santé continueront d'explorer l'option pour le Nouveau-Brunswick d'avoir des installations indépendantes de production et de distribution de produits du sang en utilisant les rapports financiers fournis par HQ et les rétroactions de la communauté médicale.

Le Groupe de travail enverra une lettre à la SCS et au conseil d'administration pour s'assurer que la SCS est bien au courant que les renseignements fournis jusqu'à maintenant sont insuffisants et que, jusqu'à ce que la communauté médicale soit satisfaite des modifications proposées à la prestation de services, le Groupe de travail continuera de travailler avec eux pour que leur décision de consolider soit renversée.

Date : 30 octobre 2009

Participants :

Le ministre Stuart Jamieson, M^{me} Margaret Ann Blaney, le ministre Donald Arseneault, M. Claude Landry, M^{me} Joan Kingston, M. Don Ferguson, M^{me} Pamela Mitchell, M^{me} Katherine Poser

Sujets de discussion :

Le ministre Stuart Jamieson explique qu'il a informé la SCS du mécontentement soutenu du Groupe de travail et de la communauté médicale.

Margaret Ann Blaney suggère que le Groupe de travail écrive une lettre au conseil d'administration de la SCS lui exprimant ses préoccupations sur la façon qu'il a été traité ainsi que la communauté médicale, par le personnel de la SCS. Ils trouvent que le personnel de la SCS a été condescendant et qu'il a un programme qu'il ne modifiera pas.

Margaret Ann Blaney explique que le D^r Graham Sher, chef de la direction de la SCS, a totalement abandonné ses responsabilités. La consolidation de la production, le manque de consultation du public et la condescendance qu'il a démontrée, vont à l'encontre des recommandations du rapport de la commission d'enquête Krever.

Le Groupe de travail voudrait faire valoir auprès de la SCS que même si le Nouveau-Brunswick ne contribue qu'environ 3 pour cent du budget total de la SCS, il aimerait être traité comme un partenaire à part entière à la table de négociations, ce qui ne semble pas s'être produit.

Le ministre Donald Arseneault pose la question à savoir si le gouvernement fédéral ne devrait pas être engagé dans les négociations.

Résultats :

Le ministère de la Santé évaluera si l'engagement du gouvernement fédéral dans les négociations est approprié.

Le Groupe de travail et les représentants du ministère de la Santé continueront d'appuyer l'échange de renseignements entre la SCS et la communauté médicale du Nouveau-Brunswick.

Le Groupe de travail demandera à la communauté médicale de lui faire ainsi qu'au gouvernement, des suggestions de résolutions du problème.

Date : le 19 janvier 2010

Participants :

- Comités consultatifs médicaux des deux régies régionales de la santé du N.-B.
- Le professeur Donald Arseneau; facilitateur (retraité de l'Université de Moncton)
- M^{me} Margaret Ann Blaney, députée provinciale, coprésidente du Groupe de travail
- M^{me} Roberte O'Regan, directrice exécutive, Services hospitaliers, ministère de la Santé du N.-B.
- M^{me} Katherine Poser, membre du Comité provincial de liaison avec la SCS, ministère de la Santé
- M^{me} Anne Robinson, membre du Comité consultatif sur les services de sang du N.-B.

SCS

- D^r Graham Sher – chef de la direction
- D^r Ian Mumford – chef de l'exploitation
- M. John-Paul Bedard – vice-président, Affaires publiques
- D^r Dana Devine – vice-présidente, Affaires médicales, scientifiques et de recherche
- M. David Howe – directeur exécutif de la production

Sujets de discussion :

La réunion tenue en matinée s'est déroulée sans les représentants de la SCS. La communauté médicale a été invitée à présenter ses préoccupations concernant la consolidation proposée des services (noms des personnes qui ont fait des présentations disponibles sur demande).

De nombreux membres de la communauté médicale ont fait des présentations.

Les représentants de la SCS ont assisté à la réunion de l'après-midi. Une présentation et un document d'information ont été distribués (disponibles sur demande).

Résultats :

Les présidents des comités consultatifs médicaux, le D^r Thomas Barry et la D^{re} France Desrosiers, ont préparé un rapport conjoint qui avait été remis au Groupe de travail. Les options et la conclusion contenues dans le rapport sont :

- **Option A** : Status quo. C'est-à-dire le centre de production demeure à Saint John et des améliorations aux services sont apportées pour assurer la production de plaquettes fraîches et la mise à niveau de la technologie. Le rapport faisait mention qu'à l'heure actuelle, on reçoit de nombreuses plaquettes un peu vieilles relativement à leur durée de vie de cinq jours. De fait, nous recevons de Halifax et de Toronto des plaquettes âgées de trois et quatre jours, car en juin 2008, la moitié de notre production de produits sanguins a été récupérée pour créer les plaquettes par extraction de la couche leucoplaquettaire.

- **Option B** : Si la SCS tient à avoir les installations dans un endroit central, Moncton serait le choix évident pour les Maritimes et pourrait desservir les trois provinces. Des installations d'entreposage seraient aussi nécessaires à Saint John et recommandées pour le nord du N.-B.
- **Option C** : Les plaquettes d'aphérèses demeureraient à Saint John et la nouvelle technologie appropriée serait adoptée, lorsqu'elle deviendrait disponible. Ceci comprendrait aussi un nouveau centre de collecte à Saint John et à Moncton. Ceci inclurait également :
 - Des installations d'entreposage à Saint John et à Moncton et un nouvel entrepôt dans le nord du N.-B.
 - Nonobstant cette option, si les installations de production de la CSC ferment à Saint John, qu'un comité indépendant avec de l'expertise dans le domaine des produits sanguins ainsi que des utilisateurs soit créé pour examiner le processus pour le court et le long terme afin d'assurer que nous respectons les normes cliniques nationales pour les produits sanguins fournis par la SCS.
 - Qu'un mécanisme de règlement des conflits avec la SCS soit adopté, si nous jugeons que nos services sont réduits ou ne respectent pas les normes.
 - Que le Nouveau-Brunswick ait un représentant sur le conseil d'administration de la SCS.

Conclusion :

Après de longues discussions, il est conclu que notre premier choix s'arrête sur l'*Option A*, c'est-à-dire le statu quo avec le maintien du centre de production à Saint John, et des améliorations pour assurer une quantité suffisante de plaquettes fraîches pour servir les patients du N.-B., et la nouvelle technologie appropriée, lorsque celle-ci sera disponible.

L'*Option B* serait aussi acceptable comme deuxième choix avec un nouveau centre de production à Moncton.

L'*Option C*, telle que décrite, serait la moins acceptable des trois options et serait acceptée seulement si la SCS décide d'ignorer nos préoccupations et procède avec son plan de renouvellement.

Date : 19 mars 2010

Participants :

Le ministre Stuart Jamieson, M^{me} Margaret Ann Blaney, le ministre Donald Arseneault, M. Claude Landry, M^{me} Joan Kingston, M. Don Ferguson, M^{me} Pamela Mitchell, M^{me} Katherine Poser

Sujets de discussion :

Le Groupe de travail examine toute la correspondance reçue et prépare des réponses.

Le Groupe discute des recommandations reçues récemment des comités consultatifs sur les soins de santé régionaux.

Résultats :

Le Groupe de travail appuie l'option choisie et mise de l'avant par la communauté médicale.

Un rapport sera préparé et présenté dès que possible à l'Assemblée législative.

Options proposées pour l'avenir

À la suite de son examen approfondi de la question, le Groupe de travail propose les options suivantes pour l'avenir :

1. que le modèle de prestation des services en place (incluant la collecte, la production et la distribution) pour les services transfusionnels pour la province du Nouveau-Brunswick soit fourni par la SCS;
2. en plus du statu quo, que des améliorations soient apportées pour assurer la production et la distribution de plaquettes fraîches aux hôpitaux du Nouveau-Brunswick;
3. que la technologie par extraction de la couche leucoplaquettaire soit mise en œuvre au Nouveau-Brunswick, tout en maintenant la production de plaquettes par aphérèse;
4. que toute mise en application de nouvelle technologie devra et sera mise en œuvre dans la province du Nouveau-Brunswick;
5. qu'une installation d'entreposage soit mise en place pour le nord du Nouveau-Brunswick;
6. qu'un mécanisme de règlement des conflits soit mis en place avec la SCS lorsque la communauté médicale du Nouveau-Brunswick trouve que la prestation de services est sous-optimale;
7. qu'advenant que la SCS refuse de répondre à tous les besoins ci-haut mentionnés des Néo-Brunswickois, d'autres méthodes de prestation de services soient envisagées. L'exploration d'un partenariat avec Héma-Québec pourrait être étudiée ou la mise en place d'un système d'approvisionnement en sang indépendant.