DÉJÀ CINQ ANS...
Faits saillants*

À l'issue de ses cinq premières années d'existence, Héma-Québec est fière de présenter un bilan de ses principales réalisations, auquel s'ajoute le rapport annuel 2003-2004. Le développement continu et la croissance rapide de l'entreprise lui ont permis de devenir un modèle reconnu dans le système d'approvisionnement en produits sanguins.

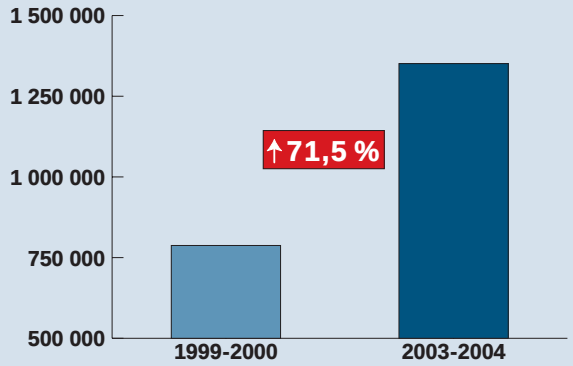
La sécurité de l'approvisionnement, c'est à la fois la suffisance et la sûreté des produits, le tout réalisé avec efficience.

Suffisance des produits

Depuis 1999, les activités d'Héma-Québec ont connu une croissance importante afin de répondre à la demande des hôpitaux et aux besoins de la population québécoise.

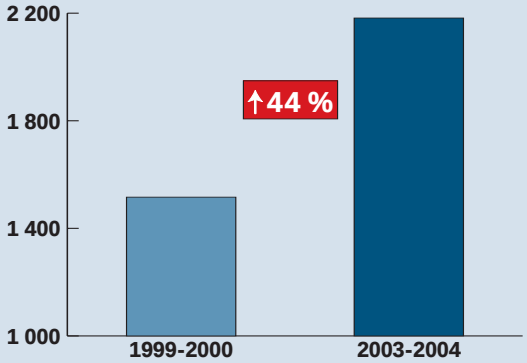
- L'équipe de télérecrutement, avec l'aide de bénévoles, a effectué au cours des dernières années un nombre croissant d'appels auprès de la population québécoise pour y recruter les donneurs de sang. Depuis 1999-2000, le nombre d'appels a augmenté de 71,5 %, passant de 787 568 à 1 351 131 appels en 2003-2004.

Nombre d'appels effectués pour recruter des donneurs



- Depuis 1999-2000, le nombre de collectes mobiles organisées par la communauté, avec l'aide d'Héma-Québec, s'est accru de près de 44 %, passant de 1 516 à 2 182 collectes en 2003-2004.

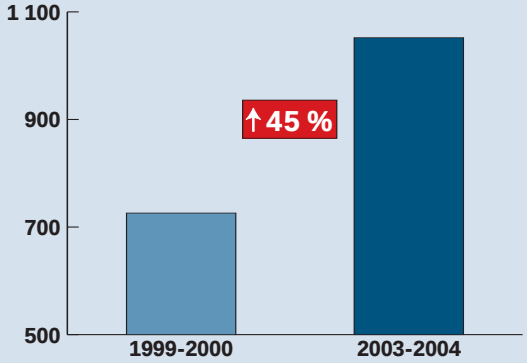
Nombre de collectes mobiles



- Automne 2001 : Ouverture des nouveaux centres de donneurs de sang Globule Versailles et Côte-Vertu à Montréal.

  Suivant l'ouverture de ces deux centres en 2001-2002, on note un nombre croissant de jours de collectes aux centres de donneurs, dans le but d'assurer un approvisionnement suffisant en produits sanguins labiles. Depuis l'année 1999-2000, le nombre de jours de collectes s'est accru de près de 45 %, passant de 726 à 1 052 jours en 2003-2004.

Nombre de jours de collectes aux centres de donneurs

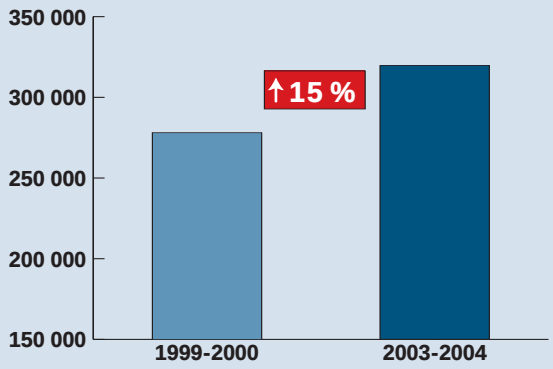


* Les faits saillants débutent à l'année 1999-2000 puisque durant la période 1998-1999, Héma-Québec ne comptait que six mois d'activités.

Faits saillants

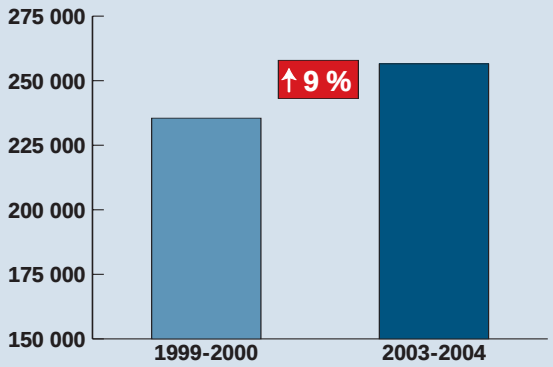
- La population québecoise a été sensibilisée à l'importance du don de sang, notamment grâce à trois campagnes publicitaires. Depuis l'année 1999-2000, le nombre de donneurs accueillis a augmenté de près de 15 %, passant de 278 092 à 319 628 donneurs en 2003-2004.

Nombre de donneurs accueillis



- Depuis l'année 1999-2000, le nombre de poches de sang prélevées a augmenté de près de 9 %, passant de 235 488 à 256 518 poches en 2003-2004.

Nombre de poches de sang prélevées



- À la suite des événements tragiques du 11 septembre 2001, Héma-Québec a introduit en 2002-2003 un nouveau standard de réserve de produits sanguins labiles, à savoir de six jours et plus, afin d'assurer une réserve suffisante, particulièrement en cas de sinistres. Depuis, l'entreprise parvient à maintenir ce niveau de réserve, qui constitue une des meilleures performances en Amérique du Nord.

Faits saillants

- Héma-Québec aide environ 80 000 patients par année à recouvrer la santé. Au cours de ses cinq premières années, elle a répondu à une augmentation de la demande des hôpitaux du Québec de près de 5 % par année. Dans l'ensemble, les livraisons de produits sanguins labiles aux hôpitaux ont augmenté d'environ 24 % depuis 1999-2000, passant de 350 751 à 433 787 produits livrés.

Produits sanguins labiles livrés aux hôpitaux

ANNÉE	1999-2000	2000-2001	2001-2002	2002-2003	2003-2004
Culots globulaires	195 312	200 747	211 901	221 659	223 723
Plaquettes de sang total	95 606	108 040	114 305	107 612	98 114
Plaquettes par aphérèse	1 234	1 702	1 920	4 234	6 775
Équivalent-plaquettes*	6 170	8 510	9 600	21 170	33 875
Plasma de sang total	30 626	32 589	33 481	39 324	46 090
Plasma par aphérèse	6 335	7 549	6 989	8 200	8 231
Cryoprécipité	11 599	11 935	12 102	12 685	12 888
Surnageants de cryoprécipité	5 103	6 069	6 714	6 593	10 866
Total*	**350 751**	**375 439**	**395 092**	**417 243**	**433 787**

** Une poche de plaquettes par aphérèse équivaut à une quantité de plaquettes issues de cinq poches de sang total. Le nombre total inclut l'équivalent-plaquettes et non le nombre de plaquettes par aphérèse.*

Sûreté des produits

Héma-Québec est devenue synonyme de sécurité, notamment par la mise en place de plusieurs nouvelles mesures de sécurité.

- Juin 1999 : déleucocytation partielle systématique avant l'entreposage des dons de sang allogéniques, avec des filtres qui retiennent les leucocytes (globules blancs) tout en étant perméables aux globules rouges ou aux plaquettes
- Novembre 1999 : implantation du progiciel de gestion du sang PROGESA, rendant les opérations encore plus sécuritaires et efficientes
- Novembre 1999 : implantation du test d'acides nucléiques servant à dépister le virus de l'hépatite C
- Janvier 2001 : implantation du test d'acides nucléiques servant à dépister le VIH, virus causant le sida
- Mars 2001 : obtention de l'agrément de l'*American Association of Blood Banks*
- Mai 2002 : regroupement de toutes les activités montréalaises dans des installations modernes, dont un nouveau pavillon conforme aux besoins de fabrication et de sécurité
- Mai 2002 : implantation de la technologie PRISM® à haut débit, permettant de mener plusieurs tests de dépistage de façon simultanée, d'automatiser des opérations auparavant entreprises de façon manuelle et d'augmenter la sensibilité des tests de HBsAg
- Février 2003 : mise en place d'un nouveau dispositif de prélèvement, comprenant une pochette de dérivation des premiers millilitres de sang où peuvent se retrouver des bactéries provenant de la peau au site de ponction
- Mars 2003 : établissement d'un système de détection bactérienne pour les plaquettes par aphérèse
- Avril 2003 : implantation du test anti-HBc pour le dépistage du virus de l'hépatite B

Faits saillants

- Juin 2003 : implantation du test d'acides nucléiques (test expérimental, phase de demande d'autorisation d'essais expérimentaux) pour la détection du virus du Nil occidental

- Ajout de divers critères de qualification des donneurs, visant à interdire le don de sang de façon temporaire ou permanente aux personnes risquant d'être infectées par (ou exposées à) des maladies qui pourraient être transmises par transfusion. Les critères de qualification sont révisés et mis à jour de façon continue.
  Par exemple :

  - Septembre 1999, octobre 2000, et octobre 2001 : mise en place de critères de qualification relatifs au variant de la maladie de Creutzfeldt-Jakob;

  - Avril 2003 : mise en place de critères de qualification relatifs au syndrome respiratoire aigu sévère (SRAS);

  - Décembre 2002 et juin 2003 : mise en place de critères de qualification relatifs au virus du Nil occidental.

Réduction des risques résiduels

- Il s'agit des risques qui «restent» après avoir qualifié le donneur et effectué tous les tests. Les risques résiduels sont attribuables à une période «muette», période d'incubation durant laquelle les virus hématogènes sont indétectables chez les individus récemment infectés.

  Pour la première fois, des estimations de risques résiduels pour le Québec ont pu être déterminées. La compilation des nouveaux cas d'infection du VIH (virus causant le sida), du virus de l'hépatite C (VHC), du virus de l'hépatite B (VHB), et du virus HTLV (Human T-cell Leukemia Virus) dépistés entre le 1er avril 1997 et le 31 juillet 2002 parmi les donneurs de sang au Québec, a permis d'estimer ces risques résiduels.

Ainsi, grâce à l'utilisation de tests d'acides nucléiques pour qualifier les dons de sang, les risques résiduels sont rendus extrêmement faibles au Québec.

VIRUS	RISQUES RÉSIDUELS AU QUÉBEC
HTLV	1 sur 5 505 279
VIH	1 sur 4 952 510
VHC	1 sur 1 226 478
VHB	1 sur 278 413

Source : Germain M, Gélinas S, Delage G. Estimés du risque associé à la période muette pour les virus transmissibles par la transfusion au Québec. Journal de l'association médicale canadienne 2004; 170:1077-8.

En comparant ces estimations de risques résiduels à celles publiées par d'autres fournisseurs de produits sanguins labiles, il appert que les risques résiduels de transmission de virus pour le Québec sont en général comparables à ceux aux États-Unis, en France et dans le reste du Canada.

Résultats des marqueurs virologiques

- Très faible proportion annuelle des dons allogéniques confirmés positifs selon chaque marqueur virologique.

  Chaque don allogénique est soumis à des tests pour tous les marqueurs de maladies transmissibles (VIH, VHC, VHB, HTLV, syphilis) afin d'y dépister la présence de ces virus.

Faits saillants

La proportion de dons qui sont confirmés porteurs de ces virus lors des analyses de qualification effectuées par Héma-Québec, est très faible. Toutes les poches de sang confirmées positives sont détruites.

Les dons allogéniques sont les dons effectués pour la réserve collective de sang.

Proportion annuelle des dons allogéniques confirmés positifs selon chaque marqueur virologique

ANNÉE	2000-2001	2001-2002	2002-2003	2003-2004
Nombre total de dons testés	224 175	238 532	250 861	256 518
VIH	0 %	0,0004 %	0,0008 %	0,0004 %
VHC	0,0166 %	0,0119 %	0,009 %	0,0160 %
VHB	0,0109 %	0,0123 %	0,0082 %	0,01 %
HTLV	0 %	0,0008 %	0,0016 %	0,0039 %
Syphilis	0,0095 %	0,011 %	0,0094 %	0,0105 %

Division des tissus humains, Histo-Québec

Héma-Québec a intégré les actifs du Centre de conservation des tissus humains du Québec et a créé, en décembre 2001, la division Histo-Québec qui se prépare à devenir le fournisseur de tissus humains pour le Québec.

Innovation et efficience

- Héma-Québec a établi un programme de recherche et de développement, incluant la création en 2000 du groupe d'essai Hématech, pour l'élaboration de nouvelles technologies et de produits novateurs liés à la gestion et au traitement de sang et de tissus.

  Depuis sa création, le groupe d'essai Hématech a réalisé plusieurs études d'évaluation, dont :

  - Validation d'un dispositif de prélèvement avec dérivation des premiers millilitres de sang
  - Dépistage et constitution d'une banque de donneurs ayant une déficience en immunoglobuline A (IgA)
  - Évaluation de différents modèles de séparateurs de cellules pour thrombaphérèse
  - Évaluation de différents modèles de thermoscelleuses utilisées lors de la collecte et transformation de composants sanguins
  - Évaluation de l'effet d'un temps d'attente de 24 heures à température ambiante avant la transformation du sang

- Depuis 2003, l'entreprise a pris en charge tous les aspects de gestion liés à ses activités de distribution de produits stables, mettant notamment en place un système informatique de gestion d'information des produits stables.

  Les produits stables livrés par Héma-Québec aux hôpitaux comprennent les immunoglobulines intraveineuses, les facteurs de coagulation (protéines d'origine plasmatique et recombinantes), l'albumine et les hyperimunes.

Livraisons de produits stables aux hôpitaux

ANNÉE	VALEUR ($CAN)
1999-2000*	71 703 615 $
2000-2001	89 678 373 $
2001-2002	110 494 426 $
2002-2003	132 235 202 $
2003-2004	132 624 872 $

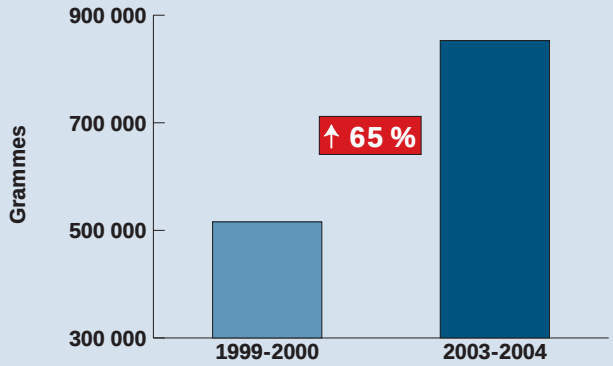
** Ne tient pas compte des frais de plasma pour fractionnement.*

Les immunoglobulines intraveineuses et les facteurs antihémophiliques recombinants représentent plus de 70 % du budget pour les produits stables.

Faits saillants

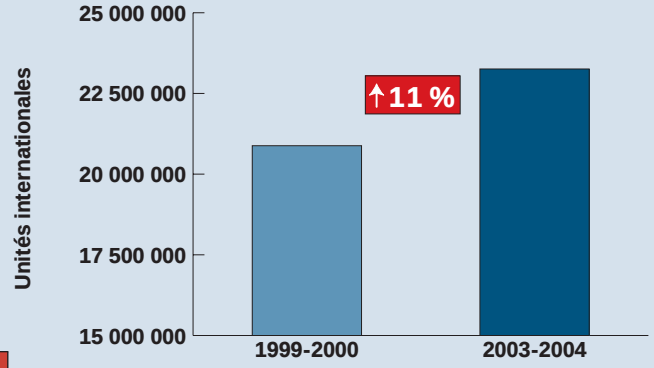
- Depuis 1999-2000, la quantité d'immunoglobulines intraveineuses livrées aux hôpitaux s'est accrue d'environ 65 %, passant de 515 761 à 852 948 grammes.

Livraisons d'immunoglobulines intraveineuses



- Depuis 1999-2000, la quantité de facteurs antihémophiliques recombinants livrés aux hôpitaux s'est accrue de 11 %, passant de 20 880 591 à 23 257 878 unités internationales.

Livraisons de facteurs antihémophiliques recombinants



Notoriété et image

Héma-Québec a rapidement gagné la confiance des donneurs, des receveurs, des bénévoles et du public en général. Selon un sondage réalisé en janvier 2004 par une firme externe de marketing et sondages d'opinion :

- *Les Québécois ont plus confiance qu'il y a cinq ans ou ont aussi confiance qu'il y a cinq ans, dans le système de collecte et de distribution du sang au Québec, surtout en raison de l'accroissement de contrôles et de tests de dépistage. Ils sont en général d'avis qu'Héma-Québec fait le maximum pour assurer la sécurité du système d'approvisionnement en sang.*
- *Une grande proportion de la population québécoise considère les dons de sang et les transfusions comme étant plus sécuritaires depuis l'entrée en fonctions d'Héma-Québec.*
- *La très grande majorité des Québécois pensent qu'Héma-Québec gère bien la réserve de sang, et estiment que l'entreprise est prête à réagir face à une situation d'urgence qui pourrait mettre en jeu la sécurité de l'approvisionnement en sang.*
- *La grande majorité des gens qui connaissent Héma-Québec sont d'accord pour dire que depuis son arrivée, il y a moins de risque de pénurie de sang.*
- *Héma-Québec jouit d'une image positive et fait déjà partie des entreprises ou organismes les mieux perçus au Québec.*

Une grande mission. Une grande équipe.

- Près de 1 500 comités organisateurs de collectes mobiles
- Environ 25 000 bénévoles
- 1 500 000 donneurs accueillis aux 10 000 collectes organisées par la communauté
- Plus de 1 300 employés
- Un conseil d'administration formé de représentants de toute la chaîne transfusionnelle