



Canadian Hemophilia Society
Help Stop the Bleeding
Société canadienne de l'hémophilie
Arrêtons l'hémorragie



PLAN STRATÉGIQUE | 2016-2020

Adopté par le Conseil d'administration
Le 17 janvier 2016

« Un plan stratégique est un document utilisé pour communiquer à l'organisation ses objectifs et les mesures nécessaires pour les atteindre.

La planification stratégique est une activité de gestion organisationnelle qui sert à fixer les priorités, concentrer l'énergie et les ressources, renforcer les opérations, veiller à ce que les employés et les parties prenantes travaillent à la réalisation d'objectifs communs, établir une entente concernant les résultats escomptés et évaluer et rajuster l'orientation de l'organisation en réponse à un environnement en évolution. Il s'agit d'un effort méthodique qui produit des décisions et des mesures fondamentales, lesquelles façonnent et orientent la nature d'une organisation, la population qu'elle sert, ce qu'elle fait et les motifs pour lesquels elle le fait, et qui met l'accent sur l'avenir. Une planification stratégique efficace énonce non seulement les orientations d'une organisation et les mesures nécessaires pour réaliser des progrès, mais elle lui indique également la manière de déterminer si ses efforts produisent les résultats escomptés. »

- Balanced Scorecard Institute

Le but du présent plan stratégique consiste à guider l'organisation nationale de la Société canadienne de l'hémophilie et ses dix sections provinciales dans la préparation de leurs plans d'action respectifs annuels pour les prochaines années. Dans le monde d'aujourd'hui en évolution rapide, il est difficile de planifier précisément de nombreuses années à l'avance. Les objectifs à long terme exigent que des examens et des ajustements périodiques du plan prennent en compte les évolutions récentes et les tendances.

TABLE DES MATIÈRES

Ce que nous avons appris à propos de l'environnement en évolution

Soins et traitement	4
Recherche	4
Soutien et éducation	5
Une organisation solidaire	
Gouvernance	5
Participation des membres	6
Communication	6
Financement	6
Populations cibles : les personnes pour qui nous travaillons	7
Nos valeurs	7
Notre vision	8
Notre mission	8
Notre responsabilité à l'échelle mondiale	8
Nos buts	9
Soins et traitement	10
Recherche	12
Soutien et éducation	13
Une organisation solidaire	14
Nos rôles respectifs	15
Annexe 1 – Principaux comités externes	17

Ce que nous avons appris à propos de l'environnement en évolution

Le processus de consultation sur la planification stratégique a identifié les changements suivants dans l'environnement externe qui doivent être pris en compte dans notre plan.

SOINS ET TRAITEMENT

De nombreux traitements innovateurs pour les troubles de la coagulation sont en développement ou sont actuellement mis en marché; cependant, l'accès à ces percées n'est pas garanti, comme c'était le cas dans le passé. Bien que la sûreté du sang, des produits sanguins et leurs produits de remplacement soit une priorité depuis trente ans et qu'elle continuera d'être importante, l'accent devra de plus en plus passer à la promotion de l'accès aux produits les plus efficaces.

Les soins complets de haute qualité pour toutes les personnes atteintes d'un trouble héréditaire de la coagulation demeurent essentiels afin d'obtenir des résultats optimaux en santé. Les conditions économiques difficiles et les budgets provinciaux restreints en matière de santé exercent des pressions sur le niveau de ressources des 25 centres de troubles héréditaires de la coagulation. Les efforts de défense des intérêts des patients et les processus d'agrément officiel seront essentiels au respect des normes de soins.

Les données sur l'utilisation de concentré de facteur et les résultats en santé sont de plus en plus importants pour maintenir et améliorer la qualité des soins. Le nouveau Registre canadien des troubles de la coagulation (RCTC, en anglais CBDR pour *Canadian Bleeding Disorders Registry*) et MonRCTC seront des outils essentiels pour les patients et les professionnels de la santé et devront être largement mis en œuvre.

Les personnes atteintes de troubles de la coagulation vieillissent et bon nombre d'entre elles ont une espérance de vie presque normale. Cela apporte de nouveaux défis dans le traitement des comorbidités qui sont compliquées par un trouble de la coagulation sous-jacent. La planification des programmes doit reconnaître les besoins de cette population.

Des « médicaments miracles » pour traiter l'hépatite C sont maintenant accessibles. Ils présentent le potentiel réel d'éliminer le VHC en seulement quelques années. Les personnes atteintes d'un trouble de la coagulation et touchées par le VHC doivent être informées de ces nouveaux traitements et l'accès à ceux-ci doit leur être offert.

Entre-temps, les difficultés traditionnelles demeurent : la complication des inhibiteurs, composer avec un nouveau diagnostic, prendre des décisions éclairées concernant l'éducation, la carrière, le sport et les activités, poser un diagnostic chez les femmes atteintes de troubles de la coagulation et chez les personnes ayant des troubles de la coagulation très rares, ainsi que les lésions articulaires à long terme causées par l'hémophilie malgré le traitement prophylactique.

RECHERCHE

La recherche continue de représenter l'espoir d'un lendemain meilleur et constitue une priorité pour nos membres. Elle représente également un moyen d'attirer, de conserver et d'accroître les connaissances des professionnels de la santé dans notre domaine. La consultation des membres en 2010, et de nouveau en 2015, a révélé que la recherche et la découverte d'un remède pour les troubles héréditaires de la coagulation sont considérées comme des priorités élevées pour la SCH. L'organisation nationale et les sections ont fortement soutenu la recherche au cours des cinq dernières années, ainsi que durant la période de 2011 à 2015. Cela devra continuer.

Les résultats déclarés par les patients, notamment la mesure de la qualité de vie, sont de plus en plus importants pour la conception des essais cliniques ainsi que la justification des nouveaux traitements. La SCH devra jouer un plus grand rôle dans la production de ces données.

Un Comité consultatif et un Comité d'examen par les pairs (recherche) sont en place afin de guider l'organisation dans l'exécution de ses programmes de recherche et le choix des projets qui permettront de mieux faire progresser les connaissances.

SOUTIEN ET ÉDUCATION

Les façons dont les gens, surtout les jeunes, accèdent à l'information sont en évolution. La SCH devra adopter ces nouvelles technologies, tout en maintenant la haute qualité habituelle de ses outils pédagogiques et de ses communications. Les documents pédagogiques devront être conçus pour être partagés par le biais de divers médias. La qualité du contenu demeure essentielle, quel que soit le média.

Nous vivons dans un monde où il y a surabondance d'information; il y a donc une lutte permanente pour attirer l'attention des gens. Nos efforts en matière d'éducation devront être créatifs, centrés et soigneusement ciblés.

Les ressources humaines et financières sont de plus en plus rares. Nous devons mettre davantage l'accent sur l'évaluation des besoins et des résultats de nos efforts en matière d'éducation afin d'en maximiser l'impact.

UNE ORGANISATION SOLIDAIRE

Gouvernance

Un nombre important de bénévoles et d'employés chevronnés laisseront leur place à d'autres personnes au cours des prochaines années. Cette transition doit être planifiée au moyen de programmes de relève et de mentorat.

Une nouvelle génération de jeunes gens talentueux a émergé au cours des dernières années et est prête à assumer des rôles plus importants, tant à l'échelon national qu'à l'échelon provincial. On doit les accueillir et les encourager.

Il est de plus en plus difficile d'exercer une influence sur les décideurs dans le domaine de la santé. Les troubles de la coagulation sont considérés comme des maladies rares et coûteuses. Les provinces et les territoires, qui dispensent les soins de santé, tentent de restreindre les dépenses, surtout pour de nouvelles pharmacothérapies. Si nous voulons réussir nos efforts de défense des intérêts, l'organisation nationale et ses sections doivent être étroitement alignées sur les enjeux d'importance pour les membres.

Les organismes de bienfaisance à but non lucratif doivent suivre des consignes plus strictes de reddition de compte à l'égard de l'Agence du revenu du Canada, des donateurs, du public et de leurs propres membres. La SCH et ses sections doivent élaborer des politiques en matière de pratiques exemplaires de gouvernance et former les membres des conseils d'administration à respecter ces politiques. De plus, nous devons trouver des moyens de nous tenir responsables les uns envers les autres.

La SCH existe en tant qu'organisation nationale comportant dix sections autonomes. Certaines sections ont des employés; la plupart comptent entièrement sur des bénévoles. Ce plan stratégique devra être réalisable pour toutes les régions du pays. La structure de gouvernance de la SCH devra être examinée pour veiller à ce qu'elle soit appropriée pour l'évolution de l'environnement.

Il y a une perception voulant que la communication entre l'organisme national et les sections soit loin d'être idéale. La perception est la réalité. Les communications doivent s'améliorer.

Participation des membres

De nombreuses personnes de la communauté ayant répondu au mois de mai 2015 à la consultation en ligne ont indiqué qu'elles seraient prêtes à faire du bénévolat si on leur demandait, mais on ne leur a pas demandé. En définissant les besoins des bénévoles et en leur demandant simplement leur aide, la SCH et ses sections ont ainsi une excellente occasion d'attirer davantage de membres et de bénévoles.

Communication

La SCH a toujours produit des publications pédagogiques de haute qualité; toutefois, la façon dont les gens accèdent à l'information a changé radicalement au cours des dernières années et continuera à changer. La SCH doit s'adapter à cette nouvelle réalité en adoptant les nouvelles technologies et en rendant l'information accessible aux gens d'une multitude de façons, tout en n'abandonnant pas les moyens traditionnels de communication et en ne sacrifiant pas la qualité du contenu.

Financement

Les processus de soumission très concurrentiels se traduisent par des prix plus bas pour les concentrés de facteur de la coagulation et une valeur totale inférieure du marché. Bien qu'elles soient utiles pour réduire les pressions exercées sur le système d'approvisionnement en sang pour restreindre l'utilisation des produits, les soumissions entraînent une diminution des marges bénéficiaires des entreprises et un financement moindre de la part des commanditaires et des philanthropes.

Les autres sources traditionnelles de financement de l'organisation nationale et des sections (PartenaireSanté, les sollicitations par publipostage direct, les subventions du gouvernement provincial) sont stables ou diminuent. Comme les soins s'améliorent considérablement pour de nombreuses personnes atteintes de troubles de la coagulation et que la tragédie du sang contaminé devient de plus en plus un événement lointain, l'argumentaire de soutien externe est devenu moins convaincant. Les budgets collectifs de l'organisation nationale et des sections ont diminué de plus d'un million de dollars au cours des cinq dernières années et cette tendance devrait se poursuivre. Nous devons trouver une nouvelle source de financement fiable. Suivant l'exemple d'autres organismes de bienfaisance en santé qui sont soutenus par leurs membres, les 10 000 personnes qui ont reçu un diagnostic de trouble de la coagulation, leurs proches et leurs contacts constituent la voie la plus prometteuse. Accroître le nombre de dons planifiés devra être pris en considération dans le cadre de la stratégie de collecte de fonds. La SCH devra faire mieux, peut-être moins, avec moins de ressources.

Populations cibles : les personnes pour qui nous travaillons

La Société canadienne de l'hémophilie fournit de l'information, des programmes et des services aux personnes suivantes :

- les personnes atteintes d'hémophilie, de la maladie de von Willebrand, d'un déficit rare en facteur de la coagulation et de dysfonctions plaquettaires héréditaires;
- les porteurs de ces maladies;
- leur famille;
- les collectivités des patients (amis, collègues, personnel des services de garde et des garderies, enseignants, employeurs, etc.);
- les professionnels de la santé du réseau canadien des centres de soins complets des troubles héréditaires de la coagulation;
- les autres professionnels de la santé (praticiens en soins primaires, dentistes, autres spécialistes) qui peuvent fournir des soins aux personnes atteintes de troubles héréditaires de la coagulation.

Nos valeurs

Inclusion

Fournir de l'information, des programmes et des services aux personnes de tous âges atteintes de troubles héréditaires de la coagulation, ainsi qu'à leur famille, et ce, en anglais comme en français, et, lorsque cela est possible, dans d'autres langues.

Intégrité

Agir avec honnêteté, responsabilité, franchise et transparence.

Respect

Traiter les gens avec qui nous interagissons avec dignité, équité et compassion.

Engagement

Maintenir le contact avec nos collectivités.

Collaboration

Favoriser les relations fructueuses, la collégialité, ainsi que des partenariats solides avec les divers intervenants.

Notre vision

Éradiquer la souffrance et la douleur causées par les troubles héréditaires de la coagulation.

Notre mission

La Société canadienne de l'hémophilie est déterminée à améliorer l'état de santé et la qualité de vie de toutes les personnes atteintes de troubles héréditaires de la coagulation au Canada et, ultimement, à trouver des remèdes définitifs.

Notre responsabilité à l'échelle mondiale

Bien que la principale mission de la Société canadienne de l'hémophilie soit de travailler au nom des Canadiens, à l'intérieur des frontières du pays, ce plan stratégique fait valoir notre responsabilité envers la communauté des personnes atteintes de troubles de la coagulation à l'échelle mondiale.

Les Canadiens atteints de troubles héréditaires de la coagulation ont accès à des traitements de pointe. Nos centres de traitement complet fournissent des soins respectant des normes élevées. Il n'en est pas ainsi ailleurs dans le monde où 75 % des hémophiles n'ont pas accès à des traitements sûrs et efficaces et à des professionnels de la santé hautement qualifiés. L'espérance de vie demeure pour eux à moins de 20 ans, et ces courtes vies sont marquées par la douleur et la souffrance.

L'organisation nationale et ses sections, en tant qu'associations de patients aguerries, se donnent la responsabilité de collaborer avec la Fédération mondiale de l'hémophilie (FMH) afin de remplir sa mission qui vise le TRAITEMENT POUR TOUS.

Nos buts

Soins et traitement

Atteindre les normes et garantir l'accès à des soins complets fondés sur des données probantes pour toutes les personnes atteintes de troubles héréditaires de la coagulation, et ce, tout au long de leur vie.

Recherche

Promouvoir, financer, faciliter et réaliser de la recherche fondamentale et clinique, ainsi que de la recherche sur la qualité de vie et trouver éventuellement des remèdes définitifs.

Soutien et éducation

Fournir de l'information fondée sur des données probantes et du soutien aux patients, à leur famille, aux professionnels de la santé et au grand public partout au Canada, et ce, dans les deux langues officielles, le français et l'anglais.

Une organisation solidaire

Constituer une organisation solidaire en favorisant une bonne gouvernance et la participation des membres, de même que l'efficacité des communications et des collectes de fonds visant à appuyer nos objectifs stratégiques.

Soins et traitement

BUT : Atteindre les normes et garantir l'accès à des soins complets fondés sur des données probantes pour toutes les personnes atteintes de troubles héréditaires de la coagulation, et ce, tout au long de leur vie.

Résultats visés

- Les 25 centres de soins complets des troubles héréditaires de la coagulation du Canada seront dotés de ressources suffisantes et fourniront des soins de qualité fondés sur les normes et des données probantes.
- Le nombre de centres de traitement offrant des programmes relatifs aux troubles de la coagulation chez les femmes augmentera de deux à chaque année, passant de huit en 2015 à 16 en 2019.
- Le nombre de femmes recevant un diagnostic de trouble héréditaire de la coagulation augmentera de 5 % par année.
- Des traitements innovateurs, dont on a démontré l'efficacité à améliorer les résultats sur la santé ou la qualité de vie, seront remboursés dans toutes les provinces et tous les territoires et seront accessibles sans frais pour les utilisateurs, au plus tard six mois après leur approbation par Santé Canada.
- La SCH maintiendra son expertise liée au système d'approvisionnement en sang et continuera d'avoir de l'influence.
- Le nombre de personnes qui utilisent les concentrés de facteur de la coagulation à la maison et qui utilisent MyCBDR ou iChiP augmentera et passera de 25 % à la fin de 2015 à 95 % d'ici la fin de 2018.
- D'ici la fin de 2017, on offrira à toutes les personnes infectées par le VHC et inscrites à un centre de traitement des troubles héréditaires de la coagulation l'occasion de suivre un traitement au moyen de médicaments antiviraux à action directe contre le VHC.
- L'organisation nationale et/ou ses sections participeront à deux ou trois partenariats actifs de jumelage au cours de la période de 2016 à 2020.

Stratégies privilégiées

- Toutes les sections établiront un plan pour donner suite aux recommandations figurant dans les « Évaluations des centres » 2014 d'ici la fin de 2016.
- Des ateliers et autres formes d'activités de formation auront été tenus d'ici la fin de 2017 dans toutes les sections afin d'augmenter le nombre de bénévoles préparés à mener des efforts de défense des intérêts dans les domaines des soins et traitements, notamment l'accès aux traitements innovateurs.
- La SCH maintiendra une forte représentation dans tous les importants comités nationaux, provinciaux, territoriaux relatifs au système d'approvisionnement en sang. (Voir ANNEXE 1 pour la liste.)
- La première édition de 2007 des *Normes canadiennes pour les soins multidisciplinaires concernant l'hémophilie et les autres troubles de la coagulation* sera mise à jour en collaboration avec les quatre associations de professionnels de la santé d'ici la fin de 2017.

- Un processus d'agrément officiel de programmes relatifs aux troubles de la coagulation sera mis au point en collaboration avec les quatre associations de professionnels de la santé d'ici la fin de 2018.
- Un tiers des programmes relatifs aux troubles de la coagulation sera évalué aux fins d'agrément à chaque année, à compter de 2019.
- La SCH fournira du soutien financier et logistique pour les réunions annuelles de l'ACDCH, de l'ACIHH, du groupe des PCH et des TSCH, afin de partager des pratiques exemplaires.

Recherche

BUT : Promouvoir, financer, faciliter et réaliser de la recherche fondamentale et clinique, ainsi que de la recherche sur la qualité de vie et trouver éventuellement des remèdes définitifs.

Résultats visés

- La SCH attirera deux fois plus de demandes de recherche de haute qualité, par rapport aux subventions offertes à chaque année dans chacun de ses concours.
- Deux projets de recherche *Le rêve d'une guérison* seront financés à chaque année, de 2016 à 2020.
- La SCH continuera d'offrir des subventions de recherche du programme *Aujourd'hui les soins, la guérison pour demain* jusqu'en 2020.
- Pour veiller à ce que la recherche soit menée dans un large éventail de domaines qui affectent la qualité de vie, la SCH offrira des programmes de recherche pour les infirmières, les physiothérapeutes et les travailleurs sociaux à chaque année, de 2016 à 2020.
- La SCH recueillera de l'information déclarée par les patients, relativement au traitement et à la qualité de vie, pour soutenir des activités de défense des intérêts fondées sur des données probantes.

Stratégies privilégiées

- Les sections recueilleront 50 000 \$ par année pour le fonds de dotation du Club du million de dollars pour la recherche sur l'hémophile (CMDRH).
- L'organisation nationale versera un montant égal en contrepartie, à l'appui du fonds de dotation du CMDRH ou de la recherche actuelle.
- Au cours de la période 2016-2020, l'organisation nationale et ses sections vont promouvoir les possibilités pour les patients de participer à la recherche et aux essais cliniques sur les traitements innovateurs.
- La SCH facilitera : le transfert des connaissances par l'organisation de symposiums médicaux et scientifiques dans le cadre de *Rendez-vous* en 2017 et 2019; le soutien à la participation des professionnels de la santé aux symposiums médicaux de l'ACDCH en 2016, 2018 et 2020; et la communication des avancées en matière de traitement par l'entremise de *L'Hémophilie de nos jours*, du site web et d'autres outils de communication.

Soutien et éducation

BUT : Fournir de l'information fondée sur des données probantes et du soutien aux patients, à leur famille, aux professionnels de la santé et au grand public partout au Canada, et ce, dans les deux langues officielles, le français et l'anglais.

Résultats visés

- Grâce à la collaboration avec les centres de traitement des troubles héréditaires de la coagulation, 100 % des personnes inscrites dans ces centres seront informées au sujet des programmes et services de la SCH tous les deux ans, à compter de 2016.
- Les personnes atteintes de troubles héréditaires de la coagulation et leur famille auront accès par différents moyens à de l'information fondée sur des données probantes, relative à la santé et la qualité de vie.
- La SCH offrira des programmes et des activités de soutien aux personnes atteintes de troubles de la coagulation et à leur famille, afin de les aider à composer avec leur maladie chronique et à réaliser leur plein potentiel.
- La SCH fera de la sensibilisation au sujet des troubles héréditaires de la coagulation dans l'entourage immédiat des membres et au sein de la population en général.
- Les prestations de survivant du Programme provincial et territorial d'aide (PPTA) seront étendues aux personnes à charge (après 1994) d'ici la fin de 2016.
- L'excédent du Fonds en fiducie de la Convention de règlement relative à l'hépatite C (1986-1990) sera alloué pour bonifier les indemnités versées aux membres du recours collectif d'ici la fin de 2016.

Stratégies privilégiées

- La SCH tiendra des événements de transfert des connaissances de qualité pour l'ensemble de la communauté des personnes atteintes de troubles de la coagulation. Ces *Rendez-vous* sont prévus en 2017 et 2019.
- Le catalogue d'outils pédagogiques de la SCH sera mis à jour au besoin. De nouveaux outils seront ajoutés en fonction des évaluations des besoins.
- Les sections offriront l'accès à des camps ou des séjours pour les jeunes et/ou les familles dans chaque région du pays à chaque année.

Une organisation solidaire

BUT : Constituer une organisation solidaire en favorisant une bonne gouvernance et la participation des membres, de même que l'efficacité des communications et des collectes de fonds visant à appuyer nos objectifs stratégiques.

Résultats visés

- L'organisation nationale et huit de ses dix sections feront évaluer leur gouvernance en participant à un processus reconnu d'examen de la gouvernance d'ici la fin de 2018.
- Une stratégie complète de participation sera élaborée, laquelle utilisera les technologies actuellement accessibles et comprendra des paramètres permettant de mesurer la participation. L'organisation nationale et les sections s'efforceront de transmettre des communications régulières et cohérentes à l'appui des résultats visés de l'organisation.
- Le nombre de membres des sections augmentera pour passer de 2 750 en 2015 à 3 500 d'ici la fin de 2020.
- Une stratégie sera élaborée et mise en œuvre d'ici la fin de 2017, afin d'accroître le financement des sections et de l'organisation nationale par les membres, leurs proches et leurs contacts. L'objectif pour 2018 sera de 100 000 \$.

Stratégies privilégiées

- La SCH maintiendra les activités de collecte de fonds existantes afin d'assurer la stabilité de l'organisation.
- Une stratégie de collecte de fonds sera créée afin d'élaborer un argumentaire de soutien interne et d'augmenter la capacité de collecte de fonds d'ici la mi-2017.

Nos rôles respectifs

Mieux géré par l'organisation nationale	Mieux géré par les sections
Élaboration de documents pédagogiques fondés sur des données probantes : publications, vidéos éducatives, baladodiffusions, etc.	Prestation de programmes d'aide aux patients et aux parents, élaboration de programmes pilotes
Élaboration d'un argumentaire de soutien pour les personnes atteintes d'un trouble de la coagulation et leurs proches	Campagne d'adhésion
Un magazine national	Information à propos des programmes et services provinciaux
Un site web national centré sur l'éducation et l'information	Des sites web provinciaux centrés sur les activités et les services offerts par les sections
Soutien du partage des pratiques exemplaires par les membres de l'ACIHH, les PCH et les TSCH	Visibilité des sections dans les centres de traitement
Collaboration avec l'ACDCH, l'ACIHH, les PCH et les TSCH sur les normes de soins et d'agrément des centres	Identification des problématiques liées aux soins et au traitement
Appui aux sections, relativement aux soins et au traitement	Efforts de défense des intérêts auprès des hôpitaux et des gouvernements provinciaux en ce qui concerne les soins et le traitement
Évaluation des programmes et services nationaux	Identification des besoins des membres, établissement d'objectifs et évaluation des résultats
Administration des programmes de recherche, des demandes de recherche et financement, examen par les pairs (recherche)	Collecte de fonds pour la recherche
Relations avec le gouvernement au niveau national (Santé Canada, SCS, Comité de liaison provincial et territorial sur le sang, etc.)	Relations avec les gouvernements provinciaux et les ministères de la Santé
Recherche comprenant les résultats déclarés par les patients relativement à la santé et la qualité de vie	Promotion des études en lien avec les résultats déclarés par les patients relativement à la santé et la qualité de vie

Mieux géré par l'organisation nationale	Mieux géré par les sections
Efforts de promotion concernant la sûreté et l'approvisionnement en thérapies de coagulation (Santé Canada, Société canadienne du sang)	Efforts de promotion concernant la sûreté et l'approvisionnement en thérapies de coagulation (MSSS du Québec, Héma-Québec)
Relations avec Héma-Québec, Société canadienne du sang	Relations avec Héma-Québec (SCHQ)
Participation aux processus d'appels d'offres de produits (Héma-Québec, SCS)	Participation aux processus d'appels d'offres de produits (Héma-Québec, SCS)
Interactions de la FMH concernant le jumelage avec l'organisation nationale	Interactions de la FMH concernant le jumelage avec les sections
Ateliers nationaux (p. ex., inhibiteurs)	Ateliers pédagogiques provinciaux
Leadership dans le cadre de la bonification des régimes d'indemnisation	Défense des intérêts auprès des provinces en lien avec la bonification des régimes d'indemnisation
Image de l'organisation et gestion des risques	Image de l'organisation et gestion des risques (sections)
Organisation de <i>Rendez-vous</i>	Participation des sections à <i>Rendez-vous</i>
Collectes de fonds nationales (industrie pharmaceutique, PartenaireSanté, dons individuels, etc.)	Collectes de fonds provinciales (industrie pharmaceutique, PartenaireSanté, activités régionales, jeux et loteries, commandites locales, etc.)
Message dans les médias	Identification des possibilités auprès de médias locaux (sensibilisation)
Leadership en matière d'élaboration et d'évaluation du plan stratégique	Plans d'action provinciaux
	Sensibilisation communautaire et accès aux nouveaux patients
	Mobilisation des membres

Comités de soumission et de sélection de produits de la Société canadienne du sang et d'Héma-Québec

Comité national de liaison de la Société canadienne du sang

Comités régionaux de liaison de la Société canadienne du sang (Colombie-Britannique et Yukon; Alberta, nord/est de l'Ontario; centre de l'Ontario, sud de l'Ontario, les Prairies, Atlantique)

Comité consultatif des représentants des receveurs d'Héma-Québec

Comité de la sécurité d'Héma-Québec

Comité de biovigilance du Québec

Comité consultatif ontarien sur le sang

Comité de la sûreté, de l'approvisionnement et de la disponibilité des produits thérapeutiques de la Fédération mondiale de l'hémophilie

Réseau des associations vouées aux troubles sanguins rares