

[Text]

Mr. Pagtakhan: Would it be of research interest?

Dr. Pinkerton: The information would probably be available from the Red Cross.

Mr. Pagtakhan: To pursue that question about the considerations that would lead to the introduction of a screening test at the time it was introduced—you indicated very clearly to the committee that you were not offering any excuses or reasons in mentioning many factors, lack of space, personnel, etc.—a question was asked by my colleague about whether now we are secure that these are available, and you indicated that yes, it is much much better. What is still troubling me is that all of these would fail if in fact we have no efficient administrative system, because what we will have is a repeat of the past, and the bureaucratic red tape would prevail again. That's one of the major weaknesses that had been identified. Do you agree with that?

Dr. Pinkerton: I think every agency in every country where the transfusion question is of concern is now primed. They've had their first exposure to antigen. The secondary response will be very swift the next time. I don't see the Bureau of Biologics or any other organization daring to drag its feet on any subsequent occasion.

Mr. Pagtakhan: That will be very assuring to hear.

You said that the suppliers, the volunteers, the recruiters now have the sociological skills insofar as the procurement process is concerned. When did it become that much simplified? I would like to have a timeframe. When was this? Was this six months ago, three years ago, five years ago?

Dr. Pinkerton: The Kent-Krassnitzky report to which I referred was filed with the Red Cross in July 1985.

Mr. Pagtakhan: And acted upon at that time?

Dr. Pinkerton: It was acted upon in the coming months. I cannot tell you precisely what the timeframes were for the implementation of the recommendations, but they were over a matter of months subsequent to July of 1985.

Mr. Pagtakhan: I came across a document, a letter from the Red Cross Society to the Hemophilia Society, dated February 1987, when at that time, as one can glean from that letter, the blood from unscreened donors, the factor concentrated from unscreened donors, would be withdrawn without the attention of the media. That was in 1987. So obviously from 1985 to 1987 it would appear that the system was still not working properly.

• 1045

Dr. Pinkerton: I have no knowledge of the matter of which you speak—about letters to and from the Hemophilia Society in 1987. I am talking about the unification of the blood donor recruitment and blood transfusion service arms of the blood procurement operation in Toronto. I am not speaking of anything else.

Mr. Pagtakhan: Of Toronto only?

Dr. Pinkerton: Of Toronto only. I have no knowledge of the other centres.

[Translation]

M. Pagtakhan: Serait-il intéressant de faire des recherches?

Dr. Pinkerton: L'information est probablement disponible auprès de la Croix-Rouge.

M. Pagtakhan: Pour revenir aux considérations qui aboutiraient à la mise en place d'une épreuve de dépistage au moment où il a été introduit... vous avez mentionné très clairement aux membres du comité que vous ne cherchiez pas d'excuses ou de raisons en mentionnant de nombreux facteurs, comme le manque d'espace, de personnel, etc. . . mon collègue a demandé si nous sommes maintenant certains que ces éléments sont disponibles, et vous avez mentionné que oui, la situation s'est nettement améliorée. Ce qui m'inquiète toujours, c'est que tous ces éléments feraient défaut si, en fait, nous ne disposons pas d'un système administratif efficace, parce que les erreurs du passé se répèteraient et ce serait encore une fois la bureaucratie qui prévaudrait. C'est là une des principales faiblesses qui ont été identifiées. Êtes-vous d'accord?

Dr. Pinkerton: À mon avis, dans chaque pays, chaque organisme préoccupé par la question de la transfusion est maintenant au courant. Ils ont eu l'expérience initiale de l'antigène. La prochaine fois, l'intervention secondaire sera très rapide. Je vois mal le Bureau des produits biologiques ou tout autre organisme osant se traîner les pieds si une telle situation se reproduit.

M. Pagtakhan: C'est très rassurant de vous l'entendre dire.

Vous avez mentionné que les fournisseurs, les bénévoles et les recruteurs possèdent maintenant les compétences sociologiques en ce qui a trait au processus d'approvisionnement en sang. Quand la situation a-t-elle vraiment été simplifiée? J'aimerais avoir une idée de la date. Quand cela s'est-il passé? Était-ce il y a six mois, il y a trois ans, il y a cinq ans?

Dr. Pinkerton: Le rapport Kent-Krassnitzky auquel j'ai fait référence a été remis à la Croix-Rouge en juillet 1985.

M. Pagtakhan: Et des mesures ont été prises à cette époque?

Dr. Pinkerton: Des mesures ont été prises au cours des mois qui ont suivi. Je ne peux pas vous donner des dates exactes concernant la mise en oeuvre des recommandations, mais cela s'est passé au cours des mois qui ont suivi juillet 1985.

M. Pagtakhan: Je suis tombé sur un document, une lettre de la Société de la Croix-Rouge à la Société canadienne d'hémophilie, datée de février 1987, disant qu'à cette époque, le sang de donneurs non dépistés, le facteur concentré de donneurs non dépistés était retiré sans attirer l'attention des médias. Cela se passait en 1987. Il semblerait donc évident que le système ne fonctionnait pas encore convenablement de 1985 à 1987.

Dr. Pinkerton: Je n'ai pas connaissance du sujet auquel vous faites allusion—des lettres échangées avec la Société canadienne d'hémophilie en 1987. Je parle du regroupement du service de recrutement des donneurs de sang et des services transfusionnels du secteur d'approvisionnement en sang à Toronto. Je ne parle de rien d'autre.

M. Pagtakhan: De Toronto seulement?

Dr. Pinkerton: De Toronto seulement. Je n'ai aucune connaissance des autres centres.