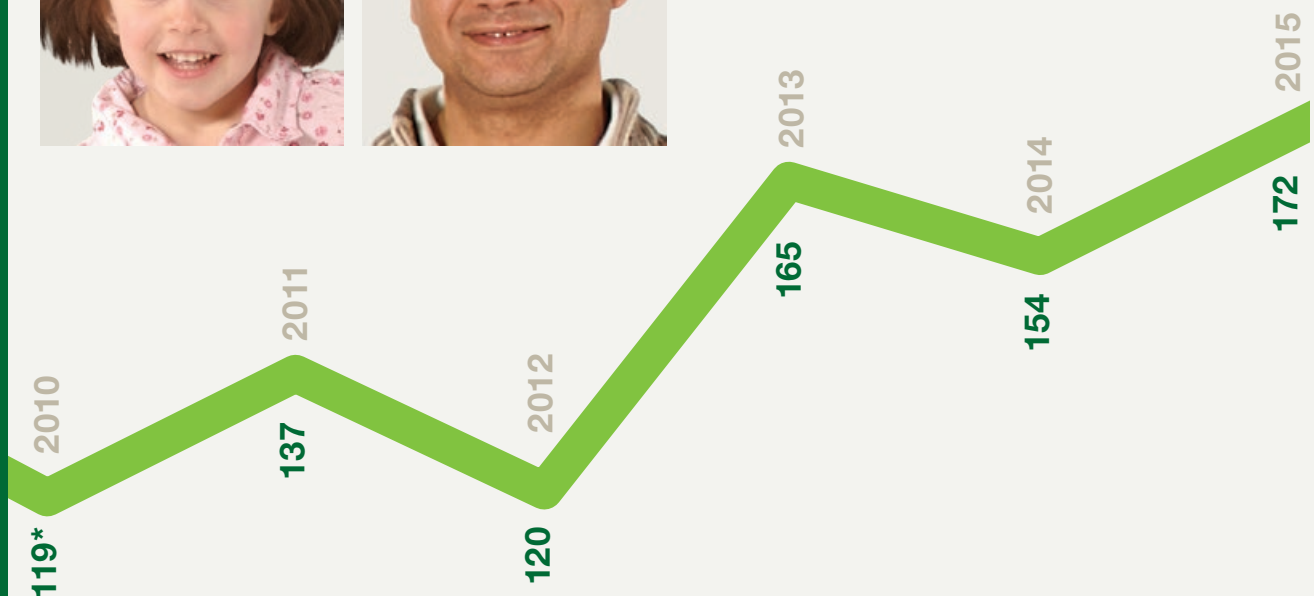




**TRANSPLANT
QUÉBEC**

*Ensemble pour
le don d'organes,
pour la vie.*

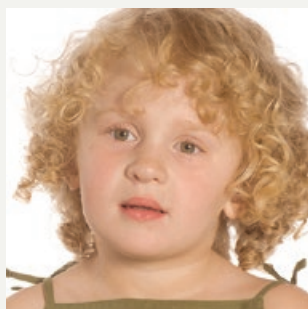
RAPPORT ANNUEL
2015-2016



*Nombre de donneurs

SOMMAIRE

- | | |
|--|--|
| 1 Rapport du président
du conseil d'administration
et du directeur général
par intérim | 10 Statistiques 2015 |
| 5 Comités du conseil
d'administration
<i>Plaintes</i> | 12 Rayonnement |
| 6 Ensemble
Faits saillants – 1970-2016 | 13 Partenaires |
| | 14 Rapport de l'auditeur
indépendant sur les états
financiers résumés |
| | 15 États financiers |
| | 16 L'équipe |



Sur cette page, de gauche à droite :

Michèle, signataire pour le don d'organes;
Maryanne Bourret, coordonnatrice-conseillère clinique;
Éliane a reçu un foie en 2001.

Pierre a participé au projet Chaîne de vie;
Maude a reçu un rein en 2008;
Gaston a reçu un cœur en 2000;
(sur la photo, avec sa petite-fille Mégane née en 2001).

Emma a reçu un foie en 2005.

Sur la couverture, de gauche à droite :

Zachary a reçu un rein en 2013;
Stéphanie a sauvé des vies en 2008;
D^r Marc-André Leclair, interniste-intensiviste;
Rosa a reçu un foie-rein en 1994.

Marie-Louise a reçu un rein en 2008;
Wassila, signataire pour le don d'organes.

Heidi a reçu un foie en 2007;
Alain, signataire pour le don d'organes.

Les photos sont tirées des rapports annuels
des dernières années.

RAPPORT

DU PRÉSIDENT DU CONSEIL D'ADMINISTRATION
ET DU DIRECTEUR GÉNÉRAL PAR INTÉRIM

M^{re} René Dussault, président du conseil
d'administration et Dr Michel Carrier,
directeur général par intérim



Le Québec a connu sa meilleure année depuis 45 ans en nombre de donneurs décédés et de transplantations d'organes solides. Ainsi, les 172 donneurs du Québec ont permis de transplanter 549 personnes et la liste d'attente a diminué pour une quatrième année consécutive alors que 856 personnes en attente d'un organe y étaient inscrites au 31 décembre. Le travail collectif accompli depuis les six dernières années (*Stratégie organisationnelle de Transplant Québec 2010-2016*¹), au prix d'efforts considérables par les acteurs du domaine du don et de la transplantation, sous le leadership de Transplant Québec, a résulté en une progression du nombre de références de donneurs potentiels. Parallèlement, les efforts en matière d'information et d'éducation populaire ont entraîné une augmentation constante du nombre d'inscriptions dans les registres des consentements au don d'organes et de tissus. Transplant Québec s'en réjouit. Le maintien de ces résultats et mieux encore leur amélioration demeurent notre plus grand défi, dont le succès passe entre autres par le déploiement de stratégies et d'actions visant à développer une réelle culture du don d'organes dans les hôpitaux. Car en don d'organes, rien n'est acquis.

Le nombre très restreint de donneurs potentiels², la nécessité de constamment former et soutenir le personnel dans les hôpitaux du Québec et d'être au rendez-vous pour assurer la coordination de tous les dons d'organes au moment requis tout en offrant un soutien essentiel aux familles exigent la cohésion de tous les acteurs concernés dans la planification des processus et dans l'atteinte des meilleurs résultats possibles.

Ce rapport rend compte des principales activités de l'exercice financier et il présente les résultats du cycle de la *Stratégie organisationnelle de Transplant Québec 2010-2016*.

¹ Cette stratégie vise à s'assurer que les personnes en attente d'une transplantation reçoivent un organe dans les délais les plus courts et que le don d'organes constitue une priorité justifiant qu'on y consente les ressources nécessaires.

² Les donneurs potentiels d'organes dans les hôpitaux du Québec, 2000 à 2010, Collège des médecins du Québec, 2015.

Le don d'organes permet chaque année à des centaines de personnes de cesser leurs traitements de dialyse, de recouvrer la santé et de participer plus activement à la société. Chaque transplantation d'un organe vital effectuée plus rapidement permet non seulement de sauver des vies, mais aussi de diminuer la durée des hospitalisations et les coûts importants y étant associés.

PRINCIPALES RÉALISATIONS

- **Sur le plan médical et clinique :** Intégré dans la *Base de données donneurs-receveurs* (BDDR) en lien avec le Laboratoire de transplantation d'îlots humains du Centre universitaire de santé McGill, le nouveau module informatisé d'attribution des îlots pancréatiques est en service depuis 2015. L'intégration de tous les patients en attente dans une même base de données permet d'accéder en temps réel à la liste d'attribution de tous les organes. Au terme de l'exercice, les services cliniques de Transplant Québec, en collaboration avec la firme de services informatiques, ont amorcé la planification de l'analyse fonctionnelle de la refonte de la BDDR, dans le but d'améliorer la flexibilité de l'outil et de permettre l'intégration de nouvelles fonctionnalités requises au fil du temps par nos partenaires (comités médicaux, Société canadienne du sang). Mentionnons que la mise à niveau de la BDDR exige encore des tests et ajustements nombreux, en particulier de la part des services cliniques. Dans la mesure où le financement le permettra, l'informatisation du dossier donneur pourrait être complétée par l'acquisition d'un progiciel informatique qui augmentera l'efficacité des services cliniques et permettra aussi la production de données statistiques plus rapidement pour répondre aux besoins de notre organisation et de nos partenaires.

À la suite de l'examen du modèle de la direction médicale qui est en place depuis 10 ans (un directeur médical et un directeur médical adjoint, l'un issu du milieu de la transplantation et l'autre des soins intensifs), il a été résolu de le modifier pour optimiser l'offre de services de gestion médicale. L'Ontario a mis en place ce modèle de collaboration avec succès. Cette nouvelle direction, qui sera composée d'un directeur médical-don d'organes et d'un directeur médical-transplantation d'organes, mettra à profit la complémentarité des expertises des médecins principalement impliqués chez Transplant Québec. Un appel de candidatures sera lancé au printemps 2016 pour combler le poste de directeur médical-transplantation d'organes et un autre sera lancé à l'automne pour le poste de directeur médical-don d'organes.

De plus, 10 postes à temps partiel de médecins spécialistes coordonnateurs en don et transplantation d'organes et de tissus ont été créés par le ministère de la Santé et des Services sociaux et les titulaires seront nommés prochainement. Les médecins coordonnateurs contribueront principalement à structurer la pratique en don d'organes, à faciliter la cohésion des équipes en place, en étroite collaboration avec Transplant Québec, à animer les comités de don d'organes locaux et à participer activement à la diffusion des pratiques exemplaires, en vue d'augmenter le nombre d'organes disponibles pour la transplantation. L'expérience de plusieurs organisations, tant au Canada qu'aux États-Unis et en Europe, démontre que le travail du médecin coordonnateur, faisant le plus souvent équipe avec une infirmière, est une des conditions clés dans le développement d'une culture réelle de don d'organes dans les milieux.

Par ailleurs, le nombre de donneurs d'organes après décès cardiocirculatoire (DDC) est stable et représente 11 % de tous les donneurs en 2015. Le potentiel de DDC pourrait représenter annuellement plus de 20 % des donneurs. Fait à mentionner, 12 centres hospitaliers, qui ne sont pas des centres de prélèvement désignés, ont réalisé leur premier DDC depuis l'implantation officielle du protocole en 2011.

Enfin, l'entrée en vigueur imminente de la pratique de l'aide médicale à mourir au Québec (*Loi concernant les soins de fin de vie*, 2016) a conduit le comité d'éthique de Transplant Québec à examiner les enjeux associés au don d'organes en lien avec ce nouveau cadre juridique. La réflexion a été amorcée afin que les professionnels qui recevront de telles requêtes, si rares soient elles, puissent être préalablement informés des enjeux éthiques qui y sont associés et des recommandations du comité. Par ailleurs, un avis sur la question du don d'organes dans le contexte de l'aide médicale à mourir sera aussi rendu public par la Commission de l'éthique en science et en technologie au printemps 2016.

■ **Sur le plan de l'enseignement et du développement hospitalier :** Transplant Québec se fait le promoteur sur une base continue de la *Procédure type pour le don d'organes*, des formations associées à celle-ci et du *Cadre d'organisation en don d'organes et en don de tissus*. Ce dernier document a été traduit intégralement en anglais par la Société canadienne du sang pour le bénéfice des organismes de don d'organes des autres provinces et territoires.

Le service de l'enseignement et du développement hospitalier de Transplant Québec apporte un soutien aux directions ainsi qu'aux comités de don d'organes des hôpitaux et appuie, par des activités de développement hospitalier, la mise en place de nouveaux comités. La réorganisation récente du système de santé au Québec nous a permis d'établir de nouveaux partenariats plus efficaces au sein de nombreux hôpitaux. L'entrée en fonction des médecins coordonnateurs en don d'organes va accélérer le développement hospitalier et intensifier le développement d'une culture du don d'organes dans les hôpitaux où ils exercent. Une journée d'information organisée par Transplant Québec devrait se tenir au printemps 2016 pour faciliter l'intégration de ces médecins et favoriser un lieu d'échanges entre eux et avec l'organisation.

Dans le cadre de sa mission, la présence de Transplant Québec auprès de quelque 85 hôpitaux du Québec est incontournable, notamment pour former et soutenir les équipes et les nouveaux professionnels des soins critiques. Le renouvellement de partenariats avec le *Regroupement des infirmières et infirmiers de soins intensifs du Québec* (RIISIQ) et avec l'*Association des infirmières et infirmiers d'urgence du Québec* (AIUQ) nous a permis d'offrir des formations à l'échelle provinciale dans le premier cas (rejoignant plus de 200 infirmières et infirmiers) et des formations régionales, dans le second. D'autres formations sont prévues.

Enfin, le service a poursuivi le déploiement des indicateurs de qualité en don d'organes (IQDO), sous forme de rapports transmis aux établissements. Ces rapports leur permettent de disposer de données récentes sur leurs activités en don d'organes, d'évaluer leur performance et de mettre en place des mesures correctives, s'il y a lieu. En 2016-2017, l'objectif est d'augmenter le nombre de rapports présentés aux comités de don d'organes des hôpitaux visés, qui doivent ensuite élaborer le plan d'action en fonction des indicateurs et en assurer le suivi. Le projet IQDO s'inscrit comme un des éléments déterminants dans l'amélioration continue des résultats en don d'organes.

LES DONNEURS
D'ORGANES PEUVENT
ÊTRE IDENTIFIÉS
DANS TOUS LES
CENTRES HOSPITALIERS*
DU QUÉBEC.

LES DONNEURS
POTENTIELS D'ORGANES
SONT RARES : MOINS
DE 300 PERSONNES
PAR ANNÉE DÉCÉDANT
À L'HÔPITAL*.

Par ailleurs, le nombre de refus de la part des familles approchées pour le don d'organes demeure très préoccupant. La revue des dossiers pointe les demandes précipitées, en particulier à l'urgence alors que la famille est sous le choc après l'annonce du diagnostic de mort cérébrale; or, les pratiques exemplaires en la matière démontrent que l'approche pour la présentation de l'option du don d'organes, si elle est faite de manière appropriée, soit au bon moment, au bon endroit et par la bonne personne, favorise le consentement de la famille et le respect des volontés de la personne décédée. C'est pourquoi le comité Familles de Transplant Québec a de nouveau offert cette année deux formations sur *L'approche et le soutien à la famille en situation de don d'organes* à quelque 35 professionnels des services de soins critiques. En outre, Transplant Québec a maintenu sa présence dans plusieurs congrès professionnels, offert plusieurs formations dans les cégeps et universités (voir *Rayonnement*, p. 12) en plus d'appuyer activement la création d'un module de formation obligatoire sur le don d'organes dans le programme du premier cycle de médecine, initié par l'IFMSA (*International Federation of Medical Students Associations*).

- **Sur le plan de la conformité et de l'assurance qualité :** Le service de la conformité et de la qualité a contribué activement à la réalisation d'une nouvelle entente avec Héma-Québec concernant l'ajout des épreuves de détection du virus du Nil occidental par test d'acide nucléique (TAN) dans les échantillons sériques ou plasmatiques prélevés sur des donneurs d'organes, un ajout aux analyses déjà effectuées par son laboratoire pour le compte de Transplant Québec. Cette entente assurera, à de meilleurs coûts, l'obtention des résultats avant la transplantation, sur une base de disponibilité de 24 h/7 jours. Cette entente, qui inclut une plus grande disponibilité du personnel de Héma-Québec, permet aussi d'obtenir le test TAN pour d'autres marqueurs lorsque celui-ci est indiqué sur le plan clinique. Par ailleurs, le service a élaboré, en collaboration avec les services cliniques, un nouveau processus d'audit interne et de gestion des manquements autres que ceux affectant la sécurité des receveurs ou des organes. Dans une perspective d'efficience, en évitant le dédoublement de certaines activités, celui-ci sera mis en place dès avril 2016. Le service a aussi produit les rapports annuels d'analyse des événements internes et externes liés au système d'assurance qualité, le rapport sur les effets indésirables ainsi que le bilan des distributions exceptionnelles des organes.

Quinze **procédures d'opération normalisée** ont fait l'objet d'une révision, dont cinq concernent l'assurance qualité et 10, les services cliniques.

La visite de l'Inspectorat de Santé Canada (Direction générale des produits de santé et des aliments) est prévue en avril 2016.

Dans son volet de **soutien aux établissements**, le service a mis à jour son document *Soutien et accompagnement des établissements de santé et de services sociaux du Québec*, en fonction des modifications d'Agrément Canada aux normes visées en prévision des visites d'agrément des établissements partenaires en 2015-2016. De plus, la direction de la biovigilance et de la biologie médicale du MSSS a revu son entente avec Transplant Québec pour que celui-ci l'accompagne dans le projet de surveillance des effets indésirables et des risques liés à la transplantation. Des travaux sont en cours afin d'élaborer les activités et les outils nécessaires à cette activité. Enfin, Transplant Québec a aussi accompagné quatre établissements dans le cadre de leur démarche pour répondre aux normes établies par Agrément Canada.

- **Sur le plan de l'organisation du travail :** La direction générale a poursuivi les travaux entrepris en vue d'optimiser l'organisation du travail clinique chez Transplant Québec. Le groupe de travail constitué à cette fin par Transplant Québec proposera des recommandations adaptées aux défis et aux réalités de l'organisation, afin notamment de gérer un volume croissant de références pour don d'organes et de processus de dons, sans préavis, le don d'organes survenant de façon inattendue et d'ordonner les besoins cliniques et de développement hospitalier en fonction des ressources humaines disponibles, en tenant compte des capacités budgétaires de l'organisation. Les services cliniques et le service de l'enseignement et du développement hospitalier sont au cœur de cette démarche. En soutien à celle-ci, les services administratifs planifient la réponse à l'enjeu des ressources humaines (départs à la retraite, maternité, maladie, etc.) au sein de l'organisation. En 2015-2016, il y a eu sept remplacements de postes de coordonnateur-conseiller clinique en raison d'un mouvement de personnel inhabituel (retraite, maternité, maladie), ce qui a entraîné une activité intense sur le plan du recrutement et sur le plan de la formation dans les services cliniques. Mentionnons que tout nouveau coordonnateur-conseiller clinique reçoit une formation de 12 semaines pour acquérir l'autonomie requise à l'exercice de ses fonctions. De plus, dans ce contexte, l'équipe de coordination a géré en 2015 la plus grande activité de son histoire avec 172 donneurs effectifs, en plus de 34 autres donneurs dont le processus de don a été interrompu pour des raisons médicales, et a coordonné 27 offres d'organes provenant de l'extérieur du Québec.

*Centre hospitalier de soins généraux et spécialisés

■ **Sur le plan des communications et des relations publiques :** Transplant Québec a renouvelé les contrats sociaux avec plusieurs villes et municipalités et en a recruté deux nouvelles, pour un total de 76 qui ont hissé le drapeau du ruban vert à l'occasion de la Semaine nationale du don d'organes et de tissus. Une campagne numérique, financée par la Régie de l'assurance maladie du Québec (RAMQ), Héma-Québec et Transplant Québec, a également été diffusée pendant quatre semaines pour inviter les citoyens à s'informer sur le don d'organes, à en parler avec leurs proches et à officialiser leur volonté dans les registres de consentements.

Le service des communications et des relations publiques a rencontré plusieurs groupes d'ainés, d'étudiants et de gens issus des communautés culturelles pour les appuyer dans leurs initiatives. Un partenariat a été développé avec l'IFMSA (*International Federation of Medical Students Associations*), en étroite collaboration avec le service de l'enseignement et du développement hospitalier, pour soutenir deux projets de l'association, soit celui de sensibiliser la communauté universitaire aux bienfaits de la transplantation et celui de développer un module de formation sur le don d'organes à l'intention des étudiants en médecine. De plus, le service, conjointement avec un bénévole ambassadeur, a élaboré un programme de formation à l'intention des bénévoles. La première journée de formation a eu lieu en mars 2016 et une journée d'information pour les futurs bénévoles est prévue en avril.

Transplant Québec a poursuivi sa participation à la gestion du projet éducatif *Chaîne de vie*, soutenu par Desjardins, partenaire principal. L'objectif du projet est d'éduquer les jeunes de 15-16 ans sur le don d'organes et de tissus par une unité d'apprentissage et d'évaluation dans le cadre du cours d'anglais, langue seconde, et d'en faire des ambassadeurs de la discussion en famille.

De plus, l'équipe de Transplant Québec a accordé une soixantaine d'entrevues dans les médias du Québec et au Canada, en plus de répondre à plusieurs centaines de demandes d'information du public. Une présence médiatique régulière a contribué au fil des six dernières années à une rétention des messages clés. De plus, le service a produit quatre numéros du bulletin de liaison *Au cœur du don*. Enfin, l'équipe a participé à différentes activités de rayonnement, de promotion et d'éducation auprès de milieux professionnels des réseaux de la santé, de l'éducation ainsi que du public.

PRIORITÉS 2016-2017

Afin d'assurer la coordination d'un nombre accru de donneurs sur tout le territoire québécois et d'augmenter le nombre de transplantations, Transplant Québec va intensifier ses efforts sur le développement d'une culture de don d'organes dans les établissements. Les priorités ci-dessous s'inscrivent dans la foulée du cycle 2010-2016 de sa *Stratégie organisationnelle* :

- Accroître les activités en développement hospitalier et la formation des professionnels ainsi que mieux soutenir les familles par une amélioration des interventions basées sur les pratiques exemplaires.
- Améliorer en priorité la formation initiale des médecins, infirmières et inhalothérapeutes.
- Améliorer les processus, politiques et procédures en structurant les pratiques et par l'agrément.
- Compléter le système d'information en don d'organes.
- Poursuivre et accroître les efforts et les activités d'éducation du public sur le don d'organes pour amener une augmentation des consentements inscrits dans les registres.

REMERCIEMENTS

Nous tenons à remercier les membres du conseil d'administration et des comités ainsi que les membres du personnel pour leur engagement soutenu.

Notre travail est porté par la générosité des donneurs et de leur famille. Ils méritent toute notre reconnaissance pour la solidarité dont ils ont fait preuve dans un moment très difficile pour aider les personnes en attente d'un organe. Nos remerciements s'étendent aux médecins qui exercent tant en don d'organes qu'en transplantation, au personnel clinique (infirmières et infirmiers, inhalothérapeutes, techniciens) et de soutien ainsi qu'aux administrateurs des hôpitaux et au ministère de la Santé et des Services sociaux. Aussi, un merci chaleureux aux bénévoles de Transplant Québec, à tous nos partenaires des associations et fondations et aux représentants des médias ainsi qu'à nos concitoyens qui contribuent à la promotion et à la diffusion de l'information sur le don d'organes.

Le président du conseil
d'administration,

Le directeur général
par intérim*,



Me René Dussault. O.C., O.Q.



Michel Carrier, MD

*En l'absence temporaire du directeur général, M. Louis Beaulieu

COMITÉS

DU CONSEIL D'ADMINISTRATION

FAITS SAILLANTS SUR LE DON D'ORGANES EN 2015

Au Québec, au 31 décembre 2015 :

- 172 donneurs décédés effectifs et 549 personnes transplantées (au Québec et hors Québec). Pour des raisons médicales, le processus de don a été interrompu chez 34 autres donneurs admissibles pour lesquels le consentement avait été obtenu, pour un total de 206 processus coordonnés par Transplant Québec.
- En outre, Transplant Québec a coordonné 27 offres d'organes provenant de donneurs hors Québec.
- Le nombre de références pour don d'organes à Transplant Québec par les centres hospitaliers a augmenté considérablement depuis six ans, passant de 388 en 2010 à 592 en 2015.
- 856 personnes attendaient une transplantation (137 de moins qu'en 2014) : une diminution sous la barre des mille personnes pour une deuxième année consécutive.
- 40 personnes sont décédées (39 décès en 2014).
- 339 personnes ont reçu un rein, dont 284 provenant d'un donneur décédé et 55 autres provenant d'un donneur vivant*. On estime que les économies nettes pour le système de santé sont de l'ordre de 12 000 000 \$ annuellement, qui s'additionnent année après année, en fonction du nombre de greffes rénales effectuées.
- Le temps d'attente moyen des personnes transplantées pour un rein en 2015 a été de 775 jours (identique à 2014).
- L'âge moyen des donneurs décédés était de 50,5 ans alors que celui des personnes en attente était de 52 ans.
- 85 centres hospitaliers ont contribué au développement du don d'organes.

Au 31 mars 2016

- Les inscriptions dans les registres des consentements au don d'organes et de tissus continuent d'augmenter. Le registre de la Régie de l'assurance maladie du Québec (en service depuis février 2011) compte plus de 2 500 000 inscriptions. Le registre de la Chambre des notaires du Québec (en service depuis novembre 2005) affiche une augmentation stable, année après année, avec plus de 1 300 000 inscriptions, dont 85 % sont des consentements.

*Selon les informations transmises par les programmes de don vivant d'organes des établissements de santé et de services sociaux.

Le **COMITÉ D'ÉTHIQUE** de Transplant Québec s'est réuni à six reprises. L'*Avis du Comité d'éthique sur le don cadavérique dirigé* a été adopté par le conseil d'administration de Transplant Québec en juin 2015. Il a de plus déposé pour adoption par le conseil d'administration l'*Avis sur le don d'organes chez un patient qui demande une aide médicale à mourir*. Par ailleurs, plusieurs membres du comité ont fait des présentations dans des congrès scientifiques et publié des articles en lien avec les enjeux éthiques entourant le don d'organes ou la transplantation.

Le **COMITÉ CONSULTATIF MÉDICAL SCIENTIFIQUE** ne s'est pas réuni au cours de l'exercice.

Le **COMITÉ DE FINANCES ET DE VÉRIFICATION** a tenu cinq réunions. Dans le cadre de son mandat, le comité a notamment étudié le projet de budget 2015-2016 et formulé les recommandations appropriées au conseil d'administration.

PLAINTES

Au cours de l'exercice 2015-2016, aucune plainte n'a été reçue. Une demande d'information a été reçue et traitée, à la satisfaction du demandeur. Elle concernait le processus d'attribution des organes au Québec et la gestion de la liste d'attente pour un rein.

ENSEMBLE

FAITS SAILLANTS – 1970-2016



NOMBRE DE
DONNEURS

1970	1984	1987	1989	1992	1994	1997	1998	2001	2003	2004	2005	2006	2007
15	84	94	107	66	92	96	113	136	142	136	136	139	140

1970

Fondation de Métro-Transplantation – Initiative de médecins transplantateurs afin de répondre aux besoins des premiers centres de greffe rénale dans la province.

1984

Lettres patentes et prise en charge du budget de Métro-Transplantation par le ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS).

1987

- Ouverture d'un bureau de Métro-Transplantation à Montréal.
- Début du transport terrestre des équipes de prélèvement et des organes par les policiers bénévoles de l'Association canadienne des dons d'organes (ACDO), fondée en 1983 et unique au Canada à ce jour.



1989

Création du comité d'éthique de Transplant Québec (unique au Canada à ce jour).

1992

- Métro-Transplantation devient Québec-Transplant.
- Lettre d'entente entre le MSSS et Québec-Transplant : Ouverture d'un bureau à Québec. Création des comités médicaux et établissement des forfaits donneurs versés aux hôpitaux. Création de deux secteurs distincts : coordination du don d'organes et sensibilisation/communications.

1994

- Le Collège des médecins du Québec (CMQ) veille à la mise sur pied de comités de dons d'organes dans les hôpitaux et à l'évaluation de l'exercice professionnel lié au don.
- Première cérémonie de reconnaissance des donneurs d'organes par l'ACDO à Sherbrooke.

1997

Diffusion du Rapport Géliveau sur *Les dons et les greffes d'organes et de tissus au Québec*. L'une des recommandations est de créer la fonction d'infirmière-ressource en don d'organes et de tissus.

1998

- Le MSSS désigne Québec-Transplant comme l'organisme officiel chargé de la mission de coordonner le processus de prélèvement, d'attribution et distribution des organes à être greffés.

La concertation de tous les organismes concernés par le don d'organes et la transplantation est indispensable dans l'amélioration des résultats.

- Création de la fonction d'infirmière clinicienne comme intervenante dédiée aux familles éprouvées en contexte de don d'organes à l'Hôpital Royal Victoria puis dans les hôpitaux du réseau McGill.

2001

Québec-Transplant déploie le projet pilote d'infirmières-ressources en don d'organes et de tissus dans une vingtaine d'hôpitaux, entre 2001 et 2003.

2003

- Le comité de transplantation du CMQ publie une étude sur l'identification des donneurs potentiels dans les hôpitaux du Québec, pour l'année 2000 (une première au Canada). Le CMQ a réalisé des études rétrospectives jusqu'à la fin de l'année 2010. Québec-Transplant prendra la relève.
- Étude sur la connaissance et sur les perceptions des médecins concernant le don d'organes et de tissus – CHU de Québec.
- Entrée en vigueur des normes de l'Association canadienne de normalisation.

2004

- Diffusion du plan d'action du MSSS *Les dons et greffes d'organes et de tissus au Québec*.
- Sondage de Québec-Transplant auprès de familles de donneurs quant à leur expérience du processus de don d'organes.

DEPUIS 2004

- Début de la Percée collective québécoise en don et en transplantation pour augmenter le taux de références.
- Implication continue du personnel dédié (infirmières-ressources) au développement du don d'organes et de tissus, en collaboration avec Québec-Transplant.
- Comité Familles de Québec-Transplant :
 - Développement d'outils de soutien/accompagnement des familles
 - Cérémonie de reconnaissance des familles de donneurs à Québec et à Montréal (conjointement avec Héma-Québec à partir de 2009).

2005

- Création (mise en service en novembre 2005) du *Registre des consentements au don d'organes et de tissus* de la Chambre des notaires du Québec.

2005-2009

- Organisation d'un forum provincial annuel pour les professionnels de la santé. Québec-Transplant prend ainsi le relais de la Fondation canadienne du rein (2002-2004).



2006

2006-2010

- Collaboration de Québec-Transplant à l'élaboration des premières normes (Agrément Canada) pour des pratiques de haut niveau.

DEPUIS 2006

- Plus de 40 formations par an dans les cégeps et universités (sciences infirmières et inhalothérapie).
- Comité Formation de Québec-Transplant : élaboration des formations et production d'outils de référence pour les professionnels.

2007

- Entrée en vigueur du *Règlement sur la sécurité des cellules, tissus et organes humains destinés à la transplantation* – Santé Canada.
- Création des Prix de reconnaissance de Québec-Transplant.
- Déploiement du service d'infirmière de liaison en don d'organes et de tissus (employées de Transplant Québec – garde régionale 24/7).



**TRANSPLANT
QUÉBEC**

*Ensemble pour
le don d'organes,
pour la vie.*

2008

2009

2010

2011

151

138

119

137

Signez **DON!**

2008

- Sondage auprès du public sur sa connaissance du don d'organes et sur la notoriété de Québec-Transplant.
- Campagne Québec-Transplant *Signez don!* : capsules radio, télé, affichage intérieur, panneaux autoroutiers, écrans du métro de Montréal.
- Site Web *Signez don!*, une initiative de Québec-Transplant.

2009

- 1^{er} Forum conjoint Québec-Ontario en don et transplantation, organisé par Trillium Gift of Life Network et Québec-Transplant.
- Les infirmières de liaison assurent une garde régionale étendue à une dizaine d'hôpitaux.
- Élaboration et diffusion du *Guide relatif à l'évaluation et au maintien du donneur adulte*. Version anglaise en 2010. L'adaptation du guide pour le donneur pédiatrique a été publiée en 2011 et la version anglaise en 2012.

DEPUIS 2009

- Participation de Québec-Transplant dans les congrès s'adressant aux professionnels des soins critiques.

2010

- Première visite réussie de Québec-Transplant par l'Inspectorat de Santé Canada ainsi que les subséquentes.
- Entrée en vigueur de la première norme sur le don d'organes et de tissus – donneur décédé (Agrément Canada).
- Tenue des V^e Jeux canadiens des greffés, à Québec : une collaboration Québec-Transplant et Héma-Québec, sous l'égide de l'Association canadienne des greffés.

2011

- Entrée en vigueur de la *Loi facilitant les dons d'organes et de tissus* qui comporte de nouvelles dispositions renforçant et précisant la responsabilité des établissements relativement à l'identification et à la référence des donneurs potentiels d'organes et de tissus.
- Québec-Transplant devient Transplant Québec (lettres patentes, juillet 2011).
- Déploiement de la nouvelle identité visuelle : logo et signature *Ensemble pour le don d'organes, pour la vie*.
- Lancement du nouveau site Web de Transplant Québec – développement d'une section dédiée aux professionnels.
- Lancement du site Web *Signez don.gouv.qc.ca* : un guichet unique d'information pour les citoyens.
- Production d'un drapeau à l'effigie du ruban vert.
- Contrats sociaux conclus avec 24 villes et municipalités (78 en 2015) pour hisser le drapeau pendant la *Semaine nationale du don d'organes et de tissus*.
- Transplant Québec joint le Réseau intégré de télécommunication multimédia du réseau de la santé et des services sociaux pour assurer la transmission sécurisée des données.
- Adhésion du Québec au *Registre canadien de donneurs vivants jumelés par échange de bénéficiaires*, administré par la Société canadienne du sang.
- Création (mise en service 28 février 2011) du *Registre des consentements au don d'organes et de tissus* de la Régie de l'assurance maladie du Québec.
- Mandat de soutien aux établissements confié à Transplant Québec par la direction de la biovigilance et de la biologie médicale du MSSS – en lien avec l'application du règlement de Santé Canada et le processus d'agrément en don et transplantation.
- Activités de soutien de Transplant Québec aux établissements concernant les normes d'Agrément Canada sur le don et la transplantation.
- Demande adressée au MSSS pour la mise en place de médecins coordonnateurs en don d'organes dans certains centres hospitaliers.
- Développement et mise en service du *Programme de remboursement des dépenses aux donneurs vivants* – mandat confié à Transplant Québec par le MSSS.
- Colloque professionnel réunissant des hôpitaux du Québec – en collaboration avec le CHUM.
- Démarches de Transplant Québec en vue de favoriser la création d'un réseau de recherche en don d'organes et en transplantation.
- Partenariat de Transplant Québec avec l'Association des terrains de golf du Québec. Plusieurs activités tenues.

DEPUIS 2011

- Informatisation des données cliniques pour l'attribution des organes et la gestion de la liste d'attente en temps réel. La nouvelle base de données donneurs-receveurs (BDDR) optimisée sera mise en service le 27 mars 2012 pour l'attribution des reins, des pancréas et des pancréas-rein et sera complétée pour les autres organes en 2014.

**CONSOLIDER
RASSEMBLER
PROJETER**

HORIZON 2010-2016



2012



2013

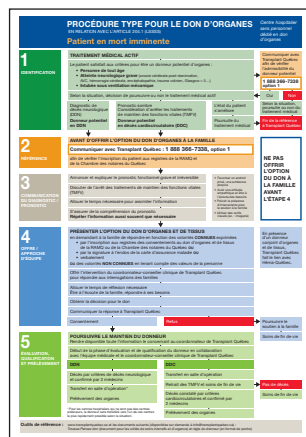
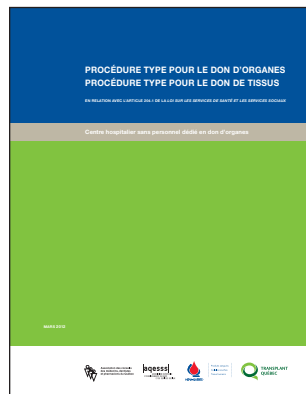
2014

NOMBRE DE
DONNEURS

120

2012

- Diffusion et promotion continue de la *Procédure type pour le don d'organes* : un document phare pour les professionnels de la santé, réalisé à l'initiative de Transplant Québec, avec ses partenaires Association québécoise d'établissements de santé et de services sociaux (AQESSS), Association des conseils de médecins, dentistes et pharmaciens (ACMDPQ) et Héma-Québec.
- Diffusion du guide de Transplant Québec *Soutien et accompagnement des établissements de santé et de services sociaux du Québec relativement aux normes d'Agrément Canada* pour la compréhension de ces normes et l'élaboration des prérequis pour les visites d'agrément des établissements. Accompagnement offert par Transplant Québec lors de ces visites. En 2015, deux politiques et procédures interdisciplinaires types destinées aux établissements (avec personnel dédié et sans personnel dédié) seront diffusées.
- Création d'une interface électronique reliant la BDDR de Transplant Québec à la base de données canadienne *Liste nationale des organes* (gérée par la Société canadienne du sang).
- Implantation du programme des indicateurs de qualité en don d'organes dans une trentaine d'établissements.



165

2013

- Projet pilote de centre de prélèvement à l'Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal, (désigné par le ministre de la Santé et des Services sociaux). Objectif : faciliter les transferts des donneurs et le prélèvement des organes.

• Période d'intense activité

En 9 jours, 13 donneurs d'organes identifiés dans 9 hôpitaux de plusieurs régions du Québec ont permis la transplantation de 47 personnes : un travail colossal d'équipes de don, de prélèvement, de transplantation, de Transplant Québec et des policiers bénévoles de l'ACDO pour le transport terrestre.

- Lancement par Transplant Québec de sa formation en ligne accréditée. Au 31 mars 2016, plus de 4 300 personnes ont suivi la formation.
- Formation sur le terrain de plus de 1 000 professionnels des unités de soins critiques. Sous l'égide du service de l'enseignement et du développement hospitalier de Transplant Québec, en collaboration étroite avec le programme des infirmières de liaison et celui des infirmières-ressources.
- Dévoilement de *Chaîne de vie* : un projet éducatif et à portée sociale unique pour les jeunes Québécois sur le don d'organes mis sur pied par l'équipe *Chaîne de vie*. Partenaires officiels : Transplant Québec et la Commission scolaire de Kamouraska-Rivière-du-Loup; Desjardins, partenaire principal.

Ci-contre : Défi Chaîne de vie sur le Mont-Royal, Montréal, octobre 2015

154

2014

- Adhésion du Québec au *Registre des patients hyperimmunisés* administré par la Société canadienne du sang.
- La liste d'attente pour une transplantation d'organes descend sous la barre des mille pour la première fois en 10 ans, avec 993 personnes inscrites au 31 décembre 2014.
- Poursuite des travaux pour l'uniformisation des pratiques cliniques chez Transplant Québec.
- Premières entrevues, sous un angle économique, sur l'impact positif du don et de la transplantation, en particulier des greffes de rein, non seulement sur le plan humain, mais aussi par les économies générées pour le système de santé.

DEPUIS 2014

- Travaux en vue d'optimiser l'organisation du travail clinique chez Transplant Québec, en fonction des réalités et défis de l'organisation, notamment la gestion d'un volume croissant de références pour don d'organes et de processus de don.





Des bénévoles et ambassadeurs du don d'organes sont reçus par des membres de l'équipe de Transplant Québec lors d'une journée de formation.

2015

2016

172

2015

- Diffusion aux établissements du *Cadre d'organisation des services en don d'organes et en don de tissus*. Un document réalisé à l'initiative de Transplant Québec, avec les partenaires AQESSS, ACMDPQ et Héma-Québec.
- Première soirée théâtre bénéfice au profit de Transplant Québec – un partenariat avec la Troupe de théâtre des deux rives de Beloeil.
- D^r Pierre Daloze, chirurgien transplantateur et cofondateur de Métro-Transplantation, reçoit le Grand Prix de Transplant Québec.
- Désignation de 10 médecins spécialistes coordonnateurs en don et transplantation d'organes et de tissus – entente MSSS et FMSQ.
- Prélèvements de pancréas (non-déstinés à la transplantation) pour la greffe d'îlots humains dans le traitement du diabète – Laboratoire de transplantation d'îlots humains du CUSM. Transplant Québec coordonne le transfert.

• Un record historique

Le Québec atteint un record historique en 45 ans : **172** donneurs d'organes décédés ont permis la transplantation de **549** personnes. La liste d'attente a diminué pour une 4^e année consécutive, 856 personnes étant inscrites au 31 décembre 2015.

2016

- Première formation offerte aux bénévoles de Transplant Québec.
- Au 31 mars 2016 : 2 533 003 inscriptions dans le registre de la RAMQ – Consentements seulement.
- Au 31 mars 2016 : 1 301 233 inscriptions dans le registre de la Chambre des notaires du Québec – dont 85 % consentements.

2016-2020

Défi : augmenter le nombre de dons après le décès, le nombre de donneurs vivants et de transplantations.



Ci-dessus : Des policiers bénévoles lors de la cérémonie en hommage aux donneurs d'organes organisée par l'Association canadienne des dons d'organes, en 2015



Ci-dessus, photo du haut : Des sympathisants de la cause du don d'organes, dont une partenaire de Transplant Québec, au sommet du Kilimandjaro, en 2015

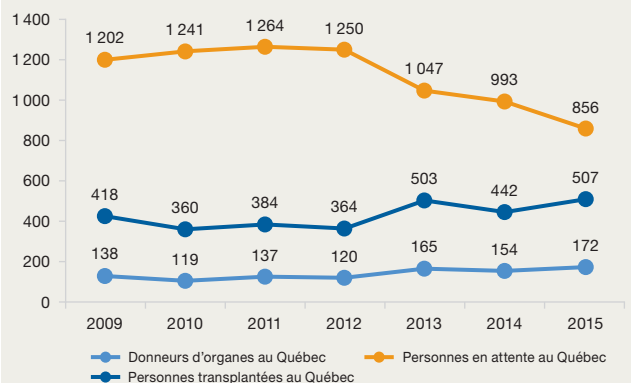
Ci-dessus, photo du centre : Activité de sensibilisation à l'Hôpital Anna-Laberge, en présence de membres du comité de don d'organes et de tissus, d'un greffé et d'une coordonnatrice-conseillère clinique

Ci-contre : Juste avant le coup d'envoi de la marche de sensibilisation du CHU Sainte-Justine, La greffe ça marche, en 2015



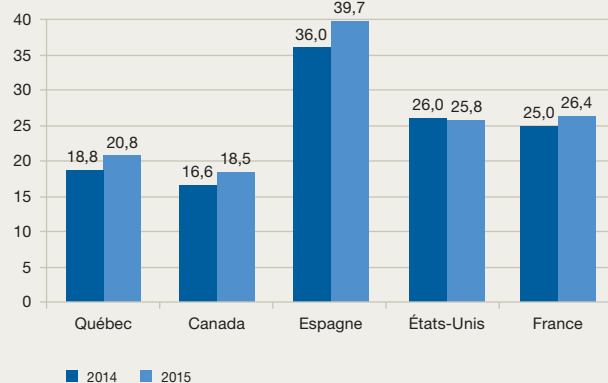
STATISTIQUES 2015

Nombre de donneurs d'organes décédés, de personnes transplantées et de personnes en attente, au Québec, de 2009 à 2015



En 2015, il y a aussi eu 55 donneurs vivants de rein, comparativement à 47 en 2014, selon les informations transmises par les programmes de transplantation des établissements de santé et de services sociaux.

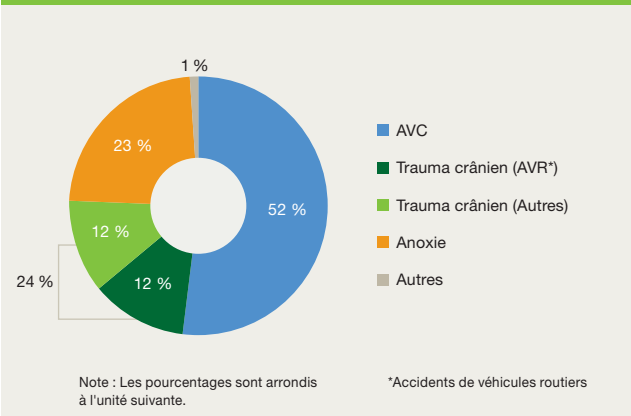
Taux de donneurs décédés par million d'habitants* (dpmh), Québec, Canada, Espagne, États-Unis et France, en 2014 et 2015



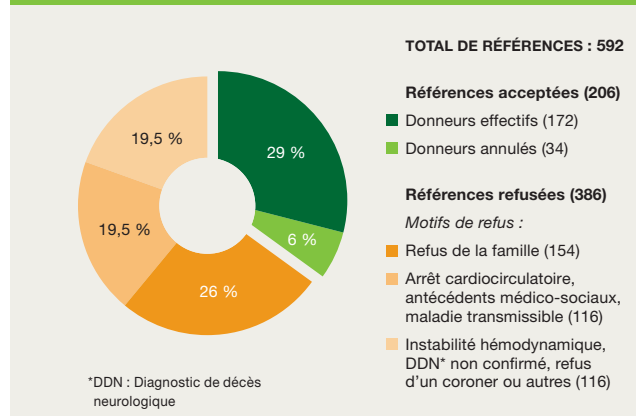
Au Québec, 2015 est la meilleure année en nombre de donneurs.

* Il faut souligner que le calcul du taux de dpmh varie selon les pays. Au Québec et au Canada, le taux est calculé sur le nombre de donneurs décédés dont au moins un organe a été transplanté et n'inclut donc pas les donneurs annulés en cours de processus de don. En Espagne, aux États-Unis et en France, le taux est calculé sur le nombre de donneurs décédés dont au moins un organe a été prélevé pour les fins de la transplantation, sans nécessairement avoir été transplanté.

Causes de décès des donneurs d'organes en 2015



Traitement des références par Transplant Québec en 2015



Lorsqu'on considère uniquement les références refusées, le pourcentage de refus par motif augmente par rapport à leur pourcentage sur l'ensemble des références traitées par Transplant Québec.

Les références de cas pour don d'organes par les hôpitaux ont progressé au cours des six dernières années. La formation des professionnels des soins critiques joue un rôle déterminant dans l'atteinte d'un meilleur taux d'identification.

Nombre d'organes transplantés, par type de donneurs décédés*, en 2015

TYPE DE DONNEURS	NOMBRE DE DONNEURS	TOTAL D'ORGANES TRANSPLANTÉS	MOYENNE D'ORGANES/DONNEUR
DDN Total	153	587	3,84
DDN à critères standards ²	89	406	4,56
DDN à critères élargis ³	64	181	2,83
DDC Total	19	40	2,11
DDC à critères standards ²	13	27	2,08
DDC à critères élargis ³	6	13	2,17
Total	172	627	3,65

¹ DDN : donneurs à la suite d'un diagnostic décès neurologique

² DDC : donneurs après décès cardiocirculatoire

³ Critères standards : < 60 ans

³ Critères élargis : ≥ 60 ans ou de 50 à 60 ans avec 2 des conditions suivantes : antécédent de tension artérielle élevée, créatinine > 132, cause de décès AVC (ischémie ou hémorragie)

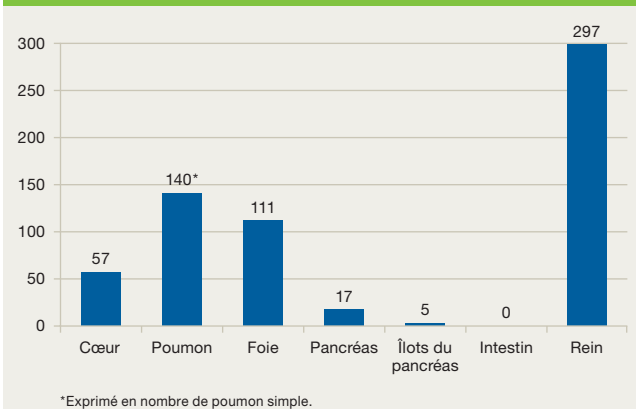
Le nombre de donneurs DDC est identique à celui de 2014. En 2015, ils ont permis la transplantation de 40 organes.

Personnes transplantées au Québec, par organe (incluant les organes reçus de l'extérieur du Québec), 2011 à 2015

PROVENANT DE DONNEURS DÉCÉDÉS	2011	2012	2013	2014	2015
Cœur (incluant organes combinés. Ex. : cœur-rein)	38	40	47	34	49
Poumons (incluant poumon double, poumon simple et organes combinés. Ex. : poumons-foie)	28	33	52	42	57
Foie (incluant organes combinés. Ex. : foie-rein)	96	92	127	111	110
Pancréas	2	3	2	4	2
Îlots du pancréas	–	–	–	–	1
Pancréas-rein	11	9	10	7	4
Rein (incluant rein double)	209	187	265	244	284
Total	384	364	503	442	507

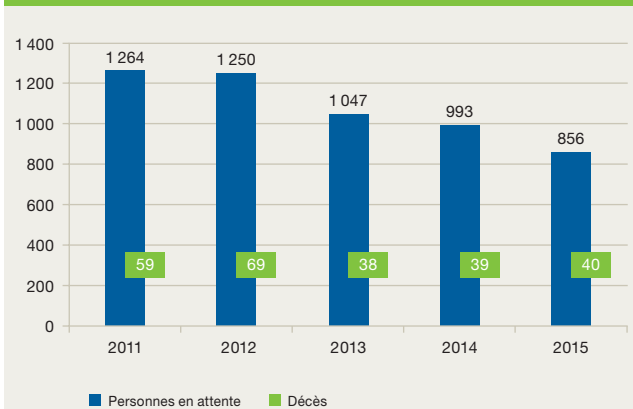
Depuis 2015, la greffe d'îlots pancréatiques est un traitement novateur pour soigner le diabète, à partir de pancréas prélevés, mais non utilisables pour la transplantation de l'organe entier.

Organes transplantés provenant de donneurs du Québec, par organe, en 2015



Parmi les 627 organes transplantés, 85 ont été transplantés à l'extérieur du Québec. D'autre part, 30 organes provenant de donneurs décédés à l'extérieur du Québec ont été transplantés au Québec.

Personnes en attente et décès survenus durant l'attente, 2011 à 2015



La liste des personnes en attente a diminué pour une quatrième année consécutive. Au 31 décembre 2015, 613 personnes attendaient de recevoir un rein.

Les décès rapportés dans ce tableau reflètent les données transmises à Transplant Québec par les établissements de santé et de services sociaux.

Forfaits versés par Transplant Québec aux centres hospitaliers en 2015-2016 pour l'identification des donneurs et pour le prélèvement des organes

Depuis le 17 mai 2013, les forfaits versés aux centres hospitaliers sont de 1 000 \$ pour chaque donneur d'organes identifié et référé à Transplant Québec et de 7 000 \$ par prélèvement.

Centres hospitaliers identificateurs

Une somme de 194 000 \$ (132 000 \$ en 2014-2015) a été répartie entre environ 25 établissements des quatre coins du Québec.

Centres hospitaliers de prélèvement

Une somme totale de 1 068 000 \$ (742 000 \$ en 2014-2015) a été répartie entre 12 établissements. Trois centres hospitaliers, le Centre hospitalier de l'Université de Montréal (CHUM), le CHU de Québec et le Centre universitaire de santé McGill (CUSM), ont reçu collectivement plus de 792 000 \$. Mentionnons qu'un projet pilote est en cours à l'Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal, à titre de centre préleveur, pour lequel un financement distinct est accordé directement par le MSSS depuis juin 2013.

RAYONNEMENT

■ COMMUNICATIONS SCIENTIFIQUES

- Villeneuve H. *Les enjeux du développement hospitalier en don d'organes*, Colloque de la Société québécoise de transplantation, Gatineau, 6 septembre 2015.
- Langevin S. *Le don d'organes de type don après arrêt cardiocirculatoire (DDC)*, Colloque des coroners du Québec, Québec, 2 octobre 2015.
- Villeneuve H, Thiffault N, D'Aragon F, Tapp R, Massia S et Massicotte J. *Ensemble pour le don d'organes*, Colloque régional de traumatologie Mauricie et Centre-du-Québec, Trois-Rivières, 6 novembre 2015.

■ FORMATIONS

- Plus de 1 000 personnes, majoritairement des professionnels de la santé, ont suivi la formation en ligne sur la *Procédure type pour le don d'organes* sur le site internet de Transplant Québec. Depuis son lancement en avril 2013, plus de 4 300 personnes ont suivi la formation en ligne.
- 40 activités de formation générale ont été tenues, principalement dans des collèges et quelques universités du Québec. Chaque formation est d'une durée moyenne de 2 à 3 heures. Les étudiants ciblés sont de futurs médecins, infirmières et infirmiers ainsi que des inhalothérapeutes. Des activités de sensibilisation et d'éducation auprès de plusieurs partenaires ont également été organisées.
- Six activités de formations accréditées ont été tenues dans les centres hospitaliers pour les professionnels exerçant dans les unités de soins critiques.
- 3^e Journée de formation en don d'organes, Centre hospitalier de l'Université de Montréal, Montréal, 29 octobre 2015.
- *Approche et soutien à la famille en situation de don d'organes*. Deux journées de formation (13 crédits de formation), bureau de Transplant Québec, Montréal, avril 2015 et mars 2016.
- *Journée de formation provinciale sur le don d'organes*, Regroupement des infirmières et infirmiers en soins intensifs du Québec (RISIIQ), Montréal, 15 mars 2016.
- *Journée de formation provinciale sur le don d'organes*, Regroupement des infirmières et infirmiers en soins intensifs du Québec (RISIIQ), Québec, 23 mars 2016.
- *Journée de formation régionale sur le don d'organes*, Association des infirmières et infirmiers d'urgence du Québec (AIIUQ), Montréal, février 2016.

■ KIOSQUES D'INFORMATION

- Journée de perfectionnement de l'Association des gestionnaires de l'information de la santé du Québec (AGISQ), Boucherville, 7 et 8 mai 2015.
- 23^e congrès *Intensif* du Regroupement des infirmières et infirmiers en soins intensifs du Québec (RISIIQ), Victoriaville, 14 et 15 mai 2015.
- Colloque de l'Association des gestionnaires infirmiers d'urgence du Québec (AGIUQ), Québec, 21 et 22 mai 2015.
- Congrès mondial du Secrétariat international des infirmières et infirmiers de l'espace francophone (SIDIEF), Montréal, 31 mai au 5 juin 2015.
- Colloque de l'Association des enseignantes et enseignants en soins infirmiers des collèges du Québec (AEESICQ), Québec, 9 et 10 juin 2015.
- Colloque de la Société québécoise de transplantation (SQT), Gatineau, 4 au 6 septembre 2015.
- Colloque des coroners du Québec, Québec, 2 octobre 2015.
- Congrès annuel de l'Association des infirmières et infirmiers d'urgence du Québec (AIIUQ), Québec, 20 et 21 octobre 2015.
- Colloque régional de traumatologie Mauricie et Centre-du-Québec, Trois-Rivières, 6 novembre 2015.
- Congrès annuel de l'Ordre professionnel des inhalothérapeutes du Québec (OPIQ), Québec, 6 novembre 2015.
- Colloque régional de traumatologie Saguenay-Lac-Saint-Jean, Chicoutimi, 27 novembre 2015.
- 22^e Colloque Traumatologie Défis, CHU de Québec, Québec, 24 au 26 février 2016.

■ PUBLIC

- Nombreuses activités durant la *Semaine nationale du don d'organes et de tissus*, 19 au 26 avril 2015.
- Centre d'action bénévole de St-Césaire, St-Césaire, 19 mai 2015.
- *Défi vélo Maison des greffés Lina Cyr*, Montréal, 10 juillet 2015.
- Cercle de fermières L'Assomption, Saint-Georges, 25 octobre 2015.

■ PUBLIC – Activités de sensibilisation initiées par des bénévoles

- Souper-bénéfice au profit de la Fondation Claudie-Bourassa, Mirabel, 11 avril 2015.
- Shawinigan High School, Shawinigan, avril 2015.
- Tournoi de golf de sensibilisation au don d'organes, Terrebonne, 18 juin 2015.
- Activité de sensibilisation à l'Hôpital Charles-Le Moyne lors du passage de Dale Calibaba à vélo, Greenfield Park, 29 juin 2015.

- Tournoi de balle-molle de Saint-Eustache, Saint-Eustache, 11 et 12 juillet 2015.
- Lave-auto au profit du don d'organes, Thetford Mines, 22 août 2015.
- Tournoi de tennis au profit du don d'organes, Pointe-aux-Trembles, 28 août 2015.
- Héroux Devtek, en collaboration avec la Fondation canadienne du rein – Division du Québec, section Rive-Sud, Longueuil, 26 août 2015.
- *Défi des cœurs*, Shawinigan, 12 septembre 2015.
- Société de transport de Laval, 17 septembre 2015.
- *Bonbons et bons dons*, Comité de santé publique d'IFMSA-Québec, Moncton, Montréal, Québec, Sherbrooke, Trois-Rivières, 31 octobre 2015.
- École Paul-Arseneau, L'Assomption, 6 novembre 2015.
- Cégep Limoilou, Charlesbourg, 11 novembre 2015.
- École Le Préluce, Mascouche, 25 novembre 2015.
- Collège Champagnieur, Rawdon, 13 janvier 2016.
- Joliette High School, Joliette, mars 2016.

■ PUBLIC – Activités en partenariat avec des tiers

- *La greffe, ça marche*, marche de solidarité envers les personnes en attente d'un organe, en appui au CHU Sainte-Justine, Montréal, 19 avril 2015.
- Course à relais *Courez don!*, en appui au CHU de Québec, Québec, 25 avril 2015.
- *Don Quichotte*, soirée de théâtre bénéfice au profit de Transplant Québec, présentée par la Troupe de théâtre des deux rives de Beloeil, Montréal, 2 mai 2015.
- *Défi sportif Desjardins*, Lévis, 5 septembre 2015.
- *Défi Je bouge*, St-Jean-sur-Richelieu, 12 septembre 2015.
- *Défi CHAÎNE DE VIE*, en appui au projet éducatif *Chaîne de vie*, 17 octobre 2015.

De plus, Transplant Québec a collaboré à la rédaction d'articles diffusés dans les médias s'adressant tantôt au public, tantôt aux professionnels, et a accordé de nombreuses entrevues à la grandeur du Québec sur différents aspects touchant le don d'organes et le système de don et de transplantation. En outre, plus d'une dizaine de demandes d'étudiants de tous les niveaux ont été traitées et ont sollicité, dans plusieurs cas, la participation d'employés ou de bénévoles de Transplant Québec.

Note : Les activités recensées ne sont pas exhaustives.

PARTENAIRES

PRINCIPAUX PARTENAIRES POUR LA RÉALISATION DE LA MISSION DE TRANSPLANT QUÉBEC

- Agrément Canada
- Association canadienne des dons d'organes (ACDO)
- Association canadienne de normalisation
- Association des conseils des médecins, dentistes et pharmaciens du Québec (ACMDPQ)
- Association des gestionnaires de l'information de la santé du Québec (AGISQ)
- Association des infirmières et infirmiers d'urgence du Québec (AIUQ)
- Association québécoise du transport aérien (AQTA)
- Bureau du coroner
- Centre de pédagogie appliquée aux sciences de la santé (CPASS)
- Chambre des notaires du Québec
- Collège des médecins du Québec (CMQ)
- Établissements de santé et de services sociaux
- Fédération des médecins spécialistes du Québec (FMSQ)
- Héma-Québec
- Laboratoires :
 - Histocompatibilité
CHU de Québec
CUSM
INRS – Institut Armand-Frappier
 - Sérologie et virologie
CHU de Québec
CHUM
 - Héma-Québec – Laboratoire d'analyses réglementaires
 - Laboratoire de santé publique du Québec
- Ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec (MSSS)
- Ordre des infirmières et infirmiers du Québec (OIIQ)
- Ordre professionnel des inhalothérapeutes du Québec (OPIQ)
- Organismes canadiens et américains en don d'organes
- Régie de l'assurance maladie du Québec (RAMQ)
- Regroupement des infirmières et des infirmiers en soins intensifs du Québec (RIISIQ)
- Santé Canada
- Service aérien gouvernemental (SAG)
- Société canadienne du sang (SCS)
- Université de Sherbrooke – Centre de formation continue

Merci aux 85 centres hospitaliers du Québec qui contribuent au développement du don d'organes.

Transplant Québec remercie les associations, entreprises et organismes qui font la promotion du don d'organes ainsi que les bénévoles (personnes greffées, personnes en attente, familles de donneurs et les centaines de policiers qui assurent le transport terrestre des organes) et toutes les personnes du public qui participent aux efforts de sensibilisation et d'éducation populaire :

- Association canadienne des greffés
- Association Générale des Insuffisants Rénaux du Québec (AGIR)
- Association des Greffés(es) de l'Est du Québec
- Fibrose kystique Québec
- Fondation canadienne du foie
- Fondation canadienne du rein – Division du Québec
- Fondation Claudie-Bourassa
- Fondation des greffés pulmonaires du Québec
- Fondation des maladies du cœur du Québec
- Fondation pour la recherche en chirurgie thoracique de Montréal
- Greffe-toi à nous
- Maison des greffés Lina Cyr
- Programme Compagnons de la transplantation
- Société Pose un geste
- Vivre avec la fibrose kystique
- AH!Com
- Astellas Pharma Canada, Inc.
- Bonjour Santé
- Caisse Portugaise
- Commission scolaire de Kamouraska – Rivière-du-Loup
- Cosior
- Diane Jeannotte Communications
- Denis Lévesque
- Desjardins
- Gaston Martin et son équipe d'ambassadeurs transplantés
- IFMSA – Québec
- Karol-Ann Cliche
- L'équipe *Chaîne de vie*
- Les Versants
- McGill Students For Organ Donation Awareness
- Novartis
- Raymond Cyr, Bernard Cyr et Louise Quintal
- René Tapp et Sylvie Massia
- Société de transport de Laval
- Troupe de théâtre des deux rives de Beloeil
- VR Camping
- Yves N. Dubé et D^r Olivier Diec (Fondation canadienne du rein – Division du Québec, section Rive-Sud)

Merci aux 76 villes et municipalités qui ont hissé le drapeau à l'effigie du ruban vert pendant la Semaine nationale du don d'organes et de tissus :

- Asbestos, Beaconsfield, Beloeil, Blainville, Chandler, Chapais, Chénéville, Chibougamau, Coaticook, Deux-Montagnes, Dollard-des-Ormeaux, Duhamel, Fassett, Gaspé, Gatineau, Granby, Joliette, Kirkland, La Pocatière, La Prairie, Laval, Lavaltrie, Lebel-sur-Quévillon, Lévis, Longueuil, Lotbinière, Louiseville, Magog, Malartic, Maniwaki, Matane, Montmagny, Montréal, MRC de Pierre-De Saurel (Massueville, Saint-Aimé, Saint-David,

Saint-Gérard-Majella, Saint-Joseph-de-Sorel, Saint-Ours, Saint-Robert, Saint-Roch-de-Richelieu, Sainte-Anne-de-Sorel, Sainte-Victoire-de-Sorel, Sorel-Tracy, Yamaska), Nicolet, Papineauville, Plaisance, Plessisville, Québec, Repentigny, Rimouski, Rivière-du-Loup, Saint-Basile-le-Grand, Saint-Blaise-sur-Richelieu, Saint-Bruno-de-Montarville, Saint-Eustache, Saint-Georges, Saint-Hyacinthe, Saint-Jean-sur-Richelieu, Saint-Joseph-de-Beauce, Saint-Lambert, Saint-Lin-Laurentides, Saint-Paul-de-l'Île-aux-Noix, Saint-Rémi, Sainte-Julie, Sainte-Marie, Salaberry-de-Valleyfield, Sherbrooke, Saint-Émile-de-Suffolk, Trois-Rivières, Val d'Or, Vaudreuil-Dorion, Verchères, Victoriaville

RAPPORT

DE L'AUDITEUR INDÉPENDANT SUR LES ÉTATS FINANCIERS RÉSUMÉS



**LABRANCHE
THERRIEN
DAOUST
LEFRANÇOIS**

RAPPORT DE L'AUDITEUR INDÉPENDANT SUR LES ÉTATS FINANCIERS RÉSUMÉS

Aux membres de
Transplant Québec

Les états financiers résumés ci-joints, qui comprennent le bilan résumé au 31 mars 2016 et l'état résumé des résultats pour l'exercice terminé à cette date, sont tirés des états financiers audités de Transplant Québec pour l'exercice terminé le 31 mars 2016. Nous avons exprimé une opinion non modifiée sur ces états financiers dans notre rapport daté du 14 juin 2016. Ni ces états financiers ni les états financiers résumés ne reflètent les incidences d'événements survenus après la date de notre rapport sur ces états financiers.

Les états financiers résumés ne contiennent pas toutes les informations requises par les Normes comptables canadiennes pour les organismes sans but lucratif. La lecture des états financiers résumés ne saurait par conséquent se substituer à la lecture des états financiers audités de Transplant Québec.

Responsabilité de la direction pour les états financiers résumés

La direction est responsable de la préparation d'un résumé des états financiers audités, sur la base des critères décrits dans la note 1.

Responsabilité de l'auditeur

Notre responsabilité consiste à exprimer une opinion sur les états financiers résumés, sur la base des procédures que nous avons mises en œuvre conformément à la Norme canadienne d'audit (NCA) 810, « Missions visant la délivrance d'un rapport sur des états financiers résumés ».

Opinion

À notre avis, les états financiers résumés tirés des états financiers audités de Transplant Québec pour l'exercice terminé le 31 mars 2016 constituent un résumé fidèle de ces états financiers, sur la base des critères décrits à la note 1.

Labranche Therrien Daoust Lefrançois Inc.

Laval, le 10 août 2016

¹ Par Guy Godin, CPA auditeur, CA

Montréal
417, rue Saint-Pierre
Bureau 608
Montréal H2Y 2M4
t. 514 360-2467

Boucherville
1205, rue Ampère
Bureau 206
Boucherville J4B 7M6
t. 450 449-3930

Trois-Rivières
3450, boul. Gene-H.-Kruger
Bureau 230
Trois-Rivières G9A 4M3
t. 819 378-4656

Laval
4333, autoroute
des Laurentides Est
Laval H7L 5W5
t. 450 688-2211

ÉTATS FINANCIERS

RÉSULTATS – Exercice terminé le 31 mars	2016	2015
Fonctionnement		
Subventions du ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec	6 378 229 \$	6 354 523 \$
Charges	6 297 045	6 591 536
	81 184	(237 013)
Frais dédiés aux dons d'organes		
Subventions du ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec	1 886 677	1 870 558
Charges	2 697 624	1 948 578
	(810 947)	(78 020)
Rectificatifs post-budgétaires sur les charges	810 947	128 077
Récupération de l'excédent des produits sur les charges de l'exercice précédent	–	(6 973)
Excédent (insuffisance) des produits sur les charges avant autres éléments	81 184	(193 929)
Autres produits		
Intérêts et revenus divers	88 138	259 881
Excédent des produits sur les charges avant amortissements	169 322	65 952
Amortissement des immobilisations corporelles	95 871	112 015
Amortissement des actifs incorporels	243 171	217 238
Amortissement de la subvention reportée liée à l'acquisition d'actifs incorporels	(165 010)	(148 162)
	174 032	181 091
Insuffisance des produits sur les charges	(4 710) \$	(115 139) \$

BILAN au 31 mars	2016	2015
Actif à court terme		
Encaisse	2 575 777 \$	2 508 026 \$
Rectificatifs post-budgétaires sur les charges à recevoir	810 947	128 077
Sommes à recevoir de l'État	65 384	127 887
Autres débiteurs	4 600	9 877
Frais payés d'avance	134 457	130 545
	3 591 165	2 904 412
Immobilisations corporelles	82 905	167 800
Actifs incorporels	533 147	749 048
	4 207 217 \$	3 821 260 \$
Passif à court terme		
Créditeurs et charges à payer	2 853 859	2 400 092
Sommes à remettre à l'État	102 845	57 976
Produits reportés	594 078	514 834
Produits perçus d'avance	10 000	32 203
	3 560 782	3 005 105
Subvention reportée liée à l'acquisition d'actifs incorporels	380 207	545 217
	3 940 989	3 550 322
Actifs nets		
Investis en immobilisations corporelles et en actifs incorporels	235 845	371 631
Non affectés (négatifs)	30 383	(100 693)
	266 228	270 938
	4 207 217 \$	3 821 260 \$

NOTE COMPLÉMENTAIRE – Exercice terminé le 31 mars 2016

1. États financiers résumés

Les états financiers résumés comprennent des informations financières historiques qui sont tirées des états financiers complets et sont moins détaillées que ces derniers.

Ils comprennent le bilan et l'état des résultats tirés des états financiers complets. Ils ne comprennent pas les états de l'évolution des actifs nets et des flux de trésorerie et les renseignements complémentaires inclus dans les états financiers complets.

L'ÉQUIPE

AU 31 MARS 2016

CONSEIL D'ADMINISTRATION

M^e René Dussault
Président

M. Jean Gravel
Vice-président

M. Louis Beaulieu**
*Secrétaire, trésorier
et directeur général*

D^r Michel Carrier
Directeur général par intérim

M^{me} Gertrude Bourdon
D^{re} Marie-Josée Clermont
D^{re} Catherine Girardin
D^r André Lacroix
M^{me} Mariette L. Lanthier
M^{me} Marielle Lapointe
D^r Peter Moliner
M. Bernard Tremblay
M. Richard Tremblay
D^r Mark A. Trifiro

Observateurs

D^r Jean-François Lizé
M. Denis Ouellet
M. Daniel Paré

COMITÉ EXÉCUTIF

M^e René Dussault
M. Louis Beaulieu**
D^r Michel Carrier
M. Jean Gravel
M^{me} Mariette L. Lanthier
M^{me} Marielle Lapointe
M. Richard Tremblay

COMITÉ D'ÉTHIQUE

M^{me} Marcelle Monette
Présidente

M^e Louise Bernier
M^{me} Lise Chevalier
D^{re} Marie-Josée Clermont
M^e Pierre Deschamps
D^{re} Marie-Chantal Fortin
M^{me} Lucie Marleau
M^{me} Josée Maurice

COMITÉ DE FINANCES ET DE VÉRIFICATION

M. Jean Gravel
Président

M. Louis Beaulieu**
D^r Michel Carrier
M^{me} Mariette L. Lanthier

COMITÉ CONSULTATIF MÉDICAL SCIENTIFIQUE

D^{re} Catherine Girardin
Présidente

D^r Bernard Cantin
D^r Michel Carrier
D^r Prosanto Chaudhury
D^{re} Isabelle Côté
D^r Michel Lallier
D^r Marc-André Leclair
D^r Jean-François Lizé
D^r Charles Poirier
D^r Sam Shemie
D^r Duy Tran
D^r Jean-Luc Wolff

ÉQUIPE MÉDICALE

D^r Jean-François Lizé*
Directeur médical par intérim

D^r Bernard Cantin
Médecin de garde

D^r Prosanto Chaudhury
Médecin de garde

D^{re} Isabelle Houde
Médecin de garde

D^r Michel Lallier
Médecin de garde

PERSONNEL DE TRANSPLANT QUÉBEC

Siège social, Montréal

Gestion

M. Louis Beaulieu**
Directeur général

D^r Michel Carrier*
Directeur général par intérim

M^{me} Caroline Bédard
*Conseillère cadre aux services
cliniques*

M^{me} Brigitte Junius*
*Chef du service
des communications et
des relations publiques*

M^{me} Marie-Ève Lalonde
*Conseillère à la qualité
et au soutien à l'agrément*

M^{me} Mariane Larivière*
*Chef du service de
la conformité et de la qualité*

M. Claude Parent*
Chef des services administratifs

M^{me} Louise Réhel*
Chef des services cliniques

M. Hugues Villeneuve*
*Chef du service
de l'enseignement et du
développement hospitalier*

*Coordonnateurs-conseillers
cliniques*

M. Francis Bellemare
M^{me} Maryanne Bourret
M. Martin Brouillette
M^{me} France-Élaine Brunelle**
M. Mathieu Caron
M. Anthony D'Amicantonio
M. Raffaele Forcione
M. Christel Jean-Philippe
M^{me} Josée Maurice
M^{me} Ariane Morissette
M^{me} Francine Ouimet**
M^{me} Joée Paquet
M^{me} Stéphanie Pelletier**
M^{me} Valérie Sauvageau
M^{me} Mélissa-Chessie Savoie
M^{me} Karine St-Pierre
M^{me} Nancy Therrien
M. Bernard Tremblay

*Infirmières de liaison
en don d'organes et de tissus*

M^{me} Shelley Cogland
M^{me} Danielle Grondines
M^{me} Marie-Josée Lavigne
M^{me} Catherine Lefebvre**

Agentes administratives

M^{me} Manon Lafleur
M^{me} Ngoc Tu Tieu

Techniciennes en administration

M^{me} Marlène Osorio
M^{me} Céline Richer

Technicienne en communication

M^{me} Catherine Lachance

Technicienne en informatique

M^{me} Natacha Philippe**

Bureau de Québec

Gestion

M. Sylvain Lavigne*
*Chef adjoint des services
cliniques et responsable
du bureau de Québec*

*Coordonnateurs-conseillers
cliniques*

M. Maxime Boucher
M^{me} Claire Duchaine
M^{me} Lily Duchesne
M^{me} Anne-Julie Dumont
M^{me} Anissa Gendron**
M^{me} Evelynne Laroche
M^{me} Line Simard

Agente administrative

M^{me} Jacynthe Gourde

* Membre du comité de gestion
** Absence temporaire

PRIX DE TRANSPLANT QUÉBEC

GRAND PRIX 2015

- **D^r Pierre Daloze**, chirurgien transplanteur au Centre hospitalier de l'Université de Montréal (CHUM) et pionnier de la transplantation au Québec

Le Grand Prix reconnaît la contribution remarquable d'un médecin, d'un professionnel de la santé ou des services sociaux ou d'un gestionnaire, qui s'investit ou s'est investi depuis au moins 10 ans, dans le don d'organes et la transplantation au Québec.

PRIX AMBASSADEUR 2015

- **M^{me} Sylvie Massia et M. René Tapp**, famille de donneur et bénévoles pour Transplant Québec et pour le projet éducatif *Chaîne de vie*

Le Prix Ambassadeur reconnaît l'engagement bénévole remarquable d'une personne à la promotion du don d'organes au Québec, depuis au moins sept ans.



Photo du haut : D^r Pierre Daloze, lauréat du Grand Prix, en compagnie de M^r René Dussault, président du conseil d'administration de Transplant Québec



Photo du bas : M^{me} Sylvie Massia et M. René Tapp, lauréats du Prix Ambassadeur

RECONNAISSANCE 2015

DES ANNÉES DE SERVICE DES MEMBRES DU PERSONNEL DE TRANSPLANT QUÉBEC

La reconnaissance institutionnelle s'inscrit dans le cadre plus large de la *Politique sur la reconnaissance* de l'organisation.

5 ANS DE SERVICE

- **M^{me} Evelyne Larochelle**, coordonnatrice-conseillère clinique
- **M^{me} Catherine Lefebvre**, infirmière de liaison

10 ANS DE SERVICE

- **M^{me} Stéphanie Pelletier**, coordonnatrice-conseillère clinique
- **M^{me} Lise Bourbonnais**, adjointe administrative au directeur général

15 ANS DE SERVICE

- **M^{me} Diane Gagnon**, coordonnatrice-conseillère clinique
- **M. Bernard Tremblay**, coordonnateur-conseiller clinique

Publication de
Transplant Québec

Coordination et rédaction

M^{me} Brigitte Junius, ARP
M^{me} Catherine Lachance

Statistiques

M. Alexandre Charneau (COSIOR)
M. Sylvain Lavigne

Correction d'épreuves

M^{me} Lise Bourbonnais
M^{me} Jacynthe Gourde

Conception graphique

Guénette + Delisle
design et communication

Photos

Couverture 1 et 2 : Agence QMI,
©iStockphoto.com, Véronique Lavoie,
Yves St-Jean, Centre hospitalier
universitaire de Sherbrooke
Couverture 3 : Centre hospitalier
de l'Université de Montréal,
Clément Allard

Dans cette publication, le féminin
et le masculin sont pris dans leur
sens générique et désignent aussi
bien les femmes que les hommes.

Dépôt légal

3^e trimestre 2016
Bibliothèque nationale du Québec
Bibliothèque nationale du Canada

Reproduction autorisée avec
mention de la source

CONSOLIDER RASSEMBLER PROJETER

HORIZON 2010-2016

MISSION

Avec pour finalité de sauver des vies ou d'améliorer l'état de santé des personnes qui ont besoin d'une transplantation, Transplant Québec, sur mandat du ministre de la Santé et des Services sociaux, coordonne le processus de don d'organes, assure l'équité d'attribution des organes, soutient l'amélioration des pratiques cliniques par la concertation et la mobilisation des partenaires, et fait la promotion du don d'organes dans la société.

VALEURS

Au cœur des interventions de Transplant Québec :

- qualité et sécurité
- transparence
- équité
- collaboration et concertation

VISION

- Exercer un leadership rassembleur par la concertation et la mobilisation des principaux acteurs ainsi que par le développement de l'expertise, pour permettre une réelle transformation du système de don et de transplantation d'organes.
- Contribuer activement à ce que le plus grand nombre possible de Québécois et de Québécoises en attente d'un organe puissent bénéficier d'une transplantation dans les plus courts délais possible.

TRANSPLANT QUÉBEC

SIÈGE SOCIAL

4100, rue Molson, bureau 200
Montréal (Québec) H1Y 3N1
Tél. : 1 855 373-1414
Téléc. : 514 286-0730

BUREAU DE QUÉBEC

1305, rue du Blizard, bureau 100
Québec (Québec) G2K 0A1
Tél. : 1 855 373-1414
Téléc. : 418 845-8561

www.transplantquebec.ca