

Au cœur du don

TRANSFORMER POUR MIEUX SERVIR LES PERSONNES EN ATTENTE D'UNE TRANSPLANTATION



Louis Beaulieu, directeur général, Québec-Transplant

La *Stratégie organisationnelle 2010-2014** de Québec-Transplant vise l'amélioration des performances en matière de don d'organes, en collaboration étroite avec l'ensemble des acteurs du système de don et de transplantation au Québec. La stratégie organisationnelle se déploie selon trois axes d'intervention :

1. **consolider** Québec-Transplant et son action de coordination du processus de don en vue de la transplantation;
2. **rassembler** les établissements et les autres partenaires dans un mouvement d'entraide vers des objectifs partagés par l'animation et la concertation du milieu;
3. **projeter** la contribution de Québec-Transplant au-delà de ses rôles de coordination et d'animation en vue de susciter une approche structurante pour l'ensemble du domaine.

À chacun des trois axes correspondent des objectifs stratégiques avec des indicateurs de résultats afin de pouvoir apprécier le degré d'atteinte des objectifs.

Le plan est ambitieux, certes, car il est à la hauteur des résultats que nous cherchons collectivement à atteindre pour les personnes en attente d'une transplantation. En effet, la consultation avec le milieu, qui s'est traduite par quelque 50 rencontres, a amené l'organisation à préciser sa mission en :

- rappelant que Québec-Transplant inscrit son action dans l'effort collectif de sauver des vies ou d'améliorer l'état de santé des personnes en besoin de greffes d'organes;
- poursuivant son action de coordination du processus de don d'organes;
- assurant l'équité dans l'attribution des organes;
- soutenant l'amélioration des pratiques cliniques en établissement;
- agissant comme catalyseur de l'effort collectif des acteurs du système, par la concertation et la mobilisation;
- faisant la promotion du don d'organes.

De plus, les valeurs entourant le don et la transplantation ont été revisitées et les valeurs propres à Québec-Transplant redéfinies ainsi : la qualité, l'équité et la transparence tout en misant sur la collaboration et la concertation comme moyens d'influence et d'action.

Le don d'organes (après le décès ou de son vivant) repose sur la générosité des donneurs et le partage de leur famille. Il suscite la reconnaissance des receveurs, du milieu de la santé et de la société valorisant ainsi la solidarité et l'altruisme comme des comportements sociaux exemplaires.



www.quebec-transplant.qc.ca
info@quebec-transplant.qc.ca

Produit par le service des communications

Rédactrice en chef
Brigitte Junius, ARP

Comité de rédaction
Jacynthe Gourde
Carole Lebeau, inf.
Ariane Morissette, inf.
Pascal Turbide, inf.

Collaborateurs
Jacynthe Gourde
Catherine Lachance
Mariane Larivière, inf.
Marie-Josée Lavigne, inf.
Carole Lebeau
Ariane Morissette
Louise Otis, inf.
Pascal Turbide

Infographie
Catherine Lachance

Révision linguistique
Jacynthe Gourde
Catherine Lachance

Le masculin ou le féminin, selon le cas, est utilisé indifféremment, dans le seul but d'alléger la lecture.

Les opinions exprimées dans cette publication, le cas échéant, n'engagent que leurs auteurs.

Dans ce numéro

Assurance qualité	3
Nouvelles médicales	4
Dossier : L'explication du décès neurologique	5
Communications	5
Sensibilisation	6
Reconnaissance	7
Brèves	8

Québec-Transplant

Siège social
4100, rue Molson, bureau 200
Montréal (Québec) H1Y 3N1
(514) 286-1414

Bureau de Québec
2700, rue Jean-Perrin, bureau 170
Québec (Québec) G2C 1S9
(418) 845-8145

Une personne décédée peut donner ses organes à huit personnes et faire bénéficier des dizaines d'autres de tissus.

La réalisation du plan exigera des investissements en ressources humaines et financières pour Québec-Transplant mais également et surtout pour les établissements de santé et de services sociaux qui sont au cœur du système de don et de transplantation. La clé de la réussite repose sur une mobilisation politique et sociale compte tenu des bénéfices considérables qu'engendre le don d'organes et de tissus.

Au cours des prochaines semaines, la Stratégie fera l'objet d'une large diffusion auprès des établissements de santé et d'enseignement, des ordres professionnels, des fondations et des associations de personnes en attente d'une greffe ainsi que des organisations de don d'organes au Canada et à l'étranger.

On pourra se procurer le document à la fin du mois de mars sur le site internet : www.quebec-transplant.qc.ca ou en faisant une demande à lbourbonnais@quebec-transplant.qc.ca.

*Adoptée par le conseil d'administration de Québec-Transplant, le 8 décembre 2009. Le comité de planification stratégique a été présidé par l'Honorable René Dussault, vice-président du conseil d'administration.

BILAN 2009

Grâce à la générosité des donateurs et de leur famille, il y a eu

138 donateurs

499 organes prélevés et transplantés chez **431** personnes

Chaque donneur en moyenne a aidé près de **4** personnes.

1 donneur d'organes peut sauver jusqu'à **8** vies et dans tous les cas, aider plusieurs personnes.

PLUSIEURS CONSENTEMENTS POUR UN SEUL DON.
UN SEUL CONSENTEMENT POUR PLUSIEURS DONNS.

CHAQUE CONSENTEMENT COMPTE.

Quelques faits

En plus des 138 donateurs effectifs, 26 autres donateurs n'ont pu se rendre au terme du processus de don, notamment pour des raisons médicales n'ayant pas permis de transplanter les organes.

Au 31 décembre 2009, 1 202 personnes étaient en attente d'une transplantation d'organes, une augmentation de 3,6 % par rapport à 2008. De ce nombre, les personnes en attente d'un rein composent plus de 75 % de celles inscrites sur la liste d'attente unique et leur nombre ne cesse d'augmenter, ce qui constitue un défi majeur pour notre société.

Bien que ces personnes puissent bénéficier d'un rein provenant d'un donneur en décès neurologique, d'un donneur après un décès cardiocirculatoire ou d'un donneur vivant, l'offre demeure largement insuffisante.

D'autres options

Au Québec, depuis avril 2007, plusieurs hôpitaux offrent l'opportunité à des familles de faire le don d'organes au nom de leur proche après un décès cardiocirculatoire (DDC), selon un protocole médical, dans le cadre d'un projet-pilote. L'évaluation du DDC est en cours et les résultats ainsi que les recommandations en découlant seront rendues publiques au printemps.

Malgré une diminution de 13 donateurs par rapport à l'année 2008, le Québec a atteint en 2009 une moyenne de plus de 3,6 organes transplantés par donneur après décès, ce qui le situe parmi les plus performants au pays et même en Amérique du Nord. Nous sommes particulièrement fiers de la collaboration soutenue des professionnels des centres hospitaliers en 2009. Le partage des meilleures pratiques cliniques a été un facteur déterminant dans la progression de l'offre d'organes disponibles pour la transplantation depuis les cinq dernières années, se traduisant par un accroissement de près de 15 % d'organes transplantés. Le processus menant au don d'organes est une course contre la montre, qui requiert une synergie entre tous les intervenants de cette chaîne de vie.

Le don vivant représente aussi un espoir pour les personnes en attente d'une transplantation. La coordination du don vivant ne fait pas partie du mandat actuel de Québec-Transplant mais l'organisme peut apporter une contribution utile, ce qu'il fait déjà en matière de sensibilisation sur l'importance du geste que constitue le don d'organes.

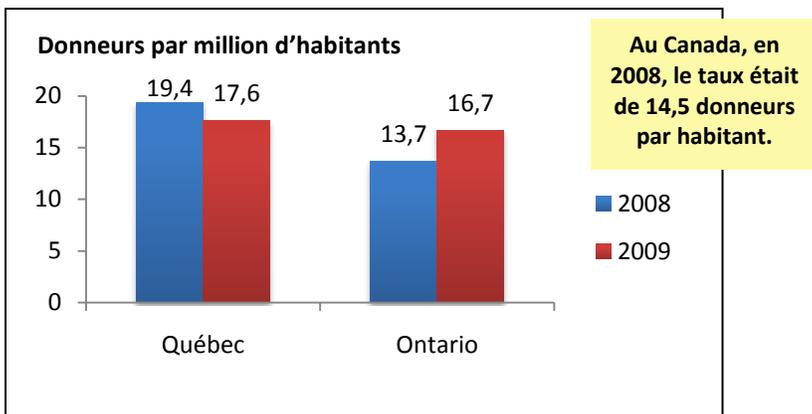
Vers l'avenir

Le Québec peut faire mieux afin que toujours plus de personnes puissent bénéficier d'une transplantation d'organes. L'expérience d'autres provinces ou pays est éloquent quant à l'amélioration des résultats obtenus à la suite de l'implantation de stratégies concertées entre tous les acteurs du système.

Au nombre des stratégies gagnantes pour accroître le nombre de dons et de transplantations et, par conséquent, diminuer le nombre de décès des patients en attente d'une transplantation d'organes, Québec-Transplant préconise :

- la diffusion des meilleures pratiques cliniques;
- l'appui financier aux hôpitaux pour le soutien de la pratique du don et de la transplantation d'organes;
- la consolidation et le développement de Québec-Transplant;
- les campagnes de sensibilisation ciblées, notamment auprès des jeunes et auprès des communautés culturelles.

Le Québec maintient son leadership depuis 10 ans pour ce qui est du nombre de donneurs d'organes après décès par million d'habitants



69 centres hospitaliers du Québec ont référé des donneurs potentiels à Québec-Transplant en 2009

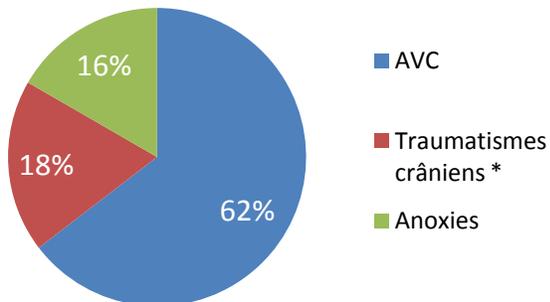
3,6 organes par donneur en 2009

- Donneurs DDN à **critères standards**¹ : 4,17 organes
- Donneurs DDN à **critères élargis**² : 3,02 organes
- Donneurs **DDC**¹ : 2,0 organes

¹ Critères standards = < 60 ans

² Critères élargis = > 60 ans et de 50 à 60 ans avec 2 des conditions suivantes : histoire HT, créatinine > 132 et cause de décès AVC (ischémie ou hémorragie)

Principales causes de décès des donneurs d'organes en 2009



* Plus de 60% accidents de véhicules routiers

- Âge moyen du donneur : **49 ans**
- Les **enfants** (0 à 18 ans) représentent 6,5% des donneurs en 2009.
- Âge moyen des personnes **transplantées** : 49 ans
- Âge moyen des personnes **en attente d'une transplantation** : 51 ans

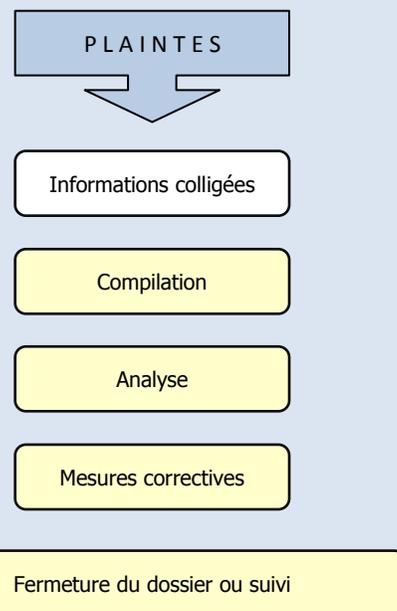
POLITIQUE DE TRAITEMENT DES PLAINTES

Mariane Larivière, conseillère à la surveillance et au contrôle de la qualité, Québec-Transplant

Dans le cadre de sa démarche globale de l'amélioration de la qualité, Québec-Transplant a mis en vigueur sa politique de traitement des plaintes, le 28 janvier dernier.

Les résultats attendus de cette politique sont la prestation d'une offre de service de qualité sur toute la ligne auprès de nos clientèles. D'ailleurs, comme pour les différents rapports d'assurance de la qualité interne ou externe présentés dans le précédent numéro *Au cœur du don*, les rapports issus de la gestion des plaintes permettront à l'organisation de repérer, d'analyser et de corriger ses erreurs, le cas échéant.

Une gestion attentive des plaintes permettra d'évaluer les pratiques de l'organisation qui vont à l'encontre d'une qualité de service. Les plaintes sont une source utile de renseignements dont l'objectif est d'améliorer de façon continue les services offerts.



Décès survenant durant l'attente d'une transplantation

En 2009, selon les données disponibles fournies par les centres hospitaliers, il y a eu 58 décès de personnes survenus pendant l'attente d'une transplantation, comparativement à 45 en 2008. De ces 58 décès, de 15 à 20 % ne sont pas reliés à l'attente d'une transplantation.

LE DON D'ORGANES APRÈS LE DÉCÈS CARDIOCIRCULATOIRE (DDC)

Services cliniques et Direction médicale de Québec-Transplant
par Carole Lebeau, chef adjointe des services cliniques et
Ariane Morissette, coordonnatrice-conseillère clinique

Le don d'organes après le décès cardiocirculatoire (DDC) existe depuis les débuts de la transplantation. Il y a 40 ans, les organes étaient prélevés dans ce contexte. Cette option avait été mise de côté à partir de 1968 avec l'apparition des appareils de survie et du concept de la mort cérébrale.

L'augmentation constante du nombre de personnes en attente d'un organe ainsi que l'évolution des pratiques médicales ont incité la relance de cette pratique. En effet, plus de 1 200 patients sont sur la liste d'attente au Québec et entre 40 et 60 personnes décèdent chaque année en attente d'un organe. Le DDC leur offre donc une opportunité supplémentaire d'être transplantés et permet aussi aux familles qui le désirent de faire un don malgré l'absence de décès neurologique.

À partir de 2003, des spécialistes ont commencé à étudier la possibilité d'un retour du DDC afin d'augmenter le nombre de dons au Québec. La Commission de l'éthique de la science et de la technologie a analysé la question et a formulé ses recommandations (www.ethique.gouv.qc.ca) sur le sujet.

Un projet-pilote a pris forme avec les représentants des centres en don et en transplantation et Québec-Transplant. Après avoir été accepté par le comité d'éthique et le comité médical avisier scientifique de Québec-Transplant, il a ensuite été entériné par le conseil d'administration de l'organisme et par le Collège des médecins du Québec.

Depuis juin 2006, ce protocole est en vigueur dans les centres hospitaliers suivants : le CHA - Hôpital de l'Enfant-Jésus, le Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke, le Centre universitaire de santé McGill et l'Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal. Bientôt, le CHUM emboîtera le pas.

L'option du DDC est à considérer lorsqu'on est en présence d'un patient ayant un diagnostic d'atteinte neurologique **sévère et irréversible**, sous respirateur et pour qui le retrait des traitements du maintien des fonctions vitales (TMFV) est envisagé. Si la famille souhaite faire le don, une évaluation plus poussée sera faite afin de s'assurer que le patient est un bon candidat pour ce type de don. On utilise pour ce faire l'échelle du Wisconsin qui est disponible sur le site de Québec-Transplant.

Les TMFV sont alors cessés, en présence de la famille si elle le désire, et le prélèvement se fait si le décès survient dans les 60 minutes.

Selon le protocole en vigueur, seuls les reins sont prélevés. Quand le projet-pilote aura été évalué, les poumons et le foie s'ajouteront aux organes pouvant être prélevés lors d'un DDC.

On compte jusqu'à maintenant 17 donneurs en DDC. Sur les 34 reins prélevés, 33 ont été transplantés, l'un n'ayant pu l'être en raison d'un problème technique. L'âge médian était de 48 ans avec un intervalle de 29-63 ans. Les causes principales de décès ont été les traumatismes ou l'anoxie. Dans 60 % des cas, les familles des donneurs ont été présentes au moment du retrait des TMFV et l'expérience s'est avérée positive autant pour les familles que pour les différents intervenants impliqués.

Pour plus d'information concernant le DDC, vous pouvez rejoindre le coordonnateur-conseiller clinique responsable de votre centre hospitalier.

SEMAINE NATIONALE DU DON D'ORGANES ET DE TISSUS 2010

Du 18 au 25 avril, des activités visant à informer et sensibiliser les professionnels de la santé ainsi que le public seront organisées dans le cadre de la **Semaine nationale du don d'organes et de tissus**.

Cette année, Québec-Transplant offrira gracieusement un court métrage portant sur le don d'organes. En créant un parallèle avec l'univers du hockey, trois médecins échangeront sur les questions de l'heure en don d'organes. Ce documentaire novateur, intitulé *Désavantage numérique*, s'adresse principalement aux professionnels de la santé et il pourra être diffusé dans tous les centres hospitaliers du Québec démontrant un intérêt pour l'activité. Il sera également possible de se brancher en visioconférence pour son visionnement qui sera suivi d'une période de questions animée par les médecins ayant participé au court métrage le mercredi 21 avril à 11 h et également à 12 h en direct de l'Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal et le jeudi 22 avril à 12 h en direct du CHA - Hôpital de l'Enfant-Jésus.

Pour plus d'information, communiquez avec Catherine Lachance clachance@quebec-transplant.qc.ca.



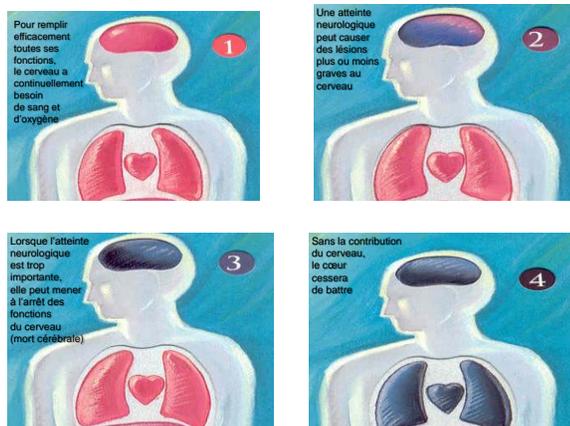
L'EXPLICATION DU DÉCÈS NEUROLOGIQUE : UN FACTEUR DÉTERMINANT

Comité familles, Québec-Transplant
par Louise Otis, coordonnatrice-conseillère clinique

Le concept de décès neurologique est une notion difficile à comprendre par la population en général et encore plus lorsqu'une famille se retrouve en situation de don d'organes. Cette compréhension est pourtant déterminante dans le processus pour permettre aux familles de bien comprendre la réalité.

Afin d'en faciliter l'explication et la compréhension, le comité familles a créé un guide de référence à leur intention intitulé *De la lésion cérébrale au décès neurologique*.

Ce dépliant, adapté aux besoins des familles qui sont confrontées à un deuil subit, explique avec des mots simples et des illustrations le processus des dommages irréversibles causés au cerveau.



Dans un tel contexte, il est essentiel d'expliquer :

- la relation étroite qui existe entre le cerveau sain et le maintien des fonctions vitales ; (la vie ; illustration 1)
- les causes les plus fréquentes de lésions neurologiques plus ou moins graves ; (AVC, hémorragie, traumatismes, etc. ; illustrations 2 et 3)
- le décès neurologique, qui signifie la mort du point de vue légal, ainsi que les examens qui seront effectués afin d'établir le diagnostic du décès. (Illustration 4)

Ce document peut être utilisé pour aider les professionnels de la santé confrontés à cette situation. La compréhension du décès neurologique est une étape essentielle pour que la famille puisse bien vivre le deuil.

Pour plus d'information, vous pouvez rejoindre un coordonnateur-conseiller clinique de Québec-Transplant à Montréal au (514) 286-1414 ou à Québec au (418) 845-8145 ou visiter le site www.quebec-transplant.qc.ca.

Références

Siminoff LA, Gordon N, Hewlett J, Arnold RM. *Factors Influencing Families' Consent for Donation of Solid Organs for Transplantation*, *Jama*, vol.286, no.1, July 4, 2001 : 71-77.

Sque M, Long T, Payne S. *Organ donation: key factors influencing families' decision-making*, *Transplant Proc.* 2005, Mar; 37 (2) : 543-546.

COMMUNICATIONS

CAMPAGNE SIGNEZDON.CA

Brigitte Junius, conseillère en communication, Québec-Transplant

Depuis la mi-février, des messages radio, télé et sur le web, tant en français qu'en anglais, encouragent les gens à réfléchir au don d'organes et à manifester leur décision en signant leur carte d'assurance maladie ou en inscrivant leur décision chez leur notaire. Le site www.signezdon.ca leur fournit toute l'information à ce sujet. Cette opération complète la campagne d'affichage déployée à l'automne 2009. Plusieurs diffuseurs ont décidé de donner un coup de pouce gracieusement, sous réserve des disponibilités de temps d'antenne, de même que les artistes qui ont prêté de nouveau leur voix pour les messages radio et télévisés.

Par ailleurs, un sondage mené auprès de 952 répondants de la région de Montréal, âgés de 18 à 64 ans, sur l'impact de la campagne Signez don de l'automne 2009, fait ressortir que :

- ➔ **Les abribus sont le support d'affichage le plus vu** (37 % des répondants), suivi par les panneaux autoroutiers (24 %), les écrans du métro (13 %) et enfin le réseau d'affichage intérieur (11%)

➔ **L'impact de la campagne en a été un de « maintien » des tendances** pour les différentes variables sondées, à l'exception d'une qui a été significativement supérieure en 2009, soit celle de l'association du ruban vert au don d'organes :

- 48 % des répondants ayant vu une ou plusieurs des publicités de QT ont associé spontanément le ruban vert au don d'organes alors que sur l'ensemble des répondants au sondage, 22 % associent le ruban vert au don d'organes contre 33 % à l'environnement.
- 55 % de tous les répondants favorables au don d'organes disent avoir pris des mesures pour faire connaître leur volonté de faire don de leurs organes contre 51 % en août 2008.

Ces résultats nous indiquent qu'il faut maintenir la cadence en parlant du don d'organes le plus souvent possible, dans des tribunes variées et que la campagne de publicité contribue à maintenir la progression des intentions.

SENSIBILISATION

LE DRAPEAU DU RUBAN VERT AU SOMMET DU KILIMANDJARO

Catherine Lachance, technicienne en communication

En décembre dernier, la Fondation des maladies du cœur du Québec participait à une troisième ascension du Kilimandjaro* en Tanzanie avec une équipe composée d'une dizaine de personnes ayant en commun le désir de soutenir la cause des maladies du cœur et des AVC. Parmi ces participants, M. Norman Grenier montait non seulement au profit des maladies du cœur, mais aussi pour son frère en attente d'une double greffe pulmonaire. M. Grenier a ainsi souligné son passage au sommet en y déployant le drapeau du ruban vert. Pour Norman Grenier, être en manque d'oxygène avancé de façon permanente était une situation difficile à imaginer. Pendant l'ascension, il a très souvent pensé à son frère qui vit cette réalité tous les jours. Vivre cette expérience a été pour lui une prise de conscience palpable de la valeur de sa santé et du bon fonctionnement du cœur et des poumons. Voilà donc un beau geste empreint de solidarité envers les personnes en attente d'une greffe d'organes.

Pour en savoir davantage sur cette expérience, visitez le site web www.lesexploitsducoeur.ca.



MM. Norman Grenier et Yanik Berger au sommet du Kilimandjaro. Ils portent également un bracelet blanc avec la mention « Don't give up! / N'abandonnez jamais ».

* Le Kilimandjaro culmine à 5 895 mètres.

LA SENSIBILISATION DES ADOLESCENTS

Marie-Josée Lavigne et Pascal Turbide, infirmière et infirmier de liaison, Québec-Transplant



Photo : Mme Marie-Josée Lavigne

M. Pascal Turbide en compagnie de Mme Véronique Ferland, venue faire un témoignage lors de la présentation à un groupe d'élèves du Collège Saint-Hilaire.

Le 10 décembre dernier avait lieu une activité de sensibilisation au Collège Saint-Hilaire auprès de jeunes de 13 et 14 ans. Nous voulions démystifier le don d'organes et susciter des réactions et des discussions entre amis et en famille.

Les étudiants avaient lu le roman « Au sud du Rio Grande » d'Annie Vintze, qui traite de la commercialisation des organes au Mexique et l'enseignante désirait faire un lien entre la réalité et la fiction. Au cours des deux présentations, nous avons tenté de sensibiliser les étudiants à la cause notamment par le biais de la vidéo « Donner la vie » et par le témoignage émouvant de Véronique Ferland, greffée pulmonaire.

Tout au long de cette activité, nous avons observé des sourires, des larmes, des inconforts, mais surtout un très grand intérêt pour en apprendre davantage sur le don d'organes et de tissus. D'ailleurs, à l'issue de la rencontre, plusieurs nous ont dit vouloir signer leur carte et en faire un sujet de discussion à la maison.

En guise de remerciement, nous avons reçu des cartes faites par les jeunes, témoignant de leur appréciation de l'activité et leur vision favorable quant au don d'organes. Ce fut une rencontre enrichissante et stimulante que nous souhaitons répéter.

RECONNAISSANCE

SOIRÉE DE RECONNAISSANCE HÉMA-QUÉBEC

Jacynthe Gourde, adjointe administrative

Le 26 septembre dernier, à l'Hôtel Delta de Québec, s'est déroulé la soirée reconnaissance organisée par Héma-Québec pour rendre hommage aux donneurs de cellules souches ainsi qu'au personnel des centres hospitaliers qui collabore à rendre le don de tissus humains possible. Des receveurs de cellules souches et une greffée de la cornée ont témoigné de leur expérience et de leur reconnaissance envers les familles des donneurs et ont remercié le personnel médical et infirmier présent à la soirée pour leur indispensable collaboration. Québec-Transplant était invité à titre de partenaire dans le processus de don d'organes et de tissus et une mention spéciale a été faite pour souligner cette fructueuse coopération.

RECONNAISSANCE DES 50 ANS DE SERVICE DE MME ANDRÉE COULOMBE

Carole Lebeau, chef adjointe des services cliniques



Photo : Mme Élise Guimont

Mme Lyne Pelletier a remis sa médaille d'or des Jeux canadiens des greffés à Mme Andrée Coulombe pour son engagement dans la cause du don d'organes et de tissus.

Le 1^{er} décembre dernier, à l'issue d'une formation régionale sur les dons d'organes et de tissus, Québec-Transplant a souligné l'engagement de madame Andrée Coulombe, infirmière-chef des soins intensifs de l'Hôtel-Dieu de Québec du CHUQ. Madame Coulombe a toujours soutenu la cause du don d'organes dans son milieu de travail mais aussi auprès de la communauté professionnelle comme présidente du Regroupement des infirmières et infirmiers de soins intensifs du Québec.

À cette occasion, une greffée hépatique, madame Lyne Pelletier, lui remettait sa médaille d'or obtenue lors de Jeux canadiens des greffés. Cette dernière fêtait les 10 ans de sa deuxième vie et souhaitait faire un geste significatif afin de remercier ceux et celles qui lui ont permis de réaliser ses rêves.



Photo : M. Marc Couture

De gauche à droite : M. Sylvain Lavigne, coordonnateur-conseiller clinique, Mme Line Simard, coordonnatrice-conseillère clinique, Québec-Transplant ; Dr Marc Germain, vice-président aux tissus humains, Héma-Québec ; Mme Claire Duchaine, coordonnatrice-conseillère clinique, Québec-Transplant ; M. Gilles Beaupré, chef de service à la référence des donneurs, Héma-Québec ; Mme Louise Godin, greffée d'une cornée ; Mme Carole Lebeau, chef adjointe des services cliniques, Québec-Transplant ; Mmes Lily Duchesne et Anissa Gendron, coordonnatrices-conseillères cliniques, Québec-Transplant ; Dre Françoise Décary, présidente et chef de la direction, Héma-Québec.

ÉVÉNEMENTS À VENIR

Semaine nationale du don d'organes et de tissus
18 au 25 avril 2010

Relais Pose un geste – Marche et course à relais à Sherbrooke
25 avril 2010 www.poseungeste.com

Dîner encan œuvres d'art de la Fondation Lina Cyr au profit de la Maison des greffés du Québec
28 avril 2010 www.maisondesgreffes.com

Randonnée Hydro-Québec – Tour du Lac Saint-Jean à vélo
25 au 27 juin 2010 www.liberteavelo.ca

Jeux canadiens des greffés - Québec
9 au 14 août 2010 www.jeuxcanadiensdesgreffes.ca

FONDS DE LA RECHERCHE EN SANTÉ DU QUÉBEC

Le 20 janvier dernier, le directeur général de Québec-Transplant, M. Louis Beaulieu a été nommé membre du conseil d'administration du Fonds de la recherche en santé du Québec (FRSQ) par le Conseil des ministres.

Le FRSQ est un organisme subventionnaire à but non lucratif qui relève du ministre du Développement économique, de l'Innovation et de l'Exportation. Il met en œuvre les stratégies gouvernementales en matière de recherche en santé humaine telles que définies par la *Stratégie québécoise de la recherche et de l'innovation*.

RELAIS POSE UN GESTE

Le 25 avril prochain, environ 200 personnes participeront à la 2^e édition du relais pour la sensibilisation au don d'organes et de tissus autour du lac des Nations, à Sherbrooke. Pendant une durée symbolique de quatre heures, durée moyenne d'une greffe du cœur, les équipes courront et s'échangeront un bracelet vert, couleur associée au don d'organes et de tissus. Cet événement, organisé par Pose un geste, permettra de réaliser la principale mission de l'organisme qui est la sensibilisation du public. Des greffés seront sur place et feront des témoignages tout au long de la journée. Partenaires, bénévoles et animateurs seront également de la partie. Pour plus d'information ou pour vous inscrire au relais, visitez le site www.poseungeste.com.

LE FLAMBEAU DE LA VIE POUR LE DON D'ORGANES À MONTRÉAL

Le 21 décembre dernier, le Flambeau de la vie pour le don d'organes était accueilli à l'hôtel de ville de Montréal. Parti d'Alaska le 24 octobre 2009, le Flambeau de la vie traversera au cours des deux prochaines années 36 pays à travers le continent américain dans le cadre de la campagne « SOS the Americas » qui a pour but de sensibiliser la population à l'importance du don d'organes et de tissus. Pour plus d'information, visitez www.sostheamericas.com (en anglais seulement).

Les organisateurs de la tournée du Flambeau de la vie sont à la recherche de bénévoles pour conduire l'ambulance « Truck of Life » à travers l'Amérique. Pour connaître le parcours et communiquer avec le responsable, visitez le site suivant : www.stepbystep.ca.

LES JEUX CANADIENS DES GREFFÉS 2010

La cinquième édition des Jeux canadiens des greffés 2010 aura lieu du 9 au 14 août 2010 à Québec. Environ 400 personnes, âgées entre 5 et 90 ans et ayant bénéficié d'un don d'organes devraient participer à différentes compétitions en athlétisme, badminton, golf, natation, tennis et plusieurs autres disciplines.



Les Jeux canadiens des greffés sont une occasion exceptionnelle de sensibiliser la population au don d'organes. Les athlètes greffés qui participent aux Jeux démontrent également qu'à la suite d'une greffe, tout demeure possible. Ils y participent non seulement par plaisir, mais aussi pour exprimer leur reconnaissance envers les familles des donneurs.

L'Association canadienne des greffés et MC2 Expérience stratégique, organisateur de l'événement, invitent cordialement la population à s'impliquer dans la réalisation des Jeux canadiens des greffés 2010, que ce soit comme bénévole ou en tant que partenaire financier.

Pour plus d'information, consultez le site officiel des Jeux : www.jeuxcanadiensdesgreffes.ca.



Mlle Zoé Bernard, jeune greffée du cœur, porte le flambeau, en compagnie de ses parents, Catherine et Marco Bernard, et de Mme Katia Habra qui a couru avec le Flambeau pour Zoé en 2007.

Photo : M. George Marcello