

**Rapport annuel
2020-2021**



Investis pour l'avenir du don d'organes

Regard sur l'année

Fin mars

Début de la pandémie COVID-19

Réorganisation des activités en profondeur

Avril – Mai

Creux historique en don d'organes

Observation du plus bas taux de références et de donneurs des cinq dernières années

19 au 25 avril

Semaine nationale du don d'organes et de tissus (SNDOT)



17 octobre

Journée mondiale du don d'organes et de la greffe
Transplant Québec dévoile la signature marquant son 50^e anniversaire

Avril

Mai

Juillet

Août

Octobre

2008

Début de la participation citoyenne avec les villes et municipalités

1968

1^{er} don d'organes après décès neurologique, la 1^{ère} transplantation cardiaque au Canada

1970

Fondation de Métro-Transplantation, qui deviendra Québec-Transplant (1991), puis Transplant Québec (2011)



TRANSPLANT QUÉBEC

Ensemble pour le don d'organes, pour la vie depuis **50 ans**

2017

1^{er} don d'organes après la mise en place de la Loi sur l'aide médicale à mourir (AMM)



2015

Déploiement de 10 médecins spécialistes coordonnateurs en don et en transplantation d'organes et de tissus

2018

1^{ère} greffe du visage





Grand Prix 2020
Dr Jean-François Lizé,
chef du Service des soins
intensifs du CHUM¹

**Lancement
des travaux pour
un 1^{er} Forum
international**
Transplant Québec
tiendra son tout pre-
mier Forum législatif
et politique interna-
tional sur le don et
la transplantation les
14 et 15 octobre 2021

Initiation des rencontres
avec les partis politiques
pour présenter les
résultats de l'étude sur
les moyens normatifs
d'optimisation et pistes
de solution



**Développement du microsite
« 50ans.transplantquebec.ca »**
pour souligner les
ambassadeurs et avancées
des 50 dernières années

31 mars

- **3 424 454** inscriptions²
au registre de la Régie
de l'assurance maladie
du Québec (RAMQ)
- **2 135 786** inscriptions
au registre de la
Chambre des notaires
du Québec (CNQ) –
85 % sont des
consentements

¹ Le *Grand Prix* reconnaît la contribution remarquable d'un professionnel de la santé ou d'un gestionnaire qui s'est investi depuis au moins dix ans dans le don d'organes et la transplantation au Québec.

² L'inscription dans un des registres constitue la meilleure manière de confirmer son consentement, tout comme l'importance d'en parler avec ses proches. Cette inscription est durable dans le temps, n'a pas besoin d'être renouvelée et est accessible au moment opportun par le personnel autorisé. Une même personne peut être inscrite dans les deux registres.

Bilan statistique 2020

- **675** références pour don d'organes, un ralentissement de près de 20 % attribuable à la première vague de la pandémie
- **143** donneurs décédés
- **42** dons vivants
- **432** personnes transplantées
- **802** personnes sur la liste d'attente

Décembre

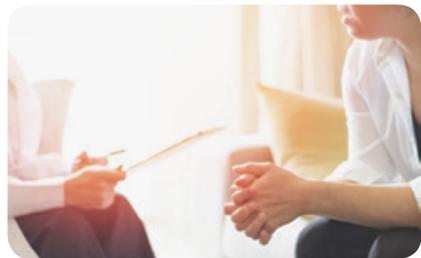
Janvier

Février

Mars

1992
Obtention du mandat de gestion de la liste d'attente

1987
Création du transport d'organes d'urgence par l'Association canadienne des dons d'organes et de tissus (ACDO)



2001
1^{ère} présence de personnel dédié en don d'organes et de tissus dans les centres hospitaliers - Projet pilote d'infirmières-ressources

Sommaire

- 2 Entretien avec le président du conseil d'administration et le directeur général
- 4 Comités du conseil d'administration
Plaintes
- 5 2020-2021
Réalizations de l'An 5 du *Plan d'action 2016-2021 pour Transplant Québec et pour le don d'organes au Québec*
- 14 Partenaires
- 15 Rayonnement
- 16 Statistiques 2020
- 18 Rapport de l'auditeur indépendant sur les états financiers résumés
- 19 États financiers
- 20 L'équipe

Entretien

avec le président du conseil d'administration
et le directeur général



MM. Louis Beaulieu, directeur général, secrétaire et trésorier de Transplant Québec, et Jean Gravel, président du conseil d'administration de Transplant Québec

QUELS SONT LES MOTS QUE VOUS INSPIRE LA DERNIÈRE ANNÉE?

Sécurité, courage, résilience, coopération, dépassement.

QUEL A ÉTÉ VOTRE PLUS GRAND DÉFI?

Depuis le début de la pandémie de COVID-19, les activités en don et en transplantation ont été mises - et demeurent - sous haute tension. Il a fallu procéder à de nombreux ajustements tant du côté de Transplant Québec qu'au sein du réseau de la santé. Notre action s'est appuyée sur deux grandes priorités : préserver la santé de notre personnel et maintenir la disponibilité de nos effectifs dans l'ensemble des établissements du Québec pour assurer nos activités. Nos processus ont aussi dû être adaptés, en veillant comme toujours au respect des plus hautes normes de sécurité pour les patients à transplanter.

Nos collaborations se sont par ailleurs accentuées avec le ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS) et nos différents comités, lesquels ont été plus que jamais sollicités.

Malgré les circonstances particulièrement difficiles, la grande majorité des hôpitaux ont continué de référer des donneurs à Transplant Québec et poursuivi les activités en don et en transplantation.

QUEL A ÉTÉ L'IMPACT SUR LA RÉALISATION DU DON?

2

La pandémie a malheureusement ralenti l'activité de près de 20 % en 2020, une année qui avait pourtant fort bien débuté. Nous avons observé un creux historique lors de la première vague de la pandémie, notamment au plan du nombre de références et de donneurs. Notre bilan statistique de 2020 démontre aussi une augmentation du temps d'attente moyen avant la greffe. Heureusement, le nombre de décès n'a pas été plus élevé qu'en 2019. Bien que les activités n'aient jamais cessé et qu'elles tendent vers les niveaux habituels, les résultats au 31 mars 2021 demeurent insuffisants à nos yeux.

ET SUR LES FAMILLES DE DONNEURS?

Il faut dire que le contexte a été particulièrement exigeant pour les familles qui ont contribué au don. Les délais ont été plus longs et les processus plus complexes compte tenu des contraintes liées à la pandémie. Dans la dernière année, c'est une famille sur cinq qui s'est opposée au don d'organes malgré le consentement écrit de leur proche décédé. Le taux de refus des familles demeure encore élevé et a un impact considérable sur le don. Il importe donc de mieux accompagner les familles en situation de crise, qui ont aussi besoin de soins, pour qu'elles soient en mesure de contribuer à la réalisation du don.

QUELS SONT LES PRINCIPAUX ENJEUX ACTUELLEMENT?

Au-delà des effets de la pandémie, la tendance des dernières années indique que la situation du don et de la transplantation a atteint un plateau au Québec en dépit des efforts déployés et des progrès observés. L'actuel cadre légal et normatif ne facilite pas les choses puisqu'il n'est pas adapté à la réalité.

En conséquence, des donneurs potentiels ne sont malheureusement pas identifiés, ni référés à Transplant Québec et des organes sains sont perdus par manque de procédures claires dans tous les hôpitaux ou parce que l'approche auprès des familles n'est pas toujours réalisée selon les pratiques exemplaires. La circulation de données accessibles et toujours plus fiables en temps réel demeure aussi un frein à la performance du système.

La présence de ressources dédiées, tels les médecins spécialistes coordonnateurs en don et en transplantation d'organes et de tissus, est essentielle. Une collaboration rapide entre l'équipe de soins et Transplant Québec permet un meilleur taux de consentement des familles et une augmentation du nombre d'organes par donneur tout en contribuant à un accompagnement optimal pour les familles.

DE QUOI LE DON D'ORGANES ET TRANSPLANT QUÉBEC ONT-ILS BESOIN ?

Au 31 mars 2021, le Québec espère toujours le déploiement des 22 nouveaux médecins spécialistes coordonnateurs annoncé à l'automne 2019. Nous devons pouvoir compter sur des collaborateurs médicaux dédiés au don d'organes dans chacun des établissements de santé au Québec à l'instar des états performants tel l'Espagne, et plus près de nous en Ontario.

Une clarification du cadre légal et normatif est requise. L'adoption d'une loi spécifique et complète qui viendrait préciser les dimensions médicales, éthiques et organisationnelles liées au don est nécessaire à l'amélioration des résultats. À titre d'exemple, un système de reddition de compte obligatoire d'identification et de référence de donneurs potentiels contribuerait grandement à la solution et devrait être mis en place rapidement dans les hôpitaux.

COMMENT VOYEZ-VOUS LA SUITE DES CHOSSES ?

La prochaine année sera notamment marquée par la tenue de notre 1^{er} *Forum législatif et politique international sur le don et la transplantation* les 14 et 15 octobre 2021, ce qui clôturera le volet scientifique du 50^e anniversaire de Transplant Québec.

Nous relancerons les activités en développement hospitalier auprès des professionnels de la santé, en vue de mieux accompagner les familles et d'augmenter le nombre de donneurs. Nous moderniserons d'ailleurs les arrimages avec les services cliniques et de l'enseignement et du développement hospitalier pour une plus grande intégration des activités. Nous sommes bien entendu prêts à soutenir le déploiement des nouveaux médecins spécialistes coordonnateurs sur la base du plan que nous avons proposé au MSSS à l'été 2020.

Nous poursuivrons les travaux pour faire évoluer et moderniser notre *Système d'information en don d'organes* (SIDO) afin d'améliorer la gestion du patient en attente et l'attribution des organes. Nous continuerons de poser les actions requises pour améliorer l'interopérabilité avec le *Registre canadien pour la transplantation* (RCT) et nos autres partenaires canadiens.

Nous allons également poursuivre nos efforts de sensibilisation et d'éducation auprès de la population en soutien à la réalisation du don d'organes. Enfin, un nouveau plan stratégique sera développé puisque nous arrivons à la fin de notre plan actuel.

QU'AIMERIEZ-VOUS DIRE À VOS COLLABORATEURS ET À LA COMMUNAUTÉ ?

Nous tenons à témoigner de notre profonde gratitude aux familles qui ont contribué à la réalisation du don d'organes dans un contexte hors du commun. Un grand merci également aux citoyens qui ont fait connaître leur volonté d'être donneur, pour plus de 5,5 millions d'inscriptions au total dans les registres.

Nous remercions les médecins, les infirmières, les professionnels et les gestionnaires des hôpitaux qui ont su persévérer dans la réalisation du don d'organes et des transplantations. Nous sommes reconnaissants envers nos bénévoles et nombreux partenaires pour leur dévouement.

Nous soulignons l'engagement des membres du conseil d'administration et des comités, sans oublier notre personnel qui a fait montre d'un professionnalisme remarquable dans les circonstances. Nous tenons finalement à remercier madame Marie-Josée Simard qui a agi à titre de directrice générale par interim au cours de l'exercice.

ET EN TERMINANT, QUE SOUHAITEZ-VOUS POUR VOS 50 ANS ?

En 1958, le Québec connaissait sa première transplantation d'organe, une première dans le Commonwealth, suivie de plusieurs autres, dont plus récemment la première transplantation faciale. Nous avons depuis contribué à l'évolution du don d'organes, à repousser les limites de la science, à innover et, bien entendu, à sauver des milliers de vies. Nous sommes heureux de pouvoir nous appuyer sur plus de 50 années de travail assidu pour bâtir dès maintenant le futur du don.

Il y a lieu de réfléchir à la façon dont nous voulons le don d'organes au Québec et d'engager une conversation sur les différentes avenues possibles pour améliorer les pratiques, l'organisation du système et l'éducation des professionnels et de la population au don d'organes.

Se pencher collectivement sur ces questions fait partie de la solution. C'est nous donner les moyens, ensemble, pour que le Québec soit chef de file en don d'organes pour sauver plus de vies. Voilà notre souhait le plus cher.

Comités

du conseil d'administration

- Le **comité d'éthique** s'est réuni à huit reprises pour traiter plusieurs sujets, dont :
 - la mise en pratique des recommandations relatives au don d'organes en contexte d'aide médicale à mourir (AMM) et la notion de conflit d'intérêt potentiel du second médecin qui constate le décès dans le cadre de l'AMM avant le don d'organes.
 - la question de l'anonymat, de la confidentialité et du contact direct entre receveurs et familles de donneurs, notamment dans le cadre des échanges de lettres.
- Le **comité consultatif médical scientifique** s'est réuni à huit reprises, ce qui est exceptionnel par rapport aux années précédentes. En raison du contexte pandémique, l'essentiel des travaux a donc entre autres porté sur ce sujet. Des réunions d'urgence ont eu lieu en raison de la situation sanitaire liée à la COVID-19 et du délestage des activités, particulièrement chirurgicales.
- Le **comité de finances et de vérification** a tenu quatre réunions. Dans le cadre de son mandat, le comité a examiné les états financiers audités de l'exercice 2019-2020 ainsi que le budget révisé 2020-2021. Il a formulé des recommandations au conseil d'administration.

Plaintes

Au cours de l'exercice 2020-2021, deux plaintes ont été reçues et examinées. L'une des plaintes concerne un membre de la famille d'une personne en attente qui conteste le refus d'une demande de dérogation pour son conjoint. Cette plainte a fait l'objet de recommandations en termes de diffusion d'informations aux parties concernées en ce qui a trait aux responsabilités réelles de Transplant Québec. La deuxième plainte concerne un membre de la famille d'un donneur d'organes qui remet en question la non-utilisation d'organes consentis par son conjoint à des fins de transplantation. Cette plainte était toujours en traitement au 31 mars 2021.

Au cours de l'exercice, le dossier de la plainte de l'exercice précédent (2019-2020) qui n'avait pas été complété a été fermé.

Formation • Organisation • Éducation

1

Objectifs généraux

Développer une réelle culture du don d'organes dans les établissements

Organiser les services, programmes en don d'organes dans les hôpitaux, objectifs de résultats et reddition de comptes

Degré d'avancement 2016-2021¹



Potentiel de progrès 2021-2022



¹ Dans les degrés d'avancement, l'écart entre les pourcentages, le cas échéant, indique que parmi les objectifs liés à cette orientation stratégique, certains présentent un degré d'avancement plus ou moins élevé.

Réalisations du 1^{er} avril 2020 au 31 mars 2021

- Communications fréquentes et adaptées au contexte pandémique auprès des :
 - présidents-directeurs généraux et directeurs des services professionnels (DSP) des établissements;
 - comités de don d'organes;
 - équipes cliniques;
 - partenaires.
- Maintien des comités de don d'organes et de tissus par visioconférence – soutien adapté aux besoins des 27 comités existants dans 23 établissements.
- Révision en cours du *Cadre d'organisation de services en don d'organes et en don de tissus* pour les hôpitaux et poursuite des travaux pour la schématisation des relations et des acteurs du système selon les responsabilités.
- Communications régulières de suivis, mises à jour et partage d'informations avec les médecins spécialistes coordonnateurs en don et en transplantation d'organes et de tissus.
- Nombreuses interventions avec le MSSS pour l'adaptation des services dans le contexte pandémique, en plus des mandats en cours.
- Amorce de discussion avec le MSSS et un établissement en cours pour développer un programme type de don d'organes pour les établissements (identification et prélèvement).

La pandémie comme révélateur de la culture du don d'organes dans les hôpitaux

Au-delà d'avoir affecté la réalisation du don d'organes au cours de l'exercice 2020-2021, la pandémie a permis de mettre en lumière la présence de plus en plus forte de la culture du don d'organes dans les hôpitaux du Québec. L'engagement des médecins, des professionnels de la santé, des gestionnaires et d'autres acteurs a été au rendez-vous malgré les fortes contraintes liées au contexte, tout particulièrement dans les unités de soins critiques. Bien que le travail soit loin d'être complété, les synergies développées de longue date sur le terrain pour soutenir la réalisation du don et des transplantations portent leurs fruits et méritent d'être poursuivies.



2

Objectifs généraux

Accroître les activités en développement hospitalier, en enseignement et en formation des professionnels dans le but d'augmenter le nombre de donneurs et d'organes par donneur ainsi que le soutien des familles par une amélioration des interventions basées sur les pratiques exemplaires

Améliorer la formation initiale des médecins, infirmières et inhalothérapeutes, en priorité ceux des soins critiques

Degré d'avancement 2016-2021



Potentiel de progrès 2021-2022



Réalisations du 1^{er} avril 2020 au 31 mars 2021

- Poursuite de la diffusion de la formation en ligne sur la *Procédure type pour le don d'organes*, disponible sur les sites Web de la Fédération des médecins spécialistes du Québec (FMSQ) et autres organisations professionnelles – 3 671 participants depuis son lancement le 1^{er} mars 2018.
- 117 activités de formation en centres hospitaliers tant en présence qu'en virtuel – 1 108 professionnels rejoints; 40 activités ont dû être annulées en raison de la pandémie.
- Mise à jour du livret de la *Procédure type pour le don d'organes*.
- Accompagnement des médecins spécialistes coordonnateurs en don d'organes et du personnel dans la mise en œuvre de leur plan d'action – 6 réunions.
- Modification de la procédure ayant trait à la collecte et à l'analyse des *Indicateurs de qualité en don d'organes* (IQDO).
- Poursuite des travaux en lien avec l'élaboration d'une stratégie pour améliorer la production des IQDO.
- Mise en place du nouveau *Rapport de situation sur le don d'organes pour le directeur des services professionnels et le comité de don* comme outil d'appui à la performance.
- Révision de la formation famille sur l'annonce d'une mauvaise nouvelle/offre du don d'organes et accompagnement famille – près de 20 professionnels rejoints, 2 parcours développés :
 - professionnels de la santé (1 journée);
 - personnel dédié au don d'organes (2 journées).
- Poursuite des travaux en vue d'améliorer le processus de consentement lors de la réalisation du don et du soutien aux familles de donneur.
- Révision du mode de reconnaissance des familles et proches de donneurs d'organes et de tissus en collaboration avec Héma-Québec.

Des rapports de performance améliorés pour les établissements

La mise à jour du *Rapport de situation sur le don d'organes pour le directeur des services professionnels et le comité de don des établissements de santé* permet dorénavant de rendre compte plus efficacement et plus rapidement des performances en don d'organes actuelles par rapport à celles des années antérieures. Plus dynamique et visuel, il facilite l'analyse et présente un plan d'action personnalisé, qui pourra être accepté par les membres de chaque comité de don. Les objectifs sont d'améliorer le processus ainsi que les résultats en don d'organes dans chaque établissement tout en permettant de faciliter la communication et les actions avec Transplant Québec.

- Déploiement d'un carnet de réunions statutaires avec les gestionnaires du réseau de la santé responsables du personnel dédié en centre hospitalier.
- Soutien offert à différents établissements lors du délestage de personnel dans le contexte pandémique.
- Finalisation de la révision du mandat du comité famille.
- Révision du mandat du comité formation pour mieux répondre aux besoins des professionnels.
- Révision des guides de maintien du donneur de Transplant Québec.
- Préparation de conférences-midi en vue de la SNDOT 2021.



3

Objectif général

Assurer la coordination du don d'organes d'un nombre accru de donneurs sur tout le territoire québécois : identification, référence, approche auprès des familles, maintien du donneur, attribution, prélèvement, distribution, suivi post-don et présence dans les établissements

Degré d'avancement 2016-2021



Potentiel de progrès 2021-2022



Réalisations du 1^{er} avril 2020 au 31 mars 2021

- En 2020, 193 donneurs traités : 143 donneurs utilisés et 50 donneurs annulés. Les prélèvements ont eu lieu dans 15 hôpitaux, dont 7 ne sont pas un centre préleveur désigné. 34 dons après décès circulatoire (DDC) ont été réalisés. 29 offres de l'extérieur du Québec ont été acceptées.
- Diminution du nombre de références de près de 20 % entre 2019 et 2020.
- Ajustements multiples en temps réel des protocoles et procédures en fonction de la réalité de chaque établissement dans un contexte où la complexité des activités s'est accrue en raison de la pandémie.
- Transfert d'une importante partie des activités cliniques en gestion à distance.
- Intégration de nouveaux modules au progiciel *iTransplant* pour maximiser la gestion de l'activité clinique par un traitement optimisé du dossier donneur, particulièrement pour le suivi avec les familles et les partenaires.
- Poursuite des travaux de réflexion quant au modèle en coordination, en enseignement et en développement hospitalier pour une plus grande intégration des activités.
- Planification de la main-d'œuvre sur une base continue.
- Poursuite des discussions avec le MSSS au regard des besoins en ressources humaines et financières pour Transplant Québec.
- Poursuite du mandat du comité pour les libellés des titres d'emploi ayant permis la reclassification de postes du personnel administratif.

Ralentissement de près de 20 % de l'activité clinique

Une baisse de l'ordre de 20 % a été enregistrée au chapitre du nombre de références (18 %), de donneurs utilisés (20 %) et de personnes transplantées (20 %). Cette diminution est majoritairement attribuable à l'impact de la première vague de la pandémie de la mi-mars à la mi-mai 2020, là où les références ont significativement chuté, marquant ainsi un creux historique en don d'organes. Une série d'ajustements a été réalisée de manière proactive, tout particulièrement au plan de la gestion de ressources humaines et des processus, pour assurer le plus haut niveau de sécurité pour la transplantation d'organes. Le maintien des opérations s'est fait sans bris de service ou d'événement majeur, au plus grand bénéfice des personnes en attente et des familles de donneurs.

- Tenue de réunions du comité paritaire santé et sécurité et mise en place de plusieurs actions, particulièrement quant à la santé psychologique et à l'ergonomie des postes de travail dans un contexte de télétravail.
- Discussions, sur une base continue, avec les employés sur des améliorations potentielles.
- Rencontres et formations, notamment sur la santé psychologique et la prévention des incivilités et du harcèlement au travail.
- Révision de la structure du programme d'échanges de correspondance entre les personnes transplantées et les proches des donneurs.

Données comparées en contexte de COVID-19, 2019 et 2020

	2019	2020	Variation
Références pour donneurs potentiels	820	675	- 18 %
Donneurs effectifs	179	143	- 20 %
Personnes transplantées au Québec	490	390	- 20 %
Nombre de décès de personnes en attente	50	43	- 14 %

Transplant Québec au coeur de...

Formation

Contribuer directement à l'enseignement auprès des futurs professionnels et à la formation des professionnels tout en exerçant un leadership au sein du système de don – transplantation pour soutenir l'excellence des pratiques.

Organisation

Coordonner le processus, contribuer au développement et à la réalisation du don d'organes, notamment par la diffusion des pratiques exemplaires, par la concertation et par la mobilisation des acteurs du système de don – transplantation.

Éducation

Exercer un leadership en matière de communication et d'éducation auprès de la population afin d'amener chaque citoyen à faire connaître sa volonté au sujet du don d'organes.

4

Objectif général

Organiser et structurer les activités de prélèvement des organes

Degré d'avancement 2016-2021

75-80 %

Potentiel de progrès 2021-2022



Réalisations du 1^{er} avril 2020 au 31 mars 2021

- Interventions multiples avec le MSSS dans le cadre de la pandémie et l'adaptation des services :
 - réunions fréquentes avec les comités médicaux de Transplant Québec, les acteurs médicaux et le MSSS;
 - transmissions régulières de données au MSSS sur l'activité en don.
- Vigie, en mode continu, du fonctionnement des activités en prélèvement et interactions régulières avec les centres préleveurs.
- Collecte des données sur l'activité dans les centres préleveurs sans rédaction d'un 6^e rapport (format à revoir en fonction de l'évolution du contexte pandémique).
- Formation et communication, en mode continu, avec les médecins spécialistes coordonnateurs en don d'organes pour améliorer le maintien des donneurs.
- Ajout en soutien à l'équipe médicale de garde d'un infectiologue spécialisé sur les risques liés à la transplantation.

- Poursuite de l'accompagnement, de la formation et du développement pour les DDC des équipes locales, notamment dans le contexte de l'AMM - certains établissements ont eu leur premier donneur prélevé localement.
- Analyse, en mode continu, des modalités de performance et de collaboration accrues.
- Poursuite des discussions avec les directeurs médicaux de Transplant Québec en vue de la mise en place d'une table des centres préleveurs.



5

Objectif général

Améliorer les processus, politiques et procédures : structure des pratiques et agrément

Degré d'avancement 2016-2021

85-90 %

Potentiel de progrès 2021-2022



Réalisations du 1^{er} avril 2020 au 31 mars 2021

- Création et révision de :
 - 19 procédures dont 12 des services cliniques et 7 du service de la conformité et de la qualité;
 - 14 guides, 29 directives, 20 formulaires et 1 document de fonctionnement.
- Production des rapports et bilans (effets indésirables, événements internes, événements externes, distributions exceptionnelles) qui permettent l'analyse détaillée des événements non conformes ayant eu lieu et de formuler des recommandations et une action corrective en vue d'améliorer les processus de l'organisation.
- Tournée des 17 programmes de transplantation et sensibilisation à la pratique attendue.
- Acquisition du logiciel intégré de management *Iso Vision* et début de la personnalisation des modules « Gestion des non-conformités » et « Gestion documentaire » et soutien pour l'implantation.
- Intégration de dispositions réglementaires requises par la banque des vaisseaux du CHUM à la procédure de Transplant Québec pour assurer la continuité des activités.
- Schématisation du processus de transport de rein de donneurs vivants et création d'une entente temporaire pour préciser les rôles et responsabilités de Transplant Québec dans l'organisation du transport en don vivant (terrestre et aérien).
- Poursuite de l'accompagnement et de la mise à jour des outils de soutien et démarches entreprises avec les fournisseurs de services externes (Héma-Québec) pour l'accès à la documentation réglementaire de façon autonome.
- Diffusion de la *Politique et procédure type interdisciplinaire pour les processus impliquant un patient en attente d'une transplantation et les receveurs d'organes de donneurs décédés* (PPT1-004) à tous les programmes de transplantation au Québec.
- Déploiement d'une brigade COVID sur chacun des sites pour renforcer la sécurité sanitaire des lieux de travail.
- Orchestration avec les CIUSSS de la vaccination contre la COVID-19 et des tests d'ajustement des masques N95 pour le personnel clinique.

- Recommandations de modifications aux formulaires de consentement AH-224 et AH-618 au *Comité de normalisation des formulaires du dossier de l'utilisateur du réseau de la santé et des services sociaux*.
- Participation active aux travaux de modification de la norme *Cellules, tissus et organes destinés à la transplantation : exigences générales*.
- Participation aux nouvelles rencontres mensuelles d'amélioration des responsables de l'assurance qualité des organisations en don d'organes du Canada.
- Suspension temporaire des travaux entourant la politique *Gestion de la liste des médecins préleveurs*.

Une solution numérique pour une meilleure prise en charge de la qualité et de la performance

Le développement et l'implantation du nouveau système de qualité, à partir du logiciel intégré de management *Iso Vision*, et la personnalisation des modules « Gestion des non-conformités » et « Gestion documentaire » permettront entre autres de réduire l'utilisation de papier et chiffriers pour des gains d'efficacité et d'efficience. Accessible par les utilisateurs, ce système permettra une prise en charge plus efficace des activités de gestion de la qualité, de la conformité et de l'amélioration continue.

6

Objectifs généraux

Compléter le *Système d'information en don d'organes*

Développer un système intégré d'information pour la transplantation en misant sur l'expertise et le savoir-faire de Transplant Québec

Degré d'avancement 2016-2021



Potentiel de progrès 2021-2022



Réalisations du 1^{er} avril 2020 au 31 mars 2021

- Poursuite de la refonte de la *Base de données donneurs/receveurs* (BDDR) au cœur du *Système d'information en don d'organes* (SIDO) pour la version 2.0 : dossier de la personne en attente.
 - Activation du module de service aux familles de *iTransplant* afin d'automatiser et d'uniformiser les différents suivis pour les proches du donneur.
 - Mise en production de la Phase 2 de *iTransplant* – transfert des données vers BDDR (profil du donneur).
 - Poursuite des travaux de la Phase 4 – traduction en français de la plateforme.
 - Poursuite de l'analyse des variables incontournables dans le développement des IQDO.
 - Collaboration à de multiples projets de recherche et de demandes statistiques.
- Participation active à différents comités de la Société canadienne du sang (SCS) relativement au *Registre canadien de transplantation* (RCT) et à l'élaboration des politiques afférentes.
 - Participation aux multiples démarches canadiennes des indicateurs en don et transplantation coordonnées par l'Institut canadien d'information sur la santé (ICIS) et l'Inforoute santé du Canada.
 - Participation active à différents travaux canadiens, notamment des :
 - études sur l'organisation des activités de prélèvement;
 - études sur la structure de gouvernance en don d'organes.
 - Début des travaux d'implantation du projet d'échange interprovincial des cœurs urgents ou hautement sensibilisés par le RCT et les organismes en don d'organes (ODO) canadiens pour une mise en vigueur prévue à l'été 2021.



7

Objectif général

Poursuivre et accroître les efforts et les activités d'éducation du public sur le don d'organes pour amener une augmentation des consentements

Degré d'avancement 2016-2021



Potentiel de progrès 2021-2022



Réalisations du 1^{er} avril 2020 au 31 mars 2021

- Promotion constante des registres de la Régie de l'assurance maladie du Québec (RAMQ) et de la Chambre des notaires du Québec (CNQ). Poursuite des discussions avec la RAMQ, le MSSS et Héma-Québec pour soutenir la promotion du registre national des consentements au don d'organes et de tissus administré par la RAMQ – plus de 3,4 millions d'inscriptions pour une augmentation de plus de 100 000 en 2020. Près de 2,1 millions d'inscriptions du côté de la CNQ pour un accroissement de plus de 150 000.
- Présence soutenue dans les médias tout au long de l'année - plus de 75 demandes d'entrevue ou d'information reçues, près de 65 entrevues accordées et plus de 225 articles répertoriés sur le don d'organes et la transplantation au Québec.
- Développement et mise en ligne d'une foire aux questions liées au don d'organes en contexte pandémique.
- Communications ponctuelles liées aux activités en contexte pandémique, notamment au chapitre de la transplantation rénale et de la publication de statistiques d'impact.
- Poursuite des partenariats avec le milieu municipal, malgré la pandémie, pour promouvoir le don d'organes lors de la SNDOT 2020 – 90 municipalités ont appuyé la cause en hissant le drapeau ou en diffusant virtuellement des messages de sensibilisation à l'intention des citoyens – portée estimée à plus de 190 000 personnes; 21 résolutions officielles, une année record.
- Déploiement d'outils et messages en mode virtuel pour la SNDOT 2020 – 12 000 vues estimées sur la page Facebook « ditesle.ca ».
- Soutien à 55 établissements/hôpitaux pendant la SNDOT 2020. Participation de 10 CIUSSS, CISSS et CHU, malgré la pandémie, à la diffusion virtuelle de messages de sensibilisation – portée estimée à plus de 116 000 personnes.
- Développement de la phase 3 de la campagne de sensibilisation *Dites-le* pour déploiement au printemps 2021 sous le thème *Ne gardez pas tout ça en dedans*.
- Déploiement des activités du 50^e anniversaire de Transplant Québec. Mise en ligne du microsite « 50ans.transplantquebec.ca », présentant les événements et le portrait de personnalités qui ont marqué l'histoire du don d'organes au Québec.

- Renouvellement de la banque de bénévoles et collaborations tout au long de l'année. Réévaluation du mode de fonctionnement en cours.
- Production et diffusion de deux numéros du bulletin *Au cœur du don* sous une nouvelle formule hybride.
- Développement d'un projet pilote pour évaluer la présence de Transplant Québec sur les médias sociaux en fonction des ressources humaines et financières disponibles.
- Analyse de 4 personas au sein de la population et leurs habitudes de communication pour une approche plus adaptée.
- Réalisation d'un audit de l'environnement numérique de Transplant Québec (web et médias sociaux).

Un microsite pour les 50 ans de Transplant Québec

Depuis la première transplantation au Québec en 1958, différents événements ont marqué l'histoire du don et de la transplantation. Au fil des 50 dernières années, Transplant Québec a également pu compter sur un nombre incalculable de bénévoles et de professionnels de la santé dévoués qui ont contribué à accompagner les patients et à sauver de nombreuses vies. Pour honorer ces personnalités et célébrer les événements marquants qui ont façonné l'excellence du Québec en matière de don d'organes, un microsite a été lancé : 50ans.transplantquebec.ca

Des personas pour aller à la rencontre de la population

Dans l'optique d'améliorer sa connaissance des comportements humains face au don d'organes et de se rapprocher de ses publics cibles, Transplant Québec a commandé une étude de personas. Quatre profils comportementaux de donneurs potentiels ont été créés de manière à pouvoir définir leurs traits de personnalités, habitudes, préoccupations, réserves et attentes. L'objectif est de les rendre les plus réels possible pour permettre de valider la pertinence des gestes et outils de communication leur étant destinés. À terme, Transplant Québec souhaite qu'ils servent à améliorer ses messages et l'efficacité des efforts mis de l'avant pour augmenter le nombre de donneurs d'organes au Québec. À titre d'exemple, ces personas seront utilisés pour le développement de la phase 3 de la campagne de sensibilisation *Dites-le*.



Un des quatre personas développés

8

Objectif général

Assurer une adéquation de services et de ressources en pré-transplantation, pour le don, pour la transplantation et en post-transplantation

Degré d'avancement 2016-2021



Potentiel de progrès 2021-2022



Réalisations du 1^{er} avril 2020 au 31 mars 2021

- Collaboration aux travaux de l'Institut national d'excellence en santé et en services sociaux (INESSS) sur les indicateurs de qualité en don et transplantation et pour établir un portrait de l'offre de services en transplantation au Québec – plusieurs séances de travail et production de données statistiques.
- Interruption des réunions du comité directeur du Réseau québécois en don et en transplantation d'organes (RQDTO), compte tenu des travaux qui ont dû être réalisés dans le contexte pandémique.

9

Objectif général

Élargir la portée de l'action de Transplant Québec

Degré d'avancement 2016-2021



Potentiel de progrès 2021-2022



Réalisations du 1^{er} avril 2020 au 31 mars 2021

- Communications régulières avec le MSSS en lien avec le *Plan d'action 2016-2021 pour Transplant Québec et pour le don d'organes au Québec* afin que Transplant Québec soit mieux soutenu dans l'accomplissement de sa mission compte tenu de l'accroissement de ses activités – 4 rencontres.
- Poursuite des discussions avec le MSSS pour examiner la possibilité de confier à Transplant Québec des responsabilités accrues (notamment pour faciliter la circulation de l'information, permettre de publier les résultats des établissements en matière de don d'organes ainsi qu'animer et soutenir encore mieux la coordination du don et de la transplantation au Québec).
- Amorce des rencontres de travail avec des auteurs internationaux qui présenteront lors du *Forum législatif et politique international sur le don et la transplantation* les 14 et 15 octobre 2021 – 7 chapitres thématiques abordés.

Début des travaux en marge d'un 1^{er} Forum international

En vue de constituer un document incontournable à portée internationale pour les États ou juridictions qui souhaiteraient élaborer une législation sur le don et la transplantation d'organes et de tissus ou moderniser leur loi, Transplant Québec a initié les travaux menant à la tenue d'un 1^{er} *Forum législatif et politique international sur le don et la transplantation* les 14 et 15 octobre 2021. Sept groupes de travail réunissant des sommités provenant des juridictions les plus performantes au monde sont à l'œuvre. Ils sont chargés de définir les sujets qui méritent des recommandations et de rassembler les preuves pertinentes pour les appuyer. Les orientations retenues seront présentées lors du Forum pour discussion avec les pairs et consensus.



10

Objectif général

Engagement à haut niveau du gouvernement : reconnaissance toujours plus affirmée de l'importance du don d'organes pour sauver des vies et pour améliorer la qualité de vie

Degré d'avancement 2016-2021



Potentiel de progrès 2021-2022



Réalisations du 1^{er} avril 2020 au 31 mars 2021

- Représentations régulières auprès du Ministre et du MSSS pour dresser des états de situation (impact et enjeux) en lien avec le maintien des activités en don et transplantation en contexte pandémique.
- Présentation des résultats de l'étude sur les moyens normatifs d'optimisation – planification de rencontres avec les représentants de tous les partis politiques à l'Assemblée nationale.
- Poursuite des discussions avec la conseillère politique et les autorités ministérielles.
- Activités de sensibilisation et d'éducation sur le don d'organes et la transplantation auprès des députés dans le cadre de la SNDOT.

Carnet de rencontres politiques au bénéfice d'une réflexion publique

Transplant Québec a sollicité des rencontres auprès du Ministre et des porte-parole parlementaires en santé afin de leur présenter les conclusions de l'étude sur les moyens normatifs pour optimiser le don d'organes, réalisée sous la direction de la professeure Mélanie Bourassa Forcier, professeure de droit de l'Université de Sherbrooke. C'est d'ailleurs en se basant sur les recommandations de cette recherche que Transplant Québec a formulé les siennes pour engager une conversation avec les décideurs sur les différentes avenues à considérer en vue d'assurer une amélioration des façons de faire au Québec en matière de don d'organes et de lancer une grande réflexion publique pour améliorer les pratiques, l'organisation des services et l'éducation au don d'organes à la grandeur du territoire.

Étude sur les moyens normatifs d'optimisation

L'organisation
Actuellement, ce sont les professionnels officiels ou la région du processus de dons. Les directeurs des hôpitaux ont Transplant Québec potentiels d'organes. Transplant Québec a en voir une procédure. Pour assurer le succès d'il importe que l'organisation ait la structure et les outils.

Notre demande
Que le Québec enclenche une grande réflexion publique pour améliorer la pratique, l'organisation et la sensibilisation au don d'organes et de tissus sur notre territoire. L'objectif est de hausser significativement le taux de don d'organes au Québec et en faire un leader en la matière.
Nous souhaiterions que cette réflexion publique mène ultimement à l'adoption d'une loi spécifique et complète sur le don d'organes et de tissus.

Le don d'organes au Québec en 2020

- 802 personnes toujours en attente
- 390 personnes transplantées
- Temps d'attente moyen avant la greffe :
 - +15% pour un cœur
 - +33% pour un poulmon
 - +9% pour un rein
- Effet COVID-19 :
 - 18% pour les références
 - 20% pour les donneurs effectifs
 - 20% de personnes transplantées
- 143 donneurs déclarés ont permis de transplanter 487 organes

Le consentement
Actuellement, le consentement pour d'organes est explicite. Il peut être ex de trois manières :

- > S'inscrire au Registre des consentants au don d'organes et de tissus de la # de l'assurance maladie du Québec
- > S'inscrire au Registre des consentants au don d'organes et de tissus de la Char notaires du Québec
- > Signer l'autocollant au verso de la ca d'assurance maladie.

 L'enregistrement du consentement devrait d'optimiser et plus accessible.

Notre piste de solution :
> Une loi des registres de consentants et en augmenter les points d'accès.
Rendre ce registre numérique.

Au Québec, le don d'organes n'est pas financé à la hauteur du besoin ni géré par une loi consignait l'ensemble des dispositions relatives au don, contrairement à d'autres juridictions.

Principaux partenaires pour la réalisation de la mission de Transplant Québec

- Agrément Canada
- Association des médecins d'urgence du Québec (AMUQ)
- Association canadienne des dons d'organes et de tissus (ACDO)
- Association canadienne de normalisation
- 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) - AéroNolissement
- Bureau du coroner
- Chambre des notaires du Québec (CNQ)
- Collège des médecins du Québec (CMQ)
- Corporation des infirmières et infirmiers de salle d'opération du Québec (CIISOQ)
- Fédération des médecins omnipraticiens du Québec (FMOQ)
- Fédération des médecins spécialistes du Québec (FMSQ)
- Héma-Québec
- Laboratoires :
 - *Histocompatibilité*
 - CHU de Québec – Université Laval
 - CUSM
 - *Sérologie et virologie*
 - CHU de Québec – Université Laval
 - CHUM
 - Héma-Québec – Laboratoire d'analyses réglementaires
- 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 Montréal
- Université de Sherbrooke
- Université Laval
- Université McGill
- Association canadienne des greffés
- Association Générale des Insuffisants Rénaux du Québec (AGIR)
- Fibrose kystique Québec
- Fondation canadienne du foie
- Fondation canadienne du rein - Division du Québec
- Fondation du CHUM
- Fondation des greffés pulmonaires du Québec
- Fondation des maladies du coeur du Québec
- Fondation pour la recherche en chirurgie thoracique de Montréal
- Greffe-toi à nous
- Maison des greffés Lina Cyr
- Vivre avec la fibrose kystique
- Caisse Desjardins Portugaise
- Code Marketing
- Compagnie et Cie
- Cosior
- Diane Jeannotte Communications
- Globalia
- L'équipe *CHAÎNE DE VIE*
- Les Versants
- Programme de recherche en don et transplantation du Canada
- TACT
- Traductions Tom Donovan Inc.
- Valence Co

Merci aux nombreuses personnes, associations, entreprises et organismes qui font la promotion du don d'organes ainsi qu'aux bénévoles (personnes transplantées, en attente, familles de donneurs et les centaines de policiers qui assurent bénévolement le transport terrestre des organes) qui contribuent à la réalisation, à la diffusion de l'information et à la promotion du don d'organes.

Merci aux 32 établissements de santé et de services sociaux incluant les 86 centres hospitaliers du Québec qui contribuent au développement et à la réalisation du don d'organes au quotidien.

14

■ Villes et municipalités

Asbestos, Beaconsfield, Bécancour, Beloeil, Blainville, Boucherville, Bromont, Carignan, Champlain, Chandler, Chapais, Charlemagne, Chénéville, Chibougamau, Chicoutimi, Coaticook, Cowansville, Deux-Montagnes, Drummondville, Duhamel, Dunham, Fassett, Gaspé, Gatineau, Granby, Joliette, Kirkland, La Pocatière, La Prairie, Lacolle, Laval, Lavaltrie, Lebel-sur-Quévillon, Lévis, Longueuil, Lotbinière, Louiseville, Magog, Malartic, Maniwaki, Maria, Mirabel, Montmagny, Montréal, MRC 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, Piedmont, Plaisance, Plessisville, Port-Cartier, Portneuf, Québec, Rawdon, Repentigny, Rivière-du-Loup, Roberval, Saint-Basile-le-Grand, Saint-Blaise-sur-Richelieu, Saint-Bruno-de Montarville, Saint-Charles-Borromée, Saint-Eustache, Saint-Georges, Saint-Hyacinthe, Saint-Joseph-de-Beauce, Saint-Lambert, Saint-Lin-Laurentides, Saint-Paul-de-l'Île-aux-Noix, Saint-Rémi, Sainte-Marie, Salaberry-de-Valleyfield, Sept-Îles, Shawinigan, Sherbrooke, Val-d'Or, Vaudreuil-Dorion, Verchères, Victoriaville, Ville-Marie.

Merci aux 90 villes et municipalités qui ont participé à l'effort de sensibilisation au don d'organes pendant la Semaine nationale du don d'organes et de tissus.

Rayonnement

■ Communications scientifiques

- Weiss MJ. *MAID in Canada : Organ Donation After Medical Assistance in Dying*, North American Transplant Coordinator Organization Annual Meeting, conférence virtuelle, août 2020.
- Weiss MJ. *Pediatric Donation after Circulatory Determination of Death: Barriers and Enablers to Implementation*, North American Transplant Coordinator Organization Annual Meeting, conférence virtuelle, août 2020.
- Weiss MJ. *MAID in Canada : Organ Donation After Medical Assistance in Dying*, International Congress of The Transplantation Society, conférence virtuelle, septembre 2020.



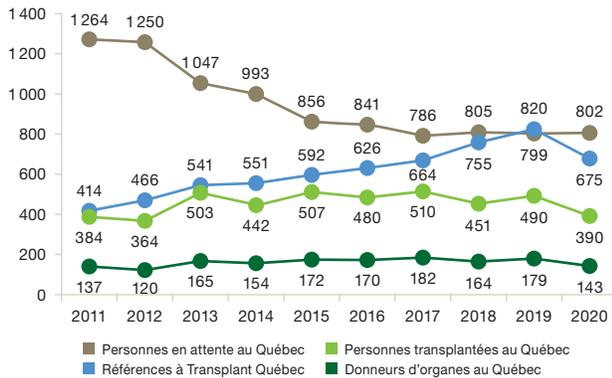
Faits saillants

- Plus de **700** professionnels et étudiants formés en ligne sur la *Procédure type en don d'organes*
- Près de **120** activités de formation auprès des professionnels en centres hospitaliers, qui ont rejoint plus de **1100** personnes
- Près de **25** activités d'enseignement, dans **13** collèges et **3** universités
- Trois communications scientifiques par des membres de Transplant Québec
- Trois présentations dans des associations et groupes
- Plus de **20** projets de recherche actifs en collaboration avec Transplant Québec
- Plus de **225** articles et près de **65** entrevues traitant du don d'organes et de ses enjeux au Québec
- Près de **100** entrevues et articles traitant du don d'organes en contexte pandémique
- Appui de **90** municipalités lors de la *Semaine nationale du don d'organes et de tissus*, du 19 au 25 avril 2020



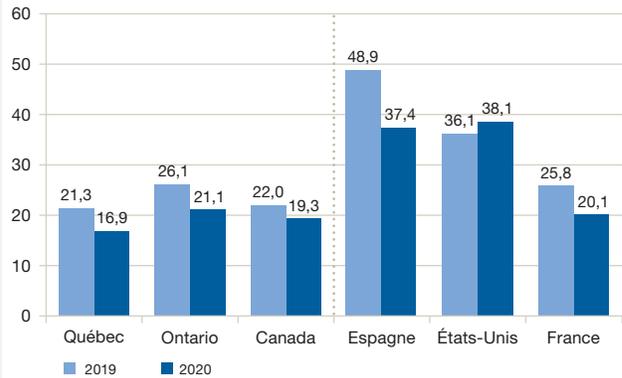
Statistiques 2020

Portrait du don et de la transplantation au Québec, 2011 à 2020



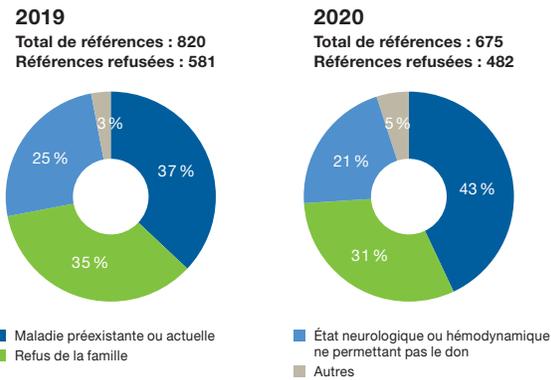
Le 13 mars 2020, la pandémie liée à la COVID-19 a débuté officiellement au Québec.

Taux de donneurs décédés par million d'habitants, 2019 et 2020



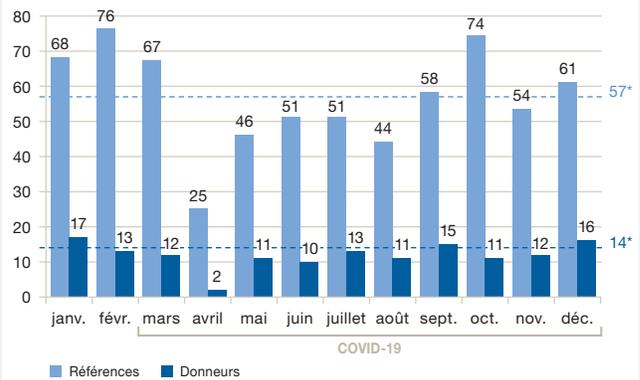
Au Québec et au Canada, le taux est calculé sur le nombre de donneurs décédés dont au moins un organe a été transplanté. Le taux n'inclut donc pas les donneurs annulés en cours de processus de don. En Espagne, aux États-Unis et en France, le taux est calculé sur le nombre de donneurs décédés dont au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

Références refusées par Transplant Québec, par motif, 2019 et 2020



Le nombre de refus de famille a diminué de 4 % entre 2019 et 2020.

Références et donneurs d'organes au Québec en contexte de COVID-19, 2020



* Moyenne des 5 dernières années

Forfaits alloués aux centres hospitaliers pour 2020-2021 – Identification des donneurs et prélèvement des organes

Les forfaits versés aux centres hospitaliers sont de 1 000 \$ pour chaque donneur d'organes référé par l'établissement et accepté par Transplant Québec; ces forfaits sont de 7 000 \$ par prélèvement.

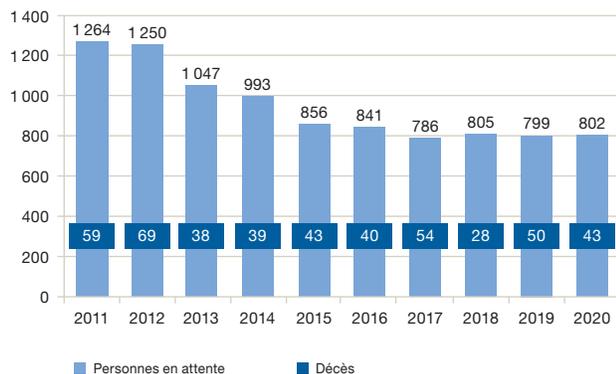
Centres hospitaliers identificateurs

Une somme de 150 000 \$ (201 000 \$ en 2019-2020) a été répartie entre 22 établissements des quatre coins du Québec.

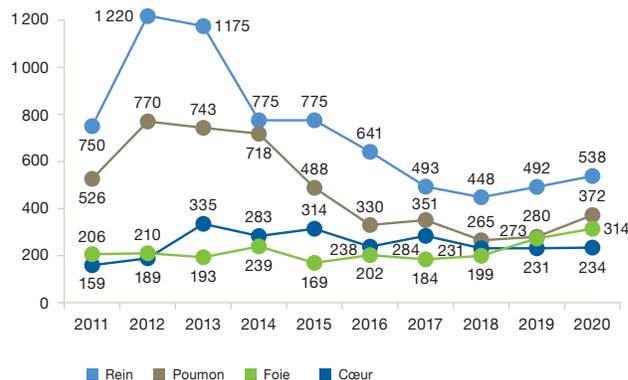
Centres hospitaliers préleveurs

Une somme totale de 902 000 \$ (1 118 000 \$ en 2019-2020) a été répartie entre 10 établissements. Le Centre hospitalier de l'Université de Montréal (CHUM), le CHU de Québec – Université Laval, le CIUSSS de l'Est-de-l'Île-de-Montréal et le CIUSSS de l'Estrie – CHUS recevront 752 000 \$ à eux quatre. Un financement distinct est accordé directement par le MSSS au CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal à titre de centre de prélèvement d'organes.

Personnes en attente et décès survenus durant l'attente au Québec, 2011 à 2020



Temps d'attente moyen (jours) des personnes transplantées au Québec, par organe, 2011 à 2020



Personnes en attente et personnes transplantées au Québec, par région administrative, au 31 décembre 2020

Région administrative	Population par région ¹	Population du Québec en %	Personnes en attente en %	Personnes transplantées en %
01 Bas-Saint-Laurent	197 322	2	2	1
02 Saguenay-Lac-Saint-Jean	277 796	3	2	2
03 Capitale-Nationale	750 645	9	6	7
04-17 Mauricie-Centre-du-Québec ²	520 285	6	5	4
05 Estrie	328 998	4	4	4
06 Montréal	2 052 910	24	33	30
07 Outaouais	397 193	5	5	4
08 Abitibi-Témiscamingue	147 542	2	2	2
09 Côte-Nord	90 704	1	0,5	1
10 Nord-du-Québec	45 866	1	0,5	2
11 Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine	90 334	1	1	1
12 Chaudière-Appalaches	428 618	5	3	4
13 Laval	438 973	5	5	6
14 Lanaudière	515 448	6	5	6
15 Laurentides	620 264	7	6	6
16 Montérégie	1 582 067	19	19	20
Hors Québec ou information non transmise par l'établissement			2	2

¹ Les données détaillées par région administrative les plus récentes sont en date du 1^{er} juillet 2019. Source : Bilan démographique du Québec, édition 2020

² Le Centre-du-Québec est la région 17, mais les données sont comptabilisées dans la région 04.

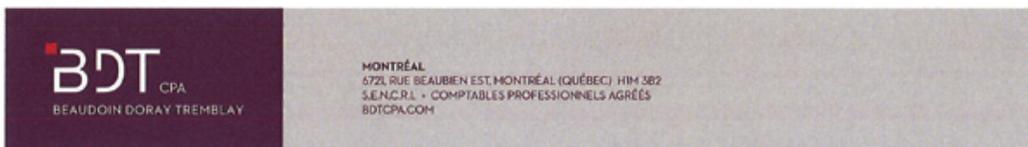
Personnes transplantées au Québec, par type ou combinaison d'organes, 2011 à 2020

	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Cœur	37	39	46	33	49	46	49	47	44	39
Poumon (simple et double)	27	33	52	42	57	51	52	55	70	69
Foie	96	89	125	109	106	99	117	98	116	85
Pancréas	2	3	2	4	2	1	0	0	0	0
Îlots du pancréas	0	0	0	0	1	1	2	2	2	1
Pancréas-rein	11	9	10	7	4	5	3	4	5	5
Rein (simple et double)	209	187	265	244	284	275	286	241	251	188
Autres combinaisons	2	4	3	3	4	2	1	4	2	3
Total de personnes transplantées	384	364	503	442	507	480	510	451	490	390

Les programmes de transplantation rénale et rein-pancréas du Québec ont suspendu temporairement leurs activités du 25 mars au 14 juin 2020 dû au contexte pandémique.

Rapport

de l'auditeur indépendant sur les états financiers résumés



RAPPORT DE L'AUDITEUR INDÉPENDANT SUR LES ÉTATS FINANCIERS RÉSUMÉS

Aux membres de
Transplant Québec

Opinion

Les états financiers résumés, qui comprennent le bilan résumé au 31 mars 2021 ainsi que l'état des résultats résumé, l'état de l'évolution de l'actif net résumé et l'état des flux de trésorerie résumé pour l'exercice clos à cette date, sont tirés des états financiers audités de l'organisme Transplant Québec pour l'exercice clos le 31 mars 2021.

À notre avis, les états financiers résumés ci-joints constituent un résumé fidèle des états financiers audités, conformément aux critères décrits dans la note 1.

États financiers résumés

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 et du rapport de l'auditeur sur ceux-ci ne saurait par conséquent se substituer à la lecture des états financiers audités et du rapport de l'auditeur sur ces derniers. Ni les états financiers résumés ni les états financiers audités ne reflètent les incidences d'événements postérieurs à la date de notre rapport sur les états financiers audités.

Les états financiers audités et notre rapport sur ces états

Nous avons exprimé une opinion non modifiée sur les états financiers audités dans notre rapport daté du 15 juin 2021.

Responsabilité de la direction à l'égard des états financiers résumés

La direction est responsable de la préparation des états financiers résumés conformément aux critères décrits dans la note complémentaire 1 des états financiers résumés.

Responsabilité de l'auditeur

Notre responsabilité consiste à exprimer une opinion indiquant si les états financiers résumés constituent un résumé fidèle des états financiers audités, 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*.

Comptables professionnels agréés

Montréal, le 15 juin 2021

¹ Par CPA auditeur, CA permis de comptabilité publique no A106865

États financiers

Résultats résumés – Exercice terminé le 31 mars

	2021	2020
Fonctionnement		
Subventions du ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec	9 068 353 \$	7 820 860 \$
Charges	7 751 785	7 681 964
	1 316 568	138 896
Frais dédiés aux dons d'organes		
Subventions du ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec	2 821 443	2 773 500
Charges	2 320 456	3 323 959
	500 987	(550 459)
Rectificatifs post-budgétaires sur les charges	(500 987)	311 314
Excédent (insuffisance) des produits sur les charges avant autres éléments	1 316 568	(100 249)
Autres produits		
Intérêts et revenus divers	51 885	119 724
Excédent des produits sur les charges avant amortissements	1 368 453	19 475
Amortissement des immobilisations corporelles	65 808	29 294
Amortissement des actifs incorporels	133 419	115 036
Amortissement de la subvention reportée liée à l'acquisition d'immobilisations corporelles	(60 732)	(23 300)
Amortissement de la subvention reportée liée à l'acquisition d'actifs incorporels	(129 022)	(101 555)
	9 473	19 475
Excédent des produits sur les charges	1 358 980 \$	– \$

Bilan résumé au 31 mars

	2021	2020
Actif		
À court terme		
Encaisse	5 636 252 \$	4 395 125 \$
Encaisse réservée à l'acquisition d'actifs	763 342	1 432 448
Rectificatifs post-budgétaires sur les charges à recevoir	–	311 314
Sommes à recevoir de l'État	164 795	149 862
Frais payés d'avance et autres débiteurs	207 523	217 194
	6 771 912	6 505 943
Immobilisations corporelles	90 547	156 355
Actifs incorporels	1 770 258	894 571
	8 632 717 \$	7 556 869 \$
Passif		
À court terme		
Créditeurs	3 016 246 \$	3 640 358 \$
Rectificatifs post-budgétaires sur les charges à payer	500 987	–
Produits reportés	728 877	1 040 476
Produits perçus d'avance	38 141	36 795
	4 284 251	4 717 629
Subvention reportée liée à l'acquisition d'immobilisations corporelles	124 717	255 449
Subvention reportée liée à l'acquisition d'actifs incorporels	2 471 878	2 190 900
	6 880 846	7 163 978
Actifs nets		
Investis en immobilisations corporelles et en actifs incorporels	27 552	37 025
Non affectés	1 724 319	341 191
Affectation d'origine externe	–	14 675
	1 751 871	392 891
	8 632 717 \$	7 556 869 \$

Note complémentaire – Exercice terminé le 31 mars 2021

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, l'état des résultats, l'état de l'évolution de l'actif net et l'état des flux de trésorerie tirés des états financiers complets. Ils ne comprennent pas les notes et renseignements complémentaires inclus dans les états financiers complets.

L'état de l'évolution de l'actif net résumé ainsi que l'état des flux de trésorerie résumé sont accessibles sur le lien suivant : <https://www.transplantquebec.ca/conseil-dadministration-et-direction>.

L'équipe

au 31 mars 2021

Conseil d'administration

M. Jean Gravel
Président

D^r Michel Carrier
Vice-président

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

M^{me} Marie-Josée Simard
*Secrétaire, trésorière et
directrice générale par intérim*

D^{re} Marie-José Clermont
D^r Pierre Ernst
M^{me} Sarah Ferron
M^{me} Julie Labbé
D^{re} Catherine Girardin
M^{me} Mariette L. Lanthier
M^{me} Marielle Lapointe
D^r Peter Moliner
M^{me} Line Simard
M. Richard Tremblay

Observateurs
D^r Prosanto Chaudhury
M^{me} Chantal Bilodeau
M. Denis Ouellet
D^r Matthew J. Weiss

Comité exécutif

M. Jean Gravel
D^r Michel Carrier
M. Louis Beaulieu
M^{me} Marie-Josée Simard
M^{me} Mariette L. Lanthier
M^{me} Marielle Lapointe
M. Richard Tremblay

Comité de finances et de vérification

M^{me} Mariette L. Lanthier
Présidente

M. Louis Beaulieu
M^{me} Marie-Josée Simard
M^{me} Sarah Ferron
M^{me} Marielle Lapointe

Comité d'éthique

M^{me} Marcelle Monette
Présidente

M^{me} Marie Achille
M^e Louise Bernier
D^{re} Marie-José Clermont
M^e Pierre Deschamps
M^{me} Anne-Julie Dumont
D^{re} Marie-Chantal Fortin
M. Pierre Langevin

Comité consultatif médical scientifique

D^{re} Catherine Girardin
Présidente

D^r Bernard Cantin
D^r Prosanto Chaudhury
D^{re} Isabelle Côté
D^{re} Geneviève Huard
D^{re} Mélanie Masse
D^r Charles Poirier
D^r Sam Shemie
D^r Duy Tran
D^r Matthew J. Weiss

Équipe médicale

D^r Prosanto Chaudhury¹
*Directeur médical –
transplantation d'organes*

D^r Matthew J. Weiss¹
*Directeur médical –
don d'organes*

*Médecins de garde –
transplantation d'organes*

D^r Bernard Cantin
D^r Michel Carrier
D^{re} Isabelle Houde
D^r Steven Paraskevas

*Médecins de garde –
don d'organes*

D^r Pierre Aslanian
D^r Marc Brosseau
D^r Frédérick D'Aragon
D^r Mathew Hannouche

Personnel de Transplant Québec

*Les employés sont basés
sur deux sites, à Montréal
et à Québec*

Gestion

M. Louis Beaulieu^{1,2}
Directeur général

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

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

M^{me} Mariane Larivière¹
*Chef du service de
la conformité et de la qualité*

M^{me} Marie-Josée Lavigne¹
*Chef du service de
l'enseignement et du
développement hospitalier*

M. Sylvain Lavigne¹
*Directeur des services cliniques
et des soins infirmiers, par intérim*

M^{me} Annie-Carole Martel¹
*Chef des communications
et relations publiques*

M. Claude Parent¹
Chef des services administratifs

M^{me} Isabelle Sarrazin¹
*Chef des services cliniques
par intérim*

M^{me} Marie-Josée Simard¹
Directrice générale, par intérim

M. Bilal Sirhan
*Chargé de projet –
Conseiller cadre*

Coordonnateurs-conseillers cliniques

M. Francis Bellemare
M^{me} Nancy Bergeron
M. Maxime Boucher
M. Martin Boyczum
M. Martin Brouillette
M. Mathieu Caron
M^{me} Magalie Charette
M^{me} Isabelle Dion
M^{me} Lily Duchesne
M^{me} Anne-Julie Dumont
M^{me} Mathilde Dupras-Langlais
M^{me} Annie Dutil

M. Raffaele Forcione
M^{me} Anissa Gendron
M^{me} Aurélie Grenier-Roy
M. Christel Jean-Philippe
M^{me} Geneviève Lafrance
M^{me} Evelyne Larochelle
M^{me} Josée Maurice²
M^{me} Ariane Morissette²
M^{me} Stéphanie Pelletier
M^{me} Hanan Samoil
M^{me} Valérie Sauvageau
M^{me} Line Simard
M^{me} Nancy Therrien
M. Estevan Vides-Segura

*Infirmières de liaison
en don d'organes et de tissus*
M^{me} Shelley Cogland
M^{me} Lysane Desrosiers
M^{me} Danielle Grondines
M^{me} Catherine Lefebvre
M^{me} Vanessa Panneton-Dubuque

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

Techniciennes en administration
M^{me} Jacynthe Gourde
M^{me} Marlène Osorio
M^{me} Nathalie Vermette

Technicienne en communication
M^{me} Catherine Lachance

¹ Membre du comité de gestion

² Absence temporaire

20

Reconnaissance 2020*

15 ans de service M^{me} Stéphanie Pelletier, inf., coordonnatrice-conseillère clinique

3 ans de service M^{me} Isabelle Dion, inf., coordonnatrice-conseillère clinique
M^{me} Mathilde Dupras-Langlais, inf., coordonnatrice-conseillère clinique
M^{me} Isabelle Sarrazin, inf., chef des services cliniques par intérim
M^{me} Marie-Josée Simard, inf., directrice générale par intérim
M^{me} Vanessa Panneton-Dubuque, inf., infirmière de liaison

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

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.

2016
2021
*Formation
Organisation
Éducation*

Publication de
Transplant Québec

Édition

M^{me} Annie-Carole Martel

Coordination

M^{me} Catherine Lachance

Statistiques

M. Sylvain Lavigne
M. Maxime Boucher

Soutien à la coordination et à l'édition

M^{me} Jacynthe Gourde
M^{me} Nathalie Vermette

Conception graphique

Guénette + Delisle
design et communication

Photos

ACDO, CHUM, CIUSSS de
l'Est-de-l'Île-de-Montréal,
Shutterstock

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 2021
Bibliothèque nationale du Québec
Bibliothèque nationale du Canada

Reproduction autorisée avec
mention de la source

Transplant Québec est une marque
officielle inscrite à l'Office de la
propriété intellectuelle du Canada.



Au fil des 50 dernières années, Transplant Québec a pu compter sur un nombre incalculable de bénévoles et de professionnels de la santé dévoués, qui ont contribué à accompagner les patients et à sauver des milliers de vies.

Dites-le comme vous voulez, mais dites-le.

Aidez vos proches à faire valoir votre volonté d'être donneur d'organes au moment de votre décès.

ditesle.ca

Transplant Québec

Siège social

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

Site de Québec

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

www.transplantquebec.ca