

RAPPORT ANNUEL

2024
-
2025



TRANSPLANT
QUÉBEC

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

Le don
d'organes,
**C'EST LA VIE
EN NOUS**

transplantquebec.ca

1

UNE VOLONTÉ, UN ENGAGEMENT

« Ce n'est pas un don d'organes. C'est un don de vie. »	4
» 2024 en un coup d'œil	5
Mot du président	6
Mot de la directrice générale	7

2

UN SYSTÈME EN MOUVEMENT

Francine : un dernier geste à son image	10
Le parcours d'un don d'organes en 10 étapes	12
Le statu quo des chiffres incite à l'urgence d'agir	14
Deux forces, une même mission	16

3

3. L'IMPULSION DU CHANGEMENT

Un rapport qui ouvre la voie à une loi historique	19
L'avenir du don et de la transplantation	20
2025-2026 une nouvelle ère pour le don d'organes au Québec	20

4

MOBILISER POUR DEMAIN

Donner la vie après sa mort, une évidence non négociable	22
Des policiers bénévoles au service du don d'organes	23
Le Québec doit-il franchir le pas?	26
Un élan collectif remarquable pour le don d'organes	27
Oser la conversation sur le don d'organes	28
Dans les médias	29

5

L'ORGANISATION EN ACTION

Des pratiques uniformisées pour gagner en efficacité	32
Les patients partenaires et l'expérience client, la force du vécu	33
Comprendre les perceptions pour lever les freins	35
Des lieux pensés pour grandir ensemble	36
Dialoguer pour innover, écouter pour progresser	38
« Par son bénévolat, il a sauvé des vies, autrement »	40
Hommages Posthumes	41
Gouvernance, comités et équipe de Transplant Québec	43
Honorer l'ancienneté, célébrer l'engagement	45
Forfaits et plaintes	46

6

ÉTATS FINANCIERS

Rapport de l'auditeur indépendant	48
Résultats résumés	50
Évolution de l'actif net	51
Bilan	52
Mission et valeurs	53



**UNE VOLONTÉ,
UN ENGAGEMENT**



Photo : Victor Beaudoin

Maya **NASSAR**
a reçu une greffe de foie en janvier 2023.

« CE N'EST PAS UN DON D'ORGANES. *C'est un don de vie.* »

TÉMOIGNAGE

C'est ainsi que Maya parle de la greffe de foie qu'elle a reçue en janvier 2023. Un geste qui lui a sauvé la vie, qu'elle savoure tout autrement désormais.

En 2021, le diagnostic tombe : cancer du côlon, avec métastases au foie. Maya est infirmière de profession et sait très bien ce que cela veut dire. Le stade est trop avancé, son foie ne peut être opéré. On lui dit : « Vous n'avez peut-être qu'un an à vivre. Il faut vous préparer. »

Maya, alors âgée de 56 ans, encaisse le choc, mais refuse de baisser les bras. Elle décide de changer d'équipe médicale. On l'opère du colon, elle commence une chimiothérapie lourde, et répond bien au traitement. Le foie est toujours malade, mais le colon va mieux. Une lueur d'espoir s'immisce tout doucement.

Contre toute attente, un projet pilote s'ouvre à elle : une greffe de foie pourrait être envisagée. Elle accepte sans hésiter. « Ce n'était pas seulement une chance. C'est le plus beau cadeau qu'on pouvait me faire. C'est un nouveau souffle de vie. »

Vient le fameux appel téléphonique. Quand on est dans l'attente d'une greffe qui pourrait nous sauver la vie, cet appel est un moment suspendu. Maya voit que c'est le Centre hospitalier de l'Université de Montréal (CHUM) et les larmes commencent à couler, avant même de décrocher. « On a un foie pour vous. »

Évidemment, les émotions sont mélangées, contradictoires. Beaucoup de questions traversent l'esprit de Maya. « Toute personne greffée va tout de suite penser à la personne décédée... Est-ce que je fais le bon choix? Est-ce que je prends la place de quelqu'un d'autre? »

« Et puis j'ai pensé à mes garçons. Ils étaient encore jeunes à ce moment. Je veux être là quand ils se marieront. Je veux avoir des petits-enfants. Alors, on y va. Un pas à la fois. »

L'opération de Maya s'est très bien passée. « Ce foie provenait d'une personne de près de 80 ans. C'est tout ce que je sais de mon donneur. Mais chaque matin, je lui dis merci et je lui envoie une prière. À chaque fois que je prends mes médicaments, je pense à lui. Grâce à lui, et à sa famille sûrement, je suis là. Il a non seulement changé ma vie, mais aussi toutes celles autour de moi. »

Aujourd'hui, Maya va bien. Depuis qu'elle a reçu ce « don de vie », elle savoure chaque instant, profite de ses proches, et tient à sensibiliser autour du don d'organes. Elle a rejoint un projet de recherche au CHUM en tant que patiente partenaire. Elle accompagne maintenant d'autres personnes qui s'appêtent à vivre une greffe. « On partage le même chemin, les mêmes doutes et questionnements. Cette parole-là, elle est unique. Alors je les accompagne du mieux que je peux. »

«
Ce n'était pas seulement une chance. **C'est le plus beau cadeau qu'on pouvait me faire.**
C'est un nouveau souffle de vie.

2024

en un coup d'œil



206

donneurs décédés, qui ont
permis de transplanter

644

organes.

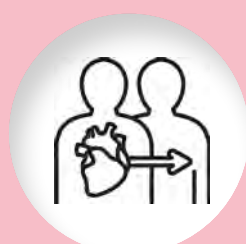
Hausse de

20 %

en 10 ans.

1 116

références pour dons
d'organes.



551

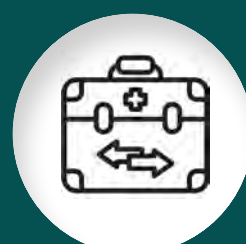
personnes ont reçu un don
d'organe(s). Deuxième plus
haut chiffre en 10 ans.

Près

d'1/3

des régions du Québec
ont augmenté leur taux
de référence.

(Outaouais + 50 %).



3,1

organes en moyenne
par donneur.

Temps d'attente au plus
bas de son histoire pour :

Poumons ↓ 90 %

Coeur ↓ 50 %

Reins ↓ 40 %



Plus de

4

Québécois et Québécoises
sur **10 inscrits** dans un
registre de consentement.

Chaque référence qui se
concrétise en don d'organes
demande l'implication
directe ou indirecte de

111

personnes.



Jean GRAVEL

Photo : Victor Beaudoin

TRANSPLANT QUÉBEC

Une référence en action

L'exercice 2024-2025 de Transplant Québec a été marqué par un travail de qualité continu porté par la passion et l'engagement de chacun, qu'il s'agisse des membres dévoués du conseil d'administration ou du personnel sur le terrain. Nous tenons à leur témoigner toute notre reconnaissance.

Un élan législatif majeur

Parmi les dossiers majeurs de cette année, soulignons notamment tout le travail accompli au niveau législatif, fruit d'un effort collectif. Ce travail vise à mieux répondre aux besoins et réalités de notre environnement actuel. Un document complet et étayé des éléments incontournables pour une loi spécifique sur le don et la transplantation d'organes au Québec a été préparé et présenté aux instances politiques en vue du dépôt d'un projet de loi à la Chambre des communes à la reprise des activités cet automne, avec l'espoir d'impulser un changement durable.

Des résultats porteurs

Nous avons poursuivi nos efforts pour positionner Transplant Québec comme

un organisme fort et incontournable dans le paysage québécois, mais aussi national et international en matière de don d'organes.

Pour cela, nous avons entre autres su nous donner les moyens d'augmenter notre taux de don d'organes. Cet objectif se traduit dans des chiffres porteurs d'espoir avec 206 donneurs en 2024. Ce chiffre représente **20 % de donneurs de plus en dix ans**, ayant permis la transplantation de **644 organes à 551 personnes qui ont ainsi pu recevoir une seconde chance à la vie**.

Cette performance remarquable, qui s'inscrit dans une deuxième année record consécutive, reflète l'engagement collectif et le travail acharné de nombreuses personnes.

En outre, près du tiers des régions du Québec ont augmenté leur taux de référence, parfois jusqu'à plus de 50 %, un signe que l'information et la mobilisation se renforcent partout. Les temps d'attente pour une greffe de cœur ou de poumons ont eux aussi battu des records de rapidité, offrant un soulagement précieux aux patients et à leurs familles.

Une gouvernance solide tournée vers l'avenir

Par ailleurs, avec les 13 membres du conseil d'administration, nous avons continué de travailler à la révision de nos règlements généraux afin de maximiser l'efficacité de notre gouvernance et mieux guider l'organisation vers la pleine atteinte de sa mission et sa vision.

Nous sommes profondément reconnaissants envers le personnel extraordinaire et très dévoué avec qui nous avons la chance de travailler, avec à sa tête la directrice générale Martine Bouchard, qui a le soutien plein et entier du conseil d'administration.

Ensemble, convaincus de notre mission, nous continuerons de travailler jour après jour vers le même objectif : celui de faire de Transplant Québec l'organisme de référence pour le don et la transplantation d'organes. Le Momentum est là et c'est avec fierté et humilité que nous poursuivons cette aventure humaine.

Jean Gravel
Président du conseil
d'administration

MOT DE LA DIRECTRICE GÉNÉRALE

UNE ANNÉE PRODUCTIVE *au service de la vie*



Photo : Victor Beaudoin

Martine **BOUCHARD**

L'année 2024-2025 a permis à Transplant Québec de franchir une étape charnière de son développement. Plus qu'un bilan, ce rapport témoigne de la capacité de notre organisation à conjuguer rigueur, innovation et vision stratégique pour bâtir un système de don et de transplantation toujours plus performant et plus humain.

Un virage interne porteur

Au cours de l'année, nous avons poursuivi un chantier majeur : améliorer l'efficacité et la fluidité de nos processus. L'implantation d'outils numériques comme la plateforme Power BI constitue un pas décisif. Elle nous permet de mieux visualiser les données, d'identifier rapidement les points de blocage et de soutenir la prise de décision à tous les niveaux. Cet investissement technologique n'est pas seulement un gain d'efficacité : il traduit une volonté claire d'ancrer Transplant Québec dans une culture de gestion moderne et proactive.

Miser sur les personnes

Transplant Québec, ce sont avant tout des femmes et des hommes qui s'engagent au quotidien. Plus de 70 employés et des centaines de professionnels dans les centres hospitaliers contribuent chaque jour à transformer une intention de don en réalité.

Conscients de ce rôle essentiel, nous avons multiplié les efforts pour rapprocher nos pratiques de celles d'un employeur de choix. La rénovation de nos espaces, la formation continue, le soutien au bien-être et la reconnaissance des compétences s'inscrivent dans cette orientation. Car pour sauver des vies, il faut aussi prendre soin de celles et ceux qui rendent ce travail possible.

La valeur des patients partenaires et des donneurs

Un autre pilier de notre évolution repose sur l'apport des patients partenaires. Leur vécu enrichit nos pratiques et nos décisions, qu'il s'agisse d'accompagner les familles endeuillées ou de partager une expérience de greffe. Leur contribution rappelle que le don d'organes ne se résume pas à des chiffres, mais à des histoires humaines marquées par la résilience et l'espoir.

Il nous faut également rendre hommage aux donneurs et à leurs proches. Chaque geste de générosité, chaque décision prise dans l'épreuve, constitue la base de tout notre système. Sans eux, rien n'est possible. Cette dimension est essentielle pour garder le système centré sur sa finalité : améliorer concrètement la vie des personnes en attente et honorer celles et ceux qui rendent ce miracle possible.

« Plus de 70 employés et des centaines de professionnels dans les centres hospitaliers **contribuent chaque jour à transformer une intention de don en réalité.** »



MOT DE LA DIRECTRICE GÉNÉRALE - SUITE

Une gestion financière solide

Notre stabilité financière, fruit d'une gestion rigoureuse, a permis d'assurer la continuité de nos services et d'investir dans des projets structurants. Elle renforce la confiance de nos partenaires publics et privés, et nous donne les moyens de poursuivre des initiatives stratégiques à long terme. Cette solidité est essentielle pour un organisme qui doit conjuguer innovation, réactivité et crédibilité auprès des décideurs.

Préparer la société à une nouvelle étape

Sur le plan politique, 2024-2025 a ouvert la voie à une transformation historique : l'émergence d'un cadre législatif spécifique au don et à la transplantation d'organes. Si le président du conseil a rappelé, dans son message, l'importance de ce jalon, notre rôle à la direction générale est désormais de préparer la société civile et le réseau de la santé à accueillir cette future loi. Cela signifie travailler de concert avec les établissements, former les équipes, sensibiliser les familles et renforcer la mobilisation citoyenne. La législation à venir ne sera pas une fin en soi : elle devra s'accompagner d'une capacité organisationnelle accrue et d'un engagement collectif renouvelé.

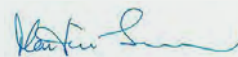
Un avenir à bâtir ensemble

Chaque don mobilise environ 111 professionnels et chaque greffe réussie change une vie et celle d'une famille entière. Ces chiffres traduisent l'ampleur d'une mission que nous ne pouvons porter seuls. C'est en consolidant nos partenariats hospitaliers, en innovant dans nos pratiques et en maintenant un dialogue constant avec les décideurs que nous continuerons de progresser.

Je souhaite exprimer ma profonde gratitude envers les équipes de Transplant Québec, les patients partenaires, les donneurs et leurs familles, les professionnels de la santé et notre conseil d'administration. Ensemble, nous avons fait avancer un système qui sauve des vies et qui s'apprête à franchir une nouvelle étape décisive.

L'année à venir sera exigeante. Elle nous demandera de consolider nos acquis, de continuer à sensibiliser la population et d'accompagner la mise en œuvre d'une législation attendue. Mais elle sera aussi porteuse d'un immense espoir : celui de voir le Québec devenir un modèle de référence internationale en matière de don et de transplantation.

Martine Bouchard
Directrice générale



C'est en **consolidant** nos partenariats hospitaliers, en **innovant** dans nos pratiques et en **maintenant un dialogue constant** avec les décideurs que **nous continuerons de progresser.**





2

UN SYSTÈME EN MOUVEMENT

FRANCINE :

un dernier geste à son image

TÉMOIGNAGE

Francine était de ces personnes, celles qui marquent des vies entières par leur présence bienveillante et leur bonté sincère. Enseignante pendant plus de 30 ans, épouse aimante de Gabriel depuis plus de 46 ans, maman de Pier-Olivier et d'Arianne, et grand-maman de trois petites-filles, Francine était reconnue pour sa générosité et son immense cœur. Une femme d'exception, profondément aimée de sa famille, de ses élèves et de sa communauté.

En février 2024, une embolie pulmonaire à la suite d'un accident l'a emportée, brutalement. « Ce jour était le pire de notre vie », confient son mari et ses enfants. Face à l'inimaginable, une décision évidente : offrir les organes de Francine. « Pour nous, ça n'a pas été une question de décision, raconte Arianne. C'était logique. Maman a passé sa vie à donner. C'était naturel qu'elle donne jusqu'au bout. »

Son fils Pier-Olivier ajoute : « On en avait déjà parlé en famille. Moi aussi, je voudrais aider mon prochain. Je pense que c'est la beauté d'être au Québec et de pouvoir faire ça. Si on peut rendre des familles heureuses, on le fait. »

Francine a fait don de ses reins et ses poumons. « Ce don qui sauve des vies, c'est un baume sur le cœur, malgré la douleur », livre Gabriel, avec émotion.



Photo : Gracieuseté

Photo symbolique de la famille, prise le jour du don.

FRANCINE : UN DERNIER GESTE À SON IMAGE - SUITE

Un accompagnement qui fait toute la différence

Au-delà du choc, la famille retient surtout la qualité « exceptionnelle » de l'accompagnement reçu. L'équipe médicale et les coordonnateurs de Transplant Québec ont été présents à chaque étape, dans l'écoute et la bienveillance. « Nous avons toujours senti de l'empathie, raconte Arianne. Les choses étaient dites honnêtement, et on a vu une équipe dévouée jour et nuit pour que les dons se passent bien. »

Comme la plupart des proches confrontés à une mort cérébrale, la famille espérait un miracle. « On souhaite être le cas sur un million, que la personne se réveille, confie Arianne. La décision est tellement difficile à prendre. » Elle se souvient d'une phrase marquante d'un membre du personnel : Vous savez, je ferais pareil pour ma mère. « J'ai senti la sincérité. Ça déculpabilise, ça aide dans notre choix. Ça a même changé mon approche avec les patients dans mon travail. »

Un soutien particulier a été offert aux trois petites-filles de Francine, grâce à Lysane Desrosiers, infirmière conseil en don d'organes et partenariats de soins. « C'était une vraie perle », souligne Gabriel. Lysane a su trouver les bons mots, proposer des gestes symboliques comme les empreintes de mains, et remettre un livre conçu par Transplant Québec pour expliquer le don d'organes aux enfants.

Arianne : « Une grosse partie notre anxiété, c'était : Comment faire comprendre ça aux enfants? Finalement, embarquer dans le don d'organes a été plus qu'un cadeau pour nous. On a été véritablement accompagnés, pas juste nous, mais nos enfants aussi. » Ses filles lisent encore aujourd'hui le petit livre remis par Lysane. « Ça a été un outil précieux pour comprendre et pour garder vivante la mémoire de leur mamie. »

Un baume dans la douleur

Savoir que Francine a permis à au moins trois personnes de retrouver la santé, et à leurs familles de retrouver l'espoir, apporte un réconfort immense. « Elle n'est pas partie en vain, dit Pier-Olivier. C'est quelque chose qui aide avec le deuil. Elle a permis à trois autres personnes de continuer leur vie et rempli de bonheur leurs familles. »

Gabriel conclut : « C'est un baume sur notre souffrance. On sait qu'à travers ce drame, d'autres familles vivent mieux aujourd'hui. C'est grandiose. C'est peut-être le plus beau cadeau qu'un humain puisse faire. »

La famille continue d'avancer, forte de l'exemple laissé par Mamie Francine. Une femme de cœur, qui a fait de sa vie, et même de son départ, un geste de générosité.



Ce don qui sauve des vies, c'est un baume sur le cœur, malgré la douleur. (...) On sait qu'à travers ce drame, d'autres familles vivent mieux aujourd'hui. C'est grandiose. **C'est peut-être le plus beau cadeau qu'un humain puisse faire.**

- Gabriel, conjoint de Francine



LE PARCOURS

d'un don d'organes en 10 étapes



LE PARCOURS D'UN DON D'ORGANES EN 10 ÉTAPES - SUITE

6

Attribuer chaque organe potentiel à une personne en attente d'une transplantation.

Le coordonnateur-conseiller clinique de Transplant Québec consulte la liste unique de personnes en attente d'une transplantation au Québec pour chacun des organes disponibles, dont Transplant Québec est le seul détenteur, puis associe les critères des personnes les plus prioritaires avec les caractéristiques des organes afin de vérifier leur compatibilité. En effet, l'attribution d'un organe à un receveur ne dépend pas que de la priorité sur la liste d'attente mais également de la compatibilité avec le donneur, pour ne pas risquer de perdre l'organe à cause d'un rejet.

La priorité est donnée aux personnes résidant au Québec sauf lorsqu'il y a une personne avec un statut urgent en-dehors de la province, et dont la mort est imminente sans transplantation. Si aucune personne en attente au Québec n'est compatible, l'organe est attribué ailleurs au Canada, voire aux États-Unis. La coordination du processus est alors partagée entre Transplant Québec et l'organisme équivalent dans la juridiction qui recevra l'organe. Ce dernier est notamment responsable de coordonner l'envoi d'une équipe pour venir chercher l'organe au Québec, le transporter puis le transplanter.

7

Prélever et transporter les organes.

Pour chaque organe, l'hôpital dans lequel se fera la transplantation doit envoyer une équipe de chirurgiens pour venir prélever l'organe sur le corps du donneur. L'hôpital où a eu lieu le décès peut donc avoir à accueillir simultanément plusieurs équipes provenant d'autres hôpitaux.

Transplant Québec coordonne le transport des équipes québécoises pour venir chercher et ramener les organes. Ce transport peut se faire par voie terrestre - en collaboration avec les services de police québécois - ou aérienne, en fonction de la distance à parcourir et du temps de viabilité de l'organe une fois prélevé.

8

Préparer le receveur.

Pendant qu'une équipe prélève l'organe, une autre équipe s'occupe de préparer le receveur pour la transplantation. Les deux équipes travaillent en collaboration.

9

Transplanter les organes.

Chacun des organes est souvent transplanté par la même équipe qui l'a prélevé. Ainsi, les équipes ont pu directement observer l'organe, les dimensions des vaisseaux qui l'irriguent, etc. pour confirmer la compatibilité et identifier d'éventuelles particularités qui pourraient compliquer la transplantation.

10

Après la transplantation.

Seul Transplant Québec possède l'information relative à l'identité et la santé du donneur. Ces informations sont confidentielles et ne peuvent pas être révélées aux receveurs.

Transplant Québec assure donc la transmission des informations pertinentes aux programmes de transplantation. Par exemple, si une maladie se développe chez un receveur ou si de nouvelles informations concernant le donneur émergent, Transplant Québec informe tous les établissements ayant reçu des cellules, tissus ou organes afin que ceux-ci effectuent une vigie sur leur receveur. Ces suivis sont assurés sur toute la durée de vie de la personne transplantée. Dans certaines situations, comme un accident ou une réaction indésirable liée à l'organe transplanté, Transplant Québec est tenu de déclarer l'événement à Santé Canada et de mener une enquête afin d'en identifier les causes et au besoin apporter des mesures correctives.

Transplant Québec s'occupe aussi des receveurs et familles de donneurs qui voudraient entrer en contact les uns avec les autres. Au Québec, il est possible d'envoyer une lettre par écrit en respectant plusieurs critères, notamment l'anonymat.

LE STATU QUO DES CHIFFRES

incite à l'urgence d'agir



Photo : Victor Beaudoin

Sylvain LAVIGNE

Directeur des soins infirmiers et du soutien aux établissements chez Transplant Québec



Avec le système actuellement en place, on pourra difficilement faire mieux, d'où l'**importance de se doter d'une nouvelle loi et d'une nouvelle gestion plus efficace du don et de la transplantation d'organes** au Québec.



L'année 2024 s'est inscrite dans la continuité de l'année précédente, avec des taux similaires à 2023 quasiment partout, que ce soit au niveau du nombre de donneurs d'organes, d'organes transplantés ou encore de personnes transplantées.

Pour Sylvain Lavigne, directeur des soins infirmiers et du soutien aux établissements chez Transplant Québec, « ce maintien des nombres démontre qu'on a atteint un plateau. Avec le système actuellement en place, on pourra difficilement faire mieux, d'où l'importance de se doter d'une nouvelle loi et d'une nouvelle gestion plus efficace du don et de la transplantation d'organes au Québec ».

Le Québec en comparaison internationale

Avec un taux de donneurs décédés de 22,6 pour 1 million d'habitants, soit 206 sur l'année, la province enregistre tout de même une augmentation de 20 % de son nombre de donneurs décédés depuis dix ans.

Un taux qui reste inférieur à celui de l'Espagne (52,6 par million), des États-Unis (45,8 par million), ainsi que d'autres provinces canadiennes comme la Colombie-Britannique (28,8 par million), la Saskatchewan (28,7 par million), ou encore les provinces atlantiques (27,3 par million).

Des références nombreuses, des dons limités

Soulignons par ailleurs que si 206 personnes ont pu donner leurs organes, 1 116 avaient été référées pour un don. 851 se sont avérées non éligibles et 59 ont été annulées. Ces chiffres s'expliquent par des maladies préexistantes ou présentes qui affectent la possibilité de transplantation des organes, des conditions de décès ne permettant pas le don d'organes, ou encore des refus des familles.

Car si plus de 40 % des Québécois et Québécoises sont inscrits dans un registre de consentement au don d'organes, seuls 1 % des décès en milieu hospitalier peuvent effectivement donner lieu à un potentiel don d'organes en raison de contraintes médicales et logistiques. En outre, quel que soit le registre de consentement, la famille d'un donneur potentiel a toujours la possibilité de refuser le don.

Des disparités régionales marquées

Notons par ailleurs que les taux de références d'une région à l'autre du Québec sont très disparates (de 2 % en Abitibi à 23,8 % à Montréal). Des différences qui s'expliquent par des inégalités géographiques et de ressources.

LE STATU QUO DES CHIFFRES INCITE À L'URGENCE D'AGIR - SUITE

Pour sa part, l'Outaouais continue de tirer son épingle du jeu, pour une deuxième année consécutive, avec une hausse de 50 % de son taux de référence grâce à la mise en place d'un personnel dédié au don d'organes. Ce dernier a permis de mieux sensibiliser et éduquer sur le don d'organes, soutenir les familles et les professionnels, et soumettre des rétroactions pour pouvoir améliorer les processus internes.

Des records confirmés

À l'autre bout de la chaîne, ce sont 551 personnes au Québec qui ont reçu un ou des organes en 2024, et 644 organes ont été

transplantés. Dans les deux cas, c'est une deuxième année record consécutive après 2023.

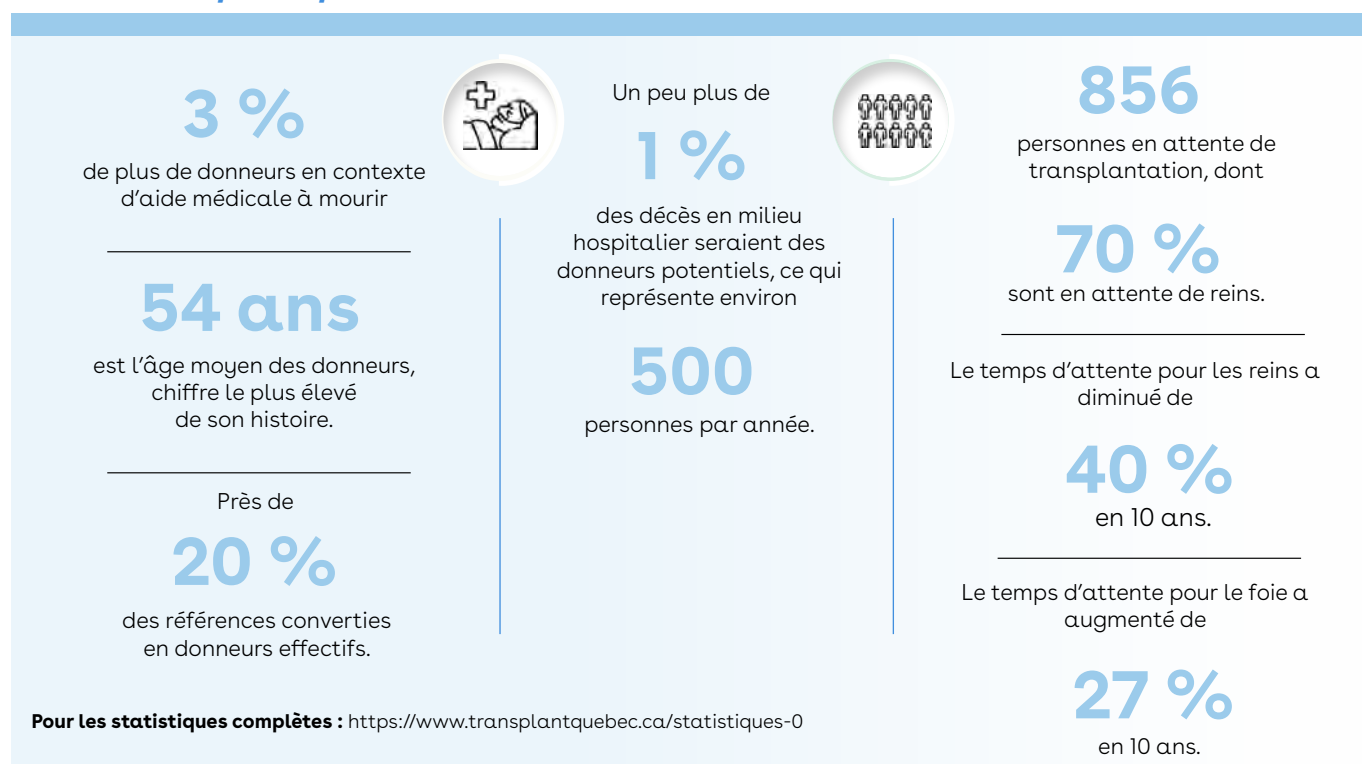
Il faut préciser cependant que le nombre d'organes prélevés par donneur (3,1 en moyenne) est en baisse par rapport à 2023 (- 9 %), mais aussi 2014 (- 16 %). Une diminution due à l'âge moyen plus avancé au décès et à l'augmentation de la prépondérance de maladies chroniques et d'antécédents médicaux.

Par ailleurs, 63 organes venant de l'extérieur du Québec ont été transplantés sur des receveurs québécois (44 en 2023), et 60 organes prélevés au Québec ont été attribués à des receveurs hors province (78 en 2023).

Le nombre de personnes en attente de transplantation au Québec, soit 856 en 2024, reste quant à lui stable depuis dix ans, mais les temps d'attente ont pour la plupart fortement baissé, sauf pour les greffes de foie : 214 jours d'attente aujourd'hui, soit une augmentation de 13 % en un an et 27 % en dix ans.

À l'inverse, le cœur et les poumons ont marqué l'histoire en enregistrant les temps d'attente les plus bas jamais observés, respectivement 156 jours et 49 jours en moyenne.

2024 en quelques chiffres



DEUX FORCES, *une même mission*

En 2024, deux régions du Québec se sont particulièrement démarquées en matière de don d'organes : la région de Montréal qui s'est hissée au premier rang en termes de référence ; et en région, le Saguenay-Lac-Saint-Jean, troisième au classement, qui connaît une progression remarquable. Deux contextes très différents, mais un point commun : une organisation rigoureuse et des équipes profondément engagées.



Photo : Victor Beaudoin

Dr Jean-François LIZÉ

Chef des soins intensifs au CHUM

Au cœur de Montréal, le Centre hospitalier de l'Université de Montréal (CHUM) présente la plus grosse unité de soins intensifs du Québec. Avec ses volumes d'activité élevés et ses équipes spécialisées, il occupe une place centrale dans le système québécois de don et de transplantation. « Nous réalisons actuellement environ **35 à 40 % de l'activité de don d'organes dans la province** », souligne Dr Jean-François Lizé, chef des soins intensifs au CHUM.

En 2024, le CHUM s'est alors imposé comme un acteur de premier plan pour le don d'organes au Québec – sans quelconque volonté de compétition, bien au contraire, mais grâce à une forte disponibilité et une grande expertise.

Expertise et mobilisation collective

Une des clés de ce succès, pour le Dr Jean-François Lizé, c'est la force organisationnelle et la mobilisation transversale : médecins, infirmières, inhalothérapeutes et gestionnaires sont sensibilisés et formés à reconnaître les donneurs potentiels et à déclencher rapidement le processus. Le CHUM a

également misé sur une formation soutenue et sur une culture organisationnelle où le don d'organes fait partie intégrante des pratiques médicales.

Une culture organisationnelle intégrée

« Nous avons une équipe dédiée, bien identifiée, avec des processus qui sont connus de tous, précise le Dr Lizé. Ce n'est pas seulement l'affaire d'une équipe spécialisée : c'est une responsabilité partagée par tout l'hôpital. Par exemple, nos neurologues et nos urgentistes sont formés et très coopératifs. Cela fait une grande différence.

« Le défi, comme dans beaucoup d'autres hôpitaux, c'est de briser les barrières pour rendre le don d'organes une priorité. Ce n'est pas plus important, mais ce n'est pas moins important que les autres priorités. C'est de l'organisation. Il y avait des modèles dans le monde qui fonctionnaient déjà comme ça. Il fallait juste le mettre en place et s'assurer que ça fonctionne bien. »

CENTRE HOSPITALIER DE L'UNIVERSITÉ DE MONTRÉAL ET SAGUENAY-LAC-SAINT-JEAN - SUITE

Le rôle central de l'accompagnement des familles

L'accompagnement des familles est aussi un élément central. Des intervenants sont présents dès les premières étapes pour soutenir les proches, expliquer les enjeux et respecter la volonté des patients. Cette approche humaine, combinée à l'expertise technique, contribue à créer un climat de confiance.

Le Saguenay-Lac-Saint-Jean : les rouages d'un succès durable

À des centaines de kilomètres de la métropole, le Saguenay-Lac-Saint-Jean démontre qu'un territoire à faible densité peut lui aussi exceller. Troisième région en termes de taux de référence en 2024, elle a enregistré la plus forte progression de l'année.

Le Dr Jean-Sébastien Bilodeau, médecin spécialiste coordonnateur en don et transplantation d'organes et de tissus pour le Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux (CIUSSS) du Saguenay-Lac-Saint-Jean, témoigne d'un modèle qui s'est construit patiemment, avec rigueur, sur plus

de dix ans : « Quand je suis arrivé en 2010, la moyenne était de six donneurs par an. Depuis, on a doublé ce chiffre. Mais au-delà du nombre, c'est la culture du don que nous avons bâtie. »

Dans cette région marquée par la dispersion géographique, cinq hôpitaux doivent collaborer efficacement avec le centre de prélèvement situé à Chicoutimi. Pour surmonter ce défi, le CIUSSS a mis en place une chaîne de coordination régionale solide : désignation de médecins responsables dans chaque établissement, protocoles uniformisés, corridors de transfert, formations ciblées et présence d'une équipe d'infirmières disponibles 24/7. Sans oublier le duo formé par le Dr Bilodeau et Josée Munger, infirmière ressource au don d'organes et de tissus, qui est au cœur de cette dynamique. « Cette structure interne nous permet d'être très proactifs », souligne le Dr Bilodeau.

Autre force distinctive : l'innovation et l'analyse rétrospective. Chaque dossier est revu, qu'il ait abouti ou non, afin d'identifier les points d'amélioration. L'équipe a aussi été pionnière dans l'intégration du don d'organes en contexte d'aide médicale à mourir.

Enfin, l'attention portée aux familles constitue un pilier essentiel. Une procédure détaillée guide les équipes pour accompagner les proches avec empathie et respect.



On prend le temps d'écouter, de discuter, de répondre aux craintes des familles, et **d'honorer la volonté du patient.**



Résultat : une fierté collective qui nourrit un cercle vertueux. « Les bons résultats sont partagés, les équipes sont valorisées, affirme le Dr Bilodeau. Et ça entretient la flamme. »

Par ces résultats, on démontre qu'avec une coordination forte, une culture institutionnelle ou régionale bien ancrée et une volonté de toujours progresser, le Québec peut se hisser parmi les modèles internationaux en matière de don d'organes.



3

L'IMPULSION DU CHANGEMENT

LES DONS D'ORGANES

UN RAPPORT QUI OUVRE LA VOIE à une loi historique

Les conclusions du rapport de la Commission parlementaire de la santé et des services sociaux, déposé le 22 octobre 2024 et qui répondait au mandat d'initiative visant à étudier les moyens facilitant le don d'organes ou de tissus nous ont réjoui.

En effet, les conclusions de la Commission s'alignent avec les recommandations de Transplant Québec en vue de faire du Québec un chef de file mondial en matière de don et transplantation d'organes. Nous avons déposé devant la Commission parlementaire, en janvier 2024, 12 recommandations appuyées par la littérature scientifique, l'analyse d'expériences mondiales et des avis d'experts renommés et nous sommes heureux de constater que les parlementaires ont accordé la même importance que nous à des éléments incontournables pour améliorer la performance du Québec, notamment la nécessité d'adopter une loi-cadre sur le don d'organes et la transplantation. Ce nouveau cadre législatif spécifique et complet était essentiel pour sauver plus de vies et devait être une priorité.

Dans son mémoire déposé en janvier et majoritairement repris par la Commission parlementaire, Transplant Québec proposait quatre axes à développer dans une loi-cadre :

- l'organisation du don
- la formation des professionnels de la santé impliqués tout au long du processus de don et transplantation,
- le respect des dernières volontés
- la question du consentement, dont les modalités actuelles ne permettent pas d'augmenter le nombre de dons pour répondre adéquatement à la demande

Le rapport de la Commission parlementaire a ouvert une fenêtre d'opportunité pour aller de l'avant vers une nouvelle loi-cadre, et Transplant Québec s'est immédiatement engagé à élaborer une documentation complète et étoffée afin de soutenir l'élaboration de ce futur projet de loi.



VERS UNE LOI ENCADRANTE

L'AVENIR DU DON *et de la transplantation*

En 2024-2025, Transplant Québec a mis sur pied un comité chargé de préparer le rapport en vue d'une première loi encadrant le don et la transplantation d'organes au Québec.

Après que la Commission parlementaire d'octobre 2024 ait retenu la majorité des recommandations présentées par Transplant Québec - issues d'une réflexion menée avec son conseil d'administration à l'automne 2023 -, le comité a travaillé à transformer ces propositions dans un document structuré.

Son objectif : fournir au politique une table des matières détaillée couvrant les principaux chapitres de cette future loi, afin d'en baliser tous les aspects.



TOURNÉS VERS L'AVENIR

2025-2026 UNE NOUVELLE ÈRE *pour le don d'organes au Québec*

En 2025, Transplant Québec a travaillé étroitement avec les médecins préleveurs et transplantateurs afin de dresser un portrait complet du processus de don et de transplantation, en identifiant les défis liés aux ressources humaines, aux systèmes et aux pratiques organisationnelles.

Ce travail a permis de prioriser des recommandations essentielles pour éviter toute rupture de services et améliorer l'efficacité de la chaîne du don. Inspirée par des modèles étrangers comme l'École francophone de prélèvement multi-organes en France, l'organisation explore de nouvelles façons d'optimiser le système québécois.

Parallèlement, Transplant Québec poursuit ses efforts de valorisation du personnel et des partenaires, notamment par la refonte des Prix de reconnaissance, afin de soutenir un écosystème solide, innovant et durable au service des patients et des familles.



A group of five people are seen from behind, holding hands and walking up a grassy hill. The image is overlaid with a teal graphic consisting of a large circle and a curved line. The text '4 MOBILISER POUR DEMAIN' is written in white, bold, sans-serif font. The number '4' is large and stylized, with a small circle at its base.

4

**MOBILISER
POUR DEMAIN**

DONNER LA VIE APRÈS SA MORT, *une évidence non négociable*

TÉMOIGNAGE



Photo : Victor Beaudoin

Sylvie PERREAULT

Pour Sylvie Perreault, 59 ans, le don d'organes est un geste naturel, profondément ancré dans ses valeurs.

« J'ai perdu mon frère à 19 ans, d'une leucémie, raconte-t-elle. Malheureusement, je n'étais pas compatible pour donner des cellules souches. Ça m'a marquée. Je sais à quel point c'est crucial de pouvoir compter sur des donneurs et donneuses. »

Inscrite au registre des consentements au don d'organes et de tissus, Sylvie a discuté de cette volonté avec sa famille il y a bien longtemps. Ce n'est ni surprenant, ni tabou. C'est même une volonté partagée au sein de sa famille. Ça fait partie de leurs valeurs. Néanmoins, elle ajoute : « Même si ça ne faisait pas partie des valeurs de ma famille, pour moi, c'est quelque chose de non négociable. D'ailleurs, si c'est une volonté aussi claire de la part de la personne durant son vivant, la famille ne devrait pas pouvoir s'y opposer.

« Mon corps ne me servira plus à rien après ma mort, autant qu'il serve à quelqu'un d'autre. Donner la vie après la mort, c'est une forme de continuité. »

Sylvie Perreault déplore le tabou persistant autour du don d'organes. « On parle plus facilement de sexualité que de ça... C'est dommage. Il faut vulgariser, en parler davantage. C'est un sujet de vie. Et quand on comprend ça, on a moins peur. »



Donner la vie après la mort,
c'est une forme de continuité.



URGENCE VITALE

DES POLICIERS BÉNÉVOLES *au service du don d'organes*

Le modèle québécois de transport d'organes par voie terrestre est unique au Canada : les services de police y sont clé. Mis sur pied en 1987 par un policier, Richard Tremblay, ce modèle était jusque-là géré par l'Association canadienne des dons d'organes et de tissus (ACDO), créée par lui-même.

Ces dernières années, les policiers équipaient leur voiture de gyrophares pour accompagner les équipes médicales, souvent sur de longues distances et dans des conditions exigeantes.

Depuis octobre 2024, Transplant Québec a repris la coordination complète du système. Partout ailleurs, les organes sont transportés en taxi ou en ambulance. Ici, la contribution des forces policières permet une rapidité et une sécurité sans égal.

Un partenariat structurant avec la Sûreté du Québec

Transplant Québec a d'abord procédé à l'acquisition de 11 véhicules d'occasion identifiés répartis dans l'ensemble du territoire. En collaboration avec la Sûreté du Québec (SQ), un processus standardisé a été mis en place pour l'opérationnalisation des véhicules : identification, immatriculation, inspection, conformité.



Transplant Québec a procédé à l'acquisition de 11 véhicules identifiés répartis dans l'ensemble du territoire.

Photo : Gracieuseté Sûreté du Québec

URGENCE VITALE - SUITE



Photos : Victor Beaudoin

Jonathan **RANNOU**

Inspecteur au Service de police de l'agglomération de Longueuil (SPAL)



Élaine **GAGNON**

Inspectrice au SPAL

« On utilise des véhicules spéciaux avec sirènes et gyrophares comme ceux de la police, mais avec le logo de Transplant Québec. C'est un partenariat. Ces véhicules appartiennent à Transplant Québec, mais nous les utilisons et nous les entretenons », explique Gabriel Bélanger, officier aux opérations au Centre de services MRC Saint-Hyacinthe de la SQ.

Dans son équipe, une trentaine de membres de la SQ sont aujourd'hui inscrits comme bénévoles pour ce type de transport. « Tous les membres peuvent s'impliquer, quelle que soit leur fonction. Une pré-entrevue et une formation sont obligatoires, notamment sur la confidentialité », précise-t-il. En cas d'urgence extrême - par

exemple, pour le transport d'un cœur - des escortes en moto ou des hélicoptères sont également mobilisés.

Outre la SQ, plusieurs corps policiers municipaux participent bénévolement au transport d'organes. Eux aussi disposent de véhicules identifiés, fournis par Transplant Québec. L'implication est volontaire, mais hautement structurée.

Pour Elaine Gagnon, inspectrice au Service de police de l'agglomération de Longueuil (SPAL), cet engagement a une valeur particulière : « Pour nos policiers et policières, participer à ce type de mission est porteur de sens. On sait que chaque minute compte et que notre contribution peut

directement sauver des vies. Personnellement, la question ne s'est pas posée pour embarquer, il y a maintenant dix ans. C'était une évidence. Ça venait me chercher dans mes valeurs personnelles. »

Son collègue Jonathan Rannou, lui aussi inspecteur au SPAL, souligne la motivation des bénévoles : « Les transports d'organes ne sont pas des missions comme les autres. Ils demandent une vigilance particulière, une rigueur et surtout une conscience de la portée humaine derrière chaque déplacement. Et juste un seul transport peut faire la différence dans la vie d'une ou plusieurs personnes. C'est très concret. »

EN CHIFFRES*

De 1987 à 2024...

Près de
26 000
transports
d'organes d'urgence
effectués par les
organisations
policières à travers
le Québec

Environ
44 000
heures
de bénévolat
de conduite
d'urgence

Près de
2 500 000
kilomètres
parcourus
en conduite
d'urgence

*source : Association Canadienne des Dons d'Organes

URGENCE VITALE - SUITE

Une coordination centralisée et efficace

Transplant Québec assure désormais la coordination de toutes les demandes de transport, qu'elles soient prises en charge par la SQ ou par un service municipal. L'organisme organise les formations et collabore avec les autorités pour optimiser chaque mission.

« Quand un donneur donne tous ses organes, on peut avoir besoin de cinq ou six unités de transport d'organes, chacune avec un policier bénévole au volant, dans plusieurs directions différentes », indique Gabriel Bélanger.

Grâce à ce modèle unique et à l'engagement exceptionnel des forces policières, le Québec est à l'avant-garde du transport d'organes sécurisé, rapide et profondément humain.

« Quand le policier arrive avec la glacière à l'hôpital, il arrive que la famille vienne nous remercier, même nous prendre dans leurs bras, conclut Élane Gagnon. C'est un moment extrêmement touchant. »

Partenaires en sécurité publique

AÉROPORTS DE MONTRÉAL - SÛRETÉ AÉROPORTUAIRE

CONTRÔLE ROUTIER QUÉBEC

GENDARMERIE ROYALE DU CANADA - DÉTACHEMENT DE QUÉBEC

SERVICE DE POLICE DE LA VILLE GATINEAU

SERVICE DE POLICE DE L'AGGLOMÉRATION DE LONGUEUIL

SERVICE DE POLICE DE LAVAL

SERVICE DE POLICE DE LA VILLE DE MONTRÉAL

SERVICE DE POLICE DE LA VILLE DE QUÉBEC

SERVICE DE POLICE DE SAGUENAY

SERVICE DE POLICE DE SHERBROOKE

SÛRETÉ DU QUÉBEC - DISTRICT DE MONTRÉAL

SÛRETÉ DU QUÉBEC - DISTRICT DE QUÉBEC

SÛRETÉ DU QUÉBEC - MRC DE DRUMMOND

CONSENTEMENT PRÉSUMÉ

LE QUÉBEC

doit-il franchir le pas?



Photo : Victor Beaudoin

Dr Matthew WEISS

Directeur médical - Don d'organes
chez Transplant Québec



Ce qu'on réalise, même une fois,
tient du miracle. **Il faut tout faire pour
que ce miracle soit réalisé le plus
souvent.**



Faut-il adopter le consentement présumé pour améliorer le don d'organes au Québec? Ce sujet, brûlant d'actualité, ne date pas d'hier pour Transplant Québec. Alors que la Nouvelle-Écosse et le Nouveau-Brunswick ont modifié leur législation à ce sujet, la question revient de plus en plus dans l'espace public. Raison de plus pour le Dr Matthew Weiss, directeur médical à Transplant Québec, d'apporter information et nuances.

Lors de la Semaine nationale du don d'organes et de tissus en avril 2024, le Dr Matthew Weiss, aux côtés d'Alain Landry, gestionnaire du programme de don d'organes de Legacy of Life & Critical Care (l'équivalent néo-écossais de Transplant Québec), a tenu une conférence publique dans cette optique : **Le consentement au don d'organes : peut-on présumer de la solution?**

Défaire un premier mythe s'impose : « Le consentement, c'est un maillon dans une longue chaîne, explique le Dr Weiss. Mais ce n'est pas lui seul qui détermine si un don d'organes peut avoir lieu. Seulement 1 % des décès en milieu hospitalier peuvent mener à un don d'organes. »

Le rôle incontournable des familles

Il faut que de nombreuses conditions soient réunies : décès en centre hospitalier, viabilité des organes, compatibilité avec un receveur, volonté exprimée et adhésion des proches,

qui sont toujours consultés. « Même avec un "oui" enregistré, on discute avec la famille. Si elle s'oppose, cela peut tout bloquer », précise le Dr Weiss.

À l'instar de la Nouvelle-Écosse, qui a adopté le modèle du consentement présumé, plusieurs juridictions explorent cette voie. Mais le Dr Weiss invite à la prudence : « Changer le modèle ne suffit pas. Sans fondations solides, ça ne fonctionne pas. Il faut des investissements concrets, du personnel formé, des outils technologiques, et une culture de don soutenue. C'est un processus tellement fragile et complexe, cela demande une coordination massive. Mais ça sauve des vies. »

La clé : un système robuste et coordonné

Son message est clair : le Québec ne doit pas réinventer la roue, mais apprendre des expériences d'ailleurs et des modèles de réussite, au pays comme à l'international. « On doit bâtir un système robuste, capable de répondre rapidement quand une famille accepte de faire ce don précieux, affirme le Dr Matthew Weiss. Ce qu'on réalise, même une fois, tient du miracle. Il faut tout faire pour que ce miracle soit réalisé le plus souvent. On doit continuer de travailler fort pour que ce système non seulement continue, mais continue de s'améliorer. »

MOBILISATION CITOYENNE

UN ÉLAN COLLECTIF REMARQUABLE

pour le don d'organes

Chaque année, la **Semaine nationale du don d'organes et de tissus (SNDOT)** représente un moment fort pour mobiliser la société québécoise autour du don. L'édition 2024 s'est démarquée par une participation exceptionnelle de toutes les sphères : villes, partenaires, établissements de santé et citoyens.

109 villes ont pris part à la campagne, avec plusieurs grandes municipalités, dont Montréal, que nous avons directement rencontrée, via la présidente du conseil municipal de la Ville, Martine Musau Muele.

Au total, on compte également 23 levées de drapeaux, 30 résolutions adoptées et 45 villes qui ont partagé de l'information sur les réseaux sociaux. Ce rayonnement a permis

de rejoindre près de 415 000 personnes et généré plus de 1 400 interactions.

Les partenaires de Transplant Québec ont également joué un rôle clé. Plusieurs ont relayé les messages de sensibilisation, ce qui a permis de toucher plus de 138 000 personnes et de susciter plus de 6 000 interactions sur les plateformes sociales.

Cette mobilisation citoyenne démontre à quel point le message du don d'organes résonne, partout sur le territoire. En fédérant des acteurs variés et en misant sur une communication numérique partagée, Transplant Québec continue de renforcer une culture collective du don, en misant sur la proximité, l'engagement et la solidarité.



Photo : Gracieuseté Ville de Montréal

Martine **BOUCHARD** et Martine **MUSAU MUELE**,
présidente du conseil municipal
de la Ville de Montréal

109 villes se lèvent pour la vie

Alma
Baie-Comeau
Batiscan
Beaconsfield
Bécancour
Beloeil
Blainville
Boucherville
Bromont
Brossard
Cap-aux-Meules
Chambly
Champlain
Chandler
Chapais
Charlemagne
Châteauguay
Chénéville

Chibougamau
Chicoutimi
Coaticook
Cowansville
Deux-Montagnes
Dollard-des-Ormeaux
Drummondville
Duhamel
Dunham
Fassett
Gaspé
Gatineau
Granby
Isle-aux-Coudres
Joliette
Kirkland
Lacolle
La Pocatière

La Prairie
La Tuque
Lachute
Laval
Lavaltrie
Lebel-sur-Quévillon
Lévis
Lotbinière
Louiseville
Magog
Malartic
Maniwaki
Maria
Mariville
Massueville
Matane
Mirabel
Montmagny

Montréal
MRC Pierre-de-Saurel
Municipalité des Îles-de-la-Madeleine
Nicolet
Papineauville
Piedmont
Plaisance
Plessisville
Port-Cartier
Portneuf
Rawdon
Repentigny
Rimouski
Rivière-du-Loup
Roberval
Rouyn-Noranda
Saint-Aimé

Saint-Basile-le-Grand
Saint-Blaise-sur-Richelieu
Saint-Bruno-de-Montarville
Saint-Charles-Borromée
Saint-David
Saint-Eustache
Saint-Georges
Saint-Gérard-Majella
Saint-Hyacinthe
Saint-Jean-sur-Richelieu
Saint-Joseph-de-Beauce
Saint-Joseph-de-Sorel
Saint-Lambert
Saint-Lin-Laurentides
Saint-Ours
Saint-Paul-de-l'Île-aux-Noix
Saint-Rémi
Saint-Robert

Sainte-Anne-de-Sorel
Sainte-Hélène-de-Bagot
Sainte-Julie
Sainte-Marie
Sainte-Victoire-de-Sorel
Salaberry-de-Valleyfield
Sept-Îles
Shawinigan
Sherbrooke
Terrebonne
Trois-Rivières
Val-d'Or
Val-des-Sources
Vaudreuil-Dorion
Verchères
Victoriaville
Ville-Marie
Westmount

LA VIE EN HÉRITAGE

OSER LA CONVERSATION

sur le don d'organes

La mobilisation citoyenne est au cœur de la culture du don d'organes. Informer les Québécois et Québécoises sur l'importance du don d'organes, les sensibiliser au fait que chacun et chacune peut être un jour concerné, c'est le seul moyen de recevoir assez de dons pour répondre aux besoins de ceux et celles qui attendent un nouvel organe pour pouvoir recommencer à vivre pleinement.

En parler sur autant de plateformes et à autant de personnes que possible, susciter des conversations et des partages d'expériences, c'est une des priorités pour Transplant Québec.

Car parler du don d'organes, c'est aussi parler de vie, d'espoir, de générosité, et d'une société plus solidaire. Lorsque les Québécois et Québécoises s'inscrivent dans un registre de consentement, discutent du don d'organes sans tabou avec leurs proches ou encore en encourageant d'autres personnes à en faire autant, ils deviennent les acteurs et actrices d'un changement d'une valeur inestimable : celle de la vie.

Transplant Québec croit profondément au pouvoir de cette mobilisation pour transformer les mentalités et faire du don d'organes au Québec une habitude de société.



DANS LES MÉDIAS

DITES-LE :

une campagne qui fait parler le Québec

En 2024, Transplant Québec a déployé une nouvelle campagne de sensibilisation d'envergure avec sa campagne *Dites-le*, qui incite les Québécois et Québécoises à faire connaître leur volonté de faire don de leurs organes.

Du 11 mars au 27 avril, cette initiative s'est déployée simultanément sur plusieurs fronts : affichage numérique, télévision, géofencing et médias sociaux, pour toucher un large éventail de la population, en particulier les adultes de 35 à 60 ans.

Des résultats remarquables

Les résultats sont remarquables : **plus de 600 diffusions télé et près d'un million de personnes rejointes sur les réseaux sociaux.**

Grâce à des partenariats stratégiques avec La Presse+, Radio-Canada, Québecor et d'autres plateformes numériques, la campagne a généré une visibilité dont la valeur médiatique estimée est de 2,6 fois plus importante que l'investissement initial.

Un message simple et puissant

Mais au-delà des chiffres, Dites-le vise à enclencher un dialogue essentiel : parler du don d'organes avec ses proches. Le message est simple mais puissant : pour qu'un don soit possible, il faut que votre entourage soit au courant de votre volonté.

Une présence étendue et inclusive

En complément, la Semaine nationale du don d'organes et de tissus a renforcé cette mobilisation en avril 2024, avec une stratégie numérique spécifique, des partenariats avec 109 villes, 13 établissements hospitaliers et plusieurs dizaines de milliers d'interactions en ligne.

Cette campagne incarne la mission de Transplant Québec : informer, mobiliser, transformer. Car c'est par la parole, les échanges et l'engagement citoyen que le don d'organes devient une culture partagée.



La campagne 2024 *Dites-le*.

DANS LES MÉDIAS

Présence télévisuelle **DES VITRINES POUR LA VIE**

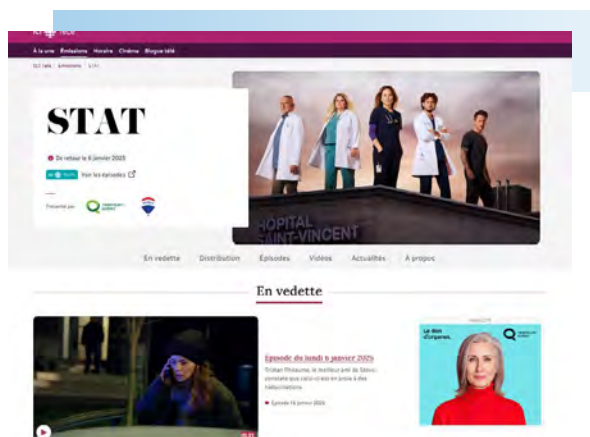


Photo : Gracieuseté Transplant Québec

Pour sensibiliser le plus grand nombre de Québécois au don d'organes, Transplant Québec a misé sur des émissions télévisées de grande écoute.

La notoriété de l'organisme a gagné en visibilité au tournant de l'année alors qu'une autopromotion de la série télévisée STAT a été diffusée lors du Bye Bye 2024.

Transplant Québec était l'un des commanditaires de la populaire quotidienne STAT en janvier, profitant d'un épisode marquant où le don d'organes était au cœur de l'intrigue.

Un appel fort de Transplant Québec **DANS LA PRESSE**

À l'occasion de la Journée mondiale du don d'organes, la directrice générale de Transplant Québec, Martine Bouchard, a publié le 17 octobre 2024 une lettre ouverte sur le site d'information LaPresse.ca.

Intitulée **Le Québec doit faire mieux pour sauver plus de vies**, cette lettre a permis d'expliquer aux Québécois et Québécoises l'importance de changer le cadre législatif entourant le don et la transplantation d'organes au Québec, et de rappeler l'engagement de Transplant Québec dans ce dossier.

C'était aussi un outil de sensibilisation des lecteurs et lectrices à l'importance vitale de choisir de donner ses organes post-mortem, mais aussi de prendre action en s'inscrivant sur le registre et en le faisant savoir à son entourage.

[Cliquez ici pour lire la lettre](#)



A photograph of a hospital hallway. In the center, a young male nurse in teal scrubs with a stethoscope around his neck is pushing a gurney. On the gurney, a patient is lying down, covered with a white sheet, with only their head and one arm visible. To the right, an older male doctor in a white lab coat and glasses is also pushing the gurney. The hallway is brightly lit with overhead lights. On the left side of the image, there is a large green abstract graphic consisting of overlapping curved shapes. Overlaid on this graphic is a large white outline of the number '5' with a small circle to its left.

5

L'ORGANISATION EN ACTION



COLLABORATION RENFORCÉE

DES PRATIQUES UNIFORMISÉES

pour gagner en efficacité

En 2024-2025, un travail important d'harmonisation provinciale des critères d'admissibilité des donneurs potentiels a été réalisé afin de mieux répondre à l'augmentation du volume d'activité et de réduire les délais de prise en charge.

Élaboré en concertation avec les programmes de transplantation et en arrimage avec les organismes de don d'organes d'autres juridictions, ce nouveau guide facilite le travail des professionnels des établissements et de Transplant Québec, tout en diminuant le temps d'attente pour les familles. En tant que référence provinciale en don et transplantation, Transplant Québec est fier d'avoir contribué à cette démarche collaborative qui uniformise et améliore les pratiques cliniques à l'échelle du Québec.



PROCESSUS D'AMÉLIORATION

LES PATIENTS PARTENAIRES ET L'EXPÉRIENCE CLIENT, *la force du vécu*

À l'automne 2024, Transplant Québec a lancé deux projets pour renforcer son lien avec sa clientèle : l'intégration de « patients partenaires » ainsi que l'expérience client et partenaire.

« Au cours des dernières années, nous avons observé que la voix de notre clientèle n'était pas suffisamment prise en compte dans nos processus décisionnels que ce soit celle des proches de donneurs adultes et pédiatriques ainsi que celle des receveurs, rapporte Michèle Ouellet, directrice de la qualité, de la conformité, de la performance, de l'éthique et de la recherche chez Transplant Québec. Il est possible et même bénéfique de recueillir cette voix par le biais de l'expérience client et la contribution des patients partenaires, deux leviers importants pour améliorer nos activités. »

Un rôle actif dans les comités

Le patient partenaire est une personne qui a une expérience dans le réseau de la santé et qui accepte

de travailler avec nous sur divers projets ou comité, en y apportant son point de vue et son vécu de patient.

Au printemps dernier, nous avons intégré deux patientes partenaires, receveuses de dons d'organes, à notre comité gestion des risques ainsi qu'à notre comité d'approbation de la recherche. En septembre 2025, deux proches de donneurs adulte et pédiatrique bonifieront l'équipe de patients partenaires. Leur intégration permettra d'assurer une représentation à 360 degrés afin de refléter les réalités vécues à tous les niveaux, autant stratégique, tactique qu'opérationnel.

Vers une meilleure expérience client

Transplant Québec prévoit notamment intégrer des « patients partenaires » dans le processus de recueil de l'expérience de la clientèle, ainsi que des groupes de discussion ciblés.



Photo : Victor Beaudoin

Michèle OUELLET

Directrice de la qualité, de la conformité, de la performance, de l'éthique et de la recherche chez Transplant Québec



le vécu des patients partenaires et la voix de la clientèle apportent une vision **plus humaine**, mais aussi **plus complète du processus de don et de transplantation.**



PROCESSUS D'AMÉLIORATION - SUITE

« Les données probantes indiquent que lorsque ce sont des professionnels qui recueillent l'expérience des patients, ces derniers ont tendance à adopter une posture plus complaisante. Mais face à des personnes qui ont vécu quelque chose de similaire, ils sont plus à l'aise de parler librement. On en tire donc une meilleure représentation de leur vécu. »

Des projets concrets

Parmi les projets pilotes dans lesquels des « patients partenaires » sont impliqués, notons la remise en question de l'anonymat entre donneur et receveur, et dans quelles conditions.

Parmi les initiatives de recueil de l'expérience client, notons le projet pilote visant à «retirer l'anonymat entre les proches du donneur et le receveur» que nous souhaitons déployer au cours des prochains mois.

Un autre projet majeur pour notre organisation a été le lancement, à l'automne 2024, d'une démarche éthique de proximité. Dans ce cadre, un comité consultatif de proximité a été mis en place, composé de membres du personnel oeuvrant directement sur le terrain. Nous avons également engagé une éthicienne et organisé de la formation à l'interne.

Un code d'éthique à venir

De plus, Transplant Québec lancera à l'automne 2025 son code d'éthique organisationnel, une étape clé pour renforcer ses valeurs et guider ses actions.

SONDAGE

COMPRENDRE LES PERCEPTIONS *pour lever les freins*

En 2024, Transplant Québec a mené un sondage auprès des communautés culturelles, afin de mieux comprendre leurs perceptions, leurs croyances et leurs réticences face au don d'organes.

Cette démarche s'inscrit dans un projet de développement de personas, une approche novatrice qui permet de créer des portraits types de la population à partir de données, mais aussi de récits et de comportements.



Contrairement aux statistiques seules, **les personas mettent un visage sur les réalités, les valeurs et les hésitations qui influencent les décisions liées au don d'organes.**



Ce sondage auprès des communautés culturelles a permis d'identifier les enjeux spécifiques liés aux traditions, à la religion, ou encore à la transmission de l'information. Il a aussi fait émerger des besoins clairs : recevoir des messages adaptés, sensibles à la diversité culturelle et capables de susciter des conversations franches dans les familles.

Leger

Rapport détaillé

Sondage sur le don d'organe auprès des communautés culturelles et religieuses

Sondage auprès des Québécoises et Québécois



Date : 25 / 03 / 2025
Projet : 15859-005



L'objectif est de mieux rejoindre les personnes favorables au don mais qui n'ont pas encore fait la démarche, et de réduire les freins chez celles et ceux qui restent hésitants.

La prochaine étape consistera à élargir le projet vers une autre catégorie clé : le personnel soignant. En effet, les infirmières, médecins et intervenants hospitaliers jouent un rôle déterminant dans l'accompagnement des familles et dans la réussite du processus de don. Développer des personas adaptés à leurs réalités et à leurs besoins permettra de mieux comprendre leurs appréhensions et de renforcer leur capacité à aborder ces discussions difficiles.

En s'appuyant sur cette démarche humaine et progressive, Transplant Québec pose les bases d'une communication **de plus en plus ciblée, inclusive et efficace, au service d'une mission universelle : sauver des vies.**

ESPACES DE TRAVAIL

Des lieux pensés POUR GRANDIR ENSEMBLE

En 2024, les bureaux de Transplant Québec à Québec ont fait peau neuve. Derrière cet aménagement, une volonté claire : offrir un environnement de travail à l'image d'une équipe soudée et en pleine croissance.

Une première question s'est posée en 2023 : renouvelle-t-on le bail ou non? « Il fallait décider : déménager ou réaménager? », raconte Marion Dugé, directrice des services administratifs chez Transplant Québec. Une réflexion s'amorce alors avec un comité d'employés représentatif, qui permet de cerner les besoins réels : plus d'espace, plus de lumière, et des lieux qui favorisent la collaboration et un budget à respecter.

Des espaces modernes et collaboratifs

Le choix est fait de rester dans les locaux existants, mais de les transformer en profondeur. Fini les bureaux cloisonnés : place à une aire ouverte lumineuse, ponctuée de quelques espaces fermés pour les appels confidentiels.

Tous les postes sont désormais équipés de mobilier ergonomique, de bureaux assis-debout et d'un branchement facile. Les employés s'approprient même les lieux en baptisant les salles de noms originaux.



Inauguration des bureaux de Québec, le 4 juillet 2024.

Photo : Gracieuseté Transplant Québec

ESPACES DE TRAVAIL - SUITE



Photo : Victor Beaudoin

Marion **DAUGÉ**

Directrice des services administratifs
chez Transplant Québec

Un projet inspirant

Mais ce projet dépasse les murs de la capitale. L'expertise, les idées et les apprentissages issus de cette transformation inspirent déjà les réflexions pour l'aménagement des bureaux de Montréal. « L'équipe de Montréal a été impliquée dans les échanges dès le départ, et elle joue un rôle clé dans la planification des rénovations à venir. Son regard complémentaire est essentiel », ajoute Marion Daugé.

Les travaux à Québec se sont déroulés entre mai et juillet 2024, avec un léger retard, mais dans le respect du budget – une priorité pour n'importe quelle organisation soucieuse des deniers publics. Ce projet marque aussi une reconnaissance symbolique : « Les gens étaient contents qu'on investisse dans les espaces de travail, que ce soit ici ou en pensant à Montréal. Ce sont des gestes concrets qui soutiennent notre bien-être collectif. »

Un symbole de bien-être collectif

Avec une équipe désormais composée de plus de 20 personnes à Québec, ce nouvel espace reflète la mission de Transplant Québec : humaine, collaborative, évolutive. « On a beaucoup appris pour les rénovations à venir à Montréal.



À Québec, **on a vraiment réussi à créer un lieu vivant**, à l'image de l'ensemble des équipes, de Québec à Montréal.



Forts de cette première transformation réussie, les prochains projets d'aménagement s'annoncent tout aussi prometteurs !

Un pas vers l'employeur de choix

Au-delà du confort et de la modernisation, ces transformations participent aussi à la vision de Transplant Québec comme employeur de choix. Miser sur des environnements de travail lumineux, collaboratifs et adaptés aux besoins réels témoigne d'une volonté d'attirer et de retenir des talents, tout en valorisant le bien-être collectif. Ces gestes concrets renforcent la culture organisationnelle et positionnent Transplant Québec comme un milieu où il fait bon contribuer à une mission porteuse de sens.

RELATIONS AVEC LES PARTENAIRES

DIALOGUER POUR INNOVER, *écouter pour progresser*



Photo : Victor Beaudoin

Marie-Josée **LAVIGNE**

Cheffe du service de l'enseignement
et du développement hospitalier
chez Transplant Québec

Chaque année, Transplant Québec participe à de nombreux congrès médicaux, infirmiers et professionnels. Bien plus que de simples rendez-vous institutionnels, ces événements sont de véritables catalyseurs de savoir, d'échanges et de collaboration. Ils permettent de tisser des liens essentiels à la mission, tout en nourrissant une culture commune autour de cette pratique.

« Le transfert de connaissances, c'est notre plus grand défi, explique Marie-Josée Lavigne, cheffe du service de l'enseignement et du développement hospitalier chez Transplant Québec. Un professionnel de la santé peut être confronté à une situation de don d'organes qu'une fois tous les deux ans. Ces moments d'échanges sont essentiels pour entretenir les réflexes, outiller les équipes et bâtir une culture du don. »

Échanges cliniques et partenariats hospitaliers

Les congrès offrent aussi l'occasion de faire le point sur les critères cliniques, de présenter les mises à jour de documents de référence et de discuter

des nouvelles pratiques directement avec les équipes soignantes. « C'est une façon concrète d'aborder l'évolution des outils, de répondre aux questions cliniques et de consolider nos partenariats hospitaliers », ajoute-t-elle.

Une alliance stratégique

En juin 2024, Transplant Québec a présenté ses pratiques lors de la conférence nationale du Collège canadien des leaders en santé, mettant en lumière l'intégration éthique et humaine de l'aide médicale à mourir (AMM) dans le parcours du don d'organes.

Cette participation s'inscrit dans une alliance stratégique conclue avec le Collège, qui permet aux employés de Transplant Québec d'avoir accès à des formations spécialisées, du mentorat, des crédits de certification, ainsi qu'à des occasions de réseautage et de participation à des colloques sur le leadership en santé. Cet engagement favorise non seulement le développement des compétences individuelles, mais renforce aussi la capacité collective de l'organisation à jouer un rôle de leader au sein du système de santé.

RELATIONS AVEC LES PARTENAIRES - SUITE

« C'était la première fois que nous abordions l'AMM en contexte de don d'organes sous l'angle de la gestion : comment nous l'avons intégrée à nos pratiques, les formations, les impacts anticipés, les ajustements... Nous avons partagé nos défis, nos apprentissages. »

Valoriser le leadership infirmier

D'autres événements ont permis de valoriser le rôle central du personnel infirmier, notamment lors d'un webinaire auprès de l'Association des infirmières et infirmiers d'urgence du Québec. « Trop souvent, on croit que le don d'organes relève uniquement des médecins. Mais le leadership infirmier est essentiel. Il mérite toute sa place. »

Des occasions d'écoute et d'innovation

Au-delà des conférences, ces rencontres permettent de répondre aux préoccupations des professionnels sur le terrain, de recadrer certaines perceptions et de désamorcer des résistances.

« Parfois, une seule conversation suffit à faire débloquent un nœud, corriger une incompréhension, ou mener à une référence d'un donneur potentiel. C'est aussi l'occasion de solidifier notre réseau avec les acteurs de première ligne. »

Les enjeux éthiques – comme le consentement présumé – et les défis organisationnels alimentent également les réflexions. Transplant Québec considère chaque rencontre comme une opportunité d'autocritique et d'innovation.



On entend ce qui fonctionne, mais aussi ce qui freine. On revient avec des pistes pour s'améliorer. Nous n'avons pas la prétention de tout savoir. **Certaines des meilleures idées viennent des milieux cliniques.**



Raviver la confiance et l'engagement

En multipliant les occasions de dialogue, Transplant Québec réaffirme son rôle de leader, d'écoute et d'adaptation. « Le plus grand bénéfice, c'est la mobilisation, conclut Marie-Josée Lavigne. Aller à la rencontre, échanger, réajuster les perceptions permet de raviver la confiance et l'engagement envers le don d'organes, tant sur le terrain que dans les esprits. »

« Par son bénévolat, IL A SAUVÉ DES VIES, AUTREMENT »

TÉMOIGNAGE

Derrière chaque avancée, il y a des bénévoles qui œuvrent dans l'ombre. Discrets, mais déterminés, ces bénévoles changent des vies. Francine Provencher et son défunt époux, Robert Provencher, sont de ceux-là, en tant qu'ambassadeurs du don d'organes en Outaouais. L'immense portée de leur travail remarquable leur vaudra le Prix ambassadeur 2022, qui a été remis en mai 2024.

Pour Francine Provencher, l'engagement envers le don d'organes est né d'un drame : le décès brutal de son jeune frère Denis, victime d'un accident à Ottawa. Grâce à la décision de sa conjointe, il a pu donner ses reins et ses cornées. « Ça nous a profondément touchés, raconte Francine. La lettre d'une receveuse a confirmé à quel point ce don avait changé sa vie. »

Un couple mobilisé en Outaouais

Peu après, à Gatineau, Francine découvre un kiosque d'information sur le don d'organes. Curieuse, elle va à la rencontre d'une infirmière. Et quelques jours plus tard, elle et son mari Robert assistent à une séance d'information. Ce sera le point de départ de leur longue implication bénévole, au service de la sensibilisation autour du don d'organes.

Des gestes concrets pour les familles

Ensemble, ils s'engagent alors au sein du comité régional du don d'organes et de tissus, participent à de nombreux événements et s'investissent dans le programme « Chaîne de vie » pour sensibiliser les jeunes. Ils contribuent même à l'amélioration d'espaces pour les familles en soins intensifs, dans les hôpitaux de Gatineau.

« Robert avait fait des démarches pour obtenir une subvention pour aider à rénover des salles de famille. Ce sont des salles dans lesquelles les gens sont en attente quand leurs proches sont en train de donner des organes. Et il a réussi. On a pu réaménager et meubler ces salles. »

En 2020, Robert est victime d'un AVC. Ironie douloureuse, il n'a pas pu donner ses organes, ne répondant pas aux critères de décès neurologique pouvant mener au don. « Mais la neurologue m'a dit : Il en a sauvé bien d'autres, autrement. Et c'est vrai.



Robert parlait à tout le monde du don d'organes. **Par sa parole, son engagement, il a semé des graines.** Des gens ont sûrement fait des dons grâce à lui.



Un héritage qui se poursuit

Aujourd'hui encore, Francine continue de soutenir la mission de Transplant Québec. « Je ne sais pas qui, dans ma famille ou ailleurs, aura besoin d'un organe un jour. Mais je sais que ce geste sauve des vies. On ne sait jamais. Ça pourrait être un jour un de mes enfants ou de mes petits-enfants. Alors il faut continuer à en parler. »



Photo : Gracieuseté Transplant Québec

Francine **PROVENCHER**, ainsi que son défunt mari, Robert **PROVENCHER**, ont reçu le Prix Ambassadeur 2022.

HOMMAGES POSTHUMES

Dr Michel Carrier :

Une vie dédiée à sauver et à inspirer



Photos : Gracieuseté Transplant Québec

Dans la salle du conseil d'administration de Transplant Québec, la toile ***L'humain au grand cœur*** de Cynthia Coulombe Bégin rend hommage au Dr Michel Carrier, récipiendaire à titre posthume du Grand Prix de Transplant Québec 2023. Cette œuvre rappellera à tous son passage et l'apport immense qu'il a laissé au domaine du don et de la transplantation d'organes.

C'est à titre posthume que le Dr Michel Carrier a reçu le 18 mars 2025 le Grand Prix de Transplant Québec 2023. Sa famille est venue accepter le prix en son nom, entourée de collègues, d'amis et de proches venus assister à cette remise empreinte d'émotion. Ce prix vient souligner la contribution exceptionnelle d'un professionnel dont l'engagement et la vision ont profondément marqué le domaine du don et de la transplantation d'organes au Québec.

Le Dr Carrier était avant tout un homme passionné, profondément humain, et résolument tourné vers les autres. Chirurgien cardiaque renommé, Dr Michel Carrier a notamment été directeur médical de Transplant Québec de 2008 à 2015 et directeur chirurgical du programme de transplantation cardiaque de l'Institut de Cardiologie de Montréal pendant 30 ans. Il a aussi été vice-président du conseil d'administration de Transplant Québec pendant près de dix ans.

Son expertise, son éthique professionnelle et sa passion ont fait de lui un pilier du système de transplantation au Québec.



Il n'était pas seulement un médecin d'exception. **Il était un mentor, un guide pour ses collègues et un modèle de générosité intellectuelle et humaine.** Sa capacité à inspirer et à motiver les autres était sans pareille.



Le président de Transplant Québec, Jean Gravel, garde un lien tout particulier avec le Dr Carrier : il a lui-même reçu un nouveau cœur grâce à lui et à son équipe de transplantation au début des années 2000, avant de le côtoyer personnellement en siégeant au conseil d'administration de Transplant Québec.

HOMMAGES POSTHUMES

DR PIERRE DALOZE :

Un pionnier au grand cœur

Le 30 janvier 2025 s'est éteint le Dr Pierre Daloze, une figure marquante du monde de la transplantation d'organes au Québec. Cofondateur en 1970 de Métro-Transplantation – devenu Québec – Transplant en 1991 puis Transplant Québec en 2011 –, il laisse derrière lui un héritage scientifique, médical et humain inestimable.

Transplant Québec, qui lui avait déjà remis en 2015 son Grand Prix, souhaite aujourd'hui saluer une dernière fois son impact inestimable envers le don et la transplantation d'organes au Québec. Un impact à la fois technique et humain.

Ses contributions sont nombreuses et structurantes : première greffe rénale à l'Hôpital Notre-Dame de Montréal en 1969, première greffe de foie à Montréal en 1970, première transplantation combinée pancréas-rein en 1984. Il est aussi à l'origine des tout premiers programmes au Canada dans ces domaines.

Cofondateur également de la Société québécoise de transplantation en 1999 et de la Maison des greffés dans les années 1990, le Dr Daloze aura semé des graines de progrès et de compassion à chaque étape de son parcours.

Et s'il était reconnu pour ses « doigts de fée » et ses capacités chirurgicales hors pair, il l'était tout autant pour sa chaleur humaine. Que ce soient les professionnels qu'il a mentorés ou qui l'ont côtoyé, ou ses patients au fil des années, toutes et tous se souviendront d'un homme d'une grande dévotion et humanité qui a fait une différence positive dans leur vie.



Il laisse derrière lui **un héritage scientifique, médical et humain inestimable.**



Photo : Gracieuseté Centre hospitalier de l'Université de Montréal

Le Dr Pierre **DALOZE**, cofondateur de Transplant Québec et éminent chirurgien transplantateur, a laissé un précieux legs.

GOUVERNANCE ET COMITÉS

AU 31 MARS 2025

Conseil d'administration

Jean **GRAVEL**,
président
Marianne L. **LANTHIER**,
vice-présidente
Martine **BOUCHARD**,
secrétaire, trésorière
et directrice générale
Joé **BÉLANGER**
Andréanne **BOUCHER**
Julie **CARON**
France **CASTONGUAY**
Dre Marie-José **CLERMONT**
Dre Catherine **GIRARDIN**
Julie **LABBÉ**
Dr Yannick **POULIN**
Richard **TREMBLAY**

Observateurs

Dr Prosanto **CHAUDHURY**
Denis **OUELLET**
Dr Matthew J. **WEISS**

Comité de finances, audits et ressources informationnelles

Marianne L. **LANTHIER**,
présidente
Joé **BÉLANGER**
Martine **BOUCHARD**
Jean **GRAVEL**
Yves **GUINDON**

Comité de gouvernance, nomination et capital humain

Julie **CARON**,
présidente
Martine **BOUCHARD**
Joé **BÉLANGER**
Jean **GRAVEL**
Marianne L. **LANTHIER**
Gyslaine Samson **SAULNIER**

Comité d'éthique

Élodie **PETIT**,
présidente
Me Louise **BERNIER**
Dre Marie-José **CLERMONT**
Me Pierre **DESCHAMPS**
Dre Marie-Chantal **FORTIN**
Me Pierre **LANGVIN**
Stéphanie **PELLETIER**

Comité consultatif médical scientifique

Dre Catherine **GIRARDIN**,
présidente
Dr Jeffrey **BARKUN**
Martine **BOUCHARD**
Maxime **BOUCHER**
Dr Renzo **CECERE**
Dr Prosanto **CHAUDHURY**
Dr Tianyan **CHEN**
Dre Marie-José **CLERMONT**
Dre Suzon **COLLETTE**
Dre Isabelle **CÔTÉ**
Dre Marie-Michèle
GAUDREAU-TREMBLAY
Dre Sarah **HIGGINS**
Dre Geneviève **HUARD**
Marie-Ève **LALONDE**
Dr Yoan **LAMARCHE**
Sylvain **LAVIGNE**
Michèle **OUELLET**
Dr Steven **PARASKEVAS**
Dre Véronique **PHAN**
Dr Charles **POIRIER**
Dr Duy **TRAN**
Dr Matthew J. **WEISS**

Équipe médicale

DIRECTEUR MÉDICAL -
DON D'ORGANES
Dr Matthew J. **WEISS**

DIRECTEUR MÉDICAL -
TRANSPLANTATION
D'ORGANES
Dr Prosanto **CHAUDHURY**

MÉDECINS DE GARDE -
DON D'ORGANES
Dr Pierre **ASLANIAN**
Dr Marc **BROSSEAU**
Dr Frédérick **D'ARAGON**
Dr Mathew **HANNOUCHE**

MÉDECINS DE GARDE -
TRANSPLANTATION
D'ORGANES
Dr David **BADRUDIN**
Dre Suzon **COLETTE**
Dre Geneviève **HUARD**
Dr Steven **PARASKEVAS**

L'ÉQUIPE DE TRANSPLANT QUÉBEC

AU 31 MARS 2025

LES EMPLOYÉS SONT BASÉS
SUR DEUX SITES, À MONTRÉAL
ET À QUÉBEC

Direction générale

Martine **BOUCHARD**
Directrice générale

Linda **BENOIT**
Adjointe administrative
à la direction générale

Marie-Catherine **PICARD**
Agente administrative
aux archives

Direction de la qualité, de la conformité, de l'éthique et de la recherche

Michèle **OUELLET**
Directrice de la qualité,
de la conformité, de la
performance, de l'éthique
et de la recherche

Médina **BOUCHARD**
Spécialiste de la qualité

Anne-Julie **DUMONT**
Conseillère cadre
à la qualité et au soutien
à l'agrément (par intérim)

Gabriel **LAMBERT**
Conseiller cadre en gestion
de la performance
et intelligence d'affaires

Arinka-Sabina **JANCARIK**
Conseillère en partenariat
de soins et expérience client

Ngoc Tu **TIEU**
Technicienne
en documentation

Direction des communications et du capital humain

Annie-Carole **MARTEL**
Directrice des
communications et du
capital humain

Sandy **BASTIEN**
Conseillère en
communication - volet
relations publiques

Catherine **LACHANCE**
Conseillère en
communication - volet
promotion

Marlène **OSORIO**
Spécialiste en rémunération
globale et capital humain

Direction des services administratifs

Marion **DAUGÉ**
Directrice des services
administratifs

Karima **ATTOUCHE**
Agente de la gestion
financière

Mathilde **DUPRAS-LANGLAIS**
Conseillère-cadre
aux technologies
informationnelles

Mehdi **HANTOUS-BOIS**
Technicien en informatique

Cristina **SILVA**
Agente en administration et
comptabilité

Direction des soins infirmiers et du soutien aux établissements

Sylvain **LAVIGNE**
Directeur des soins
infirmiers et du soutien aux
établissements

Maxime **BOUCHER**
Conseiller cadre en
soins infirmiers et au
développement hospitalier

Audrée **GRENIER-ROY**
Conseillère aux activités
cliniques et à la formation

Services cliniques

Marie-Ève **LALONDE**
Cheffe des services cliniques
par intérim

Hanan **SAMOIL**
Cheffe des services cliniques

Anissa **BOUMEDAD**
Technicienne en administration

Valérie **FORTIER**
Pilote de système

Marthe **GADBOIS**
Agente administrative

Jacynthe **GOURDE**
Technicienne en administration

Manon **LAFLEUR**
Agente administrative

Coordonnateurs- conseillers cliniques

Anissa **GENDRON**
Cheffe d'équipe

Marie-Sarah **PLANTE**
Cheffe d'équipe

Marylène **ASSELIN**

Annie **BARNABÉ**

Francis **BELLEMARE**

Amy **BERTHIAUME**

Andréanne **BOUCHER**

Mélanie **BOUDREAULT**

Martin **BOYCZUM**

Katherine **CABANA**

Julie **CARDINAL**

Mathieu **CARON**

Magalie **CHARRETTE**

Sarah **CHRÉTIEN**

Andréanne **DAIGLE-GUAY**

Isabelle **DION**

Annie **DUTIL**

Raffaele **FORCIONE**

Stéphanie **HOULE**

Christel **JEAN-PHILIPPE**

Gabrielle **JOINVILLE**

Camille **LAMONTAGNE**

Jasmine **LAVOIE**

Évelyne **LAROCHELLE**

Catherine **LEFEBVRE**

Josée **MAURICE**

Marie-Ève **MERCIER**

Julien **MOURAIN**

Geneviève **PAQUET**

Claudia **ROY**

Valérie **SAUVAGEAU**

Line **SIMARD**

Émilie **VIGNEAULT**

Service de l'enseignement et du développement hospitalier

Marie-Josée **LAVIGNE**
Cheffe du service de
l'enseignement et du
développement hospitalier

Catherine **LEFEBVRE**
Conseillère à l'enseignement
et au développement
hospitalier

Infirmières conseil en don d'organes et partenariats de soins

Audrey **DAIGLE**

Lysane **DESROSIER**

Sarah **HASSON**

Céline **MAGNAUX**

Stéphanie **PELLETIER**

Annick **PITRE**

HONORER L'ANCIENNETÉ, *célébrer l'engagement*

Reconnaître les années de service, c'est célébrer l'engagement, la fidélité et la contribution précieuse de chaque employé au succès et à la mission de l'organisation.

7 ans

Isabelle **DION**,
coordonnatrice-
conseillère clinique

Mathilde
DUPRAS-LANGLAIS,
conseillère-cadre
aux technologies
informationnelles

15 ans

Catherine
LACHANCE,
conseillère en
communication -
volet promotion

Marie-Ève **LALONDE**,
cheffe des services
cliniques par intérim

Marie-Josée
LAVIGNE, cheffe
du service de
l'enseignement et
du développement
hospitalier

Valérie **SAUVAGEAU**,
coordonnatrice-
conseillère clinique

20 ans

Line **SIMARD**,
coordonnatrice-
conseillère clinique*

*La reconnaissance de
20 ans d'exercice n'est
pas inscrite dans la
Politique.

FORFAITS ET PLAINTES

Forfaits alloués aux centres hospitaliers

Pour 2024-2025 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 \$ lorsque le processus de don se réalise.

Centres hospitaliers identificateurs :

Une somme de 232 000 \$ (226 000 \$ en 2023-2024) a été répartie entre 40 établissements des quatre coins du Québec.

Centres hospitaliers préleveurs :

Une somme totale de 1 403 000 \$ (1 375 000 \$ en 2023-2024) a été répartie entre 16 établissements.

Rapport de traitement des plaintes

Au cours de l'exercice 2024-2025, Transplant Québec a poursuivi ses efforts pour favoriser une culture d'écoute et d'amélioration continue. Cinq plaintes ont été traitées par la Direction de la qualité, de la conformité, de la performance, de l'éthique et de la recherche (DQCPER). Trois plaintes provenaient de proches de donneurs, une d'un receveur et une d'un médecin, soit une augmentation de quatre plaintes par rapport à l'année précédente. Les délais de traitement ont varié entre 3 et 96 jours.

Cette hausse peut s'expliquer par la promotion du Service des plaintes auprès des employés de l'organisation au cours de la dernière année. La Politique de traitement des plaintes a également été révisée, une capsule de formation et un outil d'aide à la décision ont été développés.

De plus, un dépliant de promotion du service est en cours d'élaboration, avec la contribution d'un patient partenaire.

Transplant Québec espère que ces initiatives inciteront la clientèle et les partenaires à exprimer leurs insatisfactions et à contribuer activement aux améliorations.

L'analyse des plaintes reçues pendant l'exercice 2024-2025 a donc permis de mettre en lumière des pratiques et processus nécessitant d'être révisés. Grâce à une approche proactive et à des actions correctives ciblées, la DQCPER a pu résoudre certains problèmes et mettre en place des projets visant l'amélioration des pratiques.

L'engagement de Transplant Québec envers l'écoute et la résolution des plaintes est une priorité. Convaincue que ceci contribuera à renforcer la confiance et l'expérience globale de sa clientèle et ses partenaires, la DQCPER continue à promouvoir la politique de traitement des plaintes et à former le personnel pour garantir une réponse rapide et appropriée à chaque préoccupation exprimée.



ÉTATS FINANCIERS



RAPPORT DE L'AUDITEUR INDÉPENDANT

AUX ADMINISTRATEURS DE TRANSPLANT QUÉBEC

Opinion

Nous avons effectué l'audit des états financiers de l'organisme **Transplant Québec** (l'« organisme »), qui comprennent le bilan au 31 mars 2025, et les états des résultats, de l'évolution de l'actif net et des flux de trésorerie pour l'exercice terminé à cette date, ainsi que les notes complémentaires, y compris le résumé des principales méthodes comptables.

À notre avis, les états financiers ci-joints donnent, dans tous leurs aspects significatifs, une image fidèle de la situation financière de l'organisme au 31 mars 2025, ainsi que des résultats de ses activités et de ses flux de trésorerie pour l'exercice terminé à cette date, conformément aux normes comptables canadiennes pour les organismes sans but lucratif.

Fondement de l'opinion

Nous avons effectué notre audit conformément aux normes d'audit généralement reconnues du Canada. Les responsabilités qui nous incombent en vertu de ces normes sont plus amplement décrites dans la section « Responsabilités de l'auditeur à l'égard de l'audit des états financiers » du présent rapport. Nous sommes indépendants de l'organisme conformément aux règles de déontologie qui s'appliquent à l'audit des états financiers au Canada et nous nous sommes acquittés des autres responsabilités déontologiques qui nous incombent selon ces règles. Nous estimons que les éléments probants que nous avons obtenus sont suffisants et appropriés pour fonder notre opinion d'audit.

Observations

Nous attirons l'attention sur la note 2 des états financiers, qui explique que les états financiers sur lesquels l'auditeur précédent a fait rapport le 18 juin 2024 ont été redressés et décrit le point à l'origine du redressement.

Autre point

Les états financiers pour l'exercice terminé le 31 mars 2024 ont été audités par un autre auditeur qui a exprimé sur ces états une opinion non modifiée en date du 18 juin 2024.

Autres informations

La responsabilité des autres informations incombe à la direction. Les autres informations se composent des informations contenues dans le rapport annuel, mais ne comprennent pas les états financiers et notre rapport de l'auditeur sur ces états.

Notre opinion sur les états financiers ne s'étend pas aux autres informations et nous n'exprimons aucune forme d'assurance que ce soit sur ces informations.

En ce qui concerne notre audit des états financiers, notre responsabilité consiste à lire les autres informations et, ce faisant, à apprécier s'il existe une incohérence significative entre celles-ci et les états financiers ou la connaissance que nous avons acquise au cours de l'audit, ou encore si les autres informations semblent autrement comporter une anomalie significative. Si, à la lumière des travaux que nous avons effectués, nous concluons à la présence d'une anomalie significative dans les autres informations, nous sommes tenus de signaler ce fait. Nous n'avons rien à signaler à cet égard.

Responsabilités de la direction et des responsables de la gouvernance à l'égard des états financiers

La direction est responsable de la préparation et de la présentation fidèle des états financiers conformément aux normes comptables canadiennes pour les organismes sans but lucratif, ainsi que du contrôle interne qu'elle considère comme nécessaire pour permettre la préparation d'états financiers exempts d'anomalies significatives, que celles-ci résultent de fraudes ou d'erreurs.

Lors de la préparation des états financiers, c'est à la direction qu'il incombe d'évaluer la capacité de l'organisme à poursuivre son exploitation, de communiquer, le cas échéant, les questions relatives à la continuité de l'exploitation et d'appliquer le principe comptable de continuité d'exploitation, sauf si la direction a l'intention de liquider l'organisme ou de cesser son activité ou si aucune autre solution réaliste ne s'offre à elle.

Il incombe aux responsables de la gouvernance de surveiller le processus d'information financière de l'organisme.

RAPPORT DE L'AUDITEUR INDÉPENDANT - SUITE

Responsabilités de l'auditeur à l'égard de l'audit des états financiers

Nos objectifs sont d'obtenir l'assurance raisonnable que les états financiers pris dans leur ensemble sont exempts d'anomalies significatives, que celles-ci résultent de fraudes ou d'erreurs, et de délivrer un rapport de l'auditeur contenant notre opinion. L'assurance raisonnable correspond à un niveau élevé d'assurance, qui ne garantit toutefois pas qu'un audit réalisé conformément aux normes d'audit généralement reconnues du Canada permettra toujours de détecter toute anomalie significative qui pourrait exister. Les anomalies peuvent résulter de fraudes ou d'erreurs et elles sont considérées comme significatives lorsqu'il est raisonnable de s'attendre à ce que, individuellement ou collectivement, elles puissent influencer sur les décisions économiques que les utilisateurs des états financiers prennent en se fondant sur ceux-ci.

Dans le cadre d'un audit réalisé conformément aux normes d'audit généralement reconnues du Canada, nous exerçons notre jugement professionnel et faisons preuve d'esprit critique tout au long de cet audit. En outre :

- nous identifions et évaluons les risques que les états financiers comportent des anomalies significatives, que celles-ci résultent de fraudes ou d'erreurs, concevons et mettons en oeuvre des procédures d'audit en réponse à ces risques, et réunissons des éléments probants suffisants et appropriés pour fonder notre opinion. Le risque de non-détection d'une anomalie significative résultant d'une fraude est plus élevé que celui d'une anomalie significative résultant d'une erreur, car la fraude peut impliquer la collusion, la falsification, les omissions volontaires, les fausses déclarations ou le contournement du contrôle interne;

- nous acquérons une compréhension des éléments du contrôle interne pertinents pour l'audit afin de concevoir des procédures d'audit appropriées aux circonstances, et non dans le but d'exprimer une opinion sur l'efficacité du contrôle interne de l'organisme;
- nous apprécions le caractère approprié des méthodes comptables retenues et le caractère raisonnable des estimations comptables faites par la direction, de même que des informations y afférentes fournies par cette dernière;
- nous tirons une conclusion quant au caractère approprié de l'utilisation par la direction du principe comptable de continuité d'exploitation et, selon les éléments probants obtenus, quant à l'existence ou non d'une incertitude significative liée à des événements ou situations susceptibles de jeter un doute important sur la capacité de l'organisme à poursuivre son exploitation. Si nous concluons à l'existence d'une incertitude significative, nous sommes tenus d'attirer l'attention des lecteurs de notre rapport sur les informations fournies dans les états financiers au sujet de cette incertitude ou, si ces informations ne sont pas adéquates, d'exprimer une opinion modifiée. Nos conclusions s'appuient sur les éléments probants obtenus jusqu'à la date de notre rapport. Des événements ou situations futurs pourraient par ailleurs amener l'organisme à cesser son exploitation;
- nous évaluons la présentation d'ensemble, la structure et le contenu des états financiers, y compris les informations fournies dans les notes, et apprécions si les états financiers représentent les opérations et événements sous-jacents d'une manière propre à donner une image fidèle.

Nous communiquons aux responsables de la gouvernance notamment l'étendue et le calendrier prévus des travaux d'audit et nos constatations importantes, y compris toute déficience importante du contrôle interne que nous aurions relevée au cours de notre audit.

Grenier Bonin CPA inc.

Boucherville, le 17 juin 2025

TRANSPLANT QUÉBEC - RÉSULTATS RÉSUMÉS

EXERCICE TERMINÉ LE 31 MARS 2025

	DONS D'ORGANES	FONCTIONNEMENT	2025 TOTAL	2024 TOTAL
	\$	\$	\$	(redressé) \$
SUBVENTIONS				
Ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec (MSSSQ)	4 994 000	11 087 384	16 081 384	15 422 803
Ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec (MSSSQ) - ACDO	-	26 641	26 641	235 000
Autres subventions	-	151 805	151 805	479 226
	4 994 000	11 265 830	16 259 830	16 137 029
CHARGES				
Salaires, honoraires et charges sociales	-	8 895 174	8 895 174	7 970 665
Frais d'exploitation	-	2 840 846	2 840 846	3 184 972
Frais liés aux dons d'organes	4 931 081	-	4 931 081	5 062 343
	4 931 081	11 736 020	16 667 101	16 217 980
EXCÉDENT (INSUFFISANCE) DES PRODUITS SUR LES CHARGES AVANT LES AUTRES ÉLÉMENTS	62 919	(470 190)	(407 271)	(80 951)
Autres produits (charges)	-	431 860	431 860	163 323
Amortissement des immobilisations	-	(136 019)	(136 019)	(58 281)
Amortissement des actifs incorporels	-	(139 169)	(139 169)	(145 905)
Amortissement des apports reportés afférents aux immobilisations et actifs incorporels	-	273 515	273 515	199 380
EXCÉDENT (INSUFFISANCE) DES PRODUITS SUR LES CHARGES AVANT AUTRE ÉLÉMENT	62 919	(40 003)	22 916	77 566
RECTIFICATIFS POST-BUDGÉTAIRES SUR LES CHARGES	(62 919)	-	(62 919)	(77 566)
INSUFFISANCE DES PRODUITS SUR LES CHARGES	-	(40 003)	(40 003)	-

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

TRANSPLANT QUÉBEC - ÉVOLUTION DE L'ACTIF NET

EXERCICE TERMINÉ LE 31 MARS 2025

	INVESTI EN IMMOBILISATIONS ET ACTIFS INCORPORELS	GREVÉ D'AFFECTATIONS D'ORIGINE EXTERNE	NON AFFECTÉ	2025 TOTAL	2024 TOTAL
SOLDE AU DÉBUT	\$	\$	\$	\$	(redressé) \$
Déjà établi	(941 031)	1 358 980	1 424 988	1 842 937	1 967 724
Redressements sur exercices antérieurs	-	-	(47 774)	(47 774)	(172 532)
SOLDE AU DÉBUT REDRESSÉ	(941 031)	1 358 980	1 377 243	1 795 192	1 795 192
Excédent (insuffisance) des produits sur les charges	130 185	-	(170 188)	(40 003)	-
Acquisition d'immobilisations et d'actifs incorporels	621 319	-	(621 319)	-	-
Octroi d'apports afférents aux immobilisations et actifs incorporels	(796 590)	-	796 590	-	-
SOLDE À LA FIN	(986 117)	1 358 980	1 382 326	1 755 189	1 795 192

TRANSPLANT QUÉBEC - BILAN

AU 31 MARS 2025

ACTIF

PASSIF

ACTIF NET

	2025	2024
Actif à court terme	\$	(redressé) \$
Encaisse	5 379 625	1 588 999
Débiteurs	189 161	203 615
Apports à recevoir	384 000	3 706 923
Frais payés d'avance	172 134	206 013
	6 124 920	5 705 550
Dépôt lié au projet Afflo	1 289 850	1 289 850
Immobilisations	588 746	145 023
Actifs incorporels	306 761	1 509 852
	8 310 277	8 650 275
Passif à court terme		
Créditeurs	4 312 372	3 799 496
Rectificatifs post-budgétaires sur les charges à payer	70 852	77 566
Produits reportés	-	73 141
Apports reportés	290 240	308 974
Apports reportés afférents aux immobilisations et actifs incorporels	386 239	273 315
	5 059 703	4 532 492
Apports reportés afférents aux immobilisations et actifs incorporels	1 495 385	2 322 591
	6 555 088	6 855 083
Investi en immobilisations et actifs incorporels	(986 117)	(941 031)
Grevé d'affectations d'origine externe	1 358 980	1 358 980
Non affecté	1 382 326	1 377 243
	1 755 189	1 795 192
	8 310 277	8 650 275



TRANSPLANT
QUÉBEC

Mission :

Transplant Québec contribue à sauver des vies par la coordination efficiente et équitable du processus de don d'organes, par la promotion de la culture du don dans la société et au sein du réseau de la santé, tout en contribuant à la recherche et à la formation.

Valeurs :



Être la référence en **qualité** dans l'ensemble des processus sous la responsabilité de l'organisation grâce à l'implication de tous les membres de l'équipe.



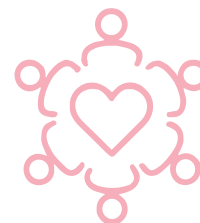
Faire preuve de **compassion** envers les donneurs et leurs proches, puis d'**empathie** envers les membres des équipes de soin, de ses collègues et de soi-même.



Agir avec **équité** dans l'ensemble de ses actions, notamment dans la gestion des équipes ou dans l'attribution des organes envers les personnes en attente d'une greffe.



Susciter l'**engagement** du personnel pour les activités de l'organisation, puis des professionnels et de la population pour la cause du don et de la transplantation.



Adopter une posture de **collaboration**, de **co-création** et d'**agilité** avec les parties prenantes associées à l'écosystème de don et de la transplantation.

Publication de Transplant Québec

DIRECTION

Daniel Vincent

COORDINATION, ÉDITION ET RÉVISION

Catherine Lachance

CONCEPTION ET RÉDACTION

Pop communications Inc.

PHOTOGRAPHIE

Victor Beaudoin

DÉPÔT LÉGAL

3e trimestre 2025

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.

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



TRANSPLANT QUÉBEC

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

TRANSPLANT QUÉBEC

Siège social

4100, rue Molson, bureau 200
Montréal (Québec) H1Y 3N1

Site de Québec

1305, rue du Blizzard, bureau 100
Québec (Québec) G2K 0A1

Tél. : 1 855 373-1414

www.transplantquebec.ca

