



RAPPORT ANNUEL

2021-2022

Consulter Moderniser Bâtir

Vers un Québec plus fort en don d'organes



TRANSPLANT
QUÉBEC

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

Sommaire

- 2 Entretien
- 4 Réalisations 2016-2022
- 14 Statistiques 2021
- 16 Rayonnement
- 17 Comités du conseil d'administration
- 17 Plaintes
- 17 Forfaits
- 18 Rapport de l'auditeur
- 19 États financiers
- 20 Équipe
- 20 Reconnaissance
- 21 Partenaires

Regard sur l'année



Campagne de sensibilisation *Dites-le*

Déploiement de la phase 3 sous le thème *Ne gardez pas tout ça en dedans*

Publication de l'étude sur les moyens normatifs d'optimisation

Transplant Québec rend publiques les grandes lignes de l'étude pour améliorer la pratique, l'organisation et la sensibilisation au don d'organes et de tissus au Québec

Lancement du microsite «50ans.transplantquebec.ca»

destiné à souligner les 50 ans de dévouement des ambassadeurs, ainsi que les avancées en don d'organes au Québec



2021

MARS

AVRIL

MAI

JUIN

Publication de Transplant Québec

ÉDITRICE ET RÉDACTRICE EN CHEF

M^{me} Annie-Carole Martel

RÉDACTRICE-RECHERCHISTE

M^{me} Catherine Lachance

RÉVISEURES

M^{me} Jacynthe Gourde

M^{me} Nathalie Vermette

CONCEPTION GRAPHIQUE

M^{me} Valérie Joannette

PHOTOS

M. Normand Huberdeau

M^{me} Frédérique Ménard-Aubin

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

DÉPÔT LÉGAL

3^e trimestre 2022

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.

Transplant Québec lève le voile sur le poids du refus au don d'organes pour les familles : 20 % des familles québécoises qui refusent le don d'organes le font malgré les volontés exprimées par écrit par leur proche décédé



18 au 24 avril

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

Carnet de conférences-midi virtuelles

Le consentement au don d'organes : plus qu'une décision individuelle

M^{me} Louise Bernier

Comment faire face au don d'organes dans un contexte d'aide médicale à mourir ?

D^{re} Chantal Vallée

Comment réagissent les organes au stress du processus de don ?

D^{re} Isabelle Houde



Appui de 100 municipalités lors de la SNDOT



Forum législatif et politique international sur le don et la transplantation

Le début d'une importante réflexion publique sur le don et la transplantation d'organes et de tissus

D^r Matthew Weiss, directeur médical – don d'organes



Forum pour l'avenir du don d'organes et de tissus au Québec

Par la signature de la déclaration d'engagement politique, le gouvernement et les trois partis d'opposition se sont engagés conjointement à entreprendre un dialogue concernant la réforme du don d'organes et de tissus

M. Louis Beaulieu, directeur général



Remise de la Médaille du souverain pour les bénévoles

Au nom du lieutenant-gouverneur du Canada, Transplant Québec a remis la Médaille à M. Gaston Martin, bénévole de longue date

M. Gaston Martin, bénévole, et M. Jean Gravel, président du conseil d'administration

Dépôt du Plan santé du MSSS¹

Volonté exprimée de réviser l'encadrement législatif, d'améliorer la performance dans les hôpitaux et dans le système en général et de simplifier l'expression de la notion du consentement : des mesures qui permettront d'améliorer la réalisation et les performances en don et en transplantation d'organes

Au 31 mars²

- **3 518 590** inscriptions au registre de la Régie de l'assurance maladie du Québec (RAMQ)
- **2 318 135** inscriptions au registre de la Chambre des notaires du Québec (CNQ) – 85 % sont des consentements

2022

OCTOBRE	DÉCEMBRE	JANVIER	MARS
---------	----------	---------	------

Bilan statistiques 2021

- 724 références
- 144 donneurs décédés
- 75 dons vivants
- 409 personnes transplantées
- 888 personnes en attente



Grand Prix 2021³

- D^{re} Marie-José Clermont, néphrologue pédiatre et cheffe de service médical de la Clinique de néphrologie du CHU Sainte-Justine
- M^{me} Patricia Brunet et M. Déitan Bourget, coordonnateurs en pré-greffe rénale au CIUSSS de l'Est-de-l'Île-de-Montréal



Prix Ambassadeur 2021⁴

- M^e René Dussault, juge retraité et ancien président du conseil d'administration de Transplant Québec

1 Ministère de la Santé et des Services sociaux

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

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

4 Le Prix Ambassadeur reconnaît l'engagement remarquable d'une ou de personnes à la promotion du don d'organes au Québec depuis au moins sept ans.



Faits saillants

+ 600 professionnels et étudiants formés en ligne sur la Procédure type en don d'organes

+ 120 activités de formation auprès des professionnels en centres hospitaliers, qui ont rejoint près de 1 100 personnes (une 20aine de formations ont dû être annulées en raison de la pandémie)

Près de **4 000 personnes sensibilisées** par une 60aine d'activités de formation, supervision et sensibilisation, dont près de 40 activités d'enseignement, dans 21 collèges et 4 universités

Une **20aine** de communications scientifiques par des membres de Transplant Québec

22 projets de recherche actifs en collaboration avec Transplant Québec

+ 325 articles et près de **75 entrevues** traitant du don d'organes et de ses enjeux au Québec

Entretien

Environ six années se sont écoulées depuis l'adoption du *Plan d'action 2016-2021 pour Transplant Québec et pour le don d'organes au Québec*. Le président du conseil d'administration, Jean Gravel, dresse un survol de la situation.



VOUS ARRIVEZ À LA FIN D'UN CYCLE STRATÉGIQUE, QUELLES GRANDES OBSERVATIONS EN TIREZ-VOUS ?

Avant toute chose, je retiens les succès qui ont émané ces dernières années tant au niveau de la hausse de l'activité en don d'organes, l'élargissement des activités en développement hospitalier, la présence des médecins coordonnateurs pour bientôt dans tous les hôpitaux du Québec, la redéfinition des activités de prélèvement, l'harmonisation des processus, l'informatisation quasi complète de nos données, la nouvelle structure de travail, l'ouverture de la discussion à la sensibilisation et aussi la volonté collective d'améliorer le cadre normatif, notamment avec le consensus obtenu lors de notre tout premier *Forum législatif et politique international sur le don et la transplantation*. Je souhaite également saluer les efforts investis par les équipes de Transplant Québec qui ont collaboré sans relâche à rendre le tout possible, et ce, malgré une pandémie qui demeure. Ensemble, nous avons bâti de grandes choses et d'autres sont encore à venir.

Au-delà de ces réalisations dont je suis particulièrement fier, se dressent devant nous différents enjeux qu'il nous importe de considérer. Bien que nos données témoignent que les temps d'attente et le nombre de personnes en attente d'une transplantation aient généralement diminué ces dernières années, les principales cibles de performance n'ont pas été à la hauteur des objectifs que nous nous étions fixés, et ce, même avant que la pandémie de COVID-19 ne brise notre élan. Notre système de don et de transplantation d'organes est certes solide et mature, toutefois les chiffres nous démontrent que le Québec ne figure pas parmi les juridictions les plus performantes au pays. Nous devons apporter des changements.

SELON VOUS, QU'EST-CE QUI EXPLIQUE LA PERFORMANCE DU QUÉBEC ?

De nombreux facteurs contribuent à notre performance, mais ce qui retient notre attention est l'absence d'un cadre législatif intégré sur le don qui complexifie nos actions et diminue l'impact de Transplant Québec au sein du système de santé, d'autant plus que notre organisme est indépendant et unique en son genre au pays. Contrairement aux juridictions canadiennes les plus performantes, nous sommes la seule province à ne pas régir la question du don d'organes dans une loi spécifique.

QUELS SONT LES ENJEUX AUXQUELS VOUS ÊTES CONFRONTÉS ?

Nous faisons face à des obstacles et défis majeurs dans l'ensemble du cycle du don et de la transplantation. Nous n'avons qu'à penser à l'identification et la référence partielles des donneurs potentiels de la part des établissements, les refus de la famille malgré l'inscription aux registres des donneurs et l'approche pour le don qui ne suit parfois pas les pratiques exemplaires. Le manque d'accès aux unités de soins intensifs et au bloc opératoire, les difficultés à accéder à l'ensemble des informations pertinentes pour l'évaluation des risques, tout comme le manque de ressources pour un soutien uniforme auprès des proches de donneurs, sont aussi au nombre des difficultés rencontrées. Il y a des solutions et des discussions avec le ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS) sont en cours ; il faut conclure.

POUVEZ-VOUS NOMMER LES DÉFIS QUI VOUS ATTENDENT ?

Lors de l'élaboration de ce qui deviendra notre prochain plan stratégique, nous avons identifié les quatre plus grands défis que nous allons devoir relever. Le partage inégal de la « culture du don » au sein du système de santé et de la société en est un, malgré une augmentation continue du nombre de références pour les donneurs potentiels.

Le statut de Transplant Québec au sein du système de santé, couplé à un environnement normatif peu contraignant, nous oblige à opérer dans un mode d'influence auprès des établissements, ce qui nuit inévitablement à notre performance. D'autant plus que le statut actuel de Transplant Québec complique la mise en place d'une structure d'imputabilité et de reddition de comptes fiable.

Il faut aussi prendre conscience que nos capacités organisationnelles sont sous pression. Le nombre limité d'effectifs restreint notre capacité d'agir dans les pics d'activité, lesquels sont inévitables puisque que le décès des donneurs est imprévisible. Lorsqu'ils surviennent, ils mettent les activités de don et transplantation en situation de précarité, dépassant les capacités de nos équipes.

En dernier lieu, le respect inégal de l'obligation du référencement par les professionnels de la santé, additionné à la faible implantation des technologies dans le réseau et aux règles entourant la confidentialité des données, rend l'accès à celles-ci sous optimal. Alors qu'en Ontario, l'organisme de dons d'organes (ODO) publie régulièrement des statistiques qui proviennent systématiquement des hôpitaux, au Québec, nous ne pouvons mesurer la performance du référencement (donneurs potentiels perdus) sans devoir éplucher de nombreux documents papiers. Il y a des pistes de solution à tous ces enjeux.

À L'AUBE D'UN NOUVEAU CYCLE STRATÉGIQUE, À QUOI ASPIREZ-VOUS POUR LES PROCHAINES ANNÉES ?

Nous voulons sauver plus de vies en contribuant à l'augmentation du nombre de transplantations d'organes au Québec et en assurant la promotion du don au sein de la population et du système de santé. Nous souhaitons susciter une discussion publique qui conduira le gouvernement du Québec à moderniser le cadre législatif et normatif du don et de la transplantation afin de l'optimiser. En parallèle, nous aspirons à une plus grande portée d'action, un statut élargi et des capacités organisationnelles et fonctionnelles accrues pour Transplant Québec. Nous visons, d'ici 2027, à positionner le Québec comme un leader national en la matière, et d'ici 2032, comme un leader mondial.



Un chaleureux merci à

Tous les membres du conseil d'administration
et des comités

Tous les membres du personnel

Tous les médecins, les infirmières, les professionnels
et les gestionnaires des établissements

Tous les bénévoles et nombreux partenaires

Et une profonde gratitude à

Tous les donneurs, leur famille et leurs proches

Réalisations 2016-2022

Au cours de l'exercice 2016-2017 était adopté par le conseil d'administration le *Plan d'action 2016-2021 pour Transplant Québec et pour le don d'organes au Québec* qui définissait alors la stratégie de croissance de l'organisation, laquelle allait devenir la trame de fond des six dernières années. Le présent exercice marque la fin de ce cycle stratégique et témoigne de nombreuses réalisations qui transforment le paysage du don et de la transplantation au Québec.

OBJECTIFS GÉNÉRAUX

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

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



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

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



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



4 Organiser et structurer les activités de prélèvement des organes



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



6 Compléter le *Système d'information en don d'organes* (SIDO)

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



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



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



9 Élargir la portée de l'action de Transplant Québec



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



Vision

Exercer un leadership rassembleur par la concertation et la mobilisation des principaux acteurs ainsi que par le développement de l'expertise, pour permettre une réelle transformation du système de don et de transplantation d'organes.

Contribuer activement à ce que le plus grand nombre possible de Québécois et de Québécoises en attente d'un organe puissent bénéficier d'une transplantation dans les plus courts délais possible.

Hausse marquée de l'activité en don d'organes

Par Sylvain Lavigne, directeur des soins infirmiers et du soutien aux établissements

Les dernières années ont été teintées par une **augmentation significative de l'activité en don d'organes au Québec**. Nos équipes composent maintenant avec des situations de plus en plus complexes qui nécessitent beaucoup plus de temps et de ressources. À titre d'exemple, il n'est pas rare qu'elles aient à jongler avec quatre cas en simultané au quotidien en période de pointe, ce qui était moins fréquent il y a cinq ans. Cela s'explique notamment par un **nombre plus important de dons après décès cardiocirculatoire (DDC), particulièrement en contexte d'aide médicale à mourir (AMM)**, lesquels sont souvent pratiqués en dehors des centres préleveurs désignés. Cette réalité donne lieu à de **nouvelles collaborations avec des services jusqu'alors inhabituels**, comme celui des soins palliatifs. Elle ajoute également une charge émotive puisque les équipes entrent en contact avec le donneur de son vivant.

L'arrivée de la pandémie de COVID-19 a cependant freiné les objectifs en ce qui a trait au nombre de donneurs et a généré un niveau de complexité supplémentaire pour l'attribution des organes afin d'assurer une transplantation sécuritaire. Le début de l'année 2022 témoigne par ailleurs d'un débit d'activités se rapprochant de celui observé avant la pandémie, ce qui donne espoir de rattraper l'écart créé dans un avenir rapproché.

La greffe de visage, une grande première

La première greffe de visage au Canada a été réalisée en 2018 en collaboration avec l'Hôpital Maisonneuve-Rosemont. Cette réussite innovante représente un investissement d'au moins six mois de travail, avant de trouver un donneur compatible et une famille prête à se lancer dans l'aventure. Une greffe audacieuse qui ouvre la porte à de futures possibilités de greffes de tissus composites vascularisés.



COORDINATION DE

982

donneurs d'organes effectifs

et activité clinique ayant permis la

TRANSPLANTATION DE

2 730 personnes,

31 % des donneurs en dons après décès circulaire (DDC) en 2021

Accroissement du nombre de références de

626 à 724

de 2016 à 2021 (avec diminution du nombre de références de près de 20 % entre 2019 et 2020 et reprise en 2021)

AUTRES RÉALISATIONS MARQUANTES

- Accompagnement, formation et développement des équipes de soins locales pour les DDC, notamment en contexte d'AMM
- Déploiement de la *Procédure type pour le don d'organes dans un contexte d'aide médicale à mourir (AMM)* dans tous les établissements de santé
- Révision de l'ensemble du cadre de pratique permettant le don d'organes dans un contexte de fin de vie: avis du comité d'éthique sur le don d'organes dans un contexte d'AMM

2

RÉALISATIONS 2016-2022
FORMATION – ORGANISATION – ÉDUCATION

Élargissement des activités en développement hospitalier

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

Un des grands changements des dernières années en matière de développement hospitalier est sans contredit la **transformation des ententes relatives aux infirmières-ressources en don d'organes de certains établissements de santé vers l'implantation du modèle des infirmières de liaison**. Cela se traduit par l'élargissement du nombre d'infirmières de liaison, employées de Transplant Québec, dans les centres hospitaliers du Grand Montréal et le déploiement de ce modèle dans ceux de Québec. Cette couverture élargie du service de garde de Transplant Québec vient bonifier l'accompagnement d'un plus grand nombre de familles en situation de crise et le soutien des équipes de soins en milieu hospitalier. Par exemple, nous avons soutenu et accompagné les centres qui ont été délestés de leurs infirmières-ressources en don d'organes pour pallier à l'impact de la pandémie. Dans le même esprit, nous avons misé sur l'**amélioration de la collaboration et de la communication avec tous les partenaires hospitaliers afin d'harmoniser et d'implanter des pratiques exemplaires** dans un plus grand nombre de centres. L'engagement des établissements de santé à prioriser le don d'organes, jumelé au déploiement prochain des médecins spécialistes coordonnateurs en don et en transplantation d'organes et de tissus dans tous les établissements du Québec, va certainement contribuer à l'augmentation du nombre de références ces prochaines années et ainsi sauver plus de vies.



DES INDICATEURS DE PERFORMANCE QUI FONT LEURS PREUVES

Les indicateurs de qualité en don d'organes (IQDO) permettent d'identifier les lacunes qui ont pu se produire au cours du processus de don d'organes. Que ce soit au niveau de l'identification d'un donneur à sa référence, de l'approche ou des refus des familles, le but est de pouvoir effectuer des suivis rapides avec les équipes de soins afin d'éviter que des situations problématiques se reproduisent. Les résultats sont au rendez-vous. L'amélioration de la rétroaction observée depuis cinq ans confirme qu'il faut miser davantage sur le développement de ces indicateurs.



Expansion des services dans tous les hôpitaux du Québec

Par D^r Matthew Weiss, directeur médical – don d'organes

Nul doute que l'**instauration des médecins spécialistes coordonnateurs en don et en transplantation d'organes et de tissus** sur l'ensemble du territoire est une avancée pour le Québec. C'est non seulement un avantage considérable pour les établissements de santé, mais aussi pour les patients. Les hôpitaux varient en taille et en capacité. Ils requièrent tous un programme en don d'organes adapté à leur réalité. Un hôpital comme celui de Saint-Jérôme, qui possède un service de soins intensifs spécialisé, a des besoins différents de celui de Amqui qui est un centre régional n'en disposant pas. C'est à ce moment qu'entre en scène le médecin coordonnateur qui est mandaté pour répondre concrètement aux enjeux spécifiques à son établissement en vue d'améliorer le don d'organes. Il a entre autres pour mandat de s'assurer que toutes les possibilités de don soient identifiées, notamment par la révision des dossiers des personnes décédées, et de comprendre les raisons pour lesquelles des donneurs potentiels auraient été manqués. Il est également en mesure d'adresser directement les problématiques à la direction de son établissement et d'obtenir une rétroaction de sorte à déployer les solutions pour pallier à la situation. Il importe par ailleurs que ce dernier dispose de l'infrastructure nécessaire à l'interne pour bien faire son travail et aussi lui permettre de mesurer la performance de son établissement. Actuellement, **10 médecins coordonnateurs sont en action depuis mai 2017 et 22 s'ajouteront prochainement**, leur financement ayant été autorisé plus tôt cette année. L'impact se fera sentir d'ici trois à cinq ans, au moment où les systèmes seront mis en place pour assurer, développer et maintenir la qualité des programmes dans les hôpitaux du Québec. On s'attend à une amélioration sur l'ensemble des indicateurs de qualité en don d'organes (IQDO) que Transplant Québec met à la disposition des établissements. Un cadre législatif clair et assez robuste aiderait à appuyer la démarche, puisque nous sommes actuellement confrontés aux barrières médicales et administratives.

AUTRES RÉALISATIONS MARQUANTES

- Présence soutenue dans les 21 comités de don d'organes et de tissus
- Discussions avec le MSSS et un établissement pour développer un programme type de don d'organes pour les établissements
- Réalisation du 1^{er} don après décès circulatoire (DDC) pédiatrique multi-organes et complexification des cas avec donneurs de plus en plus marginaux
- Collaboration aux travaux de l'Institut national d'excellence en santé et en services sociaux (INESSS) sur les IQDO pour établir un portrait des données disponibles en don et transplantation au Québec



4

RÉALISATIONS 2016-2022
FORMATION – ORGANISATION – ÉDUCATION

Transformation des pratiques de prélèvement

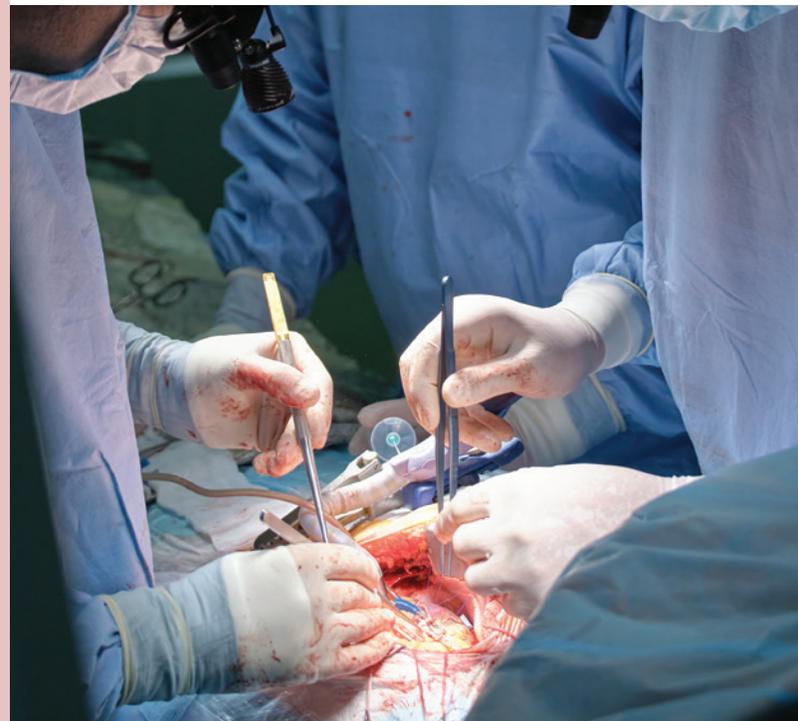
Par D^r Prosanto Chaudhury, directeur médical – transplantation

L'avènement de la pratique du don d'organes en contexte d'aide médicale à mourir (AMM) et la progression du don après décès circulatoire (DDC) ont eu un impact considérable sur les activités de prélèvement ces dernières années. Depuis l'arrivée du DDC, on observe une hausse de plus de 30 % de ce type de donneurs et on peut s'attendre à ce que ce bassin augmente au cours des prochaines années. Considérant qu'il n'est parfois pas possible de transférer un donneur de type DDC d'un centre hospitalier à un autre, la tâche des équipes de prélèvement se voit redéfinie puisque celles-ci sont dorénavant aussi appelées à se déplacer dans des plus petits centres hospitaliers qui ne sont pas des centres préleveurs désignés. Le transfert du donneur n'est plus un obstacle au don et on préserve ainsi la relation entre la famille du patient et l'équipe de soins. Évidemment, cette réalité change la pratique de la transplantation et influence le rythme et les techniques de prélèvement. Cela soulève également des enjeux logistiques jamais vécus, comme la disponibilité du bloc opératoire en plein jour, et requiert plus d'habileté et de temps. La bonne nouvelle est que cela ouvre la voie à un autre bassin de donneurs potentiels auquel on n'aurait pu penser il y a quelques années, mais qui vient par ailleurs avec sa part de défis. Travailler avec une équipe qui n'a encore jamais procédé au don d'organes, qui plus est lorsque le prélèvement est effectué en contexte d'AMM, exige plus d'implication de la part de Transplant Québec et nécessite de former et de soutenir cette équipe. Cela demande une certaine adaptation, mais amène en contrepartie une fierté aux hôpitaux qui en sont à leur première fois.



AUTRES RÉALISATIONS MARQUANTES

- Réorganisation de la garde médicale en deux équipes, une pour le don d'organes, l'autre pour la transplantation et la gestion des risques associés
- Collecte de données sur l'activité de prélèvement dans les centres préleveurs
- Discussions avec les acteurs de l'écosystème en vue de la mise en place d'une table des centres préleveurs



5

RÉALISATIONS 2016-2022
FORMATION – ORGANISATION – ÉDUCATION

Harmonisation du processus en don d'organes dans l'ensemble des établissements

Par Mariane Larivière, cheffe du service de la conformité et de la qualité

Au cours du dernier cycle stratégique, nous avons veillé à **harmoniser la pratique et la conformité des opérations en fonction des normes et règlements** non seulement au sein de Transplant Québec, mais également auprès de tous les acteurs de l'écosystème du don et de la transplantation d'organes au Québec. En effet, la **révision des procédures et politiques interdisciplinaires régissant le don d'organes** a contribué à améliorer les pratiques cliniques de notre organisation et a aussi permis d'**uniformiser le processus de don et de transplantation d'organes sur l'ensemble du territoire**.

La transversalité du travail accompli a mis en lumière les obligations respectives de tous les acteurs à travers le processus. Cet effort de collaboration que nous avons initié a contribué à le rendre plus efficace et efficient et à définir les attentes dans un environnement aussi spécialisé et réglementé qui vise avant tout la sécurité. Les rencontres formelles de discussion avec le réseau de la santé et des services sociaux ont d'autre part offert un lieu d'échange qui a donné lieu à l'amélioration des façons de faire, que ce soit par la compréhension commune des activités du système de don et de transplantation, le règlement d'enjeux ou les débats de certains points de vue.

Les besoins de l'écosystème ont par ailleurs considérablement évolué ces dernières années, ce qui se traduit par une charge de travail plus élevée puisque nous sommes devenus en quelque sorte la référence en matière de conformité en don et transplantation d'organes pour les établissements de santé. Ils font invariablement appel à notre expertise pour toutes les questions touchant les **systèmes, processus, structures et tâches opérationnelles en lien avec le règlement de Santé Canada**. Notre défi dans un proche avenir sera d'avoir les ressources et les outils pour répondre aux besoins toujours croissants.



SUR 5 ANS,

387
documents créés ou révisés dont

80 procédures

124 directives

139 formulaires

AUTRES RÉALISATIONS MARQUANTES

- Production de rapports et de bilans annuels (effets indésirables, événements internes, événements externes, distributions exceptionnelles) en vue d'améliorer les processus de l'organisation
- Travaux de modification de la norme *CAN/CSA z900.1, Cellules, tissus et organes destinés à la transplantation : exigences générales*

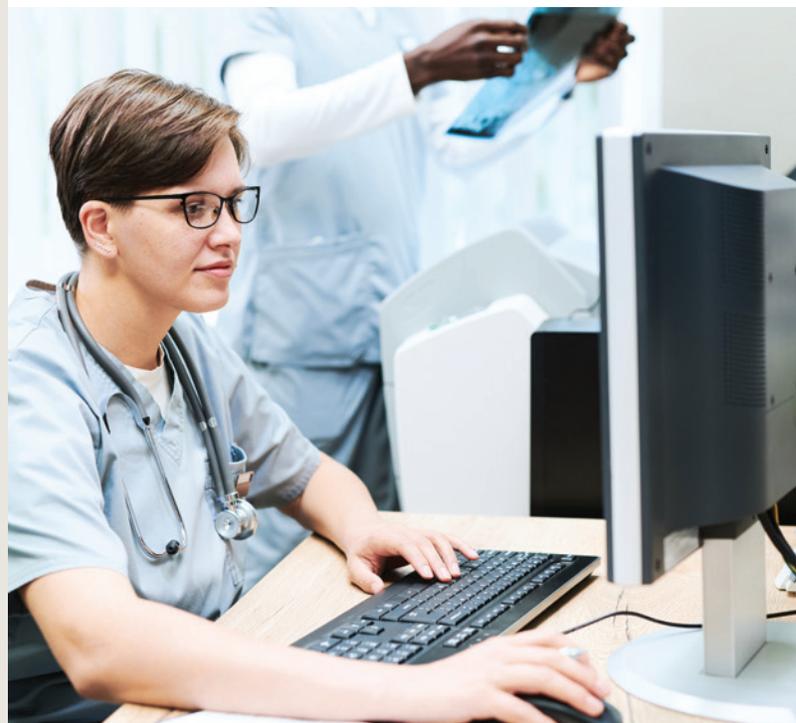


L'informatisation des données au service de l'activité clinique

La transition vers l'informatisation des données en don d'organes à l'aide du progiciel *iTransplant* est sans doute ce qui a le plus transformé la dynamique de travail des services cliniques au cours du dernier cycle stratégique. Depuis 2019, Transplant Québec a procédé à l'**automatisation de 90 % des données cliniques**. Les dossiers étant maintenant centralisés, le travail d'équipe s'en voit facilité. *iTransplant* aide en effet à coordonner l'ensemble de l'activité au Québec, pour tout ce qui touche le volet donneur d'organes, de la gestion des références en passant par la qualification du donneur, jusqu'au suivi auprès des proches de ce dernier. À l'usage, on constate un gain de temps et une réduction de la marge d'erreur, puisqu'il y a une diminution de doublons d'information. Cela simplifie également la communication avec les partenaires responsables de la transplantation et les organismes en don d'organes (ODO) des autres provinces. En constante progression, ce progiciel est bâti pour s'adapter aux besoins du milieu et à l'évolution des pratiques. D'ailleurs, l'**interopérabilité entre *iTransplant* et la Base de données donneurs/receveurs (BDDR)**, qui permet la gestion de la liste d'attente et l'attribution des organes, assure dorénavant un meilleur arrimage des informations relatives aux donneurs et aux personnes en attente. En opérant de concert avec le Registre canadien de transplantation (RCT), cela facilite le jumelage avec les patients prioritaires ailleurs au pays. Concrètement, cela assure une meilleure compatibilité d'organes pour les patients, les critères d'attribution étant beaucoup plus pointus et s'effectuant à l'aide de calculs logarithmiques spécifiques à chaque personne en attente. Pour les médecins traitants, cette actualisation améliore la gestion de risques et aide à la prise de décision, afin que le plus d'organes soient attribués de façon optimale.

AUTRES RÉALISATIONS MARQUANTES

- Nouveau module de la BDDR permettant la participation du Québec au projet d'échange interprovincial des cœurs urgents ou hautement sensibilisés avec le RCT et les ODO canadiens
- Optimisation et mise à jour du *Système d'information en don d'organes* (SIDO) et arrimage avec la 2^e version du RCT
- Développement d'une 2^e phase du module de production statistique permettant l'intégration des données de l'ensemble du SIDO incluant ceux provenant de *iTransplant*



Optimisation de la structure de travail

Par Valentin Bucicov, directeur des services administratifs

Nous avons récemment assisté à un changement important au niveau de la structure organisationnelle de Transplant Québec, soit la **fusion entre les services cliniques et de développement hospitalier**. Cette restructuration vise à optimiser le travail d'équipe, la collaboration et à briser le moule du « travail en silo » pour mieux répondre à la croissance de l'activité en don d'organes. En plus de soutenir les besoins cliniques, cela a amené une synergie entre les différents professionnels, qui sont maintenant plus polyvalents. Les infirmières de liaison, à titre d'exemple, apportent désormais un soutien élargi à l'équipe clinique notamment dans la prise en charge des donneurs potentiels. Nous pouvons déjà constater les bienfaits de cette collaboration entre les deux services, surtout lors des périodes de pointe. Une autre solution pour pallier à ce volume d'activités qui évolue sans cesse a été de **réorganiser le travail et d'harmoniser les horaires de 12 heures des coordonnateurs-conseillers cliniques** des sites de Québec et de Montréal. Nous avons ainsi pu augmenter la disponibilité du personnel clinique et diminuer les besoins en temps supplémentaire. La fusion de ces services nous a également donné l'occasion de revoir le fonctionnement de notre organisation pour une efficacité accrue, ce qui a mené à la **création de nouveaux postes**, dont ceux de conseiller-cadre aux soins infirmiers et au développement hospitalier, conseiller aux activités et à la formation et conseiller à l'enseignement et au développement hospitalier. Bien que nous estimons voir plus concrètement le fruit de ces changements d'ici un an ou deux, nous pouvons déjà constater une amélioration dans le fonctionnement au sein de notre organisme.

Adaptation en temps de pandémie

Pendant la pandémie, les équipes de Transplant Québec ont dû s'adapter et devenir opérationnelles rapidement à distance. Une brigade a été créée afin de répondre aux recommandations sanitaires des autorités en matière de santé et sécurité du personnel.

AUTRES RÉALISATIONS MARQUANTES

- Création de 2 ½ nouveaux postes permanents de coordonnateurs-conseillers cliniques
- Création de 2 nouveaux postes pour soutenir le développement technologique informationnel
- Conclusion de la convention collective 2018-2023
- Mise en place d'un comité paritaire de CNESST dont les deux mandats prioritaires sont la santé psychologique et l'ergonomie dans un contexte de travail/télétravail



La discussion au cœur de la sensibilisation

Par Annie-Carole Martel, cheffe du service des communications
et relations publiques

Afin d'engager davantage les Québécois envers le don d'organes et favoriser leur consentement, nous avons fait le choix ces dernières années d'être un peu plus audacieux dans notre positionnement et de mettre en lumière des angles que nous n'aurions peut-être pas osé aborder auparavant. Nous avons en effet exploré des sujets parfois délicats, mais bien réels, que nous avons tenté d'adresser avec respect et douceur. Nous avons entre autres levé le voile sur le poids de la décision qui incombe aux familles de donneurs de consentir au don d'organes. En misant sur l'importance de parler de ses volontés à ses proches, notre dernière **campagne de sensibilisation *Dites-le, ayant maintenant pour thème *Ne gardez pas tout ça en dedans****, vient appuyer cette réalité en arborant une facture qui se veut plus actuelle et accessible. Parce que prévenir ses proches de ses volontés d'être donneur d'organes à son décès devrait être simple, sans compter que cela facilite grandement la réalisation du don le moment venu. Les sondages effectués en partenariat avec Léger au fil des ans nous démontrent que le message est de plus en plus véhiculé et accepté dans la société, considérant que plus de 90 % de la population y semble favorable. Il n'en demeure pas moins qu'il reste encore du travail à faire puisque que seulement 40 % des Québécois ont officialisé leur consentement. Nous avons donc tenté de définir les **profils comportementaux de donneurs potentiels** afin de pouvoir identifier leurs traits de personnalité et habitudes, et de mieux cerner leurs préoccupations, réserves et attentes, de manière à pouvoir se rapprocher d'eux. Nous avons également le privilège de compter sur l'**appui de plusieurs acteurs de la société civile**. Avec plus d'une centaine de villes et municipalités maintenant engagées envers la cause, nous réussissons année après année à sensibiliser de plus en plus de citoyens à ouvrir la conversation sur l'importance du don d'organes.



AUTRES RÉALISATIONS MARQUANTES

- Réalisation de deux sondages Léger sur les perceptions et connaissances des Québécois relativement au don d'organes au Québec
- Développement d'un projet pilote pour évaluer l'environnement numérique et la présence de Transplant Québec sur les médias sociaux

50 ANS D'HISTOIRE

Au cours du dernier cycle stratégique, Transplant Québec a souligné les 50 ans du don d'organes au Québec. Bien que la pandémie ait freiné les festivités, elle aura toutefois permis d'effectuer un minutieux travail de recherche et de mettre en vitrine ce pan d'histoire par la mise en ligne d'un microsite dédié à reconnaître les efforts et les individus qui y ont contribué : 50ans.transplantquebec.ca.



Pour l'amélioration du cadre normatif en don d'organes

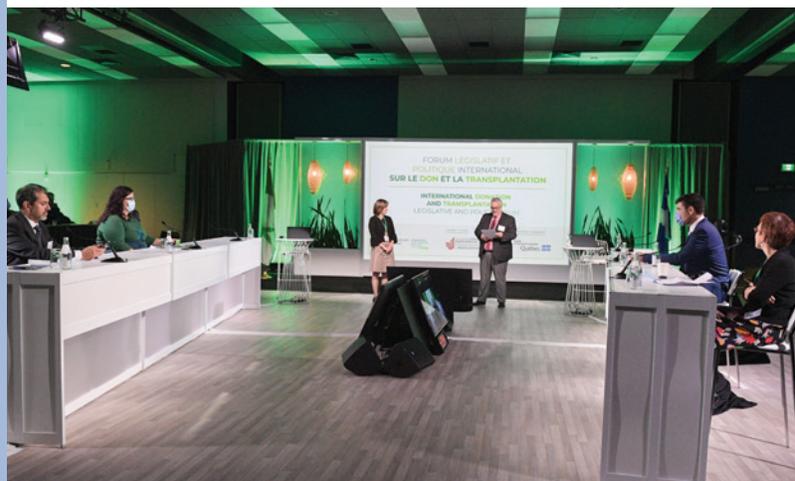
Le dernier cycle stratégique a été favorable à Transplant Québec sur le plan politique. Une écoute plus attentive à la cause de la part des différentes formations a permis de se rapprocher des leaders parlementaires en santé, les menant d'ailleurs à la **signature d'une déclaration d'engagement commune** lors du **Forum pour l'avenir du don d'organes et de tissus au Québec** en octobre dernier. Le gouvernement et les trois partis d'opposition se sont en effet engagés conjointement à entreprendre un dialogue concernant la réforme du don d'organes et de tissus permettant d'amorcer de franches discussions avec les Québécois à ce sujet. Il s'agit d'un jalon important puisque Transplant Québec a réussi à les faire prendre position pour ouvrir la discussion sur le don d'organes de façon plus officielle. Le plan santé, présenté par le ministre Dubé en mars, donne aussi beaucoup d'espoir quant à la révision du cadre législatif, l'amélioration de l'organisation des services et l'expression du consentement. C'est un bon premier pas vers une réforme du don d'organes. Il faut savoir que l'actuel cadre normatif ne facilite pas les choses puisqu'il n'est pas adapté à la réalité. L'adoption d'une loi spécifique et complète viendrait préciser les dimensions médicales, éthiques et organisationnelles liées au don d'organes et nécessaires à l'accroissement des performances du Québec en la matière. Bien que la volonté politique soit présente, le système est parfois lent à bouger. Alors que le Québec enregistre une hausse significative et inégalée depuis 10 ans du nombre de patients inscrits sur la liste d'attente pour une transplantation d'organes, il importe de réfléchir de manière collective sur cet enjeu de société, notamment avec la mise en place d'une loi claire et moderne qui permette d'innover.

Premier Forum législatif et politique international sur le don et la transplantation de Transplant Québec (14 et 15 octobre 2021)

Les participants ont entre autres souligné l'importance d'une réglementation forte et claire pour assurer l'efficacité des processus de qualité, de sécurité pour le don et la transplantation. Ils ont également soulevé l'importance de préciser les rôles et responsabilités de tous les acteurs contribuant au sein du système de don et de transplantation d'organes, de clarifier la structure de gouvernance garantissant la conformité de la mise en œuvre et l'évaluation des pratiques exemplaires, de l'accès à des ressources compétentes et suffisantes en tout temps, tant à l'hôpital que chez Transplant Québec. Ils ont aussi amené la nécessaire formation des équipes cliniques et de la population à toutes les étapes du processus de don d'organes. Les recommandations seront rendues publiques au cours du prochain exercice.

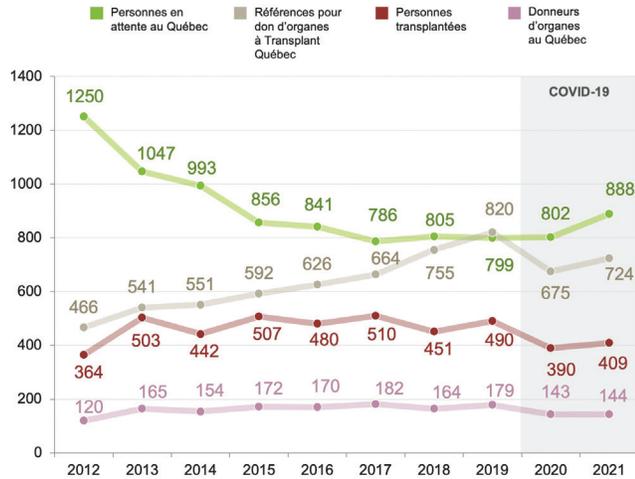
AUTRES RÉALISATIONS MARQUANTES

- Attribution d'un mandat de recherche sur les dispositions normatives à une professeure de droit de l'Université de Sherbrooke et production de deux rapports
- Présentation des résultats de l'étude sur les moyens normatifs d'optimisation lors de rencontres avec les représentants de tous les partis politiques à l'Assemblée nationale
- Tenue du *Colloque en don et en transplantation d'organes* de Transplant Québec (2019)

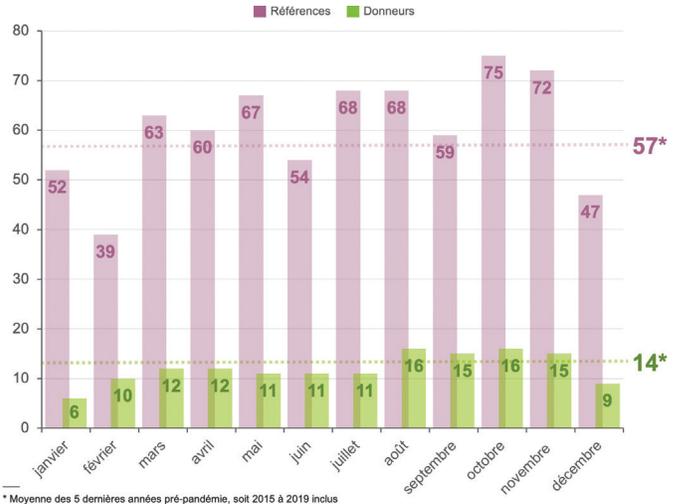


Statistiques 2021

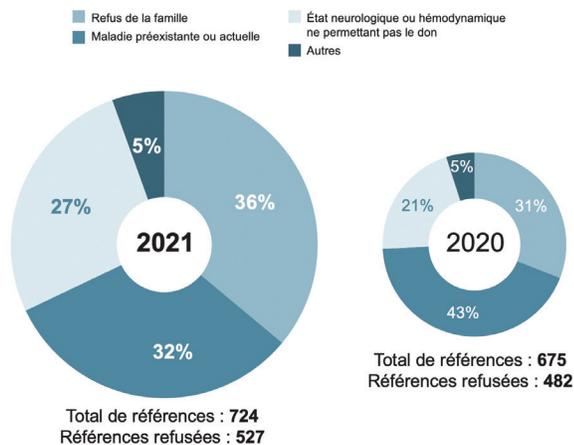
PORTRAIT DU DON ET DE LA TRANSPLANTATION AU QUÉBEC, 2012 À 2021



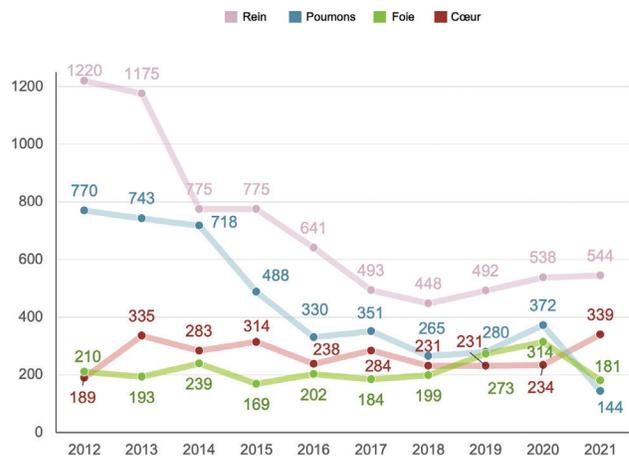
RÉFÉRENCES ET DONNEURS D'ORGANES AU QUÉBEC EN CONTEXTE DE COVID-19, 2021



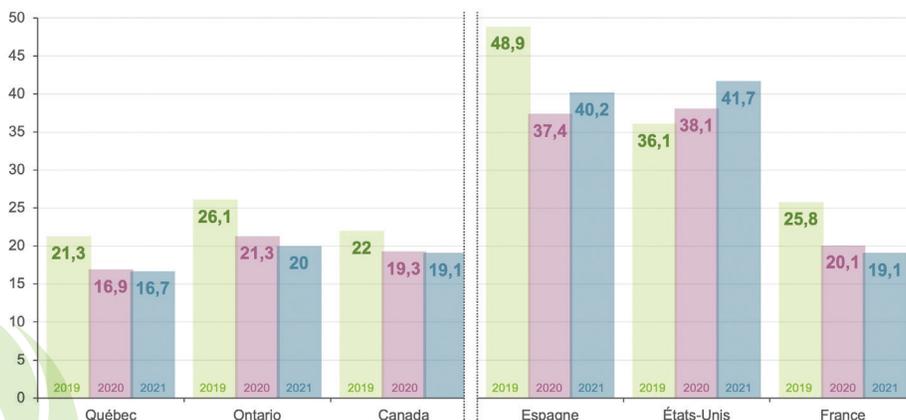
RÉFÉRENCES REFUSÉES PAR TRANSPLANT QUÉBEC, PAR MOTIF, 2020 ET 2021



TEMPS D'ATTENTE MOYEN (JOURS) DES PERSONNES TRANSPLANTÉES AU QUÉBEC, PAR ORGANE, 2012 À 2021

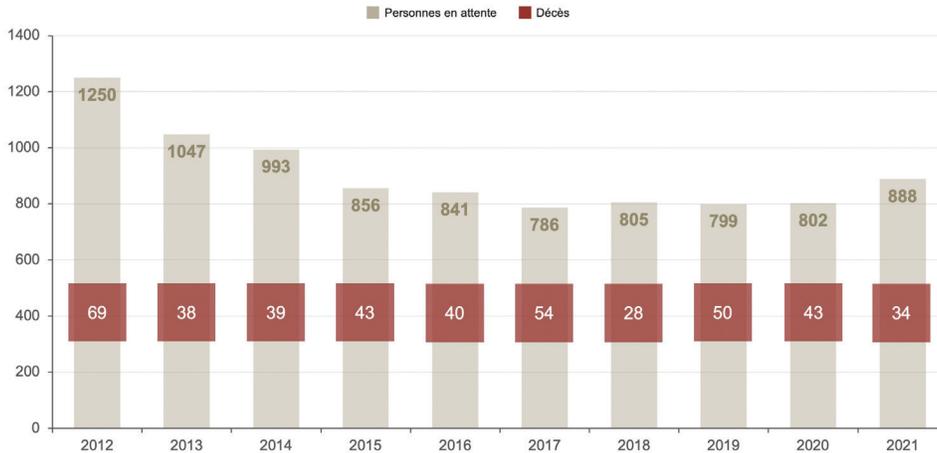


TAUX DE DONNEURS DÉCÉDÉS PAR MILLION D'HABITANTS*, 2019, 2020 ET 2021



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

PERSONNES EN ATTENTE ET DÉCÈS SURVENUS DURANT L'ATTENTE AU QUÉBEC, 2012 À 2021



PERSONNES EN ATTENTE ET PERSONNES TRANSPLANTÉES AU QUÉBEC, PAR RÉGION ADMINISTRATIVE, AU 31 DÉCEMBRE 2021

Région administrative	Population par région*	Personnes en attente en %	Personnes transplantées en %
01 Bas-Saint-Laurent	199 097	2	2
02 Saguenay–Lac-Saint-Jean	279 949	1	3
03 Capitale-Nationale	761 029	6	7
04-17 Mauricie–Centre-du-Québec	532 860	4	6
05 Estrie	499 197	3	4
06 Montréal	2 025 928	34	27
07 Outaouais	404 265	4	5
08 Abitibi-Témiscamingue	148 242	2	1
09 Côte-Nord	90 543	0,1	0,4
10 Nord-du-Québec	46 673	0,8	1
11 Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine	92 072	0,1	1
12 Chaudière-Appalaches	438 106	3	4
13 Laval	443 192	7	5
14 Lanaudière	535 230	7	5
15 Laurentides	647 179	6	6
16 Montérégie	1 460 933	17	21
Hors Québec ou information non transmise par l'établissement		2	2

* Les données détaillées par région administrative les plus récentes sont en date du 1^{er} juillet 2021.
Source : <https://statistique.quebec.ca/fr/fichier/fiches-demographiques-regions-administratives-quebec-2021.pdf>

PERSONNES TRANSPLANTÉES AU QUÉBEC, PAR TYPE OU COMBINAISON D'ORGANES, 2012 À 2021

	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Cœur	39	46	33	49	46	49	47	44	39	33
Poumons (simple et double)	33	52	42	57	51	52	55	70	69	72
Foie	89	125	109	106	99	117	98	116	85	88
Pancréas	3	2	4	2	1	0	0	0	0	0
Îlots du pancréas	0	0	0	1	1	2	2	2	1	1
Pancréas-rein	9	10	7	4	5	3	4	5	5	4
Rein (simple et double)	187	265	244	284	275	286	241	251	188	208
Autres combinaisons	4	3	3	4	2	1	4	2	3	3
Total de personnes transplantées	364	503	442	507	480	510	451	490	390	409

Rayonnement

COMMUNICATIONS SCIENTIFIQUES

1. Beaulieu L, Weiss MJ, Kumar D, Paquette B, Kemp L, Healey A. *COVID-19 et le don et la transplantation: ce que nous avons appris*. Congrès scientifique annuel du PRDTC, en virtuel, 2021.
2. Bernier L. *Le consentement au don d'organes: plus qu'une décision individuelle*. Conférence-midi de Transplant Québec dans le cadre de la SNDOT, en virtuel, 2021.
3. Chaudhury P. *Chapters: Live donation and research and innovation*. International donation and transplantation legislative and policy forum, en virtuel, 2021.
4. Chaudhury P. *Panel 7: Alcohol Abstinence*. Key policy issues in Donation and Transplantation, en virtuel, 2021.
5. Chaudhury P. *Surgical principles for NDD, DCD and donation after Medical Assistance in Dying*. 3rd Canadian donor surgical skills masterclass, en virtuel, 2021.
6. Desrosiers L, Jean-Philippe C. *Le don d'organes dans un contexte d'aide médicale à mourir*. Journée SLA de Montréal 2021, en virtuel, 2021.
7. Houde, I. *Comment réagissent les organes au stress du processus de don ?* Conférence-midi de Transplant Québec dans le cadre de la SNDOT, en virtuel, 2021.
8. Weiss MJ. *Des intersections qui changent des vies: droits et politiques au sujet du don et de la transplantation d'organes et principes du forum*. Forum législatif et politique international sur le don et la transplantation, en virtuel, 2021.
9. Weiss MJ. *Donation and the ED Doc: What you need to know*. McGill ED Resident Teaching Rounds, 2021.
10. Weiss MJ. *Intersections that transform lives: Donation and Transplantation Law and Policy*. Réunion scientifique du département de pédiatrie de l'Université Laval, en virtuel, 2021.
11. Weiss MJ. *Le don d'organes dans un contexte d'aide médicale à mourir*. Commission sur les soins de fin de vie, 2021.
12. Weiss MJ. *Opt-out systems of organ donation – Recent shifts in policy*. Key Policies in Organ Donation and Transplantation, en virtuel, 2021.
13. Weiss MJ., Krmpotic K. *Opt Out Organ Donation: A New Frontier*. Critical Care Medicine and Cardiology. Bioethics Interest Group at SickKids, en virtuel, 2021.
14. Weiss MJ. *Overview of the International Organ Donation and Transplantation Legislative and Policy*. Critical Care Canada Forum – Deceased Donation Stream, en virtuel, 2021.
15. Weiss MJ. *Pediatric Donation after Circulatory Determination of Death: What we think we know*. The Alliance National Donor Management Summit, en virtuel, 2021.
16. Weiss MJ. *Pre-mortem interventions: Framing the ethics of preserving donation opportunities*. Key Policies in Organ Donation and Transplantation, en virtuel, 2021.
17. Weiss MJ. *Pre-mortem interventions: Framing the ethics of preserving donation opportunities*. Département d'anesthésie du CHU de Québec, Québec, 2021.
18. Weiss MJ. *Retour sur le forum législatif et politique sur le don et la transplantation*. Réunion scientifique annuelle de la Société québécoise de transplantation, en virtuel, 2021.
19. Weiss MJ. *Séance plénière: l'avenir du don et de la transplantation d'organes et de tissus au Québec*. Forum pour l'avenir du don d'organes et de tissus au Québec, en virtuel, 2021.
20. Weiss MJ, Peter Nickerson P, Domínguez-Gil B, Gardiner D, Shemie S. *COVID-19 and Donation and Transplant Recipient Experience*. Critical Care Canada Forum – Deceased Donation Stream, en virtuel, 2021.
21. Weiss MJ. *The LEADDR Program – Phase 1 Wrap up and Future Directions*. Réunion de thème du Programme de recherche en don et transplantation du Canada – Thème 1 : Améliorer la culture du don, en virtuel, 2022.
22. Vallée, C. *Comment faire face au don d'organes dans un contexte d'aide médicale à mourir ?* Conférence-midi de Transplant Québec dans le cadre de la SNDOT, en virtuel, 2021.

Comités du conseil d'administration

LE COMITÉ D'ÉTHIQUE s'est réuni à quatre reprises pour traiter plusieurs sujets, dont :

- les enjeux de la vaccination des personnes sur la liste d'attente pour une transplantation et la création d'un arbre décisionnel;
- la question du véto des familles et celui du renoncement final dans le cadre de l'élargissement de l'aide médicale à mourir.

LE COMITÉ DE FINANCES ET DE VÉRIFICATION

a tenu trois réunions. Dans le cadre de son mandat, le comité a examiné les états financiers audités de l'exercice 2020-2021 ainsi que le budget révisé 2021-2022 et a formulé des recommandations au conseil d'administration.

LE COMITÉ CONSULTATIF MÉDICAL SCIENTIFIQUE

s'est réuni à deux reprises. Les membres du comité ont révisé la procédure d'attribution cardiaque impliquant l'introduction des nouvelles règles de partage de cœurs. Ils ont également été informés de la mise en place d'une procédure encadrant la transition vers les nouvelles techniques recommandées pour l'analyse de la compatibilité croisée entre donneurs et receveurs. Les membres ont également procédé à l'examen des bilans annuels d'événements externes et des distributions exceptionnelles. Enfin, une réunion d'urgence a eu lieu en janvier dans le cadre de la 5^e vague de la pandémie de COVID-19 et du délestage des activités, particulièrement celles chirurgicales.

Plaintes

Au cours de l'exercice 2021-2022, quatre plaintes ont été reçues et examinées. L'une des plaintes concerne un membre d'une famille d'un donneur qui remet en question les suivis reçus et existants au Québec pour la famille après un don d'organes. Cette plainte a fait l'objet de recommandations entre autres en termes d'amélioration et d'harmonisation des outils à utiliser par le professionnel en soutien aux familles.

Une deuxième plainte concerne aussi un membre d'une famille mentionnant avoir retiré son consentement au don pour son proche en raison d'un manque de disponibilité du personnel dédié au don d'organes et d'un manque de sensibilité de certains professionnels lors de l'approche à la famille. Cette plainte a également fait l'objet de recommandations au gestionnaire responsable du centre hospitalier concerné et l'information a aussi été partagée afin que les professionnels soient sensibilisés aux pratiques exemplaires à adopter lors de l'approche d'une famille.

La troisième plainte a été reçue d'un directeur des services professionnels d'un centre hospitalier pédiatrique dans l'optique de comprendre les délais d'un processus de don pour un cas spécifique. Cette plainte a fait l'objet d'une rencontre formelle entre les parties impliquées et les éléments litigieux ont été clarifiés.

La quatrième plainte provient d'une personne transplantée qui remet en doute les obligations de Transplant Québec en termes d'informations recueillies et partagées avec les programmes de transplantation lors de l'offre de l'organe qu'elle a reçue. Cette plainte est encore en traitement par les avocats de Borden Ladner Gervais (BLG).

Au cours de l'exercice 2021-2022, une plainte de l'exercice précédent (2020-2021) a été fermée.

Forfaits

Forfaits alloués aux centres hospitaliers pour 2021-2022

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

Centres hospitaliers identificateurs

Une somme de 160 000 \$ (150 000 \$ en 2020-2021) a été répartie entre 22 établissements des quatre coins du Québec.

Centres hospitaliers préleveurs

Une somme totale de 952 000 \$ (902 000 \$ en 2020-2021) a été répartie entre 13 établissements. Le Centre hospitalier de l'Université de Montréal (CHUM), le Centre universitaire de santé McGill (CUSM), le CHU de Québec – Université Laval, le CIUSSS de l'Estrie – CHUS et le CIUSSS de l'Est-de-l'Île-de-Montréal recevront 775 000 \$ à eux cinq.

Rapport de l'auditeur indépendant sur les états financiers résumés

Aux membres de
Transplant Québec

Opinion

Les états financiers résumés, qui comprennent le bilan résumé au 31 mars 2022 ainsi que l'état des résultats résumé, l'état de l'évolution de l'actif net résumé et l'état des flux de trésorerie résumé pour l'exercice clos à cette date, sont tirés des états financiers audités de l'organisme Transplant Québec pour l'exercice clos le 31 mars 2022.

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

États financiers résumés

Les états financiers résumés ne contiennent pas toutes les informations requises par les Normes comptables canadiennes pour les organismes sans but lucratif. La lecture des états financiers résumés et du rapport de l'auditeur sur ceux-ci ne saurait par conséquent se substituer à la lecture des états financiers audités et du rapport de l'auditeur sur ces derniers. Ni les états financiers résumés ni les états financiers audités ne reflètent les incidences d'événements postérieurs à la date de notre rapport sur les états financiers audités.

Les états financiers audités et notre rapport sur ces états

Nous avons exprimé une opinion non modifiée sur les états financiers audités dans notre rapport daté du 14 juin 2022.

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

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

Responsabilité de l'auditeur

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



Comptables professionnels agréés

Montréal, le 14 juin 2022

¹ Par CPA auditeur, permis de comptabilité publique no A106865

EXERCICE TERMINÉ LE 31 MARS

États financiers

RÉSULTATS RÉSUMÉS

	2022	2021
	\$	\$
FONCTIONNEMENT		
Subventions du ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec	9 115 634	9 068 353
Charges	9 126 907	7 751 785
	(11 273)	1 316 568
FRAIS DÉDIÉS AUX DONS D'ORGANES		
Subventions du ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec	2 825 095	2 821 443
Charges	2 908 916	2 320 456
	(83 821)	500 987
RECTIFICATIFS POST-BUDGÉTAIRES SUR LES CHARGES	83 821	(500 987)
(Insuffisance) excédent des produits sur les charges avant autres éléments	(11 273)	1 316 568
Autres produits		
Intérêts et revenus divers	56 625	51 885
Excédent des produits sur les charges avant amortissements	45 352	1 368 453
Amortissement des immobilisations corporelles	45 295	65 808
Amortissement des actifs incorporels	140 306	133 419
Amortissement de la subvention reportée liée à l'acquisition d'immobilisations corporelles	(43 265)	(60 732)
Amortissement de la subvention reportée liée à l'acquisition d'actifs incorporels	(140 306)	(129 022)
	2 030	9 473
EXCÉDENT DES PRODUITS SUR LES CHARGES	43 322	1 358 980

BILAN RÉSUMÉ

	2022	2021
	\$	\$
ACTIF		
À court terme		
Encaisse	6 511 172	5 636 252
Encaisse réservée à l'acquisition d'actifs	848 102	763 342
Rectificatifs post-budgétaires sur les charges à recevoir	83 821	-
Sommes à recevoir de l'État	137 428	164 795
Frais payés d'avance et autres débiteurs	202 003	207 523
	7 782 526	6 771 912
Immobilisations corporelles	45 252	90 547
Actifs incorporels	1 720 913	1 770 258
	9 548 691	8 632 717
PASSIF		
À court terme		
Créditeurs	4 750 772	3 016 246
Rectificatifs post-budgétaires sur les charges à payer	-	500 987
Produits reportés	406 561	728 877
Produits perçus d'avance	63 141	38 141
	5 220 474	4 284 251
Subvention reportée liée à l'acquisition d'immobilisations corporelles	101 452	124 717
Subvention reportée liée à l'acquisition d'actifs incorporels	2 431 572	2 471 878
	7 753 498	6 880 846
ACTIFS NETS		
Investis en immobilisations corporelles et en actifs incorporels	81 242	27 552
Non affectés	354 971	1 724 319
Affectation d'origine externe	1 358 980	-
	1 795 193	1 751 871
	9 548 691	8 632 717

NOTE COMPLÉMENTAIRE – EXERCICE TERMINÉ LE 31 MARS 2022

1. États financiers résumés

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

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

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

Équipe

Au 31 mars 2022

● Membre du comité de gestion ● Absence temporaire ● Chef d'équipe

Conseil d'administration

M. Jean Gravel
Président
D^r Michel Carrier
Vice-président
M. Louis Beaulieu ●
Secrétaire, trésorier
et directeur général
D^{re} Marie-Josée Clermont
D^r Pierre Ernst
M^{me} Sarah Ferron
D^{re} Catherine Girardin
M^{me} Julie Labbé
M^{me} Mariette L. Lanthier
M^{me} Marielle Lapointe
D^r Peter Moliner
M^{me} Line Simard
M. Richard Tremblay

Observateurs

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

Comité exécutif

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

Comité de finances et de vérification

M^{me} Mariette L. Lanthier
Présidente
M. Louis Beaulieu
M^{me} Marielle Lapointe

Comité d'éthique

M^{me} Élodie Petit
Présidente
M^e Louise Bernier
D^{re} Marie-Josée Clermont
M^e Pierre Deschamps
D^{re} Marie-Chantal Fortin
M^e Pierre Langevin
M. Gaston Martin
M^{me} Aliya Oulaya Affdal
M^{me} Stéphanie Pelletier

Comité consultatif médical scientifique

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

Équipe médicale

DIRECTEUR MÉDICAL – TRANSPLANTATION D'ORGANES

D^r Prosanto Chaudhury ●

DIRECTEUR MÉDICAL – DON D'ORGANES

D^r Matthew J. Weiss ●

MÉDECINS DE GARDE – TRANSPLANTATION D'ORGANES

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

MÉDECINS DE GARDE – DON D'ORGANES

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

Personnel de Transplant Québec

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

DIRECTION GÉNÉRALE

M. Louis Beaulieu ●
Directeur général
M^{me} Nathalie Vermette
Adjointe administrative à la direction générale

DIRECTION DES SOINS INFIRMIERS ET DU SOUTIEN AUX ÉTABLISSEMENTS

M. Sylvain Lavigne ●
Directeur des soins infirmiers et du soutien aux établissements

SERVICES CLINIQUES

M^{me} Isabelle Sarrazin ●
Cheffe des services cliniques
M. Maxime Boucher
Conseiller aux activités et à la formation

Coordonnateurs-conseillers cliniques

M. Francis Bellemare
M^{me} Andréanne Boucher
M. Martin Boyczum
M. Martin Brouillette
M. Mathieu Caron
M^{me} Magalie Charette
M^{me} Isabelle Dion
M^{me} Lily Duchesne
M^{me} Anne-Julie Dumont ●
M^{me} Annie Dutil
M. Raffaele Forcione
M^{me} Alexandra Fortin
M^{me} Anissa Gendron ●
M^{me} Aurélie Grenier-Roy
M. Christel Jean-Philippe
M^{me} Geneviève Lafrance
M^{me} Evelyne Laroche
M^{me} Josée Maurice
M^{me} Geneviève Paquet
M^{me} Stéphanie Pelletier ●
M^{me} Hanan Samoil ●
M^{me} Marie-Sarah Plante
M^{me} Valérie Sauvageau
M^{me} Line Simard

M^{me} Nancy Therrien ●
M. Estevan Vides-Segura

Pilote de système

M^{me} Mathilde Dupras-Langlais

Techniciennes en administration

M^{me} Anissa Boumedad
M^{me} Jacynthe Gourde

Agente administrative

M^{me} Manon Lafleur

SERVICE DE L'ENSEIGNEMENT ET AU DÉVELOPPEMENT HOSPITALIER

M^{me} Marie-Josée Lavigne ●
Cheffe du service de l'enseignement et du développement hospitalier
M^{me} Catherine Lefebvre
Conseillère à l'enseignement et au développement hospitalier

Infirmières de liaison en don d'organes et de tissu

M^{me} Shelley Cogland ●
M^{me} Lysane Desrosiers
M^{me} Danielle Grondines
M^{me} Sarah Hasson
M^{me} Sophie Therrien

SERVICES ADMINISTRATIFS

M. Valentin Bucicov ●
Directeur des services administratifs
M. Nicolson Louis ●
Conseiller cadre – Technologies informationnelles
M^{me} Marlène Osorio ●
Technicienne en administration

SERVICE DE LA CONFORMITÉ ET DE LA QUALITÉ

M^{me} Mariane Larivière ●
Cheffe du service de la conformité et de la qualité
M^{me} Marie-Ève Lalonde
Conseillère à la qualité et au soutien à l'agrément
M^{me} Ngoc Tu Tieu
Technicienne en documentation

SERVICE DES COMMUNICATIONS ET DES RELATIONS PUBLIQUES

M^{me} Annie-Carole Martel ●
Cheffe des communications et relations publiques
M^{me} Catherine Lachance
Technicienne en communication

Reconnaissance 2021*

15 ans de service

M^{me} Caroline Bédard, conseillère-cadre aux services cliniques
M^{me} Jacynthe Gourde, technicienne en administration
M^{me} Manon Lafleur, agente administrative
M^{me} Mariane Larivière, cheffe du service de la conformité et de la qualité

7 ans de service

M^{me} Marlène Osorio, technicienne en administration

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

Partenaires

Principaux partenaires pour la réalisation de la mission de Transplant Québec

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

- Agrément Canada
- Air Charter Service
- Association canadienne de normalisation
- Association canadienne des dons d'organes et de tissus (ACDO)
- Association des gestionnaires de l'information de la santé du Québec (AGISQ)
- Association des infirmières et infirmiers d'urgence du Québec (AIUQ)
- Association des médecins d'urgence du Québec (AMUQ)
- Bureau du coroner
- Chambre des notaires du Québec
- Collège des médecins du Québec (CMQ)
- Corporation des infirmières et infirmiers de salle d'opération du Québec (CIISOQ)
- Fédération des médecins omnipraticiens du Québec (FMOQ)
- Fédération des médecins spécialistes du Québec (FMSQ)
- Héma-Québec
- Laboratoires :
 - Histocompatibilité CHU de Québec – Université Laval CUSM
 - Sérologie et virologie CHU de Québec – Université Laval CHUM
 - Héma-Québec – Laboratoire d'analyses réglementaires
- Ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec (MSSS)
- Ordre des infirmières et infirmiers du Québec (OIIQ)
- Ordre professionnel des inhalothérapeutes du Québec (OPIQ)
- Organismes canadiens et américains en don d'organes
- Régie de l'assurance maladie du Québec (RAMQ)
- Regroupement des infirmières et des infirmiers en soins intensifs du Québec (RIISIQ)
- Santé Canada
- Service aérien gouvernemental (SAG)
- Société canadienne du sang (SCS)
- Université de Montréal
- Université de Sherbrooke
- Université Laval
- Université McGill

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

- Association canadienne des greffés
- Association Générale des Insuffisants Rénaux du Québec (AGIR)
- Chaîne de vie
- Fibrose kystique Québec
- Fondation canadienne du foie
- Fondation canadienne du rein – Division du Québec
- Fondation du CHUM
- Fondation des greffés pulmonaires du Québec
- Fondation des maladies du cœur du Québec
- Fondation pour la recherche en chirurgie thoracique de Montréal
- Greffe-toi à nous
- Maison des greffés Lina Cyr
- Programme de recherche en don et transplantation du Canada
- Vivre avec la fibrose kystique

Merci aux 100 villes et municipalités qui ont participé à l'effort de sensibilisation au don d'organes pendant la Semaine nationale du don d'organes et de tissus.

Alma, Asbestos, Batiscan, Beaconsfield, Bécancour, Beloeil, Blainville, Boucherville, Bromont, Brossard, Cap-aux-Meules, Carignan, Chambly, Champlain, Chandler, Chapais, Charlemagne, Chénéville, Chibougamau, Chicoutimi, Coaticook, Cowansville, Deux-Montagnes, Dollard-des-Ormeaux, Drummondville, Duhamel, Dunham, Fassett, Gaspé, Gatineau, Granby, Joliette, Kirkland, La Pocatière, La Prairie, Lacolle, Laval, Lavaltrie, Lebel-sur-Quévillon, Longueuil, Lotbinière, Louiseville, Magog, Malartic, Maniwaki, Maria, Matane, Mirabel, MRC Pierre-de Saurel (Massueville, Saint-Aimé, Saint-David, Saint-Gérard-Majella, Saint-Jean-sur-Richelieu, Saint-Joseph-de-Sorel, Saint-Ours, Saint-Robert, Saint-Roch-de-Richelieu, Sainte-Anne-de-Sorel, Sainte-Victoire-de-Sorel, Sorel-Tracy, Yamaska), Montmagny, Montréal, Nicolet, Papineauville, Piedmont, Plaisance, Plessisville, Port-Cartier, Portneuf, Québec, Rawdon, Repentigny, Rimouski, Rivière-du-Loup, Roberval, Saint-Basile-le-Grand, Saint-Blaise-sur-Richelieu, Saint-Bruno-de-Montarville, Saint-Charles-Borromée, Saint-Eustache, Saint-Georges, Saint-Hyacinthe, Saint-Joseph-de-Beauce, Saint-Lambert, Saint-Lin-Laurentides, Saint-Paul-de-l'Île-aux-Noix, Saint-Rémi, Sainte-Julie, Sainte-Marie, Salaberry-de-Valleyfield, Sept-Îles, Shawinigan, Sherbrooke, Trois-Rivières, Val-d'Or, Vaudreuil-Dorion, Verchères, Victoriaville, Ville-Marie

MISSION

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

VALEURS

Au cœur des interventions de Transplant Québec :

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

RAPPORT ANNUEL 2021-2022

TRANSPLANT QUÉBEC

Siège social

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

Tél. : 1 855 373-1414
Téléc. : 514 286-0730

Site de Québec

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

Tél. : 1 855 373-1414
Téléc. : 418 845-8561

www.transplantquebec.ca



**TRANSPLANT
QUÉBEC**

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