



TRANSPLANT
QUÉBEC

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

RAPPORT ANNUEL
2014-2015



Investir en
don d'organes
est rentable
pour tous.



SOMMAIRE

- 1 Rapport du président
du conseil d'administration
et du directeur général
- 5 Comités du conseil
d'administration
Plaintes
- 6 2014-2015
Faits saillants de l'An 5 de
la *Stratégie organisationnelle*
2010-2016
- 10 Statistiques 2014
- 12 Rayonnement
- 13 Partenaires
- 14 Rapport des vérificateurs
- 15 États financiers
- 16 L'équipe



Plusieurs initiatives d'individus, de groupes et d'organismes contribuent à promouvoir le don d'organes au Québec et même à l'extérieur du Canada.

Sur les photos, de haut en bas :

Pierre Grenier, transplanté pulmonaire, à Anzère, Suisse

En appui à la cause du don d'organes, dans le désert marocain

Défi vélo Maison des greffés Lina Cyr

RAPPORT

DU PRÉSIDENT DU CONSEIL D'ADMINISTRATION ET DU DIRECTEUR GÉNÉRAL

*M^e René Dussault, président du conseil
d'administration et M. Louis Beaulieu,
directeur général*



LE QUÉBEC À UNE ÉTAPE CHARNIÈRE

Au cours des dernières années, Transplant Québec s'est employé à consolider le processus de réalisation du don d'organes, en revoyant plusieurs façons de faire et en déployant une énergie considérable pour amener l'ensemble des acteurs à s'engager toujours plus concrètement en faveur des patients en attente et de leur famille. L'effort, collectif, commence à donner des résultats.

En 2014, 458 personnes ont été transplantées. La liste des personnes en attente a diminué pour une deuxième année consécutive, et pour la première fois en 10 ans sous la barre du mille, totalisant 993 personnes inscrites au 31 décembre.

Le Québec a atteint 18,8 donneurs décédés par million d'habitants (dpmh), soit 154 donneurs, ce qui constitue aussi la deuxième meilleure année de la décennie en nombre de donneurs. Cependant, le Québec se classe derrière l'Ontario en 2014 pour une deuxième fois au cours des trois dernières années. En 2014-2015, l'Ontario finance 2,3 fois plus le Réseau Trillium pour le don de vie que le Québec finance Transplant Québec (en dollars investis par habitant).

Dans un contexte budgétaire difficile, Transplant Québec a déployé des efforts sans précédent et fait sa part dans la démarche d'assainissement des finances de l'État. Les compressions budgétaires de l'ordre de 7 %, annoncées l'automne dernier, pour l'exercice 2014-2015, ont eu pour effet de reporter certains objectifs à un prochain cycle stratégique et d'en abandonner d'autres.

En don d'organes, rien n'est acquis. Le nombre très restreint de donneurs en absolu¹, la nécessité de constamment former et soutenir le personnel dans tous les hôpitaux, d'être au rendez-vous pour assurer la coordination de tous les donneurs d'organes au moment requis et la perspective favorable et réelle de sauver plus de vies justifient largement les quelques investissements que l'on doit consentir maintenant.

INVESTIR DANS TRANSPLANT QUÉBEC EST RENTABLE

En février 2015, Transplant Québec a rendu public un communiqué sur les économies engendrées par le don d'organes². **En 10 ans, la performance du Québec a permis de générer plus de 100 millions de dollars d'économies nettes pour notre système de santé et pour le Trésor québécois.**

Rappelons que le don d'organes permet à des centaines de personnes chaque année de cesser les traitements de dialyse, de retrouver la santé et de participer plus activement à la vie de la société³. De plus, chaque transplantation d'un organe vital effectuée plus rapidement permet non seulement de sauver des vies et d'accélérer le retour à la santé, mais aussi de diminuer les longues hospitalisations et les coûts importants qui y sont associés. Pour les personnes en attente d'un cœur, de poumons, d'un foie, d'un rein ou d'un pancréas, la transplantation représente un don inestimable : la vie!

¹ Si toutes les conditions étaient réunies chaque fois qu'il est possible de réaliser le don, le nombre maximal de donneurs par année serait d'un peu plus de 300, selon le Collège des médecins du Québec en 2010

² Selon l'analyse effectuée par Transplant Québec sur la base de l'*Étude sur l'économie de l'insuffisance rénale*, Yves Rabeau, Ph. D., pour le compte de la Fondation canadienne du rein-division du Québec, novembre 2012.

³ Les économies provenant de deux greffes équivalent au coût annuel des traitements de dialyse administrés à un patient, soit entre 80 000 \$ et 106 000 \$.

Ce rapport rend compte de l'avancement des travaux de l'An 5 de la *Stratégie organisationnelle*⁴, soit du 1^{er} avril 2014 au 31 mars 2015.

PRINCIPALES RÉALISATIONS

■ **Au plan médical et clinique** : le développement de la *Base de données donneurs-receveurs* (BDDR) a franchi, en juin 2014, l'étape majeure de l'implantation des nouveaux modules informatisés d'attribution des cœurs, poumons et foies. Depuis, l'intégration de tous les patients en attente dans une même base de données permet d'accéder en temps réel à la liste d'attribution de tous les organes. Mentionnons que la mise en place des nouveaux modules a exigé des tests et des ajustements nombreux, en particulier de la part des services cliniques. Grâce aux progrès technologiques accomplis au cours des cinq dernières années au chapitre des technologies de l'information, réunissant 10 parties prenantes, l'organisation s'est dotée d'un système d'information efficace, plus efficient et toujours sécuritaire. Dans la mesure où le financement sera au rendez-vous, l'informatisation du dossier donneur pourra être complétée par l'acquisition d'un progiciel informatique, à l'instar des principales organisations en don d'organes au Canada.

De plus, les travaux permettant la participation du Québec au *Programme des patients hyperimmunisés*, géré par la Société canadienne du sang, ont été complétés et son application au Québec a débuté le 27 octobre 2014. Ce programme contribue à ce que les patients courant un plus grand risque de rejet du greffon, en raison des particularités de leur système immunitaire, puissent trouver un donneur compatible plus rapidement, ce qui autrement serait très difficile.

Également, le statut de médecin coordonnateur en don d'organes a finalement été reconnu par le ministère et l'intégration de ces médecins dans une dizaine d'établissements est prévue d'ici la fin de 2015. Les médecins coordonnateurs contribueront à structurer la pratique en don d'organes et à faciliter la cohésion des équipes en place, en étroite collaboration avec Transplant Québec, en vue d'augmenter le nombre d'organes disponibles pour la transplantation. Par ailleurs, depuis l'implantation du *Protocole type destiné au don d'organes après décès cardiocirculatoire* (DDC) en 2011, le nombre de DDC a presque triplé, passant de sept en 2010 à 19 en 2014 (ce qui représente 12 % de tous les donneurs en 2014). Le potentiel de DDC pour le Québec pourrait représenter annuellement plus de 20 % des donneurs.

⁴ Cette stratégie vise à s'assurer que les personnes en attente d'une transplantation reçoivent un organe dans les délais les plus courts et que le don d'organes constitue une priorité justifiant qu'on y consente les ressources requises.

En outre, la direction médicale a reçu en 2015 un avis du comité d'éthique de Transplant Québec relativement à la question de l'arrêt des traitements vitaux à la demande d'un patient apte et le don d'organes. Par cet avis, le comité conclut qu'il est éthiquement acceptable de procéder au don d'organes dans cette situation particulière, dans la mesure où le consentement est donné de façon libre et éclairée, après évaluation du patient, et dans le respect d'une séquence bien précise d'événements en lien avec la décision du retrait du maintien des fonctions vitales et la question du don d'organes. L'avis est disponible sur demande pour les médecins et professionnels de la santé concernés.

■ **Au plan de l'enseignement et du développement hospitalier** : le 31 janvier dernier, après deux ans de travail, le *Cadre d'organisation des services en don d'organes et en don de tissus* a été diffusé par l'Association québécoise d'établissements de santé et de services sociaux (AQESSS) aux directions des établissements pour les soutenir dans l'accomplissement de leur mandat à l'égard du don. Cet important document a été développé à l'initiative de Transplant Québec en collaboration avec l'AQESSS, l'Association des conseils des médecins, dentistes et pharmaciens du Québec (ACMDPQ) et Héma-Québec. La *Procédure type pour le don d'organes*, qui fait l'objet d'une promotion continue par Transplant Québec depuis 2012, s'inscrit dans ce cadre. En soutien à l'implantation de cette procédure, Transplant Québec offre une formation en ligne officiellement reconnue par des crédits de formation continue pour différentes professions. Celle-ci stimule l'activité en don d'organes partout au Québec et a été suivie par plus de 3 000 professionnels.

Une des clés pour la réalisation du don d'organes réside dans le développement, au sein des hôpitaux, d'une réelle culture du don d'organes. À cette fin, Transplant Québec apporte son soutien principalement aux comités de dons d'organes des hôpitaux, aux médecins et aux équipes cliniques des soins critiques par la diffusion des pratiques exemplaires. Dans le cadre de sa mission nationale, la présence de Transplant Québec auprès des quelque 75 hôpitaux est malheureusement trop souvent limitée, voire insuffisante, en raison d'un manque de ressources. De plus, dans l'espoir de réduire les refus de famille, qui demeurent très préoccupants, Transplant Québec a dispensé plusieurs sessions de formation sur *L'approche et le soutien à la famille en situation de don d'organes* et élaboré, de concert avec son comité Formation et son comité Familles, deux nouvelles activités accréditées sur la communication avec la famille d'un donneur potentiel et sur le maintien du donneur d'organes aux soins intensifs. Un partenariat a été établi avec le *Regroupement des infirmières et infirmiers de soins intensifs du Québec* (RIISIQ) afin d'offrir des formations à l'échelle provinciale. Enfin, Transplant Québec a

poursuivi le déploiement du programme sur les indicateurs de qualité en don d'organes (IQDO). L'outil développé permet aux établissements de disposer de données récentes sur leurs activités en don d'organes, d'évaluer leur performance et de proposer des actions correctives ainsi que des pistes d'amélioration.

En Espagne, 63 % des donneurs proviennent des grands hôpitaux et 37 % des plus petits hôpitaux. Sans les performances des plus petits hôpitaux, l'Espagne, qui affiche un taux de 35 dpmh, aurait des résultats similaires à ceux du Québec (20 dpmh en 2013).

- **Au plan de la conformité et de l'assurance qualité :** le service de la conformité et de la qualité a effectué le deuxième cycle d'audits internes des services cliniques et du service de l'enseignement et du développement hospitalier, en conformité avec le *Règlement sur la sécurité des cellules, tissus et organes humains destinés à la transplantation*. Il a aussi produit les rapports d'analyse des événements internes et externes liés au système d'assurance qualité, des effets indésirables ainsi que le bilan des distributions exceptionnelles des organes.

Quatorze procédures d'opération normalisée ont fait l'objet d'une révision, dont trois touchent l'assurance qualité et 11 les services cliniques.

En matière de soutien à l'implantation des pratiques exemplaires en don décédé et en transplantation, en continuité avec les exigences de l'agrément, le service a diffusé un document intitulé *Politique-procédure type interdisciplinaire pour le don d'organes*. Ce document constitue une référence pour les établissements dans l'élaboration de leurs politiques et procédures.

Enfin, Transplant Québec a aussi accompagné 11 établissements dans le cadre de leurs démarches pour satisfaire les normes établies par Agrément Canada, soit celles sur le don d'organes et de tissus, sur la transplantation d'organes ou encore sur la réglementation applicable à un établissement appelé à coordonner les prélèvements et les transplantations des îlots pancréatiques.

- **Au plan de l'organisation du travail :** la direction générale a poursuivi les travaux entrepris en vue d'optimiser l'organisation du travail clinique chez Transplant Québec. Le groupe de travail mandaté à cette fin formulera des recommandations adaptées aux défis et aux réalités de l'organisation. Un des enjeux consiste à répondre avec plus de rapidité et

de souplesse à un volume croissant et aux fluctuations de l'activité clinique, dans un contexte misant sur la polyvalence des coordonnateurs-conseillers cliniques et leur présence « terrain » dans les hôpitaux, en développement hospitalier. Les services cliniques et le service de l'enseignement et du développement hospitalier sont au cœur de cette transformation.

De plus, les services administratifs, en soutien à cette démarche, travaillent prospectivement pour faire face aux changements anticipés à court et à moyen termes qui affecteront le flux du personnel (départs à la retraite, maternité, etc.) de l'organisation.

- **Au plan des communications et relations publiques :** pour une quatrième année consécutive, 78 villes et municipalités du Québec ont hissé le drapeau du don d'organes et de tissus ou réalisé des activités de communication en appui à Transplant Québec, à l'occasion de la *Semaine nationale du don d'organes et de tissus 2014*. Une campagne numérique, financée par le ministère de la Santé et des Services sociaux, la Régie de l'assurance maladie du Québec (RAMQ), Héma-Québec et Transplant Québec, a été diffusée avec beaucoup de succès au printemps 2014.

Transplant Québec, à titre de partenaire, a participé à la bonne marche du projet éducatif *Chaîne de vie*, soutenu par un partenariat majeur avec Desjardins. L'objectif principal du projet est d'éduquer les jeunes de 15-16 ans sur le don d'organes et de tissus par une unité d'apprentissage et d'évaluation dans le cours d'anglais, langue seconde. Ce projet invite les jeunes à prendre soin de leur santé en adoptant de saines habitudes de vie et à devenir des ambassadeurs de la discussion en famille sur la question du don d'organes. Plus de 150 enseignants de 83 écoles du Québec ont suivi la séance de formation et environ 16 000 élèves ont participé à l'unité d'apprentissage, à travers 14 régions du Québec. Les commentaires, tant des enseignants que des élèves, soulignent la pertinence du projet et son impact sur la connaissance du don d'organes.

De plus, l'équipe de Transplant Québec a accordé 64 entrevues dans les médias du Québec et au Canada, en plus de répondre à plusieurs centaines de demandes d'information du public. Une présence médiatique régulière a contribué au fil des cinq dernières années à la rétention des messages clés sur l'importance du don d'organes, sur la nécessité de prendre position, d'officialiser sa décision et de la faire connaître à ses proches. Enfin, l'équipe a participé, dans la mesure de ses moyens plus limités cette année, à différentes activités de promotion et d'éducation auprès de milieux professionnels des réseaux de la santé, de l'éducation et auprès du public.

PRIORITÉS 2015-2016, AN 6 DE LA STRATÉGIE ORGANISATIONNELLE

Les hôpitaux et Transplant Québec doivent être mieux soutenus afin que les fondations établies au prix d'efforts considérables par les acteurs du domaine du don et de la transplantation, sous le leadership de Transplant Québec, puissent être maintenues.

Nous avons fait part de notre inquiétude à notre mandant et du risque à moyen terme d'assister à une baisse des dons, si aucune correction positive n'est apportée. Sans une présence régulière de Transplant Québec sur le terrain et dans l'ensemble du territoire, les effets, le plus souvent observés avec un décalage dans le temps, se traduiront par une diminution de l'identification et des références des donneurs potentiels.

Transplant Québec, de concert avec ses partenaires et collaborateurs du réseau de la santé et des services sociaux, agira en priorité de manière à :

soutenir l'augmentation du nombre de dons d'organes, notamment par la mise en place de stratégies et d'actions visant à développer une réelle culture du don d'organes dans les établissements, et plus particulièrement :

- promouvoir sur une base continue la *Procédure type pour le don d'organes*, les formations associées et le *Cadre d'organisation en don d'organes et en don de tissus*;
- apporter un soutien accru aux comités de don d'organes des hôpitaux et appuyer, par les activités de développement hospitalier, la mise en place de nouveaux comités;
- établir une stratégie et déployer des mesures pour diminuer les refus de familles;
- intensifier les démarches requises pour assurer la coordination des processus de don d'organes et faire face à la croissance du nombre de donneurs;
- soutenir une réalisation plus efficace et harmonieuse des prélèvements en identifiant les conditions requises avec les acteurs concernés;
- participer activement à l'intégration et à la formation des médecins coordonnateurs;
- poursuivre les efforts pour élargir la pratique du DDC, prioritairement dans les établissements du grand Montréal métropolitain et dans la région de la Capitale-Nationale;
- poursuivre le soutien aux établissements par la production d'outils facilitant la dissémination de pratiques exemplaires et accroître l'offre de service d'accompagnement relativement à l'agrément des établissements en don;
- accompagner, au besoin, les programmes de transplantation en don vivant;
- poursuivre notre action auprès du monde municipal, des aînés et des communautés culturelles; élaborer un programme de formation pour les bénévoles, et maintenir le partenariat visant le déploiement en milieu scolaire du projet *Chaîne de vie* auprès des jeunes de 15-16 ans;
- optimiser les processus administratifs en appui à l'ensemble de ses activités.

Transplant Québec devra compter sur les ressources nécessaires afin de lui permettre de réaliser une avancée significative pour l'An 6 de sa *Stratégie organisationnelle 2010-2016*, tout particulièrement pour les objectifs liés aux axes d'intervention 2 et 3 (voir pages 8 et 9).

Le don d'organes doit être considéré comme une priorité sociale parce que le don sauve des vies, et comme un investissement, parce qu'il permet de générer des économies, en particulier par les greffes de rein, tout en contribuant directement à la qualité de vie et à une meilleure participation sociale de centaines de citoyens, année après année.

Afin d'atteindre en 2020 un taux de 23 dpmh (environ 650 personnes transplantées par année), une cible réaliste et qui permettrait de s'approcher de la France et des États-Unis, des ajouts somme toute mineurs doivent être consentis dès maintenant. Selon les projections faites par Transplant Québec, l'organisme estime qu'avec un investissement total de moins de 10 000 000 \$ sur cinq ans, des économies de plus de 75 000 000 \$ pourraient être générées, sans compter les bénéfices incontestables sur le plan humain.

REMERCIEMENTS

Nous tenons à remercier les membres du conseil d'administration, des comités, des sous-comités médicaux ainsi que les employés pour leur engagement remarquable.

Nos remerciements s'adressent aussi à la D^{re} Anne Boucher et au D^r Mostafa Elhilali pour leur engagement au conseil d'administration au cours de leur mandat respectif.

Malgré le contexte difficile, notre travail est porté par la générosité des donneurs et de leurs familles. Ils méritent toute notre reconnaissance pour la solidarité dont ils ont fait preuve envers les personnes pour qui l'attente d'un organe est synonyme de vie, de santé et d'espoir. Les efforts déployés par Transplant Québec, son personnel de même que l'engagement des médecins, du personnel clinique et des administrateurs des hôpitaux doivent être soulignés. Aussi un grand merci à tous les partenaires, associations, fondations, représentants des médias, bénévoles et citoyens qui contribuent à la promotion et à l'information sur le don d'organes ainsi qu'à la réalisation du don.

Le président du conseil
d'administration,

Le directeur général,
secrétaire et trésorier



M^e René Dussault, O.C., O.Q.



Louis Beaulieu, M.O.A.

COMITÉS

DU CONSEIL D'ADMINISTRATION

FAITS SAILLANTS SUR LE DON D'ORGANES EN 2014

Au Québec, au 31 décembre 2014 :

- 154 donneurs décédés et 458 personnes transplantées (Québec et hors Québec). Pour des raisons médicales, le processus a été interrompu chez 27 donneurs potentiels pour lesquels le consentement avait été obtenu, pour un total de 181 processus coordonnés par Transplant Québec.
- 993 personnes attendaient une transplantation (54 de moins qu'en 2013), sous la barre des mille pour la première fois en 10 ans.
- 39 personnes sont décédées (38 décès en 2013).
- 296 personnes ont reçu un rein, dont 251 provenant d'un donneur décédé et 45 autres provenant d'un donneur vivant¹. Les économies nettes pour le système de santé sont de l'ordre de 12 000 000 \$ annuellement, qui s'additionnent année après année, en fonction du nombre de greffes rénales effectuées.
- Le temps d'attente pour un rein est à nouveau similaire à celui de 2011. Cette diminution s'explique par le fait qu'un nombre important de personnes, naguère inscrites depuis de nombreuses années, ont finalement été transplantées entre 2012 et 2014, à la suite de la mise en vigueur d'un nouvel algorithme d'attribution des reins en mars 2012.
- L'âge médian des donneurs décédés est passé de 49,3 à 56,6 ans entre 2008 et 2014, alors que l'âge moyen des personnes en attente est de 52 ans.
- 65 établissements ont participé à l'identification et à la référence des donneurs potentiels à Transplant Québec ou aux activités de prélèvement d'organes.
- Les inscriptions dans les registres de consentement au don d'organes et de tissus ont augmenté. Le registre de la RAMQ compte près de 2,2 millions d'inscriptions en 4 ans, ce qui représente plus d'un citoyen sur quatre en âge de faire connaître sa volonté. Le registre de la Chambre des notaires du Québec affiche une augmentation stable année après année avec 1 150 000 inscriptions, dont 85 % sont des consentements.

¹ Selon les informations transmises par les programmes de transplantation de don vivant des établissements de santé et de services sociaux.

Le **COMITÉ D'ÉTHIQUE** de Transplant Québec s'est réuni à huit occasions. Les travaux ont principalement consisté en une réflexion approfondie et soutenue par des consultations sur la question du don cadavérique dirigé. En outre, le comité a transmis pour adoption par le conseil d'administration l'*Avis sur l'arrêt des traitements vitaux à la demande d'un patient apte et le don d'organes*. Il a de plus élaboré une grille relative à la diffusion des avis. Une brochure soulignant les 25 ans du comité d'éthique a aussi été produite.

Le **COMITÉ CONSULTATIF MÉDICAL SCIENTIFIQUE** s'est réuni à deux reprises. Parmi les dossiers étudiés, il convient de mentionner :

- la révision des rapports annuels des événements externes (à la suite d'un prélèvement), des distributions exceptionnelles ainsi que des effets indésirables pré-don;
- la poursuite de la meilleure disponibilité et du meilleur coût-bénéfice pour certains tests TAN pour le bilan du donneur, à la demande des centres de transplantation;
- la révision du formulaire de consentement pour les personnes en attente d'une transplantation, notamment en raison du partage de renseignements personnels avec la Société canadienne du sang.

Le **COMITÉ DE FINANCES ET DE VÉRIFICATION** a tenu deux réunions. Dans le cadre de son mandat, le comité a notamment étudié le projet de budget 2014-2015 et formulé les recommandations appropriées au conseil d'administration. De plus, le comité a adopté la *Politique d'identification et de paiement des frais dédiés aux dons d'organes de donneurs décédés de Transplant Québec* qui a fait l'objet d'une révision.

PLAINTES

Au cours de l'exercice 2014-2015, quatre plaintes et deux demandes d'information ont été reçues et traitées rapidement, à la satisfaction des personnes. Les plaintes et une demande d'information concernaient l'attitude ou la communication de la part de professionnels de la santé et de médecins. La seconde demande d'information se rapportait à de l'incompréhension à l'égard du processus de gestion de la liste des patients en attente d'une transplantation.

2014-2015

FAITS SAILLANTS DE L'AN 5 DE LA STRATÉGIE ORGANISATIONNELLE 2010-2016

Le lecteur est invité à consulter les rapports annuels antérieurs pour référence :
www.transplantquebec.ca/rapports-annuels

1

CONSOLIDER TRANSPLANT QUÉBEC ET SON ACTION DE COORDINATION DU PROCESSUS DE DON EN VUE DE TRANSPLANTATION

ORIENTATION STRATÉGIQUE

RÉALISATIONS DU 1^{ER} AVRIL 2014 AU 31 MARS 2015

1 Accroître la sensibilisation générale aux questions touchant le don d'organes et susciter les engagements pertinents au sein de la population et des professionnels de la santé

POTENTIEL DE PROGRÈS 2015-2016



- Poursuite des partenariats avec les milieux municipal, scolaire et des affaires pour engager la discussion sur le don d'organes dans la communauté et favoriser l'expression des consentements :
 - Collaboration de 78 villes et municipalités du Québec pour hisser le drapeau du don d'organes pendant la *Semaine nationale du don d'organes et de tissus (SNDOT)*. Activités médiatiques et information aux citoyens.
 - Une première : des entrevues à caractère économique accordées au journal *Le Devoir* ainsi qu'au *Canal Argent* sur l'impact positif du don et des transplantations, en particulier des greffes de rein, non seulement sur le plan humain mais aussi par les économies générées pour le système de santé et le Trésor québécois – **plus de 100 000 000 \$ en 10 ans** –.
 - Déploiement du projet éducatif *Chaîne de vie*, destiné aux élèves de la 4^e secondaire, dans le cours d'anglais, langue seconde. Formation suivie par 153 enseignants/conseillers pédagogiques provenant de 83 écoles. Quelque 16 000 élèves répartis dans 14 régions du Québec ont expérimenté l'unité.
 - 4^e campagne numérique, financée par le MSSS, la RAMQ, Transplant Québec et Héma-Québec, à l'occasion de la SNDOT 2014.
- Plus de 40 présentations ou kiosques en milieu scolaire, en entreprise et dans des lieux publics.
- Présence soutenue dans les médias généraux et spécialisés (imprimés, Web, radio et télé) tout au long de l'année. Messages clés répétés des milliers de fois. 64 entrevues accordées. Augmentation significative dans le *Registre des consentements au don d'organes et de tissus* de la RAMQ en février 2015. Au 31 mars 2015, près de 2,2 millions d'inscriptions, soit 28 % de la population en âge de consentir (depuis la mise en vigueur en février 2011).
- Renforcement de la fonction de bénévole chez Transplant Québec. Élaboration d'une formation destinée aux bénévoles pour l'automne 2015. Augmentation de l'offre de présentations grand public par les bénévoles.
- Appui à divers événements organisés par des individus partout au Québec.

2 Augmenter les taux d'identification et de référence des donneurs potentiels et de consentement des familles pour maximiser le nombre de donneurs sujets à prélèvement

POTENTIEL DE PROGRÈS 2015-2016



- Poursuite du déploiement du plan de soutien aux établissements, notamment aux comités de don.
- Diffusion aux directions d'établissements du *Cadre d'organisation des services en don d'organes et en don de tissus*, élaboré par Transplant Québec, Héma-Québec, l'ACMDPQ et l'AQESSS.
- Formation régulière dans les unités de soins critiques, notamment sur la *Procédure type pour le don d'organes* pour augmenter l'identification des donneurs d'organes potentiels et la référence à Transplant Québec. Développement et distribution d'une carte aide-mémoire aux professionnels de ces unités.
- Formation en ligne suivie par plus de 3 000 professionnels de la santé depuis 2012-2013.
- Implantation et consolidation du projet sur les indicateurs de qualité en don d'organes (IQDO) dans 32 établissements sans personnel dédié, ce qui représente 2/3 des établissements visés actuellement par ce programme. Ce projet prend le relais des travaux menés depuis plus de 10 ans par le Collège des médecins du Québec. L'objectif est de déployer le programme dans l'ensemble des hôpitaux du Québec (avec et sans personnel dédié) d'ici la fin 2016.
- 43 présentations offertes dans le cadre des formations initiales aux niveaux collégial et universitaire (une diminution de 25 % par rapport à 2013-2014, compte tenu du contexte budgétaire plus difficile chez Transplant Québec).
- Création de deux nouvelles formations accréditées : *Communication avec la famille d'un donneur potentiel* et *Le maintien du donneur d'organes*.
- Poursuite systématique des *Percées collectives québécoises* (réunions hebdomadaires des intervenants en don d'organes et transplantation) destinées à la révision de tous les cas de don dans une perspective d'amélioration continue.
- Étude 2010 publiée par le Collège des médecins du Québec sur les décès des donneurs potentiels en établissement.



Campagne numérique 2014 :
Maude Schneider, infirmière,
greffée rénale, championne
de planche à neige aux
Jeux mondiaux des greffés
en 2012 et 2014, a porté le
message sur les bienfaits de
la transplantation.

ORIENTATION STRATÉGIQUE

RÉALISATIONS DU 1^{ER} AVRIL 2014 AU 31 MARS 2015

3 Investir dans le développement des moyens d'assurance qualité dans le processus d'identification/référence/maintien/prélèvement

POTENTIEL DE PROGRÈS 2015-2016



- Réussite du 2^e cycle d'audits internes des services cliniques et du service de l'enseignement et du développement hospitalier.
- Rapports d'événements internes, externes et des distributions exceptionnelles pour 2014 soumis aux instances concernées. Rapport sur les effets indésirables 2014 transmis au comité de biovigilance du MSSS.
- Révision de 14 procédures d'opération normalisée touchant l'assurance qualité et les services cliniques.
- Soutien offert par Transplant Québec à plus d'une dizaine d'établissements dans le domaine du don et de la transplantation, notamment en lien avec les exigences des normes requises par les différents agréments.
- Diffusion de la *Politique-procédure type interdisciplinaire pour le don d'organes* destinée aux hôpitaux (version adaptée aux établissements avec personnel dédié ou sans personnel dédié).
- Révision du document *La surveillance des événements indésirables liés à la transplantation au Québec* dans le cadre du *Programme de contributions pour la sûreté du sang*.
- Ententes conclues avec différents laboratoires pour des tests spécifiques en pré-transplantation à la demande des médecins transplantateurs, notamment avec le Laboratoire de santé publique du Québec et Héma-Québec.
- Amélioration de gabarits de présentation de certains rapports, afin d'augmenter la compréhension des défaillances et de mettre en lumière les éléments critiques pour la prise de décisions.

4 Développer et implanter une technologie de systématisation des communications cliniques entre les étapes successives des chaînes d'opérations

POTENTIEL DE PROGRÈS 2015-2016



- *Base de données donneurs-receveurs* (BDDR)
 - Mise en service, le 9 juin 2014, des nouveaux modules informatisés d'attribution des cœurs, poumons et foies qui s'ajoutent à ceux en vigueur pour les reins et pancréas-reins.
 - Travaux amorcés en vue d'informatiser l'attribution des îlots pancréatiques pour la transplantation (en collaboration avec le CUSM, établissement central qui effectue la préparation des îlots en vue d'une transplantation).
 - Déploiement, le 27 octobre 2014, de l'interface électronique reliant la BDDR de Transplant Québec à la base de données canadienne pour le *Programme des patients hyperimmunisés*, opéré par la Société canadienne du sang.
 - Poursuite du développement pour l'informatisation du dossier donneur : en attente du financement éventuel pour achat d'un progiciel afin de compléter le dossier donneur.
- Finalisation des travaux informatiques en lien avec la continuité des opérations.
- Déploiement du centre d'assistance des ressources informationnelles.

5 Poursuivre la révision de l'organisation du travail pour mieux l'adapter aux défis propres aux réalités de Transplant Québec

POTENTIEL DE PROGRÈS 2015-2016



- Poursuite des travaux pour l'uniformisation des pratiques cliniques.
- Participation étroite des services cliniques et du service de l'enseignement et du développement hospitalier aux travaux visant à optimiser l'organisation du travail clinique et soutien des services administratifs.
- Participation à plusieurs dizaines d'activités scientifiques ou professionnelles.
- Maintien et développement des compétences et perfectionnement. Compte tenu du contexte budgétaire difficile, participation très limitée à des congrès et forums. Formation ciblée offerte chez Transplant Québec à ses employés.
- Reconstitution pour l'année 2014-2015 du poste temporaire de conseiller à l'assurance qualité et à la conformité, notamment pour soutenir les établissements dans leur processus d'agrément par Agrément Canada et par Santé Canada.



Le comité de don d'organes du CSSS Richelieu-Yamaska – Hôpital Honoré-Mercier posant fièrement devant une unité de transport de l'Association Canadienne des Dons d'Organes (Sûreté du Québec)

2

RASSEMBLER LES ÉTABLISSEMENTS ET AUTRES PARTENAIRES DANS UN MOUVEMENT D'ENTRAIDE VERS DES OBJECTIFS PARTAGÉS : ANIMATION ET CONCERTATION DU MILIEU

ORIENTATION STRATÉGIQUE

RÉALISATIONS DU 1^{ER} AVRIL 2014 AU 31 MARS 2015

1 Améliorer et sécuriser l'accessibilité aux ressources nécessaires au don – transplantation : lits de soins intensifs, salles et équipes de prélèvement, salles et équipes de transplantation

POTENTIEL DE PROGRÈS 2015-2016



- *Cadre d'organisation des services en don d'organes et en don de tissus* pour les établissements, diffusé par l'AQESSS, en janvier 2015.
- Participation de Transplant Québec à l'évaluation du projet pilote, d'une durée de deux ans, de centre de prélèvement à l'Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal (désigné par le ministre de la Santé et des Services sociaux) – résultats non encore rendus publics.
- Rencontre avec l'ensemble des centres de prélèvement en janvier 2015.
- Projet pilote de médecins coordonnateurs en don d'organes dans une dizaine d'établissements à partir de 2015.

2 Soutenir le développement hospitalier dans le domaine du don – transplantation par l'apprentissage collectif et le partage des pratiques exemplaires

POTENTIEL DE PROGRÈS 2015-2016



- Participation de plus de 3 000 professionnels cliniques à la formation en ligne en lien avec la *Procédure type pour le don d'organes*, avec octroi de crédits de formation reconnus (produite et offerte par Transplant Québec).
- 19 DDC réalisés en 2014 (12 % du total des donneurs), une augmentation significative qui se rapproche de l'objectif de 20 % des donneurs. Et, 9 donneurs annulés principalement pour des raisons médicales. Présence soutenue dans les établissements pour favoriser l'utilisation du protocole de DDC.
- Implantation et consolidation du programme sur les indicateurs de qualité en don d'organes dans 32 établissements sans personnel dédié, ce qui représente 2/3 des établissements visés actuellement par ce programme.
- Offre de soutien et d'accompagnement aux comités de don. Démarches pour établir un comité de don dans de nouveaux établissements.
- Soutien au développement d'initiatives de groupes d'étudiants en médecine (IFMSA-Québec) et des sciences de la santé pour promouvoir le don d'organes.

3 Favoriser une concertation entre les acteurs du don vivant pour optimiser les résultats collectifs obtenus : nombre et succès des transplantations

POTENTIEL DE PROGRÈS 2015-2016



- Sur mandat confié par le MSSS, administration du *Programme de remboursement des dépenses aux donneurs vivants* : 73 demandes en 2014-2015, dont celles de 6 donneurs du Québec inscrits au *Registre canadien de donneurs vivants jumelés par échange de bénéficiaires*. Le montant moyen des remboursements a été de 1 028 \$ (on observe une augmentation marquée de réclamations de l'indemnité pour perte de revenus). Dans le cadre de ce programme de dernier recours, un montant maximum de 5 715 \$ est admissible pour le remboursement de certaines dépenses.
- Promotion du don vivant et soutien aux programmes de don vivant.
- Rencontre de travail avec le MSSS et les programmes de don vivant tenue en avril 2014. En attente d'orientations du MSSS.

4 Favoriser et soutenir les initiatives visant à optimiser la prise de décisions et d'actions collectives et concertées des acteurs concernés par le don – transplantation

POTENTIEL DE PROGRÈS 2015-2016



- *Cadre d'organisation des services en don d'organes et en don de tissus*, en partenariat avec l'AQESSS et l'ACMDPQ diffusé en janvier 2015.
- Travaux dans l'ensemble des activités des services de Transplant Québec orientés vers une uniformisation des processus menant au don et à la transplantation en se basant sur les pratiques exemplaires.



Classe de 4^e secondaire expérimentant l'unité d'apprentissage et d'évaluation Chaîne de vie, dans le cours d'anglais, langue seconde

3

PROJETER LA CONTRIBUTION DE TRANSPLANT QUÉBEC AU-DELÀ DE SES RÔLES DE COORDINATION ET D'ANIMATION EN VUE DE SUSCITER UNE APPROCHE STRUCTURANTE POUR L'ENSEMBLE DU DOMAINE

ORIENTATION STRATÉGIQUE

RÉALISATIONS DU 1^{ER} AVRIL 2014 AU 31 MARS 2015

1 Promouvoir la création d'un centre québécois d'expertise de pointe dans tous les aspects du don – transplantation

- Appui aux travaux du *Programme national canadien de recherche en transplantation* et à d'autres initiatives en recherche.
- Échanges mensuels entre Transplant Québec, le Réseau Trillium pour le don de vie (Ontario) et la British Columbia Transplant Society.

POTENTIEL DE PROGRÈS 2015-2016



2 Obtenir une révision du rôle de Transplant Québec

- Rôle accru de Transplant Québec auprès du MSSS dans le monitoring de la performance du système (indicateurs de qualité, audits et rôle conseil) :
 - participation à l'évaluation du projet pilote de l'Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal comme centre de prélèvement;
 - *Cadre d'organisation des services en don d'organes et en don de tissus* dans les établissements.

POTENTIEL DE PROGRÈS 2015-2016



3 Sensibiliser les autorités et acteurs concernés aux avantages de réviser le cadre institutionnel du don – transplantation dans une perspective québécoise globale

- Rencontre avec le sous-ministre adjoint, services de santé et médecine universitaire du MSSS, en janvier 2015 faisant suite à plusieurs échanges.
- Participation au comité provincial sur le don et la transplantation en vue de jeter les bases d'un réseau national d'expertise en don et en transplantation.

L'objectif principal lié à cette orientation est de promouvoir la révision de l'ensemble du système pour en faire une priorité sociale, dotée d'un dynamisme propre à l'atteinte de l'objectif, qui passe par une réflexion sur l'ensemble du système qui ne peut pas relever que de Transplant Québec.

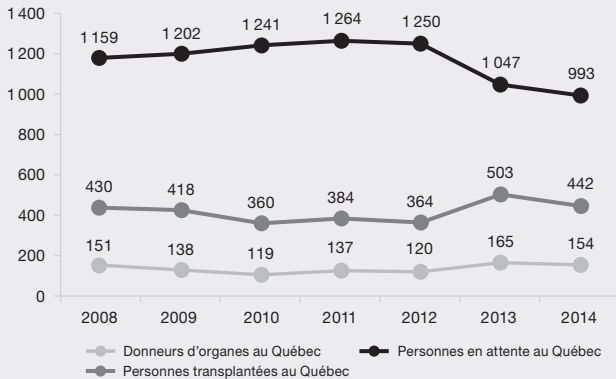
POTENTIEL DE PROGRÈS 2015-2016



Unique au Canada dans une organisation de don d'organes, le comité d'éthique de Transplant Québec a souligné en 2014 son 25^e anniversaire.

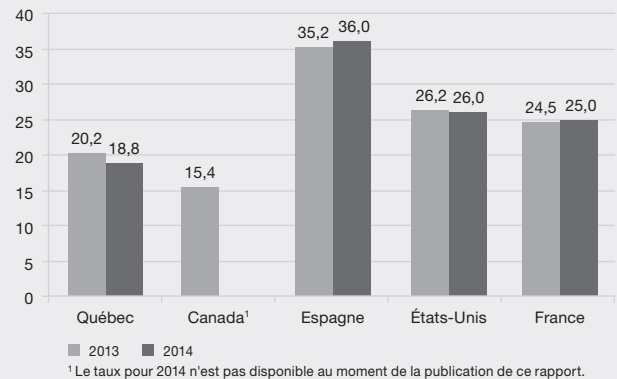
STATISTIQUES 2014

Nombre de donneurs d'organes décédés, de personnes transplantées et de personnes en attente, au Québec, de 2008 à 2014



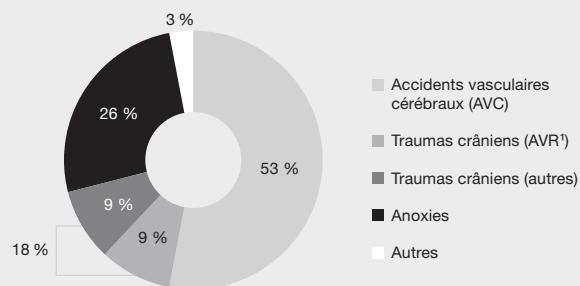
En 2014, il y a eu de plus 47 donneurs vivants (45 reins et 2 lobes de foie), comparativement à 55 en 2013, selon les informations transmises par les programmes de transplantation des établissements de santé et de services sociaux.

Taux de donneurs décédés par million d'habitants (dpmh), Québec, Canada, Espagne, États-Unis et France, en 2013 et 2014



Au Québec, 2^e meilleure année de la décennie en nombre de donneurs.

Causes de décès des donneurs d'organes en 2014

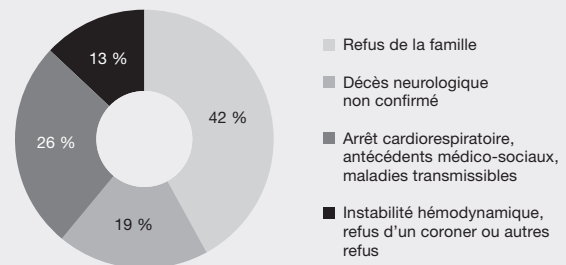


Note : Les pourcentages sont arrondis à l'unité suivante.

¹ Accidents de véhicules routiers.

Il y a eu un déplacement par rapport à 2013 : les anoxies représentaient 19 % et les traumatismes crâniens 26 %.

Motifs de refus des références en 2014



Note : Les pourcentages sont arrondis à l'unité suivante.

Les hôpitaux ont effectué 551 références à Transplant Québec, dont 370 ont été refusées parce qu'elles ne répondaient pas aux critères médicaux ou légaux.

En raison du refus de la famille, 42 % des références pour don d'organes potentiel à Transplant Québec n'ont pu être acceptées. Souvent, les familles ne connaissent pas la volonté de la personne qui n'en avait pas parlé avant son décès.

Forfaits versés par Transplant Québec aux centres hospitaliers en 2014-2015 pour l'identification des donneurs et pour le prélèvement des organes

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

Centres hospitaliers identificateurs

Une somme de 132 000 \$ (76 500 \$ en 2013-2014) a été répartie entre environ 25 établissements des quatre coins du Québec.

Centres hospitaliers de prélèvement

Une somme totale de 742 000 \$ (854 000 \$ en 2013-2014) a été répartie entre sept établissements. Trois centres hospitaliers, le Centre hospitalier de l'Université de Montréal (CHUM), le CHU de Québec et le Centre universitaire de santé McGill (CUSM), ont reçu collectivement plus de 553 000 \$. Mentionnons qu'un projet pilote a lieu à l'Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal, à titre de centre préleveur, pour lequel un financement distinct est accordé depuis juin 2013.

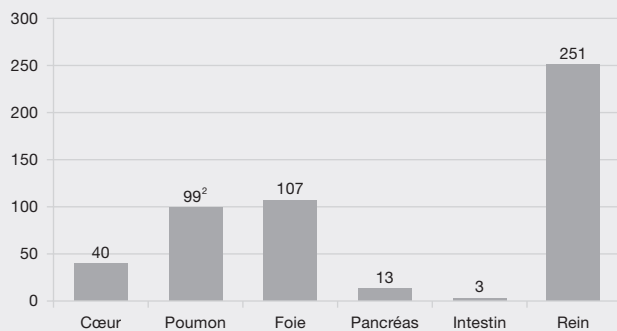
Nombre d'organes transplantés, par type de donneurs décédés¹, en 2014

TYPE DE DONNEURS	NOMBRE DE DONNEURS	TOTAL D'ORGANES TRANSPLANTÉS	MOYENNE D'ORGANES/DONNEUR
DDN Total	135	463	3,43
DDN à critères standards ²	75	299	3,99
DDN à critères élargis ³	60	164	2,73
DDC Total	19	50	2,63
DDC à critères standards ²	10	30	3,00
DDC à critères élargis ³	9	20	2,22
Total	154	513	3,33

¹ DDN : donneurs à la suite d'un diagnostic de décès neurologique.
DDC : donneurs après décès cardiocirculatoire.
² Critères standards : < 60 ans.
³ Critères élargis : > 60 ans ou de 50 à 60 ans avec 2 des conditions suivantes : histoire de tension artérielle élevée, créatinine > 132, cause de décès AVC (ischémie ou hémorragie).

On observe une augmentation significative de donneurs DDC : leur nombre est passé de 7 en 2010 à 19 en 2014. Les 19 donneurs DDC ont permis la transplantation de 50 organes.

Organes transplantés¹ provenant de donneurs du Québec, par organe, en 2014



¹ Incluant 50 organes provenant de 19 DDC.
² Exprimé en nombre de poumon simple.

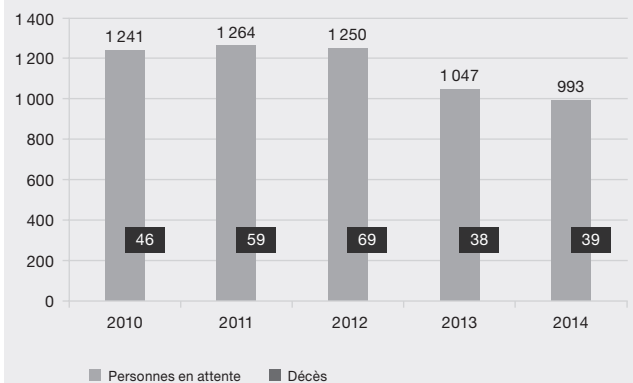
42 organes de donneurs décédés du Québec ont été transplantés chez 34 personnes de l'extérieur du Québec. Parmi elles, 7 ont reçu un poumon double.

Personnes transplantées au Québec, par organe (incluant les organes reçus de l'extérieur du Québec), au 31 décembre, 2010 à 2014

PROVENANT DE DONNEURS DÉCÉDÉS	2010	2011	2012	2013	2014
Cœur (incluant cœur-rein et cœur-foie)	39	38	40	47	34
Poumon (incluant poumon double et poumon simple)	34	28	33	52	42
Foie (incluant foie-rein et foie-poumons)	91	96	92	127	111 ¹
Pancréas	3	2	3	2	4
Pancréas-rein	16	11	9	10	7
Rein (incluant rein double)	177	209	187	265	244
Total	360	384	364	503	442²

¹ 2014 : 3 bipartitions hépatiques ont été effectuées (3 foies transplantés chez 6 receveurs).
² 2014 : Incluant 18 personnes transplantées avec 20 organes provenant de l'extérieur du Québec.

Personnes en attente et décès survenus durant l'attente, 2010 à 2014



La liste des personnes en attente a diminué pour une deuxième année consécutive, et pour la première fois en 10 ans sous la barre du 1 000.

Au 31 décembre 2014, 712 personnes attendaient de recevoir un rein.

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

RAYONNEMENT

■ COMMUNICATIONS SCIENTIFIQUES

- Villeneuve H. et Duchesne L. *Le projet des indicateurs de qualité en don d'organes*, Congrès de l'Association des gestionnaires de l'information de la santé du Québec (AGISQ), Québec, 8 mai 2014.
- Duchesne L. *Ensemble, pour le don d'organes, pour la vie*, Le LabExpert, Juin 2014.
- Lizé JF. *Est-ce que mon patient est un donneur potentiel?* 35^e congrès provincial de la Corporation des infirmières et infirmiers de salle d'opération du Québec (CIISOQ), Montréal, 25 septembre 2014.
- Villeneuve H. *Le don d'organes au Québec et Témoignages*, 35^e congrès provincial de la Corporation des infirmières et infirmiers de salle d'opération du Québec (CIISOQ), Montréal, 25 septembre 2014.
- Lizé JF. *Le don d'organes dans un service d'urgence*, 31^e congrès scientifique de médecine d'urgence, Association des médecins d'urgence du Québec (AMUQ), Montréal, 23 et 24 octobre 2014.

■ FORMATIONS

- 1 731 personnes ont suivi la formation en ligne sur la *Procédure type pour le don d'organes*.
- 43 activités de formation générale ont été tenues, principalement dans des collèges et quelques universités du Québec. Les étudiants ciblés sont les futurs médecins, infirmières et infirmiers ainsi que les inhalothérapeutes. Des activités de sensibilisation et d'éducation auprès de plusieurs partenaires ont également été organisées.
- 60 activités de formations accréditées ont été tenues dans les centres hospitaliers pour les professionnels exerçant dans les unités de soins critiques.
- *Journée de formation sur le don d'organes*, Regroupement des infirmières et infirmiers en soins intensifs du Québec (RIISIQ), Montréal, 19 novembre 2014.
- *Journée de formation sur le don d'organes*, Regroupement des infirmières et infirmiers en soins intensifs du Québec (RIISIQ), Québec, 26 novembre 2014.

■ KIOSQUES D'INFORMATION

- Colloque des Conseils des infirmières et infirmiers du Québec et Commissions infirmières régionales (CII-CIR), Montréal, 7 et 8 mai 2014.
- Congrès de l'Association des gestionnaires de l'information de la santé du Québec (AGISQ), Québec, 8 mai 2014.
- 18^e Colloque de l'Association des gestionnaires infirmiers d'urgence du Québec (AGIUQ), 15 et 16 mai 2014.
- 35^e Congrès provincial de la Corporation des infirmières et infirmiers de salle d'opération du Québec (CIISOQ), Montréal, 25 au 27 septembre 2014.
- Colloque interprofessionnel en traumatologie, (Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal, CHU Sainte-Justine, Hôpital de Montréal pour Enfants-CUSM, Hôpital général de Montréal-CUSM, Urgences-santé), Montréal, 25 et 26 septembre 2014.
- Congrès annuel de l'Association des infirmières et infirmiers d'urgence (AIUQ), Bromont, 7 octobre 2014.
- Congrès de la Société québécoise de transplantation (SQT), Saint-Alexis-des-Monts, 10 au 12 octobre 2014.
- Colloque montréalais d'inhalothérapie, La Prairie, 18 octobre 2014.
- 31^e Congrès scientifique de médecine d'urgence, Association des médecins d'urgence du Québec (AMUQ), Montréal, 23 et 24 octobre 2014.
- Congrès annuel de l'Ordre des infirmières et infirmiers du Québec (OIIQ), Montréal, 3 et 4 novembre 2014.
- 87^e session des Cours de perfectionnement de la Chambre des notaires du Québec, Montréal, 6 au 8 novembre 2014.
- 21^e Colloque Traumatologie Défis, CHU de Québec, Québec, 26 et 27 février 2015.
- 88^e session des Cours de perfectionnement de la Chambre des notaires du Québec, Québec, 19 au 21 mars 2015.

■ PUBLIC

- Nombreuses activités durant la *Semaine nationale du don d'organes et de tissu*, 20 au 27 avril 2014.
- Association féminine d'éducation et d'action sociale (Afeas), Drummondville 1^{er} avril, Yamaska 22 octobre et Saint-Pie 14 novembre 2014.
- Association Greffe-toi à nous, Sept-Îles, 1^{er} mai 2014.
- Jours J BMR *L'invasion de la Petite-Nation*, Chénéville, 30, 31 mai et 1^{er} juin 2014.
- Randonnée Hydro-Québec - Liberté à vélo, Lac-Saint-Jean, 20 au 22 juin 2014.

- Défi vélo Maison des greffés Lina Cyr, Montréal, 11 et 12 juillet 2014.
- Défi sportif Desjardins, Lévis, 6 septembre 2014.
- Fédération de l'âge d'or du Québec (FADOQ), Notre-Dame-du-Bon-Conseil, 24 septembre 2014.
- Centre d'action bénévole Drummond, 30 octobre 2014.
- Association québécoise des retraités des secteurs public et parapublic, 10 février 2015.
- Organisme d'Éducation, d'Intégration et de Loisirs pour personnes handicapées visuelles (O.E.I.L.), Granby, 11 février 2015.
- Snowboard Jamboree, Québec, 20 février 2015.
- Centre d'action bénévole du Lac St-Pierre, 25 mars 2015.

■ PUBLIC – ACTIVITÉS INITIÉES PAR DES BÉNÉVOLES

- Tournoi de tennis au profit du don d'organes, Pointe-aux-Trembles, 5 septembre 2014.
- McGill Students For Organ Donation Awareness (SODA), 21 octobre 2014.
- Institut de protection contre les incendies au Québec (IPIQ), Laval, 24 au 28 novembre 2014 (5 présentations)
- Activité à Longue-Pointe avec les Forces armées canadiennes, Garnison Montréal, 16 décembre 2014.
- Club Richelieu Sud-de-Lanaudière, 9 février 2015.
- Collège Champagnier, Rawdon, 26 février 2015.
- Joliette High School, 17 mars 2015.
- Pratt & Whitney, Longueuil, 25 et 27 mars 2015.

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

Note : La liste des activités recensées n'est pas exhaustive.

PARTENAIRES

PRINCIPAUX PARTENAIRES POUR LA RÉALISATION DE LA MISSION DE TRANSPLANT QUÉBEC

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

Merci aux 65 établissements de santé et de services sociaux qui ont permis la réalisation du don d'organes en 2014.

merci

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

- Association canadienne des greffés
 - Association Générale des Insuffisants Rénaux du Québec (AGIR)
 - Association des Greffés(es) de l'est du Québec
 - Association Greffe-toi à nous
 - Fibrose kystique Québec
 - Fondation canadienne du foie
 - Fondation canadienne du rein - Division du Québec
 - Fondation Claudie-Bourassa
 - Fondation des greffés pulmonaires du Québec
 - Fondation des maladies du cœur du Québec
 - Maison des greffés Lina Cyr
 - Programme Compagnons de la transplantation
 - Société Pose un geste
 - Vivre avec la fibrose kystique
-
- Astellas Pharma inc.
 - Commission scolaire de Kamouraska – Rivière-du-Loup
 - Comité *Chaîne de vie*
 - Cosior Inc.
 - Raymond Cyr, Bernard Cyr et Louise Quintal
 - Desjardins
 - Yves N. Dubé et D' Olivier Diec (Fondation canadienne du rein – Division du Québec, secteur Rive-Sud)
 - Jour J BMR
 - Denis Lévesque
 - Gaston Martin et son équipe d'ambassadeurs transplantés
 - Gestev
 - McGill Students For Organ Donation Awareness
 - Karine Moreau
 - Novartis
 - René Tapp et Sylvie Massia
 - Technovel

- 78 villes et municipalités :
Asbestos, Baie-Comeau, Beaconsfield, Blainville, Chandler, Chapais, Chénéville, Chibougamau, Coaticook, Deux-Montagnes, Dollard-des-Ormeaux, Duhamel, Fassett, Gaspé, Gatineau, Granby, Joliette, Kirkland, La Pocatière, La Prairie, Lacolle, Laval, Lavaltrie, Lebel-sur-Quévillon, Lévis, Longueuil, Lotbinière, Louiseville, Magog, Malartic, Maniwaki, Matane, Montmagny, Montréal, MRC Pierre-de Saurel (Massueville, Saint-Aimé, Saint-David, Saint-Gérard-Majella, Saint-Joseph-de-Sorel, Saint-Ours, Saint-Robert, Saint-Roch-de-Richelieu, Sainte-Anne-de-Sorel, Sainte-Victoire-de-Sorel, Sorel-Tracy, Yamaska), Nicolet, Papineauville, Plaisance, Plessisville, Québec, Repentigny, Rimouski, Rivière-du-Loup, Saint-Basile-le-Grand, Saint-Blaise-sur-Richelieu, Saint-Bruno-de-Montarville, Sainte-Julie, Sainte-Marie, Saint-Eustache, Saint-Georges, Saint-Hyacinthe, Saint-Jean-sur-Richelieu, Saint-Joseph-de-Beauce, Saint-Lambert, Saint-Lin-Laurentides, Saint-Rémi, Saint-Sixte, Salaberry-de-Valleyfield, Shawinigan, Sherbrooke, Saint-Émile-de-Suffolk, Trois-Rivières, Val d'Or, Vaudreuil-Dorion, Verchères, Victoriaville

RAPPORT

DES VÉRIFICATEURS



ROCHELEAU LABRANCHE
CPA INC.

RAPPORT DE L'AUDITEUR INDÉPENDANT SUR LES ÉTATS FINANCIERS RÉSUMÉS

Aux membres de
Transplant Québec

Les états financiers résumés ci-joints, qui comprennent le bilan résumé au 31 mars 2015 et l'état des résultats résumés pour l'exercice terminé à cette date, sont tirés des états financiers audités de Transplant Québec pour l'exercice terminé le 31 mars 2015. Nous avons exprimé une opinion non modifiée sur ces états financiers dans notre rapport daté du 16 juin 2015.

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

Responsabilité de la direction pour les états financiers résumés

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

Responsabilité de l'auditeur

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

Opinion

À notre avis, les états financiers résumés tirés des états financiers audités de Transplant Québec pour l'exercice terminé le 31 mars 2015 constituent un résumé fidèle de ces états financiers, sur la base des critères décrits à la note 1.

*Rocheleau Labranche CPA Inc.*¹

Laval, le 16 juin 2015

¹ Par Guy Godin, CPA auditeur, CA

ÉTATS FINANCIERS

RÉSULTATS – Exercice terminé le 31 mars	2015	2014
Fonctionnement		
Subventions du ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec	5 178 167 \$	5 245 698 \$
Charges	5 254 821	5 219 366
	(76 654)	26 332
Frais dédiés aux dons d'organes		
Subventions du ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec	1 870 558	1 958 939
Charges	1 994 718	2 072 091
	(124 160)	(113 152)
Responsables hospitaliers		
Subventions du ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec	1 176 356	1 292 883
Charges	1 290 575	1 292 883
	(114 219)	–
Rectificatifs post-budgétaires sur les charges	128 077	111 452
Récupération de l'excédent des produits sur les charges de l'exercice précédent	(6 973)	–
Excédent (insuffisance) des produits sur les charges avant autres éléments	(193 929)	24 632
Autres produits		
Intérêts et revenus divers	259 881	173 236
Excédent des produits sur les charges avant amortissements	65 952	197 868
Amortissement des immobilisations corporelles	112 015	123 467
Amortissement des actifs incorporels	217 238	171 784
Amortissement de la subvention reportée liée à l'acquisition d'actifs incorporels	(148 162)	(104 356)
	181 091	190 895
Excédent des produits sur les charges	(115 139) \$	6 973 \$

BILAN au 31 mars	2015	2014
Actif à court terme		
Encaisse	2 508 026 \$	2 998 603 \$
Rectificatifs post-budgétaires sur les charges à recevoir	128 077	112 245
Sommes à recevoir de l'État	127 887	79 781
Autres débiteurs	9 877	2 567
Frais payés d'avance	130 545	138 537
	2 904 412	3 331 733
Immobilisations corporelles	167 800	275 143
Actifs incorporels	749 048	903 757
	3 821 260 \$	4 510 633 \$
Passif à court terme		
Créditeurs et charges à payer	2 400 820 \$	2 523 483 \$
Sommes à remettre à l'État	57 248	56 636
Dépôt sur soumission	–	10 000
Produits reportés	514 834	739 537
Produits perçus d'avance	32 203	100 000
Tranche à moins d'un an des obligations découlant de contrats de location-acquisition	–	1 521
	3 005 105	3 431 177
Subvention reportée liée à l'acquisition d'actifs incorporels	545 217	693 379
	3 550 322	4 124 556
Actifs nets		
Investis en immobilisations corporelles et en actifs incorporels	371 631	485 521
Non affectés (négatifs)	(100 693)	(99 444)
	270 938	386 077
	3 821 260 \$	4 510 633 \$

NOTE COMPLÉMENTAIRE – Exercice terminé le 31 mars 2015

États financiers résumés

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

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

L'ÉQUIPE

AU 31 MARS 2015

CONSEIL D'ADMINISTRATION

M^e René Dussault
Président

M. Jean Gravel
Vice-président

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

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

Observateurs

D^r Marc Billard
M^{me} Auriette Breton
D^r Michel Carrier
M. Denis Ouellet
M. Daniel Paré

COMITÉ EXÉCUTIF

M^e René Dussault
M. Louis Beaulieu
M. Jean Gravel
M^{me} Mariette L. Lanthier
M. Richard Tremblay

COMITÉ D'ÉTHIQUE

M^{me} Marcelle Monette
Présidente

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

COMITÉ DE FINANCES ET DE VÉRIFICATION

M. Jean Gravel
Président

M. Louis Beaulieu
M^{me} Mariette L. Lanthier

COMITÉ CONSULTATIF MÉDICAL SCIENTIFIQUE

D^{re} Catherine Girardin
Présidente

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

ÉQUIPE MÉDICALE

D^r Michel Carrier*
Directeur médical

D^r Jean-François Lizé*
Directeur médical adjoint

D^r Bernard Cantin
Médecin de garde

D^r Prosanto Chaudhury
Médecin de garde

D^{re} Isabelle Houde
Médecin de garde

D^r Michel Lallier
Médecin de garde

PERSONNEL DE TRANSPLANT QUÉBEC

Siège social, Montréal

Gestion

M. Louis Beaulieu*
Directeur général

M^{me} Lise Bourbonnais*
*Adjointe administrative
au directeur général*

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

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

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

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

M. Claude Parent*
Chef des services administratifs

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

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

Coordonnateurs-conseillers cliniques

M^{me} Maryanne Bourret
M. Martin Brouillette
M^{me} France-Élaine Brunelle
M. Mathieu Caron
M. Anthony D'Amicantonio
M. Raffaele Forcione
M^{me} Diane Gagnon
M^{me} Josée Maurice
M^{me} Ariane Morissette
M^{me} Francine Ouimet
M^{me} Joée Paquet
M^{me} Stéphanie Pelletier
M^{me} Valérie Sauvageau
M. Bernard Tremblay

*Infirmières de liaison
en don d'organes et de tissus*
M^{me} Shelley Cogland
M^{me} Danielle Grondines
M^{me} Marie-Josée Lavigne
M^{me} Catherine Lefebvre

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

Techniciennes en administration
M^{me} Marlène Osorio
M^{me} Céline Richer

Technicienne en communication
M^{me} Catherine Lachance

Technicienne en informatique
M^{me} Natacha Philippe

Bureau de Québec

Gestion

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

Coordonnateurs-conseillers cliniques

M^{me} Claire Duchaine
M^{me} Lily Duchesne
M^{me} Anne-Julie Dumont
M^{me} Anissa Gendron
M^{me} Evelynne Larochelle
M^{me} Line Simard

Agente administrative
M^{me} Jacynthe Gourde

* Membre du comité de gestion

PRIX DE TRANSPLANT QUÉBEC

GRAND PRIX 2014

- **D^r Pasquale Ferraro**, chef de division en chirurgie thoracique au CHUM et titulaire de la Chaire Alfonzo Minicozzi et Famille de chirurgie thoracique et de transplantation pulmonaire

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

PRIX AMBASSADEUR 2014

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

En 2014, le Prix Ambassadeur n'a pas été remis.



Le D^r Pasquale Ferraro entouré de M^{me} Caroline Bédard, conseillère cadre aux services cliniques, et du D^r Michel Carrier, directeur médical, Transplant Québec

RECONNAISSANCE 2014

DES ANNÉES DE SERVICE DES MEMBRES DU PERSONNEL DE TRANSPLANT QUÉBEC

En 2014, 11 employés ont reçu une marque de reconnaissance visant à souligner les années de service au sein de l'organisation. Cette reconnaissance institutionnelle s'inscrit dans le cadre plus large de la *Politique sur la reconnaissance* de l'organisation.

5 ANS DE SERVICE

- M^{me} **France-Élaine Brunelle**, coordonnatrice-conseillère clinique
- M^{me} **Catherine Lachance**, technicienne en communication
- M^{me} **Marie-Ève Lalonde**, conseillère à la qualité et au soutien à l'agrément
- M^{me} **Marie-Josée Lavigne**, infirmière de liaison
- M^{me} **Céline Richer**, technicienne en administration
- M^{me} **Valérie Sauvageau**, coordonnatrice-conseillère clinique

10 ANS DE SERVICE

- M^{me} **Maryanne Bourret**, coordonnatrice-conseillère clinique
- M^{me} **Lily Duchesne**, coordonnatrice-conseillère clinique
- M^{me} **Line Simard**, coordonnatrice-conseillère clinique

15 ANS DE SERVICE

- M^{me} **Natacha Philippe**, technicienne en informatique
- M^{me} **Louise Réhel**, chef des services cliniques

Publication de
Transplant Québec
info@transplantquebec.ca
www.transplantquebec.ca

Coordination et rédaction
M^{me} Brigitte Junius, ARP

Statistiques
M. Alexandre Charneau (COSIOR)
M. Sylvain Lavigne
M^{me} Louise Réhel

Correction d'épreuves
M^{me} Lise Bourbonnais
M^{me} Marie-Nicole Cimon

Conception graphique
Guénette + Delisle
design et communication

Photos
Couverture : ©iStockphoto.com
P. 7 : André Rider photographe
P. 9 (photo du haut) : Claude Duguay

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 2015
Bibliothèque nationale du Québec
Bibliothèque nationale du Canada

Reproduction autorisée avec mention de la source

CONSOLIDER RASSEMBLER PROJETER

HORIZON 2010-2016

MISSION

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

VALEURS

Au cœur des interventions de Transplant Québec :

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

VISION

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

TRANSPLANT QUÉBEC

SIÈGE SOCIAL

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

BUREAU DE QUÉBEC

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

www.transplantquebec.ca