



*Ensemble,*  
nous pouvons *sauver* et  
*améliorer* davantage de vies

Réseau Trillium pour le don de vie

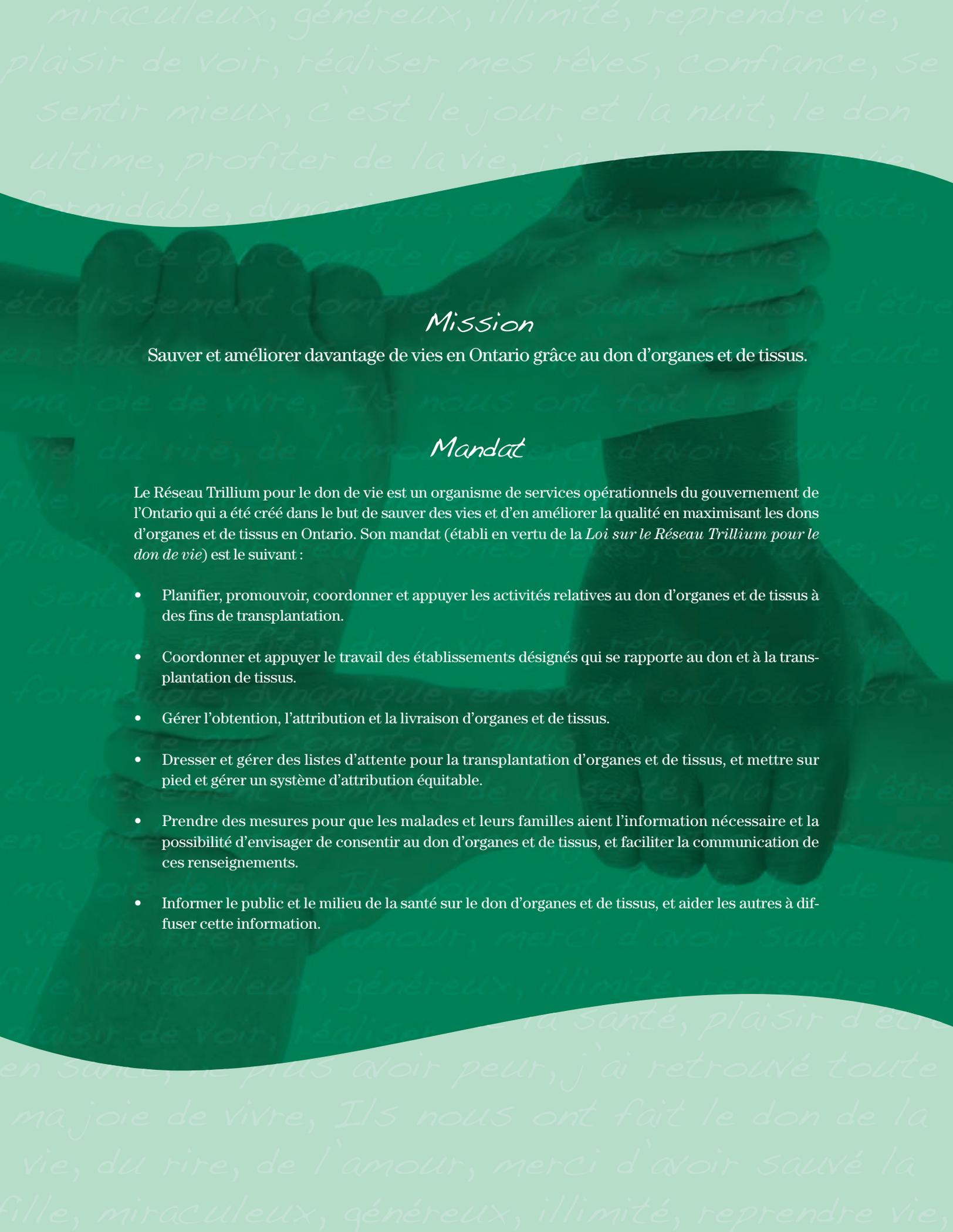
**Rapport annuel**  
**2007-2008**



**Ontario**

Trillium Gift of Life Network

Réseau Trillium pour  
le don de vie



## Mission

Sauver et améliorer davantage de vies en Ontario grâce au don d'organes et de tissus.

## Mandat

Le Réseau Trillium pour le don de vie est un organisme de services opérationnels du gouvernement de l'Ontario qui a été créé dans le but de sauver des vies et d'en améliorer la qualité en maximisant les dons d'organes et de tissus en Ontario. Son mandat (établi en vertu de la *Loi sur le Réseau Trillium pour le don de vie*) est le suivant :

- Planifier, promouvoir, coordonner et appuyer les activités relatives au don d'organes et de tissus à des fins de transplantation.
- Coordonner et appuyer le travail des établissements désignés qui se rapporte au don et à la transplantation de tissus.
- Gérer l'obtention, l'attribution et la livraison d'organes et de tissus.
- Dresser et gérer des listes d'attente pour la transplantation d'organes et de tissus, et mettre sur pied et gérer un système d'attribution équitable.
- Prendre des mesures pour que les malades et leurs familles aient l'information nécessaire et la possibilité d'envisager de consentir au don d'organes et de tissus, et faciliter la communication de ces renseignements.
- Informer le public et le milieu de la santé sur le don d'organes et de tissus, et aider les autres à diffuser cette information.

# Table des matières

<b>Mot du président du conseil d'administration et du chef de direction.....</b>	<b>4</b>
<b>Message de George Smitherman, ministre de la Santé et des Soins de longue durée.....</b>	<b>7</b>
<b>2007-2008 – Une année de progrès .....</b>	<b>8</b>
<b>Implication du milieu de la santé.....</b>	<b>8</b>
<i>Séance de formation du Breakthrough Collaborative.....</i>	<i>9</i>
<i>Indicateurs de rendement des dons d'organes .....</i>	<i>9</i>
<i>Prix du Champion du don d'organes.....</i>	<i>12</i>
<i>Le DAC et le don d'organes .....</i>	<i>12</i>
<i>Atelier national de formation sur le consentement.....</i>	<i>13</i>
<b>Renforcement des moyens et de la qualité .....</b>	<b>13</b>
<i>Examen des procédures de gestion des donneurs.....</i>	<i>13</i>
<i>Comité de la qualité RTDV – Réseau universitaire de santé.....</i>	<i>15</i>
<i>Nouveau modèle de leadership pour les médecins .....</i>	<i>15</i>
<i>Système TOTAL.....</i>	<i>16</i>
<b>Établissement d'un programme de tissus .....</b>	<b>16</b>
<b>Renforcement des partenariats :</b>	
<b>Crédibilité et confiance .....</b>	<b>17</b>
<i>Collaboration gouvernementale .....</i>	<i>17</i>
<i>Une vie, plusieurs dons .....</i>	<i>18</i>
<i>Partenaires en milieu de travail.....</i>	<i>18</i>
<i>Célébration de la vie .....</i>	<i>18</i>
<i>Revitalisation du conseil consultatif des familles des donneurs.....</i>	<i>18</i>
<b>Vaste effort de sensibilisation du public.....</b>	<b>19</b>
<i>Programme d'approche des Autochtones .....</i>	<i>19</i>
<i>Programme d'approche des communautés religieuses et culturelles .....</i>	<i>19</i>
<i>Éducation postsecondaire.....</i>	<i>21</i>
<i>Programme des bénévoles.....</i>	<i>21</i>

<i>Semaine nationale de sensibilisation au don d'organes et de tissus .....</i>	<i>22</i>
<i>Publicité payante.....</i>	<i>22</i>

<b>Conclusion.....</b>	<b>23</b>
------------------------	-----------

## Annexe I

<i>Donneurs d'organes provenant de l'Ontario et de l'extérieur de la province.....</i>	<i>24</i>
<i>Donneurs d'organes décédés par région et hôpital.....</i>	<i>25</i>
<i>Nombre d'organes prélevés et transplantés provenant de donneurs décédés en Ontario .....</i>	<i>26</i>
<i>Taux d'organes transplantés par donneur décédé en Ontario.....</i>	<i>26</i>
<i>Patients ayant subi la transplantation d'un organe de donneur décédé en Ontario.....</i>	<i>27</i>
<i>Transplantations d'organes en Ontario.....</i>	<i>27</i>
<i>Proportion de transplantations de reins provenant de donneurs vivants par rapport au nombre total de transplantations de reins.....</i>	<i>28</i>
<i>Proportion de transplantations de foies provenant de donneurs vivants par rapport au nombre total de transplantations de foies.....</i>	<i>28</i>
<i>Listes d'attente pour une transplantation d'organe en date du au 31 mars 1 .....</i>	<i>28</i>
<i>Tableau récapitulatif du financement des dons d'organes .....</i>	<i>29</i>

## Annexe II

<i>Conseil d'administration au 31 mars 2008.....</i>	<i>32</i>
--	-----------

## Annexe III

<i>Équipe de gestion du RTDV au 31 mars 2008 .....</i>	<i>32</i>
<i>Coordonnateurs des dons d'organes et de tissus au 31 mars 2008 .....</i>	<i>33</i>
<i>Coordonnateurs des services cliniques au 31 mars 2008.....</i>	<i>33</i>

## Annexe IV

<i>Hôpitaux du 1er palier.....</i>	<i>34</i>
------------------------------------	-----------

<b>États financiers .....</b>	<b>35</b>
-------------------------------	-----------

## Mot du président du conseil d'administration et du chef de direction

### Ce rapport annuel fait état des progrès et des activités réalisés par le Réseau Trillium pour le don de vie (RTDV) au cours de l'exercice financier se terminant le 31 mars 2008.

L'évaluation des résultats obtenus l'an dernier sera fondée sur la capacité du RTDV à augmenter le nombre de dons d'organes et de tissus et de consentements au don en Ontario, à améliorer les pratiques cliniques de façon mesurable, à attirer et retenir les meilleurs talents au sein de l'équipe du RTDV.

En 2007-2008, 628 vies ont été sauvées ou améliorées grâce aux dons d'organes de donneurs décédés. Nous sommes heureux d'avoir obtenu 186 dons d'organes de donneurs décédés au cours de cet exercice financier en Ontario, mais nous reconnaissons que nous n'avons pas atteint l'objectif de 200 que nous nous étions fixé. Nous nous sommes promis de nous appuyer sur ce que nous avons accompli au cours de cet exercice et de poursuivre nos progrès dans tous les secteurs de l'organisme.

Aperçu de ce que le Réseau a accompli en 2007-2008 :

#### Implication du milieu de la santé

- Nous avons resserré nos liens avec le milieu de la santé en organisant deux séances de formation dans le cadre du *Breakthrough Collaborative* et en reconnaissant les professionnels de la santé qui favorisent les dons d'organes et de tissus dans l'hôpital où ils travaillent.
- Nous avons réitéré notre engagement envers les professionnels de la santé de plusieurs façons : forums trimestriels, téléconférences régionales, examens mensuels des dossiers médicaux et visites des hôpitaux. Ce type de mesures favorise la communication ouverte et le dialogue régulier.
- Nous continuons d'améliorer le rendement du don d'organes en intégrant le principe de « Priorité aux priorités » aux derniers soins donnés par les hôpitaux.
- Le Prix du champion du don d'organes a été instauré en 2007-2008 en hommage à toutes les personnes dévouées au don d'organes et de tissus qui travaillent sans relâche dans les hôpitaux de la province à la pour-

suite de nos objectifs.

- Nous avons appliqué et officialisé le Don après arrêt cardiaque (DAC) comme partie intégrante du don d'organes en Ontario.

#### Renforcement des moyens et de la qualité

- Le RTDV a perfectionné les pratiques de gestion des donneurs en prenant plusieurs grandes mesures : caucus d'équipe, programmes officiels de formation et de tutorat, scénarios de demandes d'organes.
- Nous avons considérablement renforcé notre partenariat avec le Réseau universitaire de santé en formant un comité mixte de gestion de la qualité qui cherchera des moyens de rationaliser les pratiques de dons d'organes.
- Nous avons établi un nouveau modèle de leadership efficace pour les médecins en employant des médecins renommés dans les secteurs du don et de la transplantation. Ces médecins guideront et conseilleront le RTDV et le milieu de la santé sur les pratiques et les questions cliniques.
- Nous avons véritablement amélioré la qualité et la performance de la banque de données cliniques du RTDV, et d'autres travaux sont en cours.

#### Fondements du programme de tissus

- Le RTDV a établi un système efficace de sélection préliminaire et de consentement dans le cadre du don de tissus sur lequel on pourra compter pour perfectionner le processus de prélèvement de tissus en Ontario.
- Le RTDV reconnaît que s'il veut pouvoir répondre aux besoins en transplantation de tissus en Ontario, il devra rester sur sa lancée de 2007-2008.

#### Renforcement des partenariats : Crédibilité et confiance

- En collaboration avec le gouvernement ontarien, nous avons pris des mesures inédites dans le but de mieux sensibiliser le public et de faciliter l'accès aux indemnités offertes dans le cadre du don d'organes et de tissus en lançant les initiatives mentionnées dans la stratégie du don d'organes.
- Nous avons mis sur pied des programmes spécifiques : *Une vie, plusieurs dons*, un programme d'études pilote dans les écoles secondaires, et le Programme de remboursement des dépenses des donneurs vivants. D'autre part, nous avons aussi modifié la banque de données de l'Assurance-maladie de sorte que le RTDV

puisse avoir accès, 24 heures sur 24, aux intentions des Ontariens en matière de don d'organes.

- Notre programme *Partenaires en milieu de travail* fonctionne toujours bien. Il génère constamment de nouveaux projets avec, entre autres, les pompiers de l'Ontario, General Motors et les Travailleurs canadiens de l'automobile.
- Nous avons entretenu, comme toujours, des liens étroits et privilégiés avec les familles qui ont consenti à donner des organes et des tissus. Le Conseil consultatif des familles de donneurs a été revitalisé et consolidé en élargissant le nombre de ses membres et en créant des programmes ayant de véritables retombées sur la collectivité, par exemple la participation aux Jeux canadiens des greffés.

### **Vaste effort de sensibilisation du public**

- Le RTDV a établi des liens étroits avec la communauté autochtone. Nous avons organisé, de concert avec les étudiants en soins infirmiers et les dirigeants communautaires, un événement qui a été largement couvert par les médias.
- Nous avons fait d'importants progrès auprès des congrégations catholiques et juives de la province. Si l'on en juge par le nombre accru d'activités de sensibilisation organisées à la suite de l'appui des dirigeants confessionnels, cette méthode d'établir des relations s'avère efficace.
- Nous avons augmenté et amélioré les outils de formation du réseau de nos bénévoles.
- Le RTDV a réalisé, avec la collaboration des établissements scolaires, d'excellents progrès dans le domaine de la formation et de l'éducation des étudiants en médecine des collèges et des universités de l'Ontario. Il les a également invités à discuter du don d'organes entre eux.
- En 2007-2008, nous avons organisé une autre Semaine nationale de sensibilisation au don d'organes et de tissus dont les activités communautaires ont eu des retombées plus importantes que jamais. On notera que des personnalités ontariennes ont démontré leur appui publiquement en assistant au concert de haut calibre que nous avons organisé au Studio Glenn Gould, à Toronto. En plus de faire une première incursion dans le monde de la publicité sur le Web, le RTDV a mené une campagne publicitaire dans les journaux et à la radio, qui transmettait son slogan « Parlez de vos intentions » au grand public.

Nous remercions le premier ministre Dalton McGuinty et le ministre de la Santé et des Soins de longue durée, George Smitherman, de leur soutien continu. Nous savons que, malgré tout ce que nous avons déjà accompli, il y a encore beaucoup à faire. Nous savons que nous ne remplirons notre mandat et n'atteindrons nos objectifs qu'à la condition de devenir des champions du don d'organes et de faire tout ce qu'il faut pour que les Ontariens y pensent avant tout.

Ce rapport a pour objet de faire le point sur nos progrès, d'inspirer la discussion et de favoriser les questions. Si vous avez des commentaires, nous aimerions les connaître. Nous savons très bien que, sans le soutien des familles des donneurs, des professionnels de la santé, des membres du conseil d'administration, du ministère de la Santé et des Soins de longue durée, des intervenants communautaires et des bénévoles, nous ne pourrions pas donner à la population ontarienne les services de haute qualité qu'elle mérite.



Le président du conseil d'administration,  
Rabbi Reuven Bulka



Le président et chef de direction,  
Frank Markel



**Ministry of Health  
and Long-Term Care**

Office of the Deputy Premier

10<sup>th</sup> Floor, Hepburn Block  
80 Grosvenor Street  
Toronto ON M7A 2C4  
Tel 416-327-4300  
Fax 416-326-1571  
www.health.gov.on.ca

**Ministère de la Santé  
et des Soins de longue durée**

Bureau du vice-premier ministre

10<sup>e</sup> étage, édifice Hepburn  
80, rue Grosvenor  
Toronto ON M7A 2C4  
Tél 416-327-4300  
Télééc 416-326-1571  
www.health.gov.on.ca



**Message de George Smitherman,  
Vice-premier ministre et ministre de la  
Santé et des Soins de longue durée**

« Nous avons tous le pouvoir de sauver des vies, et je félicite le Réseau Trillium pour le don de vie des efforts constants qu'il déploie pour sensibiliser le public au don d'organes et de tissus, a déclaré le vice-premier ministre et ministre de la Santé et des Soins de longue durée, George Smitherman.

Quand je vois les nombreux défis que le RTDV a relevés cette année, je suis sûr qu'il continuera à sauver ou améliorer davantage de vies. »

## I. 2007-2008 – Une année de progrès

Vu la quantité considérable de tâches accomplies par le Réseau Trillium pour le don de vie (RTDV), on peut dire que l'année 2007-2008 a été très satisfaisante. L'Ontario a établi un nouveau record avec 186 donneurs d'organes décédés, soit 628 vies sauvées ou améliorées, grâce à la générosité des familles qui ont consenti à donner les organes de leurs êtres chers. Malgré tout, le RTDV n'a pas réussi à atteindre l'objectif de 200 donneurs qu'il s'était fixé.

Si l'on veut mieux évaluer et comprendre le rendement du RTDV en matière de dons d'organes, il ne faut pas s'arrêter au nombre absolu de donneurs d'organes décédés, mais il faut aussi tenir compte du nombre de donneurs d'organes potentiels et du taux de conversion de ces donneurs potentiels en donneurs d'organes réels, qu'on appelle, en termes de dons d'organes, indicateur de référence. D'autre part, en 2007-2008, le RTDV a réussi à augmenter le taux de conversion de 8 pour cent par rapport à l'année précédente. Malgré les bons résultats obtenus dans le domaine du don d'organes et du taux de conversion, les chiffres qui comptent le plus sont les suivants :

- Plus de 1670 femmes, hommes et enfants attendaient encore une transplantation d'organes à la fin de 2007-2008;
- En Ontario, quelqu'un meurt tous les trois jours en attendant une transplantation d'organes;
- Les familles à qui on a demandé de donner des organes y ont consenti dans 39 pour cent des cas.

Ces statistiques sinistres continuent de motiver le RTDV à améliorer le taux de dons en intégrant les pratiques exemplaires de dons aux derniers soins donnés par les hôpitaux et en organisant régulièrement des campagnes de sensibilisation et d'information afin que la population ontarienne se mette en tête que le don d'organes et de tissus, « c'est une bonne chose ».

En 2006, le ministère de la Santé et des Soins de longue durée a constitué un comité de citoyens pour l'augmentation des dons d'organes dans le but de recueillir les opinions de la population ontarienne sur la méthode qui pourrait augmenter le taux de dons d'organes dans la province. Le

RTDV a épaulé le comité en lui donnant des renseignements et des conseils. Le comité a présenté son rapport en avril 2007. Le RTDV a applaudi les recommandations faites dans le rapport et la réaction rapide du gouvernement. À la suite, en grande partie, des conclusions du comité de citoyens et des recommandations du RTDV, le premier ministre McGuinty a dévoilé, en août 2007, un investissement de 4 millions de dollars dans une nouvelle stratégie de don d'organes.

Les principaux volets de la stratégie sont les suivants :

- Augmenter le nombre de dons vivants en aidant davantage les donneurs;
- Intensifier les mesures visant l'éducation de la population;
- Faire en sorte que la banque de données de l'Assurance-santé privilégie le don d'organes et de tissus.

En 2007-2008, le RTDV a cherché d'autre part à renforcer ses propres moyens, à se bâtir de solides fondations à partir desquelles elle pourra augmenter les dons de tissus dans la province et à consolider les partenariats, notamment avec le milieu de la santé et le public, qui sont indispensables à l'avenir du don d'organes et de tissus.

## II. Implication du milieu de la santé

Le principal mandat du Réseau Trillium pour le don de vie est de réussir à changer l'attitude de l'Ontario envers le don d'organes, celle du milieu de la santé comme celle du public. Le RTDV sait depuis longtemps que la hausse du taux de dons d'organes repose sur sa collaboration continue et efficace avec ses partenaires du milieu de la santé. En 2007-2008, le RTDV a travaillé plus étroitement avec ses partenaires du milieu hospitalier pour que la stratégie des pratiques exemplaires en matière de don d'organes devienne une norme intégrée aux derniers soins en Ontario. Pour parvenir à augmenter les dons d'organes, on a donc fait appel à la collaboration des médecins, des infirmières et des administrateurs.



## Séances de formation du Breakthrough Collaborative

Au cours de l'exercice 2007-2008, le RTDV a organisé deux séances de formation (2 et 3 mai 2007, et 5 et 6 mars 2008) dans le but d'obtenir une plus grande participation du milieu de la santé. Ces séances avaient pour objectif de faire connaître les pratiques exemplaires, de discuter de la façon dont elles pourraient augmenter les dons d'organes et être intégrées aux derniers soins, et de resserrer les liens entre le RTDV et les hôpitaux. Elles ont été présentées sous un format semblable à celui de la séance organisée par le Collaborative en juin 2006, qui s'était avéré excellent.

Cette année, les séances ont attiré plus de 125 participants. Elles ont réuni des partenaires provenant de 21 hôpitaux ontariens du 1<sup>er</sup> palier qui, selon le RTDV, présentent le meilleur potentiel d'augmenter les dons d'organes (annexe IV).

### Faits saillants des séances :

- Présentations des stratégies d'amélioration et des grandes leçons tirées des équipes du milieu hospitalier.
- Séances plénières portant sur les stratégies de « Priorité aux priorités » visant à obtenir de meilleurs résultats en matière de dons d'organes, notamment : références en temps opportun, planification de la première approche, présentation d'une demande efficace, DAC et techniques d'amélioration de la qualité et de la viabilité.
- Séances en petits groupes sur l'utilisation des indicateurs de rendement, les modèles de soutien au don d'organes, les partenariats fructueux avec les hôpitaux ou les services d'approvisionnement d'organes, la formation d'équipes d'amélioration efficaces, les dons provenant des enfants, les dons après arrêt cardiaque et la démonstration d'une approche positive.

Le RTDV fait bon usage de la subvention de 360 451 \$ qu'il a reçue en mars dans le cadre du Fonds d'amélioration de la performance du gouvernement de l'Ontario en maintenant l'engagement des intervenants du milieu hospitalier de diverses manières :

- Organisation de forums trimestriels pour les responsables du secteur clinique du RTDV et des hôpitaux du 1<sup>er</sup> palier. Ces forums donnent l'occasion de discuter des expériences, des difficultés et des stratégies que les hôpitaux doivent employer pour devenir des champions du don d'organes. Deux forums ont été organisés avec succès en 2007-2008.

- Lancement du site Web de l'*Organ Donation Breakthrough Collaborative* sur lequel on peut présenter les indicateurs de rendement, afficher des questions, discuter des pratiques exemplaires. Le site offre des renseignements sur le processus de don, les progrès réalisés par les hôpitaux et l'amélioration de la qualité.
- Téléconférences régionales donnant l'occasion aux équipes hospitalières d'une même région de parler de leurs stratégies et plans d'amélioration.
- Examens mensuels des dossiers médicaux des hôpitaux du 1<sup>er</sup> palier en vue de déterminer le bassin potentiel de donneurs d'organes et le rendement de chaque hôpital en matière de don d'organes, et de repérer les secteurs à améliorer.
- Visites d'établissements hospitaliers effectuées par le RTDV, et rencontres avec les administrateurs des hôpitaux et les responsables du secteur clinique afin de discuter des plans particuliers envisagés par les hôpitaux pour améliorer le rendement du don d'organes.

### Indicateurs de rendement du don d'organes

Dans tout organisme comme le RTDV, les indicateurs de rendement, ou mesures, sont des outils d'auto-évaluation indispensables. En effet, l'auto-amélioration permanente à laquelle nous nous sommes engagés repose sur cette auto-évaluation. En 2007-2008, le RTDV a continué d'étudier les indicateurs de rendement du don d'organes dans le but d'évaluer l'efficacité de ses programmes et services. L'examen des dossiers médicaux a indiqué qu'en 2007-2008 le bassin de donneurs potentiels admissibles des hôpitaux du 1<sup>er</sup> palier était inférieur à celui de l'année précédente (voir tableaux pages 10 et 11). Par contre, on a constaté une amélioration générale de 2 à 11 pour cent de tous les indicateurs de rendement, y compris les taux de référence, de constat, de consentement, de prélèvement et, ce qui est le plus important, de conversion.

On définit le taux de conversion, considéré comme l'indicateur de référence en termes de rendement de dons d'organes, comme le pourcentage de donneurs potentiels admissibles qui deviennent des donneurs réels. En 2007-2008, le RTDV a obtenu un taux de conversion de 49 pour cent, une hausse de 8 pour cent par rapport à l'année précédente. On peut attribuer cette hausse à l'adoption des pratiques exemplaires, notamment à la stratégie de « Priorité aux priorités » intégrée aux derniers soins des hôpitaux du 1<sup>er</sup> palier.

« La vie est une série de choix, et vous pouvez choisir d'améliorer les choses. Faites le don de vie, vous pouvez sauver une vie aujourd'hui. »

Grant Hagerty



Il y a à peine deux ans, Grant Hagerty avait besoin d'un appareil de respiration à oxygène 24 heures sur 24. Il pouvait à peine monter un escalier et, comme il le dit lui-même, « il était au seuil de la mort ».

Aujourd'hui, après avoir subi une transplantation de poumon, il vit normalement, skie, nage et court, en plus de se dédier à sensibiliser la population à la lutte contre le cancer. En juin 2008, il a participé à la campagne « Conquer Cancer », un parcours de 225 km dont les profits sont versés à l'hôpital Princess Margaret.

« En utilisant les mêmes initiatives qui m'ont sauvé la vie, on peut arriver à enrayer une maladie qui paralyse nos familles et vole nos êtres chers. J'ai reçu une greffe du poumon et je dois ma vie à l'excellence de la recherche et du travail du milieu médical. »

Il est important de noter que le RTDV ne définit pas le taux de conversion de la même façon que les services d'approvisionnement d'organes (SAO) américains. Il faut donc en tenir compte lorsqu'on compare le rendement général du RTDV avec celui des SAO. Si l'on emploie la définition de nos voisins américains, établie par la Health

Resource Services Administration (HRSA), le RTDV a réalisé un taux de conversion de 70 pour cent en 2007-2008. Le taux de conversion moyen des SAO américains étant de 69 pour cent, on peut dire que celui du RTDV y est comparable, mais qu'il manque de peu d'être ce qu'on pourrait appeler un résultat excellent.

**Chart #1 – Organ Donation Performance Indicator Results (Tier One Hospitals)**

Indicateur de rendement	Taux de rendement calculé selon les définitions du RTDV		Taux de rendement calculé selon les définitions de la HRSA	
	2006/07	2007/08	2006/07	2007/08
Donneurs d'organes potentiels	394	336	206	214
Donneurs d'organes	161	163	163	171
Taux de référence	83 %	94 %		
Taux de constat	66 %	75 %		
Taux d'approche	81 %	86 %		
Taux de consentement	59 %	61 %		
Taux de prélèvement	81 %	87 %		
Taux de conversion	41 %	49 %	70 %	70 %

**DÉFINITIONS :**

Donneurs d'organes potentiels : Selon le système de mesure du RTDV, on appelle donneurs d'organes potentiels les cas potentiels admissibles. Ils sont regroupés en trois catégories :

- 1) cas ayant au moins un constat documenté d'un bilan de mort cérébrale et ne présentant aucun trouble médical d'exclusion;
- 2) cas ayant un bilan clinique documenté conforme à une mort cérébrale, mais non constatée, et ne présentant aucun trouble médical d'exclusion;
- 3) cas de DAC (Don après arrêt cardiaque) effectifs.

Le système de mesures de la HRSA désigne, aux fins de calcul du taux de conversion, le donneur d'organes potentiel sous le nom de décès admissible. Cela comprend les personnes décédées de 70 ans ou moins dont la mort cérébrale a été constatée légalement et qui sont compatibles du point de vue médical.

Donneur d'organes : Le RTDV entend par donneur d'organes, un donneur décédé sur lequel on a prélevé au moins un organe, et dont l'organe prélevé a été transplanté.

La HRSA entend par donneur d'organes, un donneur décédé sur lequel on a prélevé au moins un organe, mais dont l'organe prélevé n'a pas forcément été transplanté.

Taux de référence : Pourcentage de cas adressés au RTDV lorsque les cas probables sont des cas potentiels admissibles, plus les cas trouvés incompatibles du point de vue médical avant ou après l'obtention du consentement.

Taux de constat : Pourcentage de cas probables munis d'un constat de mort cérébrale.

Taux d'approche : Pourcentage de cas probables approchés (moins les cas trouvés incompatibles du point de vue médical ou qui n'étaient pas en état de mort cérébrale avant l'approche).

Taux de consentement : Pourcentage de cas approchés ayant consenti à donner des organes après le décès.

Taux de prélèvement : Pourcentage de cas ayant consenti au don, sur lequel on a prélevé au moins un organe, et dont l'organe prélevé a été transplanté.

Taux de conversion : Pourcentage de donneurs d'organes potentiels qui deviennent des donneurs d'organes réels.

## Comment calcule-t-on le taux de conversion?

Taux de conversion du RTDV	(Donneurs d'organes) / (Cas potentiels admissibles)
Taux de conversion de la HRSA	(Donneurs d'organes) / [(Décès admissibles) + (Donneurs ne correspondant pas aux critères de mort admissible)*]

\*Les donneurs décédés ne correspondant pas aux critères de mort admissible comprennent les donneurs décédés en état de mort cérébrale âgés de 71 ans ou plus et les donneurs décédés après un arrêt cardiaque (DAC).

Les grands écarts de taux de conversion entre le RTDV et la HRSA proviennent de la définition qu'ils donnent au donneur d'organes potentiel et au donneur d'organes. Le RTDV donne à la définition du donneur d'organes potentiel un sens plus général que la HRSA, mais il définit le donneur d'organes d'une façon moins générale que la HRSA.

### Prix du champion du don d'organes

En mars 2008, le RTDV a rendu hommage à ses partenaires du milieu hospitalier lors d'une cérémonie de remise des Prix des « champions » du don d'organes qu'il a tenue dans le cadre de la deuxième séance de formation du collectif. Le Centre des sciences de la santé de Hamilton a reçu le Prix d'excellence. Patti Leonard du Centre des sciences de la santé de Hamilton a reçu le Prix du Champion du don, et l'hôpital Grand River a reçu celui de l'hôpital ayant le mieux amélioré son taux de conversion.

De même, les 12 hôpitaux suivants ont reçu le Prix du cap des 75 pour cent (en utilisant la définition des cas potentiels admissibles de la HRSA) : Centre hospitalier pour enfants de l'est de l'Ontario, hôpital Grand River, Centre des sciences de la santé de Hamilton, Hospital for Sick Children, Hôtel-Dieu Grace, Centre des sciences de la santé de London, Système de santé de Niagara, L'Hôpital d'Ottawa, hôpital Royal Victoria, hôpital St. Mary, hôpital St. Michael et l'hôpital régional de Sudbury.

Le RTDV et Nancy Hemrica, employée du RTDV, ont aussi reçu des prix pour leur contribution exceptionnelle aux dons d'organes en 2007-2008.

Le 9 novembre 2007, la Société canadienne de transplantation a remis le Prix Victor Davis au RTDV. Instauré en souvenir du champion canadien mondial de natation et donneur d'organes, Victor Davis, ce prix récompense des contributions exceptionnelles faites à la promotion du don

d'organes en Ontario. Il a été remis à Frank Markel, président et chef de direction, lors d'une soirée de gala organisée en l'honneur du 20<sup>e</sup> anniversaire de la Société canadienne de transplantation.

Nancy Hemrica, coordonnatrice des tissus et des organes du RTDV, a reçu le Prix Pierre d'angle qui est conféré aux chefs de file qui incarnent les valeurs du Centre des sciences de la santé de Hamilton : respect, attention, innovation et imputabilité. Le prix récompense les personnes qui œuvrent de façon remarquable et constante pour le compte du Centre des sciences de la santé de Hamilton dans le domaine des soins de santé, de la santé et du bien-être de la population de Hamilton. Nancy Hemrica a fait partie d'une équipe qui, dans le cadre du programme de dons d'organes du Centre des sciences de Hamilton (HHS), a accompli des progrès exceptionnels dans la province. Il n'a fallu que trois ans au HHS pour devenir le chef de file du don d'organes au Canada. En 2007, il a réussi, en une seule année, à obtenir 32 dons multiples, qui ont permis de réussir une centaine de greffes.

Tous les prix mentionnés ci-dessus symbolisent la valeur et l'importance des partenariats que le RTDV essaie de conclure sans relâche pour réussir à changer les attitudes envers le don d'organes et augmenter le nombre de donneurs d'année en année.

### Le DAC et le don d'organes

En 2007-2008, le don après arrêt cardiaque (DAC) est devenu une partie intégrante du processus de don d'organes courant de cette province. C'est un progrès énorme qui permettra d'offrir un plus grand nombre d'organes pour sauver des vies en Ontario. Le DAC est un choix que les familles des malades peuvent faire quand elles ont pris la décision de cesser le maintien artificiel des fonctions vitales, une fois que le médecin a déterminé qu'il n'y avait pas de chance de

## Grands événements de 2007-2008

Publication du rapport du comité des citoyens pour l'augmentation des dons d'organes

19 AVRIL 2007



Semaine nationale de sensibilisation aux dons d'organes

23-29 AVRIL 2007

Le RTDV organise la 2<sup>e</sup> séance du Breakthrough Collaborative en Ontario

2 et 3 MAI 2007



3 MAI 2007

Le Réseau Trillium pour le don de vie et le Centre des sciences de la santé de London ont organisé un symposium sur le don après arrêt cardiaque.

rétablissement à long terme, et que le cas ne remplit pas les critères de mort neurologique (mort cérébrale).

Sept hôpitaux ontariens ont approuvé les politiques relatives au DAC. En 2007-2008, il y a eu 16 cas de DAC, soit 9 pour cent des dons de donneurs décédés. On a prélevé 45 organes, y compris 11 foies, 2 poumons et 32 reins.

Le 5 mai 2007, le RTDV et le Centre des sciences de la santé de London ont organisé un symposium auquel ont participé des médecins et des infirmières des soins intensifs ainsi que des professionnels de la santé qui avaient de l'expérience en don après arrêt cardiaque.

Le RTDV aide ses partenaires à connaître et comprendre le DAC, à l'échelle provinciale et nationale. Tout le personnel du RTDV a reçu une formation sur le DAC. Le RTDV est désormais équipé pour offrir du soutien, de la formation et de l'expertise à tout moment aux hôpitaux qui effectuent des transplantations et cherchent à mieux gérer les cas de DAC. En plus, le personnel du secteur clinique du RTDV partage son expertise avec d'autres provinces canadiennes.

#### Atelier national de formation sur le consentement

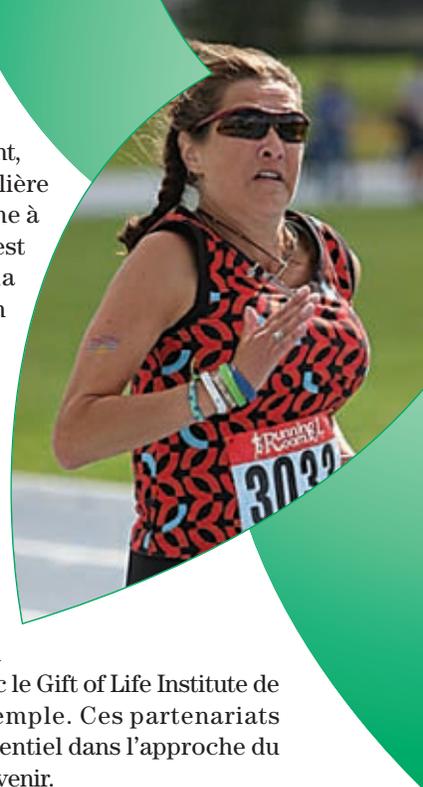
En janvier 2008, le RTDV a formé un partenariat avec le Gift of Life Institute de Philadelphie et le Conseil canadien pour le don d'organes et la transplantation (CCDT) dans le but d'organiser un atelier national de formation sur le consentement. Trente-trois participants, y compris des médecins, des infirmières et des travailleurs de la santé, sont venus de partout au Canada pour discuter des pratiques exemplaires liées à l'obtention du consentement au don que les familles doivent donner au moment le plus difficile qu'on peut imaginer.

La conférence a porté sur ce qu'on appelle l'approche à valeur positive pour obtenir le consentement au don d'organes. Préparée par le Gift of Life Institute de Philadelphie, cette approche a été adoptée par le RTDV en 2006. Les discussions ont été aussi nombreuses que les célébrations offertes à l'occasion de cet heureux événement.

Le RTDV est désormais considéré comme un chef de file national des pratiques de consentement. Ses coordonnateurs des dons d'organes et de tissus en milieu hospitalier, c'est-à-dire les personnes qui approchent le plus souvent les familles

en vue d'obtenir leur consentement, reçoivent une formation particulière sur la façon d'adopter l'approche à valeur positive. Cette approche est fondée sur la conviction que la plupart des personnes à qui on donne l'occasion de sauver des vies et d'aider d'autres n'hésitent pas à le faire.

Le succès remporté par l'approche à valeur positive démontre clairement que les partenariats que le RTDV a formés avec d'autres organismes jouent un rôle déterminant et utile dans le domaine du don d'organes. Celui qu'il a établi avec le Gift of Life Institute de Philadelphie en est un bel exemple. Ces partenariats continueront à jouer un rôle essentiel dans l'approche du Réseau dans les mois et années à venir.



### III. Renforcement des moyens et de la qualité

Il ne suffit pas tout bonnement de convaincre les gens de faire don de vie pour augmenter le taux de dons d'organes en Ontario. Le système doit avoir des moyens et une expertise à la hauteur de l'engagement des donneurs ontariens, et justifier la confiance que leurs familles lui accordent. C'est à cet effet que le RTDV a donné, en 2007-2008, la priorité à la qualité des services, à l'expertise et au renforcement des moyens.

Le RTDV a mis l'accent sur l'amélioration des procédures de gestion des donneurs, préparé et mis en place un nouveau modèle de leadership pour les médecins, et pris des dispositions pour rehausser la qualité et le rendement de TOTAL, sa banque de données cliniques.

À chaque fois qu'une vie est sauvée ou améliorée grâce à un don et à une transplantation d'organes et de tissus, le Centre de ressources provincial participe au processus. Ouvert 24 heures sur 24, le Centre a la responsabilité de coordonner les procédures de gestion des donneurs à partir de la référence initiale d'un cas de donneur potentiel jusqu'au



Le RTDV a organisé la 1<sup>re</sup> séance de collaboration avec la Banque de tissus de l'Ontario

12 JUIN 2007

Annnonce de la stratégie des dons d'organes du Premier ministre au bureau du RTDV

3 AOÛT 2007

Le RTDV a organisé la 2<sup>e</sup> séance de collaboration avec la Banque de tissus de l'Ontario

20 SEPT. 2007

20 SEPT. 2007

Mini séance du Breakthrough Collaborative pour les hôpitaux communautaires et du Nord de l'Ontario du 1<sup>er</sup> palier

« Ce fut un véritable honneur d'être reconnue par le Réseau Trillium pour le don de vie en recevant le Prix du champion du don d'organes, en mars dernier. Le don d'organes et de tissus est une cause noble que je suis heureuse de défendre. »

Patti Leonard



Je crois que chacun de nous a le pouvoir de sauver des vies en enregistrant son intention de donner ses organes et tissus. En Ontario, trop d'hommes, de femmes et d'enfants attendent une transplantation. À titre de directrice du Programme de neurosciences et de trauma, et présidente intérimaire du comité des organes et des tissus du Centre des sciences de la santé de Hamilton, j'ai vu les retombées du don d'organes. La personne qui reçoit l'organe a une autre chance de vivre quand la famille d'un donneur décide de faire le don ultime, le don de vie.

transport des organes au centre de transplantation.

En août 2007, le RTDV a entrepris l'examen de ses procédures de gestion des donneurs. On avait demandé aux évaluateurs d'indiquer dans quelle mesure le Centre remplissait son mandat. Saisissant l'occasion d'améliorer les procédures de gestion des donneurs et la prestation de services, la direction et le conseil d'administration du RTDV ont suivi rapidement les recommandations formulées dans le cadre de cet examen et apporté les changements suivants :

- Mise en place d'un système de formation, de perfectionnement professionnel et de tutorat dans le but d'apporter une aide adéquate au personnel.
- Recrutement d'un éducateur/spécialiste clinique pour le perfectionnement des compétences et la préparation d'un programme d'orientation qui s'adresse plus particulièrement au personnel du Centre.
- Attribution du rôle de chef d'équipe au Centre afin de mieux gérer les cas des donneurs, 24 heures sur 24.
- Obligation de tenir un « caucus d'équipe » à chaque fois qu'un cas de don se présente. Le caucus, composé du coordonnateur en milieu hospitalier, des coordonnateurs des services cliniques et des coordonnateurs du prélèvement, se réunit dès qu'on lui signale un cas de don. Il a pour objet de s'assurer que tous les membres de l'équipe impliqués dans le processus du don comprennent bien la complexité du cas et travaillent en étroite collaboration.
- Rédaction d'un scénario destiné aux coordonnateurs des services cliniques, c'est-à-dire à ceux qui demandent le consentement au don d'organes, afin d'assurer la cohérence des renseignements donnés sur les programmes de transplantation au moment de la discussion sur le don d'organes.
- Reconnaissance de la nécessité d'avoir un personnel stable au Centre. Pour ce faire, la direction a augmenté le nombre de postes de coordonnateur des services cliniques du Centre et elle a pris sans tarder des mesures pour remplir ces postes.
- Mise en place d'un système de postes à tour de rôle afin de mieux équilibrer le travail et la vie familiale.

En plus, on a commencé à recueillir les données sur le

rendement de la gestion des donneurs. Un comité de direction provincial sera formé en 2008-2009. Il donnera des conseils au RTDV sur la façon d'améliorer et de normaliser la qualité.

### **Comité de la qualité RTDV – Réseau universitaire de santé**

En 2007-2008, le RTDV a resserré ses liens avec le Réseau universitaire de santé. Les deux organismes ont réitéré leur engagement à travailler ensemble à l'amélioration des procédures de gestion des donneurs. Ils ont affecté du personnel à un comité mixte de gestion de la qualité dont le mandat est tout simplement de s'assurer que le RTDV et le Réseau universitaire de santé travaillent de la meilleure façon possible à chaque stade du processus de don d'organes.

C'est dans le but d'améliorer la méthode de gestion du don d'organes et de sauver et améliorer ainsi un plus grand nombre de vies qu'on a pris des mesures pour rationaliser les procédures, qu'on établit des indicateurs de rendement et examine actuellement les cas.

### **Nouveau modèle de leadership pour les médecins**

En 2007-2008, le RTDV a pris des mesures importantes pour s'assurer de remplir son mandat dans deux secteurs : il a axé son expertise dans le secteur des soins intensifs et celui de la transplantation.

Il a reconnu qu'il fallait apporter de l'expertise, des conseils et du soutien d'ordre médical dans cinq secteurs principaux : gestion des cas de don d'organes et de tissus, formation et éducation des hôpitaux, élaboration de politiques, gestion de la sécurité, de la qualité et des risques, et relations avec les parties prenantes.

Pour satisfaire ces besoins, le RTDV a préparé un nouveau modèle de leadership pour les médecins. Élaboré en consultation avec le milieu médical, ce modèle comprend trois volets : une équipe provinciale d'intensivistes de garde 24 h sur 24, un médecin-chef du don à temps partiel et un médecin-chef de la transplantation. L'équipe d'intensivistes de garde comprend cinq intensivistes, de partout dans la province, qui donnent au RTDV, 24 h sur 24, des conseils



d'ordre médical sur les cas de don d'organes et de tissus et de transplantation. Ces intensivistes se libèrent en suivant un système de rotation de garde à l'échelle provinciale.

En décembre 2007, le RTDV a recruté un médecin-chef du don qui lui donnera une orientation médicale générale et des conseils relativement au don d'organes et de tissus, ainsi qu'au milieu du don d'organes en général. Parallèlement, on a invité un médecin-chef de la transplantation à temps partiel à siéger au conseil. Ce médecin conseillera le RTDV sur les questions de transplantation et aidera le milieu médical des transplantations en matière d'activités cliniques concernant le rendement, l'efficacité et la sécurité des transplantations.

### Système TOTAL

Bien que le perfectionnement de l'expertise et des aptitudes est important dans un contexte humain, le RTDV serait pratiquement dans l'impossibilité de travailler s'il n'avait pas de système de renseignements fiable. En 2007-2008, le RTDV a considérablement amélioré la qualité et le rendement général de TOTAL, sa banque de données personnalisée qui sert à référer et gérer les donneurs ainsi qu'à distribuer équitablement les organes des donneurs aux malades qui attendent une transplantation.

À la demande d'un bon nombre de personnes qui utilisent TOTAL dans le milieu ontarien du don d'organes et de la transplantation, le RTDV a apporté une centaine de modifications à TOTAL au cours de l'exercice 2007-2008. L'efficacité accrue de la banque de données permet désormais de refléter plus exactement les besoins cliniques du système qui sont en évolution constante.

À l'automne 2007, le RTDV et le Réseau universitaire de santé ont aussi entamé leurs travaux mixtes d'amélioration de la qualité et de l'exactitude des renseignements de la liste d'attente qui se trouve dans TOTAL. En 2007-2008, la qualité et l'exactitude des renseignements de la liste d'attente pour une transplantation de rein ont été considérablement

améliorées. Les travaux se poursuivront en 2008-2009, et la mise en service du rapport de vérification, préparé aux fins d'assurer le maintien permanent de la qualité, aura lieu en 2008-2009.

Les modifications apportées à TOTAL reflètent la même approche et le même engagement que le RTDV a démontré en 2007-2008 envers le système. L'organisme a reconnu que le don d'organes est de bien des façons un acte de foi et un geste de confiance absolue que posent les familles à un moment de crise. L'an dernier, le RTDV a consacré d'énormes efforts, en collaboration avec ses partenaires, à l'établissement d'un système digne de confiance.

## IV. Établissement d'un programme de tissus

Le don de tissus n'étant pas aussi notoire que le don d'organes et la transplantation, le Réseau Trillium pour le don de vie a décidé de donner la priorité à l'amélioration de la capacité du système de recouvrer la vue, de soulager la douleur d'un grand brûlé ou d'éviter l'amputation d'un bras. Pour faire avancer la cause du don de tissus et mieux desservir le milieu des tissus en Ontario, le RTDV a présenté un projet de programme provincial de tissus au gouvernement en 2006-2007 et a eu le plaisir de recevoir un financement ponctuel de 936 700 \$ en août 2007.

Le RTDV a affecté ces fonds à l'amélioration de la coordination, des procédures et des normes de qualité du système, au respect des intentions des familles des donneurs et aux besoins en tissus locaux des Ontariens.

Exemples de tâches accomplies avec succès par le RTDV :

- Soutien continu apporté par les coordonnateurs de tissus du Centre de ressources provincial aux professionnels de la santé et familles des donneurs.
- Établissement d'indicateurs de qualité et d'un cadre de référence pour la compilation des statistiques servant

## Grands événements de 2007-2008

Assemblée annuelle du Comité provincial des bénévoles du RTDV

28 SEPT. 2007

Célébration de la vie

18 OCT. 2007

Le RTDV a piloté sa première mini-conférence pour les étudiants en médecine à l'Université d'Ottawa

17 NOV. 2007

26 NOV. 2007



Le commissaire Julian Fantino s'est rallié à la « Campagne de sensibilisation avec célébrités » en dévoilant la nouvelle affiche qui présente Gary Cooper, agent retraité de la Police provinciale de l'Ontario, qui a reçu une greffe de foie

au suivi des activités du RTDV en matière de don de tissus.

- Élaboration d'une stratégie sur le don d'œil dans la RGT à appliquer au début de l'exercice 2008-2009.
- Création de formulaires, de politiques et de procédures normales d'exploitation pour le processus du don de tissus.

Des réunions régulières ont eu lieu avec toutes les banques de tissus de la province afin de discuter des problèmes qu'elles éprouvent et de chercher des moyens de les régler. L'absence d'un système de prélèvement de tissus bien établi est souvent revenue dans les discussions au cours de ces réunions. Le RTDV s'est engagé à travailler, à l'échelle individuelle ou provinciale, avec ces groupes en vue de participer à des activités visant à assurer la continuité des dons. D'autre part, il invite les membres de direction des banques de tissus à des réunions trimestrielles dont l'objet est de renforcer la collaboration qui est nécessaire pour perfectionner le système.

Grâce au financement ponctuel du ministère, le RTDV a réussi, au cours de l'exercice passé, à mieux dépister les cas de dons de tissus et à obtenir un plus grand nombre de consentements au don de tissus. Il plante les jalons d'une voie qui facilitera l'accès au prélèvement de tissus en Ontario. Pourtant, le RTDV devra recevoir des fonds supplémentaires s'il veut poursuivre cette voie. Selon les jalons posés et les moyens établis en 2007-2008, le financement continu des tissus en 2008-2009 mettra le RTDV en bonne position pour améliorer et augmenter encore davantage le nombre de dons de tissus destinés à la transplantation dans la province.



## V. Renforcement des partenariats : crédibilité et confiance

Pour créer une culture qui perçoit le don d'organes et de tissus comme un fait établi de la vie dans une société civile, il faut semer des graines et répandre la bonne parole dans tous les paliers de la société. Le RTDV doit donc travailler en collaboration avec le gouvernement, le milieu de la santé et un bon nombre d'autres intervenants du secteur privé et public sans que la voie vers le don d'organes serait jonchée d'obstacles. En 2007-2008, le RTDV a réussi à maintenir ces partenariats indispensables.

### Collaboration gouvernementale

En 2007-2008, la grande réalisation du RTDV avec le gouvernement de l'Ontario a été la préparation, le lancement et l'application de la Stratégie sur les dons d'organes. Les faits saillants du partenariat entre le RTDV et le gouvernement au cours du dernier exercice comprennent notamment :

- Préparation et instauration du Programme de remboursement des dépenses des donneurs d'organes vivants, lancé le 1<sup>er</sup> avril 2008.
- Recueil de paires potentielles pour des échanges entre des paires de donneurs vivants dans le cadre des programmes de transplantation de reins de donneurs vivants en Ontario.
- Travaux réalisés dans le but d'améliorer la banque de données des personnes inscrites à l'Assurance-santé et intensification de la formation et de la sensibilisation de la population au don d'organes et de tissus.

**Le RTDV a remis aux Travailleurs canadiens de l'automobile un prix en reconnaissance pour le dévouement et les efforts dont ils ont fait preuve dans le domaine du don d'organes et de tissus**



7 DÉC. 2007

**Premier forum trimestriel des directeurs cliniques des hôpitaux du 1<sup>er</sup> palier**

7 DÉC. 2007



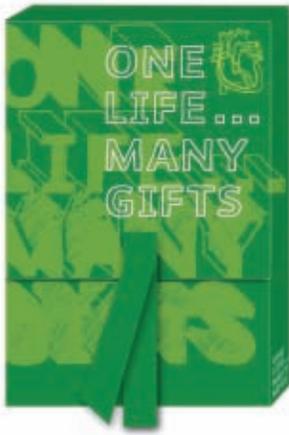
13 FÉV. 2008

**Le RTDV a organisé la 3<sup>e</sup> réunion du Breakthrough Collaborative Organ Donation de l'Ontario**

5-6 MAR. 2008

**Présentation des conclusions de l'étude et d'entrevues filmées par des étudiants autochtones en soins infirmiers au personnel de direction de l'unité des soins intensifs à l'hôpital régional de Thunder Bay, au personnel du RTDV, aux membres de la faculté des soins infirmiers de l'Université Lakehead et au chef Roy Michano, ancien Chef des Premières Nations de la rivière Pic**

- Développement du contenu du programme d'études *Une vie, plusieurs dons*, un programme pilote d'éducation sur le don d'organes et de tissus et la transplantation offert dans les écoles secondaires de deuxième cycle.



### Une vie, plusieurs dons

*Une vie, plusieurs dons* est un programme qui symbolise l'une des convictions du RTDV selon laquelle le meilleur moyen de changer la culture du don d'organes est d'informer et d'éduquer les jeunes. Il a été créé par le Centre des sciences de la santé de London, puis essayé au cours de l'année scolaire 2001-2002.

Au cours de l'exercice 2007-2008, le RTDV a travaillé en collaboration avec le Centre des sciences de la santé London et la Fondation canadienne du rein à la préparation de la diffusion du programme primé *Une vie, plusieurs dons* afin que les jeunes de toute la province puissent mieux comprendre en quoi consiste le don d'organes. Il s'agit d'une ressource pouvant être enseignée aux étudiants des cycles supérieurs dans le cadre de plusieurs matières : arts, études canadiennes, orientation professionnelle et carrière, éducation physique et à la santé, éducation religieuse, sciences et sciences humaines.

À l'automne 2008, 20 commissions scolaires de neuf districts ajouteront ce module à leur programme d'études. Les enseignants d'environ 240 écoles publiques et catholiques piloteront le projet pendant l'année scolaire 2008-2009, en anglais et en français.

### Partenaires en milieu de travail

L'an passé, le Réseau Trillium pour le don de vie a continué d'éduquer la population sur le don d'organes et de tissus par le truchement de son programme Partenaires en milieu de travail. Ce programme permet au RTDV de communiquer directement avec les gens dans leur bureau grâce au système de communications de leurs employeurs. En 2007-2008, le RTDV s'est consacré à resserrer ses liens avec de nombreux partenaires en milieu de travail, par exemple les Travailleurs canadiens de l'automobile (TCA). En décembre 2007, le président et chef de direction, Frank Markel, a été invité à faire une allocution à la réunion du conseil national des TAC à Toronto pour parler de l'importance du don d'organes et de tissus. Au cours de l'année, le personnel du RTDV s'est affairé à faire la promotion du don d'organes auprès des

275 000 membres, employés ou retraités du syndicat des TAC. Il a transmis le message du don d'organes en organisant des séances de formation au travail, des conférences et des activités spéciales.

En juin 2007, l'Ontario Fire Fighters Association a tenu son assemblée annuelle à Kingston à l'occasion de laquelle elle a lancé une affiche de célébrités, celle de Dale Shippam, greffé du cœur, et de Jonathan Balabuck, donneur vivant de rein, tous deux pompiers en service à Thunder Bay. L'affiche est placardée dans les casernes de pompiers de toute la province. Les pompiers continuent d'être d'ardents défenseurs du don d'organes et de tissus.

Le RTDV est aussi heureux d'accueillir la Police provinciale de l'Ontario au sein de son programme Partenaires en milieu de travail. En décembre 2007, le commissaire de la Police provinciale de l'Ontario, Julian Fantino, et l'agent à la retraite, Gary Cooper, ont lancé une affiche de célébrités qui a été distribuée dans tous les détachements de la province.

En 2007-2008, le RTDV a également travaillé avec des partenaires, notamment les Toronto Marlies, les Toronto Blue Jays et General Motors.

### Célébration de la vie

Les partenaires les plus importants du RTDV sont les familles qui, au moment le plus difficile qu'on peut imaginer, consentent à faire le don de vie et à sauver ou améliorer ainsi la vie d'autres personnes.

Le 18 octobre 2007, le RTDV a organisé une Célébration de la vie, un service en l'honneur des donneurs et de leurs familles. Le RTDV a présenté pour la première fois des médailles aux familles de la région du Centre et de la RGT en hommage à ceux qui sont morts en 2006 et fait le don de vie, c'est-à-dire qu'ils ont donné des organes et des tissus. Les médailles ont été présentées aux familles des donneurs pour les remercier de leur compassion et souligner la différence extraordinaire que leur générosité a faite dans la vie des autres.

### Revitalisation du Conseil consultatif des familles de donneurs

Le Conseil consultatif des familles de donneurs, partie intégrante de la création du Programme de soutien et de suivi pour les familles du RTDV, a été revitalisé en accueillant de nouvelles familles de donneurs comme membres. Trois anciennes et six nouvelles familles de donneurs se sont jointes au Conseil qui s'est réuni en novembre 2007 et a déterminé les priorités et les initiatives suivantes :

- Courtepointe à la mémoire des donneurs – pièce commémorative qui offre l’occasion aux familles des donneurs d’honorer leurs êtres chers en ajoutant des morceaux à la courtepointe.
- Cérémonies de présentation de médailles et remerciements aux donneurs, à Kingston et Thunder Bay en 2008 (en plus de celles déjà organisées à Toronto, London, Ottawa et Hamilton).
- Plans d’expansion du programme de soutien aux familles des donneurs.
- Semaine nationale de sensibilisation au don d’organes et de tissus 2008 (SNSDOT).
- Programme des familles de donneurs aux Jeux canadiens des greffés.

## VI. Vaste effort de sensibilisation du public

Un des défis que doit relever le Réseau Trillium pour le don de vie consiste à sensibiliser la population ontarienne au don d’organes par tous les moyens et partout où il est possible de le faire. Les recherches montrent très clairement que plus les gens en savent sur le don et plus ils ont l’occasion d’explorer les questions qui entourent le don, plus ils sont enclins à avoir avec leur famille et leurs amis la conversation qui pourrait, un jour, mener à la décision de faire ce don.

La stratégie de communication du RTDV comprend plusieurs volets conçus pour sensibiliser la population à ces questions, tout en servant d’appel à l’action invitant les Ontariens à être plus nombreux à faire un don d’organes et de tissus. En 2007-2008, le RTDV a poursuivi ses activités d’approche des résidents de l’Ontario.

### Programme d’approche des Autochtones

En octobre 2007, le RTDV a lancé un projet pilote qui s’adressait à la communauté autochtone du Nord de l’Ontario. En collaboration avec Sandra Petzel, coordonnatrice du don d’organes et de tissus, l’Université Lakehead et l’Hôpital régional de Thunder Bay, le RTDV a chargé une équipe de quatre étudiantes autochtones et non autochtones inscrites en quatrième année du baccalauréat en soins infirmiers de procéder à l’évaluation des attitudes autochtones envers le don d’organes et de tissus.

À la mi-janvier 2008, les étudiantes ont interviewé et sondé une centaine d’étudiants de l’Université Lakehead originaires de diverses réserves nordiques et représentant plusieurs Premières Nations (Cri, Ojibway et Anishawbe).

Elles ont aussi sondé bon nombre de résidents autochtones de la Première Nation Ojibway de Pic River afin d’analyser leur attitude envers le don d’organes et de tissus. Elles ont filmé des entrevues avec des Autochtones de Pic River touchés personnellement par le don.

Les observations tirées de cette étude approfondie ont montré l’existence d’un niveau d’appui au don très élevé – 85 pour cent – dans la communauté de Pic River.



En février 2008, les étudiantes en soins infirmiers ont présenté les constatations de leur étude et leurs entrevues filmées au personnel-cadre du service des soins intensifs de l’Hôpital régional de Thunder Bay, au personnel et à la direction du RTDV, aux membres du corps enseignant en soins infirmiers de l’Université Lakehead et à Roy Michano, l’ancien chef de la Première Nation de Pic River. Après la présentation, l’auditoire a participé à une table ronde décontractée sur les meilleurs moyens de traduire les constats des étudiantes en initiatives concrètes visant à intensifier l’engagement des communautés autochtones.

L’initiative autochtone a bénéficié d’une couverture intensive dans les médias locaux et provinciaux durant cinq jours. Les étudiantes, le chef Roy Michano et Frank Markel ont fait l’objet de reportages dans les médias et la teneur de la couverture a été positive, se concentrant sur le soutien autochtone au don.

L’équipe des relations communautaires du RTDV se dotera d’un plan visant à transformer ces constats en activités visant à accroître le don au sein des communautés autochtones.

### Programme d’approche des communautés religieuses et culturelles

Il y a près de deux ans, le RTDV a commencé à sensibiliser la communauté catholique aux bienfaits du don d’organes et de tissus et au soutien au don que l’on trouve dans les Écritures de la doctrine catholique. Le rabbin Reuven Bulka et le Dr Frank Markel ont noué un dialogue avec l’archidiocèse dans le but de forger un partenariat solide et de demander un témoignage d’engagement de la part des chefs religieux au sein de la communauté. Cette relation s’épanouit maintenant que l’on envisage la tenue de quelques programmes marquants.

« Depuis ma naissance, Papa a été pour moi bien plus qu'un simple père dans ma vie. Il était mon entraîneur, mon mentor et mon ami. Papa est mon héros. Il n'y a pas de mot pour exprimer la fierté que je ressens d'être la fille de Dave White. »

Jaynel White



Quelques semaines après le décès de Papa, nous avons découvert quelque chose qui allait changer notre vie. Les organes de mon père aidaient six personnes et il pourrait en définitive aider une quinzaine de personnes. Pendant que notre famille pleure et vit un deuil aujourd'hui, d'autres se réjouissent et célèbrent l'arrivée d'un nouvel organe, d'une nouvelle vie pour un membre de leur famille. Grâce à mon père, un inconnu était heureux.

Parlez à vos proches et faites-leur part de votre décision pour après votre décès. Parlez à votre famille du don d'organes. En signant votre carte de donneur, vous pouvez faire un don de vie à quelqu'un qui a bien peu d'espoir. En signant votre carte, vous pouvez aider une personne désespérée à reprendre espoir. Mon père a parlé à notre famille de sa décision et grâce à lui, des inconnus ont pu partager deux ans de plus avec ceux qu'ils aiment.

En 2008-2009, le RTDV anticipe la publication d'un dépliant rédigé par le diocèse de Toronto, qui décrira les croyances de l'Église et son appui au don d'organes et de tissus. La publication du dépliant s'accompagnera d'une directive du diocèse encourageant tous les prêtres de la grande région de Toronto à aborder avec leur communauté la question du don d'organes et de tissus.

Dans le cadre de la Stratégie de communication avec les communautés religieuses, un deuxième programme d'importance a été mis en œuvre auprès de la communauté juive de Toronto en avril 2007. Le RTDV, en collaboration avec le Conseil des rabbins de Toronto, a distribué des dépliants et des affiches destinés à la communauté juive dans 30 synagogues de la région de Toronto. On a prononcé des sermons pendant la Semaine nationale de sensibilisation au don d'organes et de tissus (SNSDOT) et publié un communiqué de presse la même semaine.

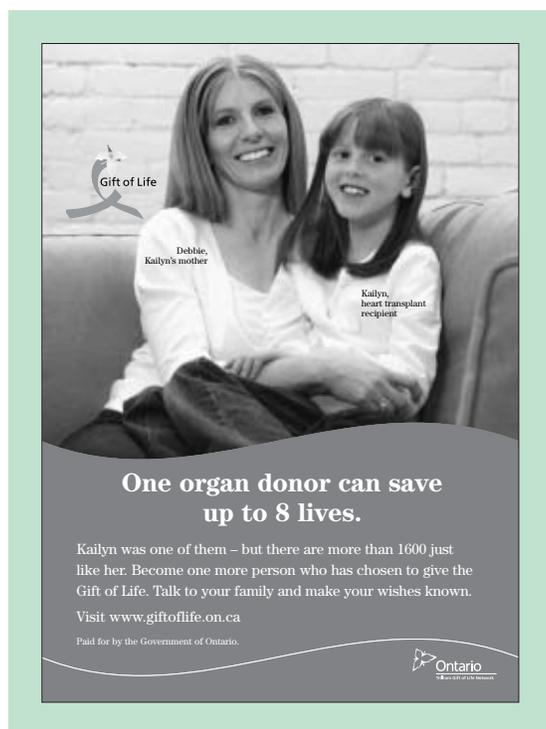
### Éducation postsecondaire

Depuis longtemps, le RTDV sait que le meilleur moment pour amorcer la collaboration avec les professionnels de la santé est le début de leur carrière. En 2007-2008, le RTDV a poursuivi sa pratique de communication avec les médecins et les infirmières de demain. Le RTDV a œuvré auprès des étudiants en médecine de l'Université de Toronto et de l'Université d'Ottawa afin d'attirer leur attention sur l'importance du don d'organes au moyen de présentations, de visites sur place et d'initiatives conjointes de recherche.

Le RTDV a aussi collaboré avec des étudiantes en soins infirmiers de l'Université Ryerson, du Collège Humber, du Collège Algonquin et de l'Université Lakehead pour créer des stages cliniques et des occasions d'apprentissage par l'expérience.

### Programme des bénévoles

Le RTDV ne pourrait faire son travail sans l'aide des centaines de bénévoles dévoués répartis dans les communautés un peu partout en Ontario qui aident à sensibiliser le public et à faire connaître l'importance du don



d'organes et de tissus. Les bénévoles peuvent être des receveurs de greffes, des membres de la famille d'un donneur, des donneurs vivants, des personnes qui attendent une greffe ou qui sont sensibles à l'importance du don d'organes et de tissus. Plus de 200 événements se sont déroulés un peu partout en Ontario grâce aux efforts des bénévoles motivés et bien informés du RTDV.

Prenant pour point de départ le programme de formation offert l'an dernier aux bénévoles, on a mis au point en 2007-2008 une Trousse du bénévole complète qui sera remise à tous les nouveaux bénévoles. En plus de leur fournir des fiches thématiques qui existaient déjà, la Trousse comprend :

- Des « conseils pratiques pour les conférenciers » et des modèles d'allocutions destinés aux personnes actives dans le domaine du don d'organes et de tissus.
- Des présentations PowerPoint sur le don d'organes et de tissus.
- De l'information sur le programme de subventions communautaires afin que toutes les personnes impliquées dans notre programme sachent que des fonds sont disponibles pour l'organisation d'événements et de campagnes visant à accroître le nombre de donneurs dans la province.
- La fiche « Comment s'impliquer », qui offre aux bénévoles des idées sur la façon dont ils peuvent s'impliquer.

C'est le Comité bénévole provincial (CBP), composé de 10 membres représentant des familles de donneurs et des receveurs, qui encadre les activités des bénévoles du RTDV. Chaque année, au mois de septembre, des membres du CBP se rendent à Toronto pour échanger des idées et faire un remue-ménages sur les moyens de faire connaître le don d'organes. Cette année, les membres du CBP ont discuté des moyens de mieux appuyer les Jeux canadiens pour les greffés qui auront lieu à Windsor en août 2008. Ils ont aussi reçu une formation en relations de presse et un responsable des bénévoles du Programme *Gift of Life* de Philadelphie a fait une présentation sur la formation avancée des conférenciers.

## Semaine nationale de sensibilisation au don d'organes et de tissus (SNSDOT)

### Activités de la SNSDOT

La Semaine nationale de sensibilisation au don d'organes et de tissus (SNSDOT) est l'occasion rêvée pour le RTDV de souligner son rôle de chef de file dans les activités liées au don d'organes et de tissus en Ontario. Par l'entremise de diverses activités populaires et d'autres plus visibles, le RTDV touche de nombreux Ontariens et préserve la notoriété de son message sur le don d'organes et de tissus.

En 2007, le RTDV a commandité et organisé les activités de la SNSDOT à Thunder Bay, Windsor et Ottawa et y a participé. Il y a eu plus d'événements de promotion du don d'organes que jamais auparavant en Ontario.

Un des points culminants de la SNSDOT cette année a été le concert du groupe Shaye à Toronto, organisé en l'honneur des patients qui sont sur une liste d'attente de greffe d'organes. Un certain nombre de personnalités y ont assisté,



*Shaye et Tom Cochrane ont joué à guichet fermé au Studio Glenn Gould en avril 2007. Le concert a sensibilisé le public au don d'organes et de tissus en Ontario.*

y compris Tom Cochrane, artiste invité, et Seamus O'Regan, l'animateur de l'événement spécial au théâtre Glenn Gould à Toronto, rempli pour l'occasion.

Queen's Park a encore une fois été l'hôte de la réception durant la Semaine nationale de sensibilisation au don d'organes et de tissus. Les membres de l'Assemblée législative de l'Ontario ont pu admirer les premières

courtepointes de donneurs et de receveurs du don de vie et apprendre comment ils peuvent contribuer à sensibiliser la population à la nécessité du don d'organes et de tissus.

Le maire de Toronto a visité les bureaux du RTDV pour en savoir plus sur les activités de notre organisation et rencontrer Heather Bishop, Eddie Sabat et Amy Holdorf, trois receveurs de greffe d'organes, ainsi que Valerie Serba, la mère d'un donneur. Le maire Miller a aussi dévoilé son tableau des « vedettes ».

Le personnel du RTDV a fait une présentation devant plus de 300 bénévoles hospitaliers à la Conférence des bénévoles auxiliaires en milieu hospitalier de divers hôpitaux régionaux d'Orangeville et de sa région. On a aussi fait des présentations à l'Institut des femmes Walden à Lively, aux étudiants en médecine de l'Université d'Ottawa, au conseil municipal de Sudbury, et à diverses églises, hôpitaux et groupes communautaires.

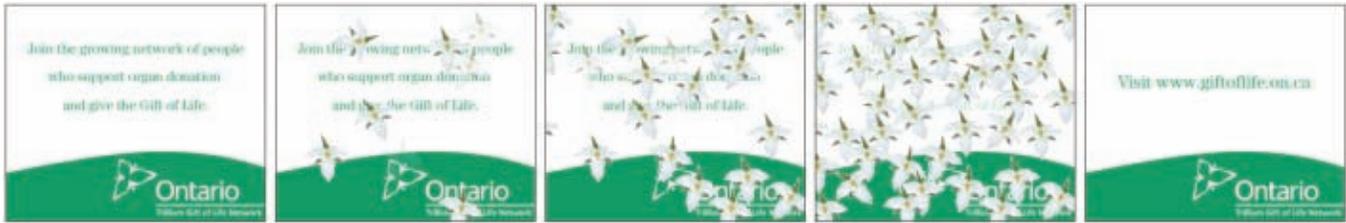
Cette année, on a organisé des Rubans verts vivants (RVV), ces émouvantes chaînes humaines formées de gens qui portent les ponchos verts du RTDV, dans plus de communautés que jamais auparavant et l'organisation de ces événements s'est élargie de manière à inclure une école secondaire (Guelph et Ottawa) et un hôpital (Niagara Falls). Le Ruban vert vivant symbolise les vies qui peuvent être sauvées ou enrichies par le don d'organes et de tissus. On a organisé des RVV à divers moments et différentes journées de la semaine. De plus, des événements ont eu lieu à Ottawa, Guelph, Londres, Kingston, Renfrew, Niagara Falls, Thunder Bay, Sudbury, Sarnia et Windsor.

Enfin, pendant la SNSDOT, le RTDV a commandité une conférence universitaire qui a réuni des délégués du Canada, des États-Unis, de Grande-Bretagne et d'Irlande. De nombreux spécialistes du domaine de la greffe, de l'éthique de la greffe et de la santé publique ont assisté à la conférence de deux jours, qui s'est penchée sur un ensemble d'idées et d'enjeux liés au don.

### Publicité payante

Cette année, le RTDV a concentré sa campagne publicitaire payante (radio et presse écrite) sur les marchés des hôpitaux de première catégorie de l'Ontario. L'objectif global consistait à lancer à la population l'invitation suivante : « parlez de votre décision / parlez-en à votre famille », qui est le thème central du RTDV, car il amorce une transition vers un « appel à l'action » unifié invitant les Ontariens à signifier à la RAMO leur décision de faire un don de vie. De plus, le RTDV a fait sa première incursion sur la Toile avec une série de bannières publicitaires sur des sites Internet choisis comme MSN et Sympatico. Ces messages publicitaires ont

## Publicité du RTDV sur Internet



*L'événement du Ruban vert vivant a eu lieu un peu partout en Ontario durant la SNSDOT. Le RVV ci-dessus s'est formé à Sarnia, en Ontario.*

amené de nombreux visiteurs sur le site Internet du RTDV.

La campagne 2007-2008 représente une première étape vers l'accroissement du niveau de sensibilisation au RTDV, qui est relativement bas (20 %) et l'éducation du public au sujet des bienfaits du consentement au don d'organes après le décès. Il existe toujours un écart considérable entre les gens qui croient que le don d'organes est une bonne chose (82 %) et ceux qui croient avoir signifié leur décision de faire un don en signant leur carte de donneur ou en faisant part de leur décision à un bureau de la RAMO (53 %). Un simple mécanisme de consentement du donneur, assorti à un vaste effort de sensibilisation visant à préserver la notoriété de la question du don d'organes, est nécessaire à la réussite de cet effort qui permet de sauver des vies.

## VII. Conclusion

L'année 2007-2008 aura été marquée par les nombreuses réalisations du Réseau Trillium pour le don de vie. On a suscité la participation de la communauté des soins de santé à de multiples niveaux; on a augmenté la capacité et la qualité du système de don d'organes; la province a mis en place la base d'un meilleur système de don de tissus; on a forgé des partenariats plus solides; et on a organisé de vastes activités de sensibilisation du public un peu partout en Ontario.

Cela étant dit, le RTDV reconnaît, pour lui-même et lorsqu'il s'adresse à la province, qu'il reste une somme de travail considérable à accomplir, tant qu'il reste des gens sur les listes d'attente de greffes dans la province de l'Ontario. Notre engagement est de faire de notre mieux pour sauver chaque vie.

## Donneurs d'organes provenant de l'Ontario et de l'extérieur de la province

Type de donneur	2007-2008	2006-2007	2005-2006
Donneurs décédés provenant de l'Ontario	186	184	169
Donneurs provenant de l'Ontario (DDN)	170	174	169
Donneurs provenant de l'Ontario (DAC)	16	10	0
Donneurs vivants provenant de l'Ontario	262	269	249
<b>Nombre total de donneurs provenant de l'Ontario</b>	<b>448</b>	<b>453</b>	<b>418</b>
Donneurs décédés provenant d'autres provinces canadiennes	50	61	64
Donneurs décédés provenant des É.-U.	13	26	26
<b>Nombre total de donneurs provenant de l'extérieur de la province</b>	<b>63</b>	<b>87</b>	<b>90</b>

*\*DAC (Don après arrêt cardiaque) – Le don d'organe après arrêt cardiaque ou DAC offre aux familles le choix de donner des organes dans le cas où le décès ne remplit pas les critères neurologiques, après avoir pris la décision de cesser tout traitement de survie. Le DAC est une procédure au cours de laquelle le prélèvement des organes à greffer est effectué peu de temps après un constat de décès fondé sur « la perte irréversible des fonctions cardiopulmonaires ».*

*\*\*DDN (Détermination neurologique du décès) – Il s'agit de la perte irréversible et complète de la fonction neurologique. À la suite d'un traumatisme ou d'une blessure grave au cerveau, l'approvisionnement sanguin du corps au cerveau est interrompu, le cerveau meurt et ne peut pas être réanimé.*

## Donneurs d'organes décédés par région et hôpital

Région	Hôpital	2007/08	2006/07	2005/06
Centre/RGT	Hospital for Sick Children	10	4	5
Centre/RGT	Hôpital St. Michael	15	13	11
Centre/RGT	Sunnybrook and Women's College	18	18	12
Centre/RGT	Centre de santé Trillium	7	6	8
Centre/RGT	Réseau universitaire de santé	9	13	16
Centre/RGT	Hôpitaux communautaires Centre/RGT	28	24	20
<b>Total Centre/RGT</b>		<b>87</b>	<b>78</b>	<b>72</b>
Est	Children's Hospital Of Eastern Ontario	2	1	1
Est	Kingston General Hospital	3	8	9
Est	The Ottawa Hospital	16	13	22
Est	Eastern Community Hospitals	0	1	1
<b>Total Est</b>		<b>21</b>	<b>23</b>	<b>33</b>
Nord	Hôpital régional de Sudbury	3	5	4
Nord	Hôpital de la région de Thunder Bay	3	5	4
Nord	Hôpitaux communautaires du Nord	0	1	0
<b>Total Nord</b>		<b>6</b>	<b>11</b>	<b>8</b>
Sud-Ouest	Centre de sciences de la santé de Hamilton	24	27	18
Sud-Ouest	Hôpital Hotel Dieu Grace (Windsor)	9	6	7
Sud-Ouest	Centre de sciences de la santé de London	25	28	26
Sud-Ouest	Hôpitaux communautaires du Sud-Ouest	14	11	5
<b>Total Sud-Ouest</b>		<b>72</b>	<b>72</b>	<b>56</b>
<b>Grand Total</b>		<b>186</b>	<b>184</b>	<b>169</b>

Annexe I – Tableau n° 3

Nombre d'organes prélevés et transplantés provenant de donneurs décédés en Ontario<sup>1</sup>

Organe	2007/08			2006/07			2005/06		
	À la suite d'une DDN	À la suite d'un DAC	Total	À la suite d'une DDN	À la suite d'un DAC	Total	À la suite d'une DDN	À la suite d'un DAC	Total
Rein	287	32	<b>319</b>	275	20	295	292	0	292
Foie	141	11	<b>152</b>	147	6	153	132	0	132
Poumon	112	2	<b>114</b>	118	2	120	86	0	86
Cœur	57	0	<b>57</b>	54	0	54	47	0	47
Pancréas	30	0	<b>30</b>	32	0	32	34	0	34
Grêle	2	0	<b>2</b>	4	0	4	0	0	0
<b>Total</b>	<b>629</b>	<b>45</b>	<b>674</b>	<b>630</b>	<b>28</b>	<b>658</b>	<b>591</b>	<b>0</b>	<b>591</b>

Note 1 - Les chiffres ne représentent que les organes prélevés sur des donneurs décédés en Ontario, et transplantés dans la province ou à l'extérieur de la province.

Annexe I – Tableau n° 4

Taux d'organes transplantés par donneur décédé en Ontario

Organe	2007/08		2006/07		2005/06	
	Nombre d'organes <sup>1</sup>	Taux d'organes par donneur	Nombre d'organes <sup>1</sup>	Taux d'organes par donneur	Nombre d'organes <sup>1</sup>	Taux d'organes par donneur
Rein	319	1,72	309	1,68	291	1,72
Foie	152	0,82	151	0,82	132	0,78
Poumon	114	0,61	120	0,65	86	0,51
Cœur	57	0,31	51	0,28	47	0,28
Pancréas	30	0,16	30	0,16	35	0,21
Grêle	2	0,01	4	0,02	0	0,00
<b>Total</b>	<b>674</b>	<b>3,62</b>	<b>665</b>	<b>3,61</b>	<b>591</b>	<b>3,5</b>

Annexe I – Tableau n° 5

## Patients ayant subi la transplantation d'un organe de donneur décédé en Ontario

	2007-2008	2006-2007	2005-2006
Rein	286	266	251
Foie	157	160	167
Poumon	64	71	80
Cœur	85	91	71
Pancréas	8	6	4
Grêle	0	2	2
Foie-Pancréas	21	25	30
Cœur-Poumon	1	4	3
Foie-Rein	3	1	0
Foie-Cœur	1	0	0
Foie-Grêle	2	3	0
<b>Total</b>	<b>628</b>	<b>629</b>	<b>608</b>

Annexe I – Tableau n° 6

## Transplantations d'organes en Ontario

	2007-2008	2006-2007	2005-20/06
Rein provenant d'un donneur décédé	286	266	251
Rein provenant d'un donneur vivant	211	213	204
Foie provenant d'un donneur décédé	157	160	167
Foie provenant un donneur vivant	51	57	45
Cœur	64	71	80
Poumon	85	91	71
Pancréas	8	6	4
Grêle	0	2	2
Rein-Pancréas	21	25	30
Cœur-Poumon	1	4	3
Foie-Rein	2	1	0
Foie-Rein	1	0	0
Foie-Grêle	3	3	0
<b>Total*</b>	<b>890</b>	<b>899</b>	<b>857</b>

\* Le total pour 2006-2007 diffère de celui indiqué dans le rapport annuel de 2006-2007 parce que le présent rapport ne comprend pas les transplantations de foie-rein, de foie-cœur et de foie-grêle.

Annexe I – Tableau n° 7

### Proportion de transplantations de reins provenant de donneurs vivants par rapport au nombre total de transplantations de reins

	2007-2008	2006-2007	2005-2006
Nombre de transplantations de reins provenant de donneurs vivants et décédés	497	478	453
Nombre de transplantations de reins provenant de donneurs vivants	211	212	202
% de transplantations de reins provenant de donneurs vivants	42 %	44 %	45 %

Annexe I – Tableau n° 8

### Proportion de transplantations de foies provenant de donneurs vivants par rapport au nombre total de transplantations de foies

	2007-2008	2006-2007	2005-2006
Nombre de transplantations de foies provenant de donneurs vivants et décédés	208	217	212
Nombre de transplantations de foies provenant de donneurs vivants	51	57	45
% de transplantations de foies provenant de donneurs vivants	25 %	26 %	21 %

Annexe I – Tableau n° 9

### Listes d'attente pour une transplantation d'organe en date du 31 mars

	31 mars 2008	31 mars 2007	31 mars 2006
Rein	1144	1161	1204
Foie	358	407	409
Poumon	43	42	33
Cœur	55	52	45
Pancréas	23	33	25
Grêle	4	1	6
Rein-Pancréas	44	47	57
Cœur-Poumon	3	4	3
<b>Total</b>	<b>1674</b>	<b>1747</b>	<b>1782</b>

## Tableau récapitulatif du financement des dons d'organes provenant de donneurs décédés pour la période du 1er avril 2007 au 31 mars 2008

Hôpital	Phase 1		Phase 2		Phase 3		Financement total
	Nombre de cas	Montant	Nombre de cas	Montant	Nombre de cas	Montant	
<b>HÔPITAUX DU 1ER PALIER</b>							
Hôpital Royal Victoria	4	3 200 \$	4	8 200 \$	3	9 450 \$	20 850 \$
Hôpital général de Kingston	9	7 200 \$	5	10 250 \$	3	9 450 \$	26 900 \$
Hôpital général St. Mary	2	1 600 \$	2	4 100 \$	2	6 300 \$	12 000 \$
Hôpital York Central	9	7 200 \$	3	6 150 \$	2	6 300 \$	19 650 \$
Children's Hospital of Eastern Ontario	2	1 600 \$	2	4 100 \$	2	6 300 \$	12 000 \$
The Hospital for Sick Children	15	12 000 \$	12	24 600 \$	10	31 500 \$	68 100 \$
Hôpital St. Michael	20	16 000 \$	17	34 850 \$	15	47 250 \$	98 100 \$
Hotel-Dieu Grace -Windsor	17	13 600 \$	11	22 550 \$	9	28 350 \$	64 500 \$
Hôpital Grand River - Kitchener	3	2 400 \$	3	6 150 \$	3	9 450 \$	18 000 \$
Centre de sciences de la santé régional de Thunder Bay	6	4 800 \$	4	8 200 \$	3	9 450 \$	22 450 \$
Centre de sciences de la santé de London	34	27 200 \$	32	65 600 \$	26	81 900 \$	174 700 \$
Hôpital universitaire	17	13 600 \$	16	32 800 \$	13	40 950 \$	87 350 \$
Hôpital Victoria - London	12	9 600 \$	12	24 600 \$	10	31 500 \$	65 700 \$
Children's Hospital of Western Ontario	5	4 000 \$	4	8 200 \$	3	9 450 \$	21 650 \$
Centre de sciences de la santé de Hamilton	31	24 800 \$	29	59 450 \$	28	88 200 \$	172 450 \$
McMaster Site	8	6 400 \$	7	14 350 \$	7	22 050 \$	42 800 \$
Hôpital général de Hamilton	23	18 400 \$	22	45 100 \$	21	66 150 \$	129 650 \$
Réseau universitaire de la santé	20	16 000 \$	11	22 550 \$	15	47 250 \$	85 800 \$
Hôpital général de Toronto	2	1 600 \$	1	2 050 \$	5	15 750 \$	19 400 \$
Hôpital Toronto Western	18	14 400 \$	10	20 500 \$	10	31 500 \$	66 400 \$
Centre de santé Trillium, Mississauga	13	10 400 \$	7	14 350 \$	5	15 750 \$	40 500 \$
Centre de santé William Osler	9	7 200 \$	3	6 150 \$	3	9 450 \$	22 800 \$
Brampton Civic Hospital	5	4 000 \$	1	2 050 \$	1	3 150 \$	9 200 \$
Peel Memorial Campus	1	800 \$	1	2 050 \$	1	3 150 \$	6 000 \$
Hôpital général d'Etobicoke	3	2 400 \$	1	2 050 \$	1	3 150 \$	7 600 \$
Hôpital général d'Oshawa	3	2 400 \$	2	4 100 \$	2	6 300 \$	12 800 \$
Centre de sciences de la santé Sunnybrook	29	23 200 \$	18	36 900 \$	18	56 700 \$	116 800 \$
L'Hôpital d'Ottawa	18	14 400 \$	17	34 850 \$	16	50 400 \$	99 650 \$
Campus général de L'Hôpital d'Ottawa	3	2 400 \$	3	6 150 \$	3	9 540 \$	18 000 \$
Campus civique de L'Hôpital d'Ottawa	15	12 000 \$	14	28 700 \$	13	40 950 \$	81 650 \$
Centre de santé St. Joseph – Sudbury	3	2 400 \$	3	6 150 \$	3	9 450 \$	18 000 \$

Tableau récapitulatif du financement des dons d'organes provenant de donneurs décédés pour la période du 1er avril 2007 au 31 mars 2008

Hôpital	Phase 1		Phase 2		Phase 3		Financement total
	Nombre de cas	Montant	Nombre de cas	Montant	Nombre de cas	Montant	
<b>TIER 1 HOSPITALS</b>							
Hôpital de Scarborough	13	10 400 \$	5	10 250 \$	4	12 600 \$	33 250 \$
Hôpital de Scarborough – Grace Division	4	3 200 \$	2	4 100 \$	1	3 150 \$	10 450 \$
Hôpital général de Scarborough	9	7 200 \$	3	6 150 \$	3	9 450 \$	22 800 \$
Système de santé de Niagara	5	4 000 \$	5	10 250 \$	3	9 450 \$	23 700 \$
St. Catharines General Site	2	1 600 \$	2	4 100 \$	1	3 150 \$	8 850 \$
Welland County Site	1	800 \$	1	2 050 \$	1	3 150 \$	6 000 \$
Greater Niagara General	2	1 600 \$	2	4 100 \$	1	3 150 \$	8 850 \$
<b>Financement total des hôpitaux du 1er palier</b>	<b>265</b>	<b>212 000 \$</b>	<b>195</b>	<b>399 750 \$</b>	<b>175</b>	<b>551 250 \$</b>	<b>1 163 000 \$</b>

## Tableau récapitulatif du financement des dons d'organes provenant de donneurs décédés pour la période du 1er avril 2007 au 31 mars 2008

	Phase 1		Phase 2		Phase 3		Financement total
	Nombre de cas	Montant	Nombre de cas	Montant	Nombre de cas	Montant	
<b>HÔPITAUX QUI NE SONT PAS DU 1ER PALIER</b>							
Hôpital général de North York	3	2 400 \$	1	2 050 \$	1	3 150 \$	7 600 \$
Hôpital général et maritime de Collingwood	1	800 \$	1	2 050 \$	0	0 \$	2 850 \$
Hôpital Cambridge Memorial	1	800 \$	1	2 050 \$	1	3 150 \$	6 000 \$
Hôpital général de Guelph	1	800 \$	1	2 050 \$	1	3 150 \$	6 000 \$
Système de santé de St. Joseph – Hamilton	3	2 400 \$	2	4 100 \$	2	6 300 \$	12 800 \$
Hôpital Joseph Brant Memorial	1	800 \$	1	2 050 \$	1	3 150 \$	6 000 \$
Centre de santé régional de Southlake	1	800 \$	1	2 050 \$	1	3 150 \$	6 000 \$
Hôpital Soldiers' Memorial – Orillia	1	800 \$	0	0 \$	0	0 \$	800 \$
Centre de santé régional de Peterborough	2	1 600 \$	2	4 100 \$	2	6 300 \$	12 000 \$
Hôpital Queensway-Carleton	2	1 600 \$	0	0 \$	0	0 \$	1 600 \$
Hôpital général de Sarnia	1	800 \$	1	2 050 \$	1	3 150 \$	6 000 \$
Hôpital général de Toronto Est	2	1 600 \$	2	4 100 \$	1	3 150 \$	8 850 \$
Centre de santé St. Joseph - Toronto	4	3 200 \$	4	8 200 \$	3	9 450 \$	20 850 \$
Hôpital Markham Stouffville	1	800 \$	1	2 050 \$	1	3 150 \$	6 000 \$
Hôpital régional de Windsor	2	1 600 \$	1	2 050 \$	0	0 \$	3 650 \$
Western Campus	1	800 \$	0	0 \$	0	0 \$	800 \$
Metropolitan Campus	1	800 \$	1	2 050 \$	0	0 \$	2 850 \$
Hôpital général du district de Cobourg	1	800 \$	1	2 050 \$	0	0 \$	2 850 \$
Hôpital régional de Humber River	3	2 400 \$	3	6 150 \$	3	9 450 \$	18 000 \$
York-Finch	1	800 \$	1	2 050 \$	1	3 150 \$	6 000 \$
Church Street Site	2	1 600 \$	2	4 100 \$	2	6 300 \$	12 000 \$
Hôpital Oakville Trafalgar Memorial	2	1 600 \$	2	4 100 \$	0	0 \$	5 700 \$
Système de santé de Rouge Valley, Ajax Site	1	800 \$	1	2 050 \$	1	3 150 \$	6 000 \$
Services de santé Grey Bruce - Owen Sound	2	1 600 \$	2	4 100 \$	2	6 300 \$	12 000 \$
<b>Financement total des hôpitaux qui ne sont pas du 1er palier</b>	<b>35</b>	<b>28 000 \$</b>	<b>28</b>	<b>57 400 \$</b>	<b>21</b>	<b>66 150 \$</b>	<b>151 550 \$</b>
<b>Grand total</b>	<b>300</b>	<b>240 000 \$</b>	<b>223</b>	<b>457 150 \$</b>	<b>196</b>	<b>617 400 \$</b>	<b>1 314 550 \$</b>

## Annexe II

### Conseil d'administration au 31 mars 2008

Membres du conseil d'administration	Nomination	Fin de mandat
<b>Rabbi Reuven P. Bulka</b> <i>Président du conseil</i>	1er décembre 2004	30 novembre 2008
<b>Dr Andrew Baker</b>	5 mars 2001	5 décembre 2010
<b>Mme Diane Craig</b>	8 décembre 2004	8 décembre 2010
<b>Mr Brian Flood</b>	5 mars 2001	4 décembre 2008
<b>Dre Diane Hebert</b>	1er décembre 2004	30 novembre 2008
<b>Mme Bernadette MacDonald</b>	8 décembre 2004	6 juin 2008
<b>M. Arun K. Mathur, CA</b>	8 décembre 2004	7 décembre 2008
<b>Dre Miriam Frances Rossi</b>	1er décembre 2004	30 novembre 2009
<b>Mme May Ye Lee</b>	8 décembre 2004	7 décembre 2008
<b>Mme Victoria L. Kaminski</b>	6 décembre 2004	6 décembre 2008

## Annexe III

### Équipe de gestion du RTDV au 31 mars 2008

Dr Frank Markel, *président et chef de la direction*

Dr Giulio DiDiodato, *médecin-chef, Don d'organes*

Dr Jeff Zaltzman, *médecin-chef de la transplantation de garde (à tour de rôle)* - Dr Andrew Baker, Dr Minto Jain, Dr Giuseppe Pagliarello, Dr Michael Sharpe et Dr Giulio Di Diodato

Versha Prakash, *vice-président, Exploitation*

Janet MacLean, *vice-présidente, Affaires cliniques*

Keith Wong, *directeur, Services de l'information*

Catherine McIntosh, *directrice, Finances et administration*

Frances Reinholdt, *directrice, Programmes hospitaliers, RGT*

Scott Skinner, *directeur, Programmes hospitaliers, Région du grand Ontario*

Clare Payne, *directrice, Centre de ressources provincial*

Wendy Walters, *directrice intérimaire, Affaires publiques et communications*

Janice Beitel, *chef de l'exercice professionnel*

Lisa MacIssac, *conseillère provinciale sur les tissus*

## Coordonnateurs des dons d'organes et de tissus au 31 mars 2008

Pam Andlar, IA, B.Sc.Inf., Hôpital régional de Sudbury

Jennifer Berry, IA, Hospital for Sick Children, Toronto

Ida Bevilacqua, IA, B.Sc.Inf., Centre de santé Trillium, Mississauga

Nicola Colaco, IA, coordonnateur communautaire en milieu hospitalier, Centre de santé William Osler et RGT Ouest

Stephanie Currie-McCarragher, IA, B.Sc.Inf., Hôpital d'Ottawa

Nancy Glover, IA, B.Sc.Inf., Hamilton – Région du Niagara

Diana Harris, IA, Réseau universitaire de santé, Toronto

Gail-Anne Harris, IA, B.Sc.Inf., Hôpital général de Kingston

Nancy Hemrica, IA, B.Sc.Inf., Centre de sciences de la santé de Hamilton

Stacey Jewett, IA, B.Sc.Inf., Hôpital Sunnybrook, Toronto

Denyse Mercer, BN, IA, CNCCP (c), Hôpital d'Ottawa

JeannaMorrisey, IA, B.Sc.Inf, MN (c), Hôpital St. Michael, Toronto

Pearl Padley, B.A., IA, Réseau universitaire de la santé, Toronto General Site

Sandra Petzel, IA, Centre régional des sciences de la santé de Thunder Bay

Catharine Ritter, IA, coordonnatrice communautaire en milieu hospitalier, Hôpital Royal Victoria et Barrie – Région de Muskoka

Robyn Rocha, IA, B.Sc.Inf., coordonnateur d'hôpital communautaire, Centre de santé de Lakeridge et région du centre-est de l'Ontario

Barbara Van Rassel, IA, B.Sc.Inf., Centre régional des sciences de la santé de London

Catherine Weatherall, IA, coordonnatrice en hôpital communautaire, Hôpital York Central et région du Centre de l'Ontario

Judy Wells, IA, coordonnatrice en hôpital communautaire, Waterloo – Région de Wellington

## Coordonnateurs des services cliniques (Centre de ressources provincial) au 31 mars 2008

Brenda Bowles, IA, coordonnatrice des services cliniques

Lorrie Campbell, IA, coordonnatrice des services cliniques

Sabrina Chung, IA, B.Sc.Inf., coordonnatrice des services cliniques

David Colpitts, BSc, M.Div, coordonnateur des services cliniques

Kim Gromadzki, IA, B.Sc.Inf., coordonnatrice des services cliniques

Diana Hallett, IA, B.Sc.Inf., coordonnatrice des services cliniques

Joleen Hammond, IA, coordonnatrice des services cliniques

Nicola Hannah, IA, coordonnateur des services cliniques

Connie Kennedy, IA, coordonnatrice des services cliniques

Susan Lavery, IA, B.Sc.Inf., coordonnatrice des services cliniques

Sonya Lay, IA, coordonnatrice des services cliniques

Victoria Leist, IA, spécialiste clinique

Leanna MacIsaac, coordonnatrice des services cliniques

Marsha McDonald, IA, coordonnateur des services cliniques

Rose Pabla, IA, coordonnatrice des services cliniques

Nicola Stewart, IA, coordonnateur des services cliniques

Senka Vuckovic, IA, coordonnatrice des services cliniques

*Annexe IV*

## HÔPITAUX DU 1er PALIER

Children's Hospital of Eastern Ontario

Hôpital Grand River

Centre des sciences de Hamilton

Hôpital régional de Sudbury

The Hospital for Sick Children

Hôpital Hotel-Dieu Grace

Hôpital général de Kingston

Centre des sciences de Lakeridge

Centre de sciences de la santé de London

Système de santé de Niagara

Hôpital d'Ottawa

Hôpital Royal Victoria

Hôpital général St.Mary

Hôpital St.Michael

Centre de sciences de la santé de Sunnybrook

Hôpital de Scarborough

Centre de sciences de la santé régional de Thunder Bay

Centre de santé Trillium

Réseau universitaire de santé

Centre de santé William Osler

Hôpital York Central

Pages 35-47 use pdf file

TGLN\_AnnualReport\_07\_Financials1FRE.pdf



Réseau Trillium pour le don de vie

522 University Ave., Suite 900

Toronto, ON M5G 1W7

[www.giftoflife.on.ca](http://www.giftoflife.on.ca)

1.800.263.2833