



Journée nationale du don d'organes et de la greffe et de reconnaissance aux donneurs d'organes

*Tous donneurs. Tous receveurs.
Et c'est bien car cela sauve des vies.*

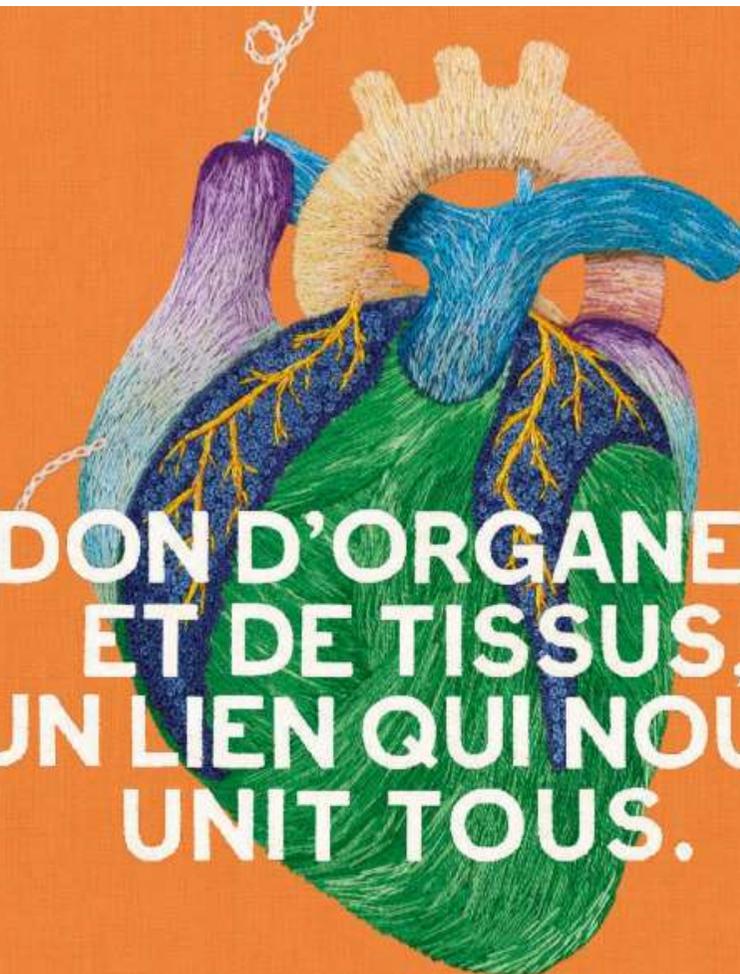


WEB CONFÉRENCE DE PRESSE

15 JUIN 2022

www.agence-biomedecine.fr

L'affiche



**DON D'ORGANES
ET DE TISSUS,
UN LIEN QUI NOUS
UNIT TOUS.**

On est tous donateurs d'organes et de tissus.
Et en 2021, cela a sauvé 5 097 vies.
Pas besoin de carte de donneur.
On est tous donateurs. On est tous receveurs.

code
Pour plus d'informations, rendez-vous sur dondorganes.fr

dondorganes.fr
0 800 20 22 24 Service à votre écoute
agence de la biomédecine
Du don à la vie.
Agence relayant du ministère de la Santé

Si vous êtes contre, vous pouvez vous inscrire sur le registre national des refus ou en faire part à vos proches.





Pr Michel Tsimaratos

Directeur général adjoint en charge de la politique
médicale et scientifique

Agence de la biomédecine

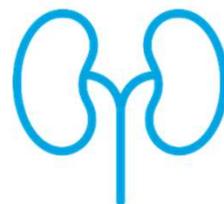


ACTIVITÉ DE PRÉLÈVEMENT ET DE GREFFE D'ORGANES POUR LES 5 PREMIERS MOIS 2022

Données provisoires (déclaration de greffes du mois de mai incomplète)

Pr Francois Kerbaul
Direction Prélèvement Greffe organes - tissus
Pôle stratégie-prélèvement-greffe
Agence de la biomédecine

Pr Michel Tsimaratos
Direction Générale Médicale et Scientifique
Agence de la biomédecine



Augmentation de 4,2% du nombre de greffes d'organes DE JANVIER À JUIN 2022

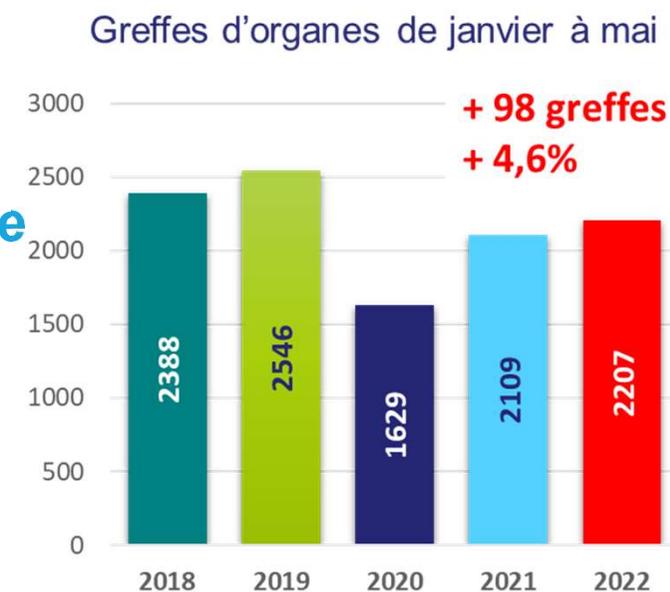
**Hausse de l'activité de greffe rénale (+6,4%),
hépatique (+4%) et pancréatique (+33%)**

- **Activité de greffe pulmonaire stationnaire et discrète baisse de l'activité de greffe cardiaque**

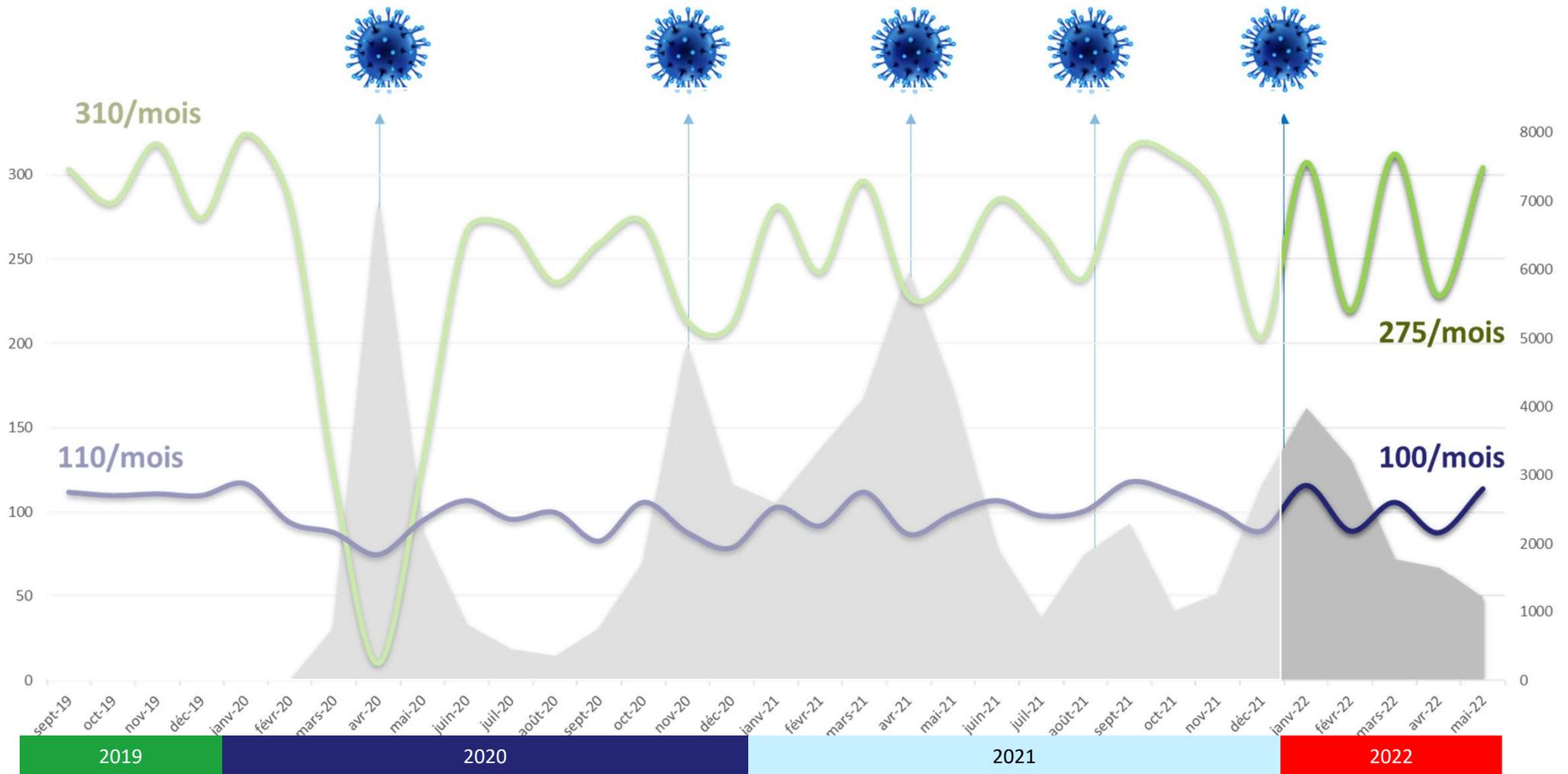
Hausse du prélèvement d'organes sur donneurs décédés

- **Hausse du taux d'opposition**

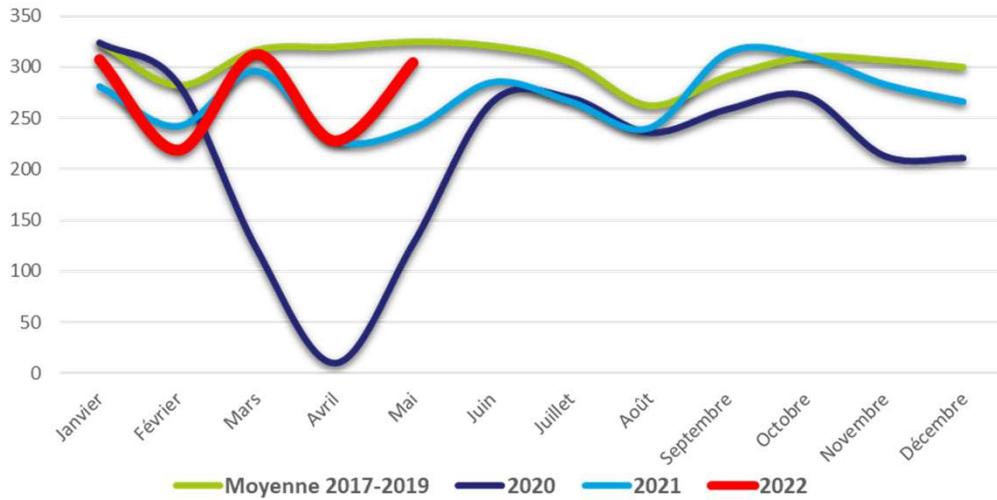
Hausse de l'activité de prélèvement sur donneurs vivants



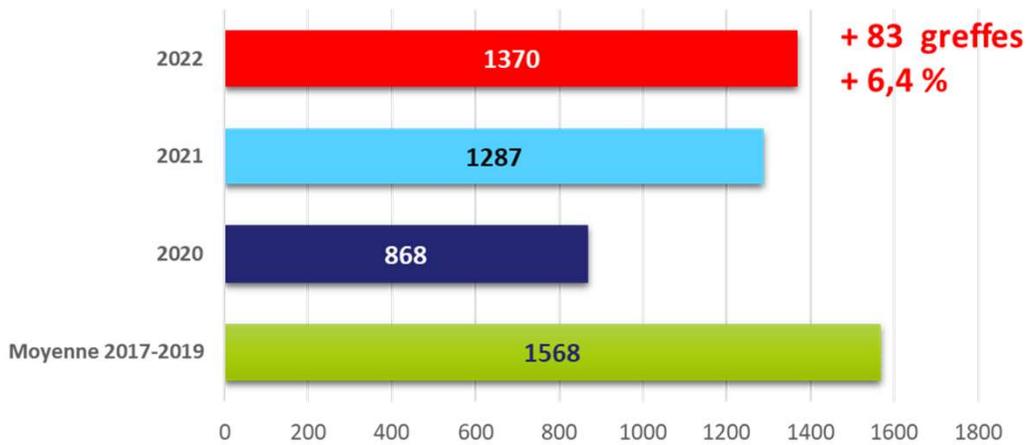
IMPACT DE L'ÉPIDÉMIE COVID SUR LA GREFFE RÉNALE ET HÉPATIQUE



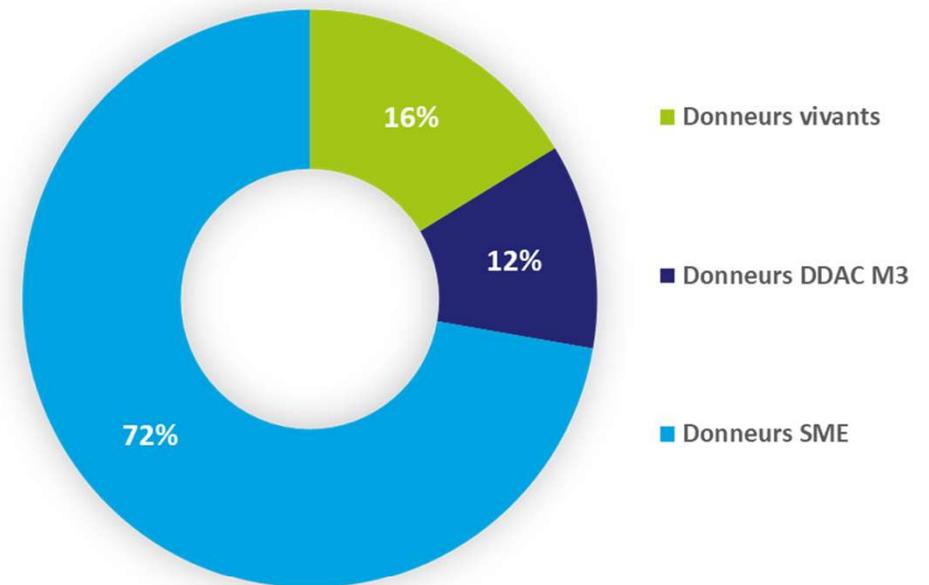
ACTIVITÉ DE GREFFE RÉNALE



Greffes rénale janvier à mai

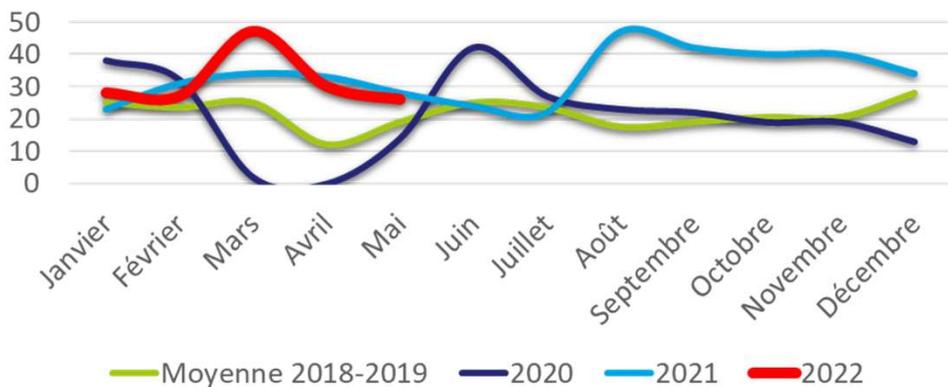


Origine des greffons



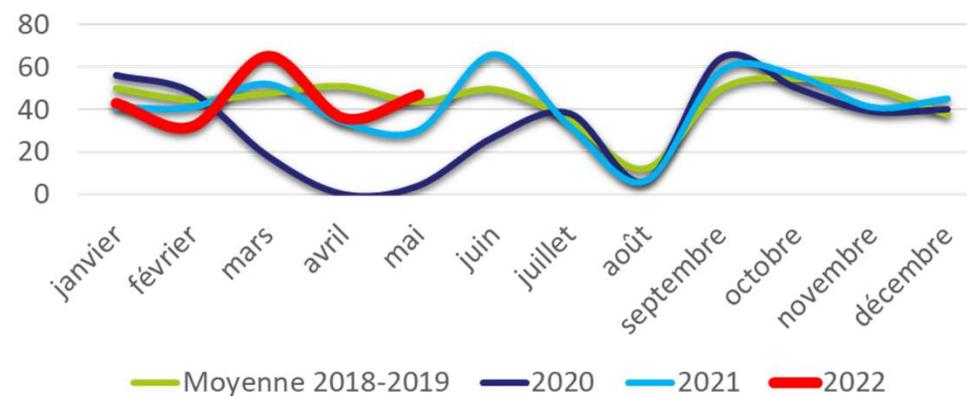
GREFFE RÉNALE SELON LE TYPE DE DONNEURS

Greffes rénales issues de donneurs DDAC M3

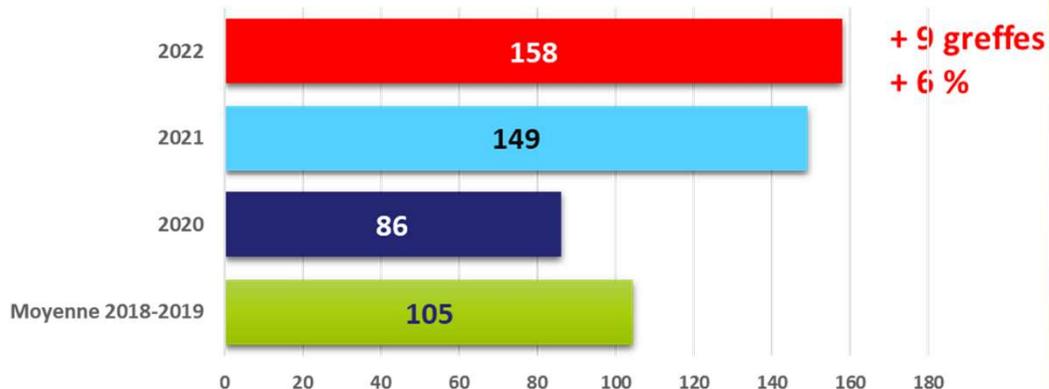


Greffes rénales à partir du don du vivant

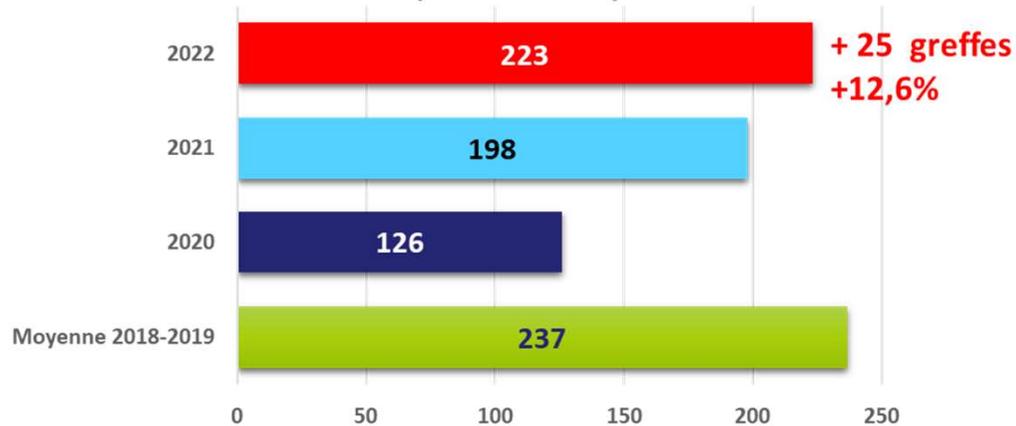
Donneurs vivants France



Greffes rénales donneurs DDAC M3

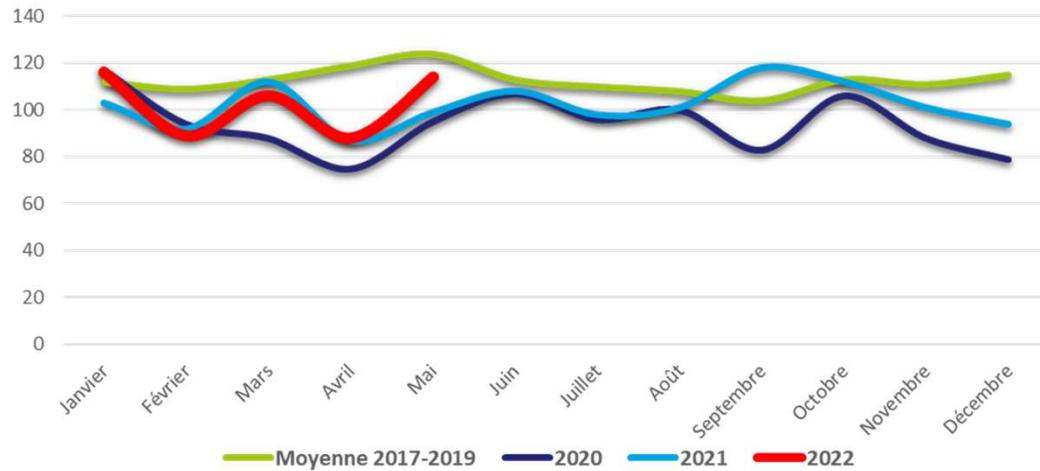


Nb donneurs vivants prélevés France janvier à mai

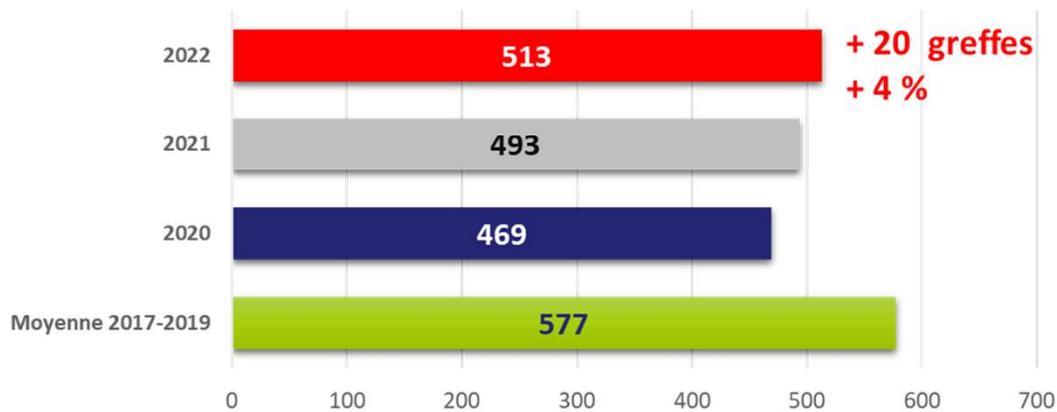


ACTIVITÉ DE GREFFE HÉPATIQUE

Greffes hépatiques



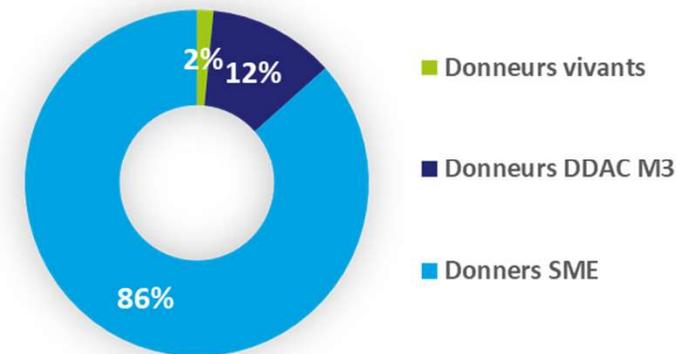
Greffes hépatiques Janvier à mai 2022



Hausse du taux de prélèvement hépatique en cas de greffons issus d'un donneur décédé après arrêt circulatoire

- Grâce au recours à la perfusion hypothermique oxygénée en cas de critères élargis

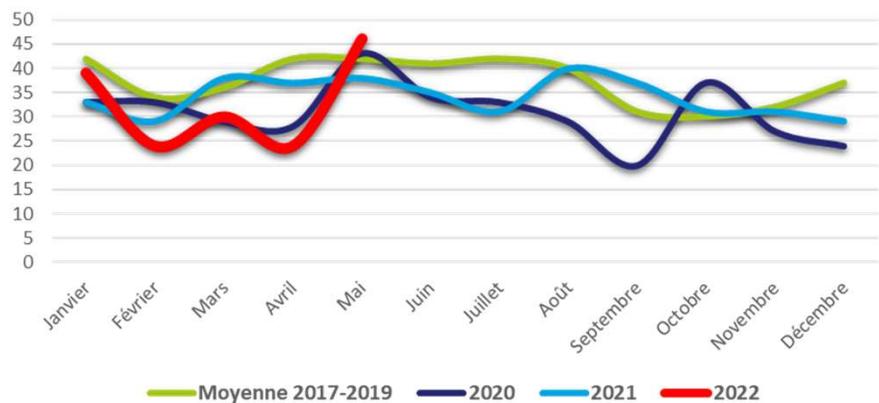
Origine des greffons



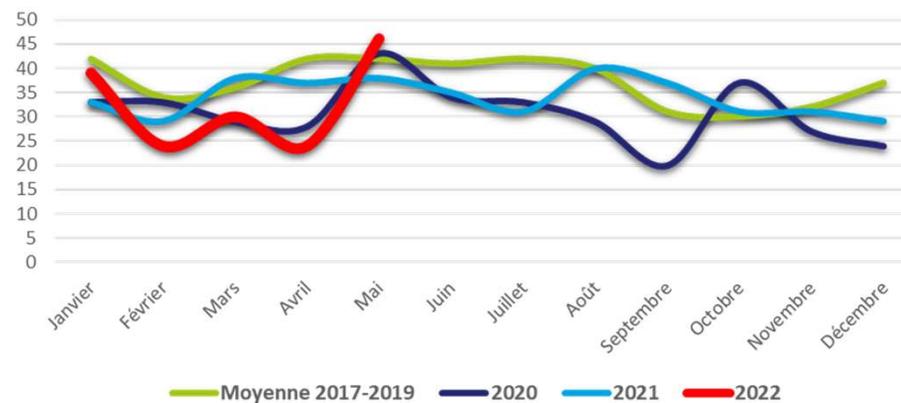
GREFFES THORACIQUES

Impact du vieillissement des donneurs

Greffes cardiaques



Greffes pulmonaires



Greffes cardiaques janvier à mai



Greffes pulmonaires janvier à mai



GREFFES PANCRÉATIQUES

Greffes pancréatiques janvier à mai



1^{ères} de pancréas-rein issues de donneurs décédés après arrêt circulatoire Maastricht 3

- 7 greffes entre avril 2021 et avril 2022

Premières greffes d'ilots en soins courants

- Dont 2 issues de donneurs décédés après arrêt circulatoire (Maastricht 3)

Augmentation de 4,2% du nombre de greffes d'organes DE JANVIER À MAI 2022

Hausse de l'activité de greffe rénale (+6,4%), hépatique (+4%) et pancréatique (+33%)

- Activité de greffe pulmonaire stationnaire et discrète baisse de l'activité de greffe cardiaque

Hausse du prélèvement d'organes sur donneurs décédés

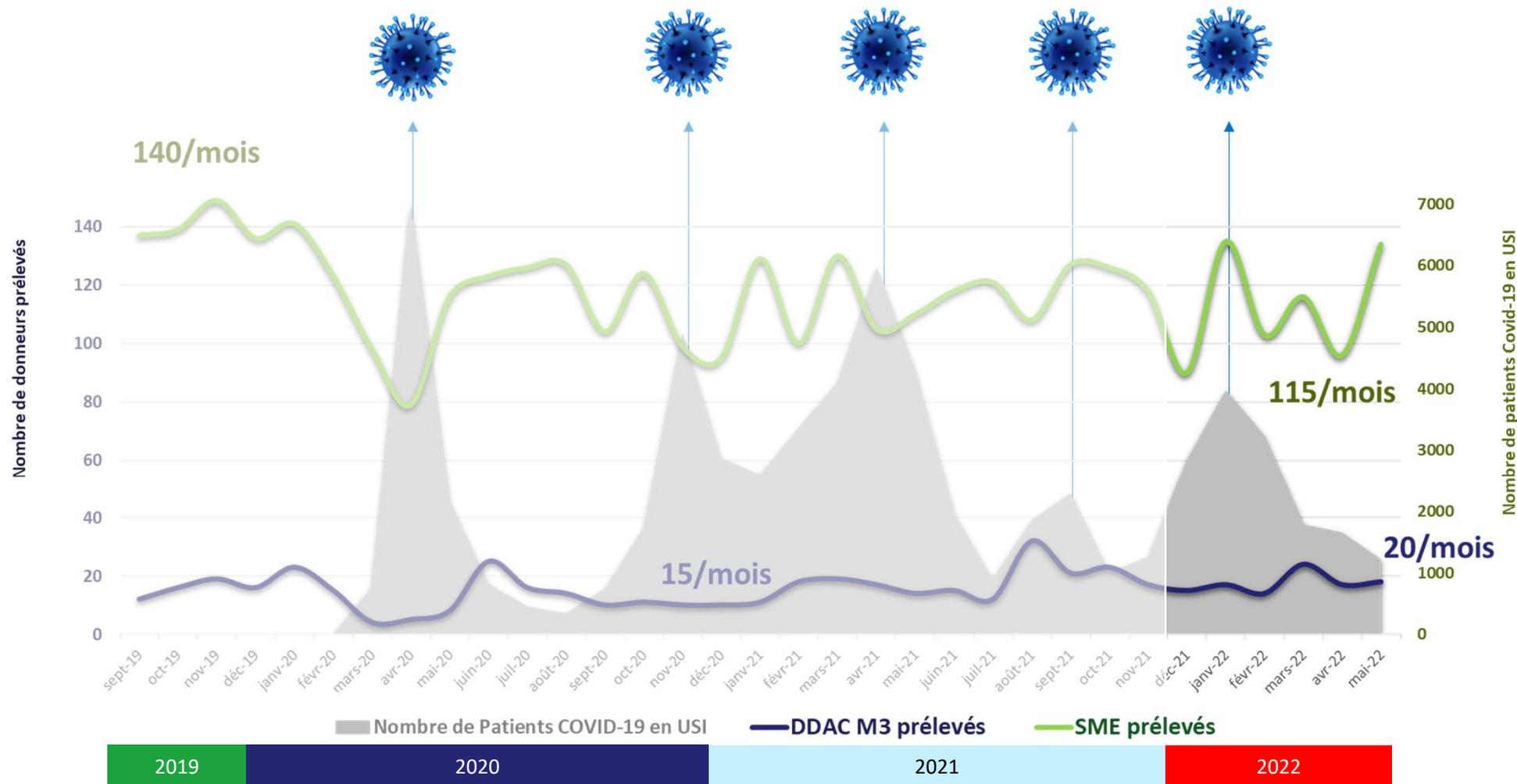
- **Hausse du taux d'opposition**

Hausse de l'activité de prélèvement sur donneurs vivants

Greffes d'organes de janvier à mai

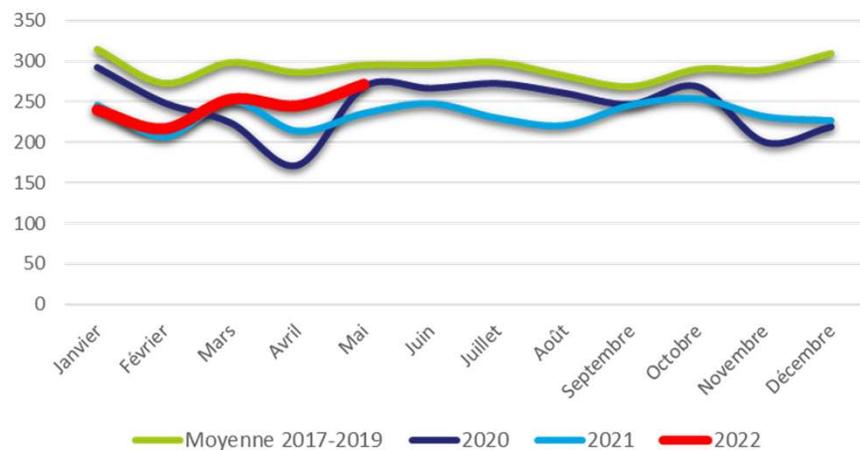


IMPACT DE L'ÉPIDÉMIE COVID SUR LE DON D'ORGANES

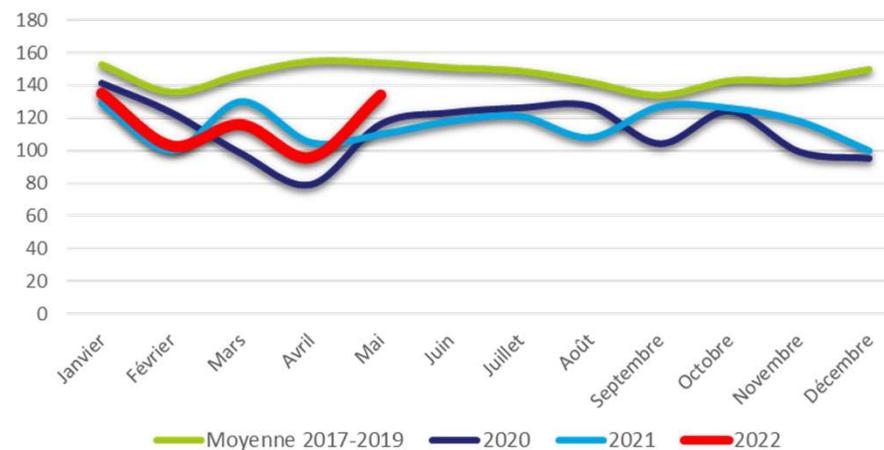


ACTIVITÉ DE RECENSEMENT ET DE PRÉLÈVEMENT SUR SUJETS EN ÉTAT DE MORT ENCÉPHALIQUE

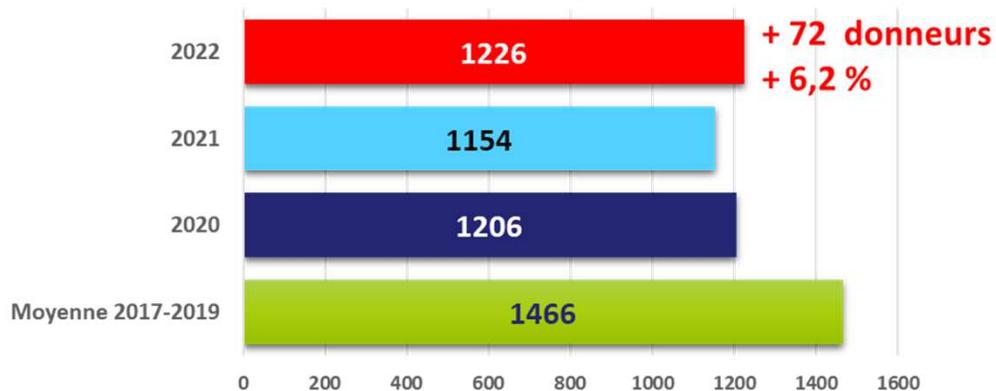
Recensement



Prélèvement



Recensement janvier à mai



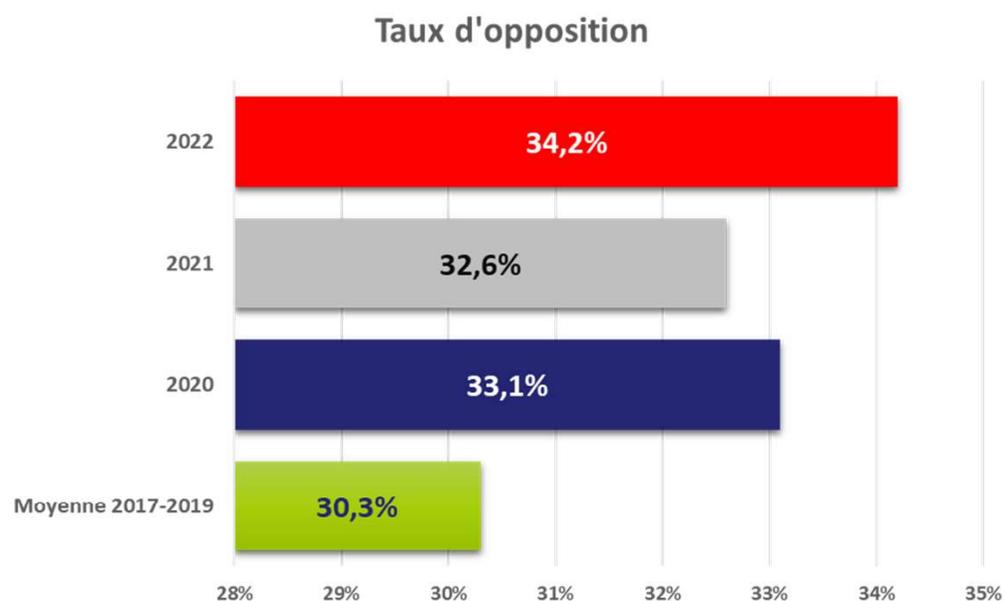
Prélèvement janvier à mai



DONNEURS SME

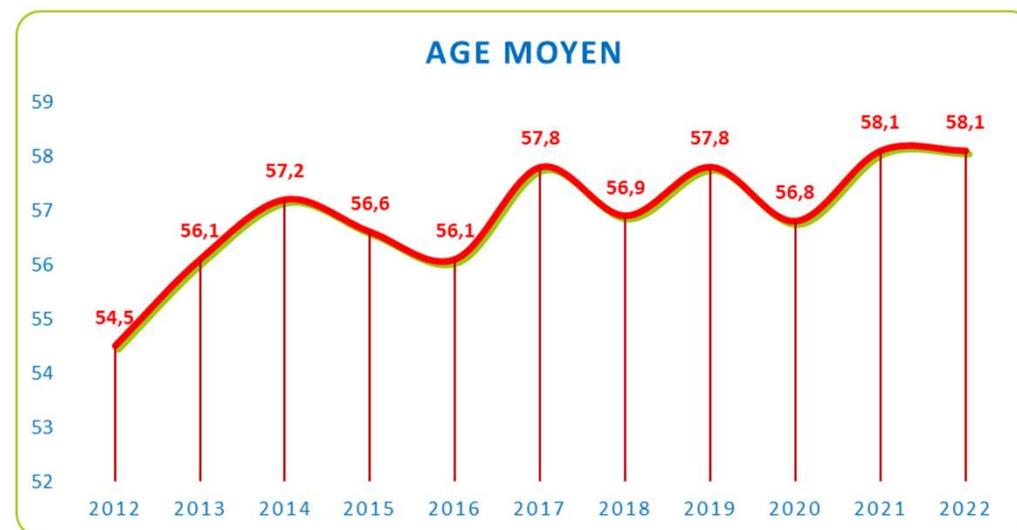
Hausse du taux d'opposition

Si taux d'opposition était revenu à 30% au lieu de 34%:
50 donneurs supplémentaires



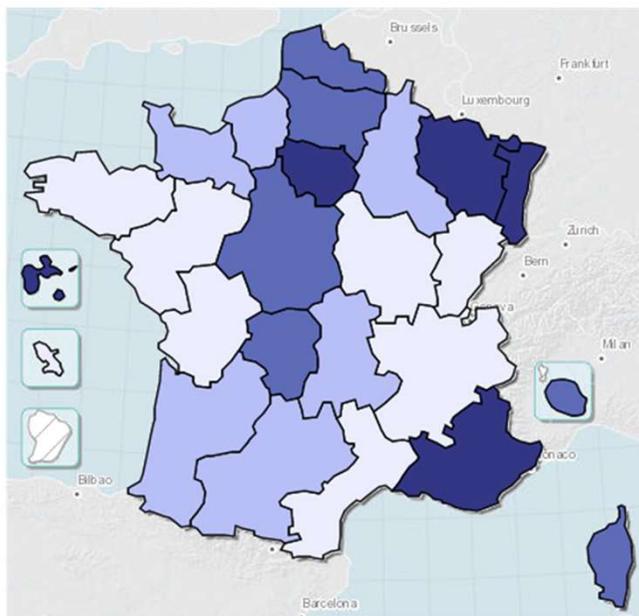
Taux maximum d'opposition 37,1 % en avril 2022

Donneurs prélevés plus âgés

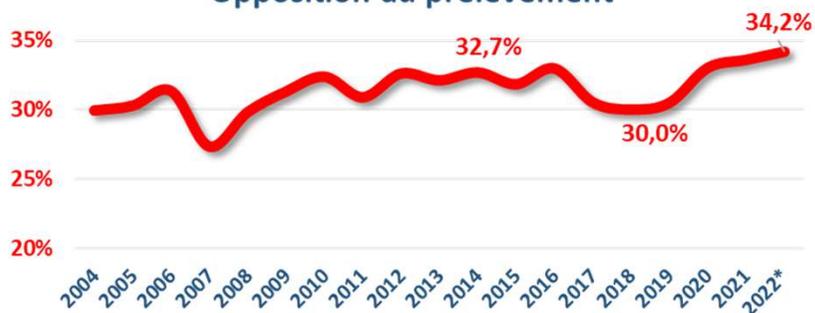


Maximum 60,4 ans en avril 2022

TAUX D'OPPOSITION EN FRANCE DONNEURS EME



Opposition au prélèvement



Opposition au prélèvement sur SME : 19,3 en 2021

Evolution du taux d'opposition dans la région



Opposition au prélèvement sur SME : 22,8 en 2021

Evolution du taux d'opposition dans la région



Opposition au prélèvement sur SME : 46,3 en 2021

Evolution du taux d'opposition dans la région



Opposition au prélèvement sur SME : 43,3 en 2021

Evolution du taux d'opposition dans la région



Opposition au prélèvement sur SME : 40,2 en 2021

Evolution du taux d'opposition dans la région



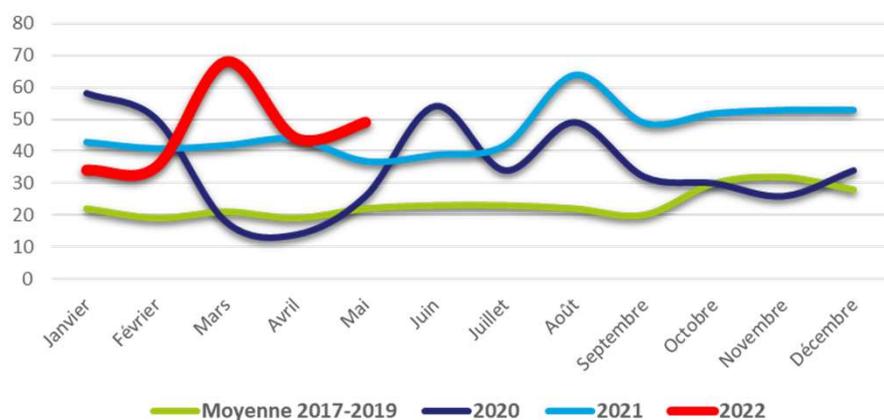
Opposition au prélèvement sur SME : 24,2 en 2021

Evolution du taux d'opposition dans la région

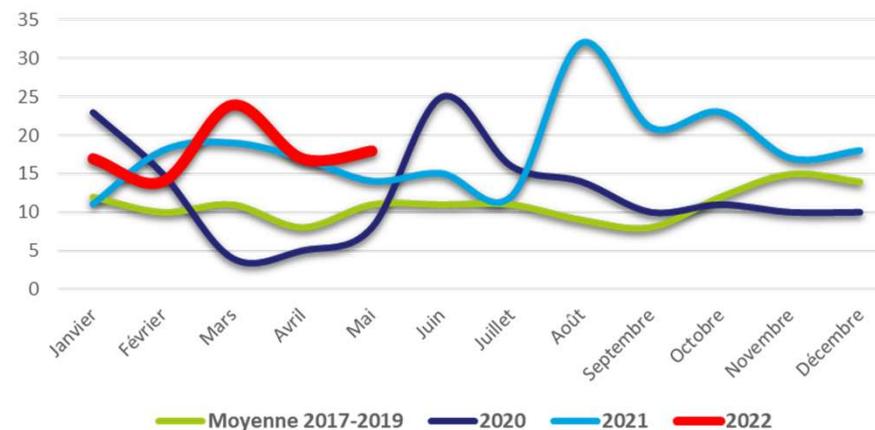


ACTIVITÉ DE RECENSEMENT ET DE PRÉLÈVEMENT SUR DONNEURS DDAC MAASTRICHT 3

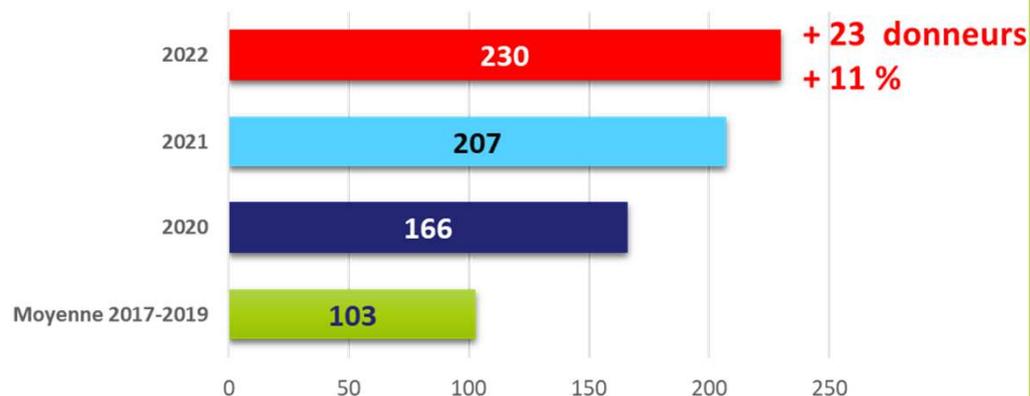
DDAC M3 recensés



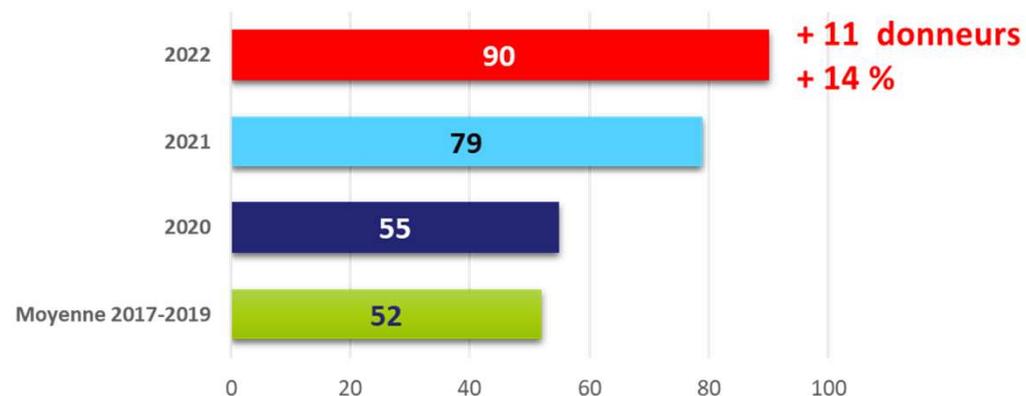
DDAC M3 prélevés



Recensement DDAC M3 janvier à mai



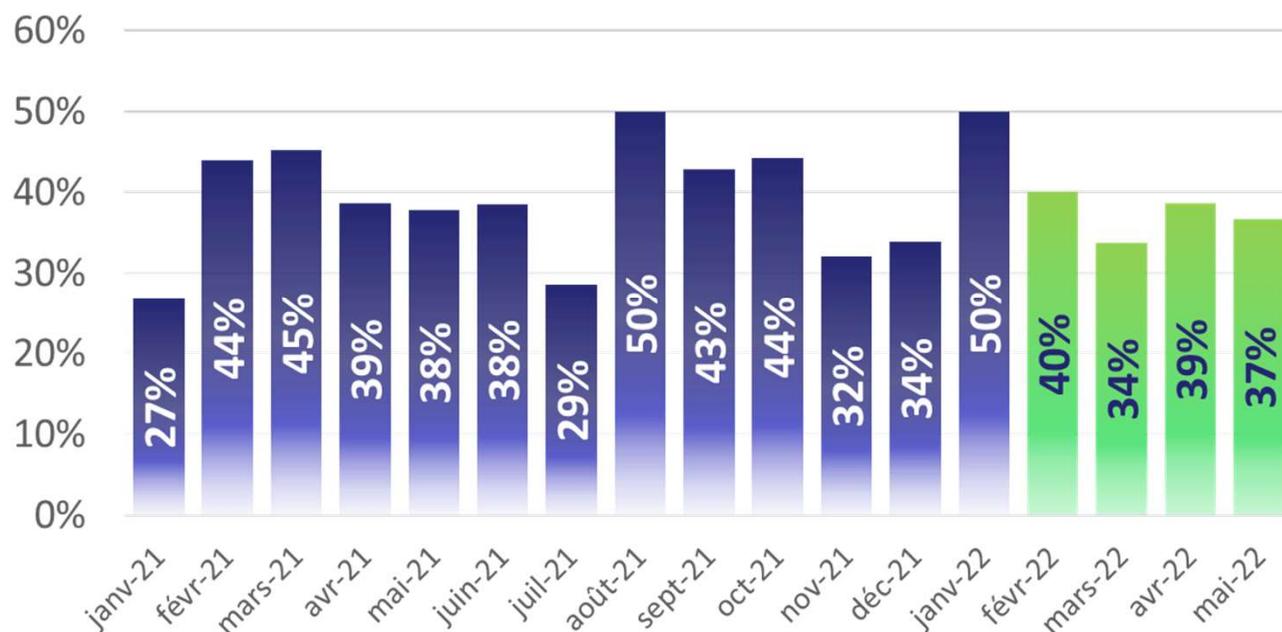
Prélèvement DDAC M3 janvier à mai



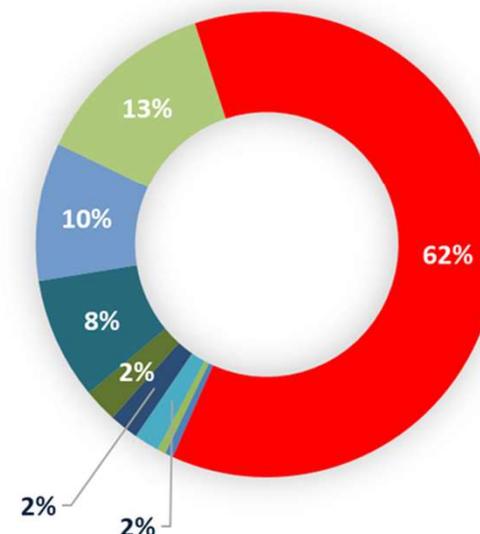
TAUX DE CONVERSION < 40% POUR LES DONNEURS DDAC M3

62% des arrêts de procédure : opposition au don d'organes

TAUX DE CONVERSION/ MOIS EN 2021 DÉBUT 2022



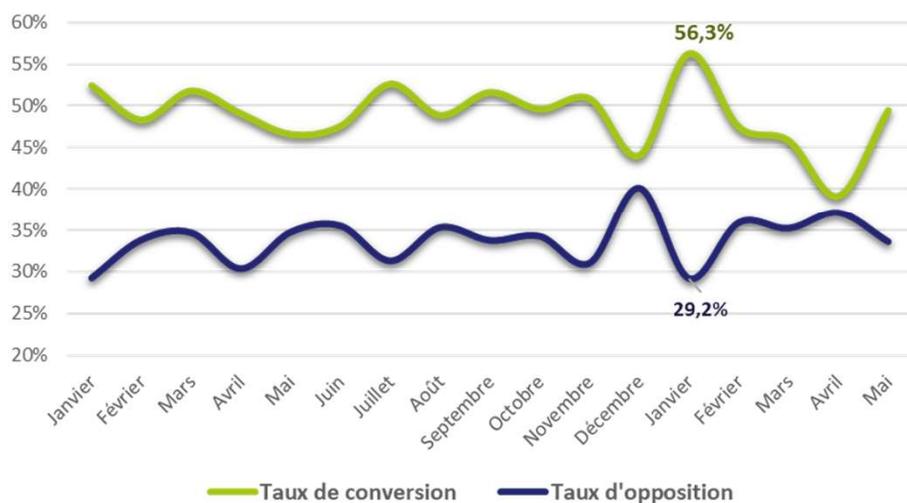
- Obstacle médico-légal ou administratif
- ICF dépassée
- Phase agonique >= 3 heures
- Arrêt de procédure : instabilité
- Covid-19
- Arrêt de procédure : logistique
- Echec de pose de CRN
- Cause médicale (tumeurs, infections, maladies)
- Opposition



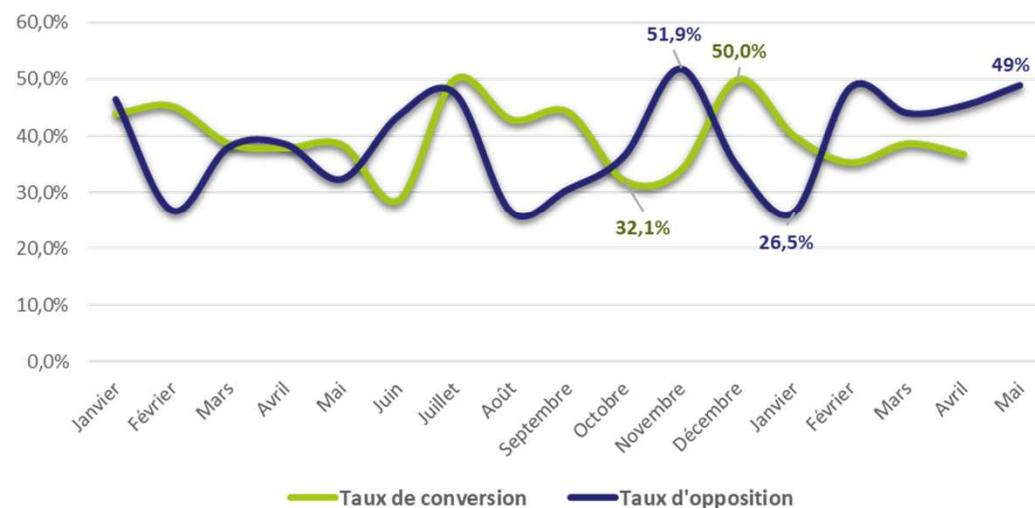
IMPACT DU TAUX D'OPPOSITION AU DON SUR LE TAUX DE DONNEURS PRÉLEVÉS PARMIS LES DONNEURS DÉCÉDÉS RECENSÉS EN RÉANIMATION

Le taux d'opposition est plus élevé en cas de donneurs décédés après arrêt circulatoire
Entrainant un taux de conversion plus bas (< 40% en 2022)

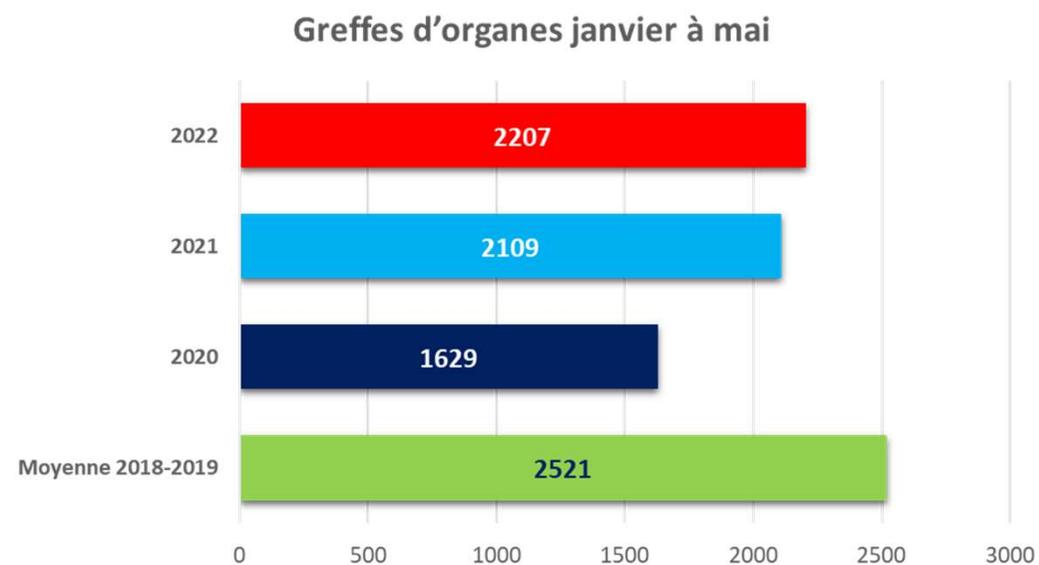
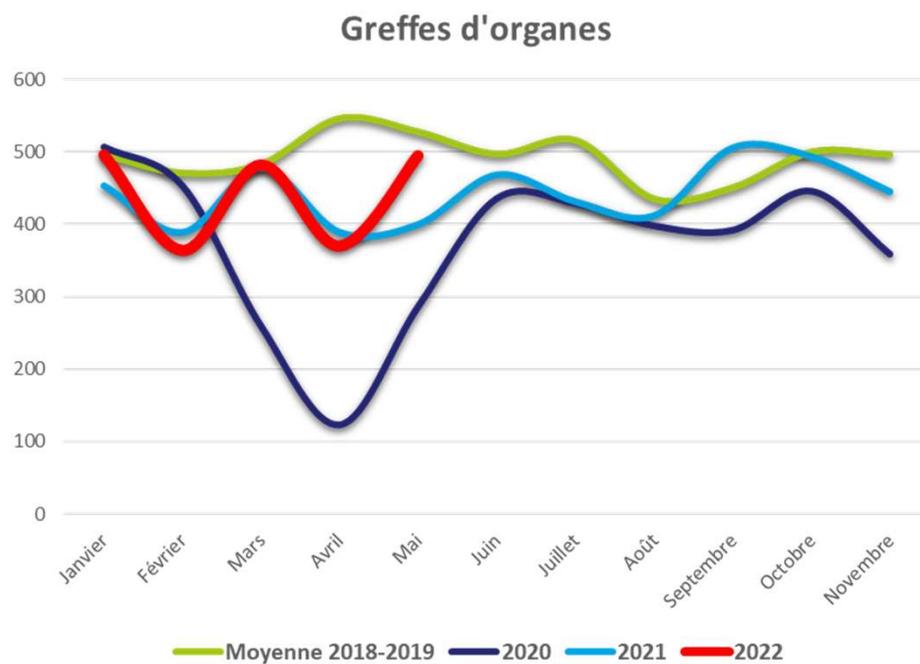
Donneurs en état de mort encéphalique



Donneurs décédés de la catégorie III de Maastricht



ACTIVITÉ DE GREFFE D'ORGANES



AU TOTAL

Pour les 5 premiers mois de l'année 2022

Hausse du prélèvement d'organes sur donneurs décédés

- Surtout en cas de donneurs décédés après arrêt circulatoire type III de Maastricht + 14%
- Modeste (+1,6%) en cas de donneurs en état de mort encéphalique (impact de la fermeture des lits de soins intensifs ?)

Hausse du taux d'opposition

- Impactant négativement le taux de conversion (Donneurs prélevés / donneurs recensés)
- Importance de la communication autour du don

Hausse de l'activité de prélèvement sur donneurs vivants

- Donneurs vivants de rein + 12,6 %

Hausse de l'activité de greffe rénale (+6,4%), hépatique (+4%) et pancréatique (+33%)

Activité de greffe pulmonaire stationnaire et baisse discrète de l'activité de greffe cardiaque

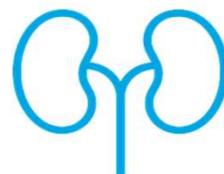
- La hausse du prélèvement concerne surtout des donneurs âgés

Greffes d'organes de janvier à mai



PLAN MINISTERIEL QUINQUENNAL ORGANES ET TISSUS 2022-2026

Professeur François Kerbaul
Direction Prélèvement Greffe organes - tissus
Pôle stratégie-prélèvement-greffe
Agence de la biomédecine



METHODE D'ELABORATION

Base de **25 contributions écrites** (professionnels, associations, tutelles, sociétés savantes, administrations).

- Une relecture méthodique.
- Un état des lieux du précédent plan 2017-2021.
- Une synthèse des axes et perspectives par direction et pôle.
- Une participation de toutes les composantes de l'Agence.

Une grande **réunion nationale de concertation le 2 juillet 2021.**

- Un travail commun sur un projet de plan.
- Une présentation au Ministère.

Des **arbitrages du Ministère.**

- Des discussions.....

Une note de **perspectives financières et budgétaires** d'accompagnement.

- Une validation définitive le 9 mars 2022

Une présentation du plan ministériel au **CA du 15 mars 2022.**



DEPLOIEMENT

- Un pilotage stratégique par l'Agence de la biomédecine.
 - Un suivi annuel des axes validés.
 - Une désignation des porteurs de projets « référents »
 - Des mesures correctrices
- Un suivi régional en lien avec les ARS et les services régionaux.
- Une publication annuelle des résultats dans le RAMS.



LES AXES STRUCTURANTS DU PLAN

- **Augmenter le recensement et le prélèvement d'organes** donneurs décédés (SME, DDAC).
- Améliorer l'accès à la LNA et développer la transplantation d'organes.
- Développer la greffe DV dont don croisé.
- Développer le prélèvement et la greffe des tissus.
- Renforcer l'évaluation et la formation des équipes.
- Optimiser les financements (financement spécifique).
- Soutenir la recherche et le rayonnement international. Favoriser l'innovation.
- Communiquer pour mobiliser.



DES REPONSES INNOVANTES ET CONCRETES

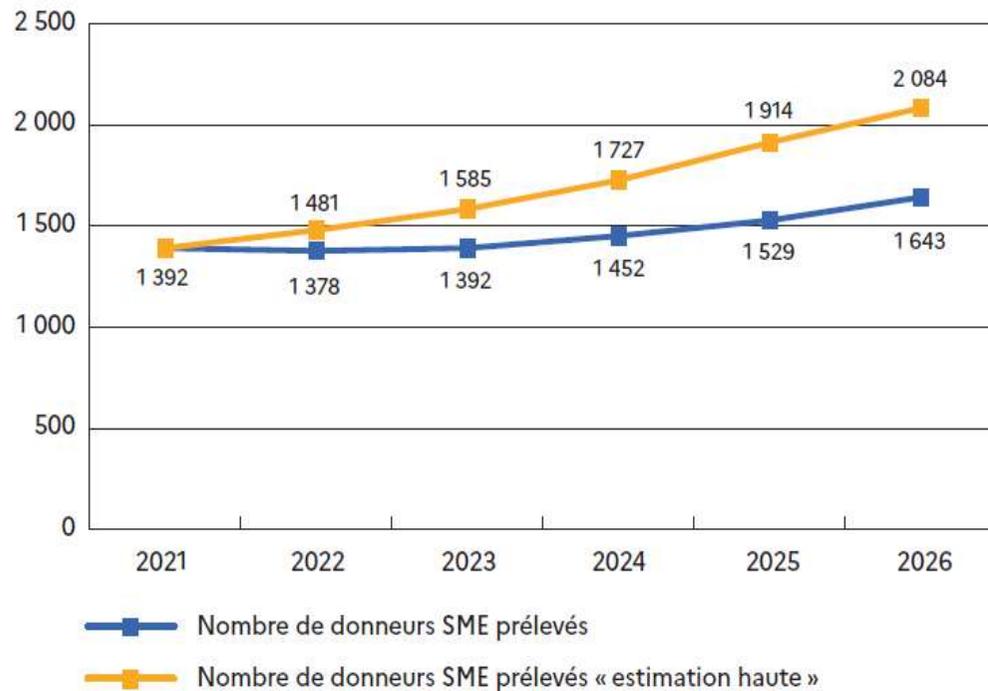
- Mobilisation des **IPA**: poursuivre la professionnalisation des CHPOT et renforcer le suivi « greffés ».
- Développement assumé du **prélèvement multi-sources**.
- Révision des **modalités de financements** dans un mode + incitatif.
- Création d'indicateurs de performance: « **labels** ».
- Création d'un véritable échelon de **pilotage régional**.



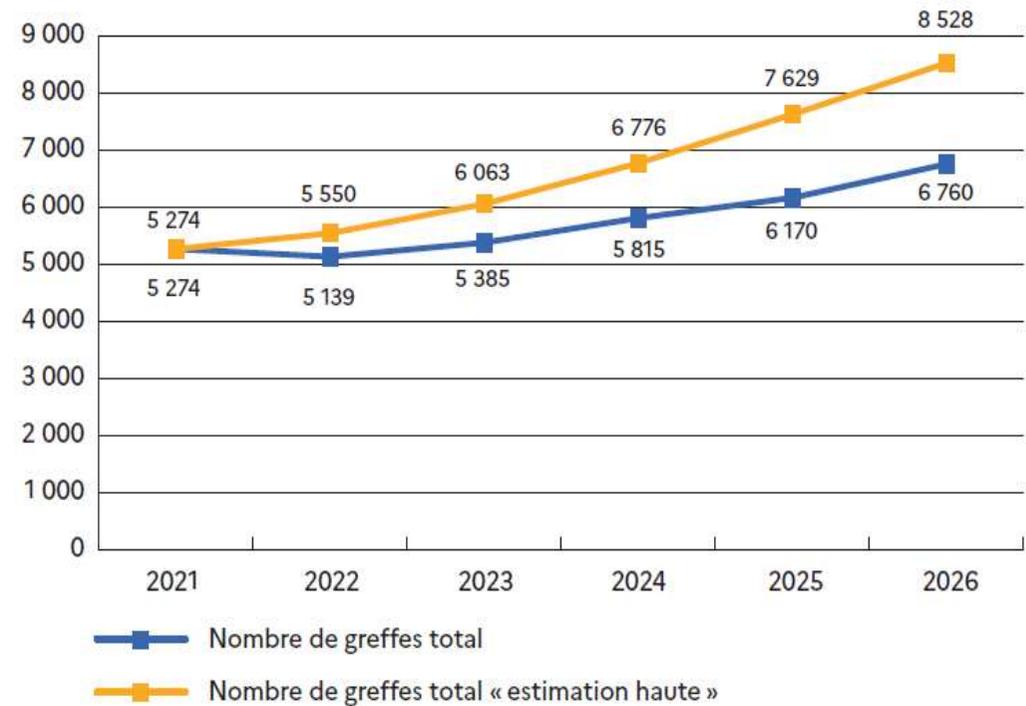
DES OBJECTIFS QUANTIFIÉS



Estimation du nombre de donneurs SME prélevés d'au moins un organe par année



Estimation du nombre total de greffes par année



UN FINANCEMENT SPECIFIQUE

Annexe 1 : Tableau de financement

Domaine	Mesures	Montant (M€)
Innovation organisationnelle et technique	Renforcer le recours aux machines à perfusion rénale, cardiaque et hépatique	40,7
	Recourir à la circulation régionale normothermique dans le cadre du protocole Maastricht III	
	Renforcement des équipes de coordination de prélèvement et de suivi post greffe	
	Outils numériques pour le suivi des donneurs vivants et des patients greffés	
	Renforcer les astreintes d'anatomopathologie et de chirurgiens préleveurs	
	Renforcer les moyens de l'ABM en matière d'audits	
Optimisation du financement	Revalorisation du Forfait annuel greffe	37,4
	Revalorisation du Forfait de coordination des prélèvements d'organes	
	Revalorisation du Forfait de prélèvement d'organes	
	Revalorisation des tarifs pour les prélèvements de rein sur donneur vivant	
	Création de forfaits pour le prélèvement de tissus	
	Révision des tarifs d'hospitalisation pour la greffe	
Autres mesures : formation des équipes hospitalières, communication, financement des projets de recherche		6,0
Financement par les forfaits annuels de l'augmentation d'activité (scénario moyen dans le couloir de croissance)		126,1
Total du financement du plan sur 5 ans		210



Alors que les précédents plans ministériels pour la greffe d'organes et de tissus ne comportaient pas de volet financier, le quatrième plan, pour la première fois, intègre pleinement cette dimension, dans un souci d'efficacité, de transparence et de réalisme.

CONCLUSIONS



- Un plan **novateur, ambitieux et réaliste**.
- Des moyens **financiers et humains** qui doivent être spécifiquement alloués et dédiés.
- Des **objectifs quantitatifs** clairement énoncés au sein de **couloirs de croissance annoncés**.
- Un **suivi annuel** par les porteurs de projets et des mesures correctrices (si nécessaire).
- Une **grande attente** des professionnels de santé, des patients et des associations.
- Un **service médical rendu optimisé**.





MERCI

DE VOTRE ATTENTION

