



# Table des matières

	<b>Éditorial</b>
4	— Une année exigeante
	<b>Rétrospective de l'année</b>
6	— Ensemble, nous avons fait bouger beaucoup de choses !
	<b>Organisation</b>
8	— Organisation de Swisstransplant
10	— Conseil de fondation
11	— Positionnement de Swisstransplant
	<b>Pandémie</b>
12	— Ensemble face à la pandémie
	<b>Ambassadeurs</b>
16	— Concept d'ambassadeurs
24–60–86	— Ambassadrices et ambassadeurs
	<b>Président</b>
18	— Changement au sein du conseil de fondation et défis politiques
	<b>Personnel</b>
20	— Monsieur Guy-Olivier Segond, 1945–2020
	<b>Points-clés</b>
22	— Le Registre national du don d'organes continue de se développer
23	— Activités scientifiques
	<b>Don d'organes en Suisse</b>
27	— Réseaux de don d'organes
28	— Don d'organes en Suisse
29	— Activités du Comité National du don d'organes (CNDO)
31	— Chiffres-clés relatifs au don d'organes
38	— Réseau de don d'organes Suisse Centre (CHM)
42	— Donor Care Association (DCA)
46	— Réseau de don d'organes de Lucerne
50	— Netzwerk Organspende Ostschweiz (NOO)
54	— Programme Latin du Don d'Organes (PLDO)
	<b>Transplantation</b>
63	— Centres de transplantation
64	— Activités du Comité Médical (CM)
65	— Aperçu de la liste d'attente et des transplantations
66	— Chiffres-clés de la transplantation
70	— Transplantations par organe
80	— Liste d'attente
84	— Liste d'attente et transplantations chez les enfants
	<b>Clôture des finances</b>
89	— Bilan
90	— Compte de résultats
91	— Liste des abréviations

# Faits et chiffres



**106 185**

entrées de registre au total  
au 31 décembre 2020



**146**

donneurs décédés  
en Suisse en 2020



**37**

conférences



**3**

conférences  
en ligne



**13**

cantons dans  
lesquels  
des conférences  
ont eu lieu



**8**

Plus grand  
nombre  
de conférences  
sur un mois

## Types de conférences



## Intervenants



## Une année exigeante

L'exercice 2020 a été exigeant. En février, la pandémie de coronavirus a balayé l'Europe. Le virus a également eu un impact sur le don d'organes en Suisse. Grâce à l'étroite collaboration de Swisstransplant, des réseaux de don d'organes et des centres de transplantation, la première vague de la pandémie de coronavirus a cependant pu être maîtrisée sans trop de dommage, et l'activité de transplantation maintenue. Le nombre de transplantations a cependant reculé en de nombreux endroits, en particulier dans le Tessin et dans les cantons de Romandie.

En dépit des restrictions liées à la pandémie de coronavirus, Swisstransplant a enregistré 146 donneurs d'organes – en mars et avril 2020, nous avons enregistré un recul de 16,7 pour cent – soit 11 de moins, environ 7 pour cent, que l'année précédente. Au total, 519 personnes ont pu bénéficier d'une transplantation. Le nombre de personnes sur la liste d'attente a cependant augmenté en 2020 par rapport à l'année précédente. Fin décembre 2020, 1457 patients attendaient un organe, contre 1415 en 2019.

Dans de nombreux cas, la volonté des personnes décédées n'est pas connue. Le taux de refus élevé auquel font face les hôpitaux de Suisse dans l'entretien avec les proches est probablement dû au défaut de déclaration de volonté. Atteignant près de 60 pour cent, celui-ci est nettement plus élevé que chez nos voisins. Il est donc d'autant plus important d'encourager la population à se pencher sur la question du don d'organes et d'enregistrer la décision pour ou contre le don dans le Registre national du don d'organes. Près de deux ans après le lancement du registre, la base de données compte désormais plus de 100 000 entrées.

2020 revêt également une grande importance sur le plan politique. En 2019, l'initiative en faveur du don d'organes de la Jeune Chambre Internationale JCI Riviera avait amené le Conseil fédéral à adopter un contre-projet indirect, soumis au Parlement en 2020. Ainsi, le consentement présumé au sens large est à nouveau soumis à débat. Le changement de système proposé devrait être présenté aux deux conseils en 2021. Swisstransplant soutient le contre-projet indirect du Conseil fédéral et suit de près la situation.



**Pierre-Yves Maillard**  
**Président du conseil de fondation de Swisstransplant**

Photographe: Yoshiko Kusano

« Nous avons pu développer des stratégies pour un système qui, grâce au personnel hospitalier, a rendu possibles de nombreuses transplantations et a finalement sauvé de nombreuses vies. »

Fin 2020/début 2021, mon mandat de président du conseil de fondation de Swisstransplant est arrivé à son terme. Les sept années au cours desquelles j'ai pu représenter la fondation nationale ont été précieuses. Je tiens à remercier mes collègues du conseil de fondation pour leur infatigable engagement en faveur du don d'organes et de la transplantation. Avec l'aide de nos partenaires, du personnel hospitalier et de la direction, Swisstransplant est désormais établie au niveau national et international. Nous avons pu développer des stratégies pour un système qui, grâce au personnel hospitalier, a rendu possibles de nombreuses transplantations et a finalement sauvé de nombreuses vies. Dans ce contexte, mes vice-présidents Philippe Morel, Daniel Candinas et Christoph Haberthür m'ont apporté une assistance fiable, dans tous les domaines.

Je tiens cependant aussi à remercier Franz Immer, CEO de Swisstransplant, pour l'excellente collaboration toujours constructive. Sa passion pour le sujet m'a rapidement gagné. Ensemble, nous avons fait bouger beaucoup de choses et avons beaucoup appris. Après sept années au poste de président du conseil de fondation, je conclus mon éditorial la larme à l'œil, mais le sourire aux lèvres, car je sais que l'avenir de la fondation est entre de bonnes mains. Au 15 janvier 2021, j'ai pu transmettre le témoin à la conseillère aux États tessinoise Marina Carobbio. Sous sa direction, Swisstransplant continuera de se développer vigoureusement et d'emprunter de nouvelles voies – pour le bien de la fondation, mais surtout pour le bien des personnes sur liste d'attente et pour leurs proches.

Merci beaucoup pour le temps passé ensemble.  
 Bonne continuation.

## Ensemble, nous avons fait bouger beaucoup de choses !

L'exercice 2020 nous a confrontés à des défis jusqu'alors inimaginables. Le 24 janvier 2020, le nouveau coronavirus faisait sa première apparition en Europe, atteignant la Suisse fin février. Environ trois semaines plus tard, les employés de la Fondation Swisstransplant pliaient bagage pour rentrer chez eux. Le lendemain, les écoles, les magasins et les institutions culturelles et de loisirs fermaient leurs portes, et la vie publique était paralysée.

Alors que les employés de Swisstransplant travaillaient de chez eux, la direction et les responsables des hôpitaux faisaient tout ce qui était en leur pouvoir pour maintenir les programmes de transplantation. Bien que le risque de surcharge des hôpitaux ait rendu difficile la réalisation des transplantations, Swisstransplant a pu développer en collaboration avec les réseaux de don d'organes et les centres de transplantation un modèle progressif permettant de coordonner les programmes de transplantation et de poursuivre les transplantations vitales. Dans ce contexte, la coopération de longue date avec d'autres pays s'est également avérée un soutien essentiel. La Suisse a partagé son expérience avec les pays européens et nous avons bénéficié de cet échange international d'organes plus intensif.

Malgré tous les efforts, les transplantations en Suisse ont enregistré un recul dans de nombreux endroits. En mars et avril, Swisstransplant a enregistré environ 17 pour cent de donneurs décédés en moins que les mois précédents. La baisse a principalement touché les personnes inscrites sur la liste d'attente du foie. Avec un total de 39 décès, le taux de mortalité parmi les patients atteints de maladies du foie a plus que doublé par rapport à l'an dernier.

Les mois d'été ont été totalement placés sous le signe de la numérisation. Afin de se préparer à une éventuelle deuxième vague de coronavirus, Swisstransplant jetait les bases du télétravail avec l'introduction de Microsoft Office 365 et d'un intranet interne.

Le passage au nouveau programme avait déjà porté ses fruits à l'automne. Les grands projets tels que l'expansion de SwissPOD ou le remaniement du Blended Learning ont pu être poursuivis en télétravail. Le travail des spécialistes du Swiss Donation Pathway s'est également poursuivi. Swisstransplant a coordonné de nombreuses transplantations, mis en œuvre la campagne « Une décision pour la vie », et a suivi de près les développements politiques du consentement présumé, de plus en plus actuel du fait de l'initiative en faveur du don d'organes. Des projets plus récents, comme le comité d'éthique, ont également pris leur essor et montré de premiers résultats.



**PD Dr Franz Immer,**  
**Medical Director et CEO de Swisstransplant**

Symposium d'hiver 2018, photographe: Alexandra Jäggi

« Grâce à l'excellente coopération nationale et internationale, l'activité de transplantation au cours des mois de mars à mai 2020 n'a été que légèrement plus faible que la moyenne internationale. »

L'exercice 2020 a été un exercice exigeant. Mais il nous a montré que l'on peut réaliser beaucoup en unissant nos forces. Grâce à l'excellente coopération nationale et internationale, l'activité de transplantation au cours des mois de mars à mai 2020 n'a été que légèrement plus faible que la moyenne internationale. Au cours du second semestre, le nombre de transplantations réalisées atteignait déjà le niveau de l'année précédente.

Je tiens à remercier mes collègues, nos partenaires, tous les spécialistes et le personnel de la Fondation Swisstransplant. Ce n'est que grâce à l'engagement extraordinaire de toutes les personnes impliquées que 146 donneurs post-mortem ont pu être signalés au cours de cet exercice marqué par la crise, et que 519 patients ont pu bénéficier d'une transplantation. En cette fin d'exercice, mes pensées vont aux donneurs et à leurs familles, qui ont rendu ces transplantations possibles. Mais je pense également à tous ceux pour qui il était trop tard et, me tournant vers l'avenir, à ceux qui ont reçu un organe l'année dernière ou qui en recevront un dans les semaines ou les mois à venir.

Je remercie tout particulièrement le président du conseil de fondation, Pierre-Yves Maillard. Au cours de ces sept dernières années, il a marqué durablement Swisstransplant par son dynamisme et sa présence permanente. Son mérite est d'autant plus grand. En tant que directeur général de la santé, il a œuvré avec des collègues de Suisse romande à l'introduction du don DCD en Romandie. Depuis lors, le taux de dons n'a cessé d'augmenter. Il a toujours contribué aux projets de la direction avec une conviction inébranlable, et a toujours soutenu activement Swisstransplant.

Pierre-Yves Maillard cède désormais sa place à Marina Carobbio, conseillère aux États pour le canton du Tessin. Sa longue expérience en tant que médecin et sa solide mise en réseau dans le domaine de la santé sont un atout pour notre fondation. Je me réjouis d'ores et déjà de travailler avec Marina Carobbio, et je tiens à la remercier sincèrement de bien vouloir nous guider vers l'avenir.

# Organisation de Swisstransplant

Swisstransplant est la fondation nationale suisse pour le don et la transplantation d'organes. En sa qualité de Service national des attributions mandaté par l'Office fédéral de la santé publique (OFSP), elle est chargée d'attribuer les organes aux receveurs en conformité avec la loi et de gérer la liste d'attente correspondante. Swisstransplant organise au niveau national toutes les activités relatives à l'attribution d'organes et collabore à cet effet étroitement avec les organisations étrangères d'attribution. De plus, Swisstransplant établit régulièrement des statistiques sur le nombre de donneurs d'organes, les transplantations et les temps d'attente.

Depuis 2009, Swisstransplant est chargée par la Conférence suisse des directrices et directeurs cantonaux de la santé (CDS) de coordonner, sur l'ensemble du territoire, les tâches des cantons dans le domaine du don d'organes et de tissus fixées par la loi sur la transplantation, de les consolider avec les réseaux de don d'organes et d'exploiter les synergies.

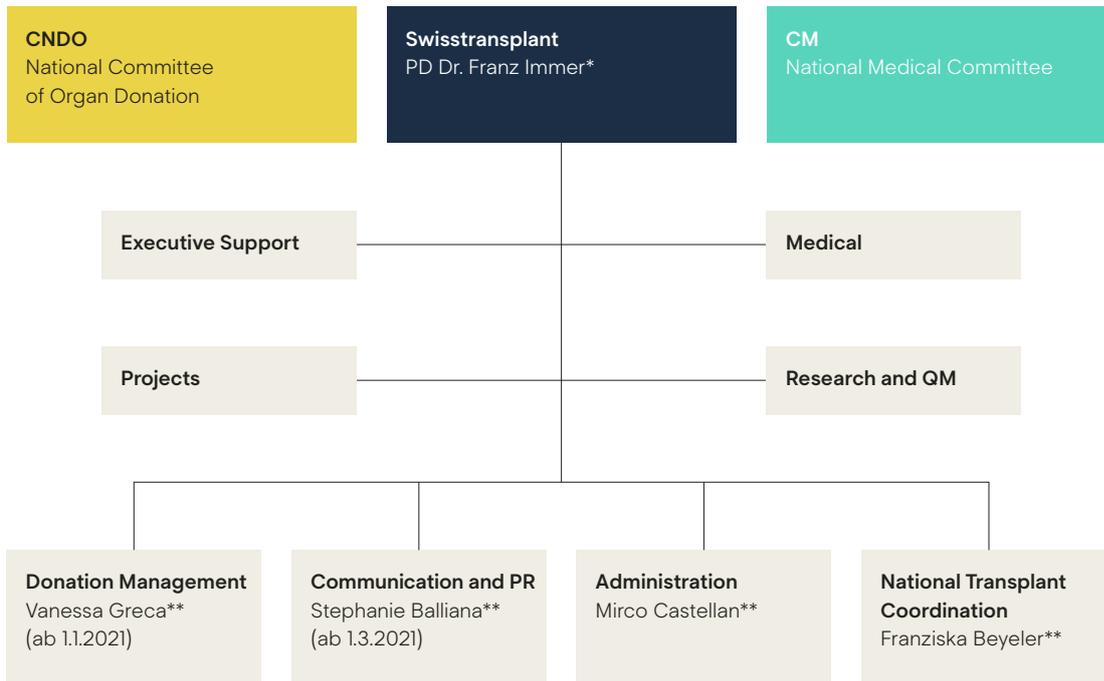
Sur mandat de la Fédération suisse pour tâches communes des assureurs-maladie (SVK) et de l'organisation nationale des hôpitaux H+, la direction est chargée de rembourser aux partenaires concernés les frais du processus du don d'organes qui ne sont pas couverts par les forfaits par cas de SwissDRG versés au receveur, conformément à des conditions et à des tarifs clairs. En l'occurrence, Swisstransplant est responsable conjointement avec son partenaire logistique Alpine Air Ambulance (AAA) de l'ensemble de la logistique de transport en lien avec le don d'organes.

L'instance supérieure de Swisstransplant est le conseil de fondation. Située à Berne, la direction est assurée par le PD Dr Franz Immer et se compose d'une équipe d'environ 40 personnes. L'équipe de coordination responsable de l'attribution d'organes peut être jointe 24 heures sur 24. Le directeur et les responsables des services constituent la direction de Swisstransplant. Deux comités secondent l'équipe de Swisstransplant : le Comité National du don d'organes (CNDO) et le Comité Médical (CM).

Le Comité National du don d'organes soutient en Suisse le don d'organes et de tissus et s'engage pour un processus de don d'organes de qualité exemplaire, dans le respect des principes éthiques et des bases légales.

Le Comité Médical est le comité médical de Swisstransplant. Il s'occupe des questions portant sur la médecine de la transplantation et assure les relations avec les centres de transplantation.

## Foundation Board of Swisstransplant



\* Medical Director – CEO

\*\* Board member

# Conseil de fondation

Le conseil de fondation chapeaute Swisstransplant. C'est à lui que revient la direction stratégique de l'organisation. Le conseil de fondation se compose de 17 personnes venant des secteurs de la médecine, du droit, de la politique, des assurances, des organisations de patients et des hôpitaux. Il est présidé par Pierre-Yves Maillard, président de l'Union syndicale suisse.

## Membres du conseil de fondation de Swisstransplant 2020

**Pierre-Yves Maillard**  
Président

**Pr Dr Christoph Haberthür**  
Vice-président

**Pr Dr Dr h.c. Daniel Candinas**  
Vice-président

**Dr Isabelle Binet**

**Martin Born**

**Pr Dr Pierre-Alain Clavien, PhD**

**Dr Raymond Friolet**

**Pr Dr Samia Hurst**

**Dr Peter Indra**

**Pr Dr Christoph A. Meier** (jusqu'au 30.9.2020)

**Pr Dr Paolo Merlani**

**Pr Dr Manuel-Antonio Pascual**

**Roger Schober**

**Pr Dr iur. Markus Schott**

**Pr Dr Jürg Steiger**

**Pr Dr Christian Van Delden**

**PD Dr Thomas Wolff**

# Positionnement de Swisstransplant

Que voulons-nous réaliser dans les années à venir ? Qu'est-ce qui nous pousse à agir et nous motive chaque jour ? Quelles valeurs défendons-nous ? Nous nous sommes penchés sur ces questions de manière intensive. Voici maintenant la mise en œuvre de ces enseignements dans le positionnement suivant.

## PURPOSE/objectif

Nous visons la promotion, sensibilisation, le développement et coordination au plan national du don d'organes et de tissus, l'attribution des organes conforme à la loi et la gestion de la liste d'attente.

## Valeurs

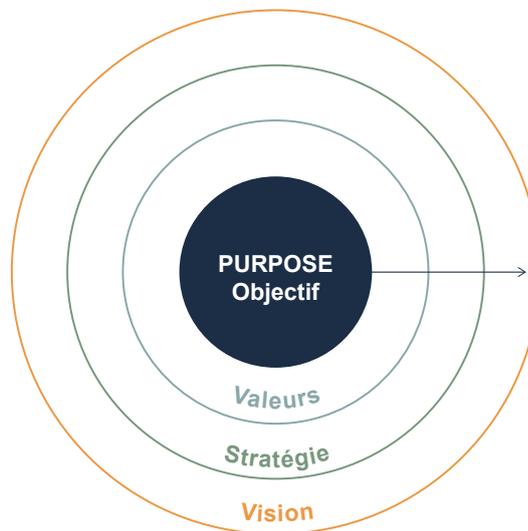
Nous agissons de manière professionnelle, respectueuse, valorisante, responsable et transparente.

## Stratégie

- En collaboration avec le personnel médical spécialisé, nous nous engageons à aider le plus de personnes possible de la liste d'attente à commencer une nouvelle vie ou à vivre mieux grâce au don d'organes et de tissus.
- La qualité, les principes éthiques, les processus uniformisés, l'établissement de normes nationales, la promotion de l'innovation et des nouvelles technologies ainsi que la formation initiale et continue du personnel hospitalier sont au centre de nos préoccupations.
- En tant qu'interlocutrice et prestataire de services compétente, nous fournissons des informations objectives et professionnelles au public et au personnel hospitalier, que nous mettons en réseau.

## Vision

En collaboration avec le personnel hospitalier, nous nous engageons à aider le plus de personnes possible de la liste d'attente par le biais d'une transplantation d'organes et de tissus de qualité, prélevés conformément à des principes éthiques.



«WE CARE.»

## Ensemble face à la pandémie

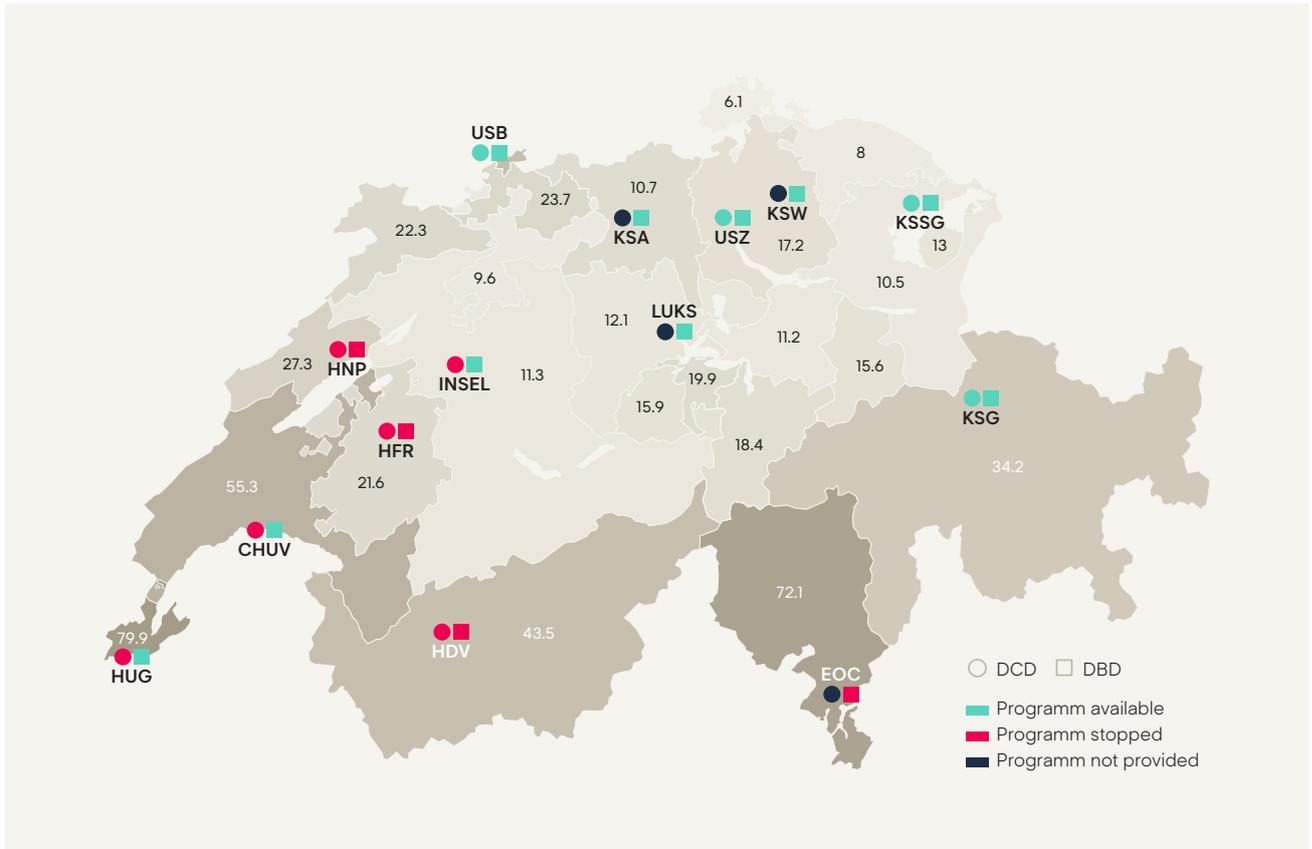
Avec le coronavirus, le monde a fait face à des défis d'un tout nouvel ordre. Les domaines du don d'organes et de la transplantation n'ont pas été épargnés. Toutefois, notre étroite coopération avec des partenaires nationaux et étrangers nous a permis de braver la pandémie et de maintenir une grande partie des activités de transplantation.

Le 31 décembre 2019, nous entendions parler pour la première fois de patients de Wuhan (en Chine) atteints d'une pneumonie due au SARS-CoV-2. Les premiers cas en Europe ont été diagnostiqués en France le 24 janvier 2020. Les cinq premiers patients étaient des Chinois, arrivés de Chine en France mi-janvier 2020 (Lescure, F.-X., Boaudama, L., Nguyen, D., et al.: Clinical and virological data of the first cases of COVID-19 in Europe: a case series. *Lancet Infect. Dis.* 2020; 20: 697-706). En Italie, le premier patient infecté par le COVID-19 a été rapporté le 20 février 2020 en Lombardie. Du fait de l'augmentation rapide du nombre de cas en Italie, avec plus de 6000 personnes infectées 18 jours plus tard, on a supposé que le virus avait probablement déjà pu se propager de manière inaperçue en Italie pendant quelques semaines. Quelques jours plus tard, le 25 février 2020, le premier patient du canton du Tessin était testé positif au COVID-19, après s'être rendu dans le nord de l'Italie dix jours plus tôt.

### Action rapide et coordonnée

Le Service Médical de la Fondation Swisstransplant a suivi de près l'évolution de la situation. Suite aux premières infections détectées en Europe – à proximité immédiate de notre frontière nationale – la situation a été évaluée quotidiennement et des contacts établis avec des experts internationaux. «

Suite à une évaluation du professeur Paolo Grossi, infectiologue à l'université d'Insubria à Varèse, le groupe de travail Swisstransplant sur l'infectiologie (STAI) a été impliqué le 4 mars 2020 par l'intermédiaire de son président le Dr Cédric Hirzel.» Malgré le chiffre de seulement 114 infections confirmées en Suisse, la directive du 5 mars 2020 imposait le prélèvement d'un frottis naso-pharyngé avec PCR nCoV19 sur tous les donneurs d'organes potentiels. Les dons d'organes de donneurs testés positifs n'étaient alors possibles qu'en consultation avec des infectiologues. La transplantation de poumons était généralement interdite. Un jour plus tard, le 6 mars 2020, la directive était étendue aux dons de tissus et aux dons de personnes vivantes. Le 9 mars 2020, il a en outre été recommandé que les receveurs soient également soumis à un dépistage minutieux, et d'éviter toute transplantation en cas de résultat positif. Le 12 mars 2020, il a été décidé de toujours exclure les donneurs d'organes positifs au COVID-19 du don d'organes. Outre les nombreuses incertitudes concernant l'évolution de l'infection, le risque de contamination de l'ensemble de la chaîne – de l'unité de soins intensifs à la salle d'opération en passant par l'anesthésie – a également conduit à cette décision. Un aide-mémoire envoyé par e-mail à tous les partenaires impliqués comme celles des 5 et 6 mars 2020 clarifiait cette décision.



III. 1.1 – Disponibilité des programmes DCD (colonne de gauche) et des programmes DBD (colonne de droite) en Suisse (16 avril 2020)

**Des mises à jour quotidiennes et une coordination centrale**

En raison de l’augmentation rapide du nombre de cas, notamment en Suisse romande et dans le canton du Tessin, et de la pénurie croissante de ressources dans les unités de soins intensifs, Swisstransplant a lancé le 12 mars 2020 une coordination centrale dans les domaines du don d’organes et de la transplantation, mise à jour quotidiennement. Afin d’économiser des ressources, les centres de transplantation ont décidé de stopper complètement les dons de donneurs vivants et d’interrompre la transplantation de pancréas et de reins provenant de donneurs décédés dans toute la Suisse. Par ailleurs, le don après un arrêt cardio-circulatoire a été arrêté dans les hôpitaux de Suisse romande et, un peu plus tard, à l’hôpital universitaire de Berne (Inselspital). Les hôpitaux de prélèvement étant surchargés, le don d’organes

a été totalement suspendu pendant plusieurs semaines sur les sites de Neuchâtel, Fribourg, Sion et Lugano. Très rapidement, l’ensemble de ce développement a également eu un impact sur la disponibilité des programmes de transplantation. Les programmes de Genève en particulier, mais aussi dans d’autres centres de transplantation, s’en sont trouvés affectés. Le manque de ressources dans les unités de soins intensifs et les salles d’opération fermées (parfois transformées en unités de soins intensifs), et l’affectation des spécialistes dans d’autres services n’ont fait qu’accroître le problème en matière de transplantation. La disposition à évaluer des organes provenant de l’étranger et à les faire venir en Suisse en vue d’une transplantation a été traitée différemment d’un centre à l’autre, voire parmi les responsables du programme.



Un récapitulatif détaillé des développements au jour le jour est disponible sur le code QR.

Dans ce contexte, une directive a été émise imposant le signalement de tous les donneurs potentiels au Medical Director de Swisstransplant, avant leur intégration au Swiss Organ Allocation System (SOAS). Les décisions sur la suite de la procédure étaient prises en fonction de la situation sur la liste d'attente et de la disponibilité des centres. Dans ce contexte, au cours des mois de mars à mai 2020, deux donneurs DCD marginaux ont été rejetés.

La situation sur la liste d'attente pour le foie est devenue de plus en plus difficile. De nombreux patients gravement malades espéraient l'attribution rapide d'un organe. Dans ce contexte, un statut Swiss Pandemic Urgent Status temporaire a été établi avec le Groupe suisse d'experts en hépatologie (STAL) et l'Office fédéral de la santé publique, permettant aux centres de donner la priorité sur la liste d'attente aux patients présentant un risque vital. Cela a permis aux patients concernés de bénéficier d'une transplantation susceptible de leur sauver la vie et de libérer les ressources nécessaires au sein de l'hôpital ayant le statut d'urgence.

### **Échange constant avec les partenaires de Suisse et de l'étranger**

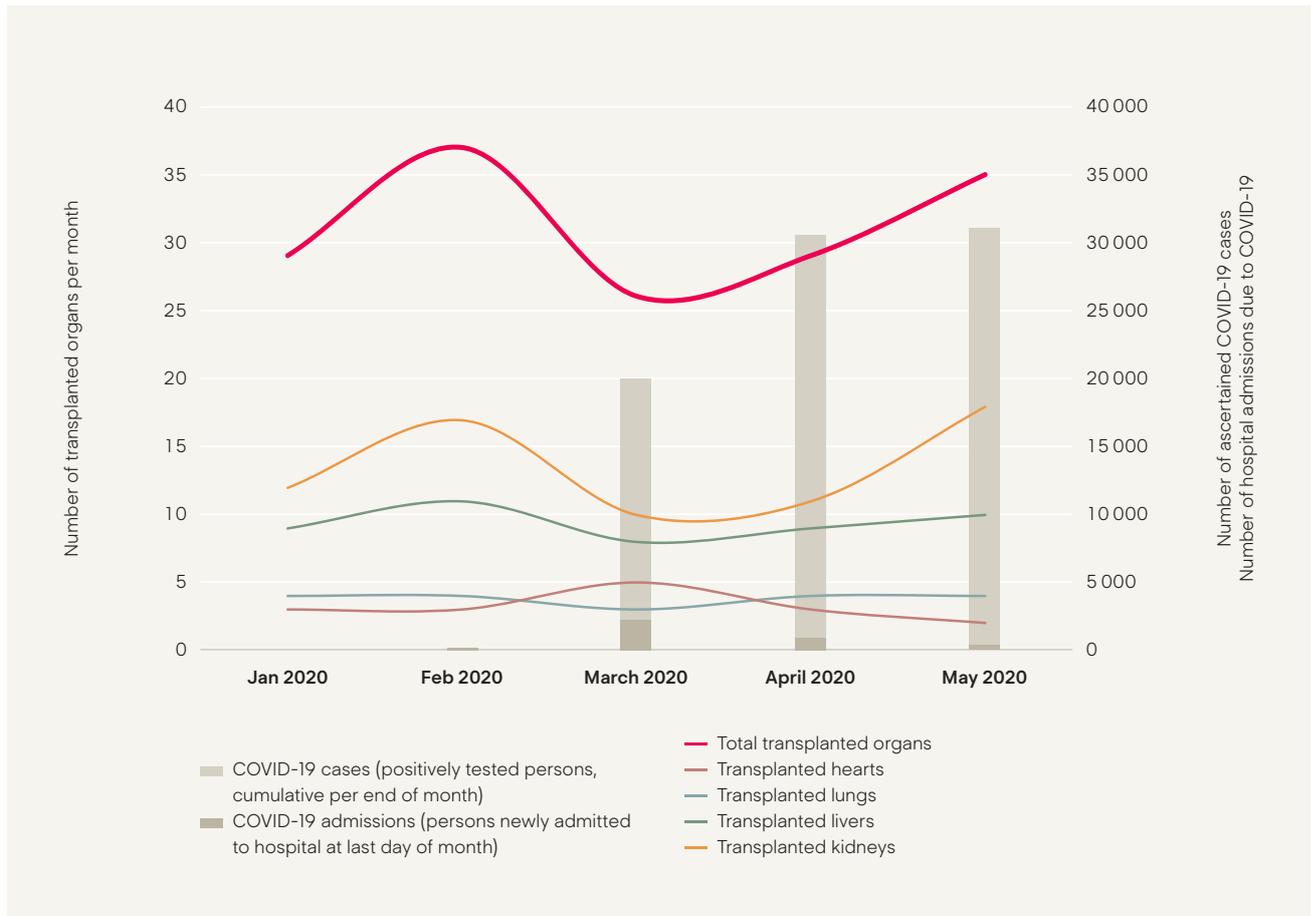
Afin d'élargir encore la population de donneurs, nous avons intensifié le contact avec l'étranger. À la suite de problèmes logistiques et de la pénurie de personnel, le nombre de donneurs en Europe a parfois chuté de plus de 90 pour cent (par exemple en France et en Espagne). Cela a également ouvert de nouvelles possibilités – des organes vitaux de bonne qualité ont pu être attribués à des receveurs figurant sur la liste d'attente en Suisse. Avec notre partenaire logistique, un total de 13 organes (quatre foies, quatre reins, trois poumons, deux cœurs) ont pu être importés en avril et mai 2020. Aucun rein de donneur décédé n'ayant été transplanté en Suisse sur une période de cinq semaines, cinq reins au total ont été exportés vers l'Italie et l'Espagne en février et mars 2020.

L'incidence variant d'une région à l'autre – la Suisse alémanique a été beaucoup moins touchée – et étant donné l'implication quotidienne des décideurs dans les unités de soins intensifs des hôpitaux de prélèvement et des responsables de programme dans les centres de transplantation, le nombre de donneurs a pu être maintenu à un niveau plus ou moins constant.

L'intervention subsidiaire, limitée dans le temps, des spécialistes du don d'organes et de tissus, les mises à jour quotidiennes des disponibilités, ainsi que la situation sur la liste d'attente ont permis de rouvrir très rapidement les programmes. Malgré le volume de travail exceptionnellement élevé dans les hôpitaux, la thématique du don d'organes et de la transplantation a suscité un haut niveau de solidarité en faveur des patients sur la liste d'attente. Des entretiens avec les proches ont eu lieu, des donneurs potentiels ont été détectés et signalés, des ressources ont été générées, et des programmes de don ont même été rouverts pendant le week-end sur les différents sites afin de permettre le don d'organes. Les centres de transplantation ont eux aussi recherché des solutions communes pour permettre l'accès à la transplantation, même dans des conditions les plus difficiles.

### **Affronter la deuxième vague avec des structures éprouvées**

Les mesures de la première vague ont été publiées dans Swiss Medical Weekly sous le titre « In the eye of the hurricane: the Swiss COVID-19 pandemic stepwise shutdown approach in organ donation and transplantation » (Immer, F., et al.; Swiss Medical Weekly 2020; 150:w20447). Celles-ci ont également très bien fonctionné lors de la deuxième vague. Malgré un nombre de cas nettement plus élevé, tous les programmes de don et de transplantation sont restés actifs lors de la deuxième vague. Des dispositions ont également été prises pour la période avec et après COVID-19. Dès le 9 avril 2020 par exemple, le STAI a adopté un aide-mémoire sur la mesure dans laquelle les patients guéris du COVID-19 peuvent être inclus en tant que donneurs d'organes; cet aide-mémoire a été précisé le 19 juin 2020. Une première recommandation pour les patients transplantés a été rédigée dès mai 2020, avant d'être précisée en octobre 2020.



III. 1.2 – Trends in COVID-19 prevalence, COVID-19 hospital admissions, and solid organ transplants from deceased donors over time in Switzerland. COVID-19 = coronavirus disease 2019.

Dans les échanges internationaux - notamment avec l'Italie - la définition de priorités des patients transplantés et des personnes sur la liste d'attente a été entreprise, avant d'être transmise à nos spécialistes dans les centres le 31 janvier 2021 sous forme d'une recommandation.

La coordination centrale par Swisstransplant impliquant tous les partenaires pertinents dans les groupes d'experts de Suisse et de l'étranger a permis à la Suisse de sortir relativement indemne de la pandémie de coronavirus, malgré le nombre très élevé de cas au niveau international. Néanmoins, le nombre de donneurs d'organes décédés est inférieur à celui de l'année dernière, alors que la mortalité sur la liste d'attente pour le foie notam-

ment a sensiblement augmenté par rapport à 2019. Cette situation est également due à l'interruption de programmes, notamment pour des raisons de sécurité lors de la première vague. En comparaison avec des pays touchés de manière similaire, tels que la France ou l'Espagne, la Suisse a très bien surmonté la première vague et traverse plus ou moins indemne la deuxième vague depuis décembre 2020. Sans le haut niveau de disponibilité du personnel hospitalier et de tous les partenaires, ainsi que l'engagement de notre partenaire logistique Alpine Air Ambulance, rien de tout cela n'aurait été possible.

PD Dr Franz Immer, Medical Director et CEO de Swisstransplant



Pour de plus amples informations sur le coronavirus et les directives correspondantes, veuillez consulter le code QR.

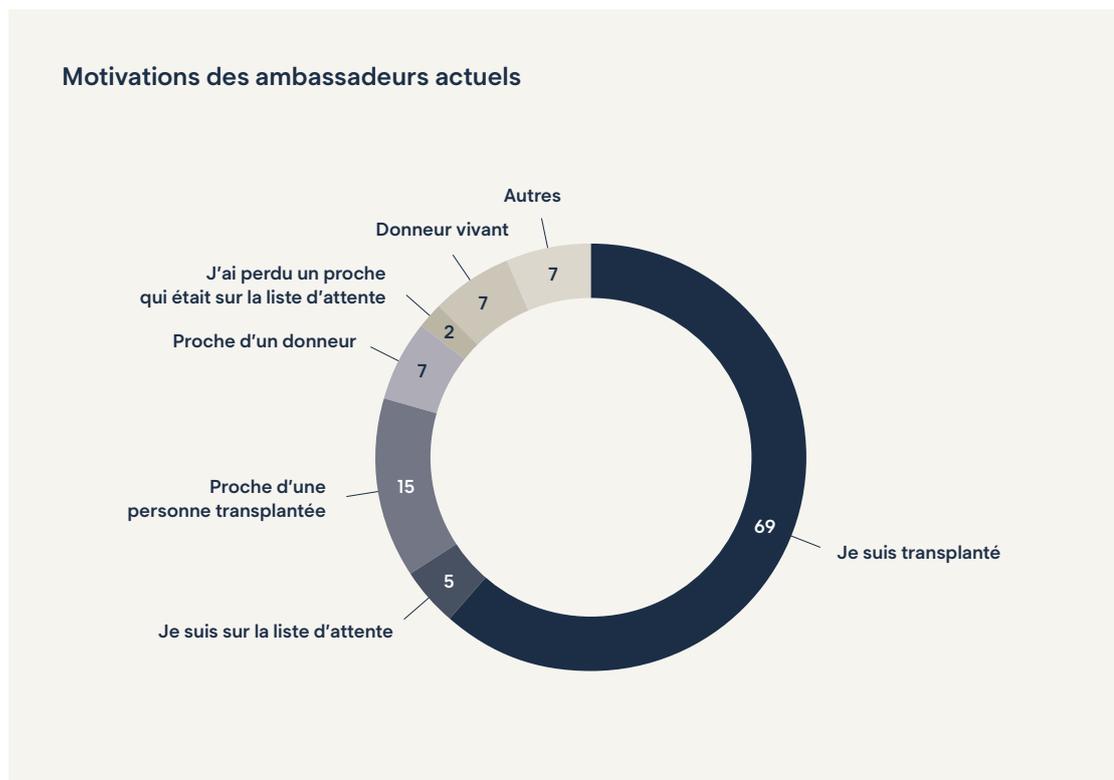
# Concept d'ambassadeurs

## Qui sont les ambassadeurs de Swisstransplant ?

Swisstransplant tient à donner un « visage » au don d'organes. Ce « visage » est porté vers l'extérieur par les infatigables efforts de tous nos ambassadeurs. Qu'il s'agisse de demandes d'interviews, de contributions aux médias, de conférences, etc., grâce à l'engagement exceptionnel de personnes concernées, nous avons la possibilité de répondre à chaque demande individuellement.

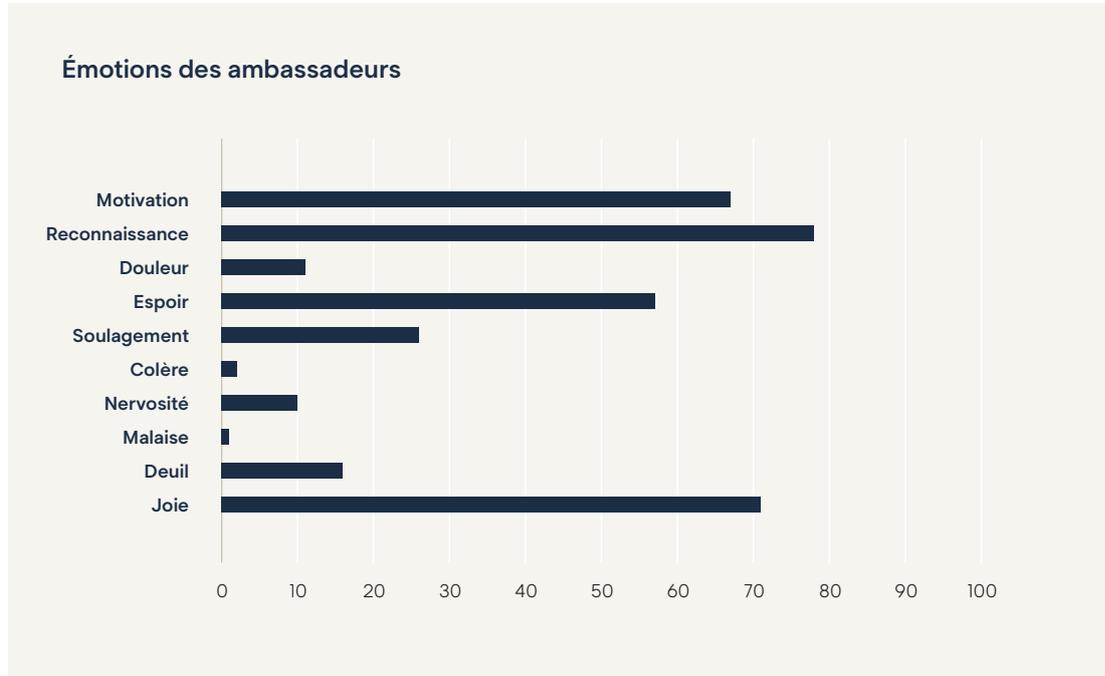
Les ambassadeurs Swisstransplant sont des personnes transplantées, des personnes sur la liste d'attente, des proches de personnes concernées, ou encore des personnes qui souhaitent se pencher sur le sujet (voir illustration 2.1). Ce sont précisément ces personnes qui nous aident à sensibiliser la population au don d'organes et à la transplantation, et à enrichir les interventions publiques de Swisstransplant grâce à leur témoignage.

En effet, n'avons-nous pas tous tendance à ignorer les sujets qui ne nous concernent pas directement ? Si nous sommes concernés, il se peut que nous souhaitions tout simplement clore le sujet. Néanmoins, il existe des personnes qui mettent leur vécu à profit pour encourager les autres. Nous sommes fiers de compter de telles personnes parmi nos ambassadeurs.



III. 2.1 – Statistiques de l'enquête réalisée en 2021 auprès des ambassadeurs – motivations pour devenir ambassadeur SWT

Dans ce contexte, faire part de sa propre histoire suscite souvent différentes émotions (voir illustration 2.2). Mais ce sont précisément ces émotions qui nous touchent et qui donnent au sujet du don d'organes ce fameux « visage », qu'aucune théorie ne peut présenter.



III. 2.2 – Statistiques de l'enquête réalisée en 2021 auprès des ambassadeurs – émotions des ambassadeurs lorsqu'ils racontent leur histoire.

### Qu'est-ce que les ambassadeurs reçoivent en échange de la part de Swisstransplant ?

Nous informons toujours nos ambassadeurs des manifestations Swisstransplant imminentes, mais aussi de sujets et de nouvelles que les personnes transplantées ou touchées devraient connaître. Chaque ambassadeur travaille bénévolement pour Swisstransplant. Lorsque nous recevons des demandes d'interviews, de communiqués de presse, de présentations, etc., nous sélectionnons un ambassadeur approprié et l'informons personnellement. Chacun a la possibilité d'accepter ou de refuser une demande. Une grande manifestation était prévue en 2020 pour tous nos ambassadeurs. Malheureusement, la pandémie de coronavirus a bouleversé ce projet. Nous essayons cependant toujours d'organiser des manifestations afin de maintenir un contact personnel avec les ambassadeurs, car il nous importe de les connaître.

### Comment devenir ambassadeur de Swisstransplant ?

Cela vous intéresserait-il de vous engager pour le don d'organes et la transplantation en tant que personne concernée ? Écrivez-nous un e-mail à [patrizia.maurer@swisstransplant.org](mailto:patrizia.maurer@swisstransplant.org) et devenez ambassadeur du don d'organes et de la transplantation. Nous serons heureux de vous inviter ensuite à un entretien personnel afin de vous informer sur nos activités en cours et de discuter ensemble des différentes possibilités. Nous vous attendons impatiemment.

# Changement au sein du conseil de fondation et défis politiques

Après sept ans en tant que président du conseil de fondation, Pierre-Yves Maillard cède sa place à Marina Carobbio, conseillère aux États pour le canton du Tessin. Rétrospective...

Suite à l'entrée en vigueur de la loi nationale sur la transplantation au 1<sup>er</sup> juillet 2007, Swisstransplant a été mandaté par l'Office fédéral de la santé publique pour être le Service national des attributions. En 2009, la Conférence suisse des directrices et directeurs cantonaux de la santé (CDS) a par ailleurs confié à Swisstransplant l'ambitieux mandat de coordonner et de mettre en œuvre les mandats légaux des cantons aux termes de la loi sur la transplantation dans toute la Suisse, d'exploiter les synergies et de créer des normes nationales.

En septembre 2011, le don après un arrêt cardio-circulatoire a été réintroduit à l'initiative de Swisstransplant. Requérançant beaucoup de ressources, cette étape était exigeante pour la direction et les centres. Avec le lancement de SwissDRG, des exigences supplémentaires ont vu le jour, auxquelles Swisstransplant a dû satisfaire au nom de H+ (Les Hôpitaux de Suisse) et de la SVK (Fédération suisse pour tâches communes des assureurs-maladie). Dès janvier 2012, le financement dédié, transparent et rentable du processus du don d'organes a lui aussi permis à Swisstransplant d'acquérir de nouvelles compétences et responsabilités.

## En décembre 2013, Pierre-Yves Maillard est élu à son poste

En décembre 2013, le conseil de fondation de Swisstransplant élit Pierre-Yves Maillard comme son nouveau président. Alors directeur général de la santé du canton de Vaud et coresponsable de l'octroi du mandat de la CDS à Swisstransplant, il était le candidat idéal pour suivre les traces de Trix Heberlein.

Faisant preuve de beaucoup de dynamisme, d'une grande compréhension des interrelations complexes des processus médicaux et de beaucoup d'engagement, le nouveau président a soutenu la direction dans son développement. À maintes reprises, il est parvenu à promouvoir le don d'organes et de tissus et la transplantation dans un environnement très concurrentiel caractérisé par

des intérêts particuliers, sans jamais perdre de vue la situation globale. Il a participé à l'établissement d'un soutien au sein des hôpitaux, et a contribué pour beaucoup à la réalisation de nombreux projets par Swisstransplant et ses partenaires.

Le mandat de Pierre-Yves Maillard a vu la mise en place d'un financement national des spécialistes du don d'organes et de tissus (FOGS-SDOT), et la garantie de la formation initiale et spécialisée de ces spécialistes. Le Blended Learning dans les trois langues nationales a permis de fixer des normes nationales et de dispenser une formation généralement indépendante du temps et du lieu. Le symposium d'hiver de Lucerne est devenu un lieu de rencontre annuel pour les spécialistes et fait désormais partie intégrante de la formation continue des FOGS-SDOT, comptant plus d'une centaine de participants.

## Un immense engagement et d'importants mérites

Monsieur Maillard, vous avez donné le feu vert à l'adaptation urgente des ordonnances du programme de dons croisés, jetant ainsi les bases du programme Kidney Paired Donation de Swisstransplant, qui permet aujourd'hui à des couples de donneurs incompatibles de faire des dons croisés.

En tant que directeur général de la santé, vous avez travaillé avec vos collègues de Suisse romande pour introduire le don DCD dans les hôpitaux de prélèvement de toute la Romandie.

Vous avez ouvert le congrès international de la Société internationale pour le don d'organes et l'approvisionnement (ISODP) à Genève en 2017 et accueilli des invités du monde entier à la Journée européenne du don d'organes et de la greffe sur la place Fédérale de Berne la même année. À maintes reprises, vous avez attiré l'attention sur l'importance du don d'organes et de tissus et avez ainsi contribué de manière significative au développement et à l'expansion du don d'organes.

Grâce à votre engagement, la conscience politique quant au don d'organes a également progressé. En 2017, vous avez suivi activement la motion de la direction visant à créer un Registre national du don d'organes. Vous avez soutenu dès le début l'initiative populaire « Pour sauver des vies en favorisant le don d'organes » - convaincu que le consentement présumé est un pas de plus vers l'augmentation du taux de donneurs, et qu'il donne un nouvel espoir aux personnes se trouvant sur la liste d'attente.

Vous étiez présent lors du 30<sup>e</sup> anniversaire du Centre suisse du foie de l'enfant, célébré au centre Paul Klee avec de nombreux enfants transplantés et leurs parents. Lorsque des athlètes transplantés sont venus à la direction avant leurs matchs pour recevoir leurs nouvelles tenues aux couleurs nationales, vous n'avez pas manqué l'occasion de saluer personnellement les participants.



Journée européenne du don d'organes et de la greffe 2017

Photographe: Alexandra Jäggi

Par votre dynamisme et votre présence, vous avez marqué durablement Swisstransplant. Depuis l'introduction du don après un arrêt cardio-circulatoire, le taux de don n'a cessé d'augmenter. Vous avez soutenu les projets de la direction avec une conviction inébranlable au moment décisif. Cela a permis non seulement d'envisager, mais aussi de mettre tant de choses en œuvre.

Un passage de témoin en pleine période de coronavirus est un défi. Plus de 20 personnes transplantées ont envoyé un message vidéo pour vous remercier et vous rendre hommage, Monsieur Maillard. Les membres du conseil de fondation, la direction et nos partenaires se joignent à ces remerciements et vous souhaitent une bonne continuation.

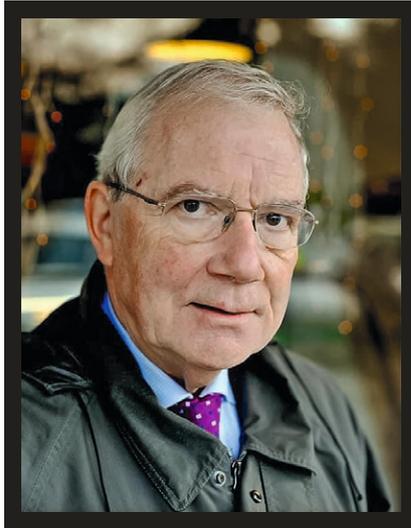
## La succession est réglée

En janvier 2021, le conseil de fondation a élu à l'unanimité la Dr Marina Carobbio, conseillère aux États pour le canton du Tessin, comme nouvelle présidente. Au nom du conseil de fondation, de nos partenaires, de la direction, des spécialistes impliqués, des familles de donneurs concernées, des personnes sur la liste d'attente et des personnes transplantées, nous félicitons chaleureusement Marina Carobbio pour cette élection.

## Perspectives et défis à venir

De nombreux défis nous attendent très prochainement. Avec un plan directeur 2022-2027, le conseil de fondation a fixé en novembre 2020 les axes stratégiques devant être mis en œuvre avec nos partenaires. En tant que médecin de famille, Marina Carobbio est une spécialiste de la santé avérée et une politicienne expérimentée. Ensemble, nous devons poursuivre les développements de ces dernières années, mais aussi maîtriser les défis politiques. À l'automne 2017, la Jeune Chambre Internationale JCI Riviera a lancé l'initiative populaire « Pour sauver des vies en favorisant le don d'organes ». Cette initiative avait pour but d'introduire un changement permettant de passer du consentement explicite au sens large au consentement présumé. En mars 2019, les initiateurs ont déposé le nombre de signatures requises et le Conseil fédéral a adopté un contre-projet indirect et ouvert la procédure de consultation. Avec son contre-projet indirect, le Conseil fédéral s'engage pour un consentement présumé au sens large. En l'absence d'une déclaration de volonté, les proches doivent continuer à décider du don d'organes. Fin 2020, le Conseil fédéral a transmis au Parlement le message concernant la révision de la loi sur la transplantation. Les premières auditions suivirent en janvier 2021. La Fondation Swisstransplant aussi est favorable à un consentement présumé au sens large et soutient de manière générale le contre-projet indirect du Conseil fédéral. Quant aux défis, il semble d'autant plus important de pouvoir désormais compter sur une experte à la présidence de la fondation, en la personne de Marina Carobbio. Nous nous réjouissons à la perspective de collaborer avec elle, et la remercions de bien vouloir s'engager activement pour le don d'organes et de tissus et la transplantation en tant que présidente de Swisstransplant.

**PD Dr Franz Immer, Medical Director et CEO de Swisstransplant**



## Monsieur Guy-Olivier Segond 1945-2020

Nous avons appris le décès de Monsieur Guy-Olivier Segond, ancien président de la Fondation Swisstransplant de 1992 à 1998.

Homme politique genevois du Parti radical au parcours particulièrement impressionnant, il aura successivement occupé à Genève à deux reprises la fonction de maire de la ville avant d'être élu au Conseil d'État en 1989. Il exercera à deux reprises la présidence du Conseil d'État et accomplira trois mandats successifs, chaque fois élu brillamment. Il dirigea le Département de la santé avec une efficacité et une clairvoyance saluées par l'ensemble des partis politiques, et mêmes ses opposants politiques voyaient en lui un humaniste au service de l'État et des citoyens. Il fut également élu au Conseil national en 1987 et il le quitta volontairement en 1990.

Son intuition était presque légendaire, et il a initié de nombreux projets dont beaucoup ont abouti, les quelques échecs qu'il a eu à regretter étaient principalement liés au fait que ses idées étaient en avance sur son temps!

À Genève, il fut l'instigateur de la création de nom-breuses crèches; il a permis la réalisation de 100 places de jeux, comprenant l'importance du sport dans la santé! Il a réuni les différents hôpitaux genevois (psychiatrie, gériatrie, hôpital de rééducation, hôpital cantonal) sous un seul toit, les Hôpitaux Universitaires de Genève, gagnant ainsi en efficacité et permettant des économies avec une gestion centralisée cohérente.

Dans le domaine médico-social, il créa des soins à domicile structurés et efficaces permettant aux patients de quitter les établissements hospitaliers plus rapidement tout en étant pris en charge de façon professionnelle à leur lieu de domicile. Homme politique orienté vers le social, il créa le revenu minimum d'aide sociale.

Il réalisa l'importance des neurosciences et l'intérêt d'une exposition nationale centrée sur le cerveau. Il a permis littéralement en 48 heures de mettre immédiatement à disposition des patients atteints du SIDA les nouveaux médicaments qui venaient d'être créés, avant même que la Berne fédérale ne les avalise!

Au fait des nouvelles technologies de l'information, il réalisa très tôt l'importance future de la fibre optique, et il a pris des dispositions pour en faciliter l'installation à Genève.

Visionnaire dans le domaine de l'organisation romande du système de santé, il s'employa durant huit ans, en collaboration avec les autorités vaudoises et celles des autres cantons romands, à créer le RHUSO (Réseau Hospitalier Universitaire de la Suisse Occidentale), entité universitaire réunissant les capacités et les compétences des centres universitaires vaudois (CHUV) et genevois (HUG). Malheureusement, ce projet, dont on réalise aujourd'hui la nécessité et l'importance, a été refusé par le peuple genevois en 1998. Ce fut pour lui une grande déception.

Son idée de la politique était qu'il fallait « rendre possible ce qui était nécessaire »! Et il le fit!

Monsieur Segond a bénéficié au cours de sa vie de deux greffes rénales à 20 ans d'intervalle, la deuxième à partir d'un donneur vivant familial! Déjà lorsqu'il était à la mairie de la ville de Genève, il était greffé, et il avait pour coutume de dire que la transplantation était le plus souvent compatible avec une vie normale... lui qui menait une vie hyperactive, tout sauf normale! En 1992, saisissant les difficultés auxquelles Swisstransplant faisait face, il décida de mettre à disposition de la fondation un montant annuel de 400 000 francs, ce qui permit de créer une centrale nationale de coordination, d'engager la première coordinatrice nationale et ainsi d'améliorer significativement l'activité de transplantation en Suisse. Les bureaux de la coordination nationale étaient hébergés à Genève, aux HUG, et donc ses frais de fonctionnement étaient assurés par cet hôpital. Cette somme de 400 000 francs fut allouée annuellement durant dix ans à la fondation, faute de trouver un soutien financier national! Aussi, c'est tout naturellement qu'en 1994, le Comité Médical et le conseil de fondation lui demandèrent de présider Swisstransplant et de prendre en main sa destinée.

Il participa très activement et personnellement à de multiples réunions des instances dirigeantes de la fondation, réunions qui le plus souvent se tenaient à Berne.

Il contribua à la réalisation de la Première Journée Nationale pour le Don et la Transplantation d'organes qui s'est tenue en 1994 à Berne, puis au même évènement au niveau européen (Journée européenne) qui s'est tenue à Genève en 1996. Ces efforts seront poursuivis avec en 2005 la première Journée mondiale qui eut lieu à Genève. Ces différentes journées pour la transplantation se sont perpétuées jusqu'à ce jour.

Nous conserverons de Monsieur Guy-Olivier Segond l'image d'un patient transplanté courageux, d'un homme d'État précurseur dans l'organisation et le développement dans le secteur de la santé, et celle d'un président de notre Fondation Swisstransplant dévoué et visionnaire.



**Pr Dr Philippe Morel ;**  
Chirurgien FMH chirurgie  
abdominale et générale  
Vice-président de Swisstransplant  
(2005-2018)

# Le Registre national du don d'organes continue de se développer

L'année dernière, 28 149 personnes se sont inscrites au Registre national du don d'organes de Swisstransplant, consignnant ainsi au format numérique leur décision en ce qui concerne le don d'organes et de tissus. Ainsi, fin 2020, plus de 100 000 personnes sont maintenant inscrites dans le Registre national du don d'organes. 90 pour cent des personnes inscrites ont indiqué vouloir faire don de leurs organes après leur décès.

Dès 2020, près de la moitié d'entre elles s'inscrivaient au Registre national du don d'organes à l'aide d'un smartphone ou d'une tablette. Cette inscription conviviale se fait sans téléchargement ni impression de documents.

Une inscription dans le Registre national du don d'organes est également actuellement possible sur 33 sites, dont des hôpitaux, des centres de recrutement de l'Armée suisse et de plus en plus de cabinets médicaux. Ces sites disposent de « Cubes », c'est-à-dire de stations d'inscription mobiles équipées de tablette. Plus de 2500 personnes ont consigné leur volonté concernant le don d'organes et de tissus dans le Registre national du don d'organes via un de ces « Cubes ». Swisstransplant s'engage pour permettre un plus grand nombre d'inscriptions au Registre national du don d'organes en cabinet médical à l'avenir.



## 106 185

personnes se sont inscrites dans le Registre national du don d'organes jusqu'à fin 2020. Soit près de 1,5 % de la population suisse de plus de 16 ans.



## 57%

des personnes inscrites sont des femmes.



## Le Jura

est le canton qui compte le plus d'inscriptions au Registre national du don d'organes en pourcentage de la population de plus de 16 ans (2,06 %).



## 42 ans,

c'est l'âge moyen des personnes inscrites.



## 6 fois

Swisstransplant a pu transmettre l'inscription au registre d'une personne décédée à un hôpital jusqu'à fin 2020.



# Activités scientifiques

Sous la direction du PD Dr Franz Immer, les activités scientifiques de Swisstransplant portent notamment sur les thèmes de la détection, de l'annonce et du suivi des donneurs post-mortem, et du prélèvement des organes et de leur attribution aux receveurs sur la liste d'attente.

Les activités scientifiques de 2020 ont, elles aussi, été marquées par la pandémie de COVID-19. Cinq publications auxquelles Swisstransplant a participé sont parues dans des revues spécialisées suisses et étrangères. L'étude d'Immer et al. examinait l'impact de la première vague de la pandémie sur les activités de don d'organes et de transplantation en Suisse, et la manière dont une approche progressive et une communication intensive et coordonnée entre les hôpitaux donneurs et les centres de transplantation ont permis de maintenir la disponibilité d'organes vitaux pour les patients suisses sur la liste d'attente, malgré des ressources hospitalières limitées.

L'étude de Benden et al. examinait la fréquence et l'importance de l'infection par le SARS-CoV-2 ou de la contraction du COVID-19 chez les patients inscrits sur la liste d'attente.

L'étude de Radtke et al. a montré comment la pandémie de COVID-19 a influencé la thérapie et la santé des patients atteints de mucoviscidose.

Les autres articles s'adressaient spécifiquement au public spécialisé en Suisse. Swisstransplant y informait en particulier les médecins de famille sur les évolutions actuelles dans le domaine du don d'organes et de la transplantation en Suisse.

---

## Publications

- Benden, C., Haile, S., Kruegel, N., Beyeler, F., Aubert, J.-D., Binet, I., Golshayan, D., Hadaya, K., Mueller, T., Parvex, P., Immer, F. F.: SARS-CoV-2/COVID-19 in patients on the Swiss national transplant waiting list. *Swiss Medical Weekly*. 31 déc. 2020; 150:w20451.
- Immer, F. F., Benden, C., Elmer, A., Kruegel, N., Nyfeler, S., Nebiker, M., Wilhelm, M. J., Hirzel, C., Comité National du don d'organes (CNDO), Comité Médical (CM), Groupe de travail de Swisstransplant Infectiologie (STAI). In the eye of the hurricane: the Swiss COVID-19 pandemic stepwise shutdown approach in organ donation and transplantation. *Swiss Medical Weekly*. 31 déc. 2020; 150:w20447.
- Kreis, J., Immer, F. F.: *Le changement peut sauver des vies*. Competence H+ Hospital Forum (7-8/2020), H+ Les Hôpitaux de Suisse, Fédération Suisse des directrices et directeurs d'hôpitaux (FSDH) (édit.).
- Radtke, T., Haile, S. R., Dressel, H., Benden, C.: Recommended shielding against COVID-19 impacts physical activity levels in adults with cystic fibrosis. *J Cyst Fibros*. Nov. 2020; 19(6): 875-879.
- Weiss, J., Schmutz, A., Immer, F. F.: Nationales Organspenderegister – wo stehen wir heute? *Bulletin des médecins suisses*. 2020; 101 (04): 94-97.

## Activités internationales

Le PD Dr Franz Immer est engagé dans différents comités internationaux liés au don d'organes et à la transplantation. En avril 2020, Franz Immer a été élu nouveau président par les États membres de FOEDUS (faciliter l'échange de dons d'organes entre les États membres de l'UE), et a pris ses fonctions à la mi-septembre 2020. La plateforme FOEDUS-EOEO gère l'échange transfrontalier d'organes et facilite ainsi la collaboration de tous les États membres en Europe dans le domaine du don d'organes. À l'heure actuelle, FOEDUS comprend 14 États membres. Au cours de son mandat, Franz Immer se concentrera avant tout sur les aspects cliniques et sur l'amélioration du nombre de transplantations en Europe.

En tant que délégué de la Suisse, Franz Immer est membre depuis 2014 du Comité européen sur la transplantation d'organes (CD-P-TO) du Conseil de l'Europe dont il est le président depuis octobre 2019. Le CD-P-TO est une plateforme centrale visant à gérer la collaboration à l'échelle européenne eu égard au don et à la transplantation d'organes et à développer des normes éthiques, de qualité et de sécurité appropriées.



« Je suis ambassadrice et donc en faveur de l'information en matière de don d'organes, car :

- les décisions rationnelles ne devraient pas être prises lorsque personne n'est en mesure de réfléchir de manière rationnelle ;
- chacun devrait assumer soi-même la responsabilité des décisions concernant son propre corps ;
- je suis en faveur de la vie et de ce qui contribue à la sauver ;
- j'ai la chance d'être en bonne santé et d'avoir une belle vie. Le don d'organes permet de donner cette chance à d'autres. »

**Alessia Riediker, ambassadrice de Swisstransplant** Photo: mise à disposition



« Pour moi, être ambassadrice est une affaire de cœur. Cela me permet de faire part de ma gratitude et de ma joie de vivre ! »

**Michelle Hug en compagnie de son chien Simba, transplantée du cœur**  
**Ambassadrice de Swisstransplant**

Photo : mise à disposition



« Grâce au don d'organes, 30 années de vie offertes supplémentaires. Ma gratitude s'épanouit notamment dans la nature, pendant des marathons, des excursions en montagne et en compagnie de mes cinq petits-enfants. La seconde vie offerte compte tant de perles précieuses, que j'utilise de temps en temps mes talents – < parler, écrire et courir > – en toute gratitude, pour la promotion du don d'organes. »

**Mathias Zahner, alias Zahni, un mélange de Trudi Gerster et de Fifi Brindacier, transplanté du foie**  
**Ambassadeur Swisstransplant**

Photo : mise à disposition



« En tant que receveur (d'organes), j'informe les autres sur ce qu'un don (d'organes) peut changer dans la vie d'autrui. »

**Sascha Jäger, transplanté des poumons**  
**Ambassadeur de Swisstransplant**

Photo : mise à disposition

## Don d'organes en Suisse

Swisstransplant et le Comité National du don d'organes (CNDO) ont continué à regrouper et à renforcer les synergies entre les responsables impliqués dans le processus du don d'organes. Cet engagement commun permettra ainsi de préparer le don d'organes et de tissus en Suisse aux défis du futur. Le regroupement organisationnel des acteurs responsables est intitulé « Don d'organes en Suisse ».

L'organisation Don d'organes en Suisse s'est fixé pour objectif d'exploiter les synergies et d'établir ensemble des standards nationaux. Les près de 150 spécialistes du don d'organes et de tissus s'engagent jour pour jour pour donner espoir aux patients sur la liste d'attente – l'espoir d'une nouvelle vie, d'une nouvelle qualité de vie, d'un avenir.

# Réseau de don d'organes



## PLDO – 16 hôpitaux

Programme Latin du Don d'Organes

**Responsable de réseau**

Dr Marco Rusca

**Cantons :** FR, GE, JU, NE, TI, VD, VS

**Hôpitaux de prélèvement**

Centre Hospitalier du Valais Romand (CHVR)  
(hôpital de Sion)  
Centre hospitalier universitaire vaudois (CHUV)  
Ente Ospedaliero Cantonale (EOC)  
Hôpital cantonal HFR de Fribourg  
Hôpitaux Universitaires de Genève (HUG)  
Réseau hospitalier neuchâtelois (RHNe)  
(site de Pourtalès)



## CHM – 20 hôpitaux

Réseaux de don d'organes Suisse Centre

**Responsable de réseau**

Dr Mathias Nebiker

**Cantons :** AG, BE, BL, BS, SO, VS

**Hôpitaux de prélèvement**

Hôpital universitaire de Bâle (USB)  
Hôpital universitaire de Berne (Inselspital)  
Hôpital cantonal d'Aarau (KSA)



## DCA – 23 hôpitaux

Donor Care Association

**Responsable de réseau**

Renato Lenherr

**Cantons :** GL, GR, SH, SZ, TG, ZG, ZH

**Hôpitaux de prélèvement**

Hôpital cantonal des Grisons (KSGR)  
Hôpital cantonal de Winterthur (KSW)  
Hôpital universitaire de Zurich (USZ)



## Lucerne – 8 hôpitaux

**Responsable de réseau**

Dr Christian Brunner

**Cantons :** LU, NW, OW, UR

**Hôpital de prélèvement**

Hôpital cantonal de Lucerne (LUKS)



## NOO – 5 hôpitaux

Netzwerk Organspende Ostschweiz

**Responsable de réseau**

Dr Edith Fässler

**Cantons :** AI, AR, SG

**Hôpital de prélèvement**

Hôpital cantonal de Saint-Gall (KSSG)

# Don d'organes en Suisse

Le Comité National du don d'organes (CNDO) coordonne le don d'organes et de tissus en Suisse et met en œuvre la stratégie de Don d'organes en Suisse afin de le préparer aux défis du futur.

Le CNDO est le comité directeur de l'ensemble des cinq réseaux de don d'organes qui assurent conjointement le don d'organes et de tissus dans toute la Suisse. En tant qu'organisation Don d'organes en Suisse, et sous la direction générale nationale de Swisstransplant, les cinq réseaux de don d'organes et le CNDO appliquent les prescriptions de leurs parties prenantes et développent le don d'organes et de tissus de façon coordonnée et systématique. Avec cette structure d'organisation, les perspectives nationales ainsi que les réalités régionales sont prises en compte.

Don d'organes en Suisse met en œuvre les prescriptions légales selon la loi sur la transplantation et s'engage pour la promotion et le développement du don d'organes. Son objectif principal est d'offrir aux potentiels donateurs d'organes et de tissus et à leurs proches une prise en charge globale et respectueuse. La volonté du donneur potentiel est centrale et doit être respectée le mieux possible.

Les acteurs de Don d'organes en Suisse élaborent des mesures destinées à pouvoir atteindre les objectifs complets du plan d'action « Plus d'organes pour des transplantations » d'ici 2021.

Don d'organes en Suisse se subdivise en cinq régions où les hôpitaux centraux soutiennent les hôpitaux locaux dans le processus du don d'organes. Avec les spécialistes du don d'organes et de tissus sur place, il assure la mise en œuvre de la loi sur la transplantation sur le plan national. Ainsi, les tâches et processus du don d'organes sont assurés de la détection jusqu'au prélèvement avec les hôpitaux affiliés.

En tant qu'organisation nationale, Swisstransplant ont été chargés par la Conférence suisse des directrices et directeurs cantonaux de la santé de définir et de mettre en œuvre des normes nationales. La formation et la communication sont réalisées de façon uniforme conformément aux directives nationales. Les réseaux de don d'organes agissent selon les prescriptions fédérales légales et cantonales. En ce qui concerne les structures et processus nationaux, les responsables de réseau et de la formation assurent l'application des décisions communes et mesures décidées dans les réseaux respectifs (hôpitaux rattachés inclus).

---

## Les tâches des réseaux de don d'organes en lien avec le don d'organes comprennent :

- la détection des donateurs potentiels
- le suivi des familles et des proches
- la saisie des prestations, la vérification des données, la réalisation de contrôles de qualité
- la formation et formation continue des spécialistes
- la répartition des tâches entre l'hôpital central et les hôpitaux périphériques
- l'utilisation optimale des ressources

# Activités du Comité National du don d'organes (CNDO)

Le Comité National du don d'organes (CNDO) soutient en Suisse le don d'organes et de tissus et s'engage pour un processus de don d'organes de qualité exemplaire, dans le respect des principes éthiques et des bases légales. Son activité se fonde d'une part sur la loi sur la transplantation et ses ordonnances d'application, et d'autre part sur les directives et recommandations médico-éthiques de l'Académie Suisse des Sciences Médicales (ASSM).

Le CNDO est un comité de la Fondation Swiss-transplant. De concert avec la direction de Swisstransplant, il est responsable de la direction stratégique de l'organisation et de la définition des objectifs pour Don d'organes en Suisse. En collaboration avec les réseaux de don d'organes, le CNDO s'est fixé pour objectif de coordonner le don d'organes et de tissus dans toute la Suisse, d'exploiter les synergies et d'établir ensemble des standards nationaux. Dans ce contexte, les comités CNDO ont défini les directives du déroulement d'un don en état de mort cérébrale après un arrêt cardio-circulatoire (Donation after Cardio-Circulatory Death, DCD) et les ont mises en œuvre dans les hôpitaux.

Le Swiss Donation Pathway a été élaboré en 2014 en collaboration avec les spécialistes des hôpitaux. Cet ouvrage de référence explique les directives et recommandations nécessaires au processus du don d'organes et a été conçu comme norme nationale pour les hôpitaux. En raison des développements rapides dans le domaine du don d'organes, les contenus doivent être régulièrement mis à jour. Les experts ont participé à la révision de l'année dernière.

Depuis 2019, le CNDO est présidé par le Dr Mathias Nebiker.

---

## Membres de l'assemblée générale du CNDO

- Dr Mathias Nebiker, président (CHM)
- Sascha Albert (NOO) (jusqu'en août 2020)
- Pr Dr Markus Béchir (SGI-SSMI)
- Jeannine Bienz (LU)
- Dr Christian Brunner (LU)
- Corinne Delalay (PLDO)
- Dr Susann Endermann (NOO)
- Dr Edith Fässler (NOO)
- Dr Adam-Scott Feiner (SSMUS)
- Eva Ghanfili (SGI-SSMI)
- Cornelia Gumann (DCA) (depuis septembre 2020)
- Dr Eric Hüttner (SSMUS)
- Renato Lenherr (DCA)
- Lilian Penfornus (STATKO)
- Dr Marc Pfluger (SSP, GI-MIPN)
- Dr Deborah Pugin (PLDO) (jusqu'en décembre 2020)
- Stefan Regenscheit (DCA) (jusqu'en août 2020)
- Dr Marco Rusca (PLDO) (depuis janvier 2021)
- Jan Sprachta (CHM)
- Dr Kai Tisljar (CHM)
- PD Dr Franz Immer, directeur de Swisstransplant (assesseur sans droit de vote)

L'assemblée générale du CNDO est soutenue par les comités ci-dessous :

### **Comité de pilotage du CNDO**

**Président: Dr Mathias Nebiker**

Le comité de pilotage (CPil) du CNDO a une fonction préparatoire et fournit des bases décisionnelles au CNDO et au conseil de fondation de Swiss-transplant. Il assume des tâches en lien avec la direction et le développement des réseaux. Les cinq responsables de réseau et trois experts ayant une fonction de conseillers forment le CPil CNDO. La structure du réseau doit se développer au cours des prochaines années selon les critères de la professionnalisation, de l'harmonisation, de la rentabilité, de la standardisation et de la suppression des barrières. En 2020, les membres ont discuté ouvertement des variantes possibles du développement de l'organisation et de la structure. L'organisation Don d'organes en Suisse doit être renforcée à venir par une vision commune ainsi que par des structures claires et efficaces.

### **Noyau d'experts opérationnel (NEO) CNDO**

**Président jusqu'en août 2020: Sascha Albert,**  
**présidente depuis septembre 2020: Cornelia Gumann**

Le noyau d'experts opérationnel (NEO) du CNDO exécute les tâches qui lui sont confiées par le CPil CNDO et fournit des bases pour l'optimisation continue et le développement des processus du don d'organes et de tissus. Le NEO CNDO se compose de coordinateurs des cinq réseaux. La présidence du NEO a été transmise de Sascha Albert à Cornelia Gumann en septembre 2020. En 2020, l'accent a été mis sur la conception de documents de base pour des directives valides dans toute la Suisse.

### **Comité spécialisé DCD**

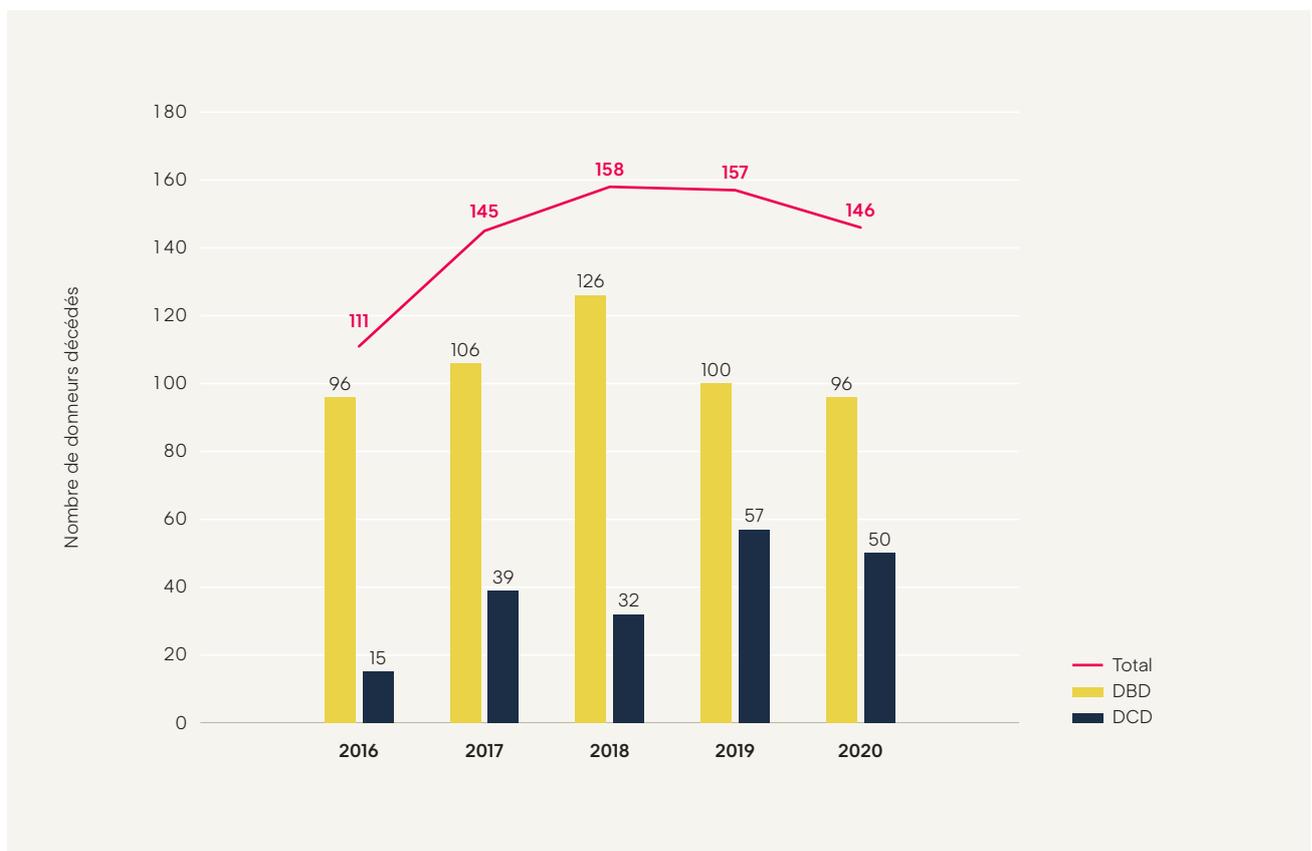
**Président: Renato Lenherr**

Le comité spécialisé DCD (Donation after Cardio-Circulatory Death) se compose de spécialistes du don d'organes par des donneurs en état de mort cérébrale après un arrêt cardio-circulatoire. L'objectif du comité spécialisé DCD est d'établir un protocole homogène national pour le don DCD. Des programmes déjà en place doivent par ailleurs être harmonisés. En 2020, le groupe de travail a élaboré un module « DCD » pour le Swiss Donation Pathway.

# Chiffres-clés relatifs au don d'organes

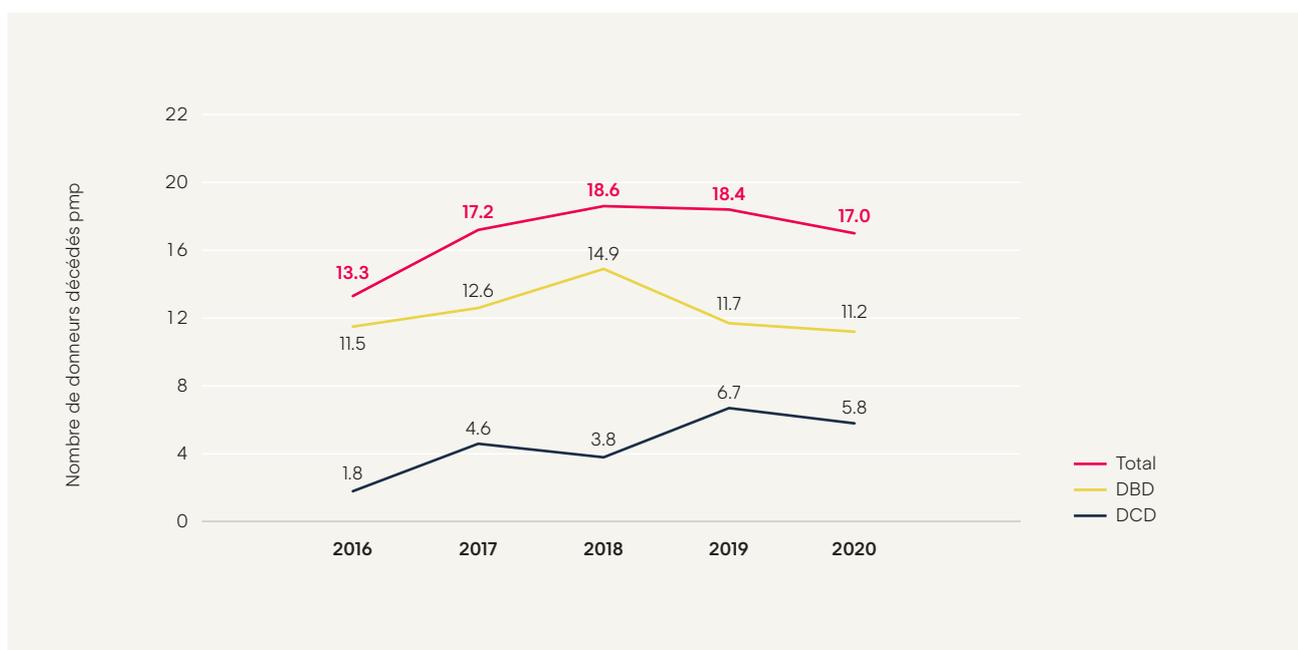
## Don d'organes post-mortem

En 2020, 146 personnes décédées ont fait don de leurs organes en Suisse. Ce sont 11 personnes de moins que l'année précédente (-7 pour cent). L'exercice marqué par la pandémie a enregistré un net recul des dons en état de mort cérébrale après un arrêt cardio-circulatoire (DCD) : différents programmes DCD ont dû être temporairement suspendus faute de capacités dans les hôpitaux donneurs. Par rapport aux années précédentes, la part de dons DCD se maintient cependant à un niveau élevé - plus d'un tiers des dons d'organes réalisés en 2020 étaient des dons DCD.



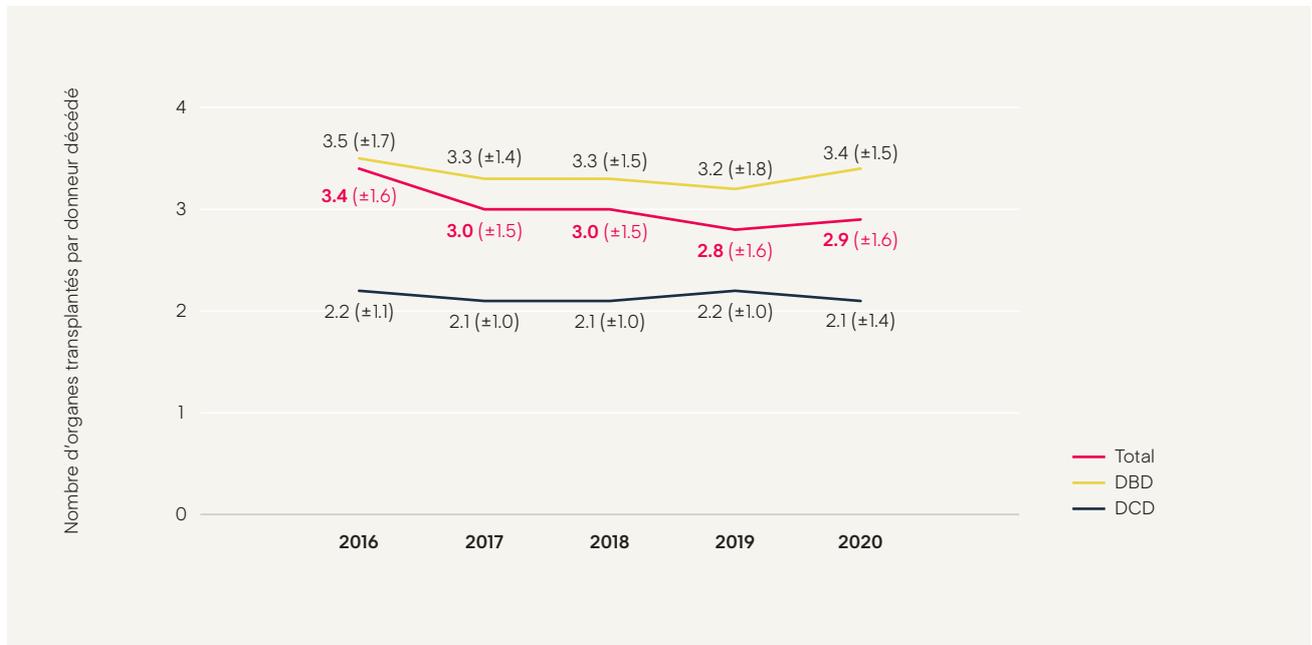
**III. 3.1** – Nombre de donneurs décédés en Suisse. DBD : dons en état de mort cérébrale, DCD : dons en état de mort cérébrale après un arrêt cardio-circulatoire. Est considérée comme donneur toute personne décédée qui a subi une intervention chirurgicale dans l'intention d'un prélèvement d'organes aux fins d'une transplantation.

On constate également ce recul du nombre de dons d'organes au regard du nombre de donneurs décédés par million d'habitants (pmp). Le total des donneurs décédés s'élevait à 17,0 pmp en 2020, soit 1,4 pmp de moins qu'en 2019. En 2020, le nombre de dons a reculé aussi bien pour les dons en état de mort cérébrale (DBD) que pour les dons en état de mort cérébrale après un arrêt cardio-circulatoire (DCD).



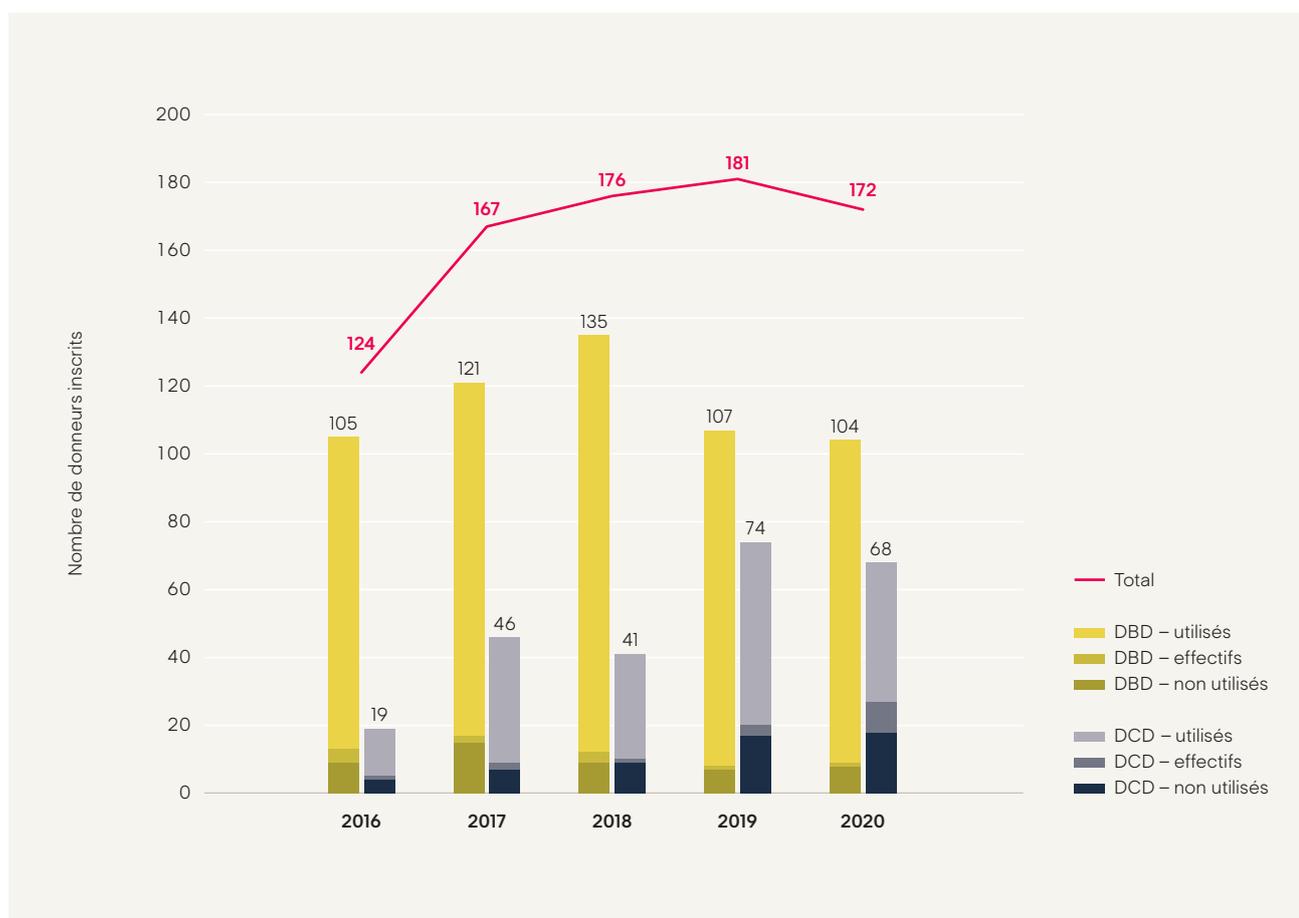
**III. 3.2** – Nombre de donneurs décédés en Suisse par million d'habitants (pmp). DBD: donneurs en état de mort cérébrale, DCD: donneurs en état de mort cérébrale après un arrêt cardio-circulatoire. Est considérée comme donneur toute personne décédée qui a subi une intervention chirurgicale dans l'intention d'un prélèvement d'organes aux fins d'une transplantation. Le nombre d'habitants correspond à la population permanente en Suisse durant l'année précédente d'après les données de l'Office fédéral de la statistique (OFS).

En 2020, le nombre moyen d'organes donnés s'élevait à 2,9 organes par donneur décédé. Cela représente une légère augmentation par rapport à l'année précédente. Le nombre moyen d'organes donnés pour les dons DCD est inférieur à celui des dons DBD. Cela s'explique notamment par le fait que le cœur n'est pas prélevé en Suisse lors des dons DCD.



**III. 3.3** – Nombre moyen d'organes donnés par donneur décédé en Suisse, valeurs moyennes (±SD). Il est possible de donner sept organes au maximum: le cœur, le poumon, le foie, deux reins, le pancréas et l'intestin grêle, le foie pouvant être donné à deux receveurs différents (ce qu'on appelle greffe de foie partagé). Est considérée comme donneur toute personne décédée qui a subi une intervention chirurgicale dans l'intention d'un prélèvement d'organes aux fins d'une transplantation. DBD: donneurs en état de mort cérébrale, DCD: donneurs en état de mort cérébrale après un arrêt cardio-circulatoire, SD: écart standard

En 2020, les hôpitaux suisses ont signalé à Swisstransplant 172 personnes qui se qualifiaient médicalement pour un possible don d'organes après leur décès. Parmi ces personnes, 91 pour cent des possibles dons en état de mort cérébrale (DBD) et 60 pour cent des possibles dons en état de mort cérébrale après un arrêt cardio-circulatoire (DCD) ont vraiment donné lieu à un don d'organes (au moins un organe transplanté).



**III. 3.4** – Nombre de donneurs d'organes inscrits en Suisse. Un donneur d'organes inscrit est considéré comme « donneur utilisé » si au moins l'un de ses organes a pu être transplanté à un receveur. Un donneur d'organes inscrit est considéré comme « non utilisé » s'il se qualifie médicalement pour un don d'organes et qu'il a donné son consentement au don, mais qu'aucune intervention chirurgicale n'a lieu pour prélever des organes à des fins de transplantation. Un « donneur effectif » est une personne décédée qui se qualifie médicalement pour un don d'organes, a donné son consentement au don et a subi une intervention chirurgicale en ce sens, mais dont aucun organe n'a finalement pu être transplanté à un receveur. DBD: donneurs en état de mort cérébrale, DCD: donneurs en état de mort cérébrale après un arrêt cardio-circulatoire

Le tableau 3.1 montre la répartition des principaux facteurs des donneurs décédés en Suisse pour 2020, au total et répartis par dons DBD et DCD. L'âge médian des donneurs décédés était de 54 ans, avec une médiane légèrement plus élevée, à 57 ans, pour les dons DCD. On comptait plus d'hommes (61 pour cent) que de femmes parmi les donneurs en 2020, ce qui s'explique par les dons DCD pour lesquels 82 pour cent de donneurs décédés étaient des hommes.

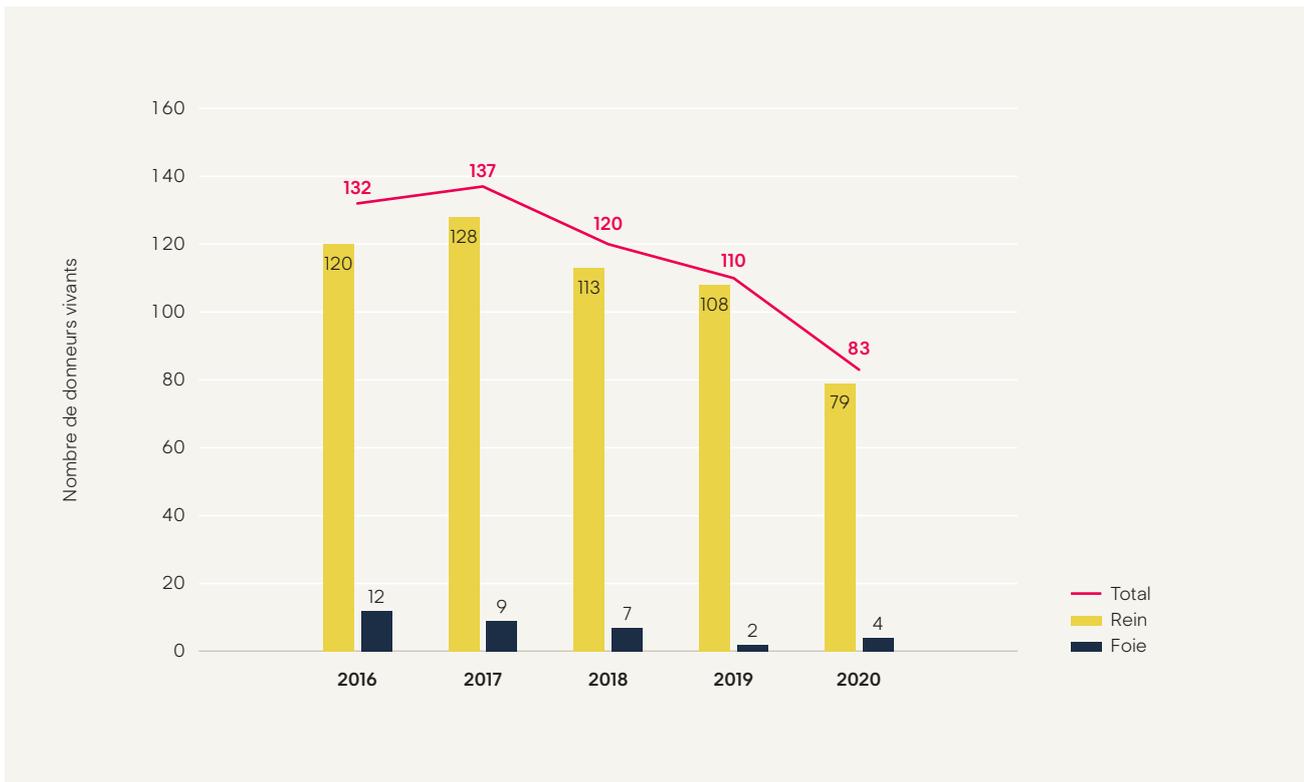
En 2020, la cause de décès la plus fréquente pour les dons DBD était un accident cérébro-vasculaire (46 pour cent) et une carence en oxygène (64 pour cent) pour les dons DCD. Il convient ici de souligner que, pour le don DCD, la cause du décès indiquée est celle de l'arrêt cardio-circulatoire et non celle de la mort cérébrale secondaire. En 2020, 90 pour cent des donneurs décédés venaient de l'un des hôpitaux de prélèvement des trois grands réseaux de don d'organes : le Programme Latin du Don d'Organes (PLDO), Suisse Centre (CHM) ou la Donor Care Association (DCA).

**Tab. 3.1** – Caractéristiques des donneurs décédés en Suisse en 2020, au total, pour les dons en état de mort cérébrale (DBD) et pour les dons en état de mort cérébrale après un arrêt cardio-circulatoire (DCD). Est considérée comme donneur toute personne décédée qui a subi une intervention chirurgicale dans l'intention d'un prélèvement d'organes aux fins d'une transplantation. Le nombre d'habitants utilisé pour le calcul du nombre de donneurs décédés par million d'habitants correspond à la population permanente en Suisse en 2019 d'après les données de l'Office fédéral de la statistique (OFS). Pour le don DCD, la cause du décès indiquée est celle de l'arrêt cardio-circulatoire et non celle de la mort cérébrale secondaire. L'hôpital de prélèvement est le critère déterminant pour l'origine du donneur décédé.  
SD : écart standard

	Total	DBD	DCD
<b>Aperçu</b>			
Nombre de donneurs décédés	146	96	50
Nombre de donneurs décédés par million d'habitants	17,0	11,2	5,8
Nombre d'organes donnés par donneur décédé, valeur moyenne (±SD)	2,9 (1,6)	3,4 (1,5)	2,1 (1,4)
<b>Répartition par âge</b>			
Donneur le plus jeune, ans	8	8	11
Donneur le plus âgé, ans	86	86	84
Âge médian, ans (quartile inférieur à supérieur)	54 (44-67)	53 (36-67)	57 (51-69)
<16 ans, n (%)	8 (5)	7 (7)	1 (2)
16 à 24 ans, n (%)	5 (3)	4 (4)	1 (2)
25 à 34 ans, n (%)	13 (9)	12 (13)	1 (2)
35 à 44 ans, n (%)	12 (8)	9 (9)	3 (6)
45 à 54 ans, n (%)	38 (26)	22 (23)	16 (32)
55 à 64 ans, n (%)	27 (18)	15 (16)	12 (24)
65 à 74 ans, n (%)	29 (20)	17 (18)	12 (24)
>74 ans, n (%)	14 (10)	10 (10)	4 (8)
<b>Répartition par sexe</b>			
Hommes, n (%)	89 (61)	48 (50)	41 (82)
Femmes, n (%)	57 (39)	48 (50)	9 (18)
<b>Répartition par cause du décès</b>			
Carence en oxygène, n (%)	69 (47)	37 (39)	32 (64)
Accident cérébro-vasculaire, n (%)	52 (36)	44 (46)	8 (16)
Traumatisme cranio-cérébral, n (%)	22 (15)	14 (15)	8 (16)
Autres, n (%)	3 (2)	1 (1)	2 (4)
<b>Origine des donneurs décédés par réseau</b>			
Programme Latin du Don d'Organes (PLDO), n (%)	53 (36)	29 (30)	24 (48)
Suisse Centre (CHM), n (%)	40 (27)	27 (28)	13 (26)
Donor Care Association (DCA), n (%)	38 (26)	27 (28)	11 (22)
Netzwerk Organspende Ostschweiz (NOO), n (%)	10 (7)	8 (8)	2 (4)
Lucerne, n (%)	5 (3)	5 (5)	–

### Don de donneur vivant

En 2020, 83 donneurs vivants ont donné un rein (95 pour cent des cas) ou une partie de leur foie (5 pour cent des cas) à un patient. Depuis 2017, le don de donneur vivant connaît un recul. Par rapport à 2019, le nombre de dons de donneurs vivants a diminué de 25 pour cent en 2020. Ce fort recul des dons de donneur vivant en 2020 est certainement lié à la pandémie de COVID-19. En raison du manque de capacités des hôpitaux donneurs, plusieurs programmes de don de donneur vivant ont dû être temporairement suspendus.



**III. 3.5** – Nombre de donneurs vivants en Suisse, au total et par organe. Les reins et le foie peuvent être donnés par un donneur vivant. Est considérée comme donneur toute personne qui a subi une intervention chirurgicale dans l'intention d'un prélèvement d'organes aux fins d'une transplantation.

Il s'agit le plus souvent de dons dits « dons dirigés de donneurs vivants », pour lesquels le donneur consent à faire don d'un rein ou d'une partie de foie à un receveur en particulier. Dans la majorité des cas, le don se fait entre membres de la famille (parents, frères et sœurs, conjoint), mais également entre amis. En 2020, le nombre de dons dirigés de donneurs vivants s'élevait à 81. Nous avons également enregistré cette année un don domino de donneur vivant ainsi qu'un don altruiste de donneur vivant.

**Tab. 3.2** – Nombre de donneurs vivants en Suisse, au total et par programme de don de donneur vivant. Les reins et le foie peuvent être donnés par un donneur vivant. Est considérée comme donneur toute personne qui a subi une intervention chirurgicale dans l'intention d'un prélèvement d'organes aux fins d'une transplantation.

	2016	2017	2018	2019	2020
	n (%)	n (%)	n (%)	n (%)	n (%)
Total	132	137	120	110	83
Don dirigé de donneur vivant	131 (99)	136 (99)	120 (100)	107 (97)	81 (98)
Transplantation croisée de donneur vivant	–	–	–	2 (2)	–
Don domino de donneur vivant	1 (1)	1 (1)	–	1 (1)	1 (1)
Don altruiste de donneur vivant	–	–	–	–	1 (1)

# Réseau de don d'organes Suisse Centre (CHM)



**Dr Mathias Nebiker**  
Responsable du réseau

Pour le réseau Suisse Centre aussi, l'année 2020 a été marquée par la pandémie de coronavirus. Au printemps, le programme DCD de l'hôpital universitaire de Berne (Inselspital) a dû être temporairement suspendu, tout comme les dons de cornées. Le personnel a été appelé en renfort dans l'unité de soins intensifs. Très peu de formations continues ont pu se dérouler en externe. Nous avons toutefois beaucoup appris, notamment sur l'importance de communiquer entre hôpitaux et d'avoir des processus fonctionnels et aussi homogènes que possible. Nous avons ainsi développé en 2020 un concept DCD reposant sur un algorithme pour l'ensemble du réseau et nous avons appris à mieux utiliser les échanges virtuels.

**40**

donneurs décédés  
en 2020

**27**

DBD

**13**

DCD

Nombre d'hôpitaux : 20  
Programme DCD : oui



## Hôpitaux

- Bürgerspital Solothurn
- Hôpital St. Clara
- Hirslanden Klinik Aarau
- Hirslanden Klinik Beau-Site
- Hôpital cantonal d'Aarau
- Hôpital cantonal de Baden
- Hôpital cantonal de Bâle-Campagne (sites de Liestal et de Bruderholz)
- Hôpital cantonal d'Olten
- Lindenhofspital
- Spital Emmental (site de Berthoud)
- Spital Interlaken
- Spital Langenthal
- Spital Thun
- Hôpital de Viège
- Centre hospitalier Bienne
- Hôpital universitaire pédiatrique des deux Bâle
- Hôpital universitaire de Bâle
- Hôpital universitaire de Berne (Inselspital)

## Hôpitaux de prélèvement

- Hôpital cantonal d'Aarau
- Hôpital universitaire de Bâle
- Hôpital universitaire de Berne (Inselspital)



**Organ spende Netzwerk**  
Schweiz-Mitte

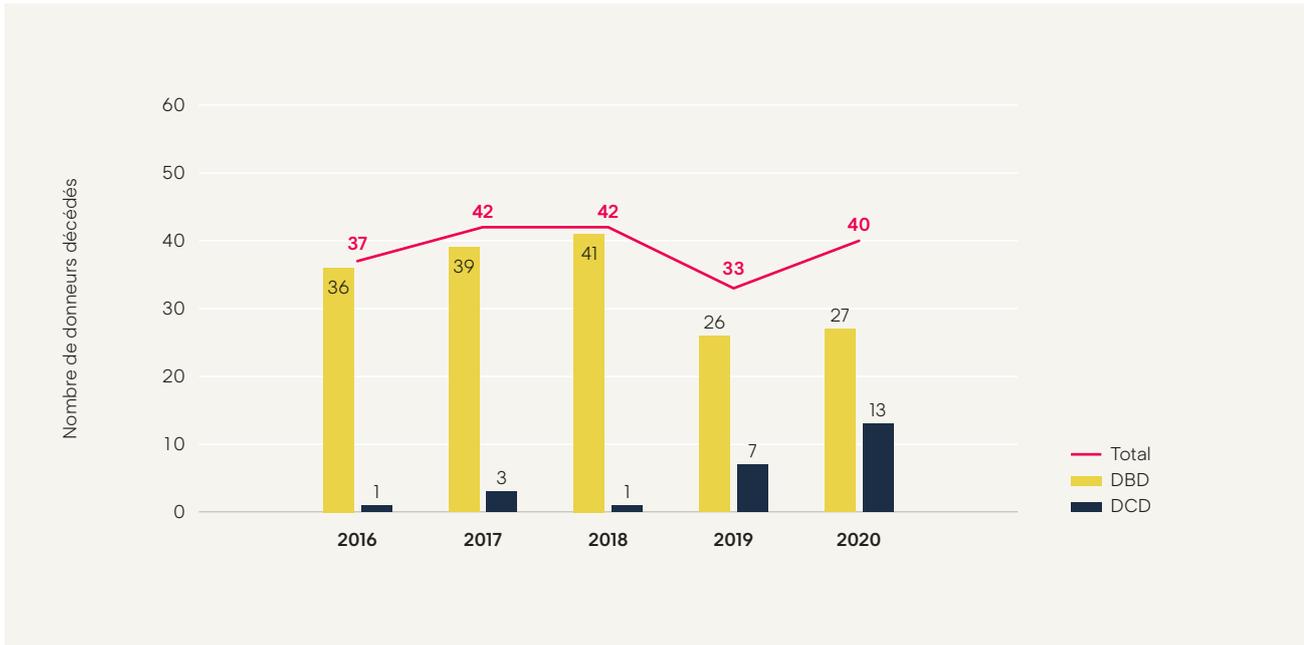
[www.schweiz-mitte.ch](http://www.schweiz-mitte.ch)

**Tab. 3.3** – Nombre de donateurs décédés en 2020 dans le réseau de don d'organes Suisse Centre (CHM) par hôpital. Au total, pour les dons en état de mort cérébrale (DBD) et pour les dons en état de mort cérébrale après un arrêt cardio-circulatoire (DCD)

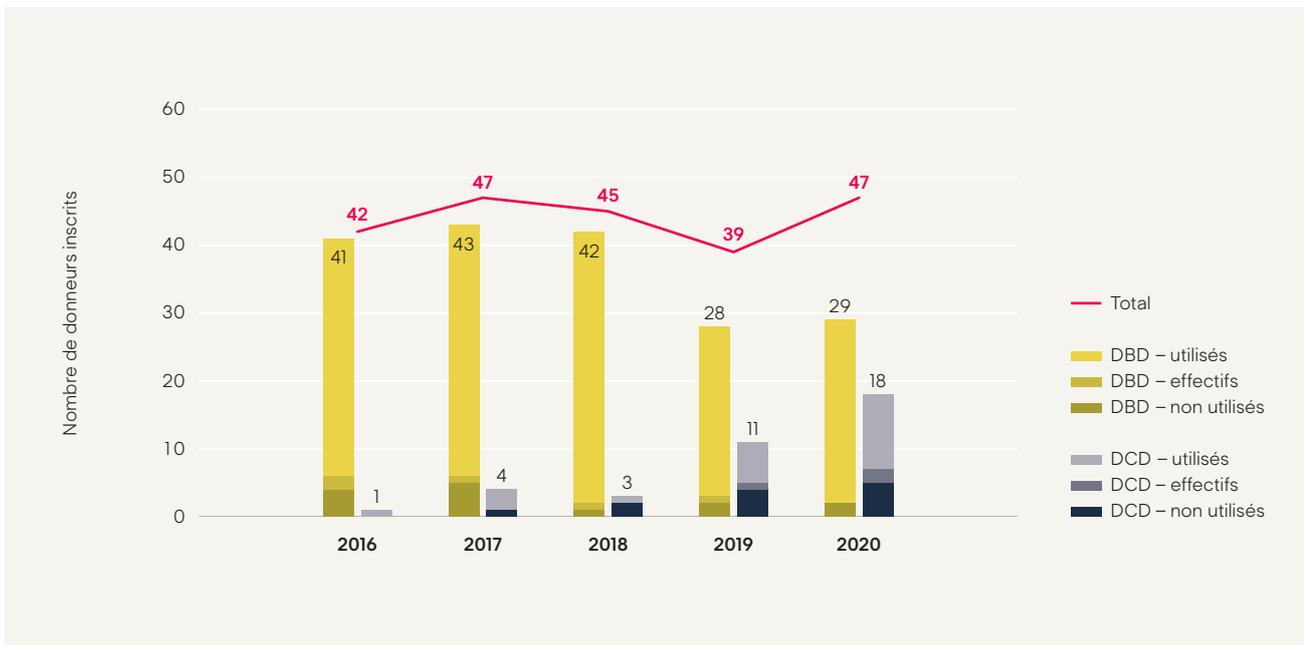
	Total	DBD		DCD	
		n	(%)	n	(%)
<b>Hôpitaux de détection</b>					
Hôpital universitaire de Berne (Inselspital)	19	10	(53)	9	(47)
Hôpital universitaire de Bâle (USB)	13	9	(69)	4	(31)
Hôpital cantonal d'Aarau (KSA)	7	7	(100)	–	
Hirslanden Klinik Aarau	1	1	(100)	–	

**Tab. 3.4** – Caractéristiques des donateurs décédés du réseau de don d'organes Suisse Centre (CHM) en 2020. Au total, pour les dons en état de mort cérébrale (DBD) et pour les dons en état de mort cérébrale après un arrêt cardio-circulatoire (DCD). Est considérée comme donneur toute personne décédée qui a subi une intervention chirurgicale dans l'intention d'un prélèvement d'organes aux fins d'une transplantation. Pour le don DCD, la cause du décès indiquée est celle de l'arrêt cardio-circulatoire et non celle de la mort cérébrale secondaire. SD: écart standard

	Total	DBD		DCD	
		n	(%)	n	(%)
<b>Aperçu</b>					
Nombre de donateurs décédés	40	27		13	
Nombre d'organes donnés par donneur décédé, valeur moyenne ( $\pm$ SD)	2,9 (1,5)	3,2 (1,5)		2,3 (1,3)	
<b>Répartition par âge</b>					
Donneur le plus jeune, ans	17	17		48	
Donneur le plus âgé, ans	84	84		71	
Âge médian, ans (quartile inférieur à supérieur)	59 (51-67)	62 (52-69)		53 (51-61)	
<16 ans, n (%)	–	–		–	
16 à 24 ans, n (%)	1 (3)	1 (4)		–	
25 à 34 ans, n (%)	3 (8)	3 (11)		–	
35 à 44 ans, n (%)	2 (5)	2 (7)		–	
45 à 54 ans, n (%)	10 (25)	2 (7)		8 (62)	
55 à 64 ans, n (%)	11 (28)	8 (30)		3 (23)	
65 à 74 ans, n (%)	8 (20)	6 (22)		2 (15)	
>74 ans, n (%)	5 (13)	5 (19)		–	
<b>Répartition par sexe</b>					
Hommes, n (%)	21 (53)	11 (41)		10 (77)	
Femmes, n (%)	19 (48)	16 (59)		3 (23)	
<b>Répartition par cause du décès</b>					
Carence en oxygène, n (%)	19 (48)	10 (37)		9 (69)	
Accident cérébro-vasculaire, n (%)	15 (38)	14 (52)		1 (8)	
Traumatisme cranio-cérébral, n (%)	6 (15)	3 (11)		3 (23)	
Autres, n (%)	–	–		–	



**III. 3.6** – Nombre de donneurs décédés dans le réseau de don d'organes Suisse Centre (CHM) au cours des cinq dernières années. DBD : donneurs en état de mort cérébrale, DCD : donneurs en état de mort cérébrale après un arrêt cardio-circulatoire. Est considérée comme donneur toute personne décédée qui a subi une intervention chirurgicale dans l'intention d'un prélèvement d'organes aux fins d'une transplantation.



**III. 3.7** – Nombre de donneurs d'organes inscrits dans le réseau de don d'organes Suisse Centre (CHM) au cours des cinq dernières années. Un donneur d'organes inscrit est considéré comme « donneur utilisé » si au moins l'un de ses organes a pu être transplanté à un receveur. Un donneur d'organes inscrit est considéré comme « non utilisé » s'il se qualifie médicalement pour un don d'organes et qu'il a donné son consentement au don, mais qu'aucune intervention chirurgicale n'a lieu pour prélever des organes à des fins de transplantation. Un « donneur effectif » est une personne décédée qui se qualifie médicalement pour un don d'organes, a donné son consentement au don et a subi une intervention chirurgicale en ce sens, mais dont aucun organe n'a finalement pu être transplanté à un receveur. DBD : donneurs en état de mort cérébrale, DCD : donneurs en état de mort cérébrale après un arrêt cardio-circulatoire

## Temps forts 2020

Les résultats de l'enquête réalisée auprès des médecins du réseau ont finalement pu être publiés au second semestre 2020. Cette enquête avait pour objectif de découvrir comment le corps médical perçoit les discussions autour du pronostic défavorable et du don d'organes.

Mi-2020, après une première phase pilote dans les hôpitaux centraux, le concept DCD élaboré et son algorithme ont pu être mis à disposition des hôpitaux du réseau.



## Relations publiques

**Participation à des événements pour le grand public**  
Aucune en raison de la pandémie de coronavirus.

**Événements organisés pour le grand public**  
Tous annulés en raison de la pandémie de coronavirus.

## Formation et formation continue

**Participation à des événements pour les spécialistes**  
Toutes annulées en raison de la pandémie de coronavirus.

**Événements organisés pour les spécialistes**

- Cours présentiel « Communication » organisé en collaboration avec Swisstransplant, Hôpital universitaire de Bâle, 15.6.2020
- Rencontre virtuelle du réseau, 24.11.2020

**Organisation de conférences spécialisées**  
Conférences spécialisées sur le processus du don d'organes :

- Clinique universitaire de médecine intensive de l'hôpital universitaire de Berne (Inselspital) : 5/14.8.2020 et 5.9.2020
- Clinique universitaire de neurochirurgie de l'hôpital universitaire de Berne (Inselspital) : 23.1.2020
- Hôpital cantonal d'Olten : 30.1.2020
- Spital Interlaken : 12.2.2020
- Clinique universitaire de neurologie de l'hôpital universitaire de Berne (Inselspital) : 28.7.2020
- Clinique universitaire d'anesthésiologie et de traitement de la douleur de l'hôpital universitaire de Berne (Inselspital) : 13.8.2020

## Autres activités

- Cours annuel pour les étudiants de 6<sup>e</sup> année en médecine humaine sur la question du don d'organes à l'Inselspital, deux fois par an pour les étudiants en soins intensifs EPD du centre de formation BZ Pflege à Berne et deux fois à Bâle.
- Validation du mémoire de master de deux étudiants en médecine de l'Université de Berne (enquête auprès des médecins du réseau, introduction d'un programme DCD).
- Interviews dans le cadre d'un projet scolaire (3), d'une émission radio (2) et d'articles dans la presse écrite (1).

# Donor Care Association (DCA)



**Renato Lenherr**  
**Responsable du réseau**  
 Médecin spécialisé en  
 médecine intensive et en  
 anesthésiologie

En Suisse, 60 000 à 70 000 personnes décèdent chaque année. Parmi ces personnes décédées, moins de 500 peuvent se qualifier pour un don d'organes. En faisant preuve de professionnalisme, de prudence et d'expertise, notre objectif est de rendre un don d'organes possible lorsque la personne décédée y a consenti et qu'il est médicalement faisable. En respectant scrupuleusement les processus et en les améliorant constamment, l'équipe de la DCA travaille avec de nombreux représentants du système de santé afin de donner à d'autres personnes gravement malades un organe synonyme d'une nouvelle vie. Ce faisant, l'accent est toujours placé avec le plus grand respect sur les donateurs décédés qui ont consenti à un tel don et sur leurs proches que nous devons également accompagner en conséquence.

**38**

donneurs décédés  
en 2020

**27**

DBD

**11**

DCD

**Nombre d'hôpitaux: 23**  
**Programme DCD: oui**



## Hôpitaux

- Hirslanden Klinik Im Park
- Hôpital cantonal de Frauenfeld
- Hôpital cantonal de Glaris
- Hôpital cantonal des Grisons
- Hôpital cantonal de Münsterlingen
- Hôpital cantonal de Schaffhouse
- Hôpital cantonal de Winterthour
- Hôpital des enfants de Zurich
- Klinik Hirslanden Zürich
- See-Spital Horgen
- Spital Bülach

- Spital Lachen
- Spital Limmattal
- Spital Männedorf
- Spital Oberengadin
- Spital Schwyz
- Spital Uster
- Spital Wetzikon
- Spital Zollikerberg
- Hôpitaux de la ville Waid et Triemli (sites de Waid et Triemli)
- Hôpital universitaire de Zurich
- Hôpital cantonal de Zoug

## Hôpitaux de prélèvement

- Hôpital cantonal des Grisons
- Hôpital cantonal de Winterthour
- Hôpital universitaire de Zurich



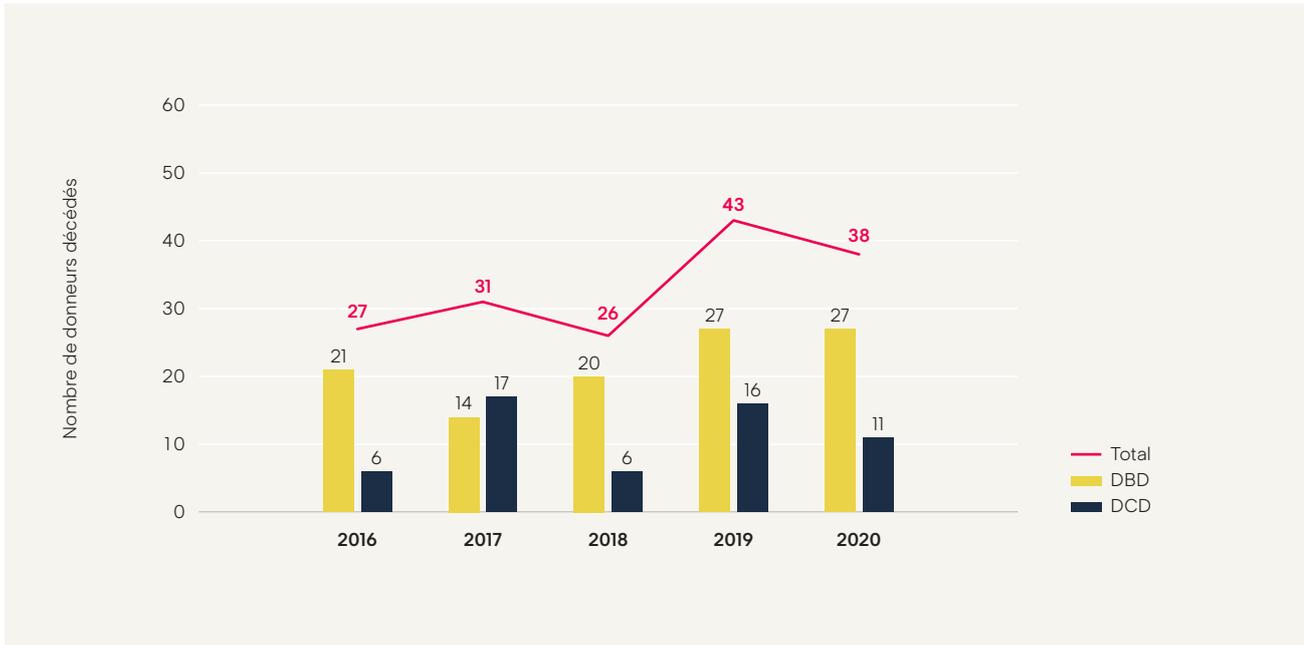
**DCA** DONOR CARE ASSOCIATION  
 Organspende Interkantonal

**Tab. 3.5** – Nombre de donneurs décédés en 2020 dans le réseau de don d'organes Donor Care Association (DCA) par hôpital. Au total, pour les dons en état de mort cérébrale (DBD) et pour les dons en état de mort cérébrale après un arrêt cardio-circulatoire (DCD)

	Total	DBD		DCD	
		n	(%)	n	(%)
<b>Hôpitaux de détection</b>					
Hôpital universitaire de Zurich (USZ)	26	17	(65)	9	(35)
Hôpital cantonal de Winterthour (KSW)	4	4	(100)	–	
Hôpital des enfants de Zurich	2	2	(100)	–	
Hôpital cantonal des Grisons (KSGR)	1	1	(100)	–	
Hôpital de la ville Triemli de Zurich	1	1	(100)	–	
Spital Bülach	1	–		1	(100)
Hôpital cantonal de Schaffhouse	1	1	(100)	–	
Spital Männedorf	1	1	(100)	–	
Hôpital cantonal de Münsterlingen	1	–		1	(100)

**Tab. 3.6** – Caractéristiques des donneurs décédés du réseau de don d'organes Donor Care Association (DCA) en 2020. Au total, pour les dons en état de mort cérébrale (DBD) et pour les dons en état de mort cérébrale après un arrêt cardio-circulatoire (DCD). Est considérée comme donneur toute personne décédée qui a subi une intervention chirurgicale dans l'intention d'un prélèvement d'organes aux fins d'une transplantation. Pour le don DCD, la cause du décès indiquée est celle de l'arrêt cardio-circulatoire et non celle de la mort cérébrale secondaire. SD : écart standard

	Total	DBD	DCD
<b>Aperçu</b>			
Nombre de donneurs décédés	38	27	11
Nombre d'organes donnés par donneur décédé, valeur moyenne ( $\pm$ SD)	2,5 (1,6)	3,1 (1,4)	1,2 (1,4)
<b>Répartition par âge</b>			
Donneur le plus jeune, ans	8	8	51
Donneur le plus âgé, ans	84	79	84
Âge médian, ans (quartile inférieur à supérieur)	56 (47-69)	53 (40-63)	68 (57-72)
< 16 ans, n (%)	2 (5)	2 (7)	–
16 à 24 ans, n (%)	–	–	–
25 à 34 ans, n (%)	2 (5)	2 (7)	–
35 à 44 ans, n (%)	5 (13)	5 (19)	–
45 à 54 ans, n (%)	9 (24)	8 (30)	1 (9)
55 à 64 ans, n (%)	7 (18)	3 (11)	4 (36)
65 à 74 ans, n (%)	9 (24)	5 (19)	4 (36)
> 74 ans, n (%)	4 (11)	2 (7)	2 (18)
<b>Répartition par sexe</b>			
Hommes, n (%)	24 (63)	15 (56)	9 (82)
Femmes, n (%)	14 (37)	12 (44)	2 (18)
<b>Répartition par cause du décès</b>			
Carence en oxygène, n (%)	18 (47)	12 (44)	6 (55)
Accident cérébro-vasculaire, n (%)	14 (37)	12 (44)	2 (18)
Traumatisme cranio-cérébral, n (%)	4 (11)	3 (11)	1 (9)
Autres, n (%)	2 (5)	–	2 (18)



**III. 3.8** – Nombre de donneurs décédés dans le réseau de don d'organes Donor Care Association (DCA) au cours des cinq dernières années. DBD: donneurs en état de mort cérébrale, DCD: donneurs en état de mort cérébrale après un arrêt cardio-circulatoire. Est considérée comme donneur toute personne décédée qui a subi une intervention chirurgicale dans l'intention d'un prélèvement d'organes aux fins d'une transplantation.

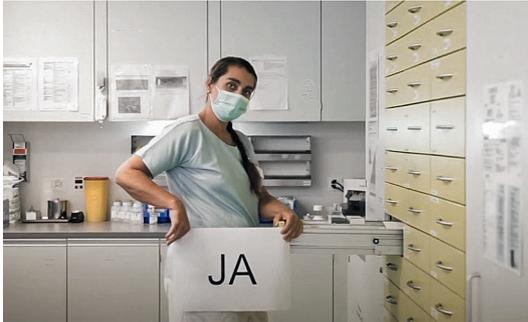


**III. 3.9** – Nombre de donneurs d'organes inscrits dans le réseau de don d'organes Donor Care Association (DCA) au cours des cinq dernières années. Un donneur d'organes inscrit est considéré comme « donneur utilisé » si au moins l'un de ses organes a pu être transplanté à un receveur. Un donneur d'organes inscrit est considéré comme « non utilisé » s'il se qualifie médicalement pour un don d'organes et qu'il a donné son consentement au don, mais qu'aucune intervention chirurgicale n'a lieu pour prélever des organes à des fins de transplantation. Un « donneur effectif » est une personne décédée qui se qualifie médicalement pour un don d'organes, a donné son consentement au don et a subi une intervention chirurgicale en ce sens, mais dont aucun organe n'a finalement pu être transplanté à un receveur. DBD: donneurs en état de mort cérébrale, DCD: donneurs en état de mort cérébrale après un arrêt cardio-circulatoire

## Temps forts 2020

C'est avec naturel et discrétion, mais avec un fort engagement direct et personnel que l'hôpital et son personnel ont lancé le court-métrage *Organspende geht jeden an – wir entscheiden uns* (« Le don d'organes nous concerne tous – on se décide »). Claudia Kühn (spécialiste du don d'organes et responsable de l'unité de soins intensifs) est à l'origine de ce projet.

[https://youtu.be/7g\\_OVht\\_XGc](https://youtu.be/7g_OVht_XGc)



Claudia Kühn Photo: [https://youtu.be/7g\\_OVht\\_XGc](https://youtu.be/7g_OVht_XGc)

Les larmes aux yeux, mais unis par d'étroits liens d'amitié, nous avons dit au revoir à notre plus ancien Donor Care Manager en service: Stefan Regenscheit. Avec de courtes présentations et diverses vidéos de ses compagnons de route, Markus Béchir, Adrian Wäckerlin, Cornelia Gumann et Renato Lenherr sont revenus en petit comité sur ses innombrables contributions et sur son engagement profond et inestimable en faveur du don d'organes. Pour terminer, Joel Perrin a mis en lumière les éléments-clés de sa carrière à sa manière, dans un slam poétique et concis !



Stefan mène son équipe de la DCA lors d'une sortie en raquettes.

Photo: Renato Lenherr

## Relations publiques

### Participation à des événements pour le grand public

- Conférence auprès de l'Alliance suisse des samaritains de Schwyz (annulée à cause du coronavirus)
- « Don d'organes – consentement présumé »: table ronde avec Barbara Bleisch à Zurich (A. Büchel, CNE et juriste; R. Graf, comm. de bioéthique et théologien; R. Lenherr, médecin) le 30.1.2020

### Événements organisés pour le grand public

- Journée du don d'organes (12.9.2020), travail de sensibilisation (distribution de flyers et d'ours en gomme, conseils d'experts) autour du Registre national du don d'organes sur la Bahnhofstrasse. À l'hôpital universitaire de Zurich (USZ), distribution de M&Ms décorés de « Danke für deinen Einsatz » (merci de ton engagement) dans les différents services.
- Table ronde « Consentement présumé et don d'organes » à l'USZ (annulée à cause de la pandémie)

## Formation et formation continue

### Participation à des événements pour les spécialistes

- SST à Thoune, 23/24.1.2020
- Symposium sur la transplantation d'utérus à l'USZ, 30.1.2020

### Événements organisés pour les spécialistes

- Rencontre DCA (symposium du réseau) (annulée à cause de la pandémie)

### Organisation de conférences spécialisées

- Cours présentiel sur la communication (annulé à cause de la pandémie)
- « Don d'organes »: formation continue en médecine intensive les lundis à l'USZ (retransmission vidéo interrégionale) par R. Lenherr
- Atelier sur la mort cérébrale pour les spécialistes en médecine intensive et en neurologie (5 crédits SGI-SSMI et supervision validée) au centre de simulation de l'USZ
- Atelier DCD pour les intensivistes au centre de simulation de l'USZ

## Autres activités

- Le 5 septembre 2020, la DCA a organisé une rencontre des proches avec 13 participants. Le programme de 2020 comprenait aussi des activités d'enseignement auprès des hautes écoles spécialisées, ainsi qu'un cours-bloc pour étudiants en médecine de 6<sup>e</sup> année et un symposium de formation continue pour les futurs chirurgiens. Nous avons aussi accompagné deux étudiants dans leur travail de maturité ainsi qu'une doctorante pour sa thèse *Postmortale Organspende im Kontext vorbereitender medizinischer Massnahmen* (« Don d'organes post-mortem dans le contexte de mesures médicales préliminaires »).

La DCA a également répondu régulièrement aux demandes des médias:

- Podcast de la SRF « einfach politik »: *Organspende: Wenn der Tod politisch wird* (« Don d'organes: quand la mort devient politique » – radio – Play SRF)
- « Don d'organes – consentement présumé »: table ronde avec Barbara Bleisch à Zurich (A. Büchel, CNE et juriste; R. Graf, comm. de bioéthique et théologien; R. Lenherr, médecin) le 30.1.2020
- Interview (Stefan) pour l'article avec Claudia Schumm-Robustelli (proche) du Thurgauer Zeitung *Leben hoch zwei* (« Vivre puissance deux »)

# Réseau de don d'organes de Lucerne



**Dr Christian Brunner**  
Responsable du réseau

Tout comme le reste de la Suisse, le réseau de don d'organes de Lucerne a aussi été marqué par la pandémie en 2020 dans le domaine des soins de santé. Au cours du premier semestre de l'année, garantir les soins de santé a fortement occupé le réseau et en particulier l'hôpital central, et a nécessité de faire appel à toutes nos ressources. Une fois passée notre crainte d'alors de voir affluer d'innombrables patients devant être placés sous respiration artificielle, le don d'organes a de nouveau pu être proposé. Grâce aux ressources à disposition, à l'infrastructure désormais développée et à la gestion toujours plus routinière de la pandémie, nous avons réussi à proposer le don d'organes sans interruption pendant tout le second semestre.

En septembre 2020, l'hôpital cantonal de Lucerne (LUKS) a même pu prendre en charge les dons d'organes après un arrêt cardio-circulatoire (DCD). Et ce grâce notamment au soutien de la DCA, le réseau de don d'organes voisin. Le premier don de ce type s'est déroulé en janvier 2021.

En parallèle, les autres activités du réseau ont été fortement limitées. Nous sommes tout de même parvenus à organiser en juin 2020 une rencontre de réseau, qui nous a permis d'échanger et de partager nos retours.



**Nombre d'hôpitaux: 8**  
**Programme DCD: oui**



## Hôpitaux

- Hirslanden Klinik St. Anna
- Hôpital cantonal de Nidwald
- Hôpital cantonal d'Obwald
- Hôpital cantonal d'Uri
- Hôpital cantonal de Lucerne (sites de Lucerne, de Sursee et de Wolhusen)
- Centre suisse des paraplégiques

## Hôpital de prélèvement

- Hôpital cantonal de Lucerne (site de Lucerne)

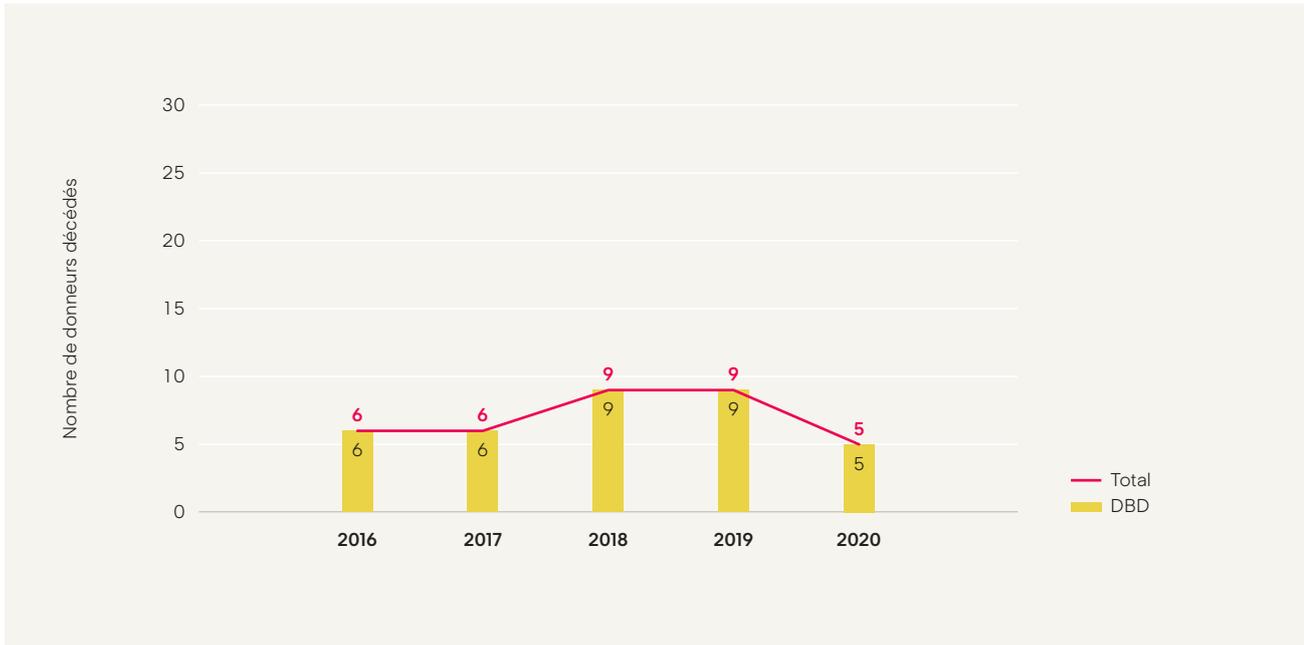
**Tab. 3.7** – Nombre de donneurs décédés en 2020 dans le réseau de don d'organes de Lucerne (LU) par hôpital. Au total, pour les dons en état de mort cérébrale (DBD) et pour les dons en état de mort cérébrale après un arrêt cardio-circulatoire (DCD)

	Total	DBD	DCD
		n (%)	n (%)
<b>Hôpitaux de détection</b>			
Hôpital cantonal de Lucerne (LUKS)	5	5 (100)	–

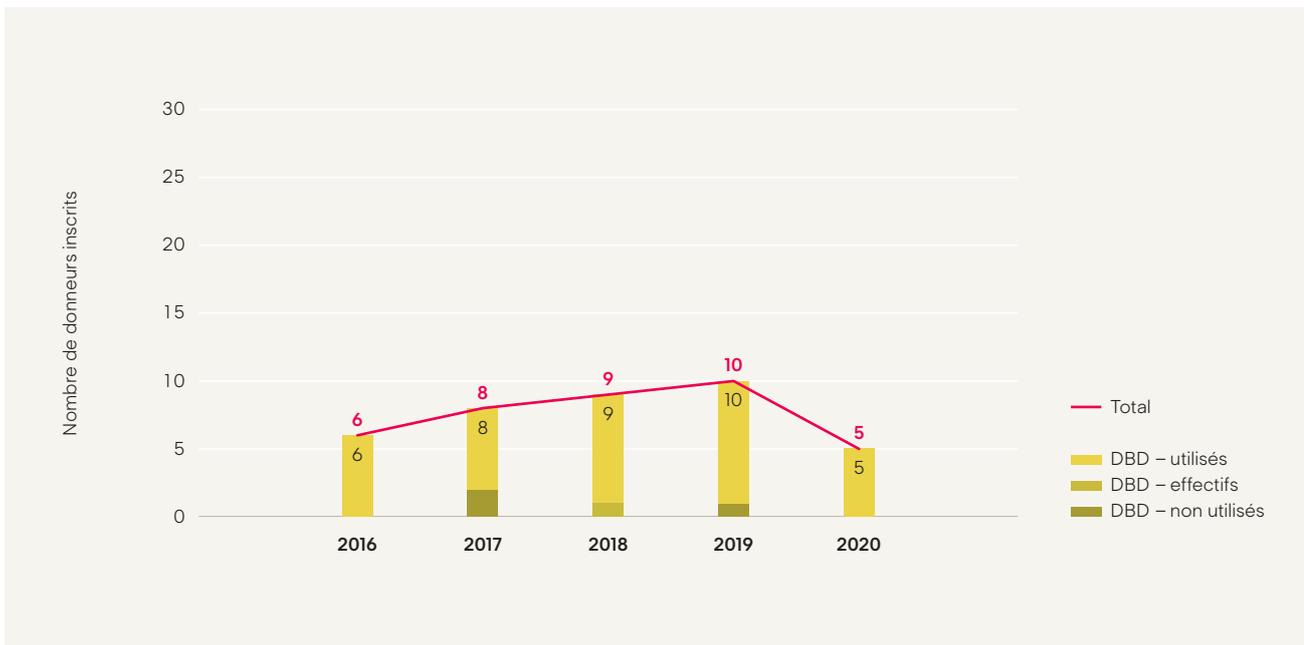
**Tab. 3.8** – Caractéristiques des donneurs décédés du réseau de don d'organes de Lucerne (LU) en 2020. Au total, pour les dons en état de mort cérébrale (DBD) et pour les dons en état de mort cérébrale après un arrêt cardio-circulatoire (DCD). Est considérée comme donneur toute personne décédée qui a subi une intervention chirurgicale dans l'intention d'un prélèvement d'organes aux fins d'une transplantation. Pour le don DCD, la cause du décès indiquée est celle de l'arrêt cardio-circulatoire et non celle de la mort cérébrale secondaire.

SD: écart standard

	Total	DBD	DCD
<b>Aperçu</b>			
Nombre de donneurs décédés	5	5	–
Nombre d'organes donnés par donneur décédé, valeur moyenne ( $\pm$ SD)	3,0 (1,2)	3,0 (1,2)	–
<b>Répartition par âge</b>			
Donneur le plus jeune, ans	17	17	–
Donneur le plus âgé, ans	68	68	–
Âge médian, ans (quartile inférieur à supérieur)	47 (47-67)	47 (47-67)	–
< 16 ans, n (%)	–	–	–
16 à 24 ans, n (%)	1 (20)	1 (20)	–
25 à 34 ans, n (%)	–	–	–
35 à 44 ans, n (%)	–	–	–
45 à 54 ans, n (%)	2 (40)	2 (40)	–
55 à 64 ans, n (%)	–	–	–
65 à 74 ans, n (%)	2 (40)	2 (40)	–
> 74 ans, n (%)	–	–	–
<b>Répartition par sexe</b>			
Hommes, n (%)	2 (40)	2 (40)	–
Femmes, n (%)	3 (60)	3 (60)	–
<b>Répartition par cause du décès</b>			
Accident cérébro-vasculaire, n (%)	4 (80)	4 (80)	–
Traumatisme crânio-cérébral, n (%)	1 (20)	1 (20)	–
Carence en oxygène, n (%)	–	–	–
Autres, n (%)	–	–	–



**III. 3.10** – Nombre de donneurs décédés dans le réseau de don d'organes de Lucerne (LU) au cours des cinq dernières années. DBD : donneurs en état de mort cérébrale, DCD : donneurs en état de mort cérébrale après un arrêt cardio-circulatoire. Est considérée comme donneur toute personne décédée qui a subi une intervention chirurgicale dans l'intention d'un prélèvement d'organes aux fins d'une transplantation.



**III. 3.11** – Nombre de donneurs d'organes inscrits dans le réseau de don d'organes de Lucerne (LU) au cours des cinq dernières années. Un donneur d'organes inscrit est considéré comme « donneur utilisé » si au moins l'un de ses organes a pu être transplanté à un receveur. Un donneur d'organes inscrit est considéré comme « non utilisé » s'il se qualifie médicalement pour un don d'organes et qu'il a donné son consentement au don, mais qu'aucune intervention chirurgicale n'a lieu pour prélever des organes à des fins de transplantation. Un « donneur effectif » est une personne décédée qui se qualifie médicalement pour un don d'organes, a donné son consentement au don et a subi une intervention chirurgicale en ce sens, mais dont aucun organe n'a finalement pu être transplanté à un receveur. DBD : donneurs en état de mort cérébrale, DCD : donneurs en état de mort cérébrale après un arrêt cardio-circulatoire

## Temps forts 2020

Après une minutieuse préparation et de prudentes discussions avec tous les services spécialisés concernés, nous avons pu lancer le programme pour les dons DCD. Depuis le 1<sup>er</sup> septembre 2020, le LUKS peut ainsi proposer le don d'organes après un arrêt cardio-circulatoire. La première application de ce type de don a pu être réalisée en janvier 2021.

### Formation et formation continue

#### Événements organisés pour les spécialistes

La rencontre annuelle des spécialistes du réseau de don d'organes de Lucerne a été l'occasion d'échanger des informations et d'écouter les retours de certains hôpitaux. La Hirslanden Klinik St. Anna et l'hôpital cantonal de Nidwald ont connu en 2020 un changement de personnel parmi les FOGS-SDOT.

#### Organisation de conférences spécialisées

Nous avons seulement pu proposer ce cours une fois au lieu de deux habituellement, puisque le cours présentiel du printemps a dû être annulé. Ce cours s'adresse aux médecins en formation continue de neurologie, de médecine intensive et de neuropédiatrie dans le cadre de leur programme et leur sert de directive pratique pour le diagnostic de mort cérébrale.

### Autres activités

Le cours annuel au centre de formation en soins de santé de Suisse centrale (XUND) a pu être organisé une fois en 2020. Les étudiants du parcours diplômant ont pu apprendre les principaux aspects du don d'organes et de la prise en charge des proches par le biais de conférences et de cas de figure concrets.

# Netzwerk Organspende Ostschweiz (NOO)



**Dr Edith Fässler (NOO)**  
Responsable du réseau

Du haut de ses quelque 100 nm, il est minuscule. Le coronavirus a pourtant marqué 2020 comme nous ne l'aurions jamais imaginé. Le personnel soignant et les médecins ont été et sont toujours fortement sollicités, et pas seulement dans les unités de soins intensifs. Nous devons nous adapter presque quotidiennement à de nouvelles situations, renforcer nos capacités, recruter plus de personnel hospitalier pour faire face à l'afflux accru de patients. Nous avons toutefois pu garantir l'identification des donneurs d'organes potentiels et les traiter adéquatement. Nous avons seulement dû suspendre les programmes de don de donneurs vivants temporairement. Malheureusement, la pandémie a empêché le réseau d'organiser des événements, et l'important « réseautage » qu'ils permettent en a clairement souffert. Nous espérons tous vraiment que 2021 verra le retour d'un peu de « normalité ».



**Nombre d'hôpitaux : 5**  
Programme DCD : oui



## Hôpitaux

- Hirslanden Klinik Stephanshorn
- Hôpital cantonal de Saint-Gall
- Hôpital pédiatrique de Suisse orientale
- Spital Grabs
- Spital Herisau

## Hôpital de prélèvement

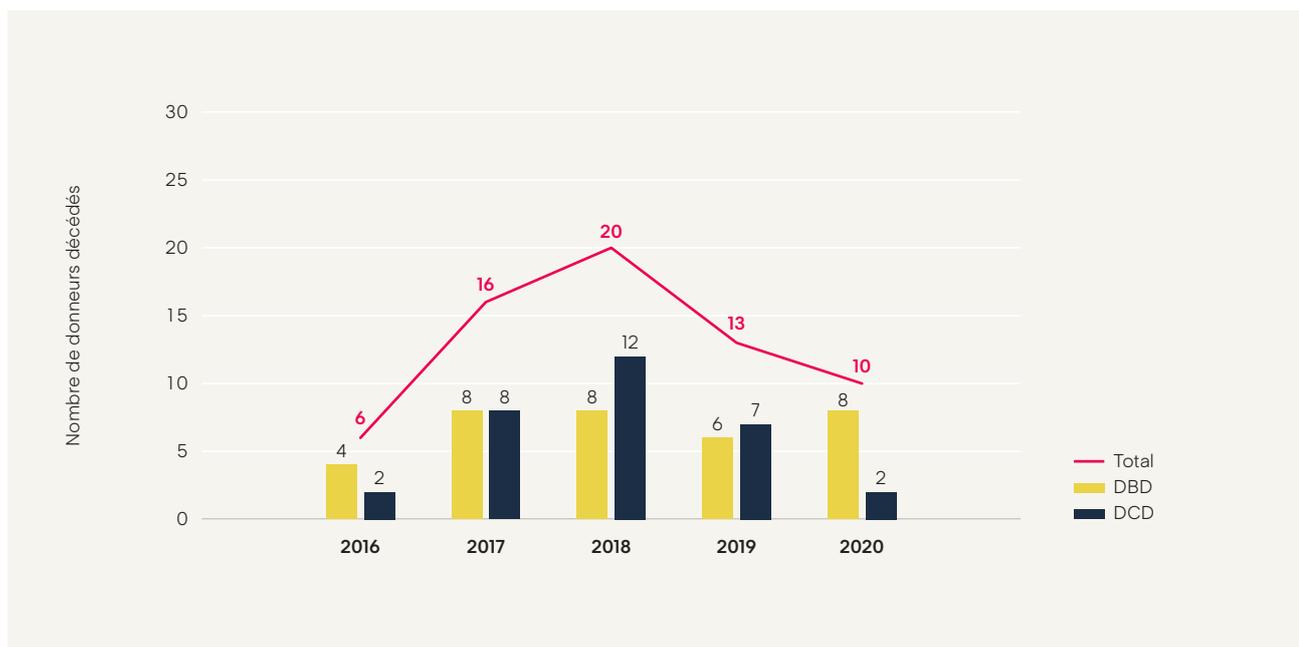
- Hôpital cantonal de Saint-Gall

**Tab. 3.9** – Nombre de donneurs décédés en 2020 dans le réseau de don d'organes Netzwerk Organspende Ostschweiz (NOO) par hôpital. Au total, pour les dons en état de mort cérébrale (DBD) et pour les dons en état de mort cérébrale après un arrêt cardio-circulatoire (DCD)

	Total	DBD		DCD	
		n	(%)	n	(%)
<b>Hôpital de détection</b>					
Hôpital cantonal de Saint-Gall (KSSG)	10	8	(80)	2	(20)

**Tab. 3.10** – Caractéristiques des donneurs décédés du réseau de don d'organes Netzwerk Organspende Ostschweiz (NOO) en 2020. Au total, pour les dons en état de mort cérébrale (DBD) et pour les dons en état de mort cérébrale après un arrêt cardio-circulatoire (DCD). Est considérée comme donneur toute personne décédée qui a subi une intervention chirurgicale dans l'intention d'un prélèvement d'organes aux fins d'une transplantation. Pour le don DCD, la cause du décès indiquée est celle de l'arrêt cardio-circulatoire et non celle de la mort cérébrale secondaire. SD: écart standard

	Total	DBD	DCD
<b>Aperçu</b>			
Nombre de donneurs décédés	10	8	2
Nombre d'organes donnés par donneur décédé, valeur moyenne ( $\pm$ SD)	3,0 (1,8)	3,5 (1,7)	1,0 (-)
<b>Répartition par âge</b>			
Donneur le plus jeune, ans	10	10	19
Donneur le plus âgé, ans	73	73	51
Âge médian, ans (quartile inférieur à supérieur)	51 (22-60)	51 (26-64)	35 (27-43)
< 16 ans, n (%)	2 (20)	2 (25)	-
16 à 24 ans, n (%)	1 (10)	-	1 (50)
25 à 34 ans, n (%)	1 (10)	1 (13)	-
35 à 44 ans, n (%)	-	-	-
45 à 54 ans, n (%)	3 (30)	2 (25)	1 (50)
55 à 64 ans, n (%)	1 (10)	1 (13)	-
65 à 74 ans, n (%)	2 (20)	2 (25)	-
> 74 ans, n (%)	-	-	-
<b>Répartition par sexe</b>			
Hommes, n (%)	6 (60)	4 (50)	2 (100)
Femmes, n (%)	4 (40)	4 (50)	-
<b>Répartition par cause du décès</b>			
Accident cérébro-vasculaire, n (%)	5 (50)	5 (63)	-
Carence en oxygène, n (%)	4 (40)	2 (25)	2 (100)
Traumatisme crânio-cérébral, n (%)	1 (10)	1 (13)	-
Autres, n (%)	-	-	-



**III. 3.12** – Nombre de donneurs décédés dans le réseau de don d'organes Netzwerk Organspende Ostschweiz (NOO) au cours des cinq dernières années. DBD: donneurs en état de mort cérébrale, DCD: donneurs en état de mort cérébrale après un arrêt cardio-circulatoire. Est considérée comme donneur toute personne décédée qui a subi une intervention chirurgicale dans l'intention d'un prélèvement d'organes aux fins d'une transplantation.



**III. 3.13** – Nombre de donneurs d'organes inscrits dans le réseau de don d'organes Netzwerk Organspende Ostschweiz (NOO) au cours des cinq dernières années. Un donneur d'organes inscrit est considéré comme « donneur utilisé » si au moins l'un de ses organes a pu être transplanté à un receveur. Un donneur d'organes inscrit est considéré comme « non utilisé » s'il se qualifie médicalement pour un don d'organes et qu'il a donné son consentement au don, mais qu'aucune intervention chirurgicale n'a lieu pour prélever des organes à des fins de transplantation. Un « donneur effectif » est une personne décédée qui se qualifie médicalement pour un don d'organes, a donné son consentement au don et a subi une intervention chirurgicale en ce sens, mais dont aucun organe n'a finalement pu être transplanté à un receveur. DBD: donneurs en état de mort cérébrale, DCD: donneurs en état de mort cérébrale après un arrêt cardio-circulatoire

## Temps forts 2020

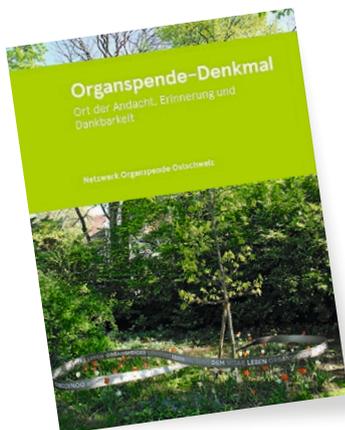
À l'entrée de l'hôpital cantonal de Saint-Gall (KSSG) se trouve depuis fin janvier 2020 un terminal permettant de s'inscrire directement dans le Registre national du don d'organes. Le KSSG contribue ainsi à mieux faire connaître le nouveau registre. Bien visible, l'affiche de la campagne « Une décision pour la vie » attire le regard sur le Cube. Les prospectus et le magazine mis à disposition sont très utilisés.



L'équipe du NOO autour du Cube du Registre national du don d'organes de l'hôpital cantonal de Saint-Gall (KSSG): (de gauche à droite) Michèle Schneider, Sascha Albert, Wolfgang Ender, Iris Baasch, Dr Isabelle Binet, Dr Susanne Endermann, Dr Edith Fässler.

Photo: NOO

En 2019, le KSSG a célébré l'inauguration du monument au don d'organes. Dans le même esprit, le NOO a lancé en 2020 un flyer destiné aux proches de donneurs d'organes pour attirer leur attention sur ce lieu de recueillement et de mémoire. Nous donnerons éventuellement ce flyer aux proches lors du décès (par le biais de notre coordination de la transplantation responsable de l'accompagnement), et quoi qu'il en soit avec le courrier de remerciement après un mois.



Le nouveau flyer sur le monument au don d'organes pour les proches de donneurs

Photo: NOO

## Relations publiques

### Participation à des événements pour le grand public

En raison de la pandémie de SARS-CoV-2 et sur recommandation de l'hôpital cantonal de Saint-Gall (KSSG), le NOO a renoncé à participer à des événements publics.

### Événements organisés pour le grand public

En raison de la pandémie de SARS-CoV-2 et sur recommandation de l'hôpital cantonal de Saint-Gall (KSSG), le NOO n'a organisé aucun événement pour le grand public.

## Formation et formation continue

### Participation à des événements pour les spécialistes

En raison de la pandémie de SARS-CoV-2 et sur recommandation de l'hôpital cantonal de Saint-Gall, le NOO a renoncé à participer à des événements pour les spécialistes.

### Événements organisés pour les spécialistes

Séminaire de communication pour les deux unités de soins intensifs du KSSG et des hôpitaux du réseau au KSSG, 21.10.2020

### Organisation de conférences spécialisées

- 14 conférences spécialisées dans le cadre des cursus de formation des médecins assistants et des soignants/EPD
- Conférence spécialisée sur le sujet *Lebensende: DCD* (« Fin de vie: DCD ») lors du 24<sup>e</sup> symposium de l'USI de Saint-Gall, 7.1.2020.
- Conférence spécialisée « Meet the Experts DCD », hôpital cantonal de Lucerne (LUKS), 14.1.2020

## Autres activités

Au vu du grand succès du séminaire de communication organisé par Swisstransplant en 2020, le NOO a pu à nouveau convaincre les deux unités de soins intensifs du KSSG de l'inclure dans leur programme de formation régulier en 2021.

- Conférence publique auprès de l'Alliance suisse des samaritains d'Oberindal/Lütisburg, 21.1.2020
- Conférence publique auprès de l'association « Landfrauen Homburg, TG », 11.3.2020
- 4 accompagnements/entretiens pour des travaux d'approfondissement d'apprentis du secteur de la santé
- 4 accompagnements/entretiens pour des travaux de maturité ou de fin d'études d'école professionnelle et d'école de culture générale

# Programme Latin de Don d'Organes (PLDO)



**Dr Marco Rusca**  
Responsable du réseau

Au-delà du PLDO, l'année 2020 va rester gravée dans nos mémoires longtemps. La pandémie a changé le visage de nos sociétés, les hôpitaux ont connu une activité exceptionnelle en quantité et aussi en durée. Dans ce contexte de crise presque chronique, le don d'organe et tout ce qui gravit autour ont été évidemment impactés. Au cours de la crise sanitaire l'équipe du PLDO a su s'adapter aux contraintes opérationnelles dictées par l'augmentation massive du nombre de patients en soins intensifs en réintégrant complètement les soins.

**53**

donneurs décédés  
en 2020

**29**

DBD

**24**

DCD

**Nombre d'hôpitaux: 16**  
**Programme DCD: oui**



## Hôpitaux

- Centre Hospitalier du Valais Romand (CHVR) (Hôpital de Sion)
- Centre hospitalier universitaire vaudois (CHUV)
- Ensemble Hospitalier de la Côte (EHC) (Hôpital de Morges)
- Ente Ospedaliero Cantonale (EOC) (sites de Bellinzzone, Locarno, Lugano, Mendrisio)
- Établissements hospitaliers du Nord vaudois (eHnv) (Hôpital d'Yverdon-les-Bains)
- Groupement Hospitalier de l'Ouest Lémanique (GHOL) (Hôpital de Nyon)
- Hôpital cantonal HFR de Fribourg
- Hôpital de La Tour
- Hôpital du Jura (site de Delémont)
- Hôpital intercantonal de la Broye (HIB) (site de Payerne)
- Hôpital Riviera-Chablais (HRC) (Centre hospitalier de Rennaz)
- Hôpitaux Universitaires de Genève (HUG)
- Réseau hospitalier neuchâtelois (RHNe) (site de Pourtalès)

## Hôpitaux de prélèvement

- Centre Hospitalier du Valais Romand (CHVR) (Hôpital de Sion)
- Centre hospitalier universitaire vaudois (CHUV)
- Ente Ospedaliero Cantonale (EOC) (site de Lugano)
- Hôpital cantonal HFR de Fribourg
- Hôpitaux Universitaires de Genève (HUG)
- Réseau hospitalier neuchâtelois (RHNe) (site de Pourtalès)

WWW.P L D O .CH

Programme Latin de Don d'Organes



[www.pldo.ch](http://www.pldo.ch)

Le programme de donneur à cœur arrêté (DCA III) qui est actif depuis 4 ans dans les hôpitaux universitaires et depuis 1 année dans l'hôpital de Fribourg, est effectif depuis 2019 aussi dans l'hôpital de Sion.

Dans les deux hôpitaux universitaires, au cours de la première vague de l'épidémie à Sars-CoV2, l'activité de détection a été poursuivie pour le donneur à cœur battant, tandis que le programme de donneur à cœur arrêté avait été temporairement suspendu au sein du PLDO en accord avec Swisstransplant. Cette suspension n'a duré que quelques semaines permettant la reprise du programme de donneur à cœur arrêté au cours du mois de juin 2020. Lors de la deuxième vague de l'épidémie, les deux programmes ont été maintenus alors qu'une partie des collaborateurs du PLDO ont dû intégrer les équipes soignantes.

Le programme de don de Cornée a évidemment aussi été perturbé significativement par la pandémie. Durant la 1ère vague, il a été décidé d'arrêter l'identification de donneurs potentiels de cornées. Cet arrêt était nécessaire par la méconnaissance et la non maîtrise de ce virus. Fin mai 2020, le programme a repris après avoir élaboré des procédures spécifiques pour le don de cornées et le risque du SARS-CoV-2.

Face à la 2<sup>ème</sup> vague, depuis le mois d'octobre, l'activité du don de cornées ne s'est plus arrêtée. Néanmoins, une bonne partie des CLD, ont été de nouveau réaffecté aux soins intensifs, afin de renforcer les équipes à partir de novembre jusqu'au début 2021.

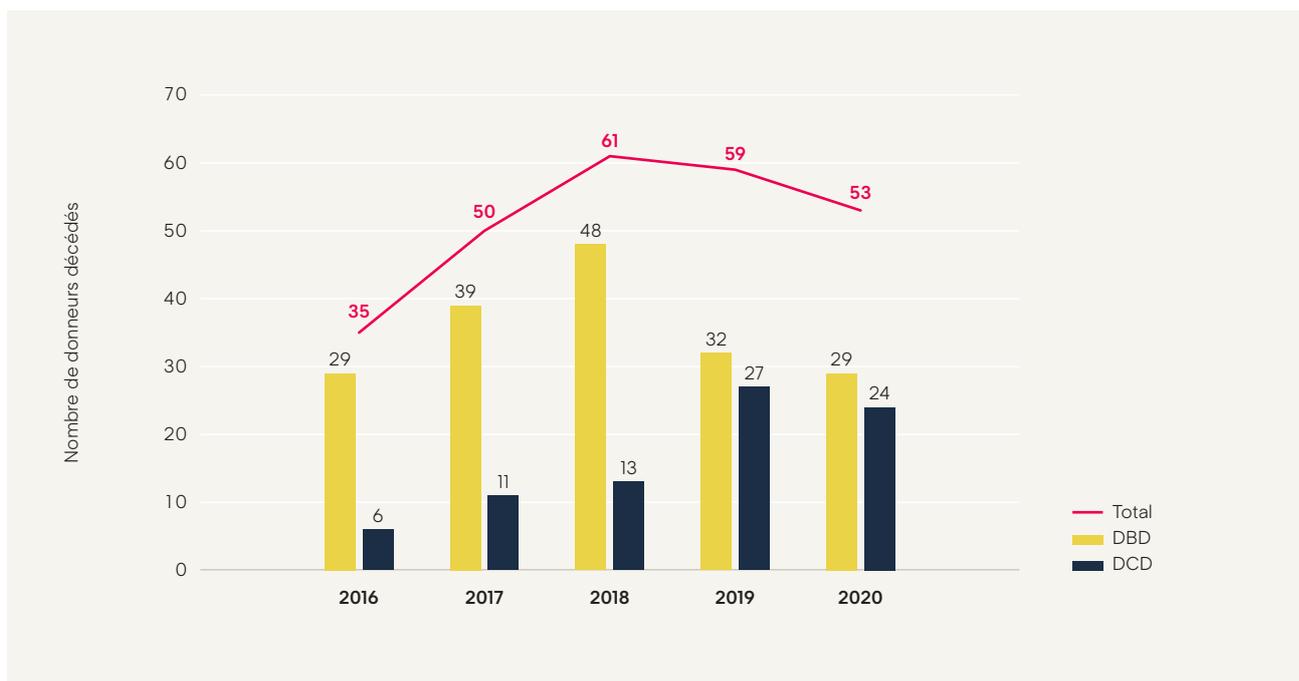
Le nombre de décès fut bien plus important, mais peu de démarches ont été conduites car ces patients étaient COVID-19 positifs, présentaient des critères d'exclusion, ou bien il y avait des raisons logistiques. La pandémie a eu un impact néfaste sur le don de cornées en 2020 en diminuant le nombre de prélèvement de cornées.

**Tab. 3.11** – Nombre de donneurs décédés en 2020 dans le réseau de don d'organes Programme Latin du Don d'Organes (PLDO) par hôpital. Au total, pour les dons en état de mort cérébrale (DBD) et pour les dons en état de mort cérébrale après un arrêt cardio-circulatoire (DCD)

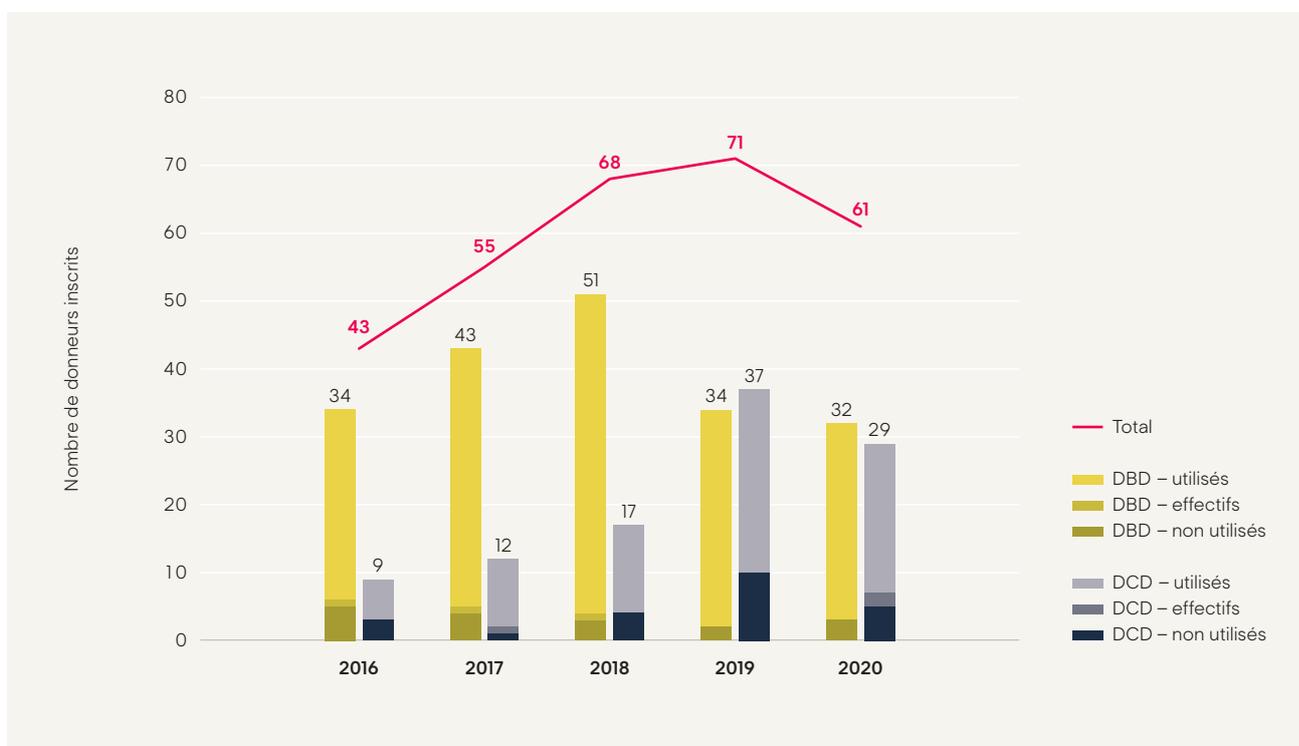
	Total	DBD		DCD	
		n	(%)	n	(%)
<b>Hôpitaux de détection</b>					
Centre hospitalier universitaire vaudois (CHUV)	21	9	(43)	12	(57)
Hôpitaux Universitaires de Genève (HUG)	20	10	(50)	10	(50)
Hôpital de Sion (CHVR)	6	6	(100)	–	
Ospedale Regionale di Lugano Civico	3	3	(100)	–	
Freiburg – Kantonsspital/Fribourg – Hôpital cantonal (HFR)	2	–		2	(100)
Ospedale Regionale di Locarno	1	1	(100)	–	

**Tab. 3.12** – Caractéristiques des donneurs décédés du réseau de don d'organes Programme Latin du Don d'Organes (PLDO) en 2020. Au total, pour les dons en état de mort cérébrale (DBD) et pour les dons en état de mort cérébrale après un arrêt cardio-circulatoire (DCD). Est considérée comme donneur toute personne décédée qui a subi une intervention chirurgicale dans l'intention d'un prélèvement d'organes aux fins d'une transplantation. Pour le don DCD, la cause du décès indiquée est celle de l'arrêt cardio-circulatoire et non celle de la mort cérébrale secondaire. SD: écart standard

	Total	DBD	DCD
<b>Aperçu</b>			
Nombre de donneurs décédés	53	29	24
Nombre d'organes donnés par donneur décédé, valeur moyenne ( $\pm$ SD)	3,2 (1,7)	3,8 (1,7)	2,4 (1,3)
<b>Répartition par âge</b>			
Donneur le plus jeune, ans	8	8	11
Donneur le plus âgé, ans	86	86	81
Âge médian, ans (quartile inférieur à supérieur)	51 (37-63)	49 (27-57)	60 (48-68)
< 16 ans, n (%)	4 (8)	3 (10)	1 (4)
16 à 24 ans, n (%)	2 (4)	2 (7)	–
25 à 34 ans, n (%)	7 (13)	6 (21)	1 (4)
35 à 44 ans, n (%)	5 (9)	2 (7)	3 (13)
45 à 54 ans, n (%)	14 (26)	8 (28)	6 (25)
55 à 64 ans, n (%)	8 (15)	3 (10)	5 (21)
65 à 74 ans, n (%)	8 (15)	2 (7)	6 (25)
> 74 ans, n (%)	5 (9)	3 (10)	2 (8)
<b>Répartition par sexe</b>			
Hommes, n (%)	36 (68)	16 (55)	20 (83)
Femmes, n (%)	17 (32)	13 (45)	4 (17)
<b>Répartition par cause du décès</b>			
Carence en oxygène, n (%)	28 (53)	13 (45)	15 (63)
Accident cérébro-vasculaire, n (%)	14 (26)	9 (31)	5 (21)
Traumatisme cranio-cérébral, n (%)	10 (19)	6 (21)	4 (17)
Autres, n (%)	1 (2)	1 (3)	–



**III. 3.14** – Nombre de donneurs décédés dans le réseau de don d’organes Programme Latin du Don d’Organes (PLDO) au cours de cinq dernières années. DBD: donneurs en état de mort cérébrale, DCD: donneurs en état de mort cérébrale après un arrêt cardio-circulatoire. Est considérée comme donneur toute personne décédée qui a subi une intervention chirurgicale dans l’intention d’un prélèvement d’organes aux fins d’une transplantation.



**III. 3.15** – Nombre de donneurs inscrits dans le réseau de don d’organes Programme Latin du Don d’Organes (PLDO) au cours de cinq dernières années. Un donneur d’organes inscrit est considéré comme « donneur utilisé » si au moins l’un de ses organes a pu être transplanté à un receveur. Un donneur d’organes inscrit est considéré comme « non utilisé » s’il se qualifie médicalement pour un don d’organes et qu’il a donné son consentement au don, mais qu’aucune intervention chirurgicale n’a lieu pour prélever des organes à des fins de transplantation. Un « donneur effectif » est une personne décédée qui se qualifie médicalement pour un don d’organes, a donné son consentement au don et a subi une intervention chirurgicale en ce sens, mais dont aucun organe n’a finalement pu être transplanté à un receveur. DBD: donneurs en état de mort cérébrale, DCD: donneurs en état de mort cérébrale après un arrêt cardio-circulatoire

## Temps forts 2020

La plupart des FOGS-SDOT du PLDO sont des experts hautement spécialisés en soins intensifs et d'urgence. Pendant la première et la deuxième vague de COVID-19, ils se sont entièrement dédiés au soutien des équipes dans ces services. Ils ont prouvé qu'ils pouvaient s'adapter à de nouvelles situations en agissant avec professionnalisme, compétence et empathie. Le PLDO est fier de ses FOGS-SDOT et sait qu'ils abordent le don d'organes et de tissus avec expertise et compassion au sein de son réseau.



Rencontre du PLDO à Lausanne Photo: Dr D. Pugin

## Relations publiques

### Participation à des événements pour le grand public

Jusqu'à mi-mars, le PLDO a pu participer à divers événements.

- Sensibilisation à la question du don d'organes à l'école professionnelle de Delémont, 4/28.2/6.3.2020
- Formation continue des formateurs samaritains du canton VD à Cossonay, 9/29.2.2020
- Stand d'information sur le site Unimail de l'Université de Genève, 3.3.2020
- Sensibilisation à la question du don d'organes dans les écoles professionnelles du canton NE (CPMB de Colombier), 2/4/9/10/13.3.2020
- Les 17 et 19 juin, nous avons aussi réalisé des présentations virtuelles (par visioconférence) autour de la question du don d'organes dans les écoles de Neuchâtel

Malheureusement, de nombreux événements ont dû être annulés à cause de la crise sanitaire.

Le PLDO avait notamment prévu de participer à différents slowUp à Morat, à Delémont, à Sion ou dans la vallée de Joux. Des événements sportifs comme la StradaLugano, le triathlon de Genève ou l'Athletissima de Lausanne étaient prévus dans l'agenda, mais ont finalement été annulés. FestiNeuch, le festival de Neuchâtel, a également été annulé. En juin, après la première vague de COVID-19, les présentations dans les écoles professionnelles ont pu reprendre par visioconférence.

### Événements organisés pour le grand public

Le PLDO demande à chaque FOGS-SDOT d'organiser un stand dans son hôpital à l'occasion de la Journée nationale du don d'organes. Cette année, chacun a dû s'adapter à la situation de son hôpital. Dans certains hôpitaux, un stand a pu être monté, dans d'autres, les informations sur la Journée nationale du don d'organes ont été communiquées sur les réseaux sociaux, en accord avec le service de communication de l'hôpital.

- Stands de sensibilisation au CHUV, 10.9.2020
- Stands de sensibilisation à l'hôpital de Morges et aux HUG à Genève, 11.9.2020
- Stands de sensibilisation à l'hôpital Riviera-Chablais à Rennaz, 14.9.2020
- Stands de sensibilisation à l'hôpital de Nyon, 17.9.2020

## Formation et formation continue

### Participation à des événements pour les spécialistes

Pour des raisons sanitaires, de nombreux congrès et symposiums ont été annulés ou organisés virtuellement. À partir de la mi-mars, les directions des hôpitaux ont rappelé la majorité des FOGS-SDOT du PLDO au chevet des patients. Ils ont activement soutenu les différentes équipes des unités de soins intensifs et ont apporté des soins à de nombreux patients COVID-19.

### Événements organisés pour les spécialistes

Entre la première et la deuxième vague de COVID-19, le PLDO a réussi à organiser sa rencontre du réseau le 16 juin à Lausanne. Ce rassemblement était essentiel pour que les FOGS-SDOT puissent échanger entre eux et discuter de leurs expériences. Ils ont pu prendre conscience que l'ensemble de la Suisse romande et du Tessin se trouvait dans une situation sanitaire difficile.

Le don d'organes est toujours resté possible, même dans ces conditions difficiles.

Le 1<sup>er</sup> décembre, le PLDO a organisé sa première visioconférence. Les FOGS-SDOT étaient nombreux devant leur PC, une rencontre n'était pas possible. L'objectif était de garder le contact et de communiquer des informations pour l'année à venir.

Comme chaque année, le PLDO a organisé divers colloques avec le soutien financier de Swisstransplant:

- Cours CAPDO-COFDO (« Communication avec les proches lors du don d'organes » ou « Comunicazione con i famigliari in caso di donazione di organi »): dix cours d'une journée complète pour les médecins et le personnel soignant des unités de soins intensifs et des urgences dans cinq hôpitaux. Malheureusement, seul le 1<sup>er</sup> cours de 2020 à l'hôpital de Sion a pu avoir lieu.
- Formation continue « Le patient qui devient donneur d'organes », Lausanne, 27.3.2020 et 20.11.2020, malheureusement ces deux journées ont dû être annulées.

## Autres activités

- Depuis le 1<sup>er</sup> janvier 2021, le PLDO est représenté au niveau national par un nouveau président, le Dr M. Rusca.
- En sa qualité de présidente, le Dr D. Pugin a accompagné le PLDO à travers des hauts et des bas. Nous tenons ici à remercier chaleureusement notre présidente sortante et à souhaiter la bienvenue à notre nouveau président.
- Le PLDO veut regarder vers l'avenir. Malgré une année difficile, différents groupes de travail ont pu se réunir ou collaborer par visioconférence. L'objectif était de préparer la nouvelle année et de dégager des perspectives.



« Pour moi, être ambassadeur de Swisstransplant est un honneur et une chance. Je peux d'une part parler du don pour la vie et partager mon expérience de la transplantation pour faire comprendre au plus grand nombre ce qu'est le don d'organes et que c'est grâce à lui que nous sommes en vie. D'autre part, c'est aussi crucial pour moi de pouvoir ainsi honorer mon donneur et sa famille afin que ce geste merveilleux ne reste pas anodin. »

**Fabiano Peratore, transplanté du poumon, ambassadeur de Swisstransplant**

Photo: mise à disposition



« Étant moi-même concerné, il est très important pour moi que tous ceux qui ont besoin d'un organe puissent vite recevoir de l'aide afin que leur vie redevienne digne d'être vécue. »

**Robert Habegger, transplanté du rein**  
**Ambassadeur de Swisstransplant**

Photo: mise à disposition



« Depuis dix ans, je peux à nouveau profiter de la vie à fond grâce à une transplantation de poumon. C'est essentiel pour moi de parler du don d'organes, de répondre aux questions en suspens et de faire disparaître toute incertitude. Être ambassadrice, c'est ma façon de montrer ma reconnaissance et mon respect pour mon donneur, sa famille et Swisstransplant. »

**Mirjam Widmer, transplantée du poumon**  
**Ambassadrice de Swisstransplant**

Photo: mise à disposition



« Pour le monde, tu es peut-être une personne, mais, pour une personne, tu es peut-être le monde. »

Citation d'Erich Fried

**Laura Swennosen, transplantée du foie**  
**Ambassadrice de Swisstransplant**

Photo: mise à disposition

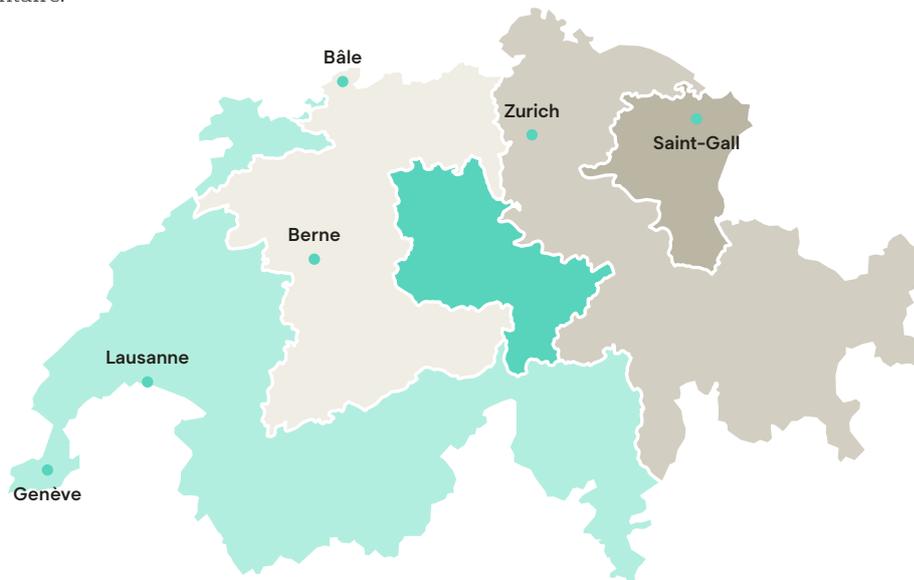
## Transplantation

À la fin du processus du don d'organes, la transplantation représente pour beaucoup de personnes gravement malades l'espoir d'une nouvelle vie ou d'une vie meilleure. Grâce à l'engagement infatigable et constant des équipes de transplantation envers leurs patients, ce rêve d'une vie avec un nouvel organe se réalise pour de nombreuses personnes sur la liste d'attente nationale.

Dans les pages suivantes, vous découvrirez les activités de transplantation de l'année dernière dans les six centres suisses, les évolutions de la liste d'attente nationale et les chiffres de l'échange transfrontalier d'organes.

# Centres de transplantation

Les six centres de transplantation suisses se trouvent dans les hôpitaux universitaires de Bâle, de Berne, de Genève, de Lausanne et de Zurich ainsi que dans l'hôpital cantonal de Saint-Gall. Les hôpitaux ont besoin d'une autorisation de l'Office fédéral de la santé publique (OFSP) pour chaque programme de transplantation. Pour les transplantations effectuées sur des enfants, le centre compétent doit obtenir une autorisation supplémentaire.



## Centre hospitalier universitaire vaudois (CHUV)

Cœur<sup>1</sup>, poumon, rein<sup>1</sup>



## Hôpital universitaire de Bâle (USB)

Rein<sup>2</sup>



## Hôpital cantonal de Saint-Gall (KSSG)

Rein



## Hôpitaux Universitaires de Genève (HUG)

Foie<sup>1</sup>, rein, pancréas, cellules des îlots de Langerhans, intestin grêle



## Hôpital universitaire de Berne (Inselspital)

Cœur<sup>1</sup>, foie, rein<sup>1</sup>



## Hôpital universitaire de Zurich (USZ)

Cœur<sup>1,3</sup>, poumon<sup>1</sup>, foie, rein<sup>1,3</sup>, pancréas, cellules des îlots de Langerhans, intestin grêle



<sup>1</sup> Transplantation également sur des enfants

<sup>2</sup> Transplantation sur des enfants plus âgés de donneurs de reins vivants

<sup>3</sup> En collaboration avec l'hôpital des enfants de Zurich

# Activités du Comité Médical (CM)

L'année 2020 a été marquée par la pandémie de COVID-19. Pour pouvoir rapidement réagir à cette situation changeante, nous avons informé quotidiennement nos partenaires des évolutions concernant la détection des donneurs et les programmes de transplantation.

En raison de la saturation des hôpitaux lors du premier confinement, les programmes de transplantation du rein et du pancréas ont dû être suspendus temporairement. L'engagement des groupes de travail du CM a pu toutefois atténuer un peu ces restrictions. Pour faire face à la hausse attendue de la mortalité chez les receveurs de foie sur liste d'attente, nous avons lancé le « Pandemic urgent Status » pendant la première vague. Ainsi, malgré le recul du nombre de donneurs, les receveurs de foies les plus gravement malades ont pu être transplantés en priorité. Ce fonctionnement a été rendu possible grâce à la bonne collaboration avec le STAL (Groupe de travail de Swisstransplant Foie).

En outre, la règle adoptée par le CM en 2017 selon laquelle les patients peuvent uniquement être inscrits sur les listes lorsque tous les examens préliminaires nécessaires ont été menés a été suspendue pendant la première vague. Cela a permis d'éviter de trop prolonger le temps d'attente des patients pour l'attribution d'un organe à cause des restrictions dans le domaine électif.

L'engagement du STAI (Groupe de travail de Swisstransplant Infectiologie) et de son président, le Dr Cédric Hirzel, s'est ici révélé particulièrement précieux. Les fréquents échanges et l'élaboration rapide de recommandations pour les donneurs et les receveurs ont été d'une grande aide. Un formulaire de consentement à la transplantation de foie de donneurs positifs au SARS-CoV-2 pour les patients en état d'urgence a été élaboré et le CM l'a ensuite adopté.

La collaboration et la communication en Europe se sont également intensifiées. Cela s'est avéré crucial pour que les échanges transfrontaliers d'organes puissent se poursuivre de manière aussi fluide que possible et qu'aucun organe transplantable ne soit perdu. Ces échanges transfrontaliers d'organes ont mis sous tension la logistique de notre partenaire AAA et ont beaucoup exigé des chirurgiens préleveurs.

Nous avons effectué une deuxième recherche KPD et ainsi associé trois couples. À cause de la pandémie de COVID-19, les transplantations n'ont toutefois pas encore pu être réalisées.

Malgré les restrictions, tous les groupes de travail ont organisé régulièrement des réunions virtuelles et ont continué à faire évoluer et à optimiser le domaine de la transplantation d'organes.

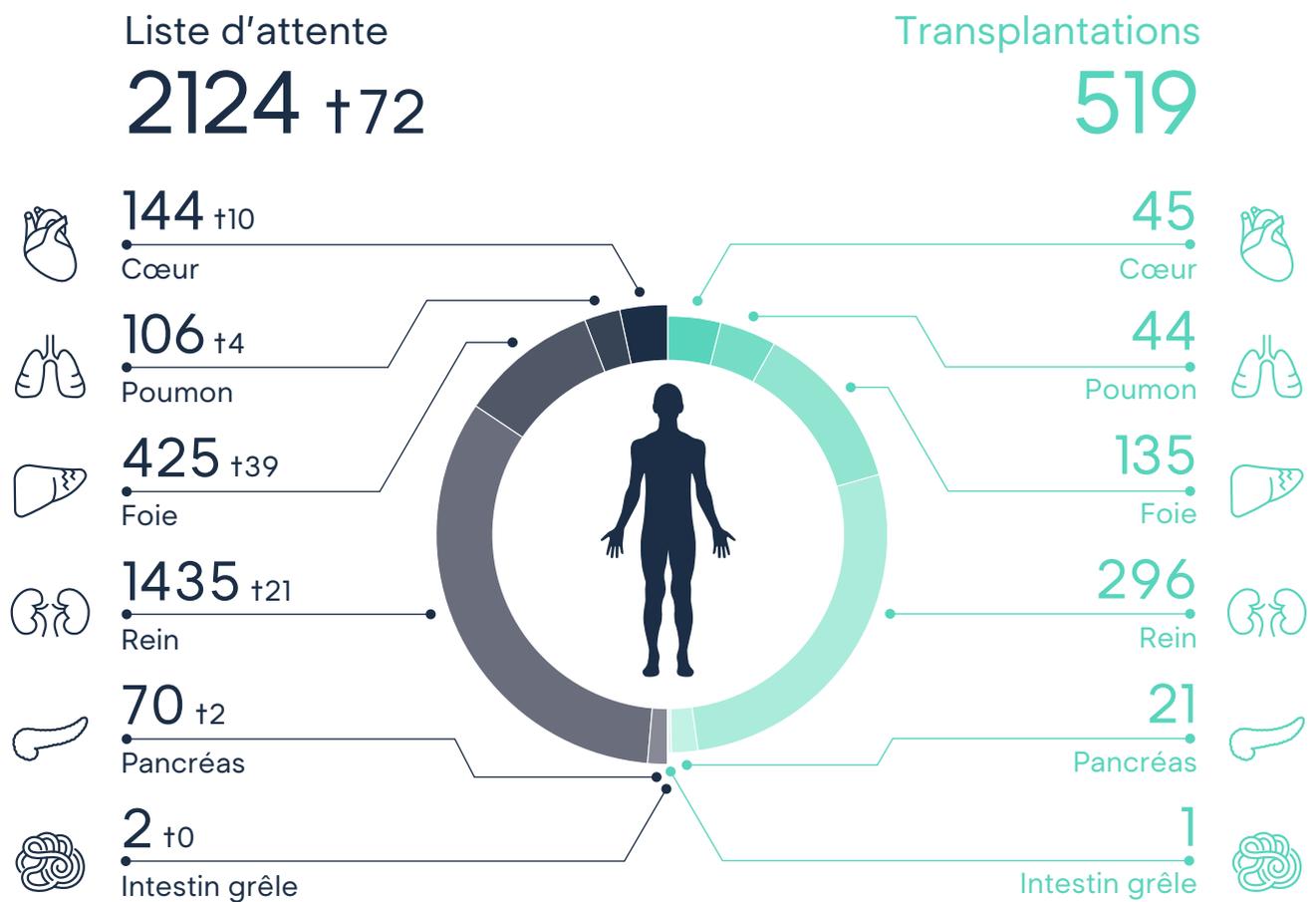
---

## Membres du Comité Médical (CM)

- Prof. Dr Markus Wilhelm, président
- Prof. Dr Jean Villard, vice-président
- Prof. Dr Thomas Müller
- Prof. Dr Maurice Matter
- Lilian Penfornus
- Ramona Odermatt
- PD Dr Urs Schanz
- PD Dr Cédric Hirzel
- PD Dr Thorsten Krüger
- Dr Olivier de Rougemont
- Prof. Dr Philipp Dutkowski
- Prof. Dr Michele Martinelli
- Prof. Dr Michael Dickenmann
- Prof. Dr Manuel-Antonio Pascual
- Prof. Dr Bruno Vogt
- Dr Isabelle Binet
- Prof. Dr Pierre-Alain Clavien
- Prof. Dr Thierry Berney
- PD Dr Franz F. Immer (assesseur sans droit de vote)
- Franziska Beyeler (administration)

# Aperçu de la liste d'attente et des transplantations

Liste d'attente et transplantations en Suisse entre le 1<sup>er</sup> janvier 2020 et le 31 décembre 2020



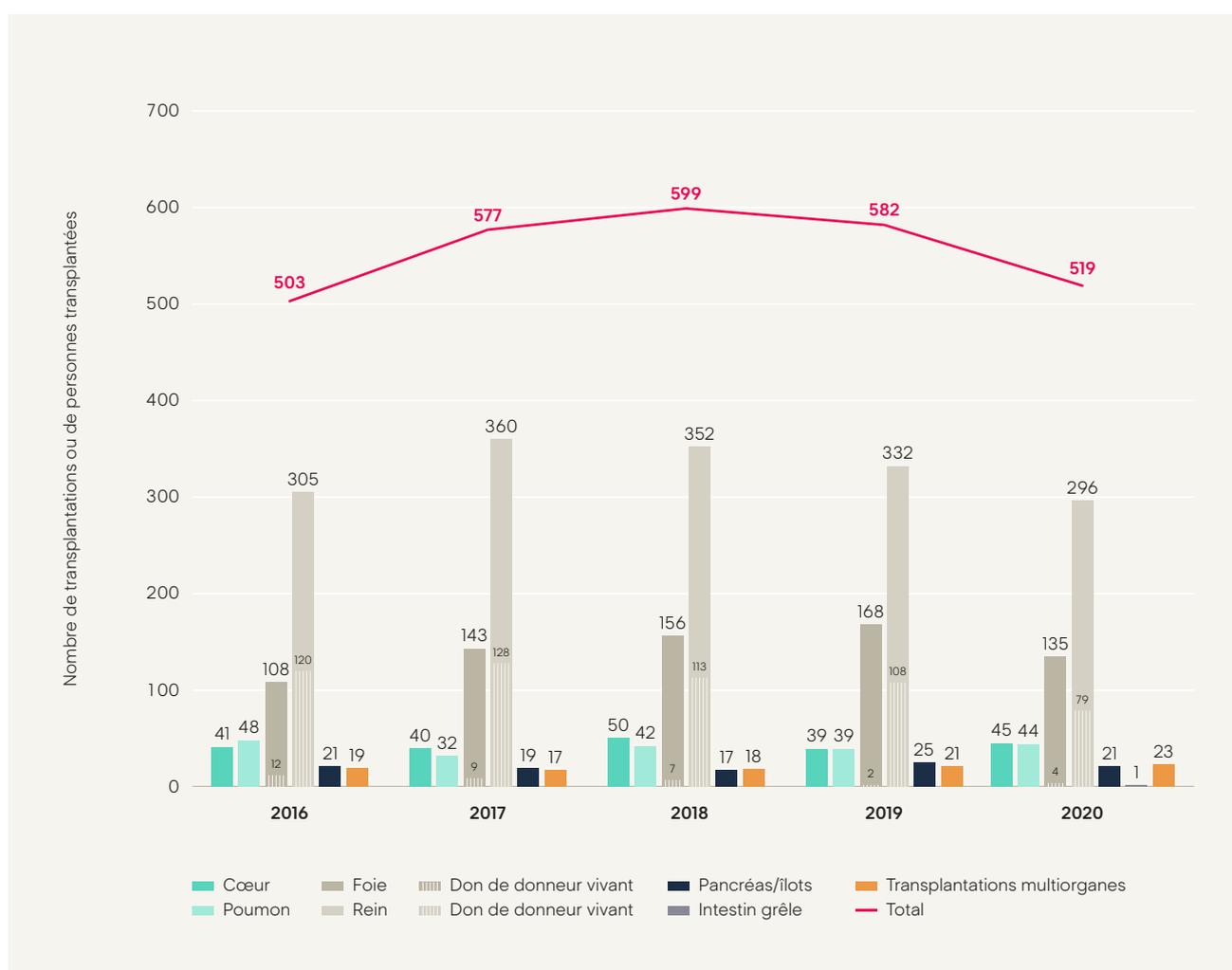
III. 4.1 – Nombre de personnes sur la liste d'attente (au moins un jour), nombre de décès sur la liste d'attente et de transplantations en Suisse en 2020 par organe (y compris dons de donneurs vivants). Les personnes ayant attendu plus d'un organe sont comptabilisées dans la liste d'attente correspondante de chaque organe, mais une seule fois pour le total. Une transplantation combinée est comptée pour chaque organe concerné, mais une seule fois pour le total.

# Chiffres-clés de la transplantation

## Développement des transplantations en Suisse (avec dons de donneurs vivants)

En 2020, 519 personnes en Suisse ont reçu une transplantation d'un ou plusieurs organes, soit 63 de moins qu'en 2019 (-11 pour cent). Ce sont en particulier les transplantations de foies, de reins et de pancréas qui ont diminué en 2020. Pour les organes vitaux que sont le cœur et le poumon, en revanche, les transplantations ont augmenté en 2020. Le nombre de transplantations suite à un don de donneur vivant a fortement diminué (-25 pour cent).

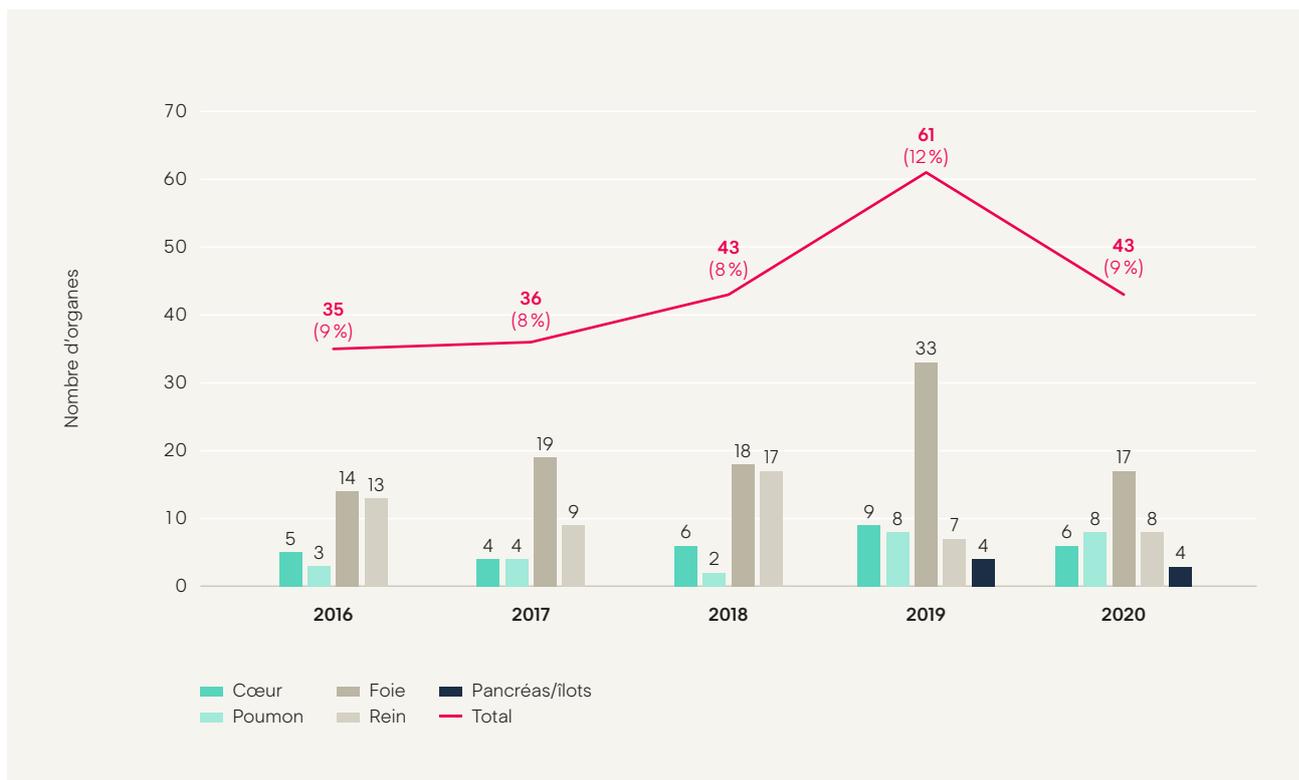
En raison d'un manque de capacité dans les hôpitaux, divers programmes de dons de donneurs vivants ont dû être temporairement interrompus.



III. 4.2 – Personnes transplantées en Suisse selon le type de transplantation et part de dons de donneurs vivants. Une transplantation combinée est comptée pour chaque organe concerné, mais une seule fois pour le total.

### Organes importés de l'étranger

En 2020, 43 personnes en Suisse ont reçu une transplantation de donneurs décédés originaires de l'étranger, soit 18 de moins qu'en 2019. Par rapport à 2019, la part des transplantations réalisées avec des organes provenant de l'étranger a diminué, passant de 12 à 9 pour cent. En 2020 à nouveau, le foie a été l'organe le plus importé, puisque 17 patients en ont bénéficié. Toutefois, par rapport à 2019, l'importation de foies a diminué de moitié environ. Cela s'explique en partie par le fait que moins de demandes urgentes ont été formulées à l'étranger.



III. 4.3 – Nombre d'organes importés de l'étranger de donneurs décédés de 2016 à 2020, au total et par organe. Pour le total, la part d'importation en pourcentage de tous les organes greffés en Suisse (hors don de donneur vivant) est également indiquée entre parenthèses.

En 2020, un total de 294 organes provenant de l'étranger ont été proposés aux six centres de transplantation suisses par la coordination nationale de Swisstransplant. Parmi eux, 43 (15 pour cent) ont été acceptés, puis importés et transplantés. Les organes les plus souvent proposés sont les poumons, le foie et le cœur (tab. 4.1).

Sur les 27 organes importés en 2020, bien plus d'un organe importé sur deux provenait de France (tab. 4.2).

**Tab. 4.1** – Organes proposés par l'étranger en 2020 par partenaire européen. GB: Grande-Bretagne, Scandinavie: l'organisation partenaire Scandiatransplant regroupe le Danemark, la République d'Estonie, la Finlande, l'Islande, la Norvège et la Suède.

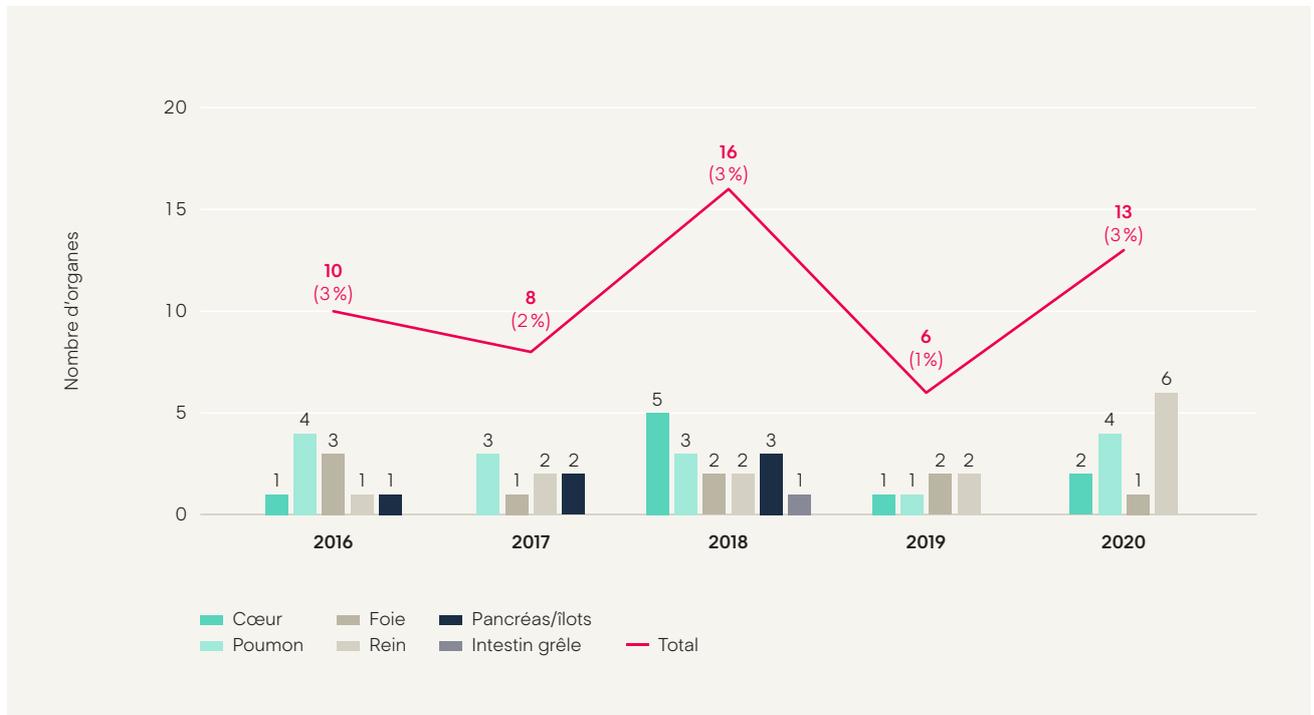
	Total	France	Italie	Lituanie	GB	Scandinavie	Autres
<b>Total proposé</b>	294	106	35	24	24	13	92
Cœur	58	19	4	9	8	7	11
Poumon	84	37	6	5	15	2	19
Foie	62	34	6	10	–	2	10
Rein	37	8	17	–	–	2	10
Pancréas/ilots	19	8	1	–	1	–	9
Intestin grêle	34	–	1	–	–	–	33

**Tab. 4.2** – Organes importés de l'étranger en 2020 par partenaire européen. GB: Grande-Bretagne, Scandinavie: l'organisation partenaire Scandiatransplant regroupe le Danemark, la République d'Estonie, la Finlande, l'Islande, la Norvège et la Suède.

	Total	France	Italie	Lituanie	GB	Scandinavie	Autres
<b>Total importations</b>	43	27	6	3	3	1	3
Cœur	6	2	1	–	1	1	1
Poumon	8	3	1	–	2	–	2
Foie	17	14	–	3	–	–	–
Rein	8	4	4	–	–	–	–
Pancréas/ilots	4	4	–	–	–	–	–
Intestin grêle	–	–	–	–	–	–	–

### Organes exportés vers l'étranger

En 2020, davantage d'organes provenant de donneurs décédés suisses ont été exportés qu'en 2019. En effet, 13 organes sont allés à des receveurs dans des centres de transplantation étrangers en 2020, soit 3 pour cent de tous les organes greffés provenant de donneurs décédés en Suisse.



III. 4.4 – Nombre d'organes exportés vers l'étranger de donneurs suisses décédés, au total et par organe. Pour le total, la part d'exportations de tous les organes greffés de donneurs décédés suisses est indiquée en pourcentage et entre parenthèses.

Sur un total de 13 organes exportés de donneurs décédés en Suisse, 6 sont allés à des patients en France et 3 à des patients en Italie. Les exportations d'organes restantes en 2020 se répartissent entre l'Allemagne et l'Espagne.

Tab. 4.3 – Organes exportés en 2020 par partenaire européen. GB : Grande-Bretagne, Scandinavie : l'organisation partenaire Scandia-transplant regroupe le Danemark, la République d'Estonie, la Finlande, l'Islande, la Norvège et la Suède.

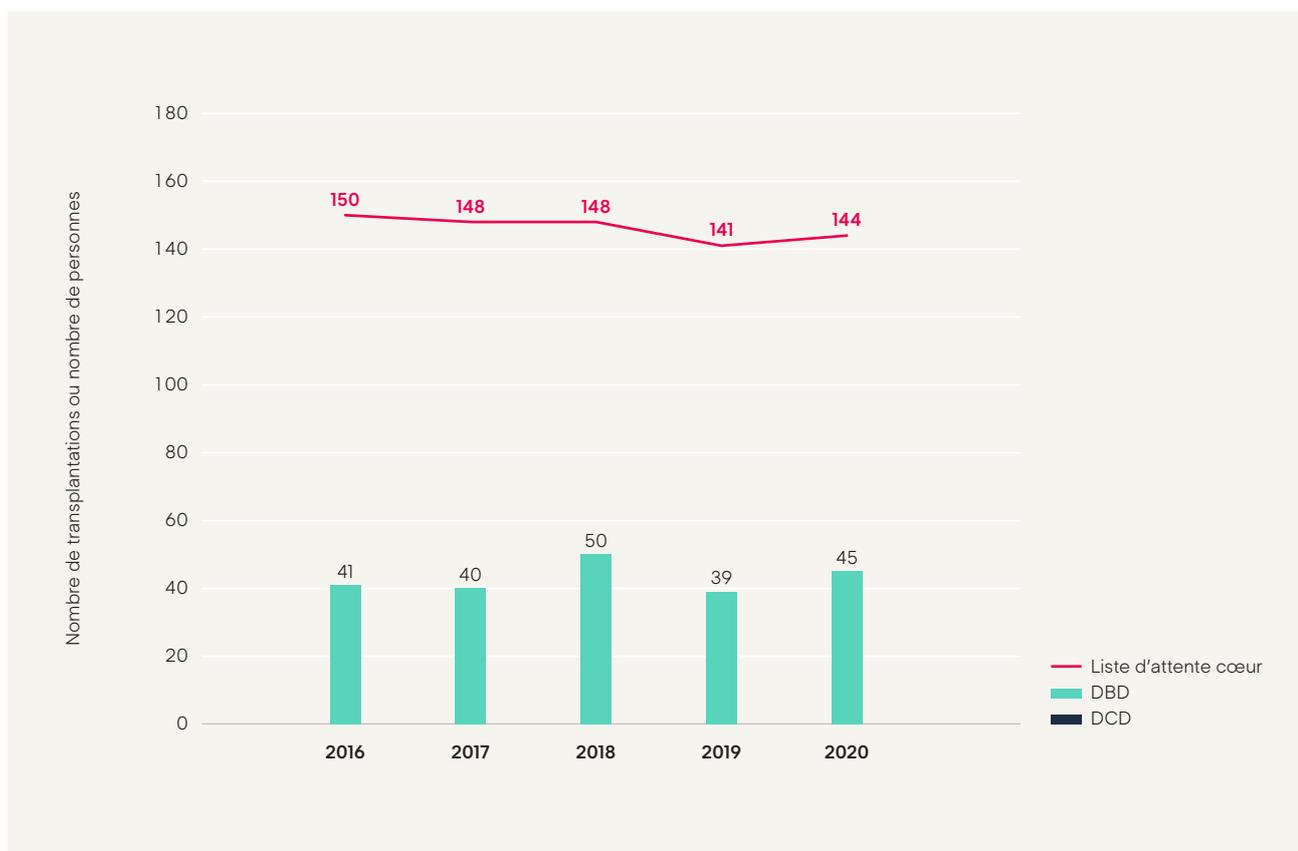
	Total	France	Italie	Lituanie	GB	Scandinavie	Autres
<b>Total</b>	13	6	3	–	–	–	4
Cœur	2	1	–	–	–	–	1
Poumon	4	3	–	–	–	–	1
Foie	1	–	–	–	–	–	1
Rein	6	2	3	–	–	–	1
Pancréas/ilots	–	–	–	–	–	–	–
Intestin grêle	–	–	–	–	–	–	–

# Transplantations par organe



## Cœur

En 2020, 45 cœurs ont été transplantés en Suisse, soit 6 cœurs de plus qu'en 2019 (+15 pour cent). La liste d'attente pour un cœur comptait 144 patients en 2020.



**III. 4.5** – Nombre de transplantations du cœur en Suisse, réparties en dons DBD et DCD, ainsi que nombre de personnes qui se trouvaient sur liste d'attente pour un cœur pendant au moins une journée pendant l'année. Les transplantations combinées et les personnes en attente de plus d'un organe sont comprises. DBD : donneurs en état de mort cérébrale, DCD : donneurs en état de mort cérébrale après un arrêt cardio-circulatoire (en Suisse, le cœur n'est pas prélevé après un don DCD).

À l'Inselspital de Berne, deux fois plus de cœurs ont été transplantés en 2020 qu'en 2019. Dans les deux autres centres de transplantation cardiaque de Zurich (USZ) et de Lausanne (CHUV), le nombre de transplantations est resté identique ou a respectivement diminué d'une unité par rapport à l'année précédente. La proportion de cœurs transplantés à des patients en « état d'urgence » est restée pratiquement inchangée, à environ 27 pour cent.

**Tab. 4.4** – Nombre de cœurs transplantés en Suisse, au total et par centre de transplantation. CURT: Centre universitaire romand de transplantation

	2016		2017		2018		2019		2020	
	n	(%)								
Total	41		40		50		39		45	
Hôpital universitaire de Berne (Inselspital)	17	(41)	12	(30)	12	(24)	7	(18)	14	(31)
CURT, Lausanne (CHUV)	14	(34)	11	(28)	22	(44)	21	(54)	20	(44)
Hôpital universitaire de Zurich (USZ)	10	(24)	17	(43)	16	(32)	11	(28)	11	(24)

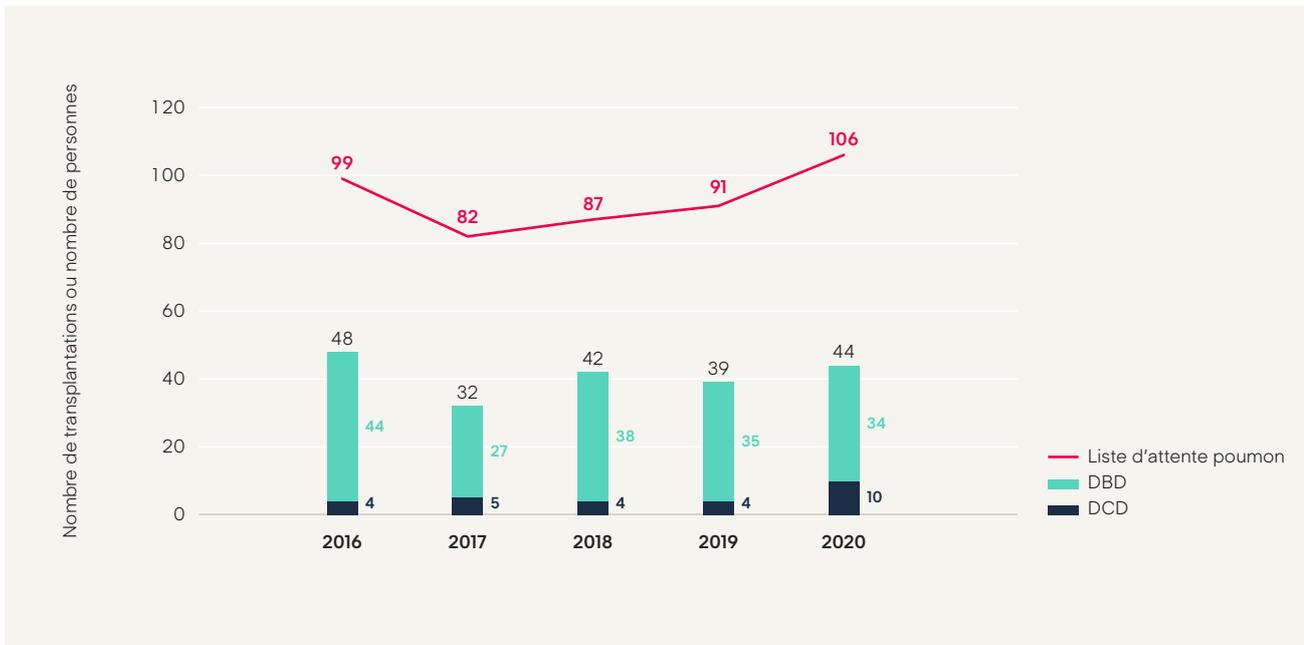
**Tab. 4.5** – Nombre de cœurs transplantés en Suisse et part des transplantations d'urgence, au total et par centre de transplantation. CURT: Centre universitaire romand de transplantation

	2016		2017		2018		2019		2020	
	Tous n	Urgents n (%)								
Total	41	13 (32)	40	11 (28)	50	9 (18)	39	11 (28)	45	12 (27)
Hôpital universitaire de Berne (Inselspital)	17	5 (29)	12	4 (33)	12	1 (8)	7	3 (43)	14	4 (29)
CURT, Lausanne (CHUV)	14	5 (36)	11	3 (27)	22	3 (14)	21	4 (19)	20	5 (25)
Hôpital universitaire de Zurich (USZ)	10	3 (30)	17	4 (24)	16	5 (31)	11	4 (36)	11	3 (27)



## Poumon

En 2020, 44 transplantations de poumons ont été effectuées en Suisse, soit 5 de plus qu'en 2019. Le nombre de personnes en attente d'un poumon a augmenté de 15, pour atteindre 106 patients. Sur tous les poumons transplantés, 10 (23 pour cent) proviennent de dons de patients en état de mort cérébrale après un arrêt cardio-circulatoire (DCD).



**III. 4.6** – Nombre de transplantations de poumons en Suisse, réparties en dons DBD et DCD, ainsi que nombre de personnes qui se trouvaient sur liste d'attente pour un poumon pendant au moins une journée pendant l'année. Les transplantations combinées et les personnes en attente de plus d'un organe sont comprises. DBD : donneurs en état de mort cérébrale, DCD : donneurs en état de mort cérébrale après un arrêt cardio-circulatoire

Le nombre de poumons transplantés chez des patients en état d'urgence s'est élevé à 3 en 2020, soit 7 pour cent.

**Tab. 4.6** – Nombre de poumons transplantés en Suisse, au total et par centre de transplantation. CURT: Centre universitaire romand de transplantation

	2016		2017		2018		2019		2020	
	n	(%)								
Total	48		32		42		39		44	
CURT, Lausanne (CHUV)	25	(52)	18	(56)	23	(55)	22	(56)	20	(45)
Hôpital universitaire de Zurich (USZ)	23	(48)	14	(44)	19	(45)	17	(44)	24	(55)

**Tab. 4.7** – Nombre de poumons transplantés en Suisse et part des transplantations d'urgence, au total et par centre de transplantation. CURT: Centre universitaire romand de transplantation

	2016		2017		2018		2019		2020	
	Tous	Urgents								
	n	n (%)								
Total	48	4 (8)	32	3 (9)	42	4 (10)	39	6 (15)	44	3 (7)
CURT, Lausanne (CHUV)	25	2 (8)	18	1 (6)	23	1 (4)	22	3 (14)	20	1 (5)
Hôpital universitaire de Zurich (USZ)	23	2 (9)	14	2 (14)	19	3 (16)	17	3 (18)	24	2 (8)



## Foie

En 2020, la Suisse a compté 135 transplantations du foie, soit 33 foies de moins qu'en 2019 (-20 pour cent). Au cours de cette année de pandémie, les capacités des hôpitaux se sont parfois trouvées limitées; certains programmes de transplantation hépatique n'ont ainsi été provisoirement disponibles que de manière limitée ou ont été purement et simplement interrompus. Cependant, le nombre de personnes en attente d'un foie n'a pas augmenté. La liste d'attente pour un foie comptait 425 patients en 2020. Sur tous les foies transplantés, 32 (24 pour cent) proviennent de dons de patients en état de mort cérébrale après arrêt un cardio-vasculaire (DCD), tandis que 4 (3 pour cent) proviennent de dons de donneurs vivants.



III. 4.7 – Nombre de transplantations du foie en Suisse, réparties en dons DBD, DCD et dons de donneurs vivants, ainsi que nombre de personnes qui se trouvaient sur liste d'attente pour un foie pendant au moins une journée pendant l'année (dons de donneurs vivants inclus). Les transplantations combinées et les personnes en attente de plus d'un organe sont comprises. DBD: donneurs en état de mort cérébrale, DCD: donneurs en état de mort cérébrale après un arrêt cardio-circulatoire.

En 2020, sur 135 foies transplantés, quatre provenaient de donneurs vivants (3 pour cent) et 39 ont été transplantés sur des patients en état d'urgence (29 pour cent) (tab. 4.9 et 4.10). La proportion de foies transplantés à des receveurs en « état d'urgence » a ainsi augmenté de 12 points de pourcentage par rapport à l'année précédente. Cette augmentation est également due à l'extraordinaire « état d'urgence pandémique », qui est apparu de manière temporaire en 2020 dans le cadre de la « Swiss COVID-19 pandemic stepwise shutdown approach in organ donation and transplantation ».

**Tab. 4.8** – Nombre de foies transplantés en Suisse (de donneurs décédés et vivants), au total et par centre de transplantation. CURT: Centre universitaire romand de transplantation

	2016		2017		2018		2019		2020	
	n	(%)								
Total	108		143		156		168		135	
Hôpital universitaire de Berne (Inselspital)	19	(18)	29	(20)	46	(29)	47	(28)	40	(30)
CURT, Genève (HUG)	37	(34)	50	(35)	56	(36)	57	(34)	43	(32)
Hôpital universitaire de Zurich (USZ)	52	(48)	64	(45)	54	(35)	64	(38)	52	(39)

**Tab. 4.9** – Nombre de foies transplantés en Suisse (de donneurs décédés et vivants) et part des transplantations d'urgence, au total et par centre de transplantation. CURT: Centre universitaire romand de transplantation

	2016		2017		2018		2019		2020	
	Tous n	Urgents n (%)								
Total	108	12 (11)	143	17 (12)	156	25 (16)	168	29 (17)	135	39 (29)
Hôpital universitaire de Berne (Inselspital)	19	2 (11)	29	5 (17)	46	7 (15)	47	12 (26)	40	8 (20)
CURT, Genève (HUG)	37	1 (3)	50	6 (12)	56	12 (21)	57	12 (21)	43	11 (26)
Hôpital universitaire de Zurich (USZ)	52	9 (17)	64	6 (9)	54	6 (11)	64	5 (8)	52	20 (38)

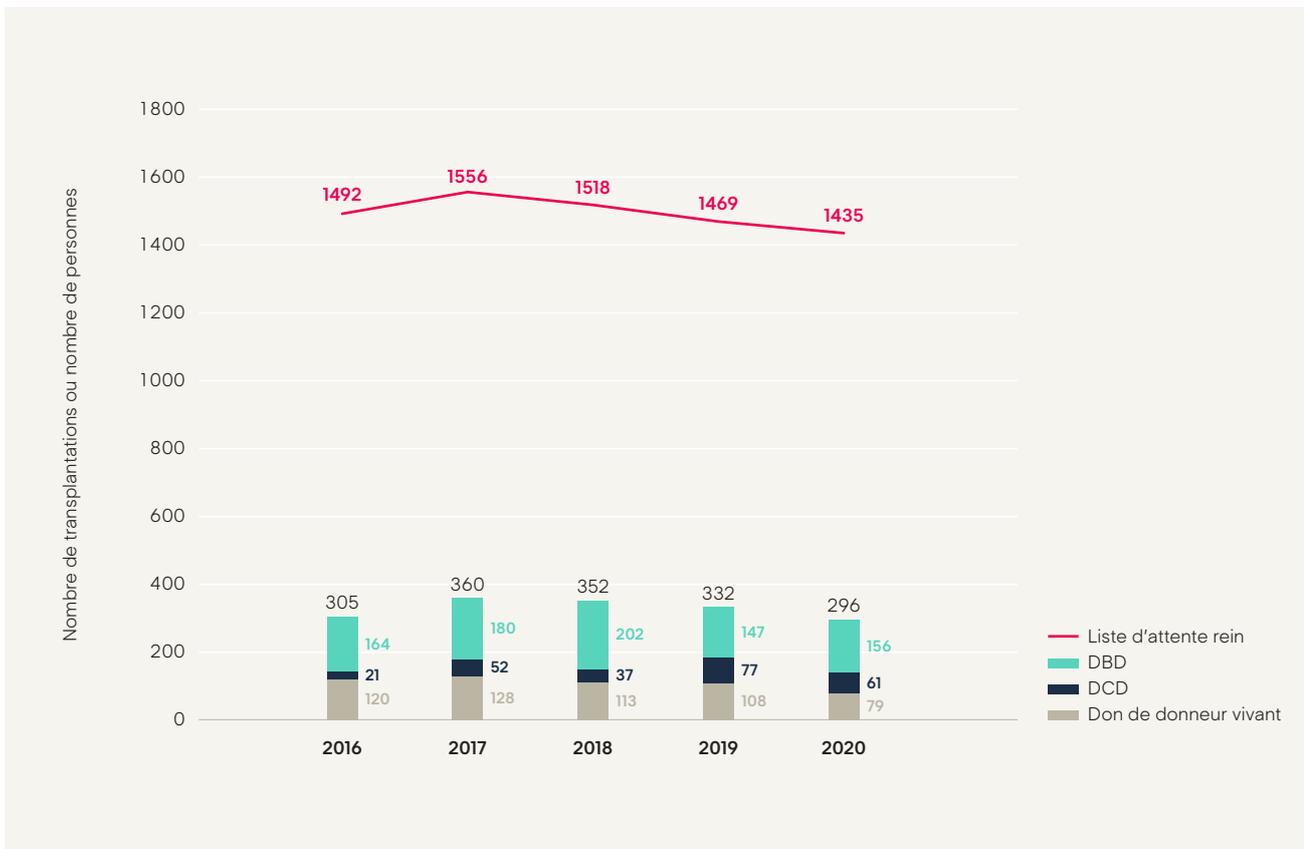
**Tab. 4.10** – Nombre de foies transplantés en Suisse et part des organes provenant de donneurs vivants, au total et par centre de transplantation. CURT: Centre universitaire romand de transplantation

	2016		2017		2018		2019		2020	
	Tous n	Vivants n (%)								
Total	108	12 (11)	143	9 (6)	156	7 (4)	168	2 (1)	135	4 (3)
Hôpital universitaire de Berne (Inselspital)	19	–	29	–	46	–	47	–	40	–
CURT, Genève (HUG)	37	4 (11)	50	4 (8)	56	3 (5)	57	1 (2)	43	1 (2)
Hôpital universitaire de Zurich (USZ)	52	8 (15)	64	5 (8)	54	4 (7)	64	1 (2)	52	3 (6)



## Rein

En 2020, la Suisse a compté 296 transplantations du rein, soit 36 reins de moins qu'en 2019 (-11 pour cent). Au cours de cette année de pandémie, les capacités des hôpitaux se sont parfois trouvées limitées; certains programmes de transplantation rénales n'ont ainsi été provisoirement disponibles que de manière limitée ou ont été purement et simplement interrompus. Le nombre de personnes en attente d'un rein n'a pas augmenté pour autant. En 2020, 1435 patients figuraient sur une liste d'attente pour un rein, soit 34 de moins. Sur tous les reins transplantés, 79 (27 pour cent) proviennent de dons de donneurs vivants et 61 (21 pour cent) de patients en état de mort cérébrale après un arrêt cardio-circulatoire (DCD).



**III. 4.8** – Nombre de transplantations du rein en Suisse, réparties en dons DBD, DCD et dons de donneurs vivants, ainsi que nombre de personnes qui se trouvaient sur liste d'attente pour un rein pendant au moins une journée pendant l'année (dons de donneurs vivants inclus). Les transplantations combinées et les personnes en attente de plus d'un organe sont comprises. DBD: donneurs en état de mort cérébrale, DCD: donneurs en état de mort cérébrale après un arrêt cardio-circulatoire.

**Tab. 4.11** – Nombre de reins transplantés en Suisse (de donneurs décédés et vivants), au total et par centre de transplantation. CURT: Centre universitaire romand de transplantation

	2016		2017		2018		2019		2020	
	n	(%)								
Total	305		360		352		332		296	
Hôpital universitaire de Bâle (USB)	69	(23)	79	(22)	91	(26)	73	(22)	65	(22)
Hôpital universitaire de Berne (Inselspital)	38	(12)	53	(15)	65	(18)	56	(17)	59	(20)
CURT, Genève (HUG)	34	(11)	36	(10)	37	(11)	37	(11)	22	(7)
CURT, Lausanne (CHUV)	52	(17)	60	(17)	48	(14)	58	(17)	42	(14)
Hôpital cantonal de Saint-Gall (KSSG)	26	(9)	30	(8)	13	(4)	19	(6)	11	(4)
Hôpital universitaire de Zurich (USZ)	86	(28)	102	(28)	98	(28)	89	(27)	97	(33)

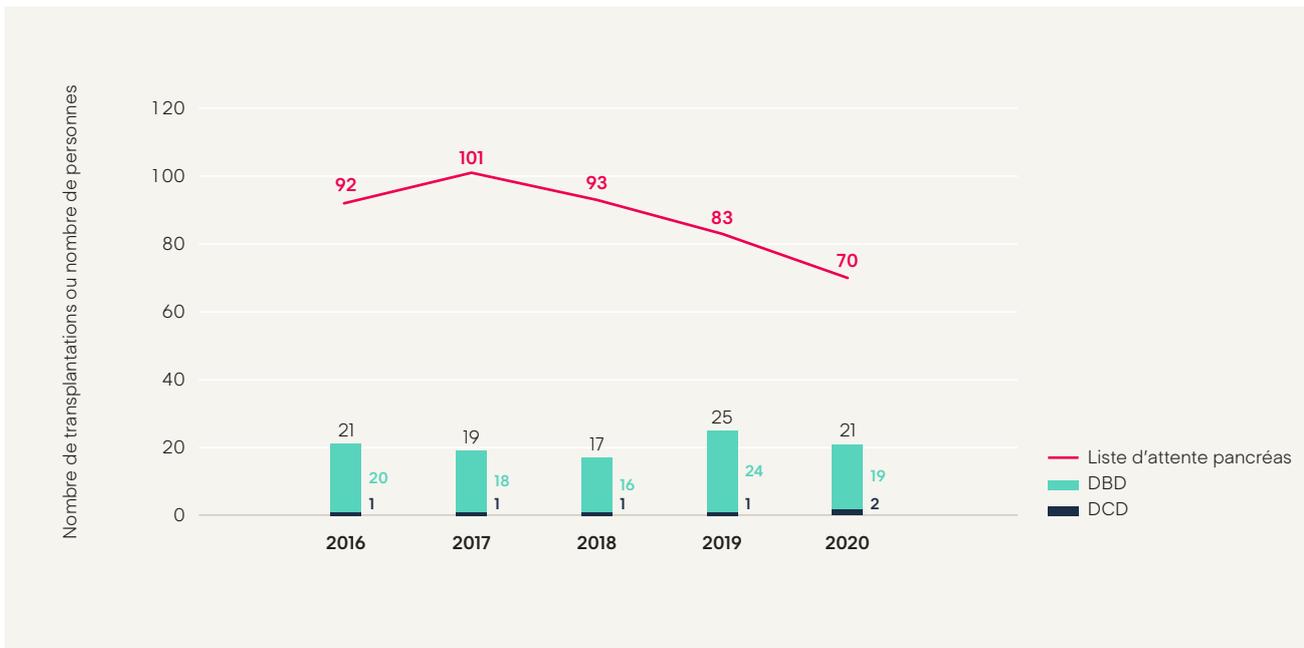
**Tab. 4.12** – Nombre de reins transplantés en Suisse et part des organes provenant de donneurs vivants, au total et par centre de transplantation. CURT: Centre universitaire romand de transplantation

	2016		2017		2018		2019		2020	
	Tous n	Vivants n (%)								
Total	305	120 (39)	360	128 (36)	352	113 (32)	332	108 (33)	296	79 (27)
Hôpital universitaire de Bâle (USB)	69	36 (52)	79	31 (39)	91	31 (34)	73	32 (44)	65	22 (34)
Hôpital universitaire de Berne (Inselspital)	38	15 (39)	53	24 (45)	65	21 (32)	56	17 (30)	59	20 (34)
CURT, Genève (HUG)	34	18 (53)	36	13 (36)	37	14 (38)	37	10 (27)	22	3 (14)
CURT, Lausanne (CHUV)	52	19 (37)	60	25 (42)	48	13 (27)	58	23 (40)	42	10 (24)
Hôpital cantonal de Saint-Gall (KSSG)	26	10 (38)	30	12 (40)	13	4 (31)	19	6 (32)	11	3 (27)
Hôpital universitaire de Zurich (USZ)	86	22 (26)	102	23 (23)	98	30 (31)	89	20 (22)	97	21 (22)



## Pancréas

En 2020, 21 transplantations du pancréas ont été effectuées en Suisse, soit 4 de moins qu'en 2019 (-16 pour cent). Le nombre de personnes en attente d'un pancréas a également diminué, avec un recul de 13, ce qui porte le nombre total à 70 patients. Sur tous les pancréas transplantés, 2 (10 pour cent) proviennent de dons de patients en état de mort cérébrale après un arrêt cardio-circulatoire (DCD).



**III. 4.9** – Nombre de transplantations du pancréas et d'îlots en Suisse, réparties en dons DBD et DCD, ainsi que nombre de personnes qui se trouvaient sur liste d'attente pour un pancréas/des îlots pendant au moins une journée pendant l'année. Les transplantations combinées et les personnes en attente de plus d'un organe sont comprises. DBD: donneurs en état de mort cérébrale, DCD: donneurs en état de mort cérébrale après un arrêt cardio-circulatoire

En 2020, 15 patients ont reçu une greffe du pancréas et 6 une greffe d'îlots. Toutes les transplantations d'îlots ont eu lieu aux Hôpitaux Universitaires de Genève (CURT ; HUG).

**Tab. 4.13** – Nombre de pancréas (avec îlots) transplantés en Suisse, au total et par centre de transplantation. CURT: Centre universitaire romand de transplantation

	2016		2017		2018		2019		2020	
	n	(%)								
Total	21		19		17		25		21	
CURT, Genève (HUG)	11	(52)	10	(53)	10	(59)	16	(64)	13	(62)
Hôpital universitaire de Zurich (USZ)	10	(48)	9	(47)	7	(41)	9	(36)	8	(38)

**Tab. 4.14** – Nombre de pancréas transplantés en Suisse et part des transplantations d'îlots, au total et par centre de transplantation. CURT: Centre universitaire romand de transplantation

	2016			2017			2018			2019			2020		
	Tous		Îlots n (%)	Tous		Îlots n (%)	Tous		Îlots n (%)	Tous		Îlots n (%)	Tous		Îlots n (%)
	n	n (%)		n	n (%)		n	n (%)		n	n (%)		n	n (%)	
Total	21	10 (48)	19	14 (74)	17	6 (35)	25	11 (44)	21	6 (29)					
CURT, Genève (HUG)	11	4 (36)	10	9 (90)	10	4 (40)	16	10 (63)	13	6 (46)					
Hôpital universitaire de Zurich (USZ)	10	6 (60)	9	5 (56)	7	2 (29)	9	1 (11)	8	-					



### Intestin grêle

L'année 2020 a vu les premières transplantations d'intestin grêle en Suisse depuis 2013. Il s'agissait d'une transplantation multiorganes du pancréas et de l'intestin grêle réalisée aux Hôpitaux Universitaires de Genève (HUG).

# Liste d'attente

## Liste d'attente : état en fin d'année

Fin 2020 en Suisse, 1457 personnes se trouvaient sur la liste d'attente pour un ou plusieurs organes, soit 42 de plus qu'en 2019 (+3 pour cent).

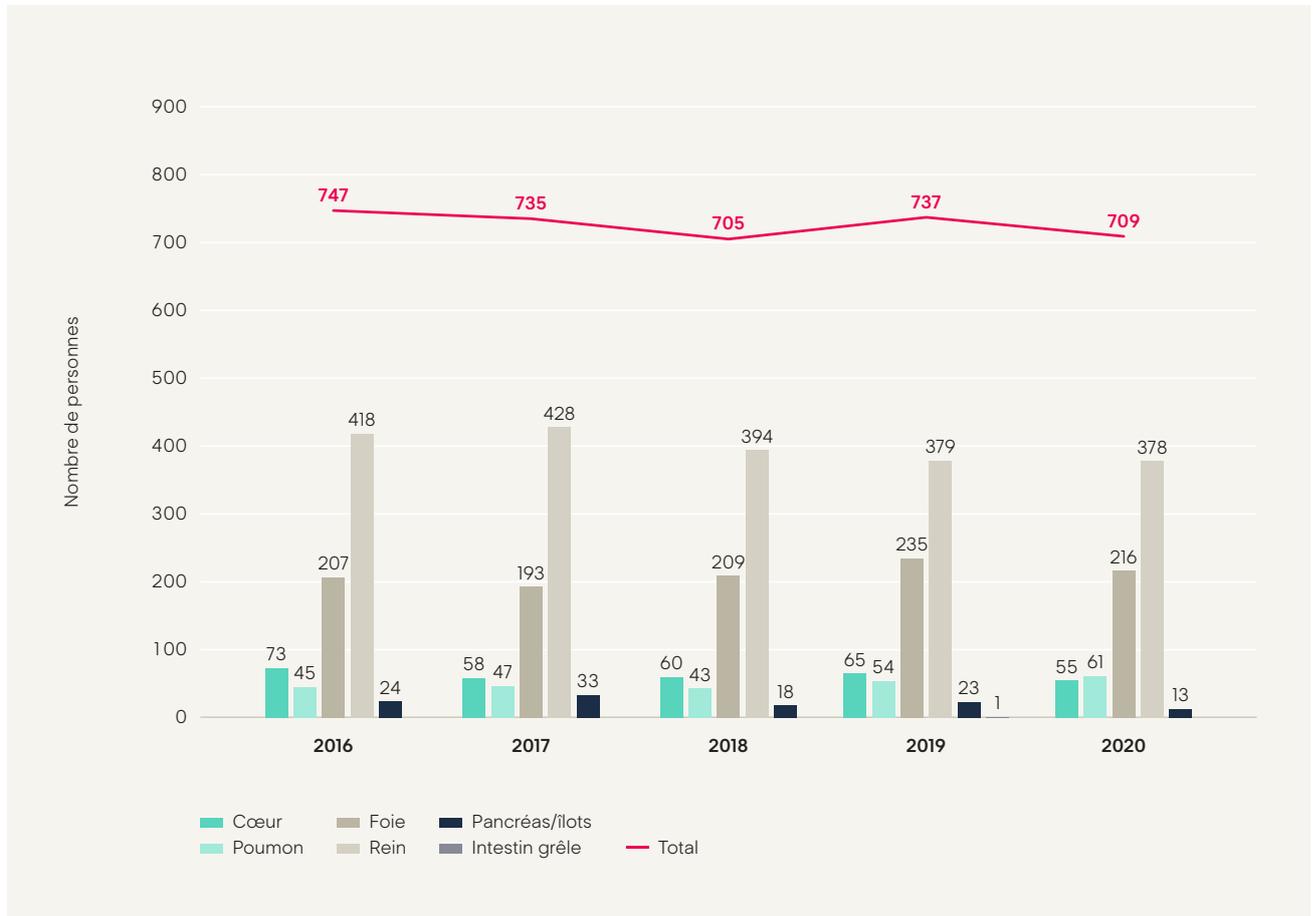
Au 31 décembre 2020, une personne sur deux figurant sur la liste d'attente ne pouvait temporairement pas bénéficier d'une transplantation en raison de contre-indications (état inactif).



**III. 4.10** – Nombre de personnes se trouvant sur la liste d'attente pour un ou plusieurs organes le 31 décembre 2020, au total et par organe. Les patients inactifs ne pouvaient temporairement pas bénéficier d'une transplantation en raison de contre-indications. Les personnes ayant besoin de plus d'un organe sont comptabilisées dans la liste d'attente correspondante, mais une seule fois pour le total. Les personnes listées pour un don de donneur vivant sont également comptabilisées.

**Liste d'attente : nouvelles entrées en cours d'année dernière**

En 2020, 709 patients ont été placés sur la liste d'attente pour un ou plusieurs organes, soit 28 moins qu'en 2019 (-4 pour cent).



**III. 4.11** – Nombre de personnes nouvellement ajoutées à la liste d'attente pendant l'année en cours, au total et par organe. Les personnes ayant besoin de plus d'un organe sont comptabilisées dans la liste d'attente correspondante, mais une seule fois pour le total. Les personnes listées pour un don de donneur vivant sont également comptabilisées.

### Patients décédés alors qu'ils étaient sur la liste d'attente

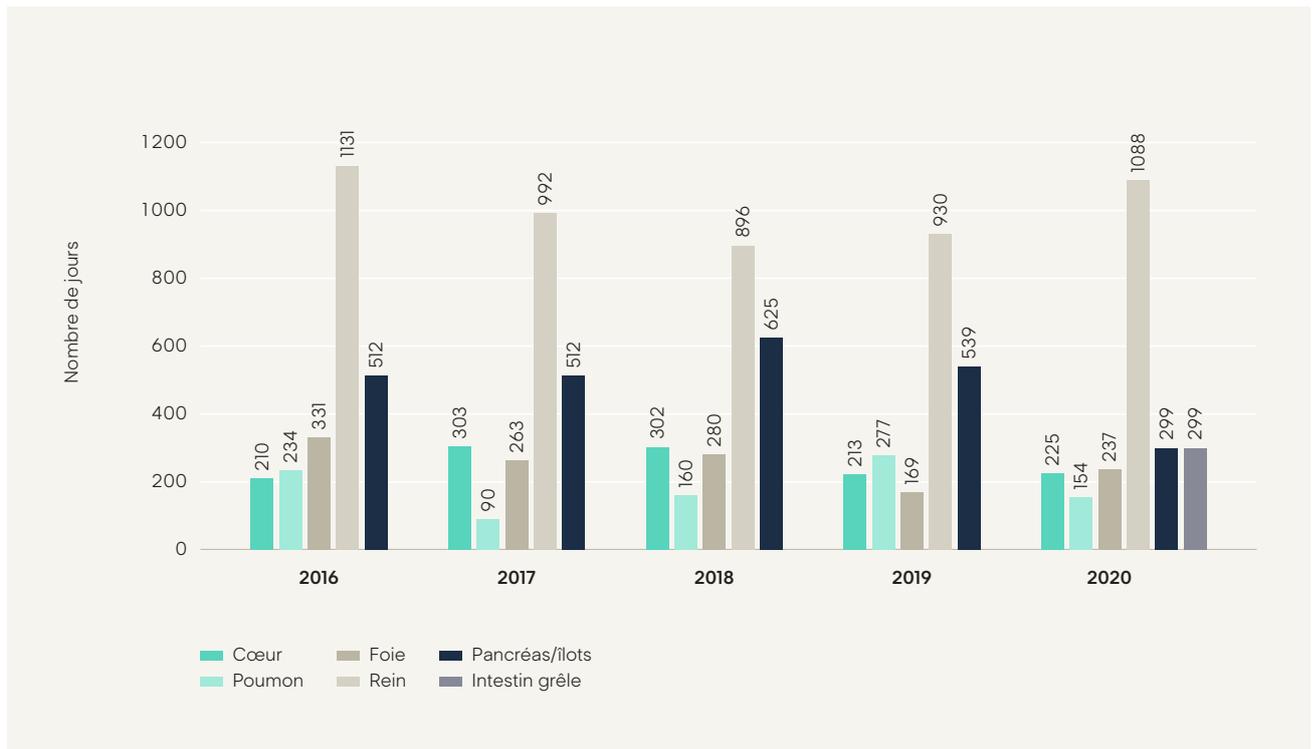
En 2020, 72 personnes sont décédées alors qu'elles étaient sur la liste d'attente pour un ou plusieurs organes, soit 3,4 pour cent des patients qui se trouvaient en 2020 sur une liste d'attente. Par rapport à 2019, cela représente une augmentation de 57 pour cent, soit 26 patients décédés de plus. La mortalité a en particulier augmenté sur la liste d'attente pour le foie, où le nombre de patients morts en 2020 a été plus de deux fois supérieur à celui de 2019. Sur la liste d'attente, 4 des 72 personnes décédées en 2020 avaient le statut Urgent au moment du décès (1 personne sur la liste d'attente pour un cœur, 3 personnes sur la liste d'attente pour un foie).



**III. 4.12** – Nombre de personnes sur la liste d'attente en Suisse qui sont décédées pendant l'année en question, au total et par organe. Le pourcentage entre parenthèses indique la part des personnes décédées parmi toutes les personnes présentes (actives et inactives) sur la liste d'attente correspondante pour l'année en question. Les personnes ayant besoin de plus d'un organe sont comptabilisées dans la liste d'attente correspondante, mais une seule fois pour le total.

### Temps d'attente jusqu'à la transplantation (patients actifs et inactifs)

Le temps d'attente pour un poumon ainsi qu'un pancréas/des îlots a diminué en 2020 par rapport à 2019. Le temps d'attente observé pour le cœur et le rein a connu une légère augmentation, qui s'est avérée légèrement plus importante pour le rein. Il convient de noter que les temps d'attente indiqués ici sont des valeurs médianes et que la dispersion (quartiles inférieur-supérieur ou les 50 pour cent moyens des valeurs) est importante pour tous les organes (tab. 4.15). Cela signifie que le temps d'attente peut varier considérablement au cas par cas, en fonction des modalités d'attribution légales.



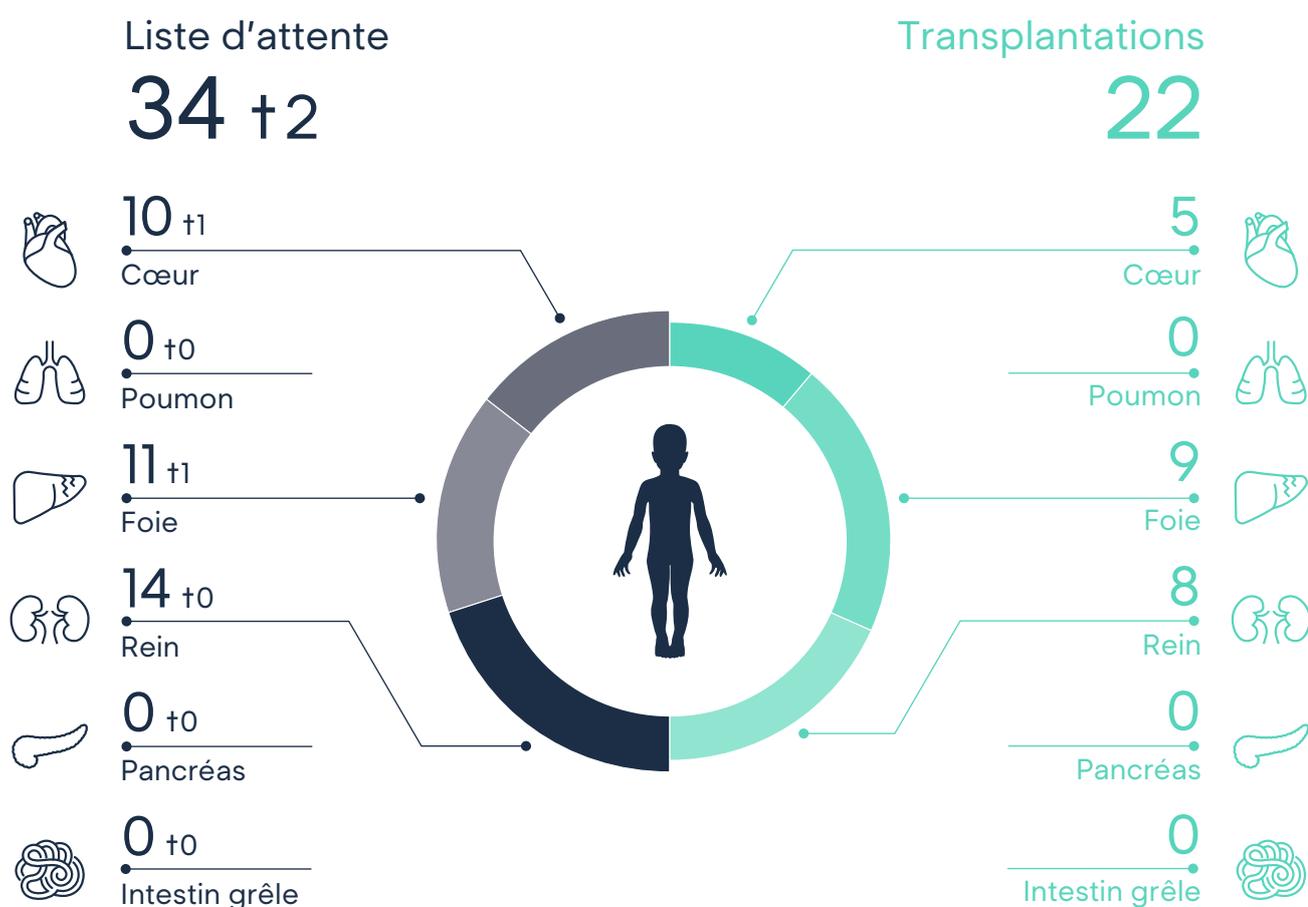
**III. 4.13** – Temps d'attente (temps actif et inactif) jusqu'à la transplantation, par organe. Les valeurs indiquées correspondent à la médiane du temps d'attente de toutes les personnes transplantées durant l'année en question (hors dons de donneurs vivants). Les patients inactifs ne pouvaient temporairement pas bénéficier d'une transplantation en raison de contre-indications.

**Tab. 4.15** – Temps d'attente (temps actif et inactif) jusqu'à la transplantation, par organe. Les valeurs indiquées correspondent à la médiane ainsi qu'au quartile inférieur à supérieur du temps d'attente de toutes les personnes transplantées durant l'année en question (hors dons de donneurs vivants). Les patients inactifs ne pouvaient temporairement pas bénéficier d'une transplantation en raison de contre-indications.

	2016		2017		2018		2019		2020	
	Médiane (quartile inférieur à supérieur)									
Cœur	210	(62-555)	303	(98-634)	302	(64-778)	213	(55-363)	225	(72-582)
Poumon	234	(102-436)	90	(32-169)	160	(88-411)	277	(76-469)	154	(67-297)
Foie	331	(123-465)	263	(88-465)	280	(73-445)	169	(24-348)	237	(42-475)
Rein	1131	(732-1517)	992	(576-1436)	896	(510-1265)	930	(347-1547)	1088	(430-1717)
Pancréas/îlots	512	(461-847)	512	(227-667)	625	(246-969)	539	(189-770)	299	(214-638)
Intestin grêle	-		-		-		-		299	(299-299)

# Liste d'attente et transplantations chez les enfants

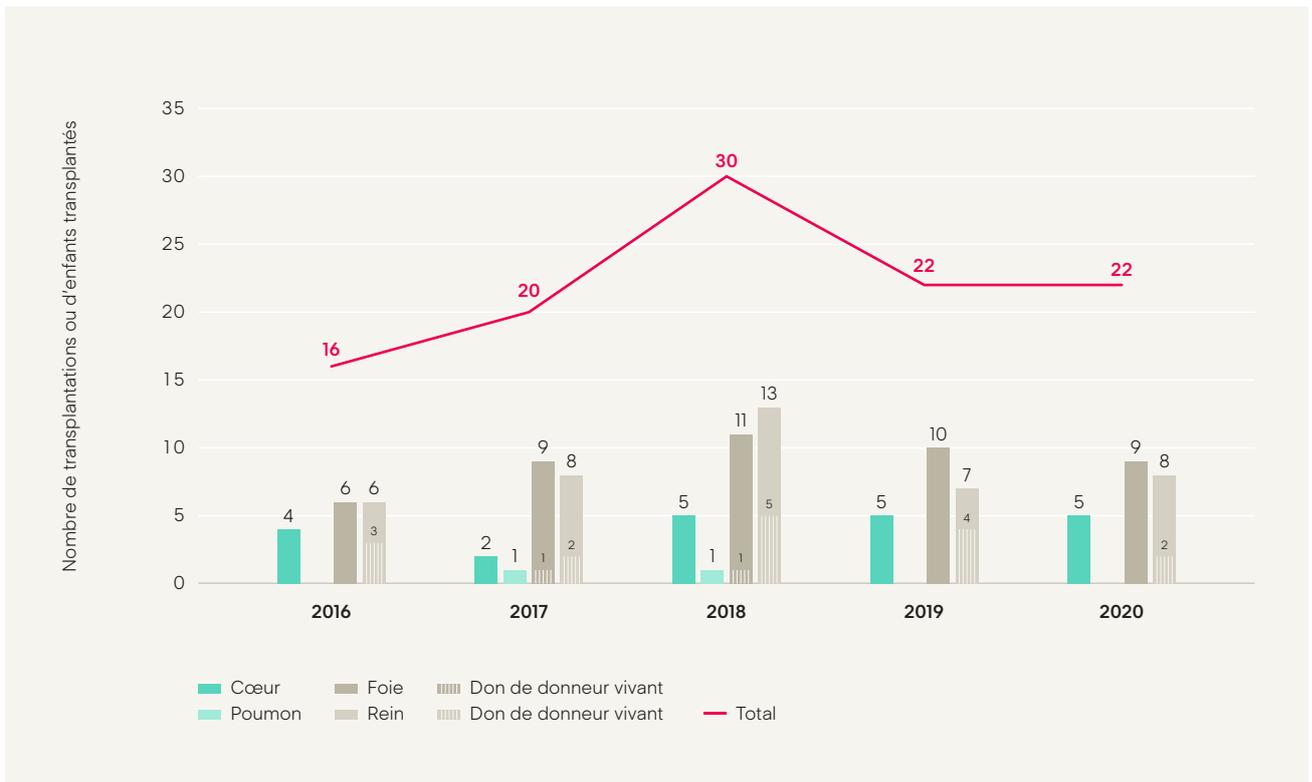
Liste d'attente et transplantations chez les enfants en Suisse du 1<sup>er</sup> janvier 2020 au 31 décembre 2020



III. 4.14 – Nombre d'enfants sur la liste d'attente (au moins un jour), nombre de décès et de transplantations chez les enfants en Suisse en 2020, par organe (y compris dons de donneurs vivants). Enfants: jusqu'à l'âge de 16 ans. Les enfants ayant attendu plus d'un organe (n = 1) sont comptabilisés dans la liste d'attente correspondante de chaque organe, mais une seule fois pour le total. Une transplantation combinée (n = 0) est comptée pour chaque organe concerné, mais une seule fois pour le total.

### Développement des transplantations en Suisse chez les enfants (avec dons de donneurs vivants)

En 2020, 22 enfants (jusqu'à 16 ans) en Suisse ont reçu une transplantation d'un ou plusieurs organes, soit autant qu'en 2019. En 2020, la transplantation la plus couramment pratiquée chez les enfants était la transplantation du foie, suivie par la transplantation du rein et du cœur. En 2020, deux transplantations étaient des dons de reins de donneurs vivants.



III. 4.15 – Enfants transplantés en Suisse selon le type de transplantation et part de dons de donneurs vivants. Enfants: jusqu'à l'âge de 16 ans inclus. Une transplantation combinée est comptée pour chaque organe concerné, mais une seule fois pour le total.



« Pour moi, ça a été comme une < rémission >. La maladie, l'incapacité de travail et la dépendance à l'AI m'ont beaucoup affecté. Puis, en 2015, avec la transplantation cardiaque, j'ai rejoint le projet Radio < loco-motivo > et je suis devenu ambassadeur. Tout cela m'a donné une mission et m'a structuré. J'y ai trouvé du sens et un sentiment d'appartenance. »

**Gianni Phytton, transplanté du cœur  
Ambassadeur de Swisstransplant**

Photo : mise à disposition



« Mon compagnon de route m'accompagne depuis 22 ans ! Merci au donneur anonyme et à sa famille. Grâce à eux, ma vie est pleine de joie et de bonheur ! »

**Gisèle Ceppi, transplantée du rein  
Ambassadrice de Swisstransplant**

Photo : mise à disposition



« Je suis ambassadeur parce que c'est un sujet passionnant et que j'aime y être associé. En outre, je suis également très reconnaissant que cette institution existe. »

**Samuel Wespe, transplanté du foie  
Ambassadeur de Swisstransplant**

Photo : mise à disposition



« Profiter de la vie et parler du don d'organes, c'est ma façon de dire merci ! »

**Emilie Dafflon, transplantée du foie  
Ambassadrice de Swisstransplant**

Photo: mise à disposition



**Vous trouverez d'autres contributions des ambassadeurs de Swisstransplant à l'adresse [www.swisstransplant.org/histoires](http://www.swisstransplant.org/histoires).**

**Sébastien Delapierre, transplanté du cœur  
Ambassadeur de Swisstransplant**

## Clôture des finances

L'année 2020 a été extrêmement difficile sur le plan financier. L'incertitude déclenchée par la pandémie de COVID-19 en ce qui concerne les paramètres de planification et de gestion ainsi que les budgets a nécessité une action rapide, flexible et appropriée. En gérant strictement ses coûts et en se concentrant sur l'essentiel, Swisstransplant a pu maintenir sa stabilité financière et ainsi assurer la bonne exécution de ses mandats.

# Bilan

Comme l'année dernière, les comptes annuels 2020 ont été présentés de manière conforme aux principes comptables du CO.

	Remarque	31.12.2020		31.12.2019	
		En CHF	%	En CHF	%
<b>Actifs</b>					
<b>Actif circulant</b>					
Liquidités		18 718 686	81,0	19 494 227	82,7
Créances résultant de ventes et de prestations de service		2 244 640	9,7	1 830 005	7,8
Autres créances à court terme		3 832	0,0	4 242	0,0
Comptes de régularisation de l'actif		56 795	0,2	186 376	0,8
<b>Total de l'actif circulant</b>		<b>21 023 952</b>	<b>90,9</b>	<b>21 514 849</b>	<b>91,3</b>
<b>Capital immobilisé</b>					
Placements financiers		2 096 141	9,1	2 050 295	8,7
Immobilisations corporelles		3	0,0	3	0,0
<b>Total du capital immobilisé</b>		<b>2 096 144</b>	<b>9,1</b>	<b>2 050 298</b>	<b>8,7</b>
<b>Total actifs</b>		<b>23 120 097</b>	<b>100,0</b>	<b>23 565 147</b>	<b>100,0</b>
<b>Passifs</b>					
<b>Fonds de tiers</b>					
Engagements résultant d'achats et de prestations de service		1 375 983	6,0	650 330	2,8
Autres engagements à court terme		13 984	0,1	9 457	0,0
Comptes de régularisation du passif et provisions à court terme		2 017 906	8,7	1 760 906	7,5
Provisions et positions similaires de par la loi	1.1	50 000	0,2	50 000	0,2
<b>Total des fonds de tiers</b>		<b>3 457 873</b>	<b>15,0</b>	<b>2 470 692</b>	<b>10,5</b>
<b>Capital des fonds liés</b>					
Fonds dédiés	1.2	16 206 196	70,1	17 884 352	75,9
<b>Total des fonds liés</b>		<b>16 206 196</b>	<b>70,1</b>	<b>17 884 352</b>	<b>75,9</b>
<b>Capital propre</b>					
Capital de la fondation		30 000	0,1	30 000	0,1
Fonds libres réalisés		3 180 102	13,8	3 179 749	13,5
Résultat de l'exercice (année précédente)		—	—	—	—
<b>Total du capital propre</b>		<b>3 210 102</b>	<b>13,9</b>	<b>3 209 749</b>	<b>13,6</b>
<b>Résultat de l'exercice</b>		<b>245 925</b>	<b>1,1</b>	<b>353</b>	<b>0,0</b>
<b>Total passifs</b>		<b>23 120 097</b>	<b>100,0</b>	<b>23 565 147</b>	<b>100,0</b>

1.1 Provisions pour rentes transitoires.

1.2 Fonds dédiés à l'indemnisation de la recherche de donneurs, du transport d'organes, des hôpitaux de prélèvement, des spécialistes du don d'organes et de tissus, ainsi que de la recherche et du développement.

# Compte de résultats

	Remarque	2020	2019
		En CHF	En CHF
<b>Rendement des fonds</b>			
Rendements dédiés	2.1	-9 939 787	-10 911 339
<b>Total du rendement des fonds</b>		<b>-9 939 787</b>	<b>-10 911 339</b>
<b>Produits des prestations de service</b>			
Gestion administrative du processus du don d'organes		-1 802 213	-1 974 861
Revenus de fonds publics	2.2	-4 313 639	-4 476 678
Dons libres et contributions		-74 581	-134 530
Produits divers		-20 838	-10 082
Autres produits		-140 000	-170 000
<b>Total des produits des prestations de service</b>		<b>-6 351 270</b>	<b>-6 766 151</b>
<b>Total recettes</b>		<b>-16 291 057</b>	<b>-17 677 490</b>
<b>Charges des fonds</b>			
Charges dédiées	2.1	10 148 936	10 532 382
<b>Total des charges des fonds</b>		<b>10 148 936</b>	<b>10 532 382</b>
<b>Charges pour prestations de tiers</b>			
Coûts des projets		159 009	272 266
Charges groupes de travail		12 700	32 111
<b>Total charges pour prestations de tiers</b>		<b>171 709</b>	<b>304 378</b>
<b>Autres charges</b>			
Charges de personnel		5 748 188	5 188 079
Frais d'exploitation		1 703 524	1 707 878
<b>Total des autres charges</b>		<b>7 451 712</b>	<b>6 895 957</b>
<b>Total des charges</b>		<b>17 772 357</b>	<b>17 732 716</b>
<b>Résultat d'exploitation 1 (avant résultats financiers)</b>			
Résultat des titres		-49 069	-59 107
<b>Résultat d'exploitation 2 (avant impôts, extraordinaire, hors exploitation)</b>		<b>1 432 231</b>	<b>-3 881</b>
Produit extraordinaire		0	0
<b>Résultat d'exploitation 3 (avant attribution des fonds)</b>		<b>1 432 231</b>	<b>-3 881</b>
Retrait fonds de solidarité		-13 199	-143 156
Attribution fonds de chirurgie		31 365	205 004
Retrait fonds de transport		-1 029 374	-877 808
Attribution fonds de recherche des donneurs		0	201 837
Retrait fonds de recherche des donneurs		-332 035	0
Attribution des spécialistes du don d'organes et de tissus		0	617 652
Prélèvement spécialistes du don d'organes et de tissus		-334 913	0
<b>Résultat de l'exercice</b>		<b>-245 925</b>	<b>-353</b>

2.1 Recettes et charges des fonds dédiés (voir bilan).

2.2 Les recettes se composent des éléments suivants : mandat principal « Gestion du service national des attributions » (CHF 2,444 mio), gestion du Comité National du don d'organes (CHF 0,400 mio), réalisation de trois projets partiels dans le cadre du plan d'action « Plus d'organes pour des transplantations » (CHF 0,050 mio), et recettes en lien avec la recherche/détection de donneurs d'organes potentiels (CHF 1,420 mio).

## Liste des abréviations

AAA	Alpine Air Ambulance	JCI	Jeune Chambre Internationale
OFSP	Office fédéral de la santé publique	KPD	Kidney Paired Donation
OFS	Office fédéral de la statistique	KSA	Hôpital cantonal d'Aarau
CAPDO	Communication avec les proches lors du don d'organes	KSGR	Hôpital cantonal des Grisons
CD-P-TO	Comité européen sur la transplantation d'organes	KSSG	Hôpital cantonal de Saint-Gall
CHM	Réseau de don d'organes Suisse Centre	KSW	Hôpital cantonal de Winterthour
CHUV	Centre hospitalier universitaire vaudois	LUKS	Hôpital cantonal de Lucerne
CHVR	Centre Hospitalier du Valais Romand	NOO	Netzwerk Organspende Ostschweiz
CM	Comité Médical	NEO	Noyau d'experts opérationnel
CNDO	Comité National du don d'organes	PLDO	Programme Latin du Don d'Organes
COFDO	Comunicazione con i famigliari in caso di donazione di organi	pmp	Par million d'habitants
CURT	Centre universitaire romand de transplantation	RHNe	Réseau hospitalier neuchâtois
DBD	Donation after Brain Death	RHUSO	Réseau Hospitalier Universitaire de la Suisse Occidentale
DCA	Donor Care Association	ASSM	Académie Suisse des Sciences Médicales
DCD	Donation after Cardio-Circulatory Death	SD	Écart standard
EHC	Ensemble Hospitalier de la Côte	SGI-SSMI	Société Suisse de Médecine Intensive
eHnv	Établissements hospitaliers du Nord vaudois	SSMUS	Société de Médecine d'Urgence et de Sauvetage
EOC	Ente Ospedaliero Cantonale	SSP	Société Suisse de Pédiatrie
FOEDUS	Faciliter l'échange de dons d'organes entre les États membres de l'UE	SOAS	Swiss Organ Allocation System
FOGS-SDOT	Spécialistes du don d'organes et de tissus	SRF	Schweizer Radio und Fernsehen
GB	Grande-Bretagne	CPil	Comité de pilotage
CDS	Conférence suisse des directrices et directeurs cantonaux de la santé	STAI	Groupe de travail Swisstransplant « Infectiologie »
GHOL	Groupement Hospitalier de l'Ouest Lémanique	STAL	Groupe de travail Swisstransplant « Foie »
HFR	Hôpital fribourgeois	STATKO	Groupe de travail « Coordination de la transplantation » de Swisstransplant
HIB	Hôpital intercantonal de la Broye	SVK	Fédération suisse pour tâches communes des assureurs-maladie
HRC	Hôpital Riviera-Chablais	SwissDRG	Swiss Diagnosis Related Groups
HUG	Hôpitaux Universitaires de Genève	USB	Hôpital universitaire de Bâle
GI-MIPN	Groupe d'intérêt médecine intensive pédiatrique et néonatale de la Société Suisse de Médecine Intensive	USZ	Hôpital universitaire de Zurich
USI	Unité de soins intensifs		
ISODP	Congrès international de la Société internationale pour le don d'organes et l'approvisionnement		



## Mentions légales

### **Éditrice/rédaction**

Swisstransplant  
Fondation nationale suisse pour le  
don et la transplantation d'organes

Swisstransplant  
Effingerstrasse 1  
Postfach  
3011 Bern  
T +41 58 123 80 00  
F +41 58 123 80 01  
[www.swisstransplant.org](http://www.swisstransplant.org)  
[info@swisstransplant.org](mailto:info@swisstransplant.org)

### **Concept et design**

Farner St. Gallen AG

### **Révision**

Stämpfli SA, Berne

### **Impression**

Druckerei Dietrich AG, Bâle

### **Téléchargement**

Rapport annuel sur:  
[www.swisstransplant.org/rapportannuel](http://www.swisstransplant.org/rapportannuel)

Avril 2021

