

Perspectives 2018

Plan greffe 2017- 2021

Anne Courrèges

*GT plan Pr O BASTIEN . DPGOT
Rapport médical et scientifique 2015. Pôle évaluation
Pôle stratégie DPGOT*

PREAMBULE

Greffe d'organe : 3 Plans de santé publique

- Plan greffe 1 / 2001 – 2003 : accroître le prélèvement et la greffe et mise en place des CH
- Plan greffe 2 / 2012 – 2016 : relancer le prélèvement et la greffe en développant en parallèle toutes les sources de greffons : DV et DCD (ME/M2/M3), donneurs à critères élargis
- Plan greffe 3 / 2017 – 2021: validé en mars 2017.

Plan Greffe 3 : Orientations 2017 – 2021

1. Organisation de l'offre de soins et accès à la liste d'attente
2. Augmenter le prélèvement et la greffe d'organes : donneur vivant et décédé
3. Evaluation des activités et des pratiques
4. Augmenter le prélèvement de tissus
5. Qualité et sécurité des soins et des pratiques
6. Financement des activités
7. Communication

Evolution du nombre de greffes d'organes effectuées de 2012 à 2017 (DV)

	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Coeur	397	410	423	471	477	467
Coeur-poumons	20	11	13	8	13	6
Foie	1161 (9)	1241 (13)	1280 (12)	1355 (15)	1322 (5)	1374 (18)
Intestin	7	3	3	3	3	2
Pancréas	72	85	79	78	90	96
Poumon	322	299	327	345	371	378
Rein	3044 (357)	3074 (401)	3232 (514)	3486 (547)	3615 (576)	3782 (611)
Total	5023 (366)	5123 (414)	5357 (526)	5746 (562)	5891 (581)	6105 (629)

Recensement et prélèvement

- Diversifier toutes les sources
 - DV, M3...
- Décret 11 août 2016 + RBP
 - Plan de communication spécifique
 - Audition mission flash
- Plan tissus + RBP en cours

Prélèvement sur donneur décédé - 1

Donneur en EME

- Objectifs quantitatifs :
 - 2015 : donneurs recensés : 53,9 pmh et prélevés 26,6 pmh
 - 2021 : donneurs recensés : 60 pmh et prélevés 32 pmh
- Actions :
 - Diminuer les variations régionales : mieux exploiter Cristal action, actions ciblées
 - Audits et formation des CHP: ensemble des SRA+PSQ
 - Augmenter le taux de conversion de donneur recensé en donneur prélevé : 55 % (51% en 2017)
 - Diminuer le taux de refus à 25 % (30,5% en 2017)
 - Mutualisation et qualité du prélèvement chirurgical (DGOS)
 - Accroître le prélèvement pédiatrique (soc de réa ped en 2018)

Prélèvement sur donneur décédé - 2

- **Maastricht 3**

- 199 donneurs recensés en 2017 et 99 donneurs prélevés
 - 178 reins greffés
 - 47 foies
 - 9 poumons
- Projets:
 - Etendre les organes prélevables au pancréas et réflexion sur le cœur
 - Réflexion sur l'extension du programme à des donneurs pédiatriques

Prélèvement sur donneur décédé - 3

- Prélèvements de donneurs porteurs de marqueurs viraux :
 - Hep C (rédaction nouvelles reco en cours)
 - Faisabilité : VIH avec ANSM en cours
- Transmission d'images : opérationnel (bordereau en projet)
- Evolution des scores d'attribution: score cœur en place à évaluer

Diminution du temps d'ischémie froide

- Diminuer le temps d'ischémie froide en dessous de 15h (moyenne nationale) en 2018 pour les greffons rénaux standards et en dessous de 12h pour les greffons rénaux à critères élargis.
- Suivi par équipe des durées d'ischémie froide.
 - Travailler en collaboration avec DG CHU/CHG, président de CME sur l'organisation des blocs opératoires pour permettre l'accès à un bloc H24 .
- Promotion de la recherche sur ce thème.

Renforcer l'appui des binômes des services de régulation et d'appui de l'ABM/SRA aux CHP

- Développer les audits des CHP et travailler avec la HAS sur la certification des CHP et des hôpitaux ++
- Collaborer avec les ARS et assurer une fluidité de l'information principalement au travers de réunions régulières SRA/ARS et des rapports régionaux qui comporteront des recommandations

Greffes à partir d'un donneur vivant

- Relancer la dynamique greffe DV
 - 1000 greffes / an en 2021= 14,7 pmh (8,8 pmh en 2016)
Enquête sur les obstacles auprès des centres en cours
 - 2017: 611 DV reins
- Programme don croisé : relance et réflexion européenne
 - Réflexion dans le cadre de la loi de bioéthique
- Suivi des DV :
 - Définir un modèle de suivi
 - Assurer l'exhaustivité des données

Evaluation des activités et des pratiques

- Evaluer les résultats des activités et des pratiques des équipes et des CHOP
 - Funnel plot /diagramme en entonnoir
 - Evaluation de la performance en « presque temps réel (CUSUM) : projet pilote 2016 – 17 et mise en œuvre généralisée à partir de 2018
 - Biovigilance: Mise en production de Biovigie

Organisation de l'offre de soins en greffe

- Evaluer les besoins en greffe :
 - utilisation autorisée des bases de données: SNIIRAM, Registre REIN, CépiDC, PMSI
- Renouvellement des SIS (schémas inter régionaux de soins)
 - Enquêtes en cours
 - maillage régional
 - Réflexion sur les DOM
- Harmoniser les pratiques d'inscriptions en liste nationale d'attente : recommandations HAS

Prélèvement et greffe de tissus

- Evaluation des besoins
 - Méthodes d'évaluation à définir avec les sociétés savantes
- Assurer un meilleur pilotage national
 - Lisibilité des stocks des banques de tissus.
- Prélèvement sur donneur décédé
 - Dans le cadre d'un PMO et en chambre mortuaire
 - Evaluer et étendre les protocoles de coopération
- Améliorer la qualité des tissus prélevés : critères de sélection (travail d'harmonisation en cours)
- Congrès EATB à Lille 2018: nouvelles pratiques

Communication

- Sensibiliser les patients et les familles, le grand public:
 - Communication informative et pédagogique
 - Nouvelle campagne « jeune »/ kit pédagogique
 - Campagnes de sensibilisation donneur décédé et DV
 - Nouvelles sources d'info / réseaux
- Renforcer les relations avec les associations
 - Plateforme d'échanges avec les associations
 - GT
 - Journée des associations

MERCI DE VOTRE ATTENTION