

RAPPORT DE SITUATION MONDIAL SUR LA SÉCURITÉ TRANSFUSIONNELLE ET L'APPROVISIONNEMENT EN SANG 2021



RAPPORT DE SITUATION MONDIAL SUR LA SÉCURITÉ TRANSFUSIONNELLE ET L'APPROVISIONNEMENT EN SANG 2021



Rapport de situation mondial sur la sécurité transfusionnelle et l'approvisionnement en sang 2021 [Global status report on blood safety and availability 2021]

ISBN 978-92-4-005859-0 (version électronique) ISBN 978-92-4-005860-6 (version imprimée)

© Organisation mondiale de la Santé 2023

Certains droits réservés. La présente œuvre est disponible sous la licence Creative Commons Attribution – Pas d'utilisation commerciale – Partage dans les mêmes conditions 3.0 IGO (CC BY-NC-SA 3.0 IGO; https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/3.0/igo/deed.fr).

Aux termes de cette licence, vous pouvez copier, distribuer et adapter l'œuvre à des fins non commerciales, pour autant que l'œuvre soit citée de manière appropriée, comme il est indiqué ci-dessous. Dans l'utilisation qui sera faite de l'œuvre, quelle qu'elle soit, il ne devra pas être suggéré que l'OMS approuve une organisation, des produits ou des services particuliers. L'utilisation du logo de l'OMS est interdite. Si vous adaptez cette œuvre, vous êtes tenu de diffuser toute nouvelle œuvre sous la même licence Creative Commons ou sous une licence équivalente. Si vous traduisez cette œuvre, il vous est demandé d'ajouter la clause de non-responsabilité suivante à la citation suggérée : « La présente traduction n'a pas été établie par l'Organisation mondiale de la Santé (OMS). L'OMS ne saurait être tenue pour responsable du contenu ou de l'exactitude de la présente traduction. L'édition originale anglaise est l'édition authentique qui fait foi ».

 $Toute\ m\'ediation\ relative\ \grave{a}\ un\ diff\'erend\ survenu\ dans\ le\ cadre\ de\ la\ licence\ sera\ men\'ee\ conform\'ement\ au\ R\`eglement\ de\ m\'ediation\ de\ l'Organisation\ mondiale\ de\ la\ propri\'et\'e\ intellectuelle\ (https://www.wipo.int/amc/fr/mediation/rules/index.html).$

Citation suggérée. Rapport de situation mondial sur la sécurité transfusionnelle et l'approvisionnement en sang 2021 [Global status report on blood safety and availability 2021]. Genève, Organisation mondiale de la Santé, 2023. Licence : CC BY-NC-SA 3.0 IGO.

Catalogage à la source. Disponible à l'adresse https://apps.who.int/iris/?locale-attribute=fr&.

Ventes, droits et licences. Pour acheter les publications de l'OMS, voir http://apps.who.int/bookorders. Pour soumettre une demande en vue d'un usage commercial ou une demande concernant les droits et licences, voir https://www.who.int/fr/copyright.

Matériel attribué à des tiers. Si vous souhaitez réutiliser du matériel figurant dans la présente œuvre qui est attribué à un tiers, tel que des tableaux, figures ou images, il vous appartient de déterminer si une permission doit être obtenue pour un tel usage et d'obtenir cette permission du titulaire du droit d'auteur. L'utilisateur s'expose seul au risque de plaintes résultant d'une infraction au droit d'auteur dont est titulaire un tiers sur un élément de la présente œuvre.

Clause générale de non-responsabilité. Les appellations employées dans la présente publication et la présentation des données qui y figurent n'impliquent de la part de l'OMS aucune prise de position quant au statut juridique des pays, territoires, villes ou zones, ou de leurs autorités, ni quant au tracé de leurs frontières ou limites. Les traits discontinus formés d'une succession de points ou de tirets sur les cartes représentent des frontières approximatives dont le tracé peut ne pas avoir fait l'objet d'un accord définitif.

La mention de firmes et de produits commerciaux ne signifie pas que ces firmes et ces produits commerciaux sont agréés ou recommandés par l'OMS, de préférence à d'autres de nature analogue. Sauf erreur ou omission, une majuscule initiale indique qu'il s'agit d'un nom déposé.

L'OMS a pris toutes les précautions raisonnables pour vérifier les informations contenues dans la présente publication. Toutefois, le matériel publié est diffusé sans aucune garantie, expresse ou implicite. La responsabilité de l'interprétation et de l'utilisation dudit matériel incombe au lecteur. En aucun cas, l'OMS ne saurait être tenue pour responsable des préjudices subis du fait de son utilisation.

TABLE DES MATIÈRES

Préf	face	vi i
Rem	nerciements	viii
Abre	éviations	ix
Cha	pitre 1. Introduction	1
Cha	pitre 2. Organisation et gestion des services nationaux de transfusion sanguine	3
2.1	Politique et gouvernance	3
2.2	Finances	5
2.3	Inspection et homologation	7
Cha	pitre 3. Collecte de sang et de composants sanguins	8
3.1	Aperçu général de la collecte de sang	8
3.2	Collecte de don de sang total et collecte de don par aphérèse	
3.3	Types de don de sang	
3.4	Tendances des collectes de sang total dans le monde, 2008–2018	
3.5	g and the state of	
	3.5.1 Profil du donneur selon le sexe et l'âge	
	3.5.2 Donneurs occasionnels et nouveaux donneurs	
	3.5.3 Rejet du don.	20
Cha	pitre 4. Transformation des dons de sang total en composants sanguins	22
Cha	pitre 5. Dépistage en laboratoire des dons de sang	2 4
5.1	Politique de dépistage en laboratoire	24
	5.1.1 Virus de l'immunodéficience humaine, virus de l'hépatite B et virus de l'hépatite C	24
	5.1.2 Syphilis	26
	5.1.3 Chagas	26
	5.1.4 Virus T-lymphotrope humain	
	5.1.5 Paludisme	27
	5.1.6 Autres infections à transmission transfusionnelle	28
5.2	Couverture et qualité du dépistage en laboratoire des dons de sang	
5.3	Prévalence des marqueurs de l'infection dans les dons de sang	30
Cha	pitre 6. Rejet de dons de sang	32
Cha	pitre 7. Utilisation clinique du sang	34
7.1	Évaluer le besoin et la demande en sang	34
7.2	Patients ayant reçu une transfusion sanguine.	36
7.3	Sang et composants sanguins transfusés	38
7.4	Modification des transfusions de sang et de composants sanguins entre 2013 et 2018	41

	regies pour l'amelioration des pratiques transfusionnelles sur la base de données probantes et pour eillance des transfusions sanguines sûres et appropriées	
	isques de la sous-transfusion : une demande de sang non satisfaite dans les pays	
	ressources limitées	44
Chapitre 8	3. Hémovigilance	46
Chapitre 9	D. Plasma utilisé pour le fractionnement et l'approvisionnement de médicaments dérivés du plasma	49
Chapitre 1	0. Discussion et conclusions	52
10.1 App	rovisionnement en sang	53
10.2 Sécu	ırité transfusionnelle	53
10.3 Prati	que de la transfusion clinique	54
10.4 Don	nées	54
10.5 Cond	clusions	55
Chapitre 1	1. Limites	57
Annexes.		61
Annexe 1.	Note d'explicative sur les données par pays et méthodologie	62
Annexe 2.	Centres de transfusion et couverture des données, 2014–2018	65
Annexe 3.	Dons de sang, 2014–2018	85
Annexe 4.	Exigences en matière de tests de laboratoire pour le dépistage des infections à transmission	
	transfusionnelle dans les dons de sang, 2017/2018	114
Annexe 5.	Nombre et proportion de dons testés positifs/réactifs aux marqueurs des ITT, 2014–2018	120
Annexe 6.	Utilisation clinique du sang et des composants sanguins, 2014–2018	145
Annexe 7.	Approvisionnement en médicaments dérivés du plasma (MDP) par fractionnement du plasma colle	ecté
	dans le pays, 2014–2018	165
Annexe 8.	Politique, gouvernance, assurance de la qualité et suivi, 2017/2018	171
Figures		
Figure 1.	Systèmes de gouvernance de la transfusion sanguine par Région de l'OMS, 2018	5
Figure 2.	Systèmes de financement des services de transfusion sanguine	6
Figure 3.	Répartition (pourcentage) de la population et des dons de sang par Région de l'OMS	
	et groupe de revenu de la Banque mondiale, 2018	9
Figure 4.	Répartition des pays par nombre de dons de sang total pour 1000 habitants, 2018	10
Figure 5.	Dons de sang total pour 1000 habitants, 2018	10
Figure 6.	Répartition (pourcentage) de la population et des dons de sang par Région de l'OMS	
	et par groupe de revenu de la Banque mondiale, 2018	11
Figure 7.	Proportions de dons de sang total volontaires et non rémunérés par Région de l'OMS	
	et groupe de revenu de la Banque mondiale, 2018	12
Figure 8.	Nombre total de dons par aphérèse (milliers) et répartition des types de dons par Région OMS	13
Figure 9.	Proportion de dons volontaires non rémunérés (dons de sang total et par aphérèse combinés)	
= ,	par pays, 2018	13
Figure 10.	Total des prélèvements de sang total et des dons volontaires non rémunérés (en millions)	
Fi 44	par Région de l'OMS, 2008–2018	15
Figure 11.	Contributions aux dons par des donneurs de différentes tranches d'âge dans un	4-
	ensemble de pays, 2018	17

Figure 12.	Contribution aux dons par donneurs de différentes tranches d'âge et par groupe de revenu
	de la Banque mondiale, 2018
_	Taux de rejet des donneurs (%) par motif selon les pays de différents groupes de revenus20
Figure 14.	Dons de sang total transformés en composants par Région de l'OMS et groupe de revenu de la Banque mondiale, 2018 (%)
Eiguro 15	Répartition des rejets de dons de sang par motif, 2018
-	,
	Modèle du besoin, de la demande et de l'utilisation du sang
_	Répartition par âges des patients ayant reçu une transfusion dans un ensemble de pays
_	Distribution des unités sanguines transfusées dans différents services cliniques dans certains pays
	d'Afrique
•	Répartition des pays déclarant l'existence de systèmes d'hémovigilance nationaux, 2018
Figure 20.	Réactions indésirables graves liées aux transfusions signalées
Tableaux	
Tableau 1.	Résultats en matière de politiques et de gouvernance : réponses par pays, 2018
	Modèles de financement pour les pays ayant répondu5
	Soutien financier et technique international
	Financement total par collecte par groupe économique de la Banque mondiale, 2018
	Résultats des inspections et des homologations pour les pays ayant répondu
	Estimation des dons de sang par Région de l'OMS, 2018
	Don volontaire non rémunéré (VNRD) et collecte totale de sang total dans 119 pays (en millions)
Tableau 7.	par Région de l'OMS, 2008–2018
Tableau 8.	
iabicau o.	VNRD) par Région de l'OMS, 2008–2018 (médiane et intervalle, %)
Tableau 0	· · ·
	Dons de sang effectué par des femmes par Région de l'OMS (médiane et intervalle, %)
rableau 10	Dons effectués par des donneurs de sang non rémunérés volontaires occasionnels par
T. I. I	Région de l'OMS (médiane et intervalle, %)
	. Taux de rejet du don par Région de l'OMS (médiane et intervalle interquartile, %)
Tableau 12	. Proportion de dons de sang transformés en composants : nombre de pays dans chaque
	catégorie de pourcentage par Région de l'OMS, 2018
	. Répartition des politiques de dépistage sanguin du VIH-1/2 en laboratoire par Région de l'OMS 25
	Répartition des politiques de dépistage sanguin du VHB en laboratoire par Région de l'OMS25
	. Répartition des politiques de dépistage sanguin du VHC en laboratoire par Région de l'OMS25
	Dépistage de la maladie de Chagas26
	. Dépistage du HTLV-1/2
	. Politique de dépistage du paludisme dans 51 pays
Tableau 19	. Proportion de laboratoires de dépistage sanguin qui participent à l'EQAS pour le dépistage
	des ITT par groupe de revenu selon la Banque mondiale
Tableau 20	. Proportions de dons de sang avec des résultats positifs/réactifs aux tests de dépistage par
	groupe de revenu31
Tableau 21	. Pourcentage (médiane et intervalle interquartile) de l'ensemble des dons de sang total rejetés
	par groupe de revenu selon la Banque mondiale
Tableau 22	. Pourcentage (médiane et intervalle interquartile) de dons rejetés en raison d'une la réactivité
	aux marqueurs des ITT par groupe de revenu selon la Banque mondiale
Tableau 23	. Populations, dons de sang et transfusion de produits sanguins dans 135 pays par groupe
	de revenu selon la Banque mondiale
Tableau 24	. Unités de produits de globules rouges transfusés pour 1000 habitants par groupe de revenu
	selon la Banque mondiale

Tableau 25.	Proportion (médiane et intervalle interquartile, %) des transfusions de sang total parmi toutes	
	les transfusions de globules rouges par groupe de revenu selon la Banque mondiale	40
Tableau 26.	Unités de plaquettes transfusées pour 1000 habitants par groupe de revenu selon	
	la Banque mondiale	40
Tableau 27.	Unités de plasma transfusés pour 1000 habitants par groupe de revenu selon la Banque mondiale	41
Tableau 28.	Unités (en millions) de produits de globules rouges transfusés par Région de l'OMS, 2013 et 2018	42
Tableau 29.	Unités (en milliers) de plaquettes transfusées par Région de l'OMS, 2013 et 2018	42
Tableau 30.	Unités (en milliers) de produits plasmatiques transfusées par Région de l'OMS, 2013 et 2018	43
Tableau 31.	Incidence des réactions indésirables graves (pour 100 000 unités de composants transfusés)	
	par Région de l'OMS	48
Tableau 32.	Volume (litres) de plasma destiné au fractionnement par méthode de collecte et Région OMS, 2018	50

PRÉFACE

La base de données mondiale sur la sécurité transfusionnelle (GDBS) fournit des données importantes, provenant de nombreux pays sur une série d'indicateurs couvrant la chaîne transfusionnelle, du donneur au receveur. Elle peut ainsi servir de toile de fond pour un débat éclairé sur la mise à disposition et la gouvernance des services de transfusion sanguine. Les rapports issus de la base de données GDBS apportent également une contribution importante à la conception et à la mise à jour des stratégies mondiales de sécurité transfusionnelle de l'Organisation mondiale de la Santé (OMS). Le cadre d'action de l'OMS 2020–2023 visant à favoriser l'accès universel à des produits sanguins sûrs, efficaces et dont la qualité est garantie a pour ambition de fournir une orientation stratégique aux efforts mondiaux visant à éliminer les obstacles actuels à la sécurité et à la disponibilité des composants et des produits sanguins. Les recommandations ont défini la mise en place d'une surveillance, d'une hémovigilance et d'une pharmacovigilance efficaces, soutenues par des systèmes de collecte de données complets et précis, afin de faciliter le suivi et l'évaluation des systèmes nationaux de transfusion sanguine.

Les données et les informations clés pour chaque État Membre ont été répertoriées dans les annexes de l'édition précédente du rapport, publiée en 2016. Les pays, les agences pour le développement et les chercheurs ont trouvé ces données et informations ventilées par pays utiles. Dans ce rapport de 2021, les données relatives aux quatre dernières années ont été ajoutées et répertoriées dans les annexes. Avec la disponibilité accrue de données utilisées pour l'élaboration d'indicateurs clés comparables sur plusieurs années, il est maintenant possible de mener des analyses de tendances, y compris de tendances mondiales et régionales concernant les transfusions et les prélèvements sanguins.

Le présent rapport de 2021 reprend le constat qu'un financement des services de transfusion sanguine inadéquat et non-durable est un facteur majeur qui entrave les efforts visant à améliorer la sécurité transfusionnelle dans les pays en développement. Un financement adéquat et durable des programmes nationaux ou régionaux de transfusion sanguine devrait être assuré par les gouvernements. Les dispositifs de financement des services de transfusion sanguine devraient s'intégrer dans la structure financière des systèmes nationaux de soins de santé. Les pays bénéficiant d'un important soutien extérieur au financement des donneurs devraient prendre des mesures proactives pour mobiliser les sources nationales et réduire la dépendance à l'égard du financement extérieur, afin d'assurer la qualité et la durabilité des services de transfusion sanguine.

L'accès à un approvisionnement suffisant et sûr en sang et en produits sanguins, et à des services de transfusion sans risque, est une composante essentielle de tout système de santé solide et constitue un élément important des efforts visant à atteindre l'objectif de la couverture sanitaire universelle. Malgré les progrès réalisés au cours de la dernière décennie, il est manifeste que l'objectif de l'accès universel à du sang et à des produits sanguins sûrs n'a pas été atteint dans de nombreux pays. Des ressources suffisantes et sûres en sang et en produits sanguins et leur accès équitable aux niveaux national et mondial nécessiteront par conséquent un examen plus approfondi.

Dr Yuyun Maryuningsih

Chef d'équipe, Sang et autres produits d'origine humaine Département Politique et normes pour les produits de santé, OMS

REMERCIEMENTS

L'Équipe Produits sanguins et autres produits médicaux d'origine humaine du Département de l'OMS Politique et normes pour les produits de santé tient à remercier les experts suivants qui ont contribué à l'élaboration de ce rapport (par ordre alphabétique) : Paul Ashford (consultant indépendant, Royaume-Uni) ; Fatima D. Mili (Centers for Disease Control and Prevention des États-Unis, États-Unis d'Amérique) ; Hua Shan (Université de Stanford, États-Unis d'Amérique) ; Simon Stanworth (National Health Service Blood and Transplant /Oxford University Hospitals NHS Trust, et Université d'Oxford, Royaume-Uni) ; Xun Wang (Shanghai Blood Centre) ; et Shimian Zou (National Heart, Lung, and Blood Institute, National Institute of Health, États-Unis d'Amérique).

Les membres du personnel de l'OMS suivants ont contribué à la validation des données et à l'élaboration, à l'édition et à la production du présent rapport : Yuyun Maryuningsih (Siège de l'OMS) ; André Loua (Bureau régional de l'OMS pour l'Afrique) ; Mauricio Beltran Duran (Bureau régional de l'OMS pour les Amériques) ; Yetmgeta Abdella (Bureau régional de l'OMS pour la Méditerranée orientale) ; Aparna Singh Shah (Bureau régional de l'OMS pour l'Asie du Sud-Est) ; et Paul Mainuka (bureau de pays de l'OMS en Éthiopie). De nombreux membres du personnel de l'OMS dans les bureaux de pays ont fourni un appui à la collecte et à la validation des données. La collecte des données, l'analyse des données et l'élaboration du rapport ont été coordonnées par Junping Yu (Siège de l'OMS).

Les experts suivants (par ordre alphabétique) ont examiné et commenté le projet de rapport : Justina Ansah (National Blood Service, Ghana, et membre du groupe consultatif de l'OMS sur la réglementation, la disponibilité et la sécurité transfusionnelles) ; Peter Flanagan (New Zealand Blood Service [Nouvelle-Zélande] et membre du Comité consultatif d'experts de l'OMS de la médecine transfusionnelle) ; Valentina Hafner (experte en transfusion sanguine et ancienne membre du personnel de l'OMS, Roumanie) ; Joy Mammen (Department of Transfusion Medicine, Christian Medical College, Vellore, Inde) ; Guy Rautmann (membre du Groupe consultatif de l'OMS sur la réglementation, la disponibilité et la sécurité transfusionnelles) ; Jana Rosochová (conseillère en matière de législation et d'hémovigilance, National Transfusion Service, Slovaquie) ; Guy Rautmann (membre du Groupe consultatif de l'OMS pour la réglementation, la disponibilité et la sécurité transfusionnelles).

Nos remerciements s'adressent en particulier aux Ministères de la santé, aux programmes nationaux pour la transfusion sanguine et aux services de transfusion sanguine qui ont transmis des données à la base de données mondiale de l'OMS sur la sécurité transfusionnelle (GDBS). Nous sommes reconnaissants envers les responsables des programmes nationaux de transfusion sanguine pour leur contribution à la base de données de l'OMS GDBS, sur laquelle repose l'élaboration du présent rapport.

La mise au point de cette publication a été appuyée par l'accord de coopération numéro GH001180 des Centers for Disease Control and Prevention (CDC) des États-Unis. Son contenu relève de la seule responsabilité des auteurs et ne représente pas nécessairement les points de vue officiels du CDC.

ABRÉVIATIONS

Ac	anticorps
Ag	antigènes
AgHBs	antigène de surface du virus de l'hépatite B
ARN	acide ribonucléique
EQAS	dispositif d'évaluation externe de la qualité («External Quality Assessment Scheme»)
GDBS	base de données mondiale sur la sécurité tranfusionnelle («Global Database on Blood Safety»)
HTLV	virus T-lymphotrope humain
lgIV	immunoglobuline intraveineuse
IQR	intervalle interquartile (« interquartile range »)
MDP	médicament dérivé du plasma
NBTS	service national de transfusion sanguine
OMS	Organisation mondiale de la Santé
SARA	disponibilité du service et évaluation de la capacité de réaction (« Service Availability and Readiness Assessment »)
TAAN	test d'amplification des acides nucléiques
TTI	infection à transmission transfusionnelle
VHB	virus de l'hépatite B
VHC	virus de l'hépatite C
VIH	virus de l'immunodéficience humaine
VNRD	dons volontaires non rémunérés (« voluntary non-remunerated donation »)



La base de données mondiale sur la sécurité transfusionnelle (GDBS) a pour objet de donner un aperçu de la façon dont les pays et les services de transfusion sanguine répondent aux attentes quant à l'approvisionnement, la sécurité et l'utilisation du sang. Un approvisionnement sûr, équitable, durable et sans risque en sang destiné à la transfusion demeure un besoin essentiel pour tous les pays. La transfusion sanguine, lorsqu'elle est disponible, est un soin de soutien vital, par exemple chez les patients présentant des saignements majeurs dus à un traumatisme ou en post-partum, les enfants souffrant d'anémie sévère due au paludisme et à la malnutrition, les personnes atteintes d'hémoglobinopathie congénitale ou les personnes souffrant d'insuffisance médullaire. Cependant, le sang destiné à la transfusion est également une ressource potentiellement rare comportant des risques importants en tant que matériel biologique, y compris les infections à transmission transfusionnelle.

Les données de la base GDBS fournissent un cadre pour explorer l'équilibre entre les besoins, la disponibilité, les risques et l'utilisation du sang pour la transfusion. Il aborde certains des défis liés à un accès mondial variable à un approvisionnement en sang sûr et sans risque. Outre les données sur la collecte de sang, ce rapport présente également des informations sur les processus permettant d'établir une gouvernance et une organisation adéquate des systèmes nationaux d'approvisionnement en sang et de transfusion; un dispositif d'hémovigilance pour surveiller les risques pour les donneurs et les patients ; et des procédés de gestion appropriés, tels que les comités de transfusion hospitaliers, dans les hôpitaux.

Comme auparavant, la base de données GDBS requiert et analyse des données provenant des Ministères de la santé des États Membres de l'Organisation mondiale de la Santé (OMS). Les terminologies utilisées dans ce questionnaire s'appuient sur des définitions normalisées afin de promouvoir l'uniformité des rapports. Dans la mesure du possible, des efforts ont été fournis pour valider les données communiquées à l'OMS auprès des bureaux régionaux et des bureaux de pays de l'OMS. Les pays ont été contactés afin d'obtenir des précisions ou des corrections lorsque des écarts ou des tendances inhabituelles étaient observés. Des efforts ont également été déployés pour valider les données de la base GDBS en les comparant aux données disponibles provenant d'autres sources publiées. Cependant, l'ensemble des données fournies par tous les pays n'ont pas pu être systématiquement vérifiées. En particulier, les réponses aux questions sur l'existence de politiques, de programmes ou de dispositifs pouvaient être influencées par une interprétation individuelle des questions posées.

Les résultats permettent aux pays de comprendre comment leurs propres réponses et objectifs s'appliquent en parallèle à ceux d'autres pays. Les principales conclusions du rapport guident la mise en œuvre des mesures de sécurité, de disponibilité et d'accessibilité du sang qui devraient relever de la compétence des gouvernements et des Ministères de la santé. Les résultats devraient étayer les changements nécessaires pour assurer un approvisionnement en sang sûr grâce à divers leviers, tels que la réglementation, la supervision, l'engagement des citoyens et de la communauté, et un financement adéquat. Le rapport donne également l'occasion à l'OMS et à d'autres organisations de proposer des orientations adéquates.

Grâce à des rapports antérieurs issus de la base de données GDBS, des disparités marquées dans les mesures de sécurité de l'approvisionnement en sang entre pays ont été mises en évidence, y compris des différences entre les pays riches en ressources et les pays limités en ressources. Comprendre les exigences que nécessite un approvisionnement en sang sûr et suffisant est difficile. Bien que les taux cliniques globaux de consommation de sang varient considérablement d'un pays à l'autre – qu'il s'agisse de pays à ressources élevées, moyennes ou faibles – les taux optimaux pour un pays spécifique ne sont généralement pas connus. Dans certains pays où l'offre est limitée et où les pénuries de sang sont préoccupantes, le rapport de la base de données GDBS fournit des données comparatives clés pour aider les Ministères de la santé à planifier et à fixer des objectifs pour permettre un accès plus équitable à un approvisionnement en sang sûr et suffisant.

L'approvisionnement et la disponibilité du sang sont liés à une utilisation sûre, appropriée et éclairée au niveau du patient. Ces questions sur l'utilisation et les risques transfusionnels sont abordés comme objectifs secondaires du rapport de la base de données GDBS dans certains chapitres couvrant la sécurité transfusionnelle, par exemple par le biais de systèmes d'hémovigilance, ou la création de comités de transfusion hospitaliers pour superviser les activités transfusionnelles dans les hôpitaux. Assurer une utilisation appropriée du sang nécessite une formation et un engagement auprès de la communauté des professionnels de la santé et du corps médical.

Il est important de considérer que nous avons maintenant une meilleure compréhension de la base de données probantes pour une transfusion sanguine pertinente grâce à la réalisation de recherches de grande qualité, y compris des essais randomisés. Une revue Cochrane récente sur les seuils de transfusion de globules rouges a identifié 48 essais randomisés pour étayer une pratique transfusionnelle optimale (1). Les cliniciens doivent s'assurer que la transfusion sanguine est limitée aux situations ou aux cas où aucune solution appropriée autre que la transfusion n'est disponible et où il existe des éléments de preuves que les avantages de la transfusion sanguine l'emportent sur les risques. La gestion du sang destiné aux patients caractérise une politique reposant sur des données probantes pour fournir les meilleurs soins transfusionnels et cliniques, y compris l'utilisation judicieuse de composants sanguins et la prise en compte complète de solutions de rechange telles que l'acide tranexamique (2).

Les limites potentielles du rapport de la base de données GDSB sont connues, y compris les quantités variables de données manquantes et les défis posés par la vérification des données. Dans une certaine mesure, ces problèmes peuvent être évalués par des changements longitudinaux retrouvés dans les rapports au fil du temps, et ce nouveau rapport est accompagné d'une analyse des tendances additionnelle pour un certain nombre de mesures. Une autre limite est que la portée du rapport est limitée au sang total ou aux composants sanguins, tandis qu'une attention croissante se tourne vers la médecine transfusionnelle sur les alternatives à la transfusion, telles que l'utilisation appropriée du fer ou de l'acide tranexamique, généralement dans le cadre des stratégies de gestion du sang des patients. La manière dont ces stratégies sont appliquées au niveau de tous les contextes nationaux devra être abordée dans des rapports ultérieurs. Une autre lacune mise en évidence par ce rapport de l'OMS est le manque de bonnes données descriptives sur l'utilisation du sang dans un large éventail d'hôpitaux dispensant la transfusion dans tous les pays, et cela sera proposé comme objectif pour les activités parrainées par l'OMS au cours des prochaines années.

ORGANISATION ET GESTION DES SERVICES NATIONAUX DE TRANSFUSION SANGUINE

2.1 Politique et gouvernance

Ce rapport repose sur des données qui ont été communiquées par 171 des 194 États Membres à la base de données GDBS de l'OMS. Les données incluses pour l'analyse, telles que rapportées par 108 pays, décrivent principalement l'année 2018. Pour donner un aperçu plus complet de la situation mondiale, les données de 2017 provenant de 40 pays, et de 2015 provenant de 23 pays, ont été utilisées lorsque les données de 2018 n'étaient pas disponibles¹. Ces 171 pays représentent une population totale de 7,2 milliards d'habitants, soit 98,03 % de la population mondiale. L'annexe 1 présente une liste des 171 pays ayant répondu au questionnaire GDBS 2018 (Région africaine 43 sur 47, Région des Amériques 33 sur 35, Région Asie du Sud-Est 10 sur 11, Région européenne 42 sur 53, Région de la Méditerranée orientale 18 sur 21 et Région du Pacifique occidental 25 sur 27).

Au total, 136 pays (80 %) disposaient d'une unité au sein du Ministère de la santé (ou d'un autre département gouvernemental) chargée de régir toutes les activités liées à l'approvisionnement et à la transfusion de sang et de produits sanguins (Tableau 1). En outre, 125 pays (73 %) avaient une politique nationale de transfusion sanguine et 101 pays (59 %) avaient un plan stratégique national pluriannuel pour la sécurité transfusionnelle. Dans 113 pays (66 %), il existait une législation spécifique ou d'autres instruments juridiques couvrant l'innocuité et la qualité du sang et des produits sanguins destinés à la transfusion. Dans 100 pays (58 %), un comité national pour la transfusion sanguine (ou équivalent) a aidé le Ministère de la santé à formuler des politiques et des plans, à établir des normes et à donner des conseils sur des questions clés. Dans 93 pays (54 %), un rapport annuel relatifs aux activités des programmes nationaux de transfusion sanguine a été publié.

¹ Dans les sections suivantes du présent rapport, à des fins de simplicité, les « données de la base de données GDBS 2018 » sont utilisées pour décrire les données des 171 pays étudiés.

Tableau 1. Résultats en matière de politiques et de gouvernance : réponses par pays, 2018

Crédits budgétaires	0ui	Non	Aucun renseignement
Unité au sein du Ministère de la santé responsable de la transfusion sanguine	136	28	7
Politique nationale concernant la transfusion	125	39	7
Plan stratégique pluriannuel pour la sécurité transfusionnelle	101	57	13
Législation spécifique couvrant l'innocuité et la qualité du sang et des produits sanguins	113	45	13
Comité national pour la transfusion	100	62	9
Rapport annuel publié	93	58	20

Un certain nombre de pays ayant répondu n'ont pas fourni de réponses à ces questions stratégiques fondamentales. Les pays ayant répondu « non » peuvent être de ceux qui avaient des services de transfusion sanguine efficaces mais avec des politiques et des arrangements de gouvernance différents en place, ou de ceux qui n'avaient pas de politique et de gouvernance efficaces, ce qui pourrait avoir un impact négatif sur la capacité et l'innocuité transfusionnelles. Il importe de faire une distinction entre ces deux scénarios Un suivi de ces réponses peut être approprié pour déterminer si les questions ou les définitions devraient être modifiées dans les questionnaires futurs afin de s'assurer que tous les modèles de politiques et de gouvernance efficaces sont pris en compte et signalés en conséquence.

L'absence de législation spécifique couvrant l'innocuité et la qualité du sang et des produits sanguins destinés à la transfusion dans de nombreux pays (34%) est préoccupante. L'enregistrement, l'homologation, la réglementation et l'inspection des services de transfusion sanguine, qui sont tous essentiels pour assurer l'innocuité, la qualité et la disponibilité du sang, nécessitent un cadre législatif approprié pour fonctionner efficacement.

Dans les Régions de l'OMS (classées en pourcentage), 19 (58 %) pays des Amériques, 15 pays (60 %) du Pacifique occidental, 30 pays (71 %) en Europe, 14 pays (78 %) en Méditerranée orientale, huit pays (80 %) en Asie du Sud-Est et 39 pays (91 %) en Afrique ont déclaré avoir une politique nationale de transfusion sanguine. De même, 19 pays (45 %) d'Europe, 12 pays (48 %) du Pacifique occidental, 17 pays (52 %) des Amériques, 11 pays (61 %) de la Méditerranée orientale, 34 pays (79 %) d'Afrique et huit pays (80 %) d'Asie du Sud-Est ont déclaré avoir élaboré un plan stratégique pluriannuel pour la sécurité transfusionnelle en 2018 (Figure 1).

Au total, 113 pays (66 %) ont signalé l'existence d'une législation spécifique couvrant l'innocuité et la qualité des transfusions sanguines, contre 92 pays (56 %) en 2008. Dans les Régions de l'OMS (classées en pourcentage), 22 pays (51 %) d'Afrique, 17 pays (52 %) des Amériques, 14 pays (56 %) du Pacifique occidental, sept pays (70 %) d'Asie du Sud-Est, 13 pays (72 %) de la Méditerranée orientale et 40 pays (95 %) d'Europe ont déclaré disposer d'une telle législation (Graphique 1).

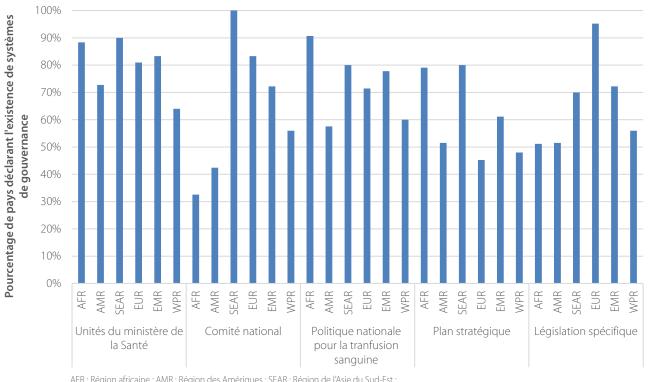


Figure 1. Systèmes de gouvernance de la transfusion sanguine par Région de l'OMS, 2018

AFR : Région africaine ; AMR : Région des Amériques ; SEAR : Région de l'Asie du Sud-Est ; EUR : Région européenne ; EMR : Région de la Méditerranée orientale ; WPR : Région du Pacifique occidental.

2.2 Finances

Au total, 116 pays (68 %) ont déclaré que le financement des services de transfusion était assuré par le budget du gouvernement ou par le recouvrement des coûts. Le Tableau 2 détaille les modèles de financement.

Tableau 2. Modèles de financement pour les pays ayant répondu

Modèles de financement	Nombre	%
Budget du gouvernement + système de recouvrement des coûts	57	33,3
Le budget du gouvernement comporte un poste spécifique pour les services de transfusion sanguine	59	34,5
Système de recouvrement des coûts pour les services de transfusion sanguine	25	14,6
Aucun de ces dispositifs	26	15,2
Aucune réponse aux deux questions	4	2,4

Ces chiffres montrent des changements limités par rapport au dernier rapport, et il est préoccupant que 26 pays (15%) n'aient pas de budget public ni de système de recouvrement des coûts en place pour le service de transfusion sanguine. Le nombre de pays qui n'ont pas répondu à ces questions est également préoccupant.

Dans les Régions de l'OMS, 62 % des pays (26 sur 42) d'Europe ont déclaré avoir financé les services de transfusion sanguine au moyen d'un dispositif de recouvrement des coûts, en partie ou en totalité. En Afrique, les allocations budgétaires publiques étaient le principal dispositif de financement des services de transfusion sanguine : 49 % des pays (21 sur 43) finançaient les services de transfusion sanguine uniquement grâce à l'allocation du budget public (Graphique 2). Le recouvrement des coûts déclaré peut provenir du patient ou de l'hôpital (donc sans frais pour le patient).

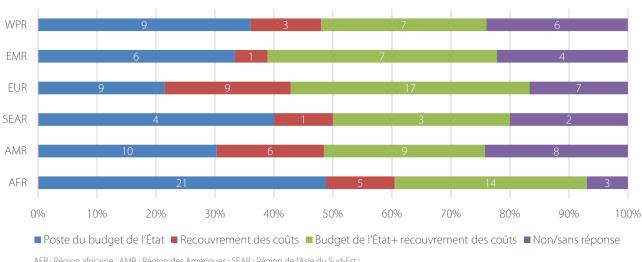


Figure 2. Systèmes de financement des services de transfusion sanguine

AFR: Région africaine; AMR: Région des Amériques; SEAR: Région de l'Asie du Sud-Est; EUR: Région européenne; EMR: Région de la Méditerranée orientale; WPR: Région du Pacifique occidental.

Cinquante-six pays ont déclaré avoir reçu un soutien financier provenant d'organismes internationaux ou d'autres organisations pour les services de transfusion sanguine. Soixante-quatorze pays ont déclaré avoir reçu un appui technique provenant d'organismes internationaux ou d'autres organisations pour les services de transfusion sanguine. Davantage d'informations sont disponibles dans le Tableau 3.

Tableau 3. Soutien financier et technique international

Soutien financier provenant d'organismes internationaux ou d'autres organisations pour les services de transfusion sanguine	Soutien technique provenant d'organismes internationaux ou d'autres organisations pour les services de transfusion sanguine	Nombre
Oui	Oui	44
Oui	Non	12
Non	Oui	30

Parmi les pays bénéficiant d'un soutien financier figuraient 25 pays (représentant 58 % des pays ayant répondu) en Afrique, cinq pays (15 %) dans les Amériques, six pays (60 %) en Asie du Sud-Est, trois pays (7 %) en Europe, quatre pays (22 %) en Méditerranée orientale et cinq pays (20 %) dans le Pacifique occidental.

Les pays bénéficiant d'un appui technique comprenaient 19 pays (44 %) d'Afrique, 19 pays (58 %) des Amériques, sept pays (70 %) d'Asie du Sud-Est, sept pays (17 %) d'Europe, cinq pays (28 %) de la Méditerranée orientale et six pays (24 %) du Pacifique occidental.

Ces chiffres indiquent, par rapport aux données de 2013, que le soutien et la coopération internationaux en matière de sécurité transfusionnelle, en particulier pour les pays d'Afrique, ont été réduits. Le soutien et la coopération internationaux ont joué un rôle important dans la mise en place de systèmes de transfusion nationaux efficaces et la garantie de la sécurité transfusionnelle (3, 4). La tendance à la baisse de l'appui international depuis le dernier rapport est préoccupante, car de nombreux pays aux ressources limitées auraient encore besoin d'un tel appui.

Quatre-vingt-quatre pays ont fourni des données sur le financement total du fonctionnement des centres de transfusion sanguine couverts par le rapport. En examinant la relation entre le financement total et le total des dons de sang déclarés, il peut être constaté des niveaux de financement variables par collecte selon les groupes de revenu du pays (Tableau 4). En général, le financement par collecte était plus élevé dans les pays économiquement plus développés. Il existait des variations entre les pays appartenant au même groupe de revenu. Il est préoccupant de constater que de

nombreux pays à revenu faible ou intermédiaire de la tranche inférieure ont signalé que le financement par collecte était très faible ou que la source de financement dépendait fortement d'un soutien financier extérieur.

Tableau 4. Financement total par collecte par groupe économique de la Banque mondiale, 2018

Groupe de revenu	Financement total par collecte (US\$) (médiane, intervalle interquartile)
Élevé (n=24)	296 (172–382)
Intermédiaire de la tranche supérieure (n=18)	102 (54–206)
Intermédiaire de la tranche inférieure (n=21)	31 (21–81)
Faible (n=21)	20 (12–41)

2.3 Inspection et homologation

Au total, 101 pays (59 %) disposaient d'un système d'inspection régulière des services de transfusion sanguine par l'organisme national de réglementation ou une autre entité. De même, 101 pays (59 %) disposaient d'un système d'homologation au service national de transfusion sanguine ou à d'autres services de transfusion sanguine par l'organisme national de réglementation ou une autre entité. Cinquante-sept pays (33 %) disposaient d'un système d'accréditation pour les services nationaux de transfusion sanguine ou d'autres services de transfusion sanguine (Tableau 5).

Tableau 5. Résultats des inspections et des homologations pour les pays ayant répondu

	Oui	Non	Aucun renseignement
Existe-t-il un système d'inspection(s) régulière(s) du ou des services de transfusion sanguine national par l'organisme national de réglementation ou une autre entité ?	101	61	9
Existe-t-il un système d'homologation des services de transfusion sanguine par l'organisme national de réglementation ou une autre entité ?	101	63	7
Les services de transfusion sanguine nationaux et services de transfusion sanguine autres sont-ils accrédités ?	57	105	9

Une gouvernance efficace dépend de dispositifs permettant d'identifier et de contrôler le nombre d'organisations autorisées à agir en tant que services de transfusion sanguine, et d'une surveillance appropriée de ces organisations par un organisme indépendant relevant du Ministère de la santé. L'aide-mémoire de l'OMS à l'intention des Ministères de la santé sur le développement d'un système national de transfusion sanguine (« Developing a national blood system ») indique : « Des mécanismes de réglementation devraient être mis en place pour le contrôle, l'inspection et l'homologation des services de transfusion sanguine afin de faire respecter les normes relatives aux produits sanguins et de surveiller l'innocuité des produits » (5). Le nombre de pays qui ne disposent pas de systèmes permettant l'homologation et l'inspection des services de transfusion sanguine demeure une grave préoccupation.

Dans les Régions de l'OMS (classées en pourcentage), un système d'inspection a été déclaré dans 16 pays (37 %) d'Afrique, 12 (48 %) dans le Pacifique occidental, 18 (55 %) dans les Amériques, 12 (67 %) en Méditerranée orientale, sept (70 %) en Asie du Sud-Est et 36 (86 %) en Europe.

Un système d'homologation a été déclaré dans 17 pays (40 %) d'Afrique, quatre (40 %) en Asie du Sud-Est, 10 (40 %) dans le Pacifique occidental, neuf (50 %) en Méditerranée orientale, 25 (76 %) dans les Amériques et 36 (86 %) en Europe.

L'accréditation des services de transfusion sanguine a été déclarée dans six pays (14 %) d'Afrique, huit (24 %) dans les Amériques, trois (30 %) en Asie du Sud-Est, neuf (36 %) dans le Pacifique occidental, huit (44 %) en Méditerranée orientale et 23 (55 %) en Europe.

COLLECTE DE SANG ET DE COMPOSANTS SANGUINS

3.1 Aperçu général de la collecte de sang

On estime que 118,5 millions de dons de sang ont été effectués dans les 171 pays ayant répondu au cours de la période considérée. Parmi ceux-ci, 106,1 millions étaient des dons de sang total et 12,4 millions étaient des dons par aphérèse (Tableau 6). Ces dons ont été collectés auprès de tous les types de donneurs de sang : dons volontaires non rémunérés, familiaux ou de remplacement, et dons rémunérés. Cette estimation a pris en considération les données partielles fournies par quelques pays. Une note est fournie dans l'annexe 1 sur la façon dont l'estimation de la collecte globale a été effectuée.

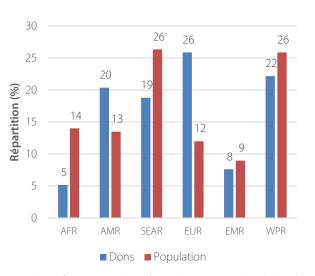
Tableau 6. Estimation des dons de sang par Région de l'OMS, 2018

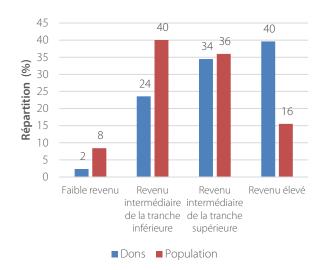
Région	Estimation des dons de sang total (en millions)	Estimation des dons par aphérèse (en millions)	Total (en millions)	% de la population mondiale
Afrique	6,1	0,03	6,1	14%
Amériques	21,6	2,5	24,1	13%
Asie du Sud-Est	21,6	0,7	22,3	26%
Europe	24,8	5,9	30,7	12%
Méditerranée orientale	8,8	0,2	9,0	9%
Pacifique occidental	23,2	3,1	26,3	26%
Mondial (totaux arrondis)	106,1	12,4	118,5	100%

Lorsque les données sur les dons et la population sont mises en corrélation et que celles-ci sont analysées par Région de l'OMS et par catégories de revenu selon la Banque mondiale, le niveau de disponibilité du sang pour la transfusion varie selon les Régions de l'OMS et selon les catégories de revenu de la Banque mondiale. Par exemple, 43 pays de la Région africaine de l'OMS ont recueilli un total d'environ 6,1 millions de dons de sang ; ceux-ci ne représentaient qu'environ 5% des dons à l'échelle mondiale, bien que ces pays abritent environ 14% de la population mondiale. Dans la Région européenne, le nombre de dons signalés représentait 26 % du total mondial, bien que la Région ne soit habitée que par 12 % de la population mondiale. De même, les pays du groupe à revenu élevé ont collecté 40% des dons à l'échelle mondiale, bien que leurs populations ne représentent que 16% de la population mondiale. Les pays

des groupes à faible revenu et à revenu intermédiaire de la tranche inférieure ont collecté respectivement 2 % et 24 % des dons au niveau mondial, bien que leur population représente respectivement 8 % et 40 % de la population mondiale (graphique 3).

Figure 3. Répartition (pourcentage) de la population et des dons de sang par Région de l'OMS et groupe de revenu de la Banque mondiale, 2018





AFR : Région africaine ; AMR : Région des Amériques ; SEAR : Région de l'Asie du Sud-Est ; EUR : Région européenne ; EMR : Région de la Méditerranée orientale ; WPR : Région du Pacifique occidental.

Les taux de dons de sang varient considérablement d'un pays à l'autre, allant de 0,6 à 53,0 dons pour 1000 habitants. Le taux de dons de sang total (médian) était de 31,5 dons pour 1000 habitants par an (intervalle de 10,9 à 53,0) dans les pays à revenu élevé, de 16,4 (intervalle de 4,6 à 47,6) dans les pays à revenu intermédiaire de la tranche supérieure, de 6,6 (intervalle de 1,9 à 25,0) dans les pays à revenu intermédiaire de la tranche inférieure et de 5,0 (intervalle de 0,6 à 10,9) dans les pays à faible revenu. Dans l'ensemble des Régions de l'OMS, les taux de dons variaient comme suit : 0,6 à 35,3 (médiane 5,4) en Afrique, 2,7 à 36,8 (médiane 14,6) dans les Amériques, 1,9 à 25,3 (médiane 10,6) en Asie du Sud-Est, 4,4 à 53,0 (médiane 32,1) en Europe, 0,6 à 25,3 (médiane 14,3) en Méditerranée orientale et 3,4 à 47,6 (médiane 16,1) dans le Pacifique occidental².

Soixante pays ont déclaré avoir collecté moins de 10 dons de sang total pour 1000 habitants par an en 2018 (Figure 4). Parmi ceux-ci, 34 pays se trouvent dans la Région africaine de l'OMS, quatre dans la Région des Amériques, cinq dans la Région de l'Asie du Sud-Est, quatre dans la Région européenne, quatre dans la Région de la Méditerranée orientale et neuf dans la Région du Pacifique occidental (Figure 5). Étant donné que sept pays, qui avaient déclaré avoir collecté moins de 10 dons de sang total pour 1000 habitants en 2013, n'ont pas répondu à la base de données GDBS 2018, ces chiffres ont tout compte fait peu changé depuis le dernier rapport.

² Maurice est un cas particulier dans la Région africaine, avec un taux de 35,3 dons pour 1000 habitants.

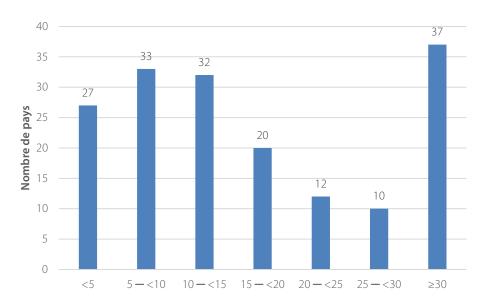
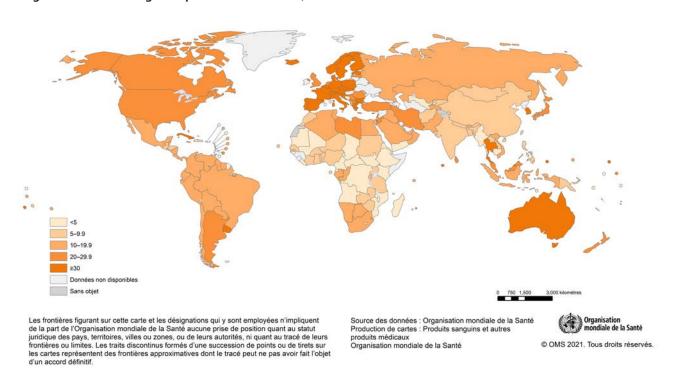


Figure 4. Répartition des pays par nombre de dons de sang total pour 1000 habitants, 2018

Figure 5. Dons de sang total pour 1000 habitants, 2018

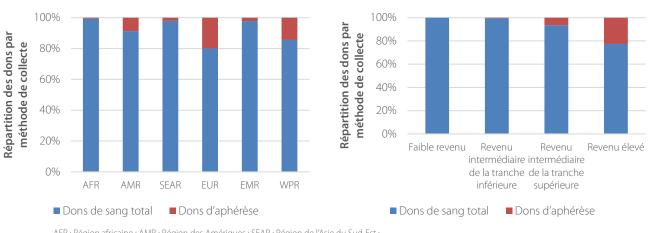


3.2 Collecte de don de sang total et collecte de don par aphérèse

À partir de la section 3.2, lors de l'analyse des types de dons de sang, de traitement, d'analyse, de rejet et d'utilisation clinique, les données communiquées par les pays, y compris les données partielles déclarées par les pays (voir l'annexe 1 pour la note explicative), plutôt que le nombre estimé reposant sur le pourcentage de couverture des données, ont été directement utilisées pour l'agrégation et l'analyse. Le cas échéant, une analyse par Région de l'OMS et par groupe de revenu de la Banque mondiale a également été effectuée.

Quatre-vingt-dix des 171 pays ayant répondu ont déclaré avoir collecté du sang à la fois sous forme de dons de sang total et par le biais de procédures d'aphérèse. Sur les 107 millions de dons totaux signalés à la base de données GDBS dans le monde en 2018, 89% (95,2 millions) ont été donnés sous forme de sang total et 11% (11,9 millions) ont été collectés par des procédures d'aphérèse. Dans les pays à revenu élevé, 22,6 % de tous les dons ont été collectés par aphérèse, contre 6,5 % dans les pays à revenu intermédiaire de la tranche supérieure et 0,5 % dans les pays à revenu intermédiaire de la tranche inférieure. Dans l'ensemble des Régions de l'OMS, les dons par aphérèse ont été principalement rapportés dans la Région européenne, la Région du Pacifique occidental et la Région des Amériques, où 20,0 %, 14,4 % et 8,7 % (respectivement) du total des dons ont été collectés au moyen de procédures d'aphérèse (Figure 6).

Figure 6. Répartition (pourcentage) de la population et des dons de sang par Région de l'OMS et par groupe de revenu de la Banque mondiale, 2018



AFR : Région africaine ; AMR : Région des Amériques ; SEAR : Région de l'Asie du Sud-Est ;

EUR: Région européenne; EMR: Région de la Méditerranée orientale; WPR: Région du Pacifique occidental.

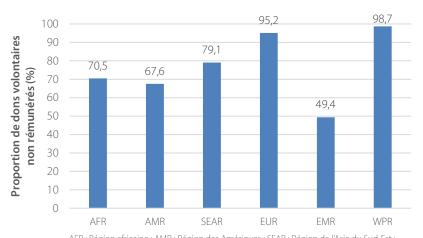
3.3 Types de don de sang

Dans l'ensemble, sur un total de 95,2 millions de dons de sang total déclarés, 78,8 millions (82,8 %) ont été déclarés comme des dons volontaires non rémunérés, 15,1 millions (15,9 %) comme des dons familiaux ou de remplacement et 164 000 (0,2 %) comme des dons de sang rémunérés. Les catégories des autres 1,2 % (1 167 800) de dons étaient inconnues.

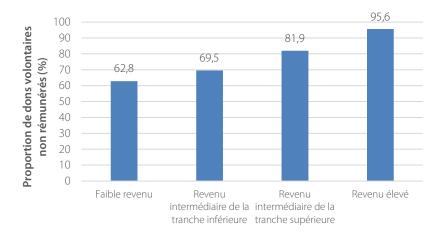
En 2018, la proportion de dons volontaires de sang total non rémunérés dans les groupes à revenu élevé, à revenu intermédiaire de la tranche supérieure, à revenu intermédiaire de la tranche inférieure et à faible revenu était de 95,6 %, 81,9 %, 69,5 % et 62,8 %, respectivement. En général, les groupes à revenu élevé avaient une proportion plus élevée de sang collecté auprès de donneurs de sang volontaires non rémunérés dans les pays étudiés (Figure 7).

Analysée par Région de l'OMS, la proportion de dons volontaires de sang total non rémunérés variait de 49,4 % dans la Région de la Méditerranée orientale à 95,2 % dans la Région européenne et à 98,7 % dans la Région du Pacifique occidental. La proportion de dons volontaires de sang total non rémunérés dans la Région africaine, la Région des Amériques et la Région de l'Asie du Sud-Est était de 70,5 %, 67,6 % et 79,1 %, respectivement (Figure 7).

Figure 7. Proportions de dons de sang total volontaires et non rémunérés par Région de l'OMS et groupe de revenu de la Banque mondiale, 2018



AFR: Région africaine; AMR: Région des Amériques; SEAR: Région de l'Asie du Sud-Est; EUR: Région européenne; EMR: Région de la Méditerranée orientale; WPR: Région du Pacifique occidental.



À l'échelle mondiale, 88,7 % (10 542 000) des 11,9 millions de dons par aphérèse destinés à la transfusion clinique ont été effectués par des donneurs volontaires non rémunérés, 0,6 % (70 590) par des donneurs familiaux ou de remplacement et 1,0 % (123 400) par des donneurs rémunérés. Il est toutefois possible que les données pour certains pays européens tiennent compte de l'inclusion de certains dons de plasma traités par fractionnement. Les catégories auxquelles appartenaient les autres 9,7 % (1 151 300) de dons étaient inconnues. Dans la Région européenne, 81,1 % des 5 739 200 dons par aphérèse provenaient de donneurs volontaires non rémunérés, 0,3 % de donneurs familiaux ou de remplacement, 1,5 % de donneurs rémunérés et 17,1 % provenaient de type de dons inconnu. Dans la Région du Pacifique occidental, la majorité des collectes signalées provenaient de donneurs volontaires non rémunérés, pour un total de 3 822 430 (98,7 %) dons. Au total, 1 530 400 (91,2 %) dons par aphérèse ont été collectés auprès de donneurs volontaires non rémunérés dans la Région des Amériques, 0,4 % auprès de donneurs familiaux ou de remplacement et 8,4 % classés comme étant de type inconnu. Dans la Région de la Méditerranée orientale, 68,0 % des 172 700 dons par aphérèse provenaient de donneurs de sang volontaires non rémunérés, 18,7 % de donneurs familiaux ou de remplacement, 1,2 % de donneurs rémunérés et 12,1 % des dons étaient classés comme étant de type inconnu (Figure 8).

La Figure 9 montre la répartition géographique par pays de la proportion de dons de sang volontaires non rémunérés (dons de sang total et par aphérèse).

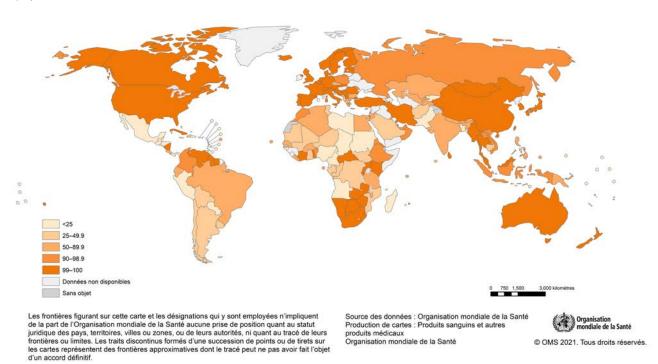
WPR (n=11) AFR (n=7); AMR (n=14);30 1678 EMR (n=9) EUR (n=35) SEAR WPR (n=11); (n=4); 397 3871 SEAR (n=4) AMR (n=14) AFR (n=7) EMR (n=9); 0% 20% 40% 60% 80% 100% 173 EUR (n=35); ■ Dons volontaires non rémunérés ■ Famille/remplacement 5739 ■ Rémunérés ■ Inconnu

Figure 8. Nombre total de dons par aphérèse (milliers) et répartition des types de dons par Région OMS

AFR: Région africaine; AMR: Région des Amériques; SEAR: Région de l'Asie du Sud-Est;

EUR : Région européenne ; EMR : Région de la Méditerranée orientale ; WPR : Région du Pacifique occidental.

Figure 9. Proportion de dons volontaires non rémunérés (dons de sang total et par aphérèse combinés) par pays, 2018



Au total, 79 pays ont collecté plus de 90 % de leur approvisionnement en sang grâce à des dons de sang volontaires non rémunérés : 31 dans la Région européenne, 17 dans la Région africaine, 13 dans la Région du Pacifique occidental, huit dans la Région des Amériques, six dans la Région de la Méditerranée orientale et quatre dans la Région de l'Asie du Sud-Est. Soixante-quatre pays ont déclaré avoir collecté 100 % ou plus de 99 % de leur approvisionnement en sang à partir de dons volontaires non rémunérés. Cinquante-quatre pays (16 en Afrique, 21 dans les Amériques, trois en Asie du Sud-Est, quatre en Europe, six en Méditerranée orientale et quatre dans le Pacifique occidental) restaient considérablement dépendants des dons familiaux ou de remplacement et rémunérés, ces dons représentant plus de 50% de leur approvisionnement en sang en 2018.

Tendances des collectes de sang total dans le monde, 2008-2018

Pour évaluer les tendances mondiales relatives aux collectes de sang total sur la période de 10 ans, les données concernant la collecte de sang total provenant d'un total de 119 pays (Afrique 35, Amériques 27, Asie du Sud-Est six, Europe 27, Méditerranée orientale 10, Pacifique occidental 14), qui avaient été rapportées à la GDBS par les pays pour les années 2008, 2010, 2012, 2014, 2016 et 2018 ou estimées lorsque des données pour des années spécifiques étaient manquantes à l'aide des données pour les années précédant ou suivant immédiatement l'année avec des données manquantes,³ ont été compilées et analysées.

Dans l'ensemble, une augmentation de 10,7 millions de dons de sang provenant de donneurs volontaires non rémunérés entre 2008 et 2018 a été observée dans les 119 pays pour lesquels les données pour les deux années étaient disponibles. Une augmentation de 12,3 millions de prélèvements totaux provenant de tous les types de donneurs de sang a été observée entre 2008 et 2018 (Tableau 7).

Par Région de l'OMS, à l'exception de l'Europe, où une augmentation marginale a été observée de 2008 à 2012, puis une légère diminution de 2012 à 2018, toutes les Régions de l'OMS ont enregistré des tendances à l'augmentation du total des prélèvements de sang total auprès de tous les types de donneurs de sang et des dons prélevés auprès de donneurs volontaires non rémunérés (Figure 10). Les données des pays d'Amérique du Nord ont été exclues de l'analyse dans la Région des Amériques, de sorte que les résultats ne reflètent que les tendances de la collecte de sang dans 27 pays d'Amérique latine et des Caraïbes.

Table 7. Voluntary non-remunerated donation (VNRD) and total whole blood collection in 119 countries (millions) by WHO region, 2008-2018

Région	Type de don	2008	2010	2012	2014	2016	2018
Africus (n=25)	Don volontaire non rémunéré	1,89	2,45	2,80	2,79	3,07	3,42
Afrique (n=35)	Dons totaux	2,41	3,03	3,29	3,41	3,79	4,46
América (n. 27)	Dons volontaires non rémunérés	1,28	1,43	1,73	1,94	2,17	2,32
Amériques (n=27) ^a	Dons totaux	4,51	4,74	4,95	5,15	6,06	6,33
Asie du Sud-Est (n=6) ^b	Dons volontaires non rémunérés	2,40	2,88	3,33	4,06	4,37	5,45
	Dons totaux	2,98	3,55	4,13	4,95	5,19	6,43
F / 27)	Dons volontaires non rémunérés	11,53	11,95	12,48	11,79	11,73	11,79
Europe (n=27)	Dons totaux	12,03	12,51	12,69	12,24	11,99	12,10
M (dit (10)(Dons volontaires non rémunérés	2,48	2,64	2,80	2,88	2,93	3,11
Méditerranée orientale (n=10) ^c	Dons totaux	2,79	3,00	3,28	3,34	3,38	3,61
Da sife avec a said antal	Dons volontaires non rémunérés	15,38	17,37	17,68	17,84	17,76	19,53
Pacifique occidental	Dons totaux	15,52	17,42	18,23	18,38	18,32	19,63
Total (n=119)	Dons volontaires non rémunérés	34,96	38,73	40,82	41,30	42,03	45,62
	Dons totaux	40,24	44,25	46,57	47,48	48,73	52,56
	*				•	•	

Les 27 pays de la Région des Amériques ne comprenaient pas le Canada ni les États-Unis d'Amérique.

Les six pays inclus dans la Région de l'Asie du Sud-Est ne comprenaient pas l'Inde, qui rapporte la collecte d'un très grand nombre de dons de sang chaque année.
Dix pays (sur les 18 pays ayant répondu au questionnaire GDBS 2018) de la Région de la Méditerranée orientale sont des pays où la proportion de dons de sang collectés auprès de donneurs volontaires non rémunérés est plus élevée.donors

Pour la méthode d'attribution des valeurs pour les données manquantes, veuillez consulter la note explicative à l'annexe 1

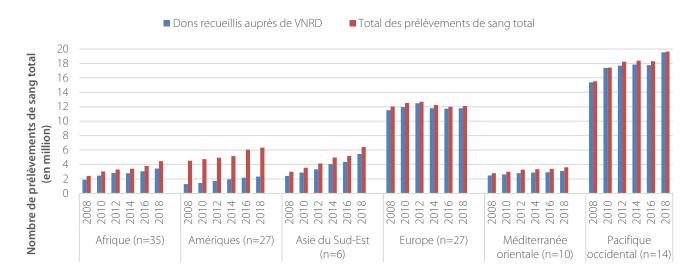


Figure 10. Total des prélèvements de sang total et des dons volontaires non rémunérés (en millions) par Région de l'OMS, 2008–2018

En outre, les taux annuels moyens de variation du total des prélèvements de sang total et des dons volontaires non rémunérés entre 2008 et 2018 ont été calculés et les tendances concernant chaque pays ont été évaluées (Tableau 8).

Le taux annuel médian de variation des prélèvements totaux des dons sang total dans la Région africaine était de 7 %, allant de –4 % à 60 %, les quartiles inférieur et supérieur étant de 5 % et de 15 %. Cela signifie que dans la majorité (75 %) des pays de la Région, les prélèvements totaux de sang total ont augmenté de 5 % à 60 % par année.

De même, la majorité des pays de la Région des Amériques ont indiqué que les prélèvements totaux de sang total ont augmenté à des taux annuels de 2 % à 15 %. La majorité des pays de la Région de la Méditerranée orientale ont indiqué que les prélèvements totaux de sang total ont augmenté au taux annuel de 2 % à 30 %.

Dans la Région européenne, la moitié des pays ont signalé une diminution du total des prélèvements totaux entre 2008 et 2018, avec des taux annuels de diminution de -7% à -1%. En revanche, 10 pays ont signalé une augmentation du total des prélèvements de sang total et des dons volontaires non rémunérés : Albanie, Bulgarie, Croatie, Kirghizistan, Macédoine du Nord, Monténégro, Pologne, Roumanie, Slovaquie et Tadjikistan.

Dans la Région de l'Asie du Sud-Est, une augmentation du total des prélèvements de sang total et des dons volontaires non rémunérés a été signalée par les six pays inclus pour analyse.

Dans la Région du Pacifique occidental, 11 des 14 pays ont signalé que les prélèvements totaux de sang total ont augmenté entre 2008 et 2018 à des taux annuels allant de 1 % à 14 %. En revanche, trois pays de la Région ont enregistré une diminution.

Soixante pour cent (21 sur 35) des pays de la Région africaine, 82 % (23 sur 28) des pays la Région des Amériques et 83 % (cinq sur six) des pays de la Région de l'Asie du Sud-Est ont indiqué que les dons volontaires non rémunérés ont augmenté à un taux annuel supérieur à 10 %, ce qui donne à penser que l'augmentation des prélèvements totaux de sang total dans ces Régions était principalement due à une augmentation du nombre de dons volontaires non rémunérés. Toutefois, certaines des augmentations de taux déclarées pourraient être attribuables à des chiffres de référence nuls ou faibles signalés en 2008, de sorte que toute augmentation des chiffres absolus entraînerait le calcul d'un taux d'augmentation élevé.

Tableau 8. Taux annuel de variation des prélèvements de sang total (don total et volontaire non rémunéré, VNRD) par Région de l'OMS, 2008–2018 (médiane et intervalle, %)

Région	Tumo	Middless	Inter	rvalle	Intervalle interquartile		
	Туре	Médiane	Min.	Max.	Inférieur	Supérieur	
Afrique (n=35)	Dons volontaires non rémunérés	16	1	251	8	42	
	Total	7	-4	60	5	15	
Amériques (n=27)	VNRD	52	-2	594	15	125	
	Total	3	-2	15	2	6	
Asie du Sud-Est (n=6)	Dons volontaires non rémunérés	15	6	71	12	19	
	Total	11	2	14	6	13	
- / o=)	Dons volontaires non rémunérés	0,3	-4	525	-2	15	
Europe (n=27)	Total	-1	-7	17	-2	3	
M (dit	Dons volontaires non rémunérés	9	2	37	5	15	
Méditerranée orientale (n= 10)	Total	5	-3	30	2	7	
D- :: : 1 - 1 - 1 / - 1 / \	Dons volontaires non rémunérés	7	-3	72	3	16	
Pacifique occidental (n=14)	Total	5	-3	14	2	7	
Pacifique occidental (n=14)	Total	5	-3	14	2		

Note: La formule pour calculer le taux de variation annuel moyen (%) est la suivante : [(nombre de dons en 2018 – nombre de dons en 2008)/(nombre de dons en 2008) x 100 %]/10.

3.5 Profil du donneur de sang

3.5.1 Profil du donneur selon le sexe et l'âge

Les données de 113 pays sur le profil des donneurs de sang selon le sexe montrent que, dans l'ensemble, 33 % des dons de sang ont été effectués par des femmes ; parmi ceux-ci, 15 pays ont déclaré moins de 10 % de dons effectués par des femmes. Dans l'ensemble des Régions de l'OMS, la Méditerranée orientale affichait la plus faible proportion de dons effectués par des femmes donneuses (Tableau 9). Toutefois, il existe des variations substantielles entre les pays de la Région. Par exemple, sur 14 pays de la Méditerranée orientale faisant état de données sur la répartition des dons de sang par sexe, 10 ont indiqué que moins de 10 % des dons étaient effectués par des femmes. Les quatre autres pays – Émirats arabes unis, Égypte, Tunisie et Oman – ont enregistré des pourcentages de 31 %, 19 %, 16 % et 10 %, respectivement.

Tableau 9. Dons de sang effectué par des femmes par Région de l'OMS (médiane et intervalle, %)

Région	Médiane	Intervalle
Afrique (n=26)	22	8-54
Amériques (n=20)	40	23-63
Asie du Sud-Est (n=7)	27	3-55
Europe (n=26)	38	9–57
Méditerranée orientale (n= 14)	6	0,4-31
Pacifique occidental (n=20)	30	8–59

Au total, 81 pays (Afrique 21, Amériques 16, Asie du Sud-Est quatre, Europe 16, Méditerranée orientale 11, Pacifique occidental 13) ont communiqué des données sur le nombre de dons effectués par des donneurs de différentes tranches d'âge (Figure 11). À l'échelle mondiale, 45 % des dons ont été effectués par des donneurs âgés de 25 à 44

ans. Les donneurs des tranches d'âge allant de 45 à 64 ans et de 18 à 24 ans ont contribué à hauteur de 24 % et 25 % du total des dons, respectivement. Sur le total des dons, 4 % ont été effectués par des donneurs de la tranche d'âge de 65 ans et plus, et 3 % ont été donnés par des donneurs âgés de moins de 18 ans. Les données de la base de données GDBS montrent que, proportionnellement, davantage de jeunes donnent leur sang dans les pays à revenu faible ou intermédiaire par rapport aux pays à revenu élevé : 38 % des dons de sang ont été effectués par des donneurs âgés de 24 ans ou moins dans les pays à faible revenu, 47 % dans les pays à revenu intermédiaire de la tranche inférieure, 28 % dans les pays à revenu intermédiaire de la tranche supérieure et 25 % dans les pays à revenu élevé (Figure 12). Cela peut refléter principalement la structure par âge des populations dans les pays développés et en développement : proportionnellement, il y a davantage de jeunes dans les pays en développement, et il y a relativement plus de personnes âgées dans les pays développés.

L'information démographique sur les donneurs de sang est importante pour élaborer et surveiller les stratégies de recrutement des donneurs afin de répondre aux besoins en sang et d'atteindre l'autosuffisance. Cela peut inclure des stratégies pour éliminer les obstacles au don de sang auxquels des populations spécifiques peuvent être confrontées.

Figure 11. Contributions aux dons par des donneurs de différentes tranches d'âge dans un ensemble de pays, 2018

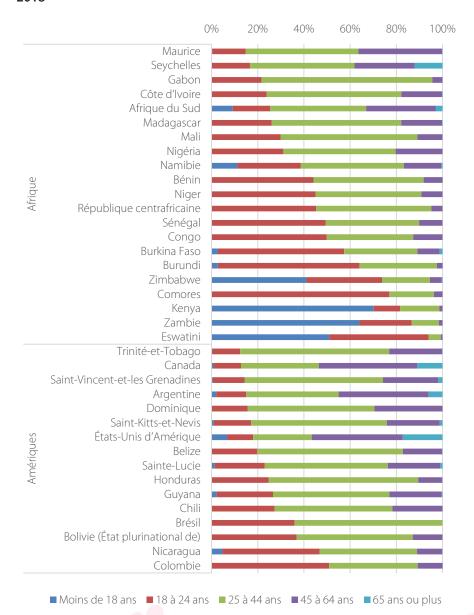
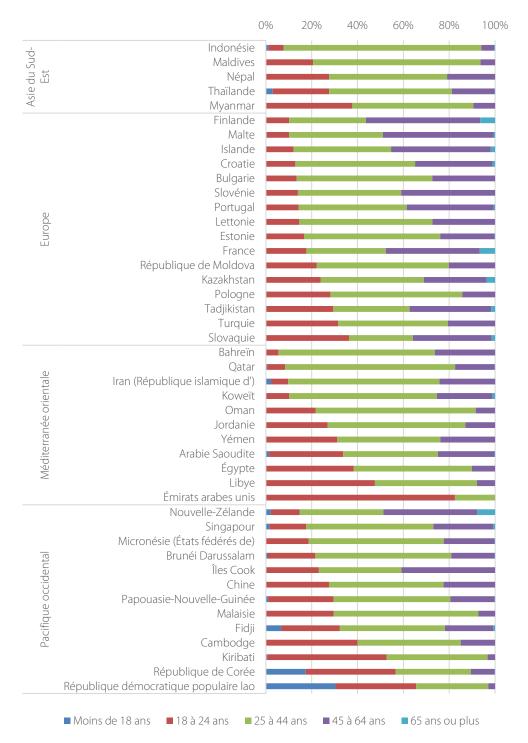


Figure 11. Contributions aux dons par des donneurs de différentes tranches d'âge dans un ensemble de pays, 2018 (suite)



100% 90% < 18 ans ≥65 ans 80% 3% 3% 70% ≥65 ans 60% 18 à 24 ans 45 à 64 ans 50% 25% ■ 45 à 64 ans 24% 40% ■ 25 à 44 ans 30% 20% ■ 18 à 24 ans 10% < 18 ans</p> 0% Faible revenu Revenu Revenu élevé Revenu 25 à 44 ans intermédiaire intermédiaire 45% de la tranche de la tranche inférieure supérieure

Figure 12. Contribution aux dons par donneurs de différentes tranches d'âge et par groupe de revenu de la Banque mondiale, 2018

3.5.2 Donneurs occasionnels et nouveaux donneurs

Au total, 91 pays (Afrique sept, Amériques 16, Asie du Sud-Est six, Europe 35, Méditerranée orientale 9, Pacifique occidental 18) ont communiqué des données sur le nombre de dons volontaires de sang total non rémunérés effectués par des nouveaux donneurs et par des donneurs occasionnels. Dans l'ensemble, le pourcentage de dons de sang total effectués par des donneurs de sang volontaires non rémunérés occasionnels dans les pays variait largement de moins de 0,1 % à 100 % (médiane de 59 %). Le Tableau 10 montre la proportion de dons effectués par des donneurs de sang volontaires non rémunérés occasionnels, par Région de l'OMS.

Tableau 10. Dons effectués par des donneurs de sang non rémunérés volontaires occasionnels par Région de l'OMS (médiane et intervalle, %)

Région			Intervalle interquartile
Afrique (n=7)	38	30-76	_
Amériques (n=16)	20	0,3-87	16–54
Asie du Sud-Est (n=6)	57	5-86	31–63
Europe (n=35)	90	0,1-100	68–93
Méditerranée orientale (n= 9)	37	1-88	18-45
Pacifique occidental (n=18)	56	2-96	32–83

Une mesure indirecte des dons de sang occasionnels est la fréquence des dons par donneur et par année. Les données communiquées à la base de données GDBS de l'OMS sur le nombre de donneurs de sang total actifs et le nombre de dons que ces donneurs avaient effectués en 2018 ont été fournies par 57 pays – un pays à faible revenu, neuf pays à revenu intermédiaire de la tranche inférieure, 13 pays à revenu intermédiaire de la tranche supérieure et 34 pays à revenu élevé – représentant 67,6 millions de dons de sang total. Dans l'ensemble, chaque donneur a effectué 1,48 (médiane) dons de sang total en moyenne en 2018, avec un intervalle interquartile allant de 1,01 à 2,12. De nombreux pays ont signalé exactement le même nombre de donneurs actifs et de dons, une erreur probablement due à l'absence d'une base de données de donneurs appropriée capable d'identifier de manière unique les dons du même donneur. Il est important d'avoir un socle de donneurs occasionnels pour assurer un approvisionnement en sang suffisant et sûr. Il est également important de recruter continuellement de nouveaux donneurs dans le socle de donneurs.

3.5.3 Rejet du don

Les données sur le rejet du don de sang ont été fournies par 130 pays (Afrique 35, Amériques 25, Asie du Sud-Est sept, Europe 31, Méditerranée orientale 13, Pacifique occidental 19). Les taux de rejets totaux (le pourcentage de rejets parmi toutes les présentations de donneurs de sang) variaient considérablement d'un pays à l'autre, allant de moins de 1 % à plus de 67 %. Le taux médian de rejet total était de 13 %.

Seuls 110 pays (20 à faible revenu, 30 à revenu intermédiaire de la tranche inférieure, 24 à revenu intermédiaire de la tranche supérieure, 36 à revenu élevé) ont fourni les chiffres concernant les rejets par motif. La Figure 13 montre le rapport entre le revenu des pays et le pourcentage moyen de rejets par faible poids, hémoglobine faible, comportements à haut risque et antécédents de voyage. Parallèlement à l'augmentation du revenu, le taux de rejet pour les personnes de faible poids a diminué et celui pour les antécédents de voyage a augmenté. Cela peut refléter des états de santé ou de nutrition et un comportement humain différents dans les populations des pays appartenant à différents groupes de revenus.

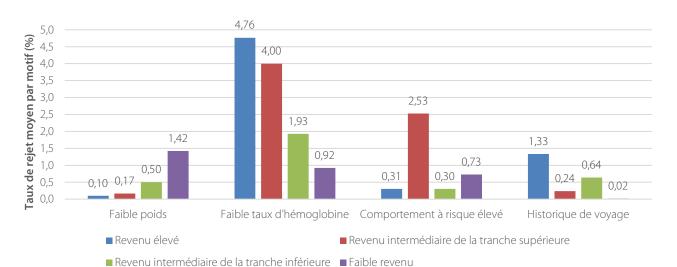


Figure 13. Taux de rejet des donneurs (%) par motif selon les pays de différents groupes de revenus

Le Tableau 11 montre la médiane et l'intervalle interquartile du taux total de rejets, par Région de l'OMS. Les variations dans les taux de rejet pourraient être dues à l'absence de critères ou de procédures appropriées concernant la sélection des donneurs, ou à des méthodes d'enregistrement des donneurs différentes. Il est important de noter, toutefois, qu'il peut exister une sous-déclaration du nombre de rejets total ou de rejets pour des motifs spécifiques, en particulier par les pays en développement.

De nombreux pays n'ont pas été en mesure de fournir des informations sur le nombre de rejets de dons de sang et sur les raisons sous-jacentes. Le recueil de ces données devrait être encouragée, car elles sont utiles aux pays pour suivre la mise en œuvre de leurs directives de sélection des donneurs et pour identifier les besoins d'amélioration concernant l'éducation des donneurs.

Tableau 11. Taux de rejet du don par Région de l'OMS (médiane et intervalle interquartile, %)

Région	Médiane	Intervalle interquartile
Afrique (n=35)	6,3	2,8–13,1
Amériques (n=25)	20,3	15,1–27,7
Asie du Sud-Est (n=7)	11,5	4,5–11,6
Europe (n=31)	11,3	6,7-13,7
Méditerranée orientale (n= 13)	14,9	9,2–16,4
Pacifique occidental (n=19)	13,2	10,2–21,0

TRANSFORMATION DES DONS DE SANG TOTAL EN COMPOSANTS SANGUINS

Le sang recueilli mis en présence d'un anticoagulant peut être stocké et transfusé à un patient dans un état non modifié. C'est ce qu'on appelle la transfusion de sang total. Cependant, le sang peut être utilisé plus efficacement s'il est séparé en composants (concentrés érythrocytaires, plasma frais congelé, cryoprécipité et concentrés plaquettaires), afin qu'il puisse répondre aux besoins de plus d'un patient.

En considérant les données communiquées à la base de données GDBS par 157 pays, 89 % des dons de sang total collectés dans le monde ont été transformés en composants : 96 % dans les pays à revenu élevé, 96 % dans les pays à revenu intermédiaire de la tranche supérieure, 75 % dans les pays à revenu intermédiaire de la tranche inférieure et 38 % dans les pays à faible revenu.

Dans l'ensemble des Régions de l'OMS, les pourcentages de transformation du sang en composants étaient de 62 % dans la Région africaine, de 91 % dans la Région des Amériques, de 78 % dans la Région de l'Asie du Sud-Est, de 99 % dans la Région européenne, de 78 % dans la Région de la Méditerranée orientale et de 98 % dans la Région du Pacifique occidental (Figure 14).

Figure 14. Dons de sang total transformés en composants par Région de l'OMS et groupe de revenu de la Banque mondiale, 2018 (%)



AFR : Région africaine ; AMR : Région des Amériques ; SEAR : Région de l'Asie du Sud-Est ; EUR : Région européenne ; EMR : Région de la Méditerranée orientale ; WPR : Région du Pacifique occidental

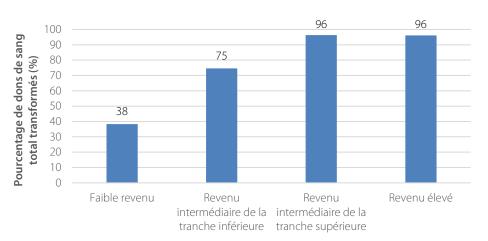


Figure 14. Dons de sang total transformés en composants par Région de l'OMS et groupe de revenu de la Banque mondiale, 2018 (%) (suite)

Le Tableau 12 montre le nombre de pays qui transforment les dons de sang en composants dans différents groupes de pourcentage, par Région de l'OMS. Dans presque tous les pays d'Europe (37/39), plus de 90 % des dons de sang total ont été séparés en composants. Dans les autres Régions de l'OMS, entre 42 % (18/43 en Afrique) et 71 % (22/31 dans les Amériques) des pays ont indiqué que plus de 90 % des dons de sang total étaient séparés en composants. Environ 44 % (19/43) des pays d'Afrique, 20 % (2/10) des pays d'Asie du Sud-Est, 15 % (3/20) des pays du Pacifique occidental et 6,5 % (2/31) des pays des Amériques ont déclaré que moins de 50 % des dons de sang total étaient séparés en composants.

Par comparaison aux rapports précédents reposant sur la base de données GDBS 2013, une augmentation des proportions de sang total transformé en composants a été observée dans la Région de l'Asie du Sud-Est et la Région de la Méditerranée orientale. L'Asie du Sud-Est a également signalé que davantage de pays étaient en mesure de transformer un pourcentage plus élevé de sang total en composants. La Région africaine a enregistré une légère diminution des transformations. Les trois autres Régions (Amériques, Europe et Pacifique occidental) ont signalé des proportions élevées (plus de 90 %) de dons de sang total transformés en composants en 2013 et 2018.

Tableau 12. Proportion de dons de sang transformés en composants : nombre de pays dans chaque catégorie de pourcentage par Région de l'OMS, 2018

Région	< 25%	25-49,9%	50-74,9%	75-89,9%	90-100%
Afrique (n=43)	15	4	3	3	18
Amériques (n=31)	0	2	0	6	22
Asie du Sud-Est (n=10)	0	2	1	2	5
Europe (n=39)	0	0	0	2	37
Méditerranée orientale (n= 14)	0	2	0	4	8
Pacifique occidental (n=20)	1	2	0	5	12

DÉPISTAGE EN LABORATOIRE DES DONS DE SANG

5.1 Politique de dépistage en laboratoire

Les sous-sections suivantes analysent les données sur la politique de dépistage en laboratoire en fonction de l'objectif du dépistage.

5.1.1 Virus de l'immunodéficience humaine, virus de l'hépatite B et virus de l'hépatite C

Dans le questionnaire GDBS de l'OMS, des questions ont été posées sur la politique relative aux exigences minimales pour les tests sanguins de dépistage en laboratoire. Sur les 171 pays ayant répondu, 166 ont déclaré avoir une politique de dépistage de tous les dons de sang pour le virus de l'immunodéficience humaine (VIH). Cinq pays n'ont pas répondu à ces questions. Dans l'ensemble, 21 pays ont déclaré effectuer des tests de dépistage des anticorps (Ac) anti-VIH-1/2, tandis que 90 pays ont déclaré effectuer des tests de dépistage des anticorps et des antigènes (Ac+Ag) anti-VIH-1/2. Au total, 55 pays ont déclaré effectuer des dépistages de l'acide ribonucléique (ARN) du VIH à l'aide de tests d'amplification des acides nucléiques (TAAN) en plus des tests sérologiques pour tous les dons de sang ou pour certains dons (Tableau 13).

Sur les 171 pays ayant répondu, 166 ont déclaré avoir une politique de dépistage de tous les dons de sang pour le virus de l'hépatite B (VHB). Cinq pays n'ont pas répondu aux questions sur la politique de dépistage du VHB. Les 166 pays ont tous déclaré avoir une politique de dépistage de l'antigène de surface de l'hépatite B (AgHBs) pour tous les dons de sang. Au total, 26 pays ont déclaré avoir une politique de dépistage de l'anticorps anti-HBc dans tous les dons de sang, en plus du dépistage de l'AgHBs; quatre pays ont déclaré effectuer des tests sélectifs de l'anticorps anti-HBc en plus des tests pour l'HBsAg. Cinquante-cinq pays ont déclaré utiliser le TAAN pour le VHB en plus des tests sérologiques pour tous les dons de sang ou pour certains dons (Tableau 14).

Sur les 171 pays ayant répondu, un total de 164 pays ont déclaré avoir une politique de dépistage sérologique de l'ensemble du sang pour le virus de l'hépatite C (VHC), 126 pays ayant une politique de dépistage des anticorps anti-VHC dans l'ensemble du sang et 38 pays testant les Ac+Ag du VHC. Cinquante-quatre pays ont également déclaré avoir une politique de TAAN en plus des tests sérologiques pour tous les dons de sang ou pour certains dons. Sept pays n'ont pas répondu aux questions de cette section (Tableau 15).

Tableau 13. Répartition des politiques de dépistage sanguin du VIH-1/2 en laboratoire par Région de l'OMS

Région	Ac	Ac+Ag	Ac + TAAN ^a	Ac+Ag + TAAN ^b	Sans réponse
Afrique (n=43) ^c	6	33	0	2	2
Amériques (n=33)	1	24	3	4	1
Asie du Sud-Est (n=10)	4	2	0	4	0
Europe (n=42)	1	14	11	16	0
Méditerranée orientale (n= 18)	0	11	1	6	0
Pacifique occidental (n=25)	9	6	4	4	2
Général (n=171)	21	90	19	36	5

Tableau 14. Répartition des politiques de dépistage sanguin du VHB en laboratoire par Région de l'OMS

Région	AgHBs	AgHBs + Ac anti-HBc (routine)	AgHBs + Ac anti-HBc (sélectif)	AgHBs + TAANª	AgHBs + Ac anti-HBc (routine) + TAAN ^b	AgHBs + Ac anti-HBc (sélectif) + TAAN	Sans réponse
Afrique (n=43) ^c	33	5	0	0	1	1	2
Amériques (n=33)	13	9	3	1	5	1	1
Asie du Sud-Est (n=10)	4	2	0	3	1	0	0
Europe (n=42)	10	5	1	16	6	4	0
Méditerranée orientale (n= 18)	6	4	0	1	7	0	0
Pacifique occidental (n=25)	14	1	0	6	1	1	2
Total (n=171)	80	26	4	27	21	7	5

L'Albanie, Cuba, l'Indonésie la Malaisie et le Myanmar ont fait état de politiques de dépistage sélectif par TAAN.

Tableau 15. Répartition des politiques de dépistage sanguin du VHC en laboratoire par Région de l'OMS

Région	Ac anti-VHC	ag VHC + Ac anti VHC	Ac anti-VHC + TAAN ^a	Ac anti-VHC + Ag VHC + TAAN ^b	Sans réponse
Afrique (n=43) ^c	31	8	1	1	2
Amériques (n=33)	17	7	5	2	2
Asie du Sud-Est (n=10)	5	1	3	1	0
Europe (n=42)	10	5	23	3	1
Méditerranée orientale (n= 18)	7	4	3	4	0
Pacifique occidental (n=25)	13	2	8	0	2
Général (n=171)	83	27	43	11	7

L'Albanie, la Colombie, Cuba, l'Indonésie, la Malaisie et le Pakistan ont fait état de politiques de dépistage sélectif par TAAN.

Cuba a fait état d'une politique de dépistage par TAAN sélectifs. L'Albanie, la Colombie, l'Indonésie, la Malaisie, le Myanmar, le Pakistan et le Sri Lanka ont fait état de politiques de dépistage sélectif par TAAN.

Le formulaire de collecte de données utilisé pour la collecte des données de 2018 pour la Région africaine n'incluait pas ces informations. Les renseignements recueillis au cours des années précédentes (2015 ou 2014) ont été utilisés pour l'analyse.

La Colombie, le Liban le Pakistan et le Sri Lanka ont fait état de politiques de dépistage s'electri par TAAN. Le formulaire de collecte de données utilisé pour la collecte des données de 2018 pour la Région africaine n'incluait pas ces informations. Les renseignements recueillis au cours des années précédentes (2015 ou 2014) ont été utilisés pour l'analyse.

b Le Sri Lanka a fait état d'une politique de dépistage par TAAN sélectifs.

Le formulaire de collecte de données utilisé pour la collecte des données de 2018 pour la Région africaine n'incluait pas ces informations. Les renseignements recueillis au cours des années précédentes (2015 ou 2014) ont été utilisés pour l'analyse

5.1.2 Syphilis

Deux pays européens (Danemark, Islande) ont signalé avoir mis en œuvre une politique consistant à ne pas effectuer systématiquement de tests de dépistage de la syphilis pour les dons de sang. Un autre pays européen (la Norvège) a signalé avoir mis en œuvre une politique de dépistage de la syphilis pour les dons sur critères, Trois pays (deux en Afrique, un dans le Pacifique occidental) n'ont pas répondu aux questions sur la politique de dépistage de la syphilis. Les 165 autres pays ayant répondu avaient pour politique d'effectuer des tests de dépistage de la syphilis pour tous les dons.

5.1.3 Chagas

Vingt pays de la Région des Amériques ont déclaré avoir une politique de test de tous les dons de sang pour *Trypanosoma cruzi*. Douze pays ont indiqué avoir mis en œuvre des tests sélectifs pour *T. cruzi* chez les donneurs qui s'étaient rendus dans des zones à risque ou qui avaient décrit des facteurs de risque (Tableau 16).

Tableau 16. Dépistage de la maladie de Chagas

Test pour tous les dons	Test sélectif
Argentine	Belgique
Belize	Canada
Bolivie (État plurinational de)	Espagne
Brésil	États-Unis d'Amérique
Chili	France
Colombie	Italie
Costa Rica	Japon
El Salvador	Nouvelle-Zélande
Équateur	Portugal
Guatemala	République centrafricaine
Guyana	Suède
Honduras	Suisse
Mexique	
Nicaragua	
Panama	
Paraguay	
Suriname	
Trinité-et-Tobago	
Uruguay	
Venezuela (République bolivarienne du)	

5.1.4 Virus T-lymphotrope humain

Trente-cinq pays ont déclaré une politique de dépistage de tous les dons de sang pour l'anticorps du virus T-lymphotrope humain (HTLV-1/2). Quinze pays ont indiqué avoir mis en œuvre des tests sélectifs pour les donneurs provenant de lieux géographiques spécifiques, les nouveaux donneurs ou les donneurs qui n'avaient jamais été testés auparavant (Tableau 17).

Tableau 17. Dépistage du HTLV-1/2

Afrique	Amériques	Europe	Méditerranée orientale	Pacifique occidental
Seychelles	Argentine	Espagne*	Arabie saoudite	Australie
Bénin*	Bahamas	France*	Émirats arabes unis	Chine*
	Barbade	Grèce	Iran (République islamique d')*	Japon
	Brésil	Israël	Koweït	Nouvelle-Zélande*
	Canada	Luxembourg*	0man	République de Corée*
	Chili	Norvège*	Qatar	Viet Nam*
	Colombie	Pays-Bas*		
	Costa Rica	Portugal*		
	Dominique	Roumanie		
	Équateur*	Royaume-Uni*		
	États-Unis d'Amérique	Suède*		
	Guyana			
	Haïti			
	Honduras			
	Jamaïque			
	Panama			
	Paraguay			
	Pérou			
	Sainte-Lucie			
	Saint-Kitts-et-Nevis			
	Saint-Vincent-et-les Grenadines			
	Suriname			
	Trinité-et-Tobago			
	Uruguay			
	Venezuela (République bolivarienne du)			

^{*} Dépistage sélectif.

5.1.5 Paludisme

Cinquante et un pays ont déclaré avoir une politique de dépistage du paludisme, dont 20 pays (cinq en Afrique, quatre dans les Amériques, quatre en Asie du Sud-Est, deux en Europe, trois en Méditerranée orientale et deux dans le Pacifique occidental) ont requis ce dépistage pour tous les dons. La politique de dépistage du paludisme dans ces 51 pays est répertoriée dans le Tableau 18.

Tableau 18. Politique de dépistage du paludisme dans 51 pays

Région	Dépistage pour tous les dons (examen microscopique)	Dépistage sélectif (examen microscopique)	Dépistage sélectif (tests sérologiques)
Afrique	Angola Eswatini ^b Madagascar ^b Malawi Sao Tomé-et-Principe ^b	Botswana ^b Gambie ^a	
Amériques	Belize Brésil ^a Guyana Suriname	Colombie Mexique	
Asie du Sud-Est	Bangladesh ^a Bhoutan Inde ^a Sri Lanka	Indonésie ^b Myanmar ^b Népal ^a	
Europe	Ouzbékistan Tadjikistan	Finlande ^a Islande ^b Norvège ^b Suède ^b	Belgique Espagne Grèce Italie Luxembourg Pays-Bas Portugal Royaume-Uni Suisse
Méditerranée orientale	Arabie saoudite Pakistan ^a Yémen ^b	Bahreïn	Émirats arabes unis Koweït Qatarc
Pacifique occidental	Philippines ^a Vanuatu	Fidji ^a Malaisie Viet Nam	Australie Nouvelle-Zélande République de Corée Singapour

^a Examen microscopique ou test antigénique

5.1.6 Autres infections à transmission transfusionnelle

Quatorze pays (Allemagne, Autriche, Canada, Chypre, Espagne, États-Unis d'Amérique, Grèce, Italie, Luxembourg, Pologne, Roumanie, Royaume-Uni, Singapour, Suisse) ont fait état d'une politique de dépistage du virus du Nil occidental. Le Canada et les États-Unis d'Amérique ont effectué un dépistage sur tous les dons pour l'ARN du virus du Nil occidental, tandis que d'autres pays ont effectué un dépistage sélectif des dons. Les États-Unis d'Amérique ont également fait état d'une politique de dépistage du virus Zika. Quatre pays (Finlande, Japon, Luxembourg, Suisse) ont déclaré une politique de dépistage du parvovirus humain B19 pour tous les dons. La Suisse a indiqué que cette politique avait été mise en œuvre comme l'exigeait l'industrie du fractionnement du plasma. Le Luxembourg et la Suisse ont également fait état d'une politique de dépistage du virus de l'hépatite A. La France, le Japon et le Luxembourg ont fait état d'une politique de dépistage sélectif du virus de l'hépatite E ; La Suisse a signalé la mise en œuvre du dépistage du virus de l'hépatite E par TAAN pour tous les dons depuis octobre 2018. Trois pays (Argentine, Arménie, Mexique) ont déclaré avoir testé tous les dons pour l'infection à *Brucella*. Les déclarations de dépistage dans la catégorie « autres infections à transmission transfusionnelle » à la base de données GDBS peuvent ne pas être exhaustives ; les pays qui ont mis en place des tests sanguins spécifiques peuvent ne pas fournir les informations à l'OMS en raison de la nature non spécifique des questions de la GDBS.

Test antigénique.

Tests antigénique et sérologique sélectifs.

5.2 Couverture et qualité du dépistage en laboratoire des dons de sang

Sur la base des données de la GDBS, 10 pays (cinq en Afrique, trois dans le Pacifique occidental, un dans les Amériques et un en Méditerranée orientale) ont déclaré ne pas être en mesure d'effectuer des tests sur 100% du sang prélevé pour une ou plusieurs des quatre infections à transmission transfusionnelle (ITT) – VIH, VHB, VHC et syphilis – comme l'exige la politique nationale de dépistage. Trois pays (deux en Afrique et un dans le Pacifique occidental) ont déclaré ne pas être en mesure d'effectuer les tests pour le VIH sur tous les dons. Le pourcentage de dons testés dans ces pays variait de 94,6 % à 98,1 %. Cinq pays (quatre en Afrique et un dans le Pacifique occidental) ont déclaré ne pas être en mesure d'effectuer des tests sur tous les dons pour le VHB, le pourcentage de dons testés dans ces pays variant de 92,5% à 99,9%. Six pays (quatre en Afrique et deux dans le Pacifique occidental) ont déclaré ne pas être en mesure de réaliser des tests sur tous les dons pour le VHC. Le pourcentage de dons testés dans ces pays variait de 88,8 % à 99,7 %. Deux pays (l'un dans les Amériques et l'autre dans le Pacifique occidental) ont déclaré ne pas réaliser de test pour le VHC sur les dons de sang. Sept pays (cinq en Afrique, un en Méditerranée orientale et un dans le Pacifique occidental) ont déclaré ne pas être en mesure de dépister la syphilis sur tous les dons. Le pourcentage de dépistage des dons dans ces pays variait de 55,5 % à 98,5 %. Six pays (trois en Méditerranée orientale, trois dans le Pacifique occidental) n'ont pas été en mesure de fournir des données sur la couverture d'un ou de plusieurs tests de dépistage des quatre principaux marqueurs infectieux du VIH, du VHB, du VHC et de la syphilis.

Afin d'évaluer si le dépistage sanguin était effectué selon une procédure visant l'assurance de la qualité, des données ont été recueillies sur deux aspects de l'assurance de la qualité : l'utilisation de procédures opérationnelle normalisées et la participation à une évaluation externe de la qualité. Cent-sept pays ont fournis des rapports sur le pourcentage de dons de sang ayant été examinés dans des établissements qui répondaient à ces critères d'assurance de la qualité. Dans l'ensemble, 98 % des dons déclarés par ces pays ont été examinés selon ces procédures élémentaires d'assurance qualité. Dans les pays à revenu élevé et les pays à revenu intermédiaire de la tranche supérieure, 99,8 % et 99,9 %, respectivement, des dons ont été examinés selon des procédures élémentaires d'assurance qualité, contre 82,8 % et 76,2 %, respectivement, dans les pays à revenu intermédiaire de la tranche inférieure et les pays à faible revenu.

Pour compléter l'évaluation de la qualité des dépistages, des données sur l'éventuelle implication des laboratoires de dépistage sanguin au système externe d'évaluation de la qualité (EQAS) pour les dépistages des ITT ont été analysées. Des données sur le statut de participation au système d'évaluation EQAS de 4365 laboratoires ont été communiquées par 126 pays (37 à revenu élevé, 36 à revenu intermédiaire de la tranche supérieure, 36 à revenu intermédiaire de la tranche inférieure, 17 à faible revenu). À l'échelle mondiale, 68 % des laboratoires de dépistage sanguin ont participé au système d'évaluation EQAS pour le dépistage des ITT (88 %, 75 %, 50 % et 68 % dans les pays à revenu élevé, moyen de la tranche supérieure, moyen de la tranche inférieure et à faible revenu, respectivement) (Tableau 19).

Il convient d'être prudent lors de l'interprétation des données fournies pour ces deux indicateurs. Ces résultats ne reflètent que la situation des pays qui ont répondu à cette question, plutôt que la situation mondiale. Il est prouvé que les pays dépourvus de certains éléments de qualité (par exemple, la pleine participation des laboratoires de dépistage au système d'évaluation EQAS) sont plus susceptibles de mettre de côté les questions du questionnaire GDBS sur les évaluations de l'assurance de la qualité. L'assurance qualité pourrait davantage manquer chez les pays qui n'ont pas de données ou qui ne fournissent pas de réponses. La couverture des tests de dépistage de l'assurance qualité pour les ITT a été identifiée comme un indicateur mondial clé pour le suivi d'importants programmes mondiaux de lutte contre les maladies (6, 7). Les pays sont invités à mettre en œuvre tous les éléments du système de qualité dans leurs laboratoires de dépistage sanguin et à fournir des informations précises pour ces indicateurs.

Table 19. Proportion of blood screening laboratories that participate in EQAS for testing of TTIs by World Bank income group

Groupe de revenu	Nombre de laboratoires pour le dépistage sanguin	Nombre de laboratoires participant au système d'évaluation EQAS	Pourcentage
Faible (n=17)	491	335	68
Intermédiaire de la tranche inférieure (n=36)	1 384	697	50
Intermédiaire de la tranche supérieure (n=36)	2 096	1575	75
Élevé (n=37)	394	346	88

Selon la base de données GDBS pour 2018, 40 des 140 pays⁴ (22 en Afrique, 11 dans le Pacifique occidental, quatre en Asie du Sud-Est, deux en Méditerranée orientale et un en Europe) ont déclaré que tous les dons (13 pays) ou un pourcentage des dons ont été analysés à l'aide de tests rapides. Cinq nations insulaires du Pacifique (États fédérés de Micronésie, Îles Cook, Kiribati, Samoa, Tonga) de la Région du Pacifique occidental ont déclaré que tous les dons de sang avaient été analysés à l'aide de tests rapides. Le nombre annuel d'échantillons de sang dans ces pays est faible, allant de 300 à 3000. L'utilisation de dispositifs à usage unique, rapide et simple est déconseillée pour le dépistage sanguin. Ils peuvent toutefois être envisagés pour une utilisation dans des situations, souvent dans des zones éloignées ou mal desservies, où le service de transfusion sanguine n'est pas encore développé ou où le sang est nécessaire de toute urgence, mais où des réserves de sang ne sont pas disponibles. Des dispositifs de dépistage de haute qualité doivent être sélectionnés et les dépistages doivent être effectués de manière à assurer la qualité.

5.3 Prévalence des marqueurs de l'infection dans les dons de sang

La prévalence d'une infection parmi les dons de sang ou la proportion de dons de sang avec un résultat positif au dépistage sont directement liées à la sécurité de l'approvisionnement en sang, car elle a un impact sur le risque résiduel de composants sanguins distribués pour la transfusion, ainsi que sur le risque dû à des erreurs dans la quarantaine et la distribution du sang (bien que les dons positifs au dépistage doivent être jetés). La prévalence d'une infection dans les dons de sang dépend de la prévalence d'une infection dans la population à partir de laquelle les donneurs de sang sont sélectionnés et de l'efficacité des processus de recrutement et de sélection des donneurs. Le Tableau 20 montre la proportion de dons de sang ayant obtenu des résultats positifs ou ayant réagi⁵ aux tests de dépistage du VIH, du VHB, du VHC et de la syphilis, par groupe de revenu. À l'échelle mondiale, les proportions varient considérablement, les proportions les plus faibles étant observées dans les pays développés et les plus élevées dans les pays en développement pour toutes les infections.

⁴ L'enquête de la GDBS sur l'utilisation des tests rapides n'inclut pas les pays de la Région des Amériques, à l'exception du Canada et des États-Unis d'Amérique.

⁵ Voir l'annexe 1 pour une note explicative sur la question des différentes stratégies de dépistage/confirmation dans les pays, sur lesquelles étaient fondées le nombre de dons positifs/réactifs et la proportion de résultats positifs/réactifs dans les dons de sang testés. Les données de prévalence présentées dans ce rapport sont un mélange de résultats réactifs répétés dans le centre transfusionnel et de résultats positifs confirmés.

Tableau 20. Proportions de dons de sang avec des résultats positifs/réactifs aux tests de dépistage par groupe de revenu

C	Proportion de dons de sang avec des résultats positifs/réactifs (médiane et intervalle interquartile, %)					
Groupe de revenu	VIH	VHB	VHC	Syphilis		
Revenu élevé	0,002 (<0,001-0,01)	0,02 (0,005-0,12)	0,007 (0,002-0,06)	0,02 (0,003-0,12)		
Intermédiaire de la tranche supérieure	0,10 (0,03-0,23)	0,29 (0,13-0,62)	0,19 (0,07-0,36)	0,35 (0,13-1,10)		
Intermédiaire de la tranche inférieure	0,19 (0,04–0,62)	1,70 (0,70-4,74)	0,38 (0,12-0,99)	0,69 (0,19–1,38)		
Faible revenu	0,70 (0,28–1,60)	2,81 (2,00–6,02)	1,00 (0,50–1,67)	0,90 (0,60-1,81)		

Quarante-huit pays (25 dans les Amériques, douze en Europe, cinq dans le Pacifique occidental, cinq en Méditerranée orientale et un en Afrique) ont communiqué les résultats des tests HTLV-1/2. Vingt-cinq pays (22 dans les Amériques, deux en Europe et un dans le Pacifique occidental) ont communiqué les résultats des tests de dépistage de la maladie de Chagas. Les résultats des tests de HTLV-1/2 et de la maladie de Chagas dans ces pays, y compris les résultats des tests sélectifs dans certains pays, figurent à l'annexe 5.

REJET DE DONS DE SANG

Des informations sur les pertes ou les rejets de dons de sang ont été fournies par 138 pays (41 à revenu élevé, 36 à revenu intermédiaire de la tranche supérieure, 37 à revenu intermédiaire de la tranche inférieure et 24 à faible revenu). La réactivité pour les marqueurs des ITT, les stocks périmés et le prélèvement incomplet figuraient parmi les principales raisons des rejets (Figure 15); 28% des dons ont été rejetés pour des raisons non précisées. Le taux médian total de rejet était de 9,6 % dans les pays à faible revenu, de 8,0 % dans les pays à revenu intermédiaire de la tranche inférieure, de 6,7 % dans les pays à revenu intermédiaire de la tranche supérieure et de 4,1 % dans les pays à revenu élevé (Tableau 21). L'ITT était la raison la plus fréquente de rejet dans les pays à faible revenu, avec un taux médian de rejet de 5,8 %. Les taux de rejet dus à la réactivité des marqueurs des ITT pour les pays à revenu intermédiaire de la tranche inférieure, à revenu intermédiaire de la tranche supérieure et à revenu élevé étaient respectivement de 4,4 %, 1,9 % et 0,5 % (Tableau 22).

Figure 15. Répartition des rejets de dons de sang par motif, 2018

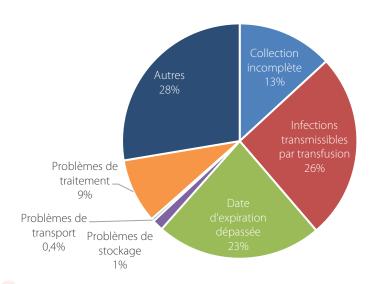


Tableau 21. Pourcentage (médiane et intervalle interquartile) de l'ensemble des dons de sang total rejetés par groupe de revenu selon la Banque mondiale

Groupe de revenu		Intervalle interquartile (%)
Faible (n=24)	9,6	4,3-14,8
Intermédiaire de la tranche inférieure (n=37)	8,0	5,9-11,6
Intermédiaire de la tranche supérieure (n=36)	6,7	3,1-8,7
Élevé (n=41)	4,1	2,9–7,4

Tableau 22. Pourcentage (médiane et intervalle interquartile) de dons rejetés en raison d'une la réactivité aux marqueurs des ITT par groupe de revenu selon la Banque mondiale

Groupe de revenu		Intervalle interquartile (%)
Revenu faible (n=24)	5,8	2,7–10,9
Revenu intermédiaire de la tranche inférieure (n = 36)	4,4	2,8-6,8
Revenu intermédiaire de la tranche supérieure (n=33)	1,9	0,9-3,7
Revenu élevé (n=29)	0,5	0,3–1,7



7.1 Évaluer le besoin et la demande en sang

L'OMS a élaboré les définitions suivantes pour évaluer les différences entre le besoin, la demande et l'utilisation du sang.

Besoin: Une estimation de la quantité de sang nécessaire pour répondre aux besoins transfusionnels de la population de patients conformément aux politiques actuelles, aux lignes directrices cliniques et aux pratiques exemplaires.

Demande: La quantité de sang qui serait transfusée si toutes les prescriptions de sang étaient respectées. La demande peut refléter des indications et des pratiques appropriées ou inappropriées.

Utilisation: La quantité réelle de sang actuellement transfusé; l'utilisation peut être appropriée ou inappropriée.

Ces définitions, ainsi que la Figure 16, résument les concepts actuels pour tenter de mesurer le besoin, la demande et l'utilisation du sang. Comme pour toutes les autres modalités de traitement, de nombreux facteurs influent sur les besoins en sang pour répondre aux besoins en soins de santé d'une population. Il s'agit notamment des niveaux de revenu, de l'état actuel et du taux de développement du système de soins de santé, ainsi que de l'accessibilité des établissements de santé au public. Le besoin, la demande et l'utilisation du sang dans un pays peuvent être affectés par la géographie, la migration de la population et l'épidémiologie des maladies pour lesquelles le sang est nécessaire.

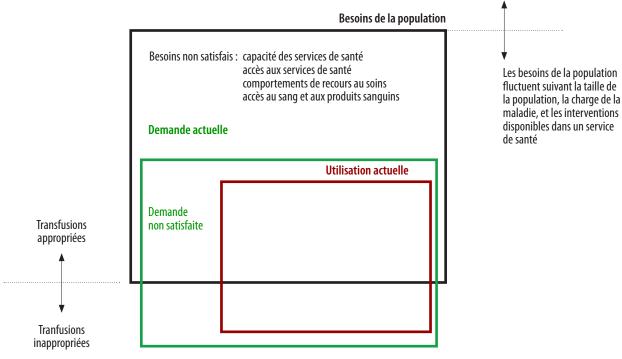


Figure 16. Modèle du besoin, de la demande et de l'utilisation du sang

Source: OMS (8).

Dans tous les pays, il est nécessaire de surveiller et d'équilibrer l'approvisionnement en sang pour les besoins. Même dans les pays dotés de services de transfusion sanguine bien avancés et développés, les besoins en sang ne sont pas toujours satisfaits et une série d'initiatives sont mises en œuvre pour maintenir ou augmenter en quantité les dons de sang. Tous les services et opérateurs de transfusion sanguine, à des degrés divers, investissent beaucoup de temps et de ressources pour prévoir la demande de sang et ajuster les dons. Les pénuries de sang, qu'elles soient réelles ou potentielles, ont touché tous les pays à des moments différents, y compris plus récemment pendant la pandémie de COVID-19. Au stade précoce de la pandémie, le manque de sang destiné à la transfusion suscitait de vives préoccupations. Les stratégies et les recommandations visant à remédier aux pénuries potentielles de sang doivent être intégrées dans la planification de la résilience de l'approvisionnement en sang par les pays et les opérateurs de services de transfusion sanguine (9).

Les services de transfusion sanguine dans les pays développés peuvent appliquer différentes approches pour évaluer l'évolution de la demande de sang, y compris l'utilisation de données historiques détaillées sur l'approvisionnement en sang pour prédire les augmentations progressives de la demande (analyse de séries chronologiques). Une autre approche pour estimer la demande actuelle consiste à utiliser des données de banque du sang en temps réel sur les demandes de sang. Un inconvénient potentiel de cette approche est que le nombre de demandes de transfusion sanguine reçues par les banques du sang (et la quantité de sang demandée) peut ne pas refléter fidèlement la demande ou le besoin réel. Cela est possiblement davantage le cas lorsque l'approvisionnement en sang a réellement été, ou a été perçu comme étant insuffisant (8).

L'évolution démographique est susceptible d'être l'un des principaux moteurs de l'augmentation à long terme des besoins en sang dans les pays développés (10, 11). Elle peut être modélisée en décrivant la consommation sanguine actuelle par âge et en appliquant les résultats aux prévisions de la taille et de la structure futures de la population (12). Le développement de nouvelles interventions médicales peut également avoir un impact sur les besoins futurs en sang dans les pays en développement, mais ceux-ci sont plus difficiles à prévoir et peuvent en fait servir à réduire le besoin de transfusion sanguine aussi bien que potentiellement à l'augmenter.

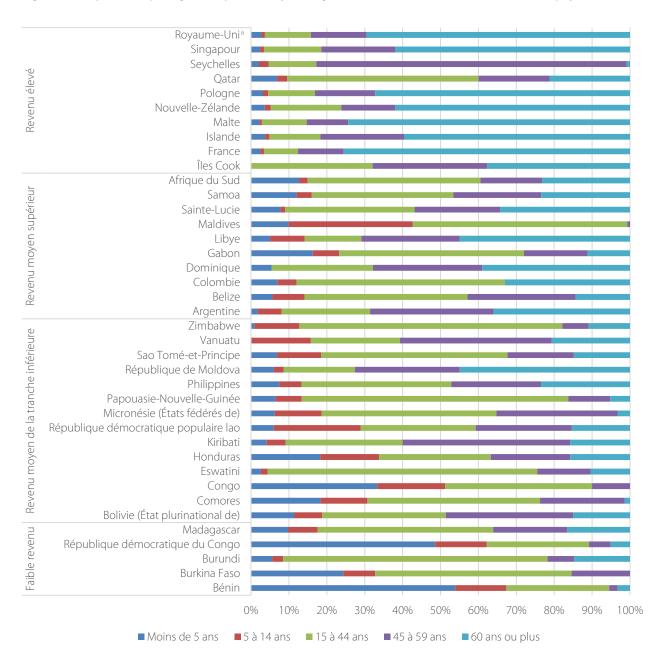
Il n'existe pas de formule simple pour fournir des estimations fiables ou utiles des besoins et de la demande de sang dans un système de santé national. Une évaluation nationale des besoins en sang est généralement nécessaire pour la planification à court ou à long terme des programmes nationaux de transfusion sanguine. Par exemple, à l'aide d'une enquête menée auprès d'un échantillon représentatif d'hôpitaux, Drammeh et al. (13) ont estimé qu'environ 6,2 dons de sang pour 1000 habitants sont nécessaires en République-Unie de Tanzanie. Ce chiffre ne représente qu'un peu plus de la moitié de la valeur de 10 pour 1000 habitants utilisée comme estimation approximative pour les pays en développement. Mammen et al. (14) ont estimé que, selon la population, 26,2 millions d'unités (IC à 95 % 17,9 à 38,0) de prélèvement de sang total devraient être prélevées chaque année. Cela équivaut à un taux de dons d'environ 19,4 dons pour 1000 habitants. Une approche différente a été utilisée pour l'étude, qui comprenait la détermination des maladies et des affections nécessitant une transfusion, l'estimation de la population à risque grâce à une revue complète de la littérature, l'estimation du pourcentage de personnes atteintes de maladies et d'affections nécessitant une transfusion, et une transfusion nécessaire par la méthode Delphi. L'étude a également identifié un écart entre les besoins et la demande (estimé à 13 millions d'unités) et a souligné l'importance de s'attaquer aux causes multifactorielles qui conduisent à l'existence de cet écart (14).

7.2 Patients ayant reçu une transfusion sanguine

Il existe des preuves de différences significatives dans les modes de consommation de sang entre les pays à revenu élevé, intermédiaire et faible. Dans les pays à revenu élevé, la transfusion est le plus souvent utilisée pour les soins de soutien en chirurgie cardiovasculaire et de transplantation, les traumatismes massifs et la thérapie pour les affections malignes solides et hématologiques. Dans les pays à revenu faible ou intermédiaire, en revanche, il est plus souvent utilisé pour traiter les complications liées à la grossesse et l'anémie infantile sévère (15).

Les données communiquées à l'OMS indiquent des différences significatives dans la répartition par âges des patients transfusés. Dans les pays à revenu élevé, le groupe de patients le plus fréquemment transfusé est âgé de plus de 60 ans, ce qui représente jusqu'à 76 % de toutes les transfusions. Dans les pays à faible revenu, jusqu'à 54 % de toutes les transfusions sont destinées à des enfants de moins de 5 ans, généralement suivis par des femmes âgées de 15 à 45 ans. La Figure 17 fournit des exemples de la répartition par âges des patients transfusés dans des pays de différents groupes de revenus.

Figure 17. Répartition par âges des patients ayant reçu une transfusion dans un ensemble de pays



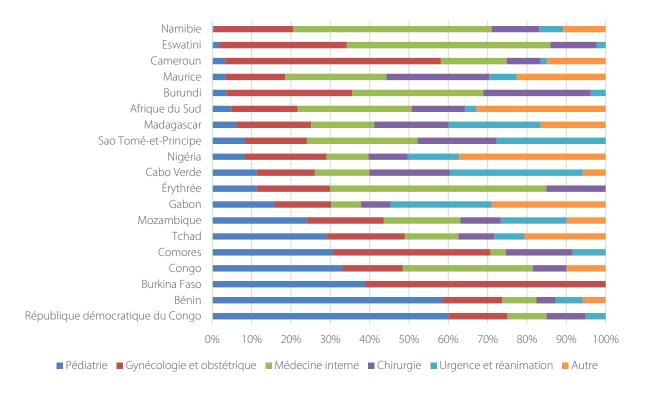
^a Calculé selon les données infranationales fournies par le centre de transfusion national d'Écosse (« Scottish National Blood Transfusion Service »).



Les données de 2018 sur la distribution des unités de sang transfusées dans différents services cliniques des hôpitaux ou d'autres établissements de santé transfusionnels de 19 pays de la Région africaine ont révélé que sur 2 248 721 unités de sang transfusées, 466 625 (21%) l'ont été à des patients dans des services de pédiatrie et 427 289 (19%) l'ont été à des patientes dans des services d'obstétrique et de gynécologie. Dans cinq des 19 pays, plus de 30% du sang a été transfusé à des patients de pédiatrie : République démocratique du Congo 60%, Bénin 58%, Burkina Faso 39%, Congo 33%, et Comores 31%. Cinq pays ont signalé que plus de 30% du sang a été transfusé à des patientes de services de gynécologie et d'obstétrique : Burkina Faso 61%, Cameroun 55%, Comores 40%, Eswatini 32% et Burundi 32%. L'utilisation du sang pour les traumatismes et les saignements majeurs variait considérablement, bien que généralement à des taux inférieurs à ceux des patients des services de pédiatrie, d'obstétrique et de gynécologie. Les mêmes données de la Région africaine de l'OMS suggèrent que les taux d'utilisation dans les services d'urgence et de réanimation dans certains pays approchent les 23 % à 34 % (Madagascar 23 %, Gabon 26 %, Sao Tomé-et-Principe 28 % et Cabo Verde 34 %).

Bien que ces données indiquent que les enfants et les femmes sont les receveurs qui sont le plus fréquemment transfusés dans les pays à faible revenu, il convient de noter que ces résultats dépendent de l'exactitude du codage – par exemple, il est possible que l'utilisation du sang dans les services d'urgences soit couverte par les services de chirurgie dans certains pays (Figure 18).

Figure 18. Distribution des unités sanguines transfusées dans différents services cliniques dans certains pays d'Afrique



7.3 Sang et composants sanguins transfusés

Tous les pays ayant répondu au questionnaire GDBS n'ont pas été en mesure de fournir des informations sur les unités de sang et les composants sanguins transfusés. De nombreux pays ont fourni le nombre d'unités qui ont été délivrées aux hôpitaux ou à d'autres établissements effectuant des transfusions.⁶ Au total, 144 pays (revenu élevé 43, revenu

⁶ Par souci de simplicité, dans le texte suivant, le terme « unités transfusées » est utilisé au lieu de « unités transfusées ou émises ». Il est supposé que les produits sanguins émis ont été transfusés avec une perte minimale.

intermédiaire de la tranche supérieure 40, revenu intermédiaire de la tranche inférieure 39, faible revenu 22) ont fourni des données à la base de données GDBS 2018 sur les unités de sang transfusées ou, lorsqu'elles n'étaient pas disponibles, sur les unités de composants sanguins émises. Neuf pays n'ont pas fourni de données suffisantes pour quantifier le pourcentage de couverture. Le Tableau 23 énumère les unités de produits sanguins transfusés dans 135 des 144 pays au total, ainsi que la taille de la population de ces pays ayant répondu. Ces données sont utilisées pour estimer le taux de transfusion sanguine et de composants sanguins dans les pays de différents groupes économiques et Régions de l'OMS.

Tableau 23. Populations, dons de sang et transfusion de produits sanguins dans 135 pays par groupe de revenu selon la Banque mondiale

	Produits sanguins (en milliers)						Dl-4!	
Groupe de revenu	Produit de sang total	Globules rouges	Concentré plaquettaire	Plaquettes d'aphérèse	PFC	PF	CRY0	Population (en millions)
Revenu élevé (n=43)	18	23 263	1 790	1 926	4 359	308	494	744
Revenu intermédiaire de la tranche supérieure (n=39)	275	26 712	1 309	2 411	6 225	71	873	2 526
Revenu intermédiaire de la tranche inférieure (n=34)	2 823	5 712	285	402	902	572	211	1 073
Revenu faible (n=19)	1 057	756	65	0	137	1	3	395
Total (n=135)	4 173	56 443	3 449	4 739	11 623	952	1 581	4 738

ST = (sang total)

Un taux médian de 28,8 unités de produits de globules rouges (y compris le sang total et les concentrés de globules rouges transfusés) par 1000 habitants (intervalle interquartile (IQR) 21,5–37,2) a été déclaré par les pays à revenu élevé, tandis que le taux de transfusion était de 12,7 unités (IQR 8,7–19,4) dans les pays à revenu intermédiaire de la tranche supérieure, de 5,5 unités (IQR 3,2–10,3) dans les pays à revenu intermédiaire de la tranche inférieure et de 4,3 unités (IQR 2,6–6,0) dans les pays à faible revenu (Tableau 24). Dans les Régions de l'OMS, le taux médian de produits de globules rouges transfusés pour 1000 habitants était de 4,8 unités (IQR 3,1–8,9) en Afrique, de 11,4 unités (IQR 7,6–13,3) dans les Amériques, de 9,7 unités (IQR 5,2–12,4) en Asie du Sud-Est, de 29,3 unités (23,0–37,0) en Europe, de 11,3 unités (IQR 7,3–20,6) en Méditerranée orientale et de 14,0 unités (IQR 6,3–20,0) dans le Pacifique occidental.

Tableau 24. Unités de produits de globules rouges transfusés pour 1000 habitants par groupe de revenu selon la Banque mondiale

Groupe de revenu	Médiane	Intervalle interquartile (IQR)
Revenu faible (n=19)	4,3	2,6-6,0
Revenu intermédiaire de la tranche inférieure ($n = 34$)	5,5	3,2-10,3
Revenu intermédiaire de la tranche supérieure (n=39)	12,7	8,7-19,4
Revenu élevé (n=43)	28,8	21,5–37,2
Total (n=135)	12,3	5,6-24,9

Note: Sept pays du groupe à faible revenu (dont cinq en Afrique) ont déclaré des unités de produits de globules rouges (sang total et concentrés de globules rouges) supérieures au nombre de prélèvements de sang total déclarés. D'après les échanges avec les responsables de programme dans ces pays, cela s'explique par le fait que les unités pédiatriques dérivées d'une unité adulte de sang total ont été comptées comme plusieurs unités lors de la déclaration à l'OMS. Dans certains pays de ce groupe, les unités pédiatriques sont fréquemment approvisionnées et transfusées. Le taux de transfusion estimé sur la base de ces données pourrait donc être une surestimation pour les pays appartenant au groupe.

PLT = plaquettes

PFC = plasma frais congelé

PC = plasma congelé

AP = aphérèse

CRYO = cryoprécipité

Une mesure de la variation de l'utilisation clinique est la proportion de sang qui est transfusé sous forme de sang total plutôt que de composants sanguins ; proportion qui peut cibler des carences spécifiques. Les données de la base de données GDBS révèlent de grandes variations dans l'utilisation du sang total pour la transfusion entre les différents groupes de revenu des pays. Dans les pays à revenu élevé, le sang total est rarement utilisé à des fins de transfusion, tandis que dans les pays à revenu intermédiaire de la tranche supérieure, intermédiaire de la tranche inférieure et à faible revenu, 0,2 %, 16 % et 47 % du sang, respectivement, ont été transfusés sous forme de sang total (Tableau 25). À mesure que les systèmes de santé se développent et sont en mesure d'offrir un plus large éventail d'options de diagnostic et de traitement, la thérapie par composants devient de plus en plus importante pour la prise en charge clinique des patients.

Tableau 25. Proportion (médiane et intervalle interquartile, %) des transfusions de sang total parmi toutes les transfusions de globules rouges par groupe de revenu selon la Banque mondiale

Groupe de revenu	Médiane	Intervalle interquartile
Revenu faible (n=19)	47	3,8-94,8
Revenu intermédiaire de la tranche inférieure ($n = 34$)	16	0,5–55,7
Revenu intermédiaire de la tranche supérieure (n=39)	0,2	0–1,7
Revenu élevé (n=43)	0	0-0,04

Les taux de transfusion d'autres composants sanguins peuvent être calculés de la même manière. Un taux médian de 4,2 unités de plaquettes transfusées (en unités de dose équivalente à la dose adulte) pour 1000 habitants (IQR 3,0–4,9) a été déclaré par les pays à revenu élevé, tandis que le taux de transfusion était de 1,3 unité (IQR 0,6–2,5) dans les pays à revenu intermédiaire de la tranche supérieure, de 0,3 unité (IQR 0,1–0,8) dans les pays à revenu intermédiaire de la tranche inférieure et de 0,2 unité (IQR 0,1–0,3) dans les pays à faible revenu (Tableau 26). Dans les Régions de l'OMS, le taux médian de transfusion de plaquettes pour 1000 habitants était de 0,2 unité (IQR 0,1–0,4) en Afrique, de 1,1 unité (IQR 0,5–2,2) dans les Amériques, de 0,4 unité (IQR 0,2–2,3) en Asie du Sud-Est, de 4,2 unités (2,9–4,9) en Europe, de 1,7 unité (IQR 1,4–2,4) en Méditerranée orientale et de 1,3 unité (IQR 0,9–3,8) dans le Pacifique occidental.

Tableau 26. Unités de plaquettes transfusées pour 1000 habitants par groupe de revenu selon la Banque mondiale

Groupe de revenu	Médiane	Intervalle interquartile (IQR)
Revenu faible (n=12)	0,2	0,1-0,3
Revenu intermédiaire de la tranche inférieure (n=31)	0,3	0,1-0,8
Revenu intermédiaire de la tranche supérieure (n=37)	1,3	0,6–2,5
Revenu élevé (n=43)	4,2	3,0-4,9
Total (n = 123)	1,3	0,4–3,5

Les plaquettes peuvent être préparées à partir de sang total (plaquettes dérivées du sang total) ou peuvent être préparées par des procédures d'aphérèse (plaquettes d'aphérèse). D'après les données communiquées par les pays, à l'échelle mondiale, le rapport entre les plaquettes dérivées du sang total (en unités de dose équivalente à la dose adulte) et les plaquettes d'aphérèse était de 42:58. Les ratios dans les pays à revenu élevé, à revenu intermédiaire de la tranche supérieure et à revenu intermédiaire de la tranche inférieure étaient de 48:52, 35:65 et 43:57, respectivement, et dans 12 pays à faible revenu, les 100 % des plaquettes transfusées étaient dérivées du sang total.

En ce qui concerne les transfusions plasmatiques, un taux médian de 5,4 unités de plasma (y compris le plasma frais congelé et le plasma congelé) pour 1000 habitants (IQR 3,4–8,1) a été déclaré par les pays à revenu élevé, tandis que le taux de transfusion était de 4,6 unités (IQR 2,4–7,7) dans les pays à revenu intermédiaire de la tranche supérieure, de

0,5 unité (IQR 0,2–2,7) dans les pays à revenu intermédiaire de la tranche inférieure et de 0,2 unité (IQR 0,1–0,5) dans les pays à faible revenu (Tableau 27). Dans l'ensemble des Régions de l'OMS, le taux médian de transfusion de plasma pour 1000 habitants était de 0,4 unité (IQR 0,2–0,9) en Afrique, de 2,8 unités (IQR 2,3–4,4) dans les Amériques, de 0,8 unité (IQR 0,5–3,4) en Asie du Sud-Est, de 7,5 unités (IQR 4,4–11,2) en Europe, de 3,5 unités (IQR 1,8–9,6) en Méditerranée orientale et de 3,5 unités (IQR 0,5–6,1) dans le Pacifique occidental.

Tableau 27. Unités de plasma transfusés pour 1000 habitants par groupe de revenu selon la Banque mondiale

Groupe de revenu	Médiane	Intervalle interquartile (IQR)
Revenu faible (n=15)	0,2	0,1-0,5
Revenu intermédiaire de la tranche inférieure (n=30)	0,5	0,2-2,7
Revenu intermédiaire de la tranche supérieure (n=33)	4,6	2,4–7,7
Revenu élevé (n=43)	5,4	3,4-8,1
Total (n=121)	3,0	0,5-7,2

Note: Toutes les unités ont été converties en unités de la dose équivalente à la dose adulte si elles sont déclarées en unités individuelles (unités individuelles divisées par 5).

7.4 Modification des transfusions de sang et de composants sanguins entre 2013 et 2018

Sur les 144 pays qui ont fourni des données sur les transfusions sanguines en 2018, 112 pays (Afrique 30, Amériques 16, Asie du Sud-Est neuf, Europe 31, Méditerranée orientale huit, Pacifique occidental 18) ont également fourni des données sur les transfusions en 2013. L'analyse des données pour les deux années a révélé les changements dans la transfusion de composants sanguins entre 2013 et 2018.

Les produits de globules rouges transfusés (sang total et globules rouges) dans 112 pays ont augmenté de 5 % entre 2013 et 2018. Par Région de l'OMS, la Région de la Méditerranée orientale et la Région de l'Asie du Sud-Est ont déclaré que les produits issus de globules rouges transfusés entre 2013 et 2018 ont augmenté de 33 % et de 24 %, respectivement. Les augmentations de taux en Afrique, dans le Pacifique occidental et dans les Amériques ont été de 16 %, 9 % et 4 %, respectivement. En Europe, les produits de globules rouges ont diminué de 5% au cours de cette période.

En 2018, dans l'ensemble, la proportion de transfusions de sang total parmi toutes les transfusions de globules rouges était de 7,7 %, soit une légère augmentation par rapport aux 7,0 % en 2013. Par Régions de l'OMS, cette proportion était de 28,3 % en Afrique, 0,3 % dans les Amériques, 27,3 % en Asie du Sud-Est, 0,4 % en Europe, 27,9 % en Méditerranée orientale et 2,1 % dans le Pacifique occidental. L'Asie du Sud-Est a déclaré une réduction de la proportion de transfusions de sang total de 32,2 % en 2013 à 27,3 % en 2018. Les Amériques et le Pacifique occidental ont déclaré de faibles pourcentages de transfusions de sang total au cours de ces deux années et une légère réduction entre 2013 et 2018. En Méditerranée orientale, la proportion de transfusions de sang total est passée de 22,3 % en 2013 à 27,9 % en 2018. Toutefois, ces proportions reposaient sur des données provenant de seulement sept pays et pourrait ne pas refléter la tendance régionale réelle. L'Afrique a enregistré une augmentation minime de la proportion au cours de la période (Tableau 28).

Tableau 28. Unités (en millions) de produits de globules rouges transfusés par Région de l'OMS, 2013 et 2018

Région	Tous les produ	uits de globules rou	% de transfusions sanguines totales		
	2013	2018	% diff.	2013	2018
Afrique (n=30)	3,32	3,85	16%	28,0%	28,3%
Amériques (n=16)	3,40	3,55	4%	1,2%	0,3%
Asie du Sud-Est (n=9)	4,50	5,60	24%	32,2%	27,3%
Europe (n=31)	20,92	19,79	-5%	0,6%	0,4%
Méditerranée orientale (n=8)	3,14	4,18	33%	22,3%	27,9%
Pacifique occidental (n=18)	17,18	18,69	9%	2,9%	2,1%
Total (n=112)	52,90	55,7	5%	7,0%	7,7%

Note: La variation en pourcentage (diff. %) est calculée comme suit: (unités en 2018 – unités en 2013)/(unités en 2013)*100 %.

Dans l'ensemble, dans 112 pays, le nombre total de produits contenant des plaquettes (y compris les plaquettes dérivées du sang total et les plaquettes d'aphérèse, toutes deux en unités de la dose équivalente à la dose adulte) ont peu changé entre 2013 et 2018. À l'échelle des Régions de l'OMS, à l'exception de l'Europe, qui a enregistré une baisse de 27 %, toutes les autres Régions ont enregistré une augmentation, avec des augmentations de taux allant de 15 % dans les Amériques à 57 % en Afrique (Tableau 29). Dans quatre Régions de l'OMS (Amériques, Asie du Sud-Est, Méditerranée orientale et Pacifique occidental), il a été observé que les plaquettes d'aphérèse augmentaient à un rythme plus rapide que celui des plaquettes dérivées du sang total. Les données recueillies en Afrique ne faisaient pas de distinction entre les deux types de plaquettes. L'Europe a signalé que les plaquettes dérivées du sang total ont diminué de 43 % et que les plaquettes d'aphérèse transfusées ont augmenté de 27 % entre 2013 et 2018.

Tableau 29. Unités (en milliers) de plaquettes transfusées par Région de l'OMS, 2013 et 2018

D/mlan	Plaquettes (dérivées du sang total)			Plaquettes d'aphérèse (aphérèse)			Plaquettes (total)		
Région	2013	2018	diff. %	2013	2018	diff. %	2013	2018	diff. %
Afrique (n=30)	_	_	_	_	_	_	111	174	57%
Amériques (n=16)	269	295	9%	123	155	26%	392	450	15%
Asie du Sud-Est (n=9)	202	257	27%	31	41	32%	233	298	28%
Europe (n=31)	2 812	1 590	-43%	860	1 094	27%	3 672	2 684	-27%
Méditerranée orientale (n= 8)	238	275	16%	16	39	144%	254	314	24%
Pacifique occidental (n=18)	530	576	9%	2 174	2 919	34%	2 704	3 495	29%
Total (n=112)	4 051	2 993	-26%	3 204	4 248	33%	7 366	7 415	0,7%

Note: Toutes les unités ont été converties en unités de la dose équivalente à la dose adulte si elles sont déclarées en unités individuelles. La variation en pourcentage (différence en %) est calculée comme suit: (unités en 2018 – unités en 2013)/(unités en 2013)*100 %. — Données non disponibles.

Le plasma transfusé (y compris le plasma frais congelé et le plasma congelé) dans 110 pays n'a pas évolué entre 2013 et 2018. Dans toutes les Régions de l'OMS, à l'exception de l'Europe, qui a enregistré une baisse de 6 %, toutes les autres Régions ont enregistré une augmentation variant de 2 % dans le Pacifique occidental à 20 % en Afrique.

Le cryoprécipité transfusé a augmenté de 17 % dans 112 pays entre 2013 et 2018. Dans l'ensemble des Régions de l'OMS, les Amériques, l'Europe, l'Afrique et la Méditerranée orientale ont enregistré une augmentation des taux de 10 %, 32 %, 46 % et 73 %, respectivement. Le Pacifique occidental et l'Asie du Sud-Est ont enregistré une baisse des taux de 10 % et 4 %, respectivement (Tableau 30).

Tableau 30. Unités (en milliers) de produits plasmatiques transfusées par Région de l'OMS, 2013 et 2018

Région	Plasma			Cryoprécipité		
	2013	2018	diff. %	2013	2018	diff. %
Afrique (n=30)	351	421	20%	37	54	46%
Amériques (n=16)	1 023	1 109	8%	190	209	10%
Asie du Sud-Est (n=9)	544	562	3%	233	224	-4%
Europe (n=31)	6 400	6 021	-6%	143	189	32%
Méditerranée orientale (n=8)	1 071	1 178	10%	167	289	73%
Pacifique occidental (n=18)	2 239	2 278	2%	233	211	-9%
Total (n=112)	11 628	11 569	-0,5%	1 003	1 176	17%

Note: La variation en pourcentage (diff. %) est calculée comme suit: (unités en 2018 – unités en 2013)/(unités en 2013)*100 %.

De nombreux pays industrialisés ont signalé une baisse de la collecte et de la transfusion sanguine au cours de la dernière décennie (16–20). Les données probantes suggèrent que cette tendance est au moins en partie attribuable à l'adoption par les cliniciens de politiques transfusionnelles restrictives et à la mise en œuvre de programmes de gestion du sang des patients (21–23).

Une tendance générale à la hausse de la collecte et de la transfusion a été observée dans d'autres pays, y compris la plupart des pays à revenu faible ou intermédiaire et certains pays à revenu élevé. Les facteurs contributifs possibles comprennent l'expansion des services de santé dans les pays pour parvenir à une couverture plus équitable (24, 25); les efforts déployés par les gouvernements nationaux et les partenaires de développement pour développer les systèmes sanguins nationaux dans les pays prioritaires (26, 27); et la croissance de la population.

Malgré les progrès réalisés dans les pays à revenu faible ou intermédiaire, il existe encore d'importantes disparités entre les pays du monde en matière d'approvisionnement en sang et de transfusion. Les principaux indicateurs de collecte et de transfusion dans les pays à différents niveaux de développement économique rapportés dans le présent rapport et dans les précédents rapports de situation ont mis en évidence cette disparité persistante.

7.5 Stratégies pour l'amélioration des pratiques transfusionnelles sur la base de données probantes et pour la surveillance des transfusions sanguines sûres et appropriées

Bien que de nombreux facteurs expliquent les variations considérables des pratiques transfusionnelles entre les pays (et au sein des pays), l'un des facteurs clés est l'adoption et la mise en œuvre variables des meilleures pratiques, éclairées par des recherches de haute qualité.

Il existe un corpus de littérature en expansion, étayé par des essais randomisés de haute qualité, pour fournir des recommandations plus claires sur lesquelles s'appuyer pour faire bénéficier de transfusions aux patients. Une mise à jour de 2016 des revues systématiques Cochrane antérieures sur l'utilisation des transfusions de globules rouges a été révisée dans une mise à jour de 2021 (1). La revue de 2021 a identifié et rapporté un total de 48 essais randomisés sur la transfusion de globules rouges, impliquant les données de 21 433 participants, dans divers contextes cliniques (par exemple, chirurgie orthopédique, cardiaque ou vasculaire ; soins intensifs ; perte de sang aiguë, y compris les saignements gastro-intestinaux ; syndrome coronarien aigu ; et le cancer). D'autres essais randomisés ont évalué à

la fois le moment de l'administration transfusionnelle et le volume transfusionnel chez les enfants africains atteints d'anémie sévère (28, 29).

Il existe maintenant des données probantes solides pour éviter les transfusions inutiles avec des globules rouges allogéniques chez la plupart des patients pour des seuils d'hémoglobine compris entre 7,0 et 8,0 grammes par décilitre. Les stratégies de mise en œuvre de cette recherche réduiraient au minimum le risque d'exposition à du sang inutile par transfusion, ce qui est particulièrement important compte tenu de la variabilité des pratiques de dépistage en laboratoire des ITT potentielles dans de nombreux pays.

Les lignes directrices fondées sur des données probantes sont des outils importants dans l'éducation de ceux qui commandent des composants sanguins et sont des conditions préalables à l'établissement de systèmes pour l'utilisation clinique appropriée du sang, tels que l'audit clinique. En 2018, 128 pays ont signalé l'existence de lignes directrices nationales sur l'utilisation clinique du sang. Dans l'ensemble des Régions de l'OMS, 32 (74 %) pays de la Région africaine, 23 (70 %) de la Région des Amériques, 9 (90 %) de la Région de l'Asie du Sud-Est, 33 (79 %) de la Région européenne, 12 (67 %) de la Région de la Méditerranée orientale et 19 (76 %) de la Région du Pacifique occidental ont signalé l'existence de lignes directrices nationales sur l'utilisation clinique du sang.

Les données de la base de données GDBS rapportées par 92 pays (33 pays à revenu élevé, 29 pays à revenu intermédiaire de la tranche supérieure, 21 pays à revenu intermédiaire de la tranche inférieure et neuf pays à faible revenu) ont indiqué que des comités de transfusion hospitaliers étaient présents dans 48 % des hôpitaux effectuant des transfusions. Dans l'ensemble des groupes économiques classés selon la Banque mondiale, ce pourcentage était de 25 % dans les pays à faible revenu, de 31 % dans les pays à revenu intermédiaire de la tranche inférieure, de 35 % dans les pays à revenu intermédiaire de la tranche supérieure et de 62 % dans les pays à revenu élevé.

Les données communiquées par 90 pays indiquent que des systèmes de notification des événements transfusionnels indésirables étaient présents dans 55 % des hôpitaux de tous les pays : 74 % dans les hôpitaux des pays à revenu élevé, 35 % dans les pays à revenu intermédiaire de la tranche supérieure, 22 % dans les pays à revenu intermédiaire de la tranche inférieure et 18 % dans les pays à faible revenu.

De nombreux pays n'ont pas répondu aux questions de cette section, ce qui a limité la capacité à rendre compte de cette mesure. Il faut donc faire preuve de prudence lors de l'extrapolation des données au-delà des pays qui ont communiqué des données à l'OMS. Le manque de données nationales sur la situation dans les pays développés et en développement reflète la nécessité d'une plus grande attention et peut-être d'un plus grand nombre d'interventions dans ce domaine de la sécurité transfusionnelle. En outre, des études opérationnelles sur l'utilisation clinique du sang sont nécessaires afin que davantage d'informations et de données probantes soient disponibles.

7.6 Les risques de la sous-transfusion : une demande de sang non satisfaite dans les pays aux ressources limitées

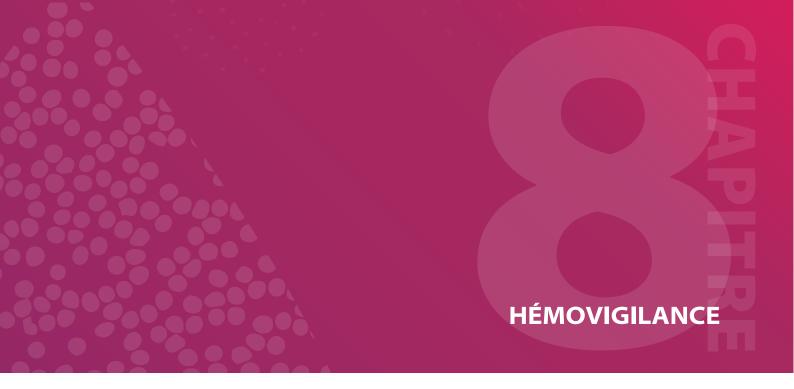
La discussion ci-dessus est axée sur les transfusions appropriées et la nécessité d'éviter les transfusions inutiles. Il est toutefois essentiel de reconnaître les risques de la sous-transfusion ou de la transfusion retardée.

Un certain nombre d'études ont mis en évidence le fardeau de l'anémie sévère chez les jeunes enfants, souvent due au paludisme. Les taux de mortalité sont importants et les décès peuvent survenir quelques heures après leur arrivée à l'hôpital, ce qui indique l'importance d'un accès rapide à une transfusion sanguine, qui n'est souvent pas disponible (30–32). Le fait de ne pas reconnaître la présence d'une anémie sévère a entraîné l'absence de transfusion dans certains cas (33).

La prévention et le traitement de l'hémorragie post-partum nécessitent une multiplicité d'interventions, y compris une transfusion sanguine en temps opportun (34). Le rapport de l'essai WOMAN publié par Picetti et al. (35) a évalué les facteurs cliniques et contextuels sur les circonstances des décès de 483 femmes (sur les 20 060 patientes évaluées dans l'essai) à la suite d'une hémorragie du post-partum dans les pays en développement. Il a constaté que le manque de transfusion en temps opportun ou une transfusion insuffisante sont toujours des facteurs qui conduisent à des décès maternels (35). Une revue antérieure de Bates et al. (36) a estimé que dans l'ensemble, 26% (variation de 16% à 71%) des décès par hémorragie maternelle étaient dus au manque de sang pour la transfusion.

Tant le treizième programme général de travail de l'OMS que des programmes mondiaux spécifiques, tels que le programme relatif à la reproduction humaine basé au siège de l'OMS, identifient la nécessité d'assurer la couverture sanitaire universelle comme une stratégie clé (37). La couverture sanitaire universelle oblige la garantie à l'accès aux services de santé essentiels. Il est important que les pays et les partenaires de développement conviennent de recueillir des données sur les indicateurs afin de surveiller les progrès accomplis dans la réalisation de la couverture sanitaire universelle et d'évaluer la qualité et l'efficacité de leurs processus de soins (38, 39). L'un de ces systèmes de surveillance est le système de surveillance annuel de l'OMS pour mesurer la disponibilité et la capacité opérationnelle des services (SARA). Ce système a été établi dans de nombreux pays à revenu faible ou intermédiaire afin d'évaluer régulièrement la disponibilité et l'état de préparation des services fondamentaux et des services complets, y compris l'approvisionnement ininterrompu en sang sûr, au niveau des établissements (40–42).

À l'heure actuelle, il existe très peu de données ou d'études disponibles sur les besoins non satisfaits en matière de transfusion sanguine dans les pays à revenu faible ou intermédiaire. D'autres publications sur l'impact clinique du manque de sang disponible pour la transfusion dans les pays à revenu faible ou intermédiaire sont nécessaires. Il est également important de mettre en place des mécanismes de recueil de données pour surveiller de manière systématique et éventuellement corriger la situation. L'élargissement du champ d'application de l'hémovigilance devrait être envisagé pour inclure la surveillance des besoins non satisfaits au moyen d'un système de déclaration structuré (43).



Concernant un système de sécurité du sang, un élément important est la mise en place de l'hémovigilance, définie comme étant un ensemble de procédures de surveillance couvrant l'ensemble de la chaîne transfusionnelle. Elle comprend les efforts pour surveiller et évaluer les événements indésirables associés au service d'approvisionnement en sang et de transfusion, et pour utiliser les résultats pour améliorer la sécurité du sang et les résultats des transfusions. Les programmes d'hémovigilance ont attiré l'attention sur l'importance de nombreux événements indésirables mal documentés et potentiellement évitables, notamment des transfusions incorrectes des composants sanguins, des lésions pulmonaires aiguës liées aux transfusions ainsi que des contaminations bactériennes des plaquettes. Le bon fonctionnement des systèmes d'hémovigilance indique comment l'innocuité devrait être améliorée et documente également le succès des diverses mesures mises en place pour améliorer la sécurité transfusionnelle. Dans de nombreux pays développés, tels que les pays de l'Union européenne, il existe une obligation légale de signaler les réactions et les événements indésirables et graves à l'organisme de réglementation. Plus récemment, la portée de l'hémovigilance a été élargie pour inclure les événements indésirables chez les donneurs de sang, contribuant ainsi à améliorer la sécurité pour le donneur ainsi que pour le patient.

Il existe une conscience accrue de la nécessité d'identifier et de documenter les événements indésirables associés au manque de disponibilité ou d'accès à la transfusion sanguine pour répondre à une demande appropriée. Des dispositifs doivent être mis au point pour faciliter la collecte d'informations sur ces événements, d'autant plus qu'ils sont susceptibles d'avoir un impact disproportionné dans les pays à faible revenu.

La base de données GDBS 2018 indique que 49% (84 sur 171) pays ont rapporté avoir un système national d'hémovigilance. Parmi les Régions de l'OMS, l'Europe affichait le pourcentage le plus élevé, 81 % (34 % sur 42) des pays ayant répondu disposant d'un tel système. Les pourcentages de pays déclarant avoir des systèmes nationaux d'hémovigilance dans d'autres Régions de l'OMS étaient de 50 % (13 sur 25) pour le Pacifique occidental, de 52 % (neuf sur 18) pour la Méditerranée orientale, de 40 % (quatre sur 10) pour l'Asie du Sud-Est, de 40 % (17 sur 43) pour l'Afrique et de 21 % (sept sur 33) pour les Amériques (Figure 19)⁷.

Quatre pays de la Région des Amériques qui ont répondu à la question par « partiel » ne sont pas inclus.

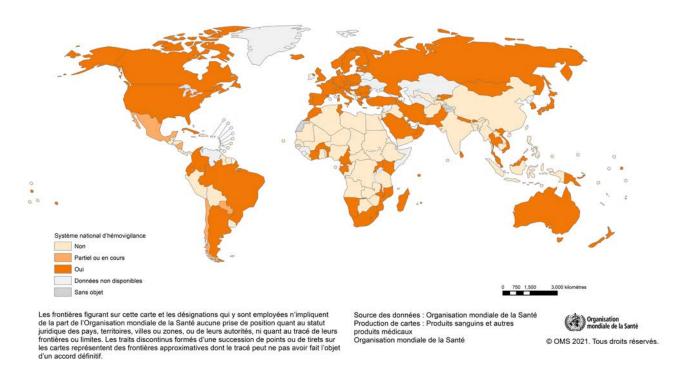


Figure 19. Répartition des pays déclarant l'existence de systèmes d'hémovigilance nationaux, 2018

Au total, 62 pays (cinq en Afrique, sept dans les Amériques, trois en Asie du Sud-Est, 31 en Europe, quatre en Méditerranée orientale et 12 dans le Pacifique occidental) ont communiqué des données d'hémovigilance au sujet de transfusions cliniques. Sur ces 62 pays, 37 étaient des pays à revenu élevé et il n'y avait pas de pays à faible revenu. Les données d'hémovigilance sont importantes pour les pays à faible revenu dans l'objectif d'orienter la répartition de leurs ressources limitées. Cependant, des données de qualité sont presque toujours absentes dans ces pays à faible revenu.

Les cas de réactions indésirables graves signalés sont présentés à la figure 20, par catégorie. L'anaphylaxie et l'hypersensibilité (3 256 cas), les autres réactions indésirables graves (1 491) et l'œdème aigu pulmonaire de surcharge post-transfusionnel ("TACO", 679 cas) étaient les trois principales causes de réactions indésirables graves, représentant respectivement 50 %, 23 % et 10 % du total des cas des réactions indésirables graves signalées. Au total, 1 491 cas ont été signalés dans la catégorie des réactions indésirables graves « autres ». De nombreux pays ont indiqué que les principaux cas dans cette catégorie étaient des réactions transfusionnelles fébriles non hémolytiques. Les cas de réactions transfusionnelles fébriles non hémolytiques n'étant pas toujours graves, la catégorie « autres » peut présenter une surdéclaration des cas de réactions indésirables graves.

Anaphylaxie/hypersensibilité 3256 Autres effets indésirables graves des transfusions 1491 Œdème aigu pulmonaire de surcharge 679 Hémolyse immunologique due à d'autres alloanticorps Hémolyse immunologique due à l'incompatibilité ABO Oedème pulmonaire lésionnel aigu post-transfusionnel... Hémolyse non immunologique Sepsis du à une contamination bactérienne de l'unité du... 76 Infection par le VHC associée à la transfusion | 33 Infection par le VHB associée à la transfusion 1 22 Purpura post-transfusionnel 16 Autre infection virale associée à la transfusion 11 Infection par le VIH-1/2 associée à la transfusion 5 Infection palustre associée à la transfusion 0 Autres infections parasitaires associées à la transfusion 0 Maladie du greffon contre l'hôte 0 0 500 1000 1500 2000 2500 3000 3500

Figure 20. Réactions indésirables graves liées aux transfusions signalées

Étant donné que le nombre total de composants sanquins délivrés ou transfusés dans les 62 pays ayant répondu était de 53 034 608 unités, l'incidence des réactions indésirables graves par rapport au nombre total de composants sanguins (sang total + globules rouges + plasma + plaquettes + cryoprécipité) délivrés (ou transfusés) peut être calculé à 12,2 pour 100 000 composants sanguins distribués. L'incidence des réactions indésirables graves dans ces 62 pays par Région de l'OMS est présentée dans le Tableau 31. L'incidence des réactions indésirables graves pour 100 000 unités de composants sanguins transfusés dans la Région européenne, qui ont signalé à la fois le plus grand nombre de cas et dénominateur (composants transfusés ou émis), était de 9,7 pour 100 000 unités de composants sanguins distribués. Les taux d'incidence dans la Région de l'Afrique, la Région des Amériques, la Région de l'Asie du Sud-Est, la Région de la Méditerranée orientale et la Région du Pacifique occidental étaient respectivement de 14,7, 18,5, 51,2, 10,0 et 6,7 pour 100 000 unités de composants sanguins distribués. Certaines des réactions indésirables transfusionnelles signalées peuvent inclure des réactions transfusionnelles graves et non graves, ce qui explique les taux de réactions indésirables graves plus élevés dans certains pays. Il est également possible que tous les pays n'aient pas suivi les définitions internationalement reconnues et promues par l'OMS (44). Les pays devraient mettre en place des programmes d'hémovigilance pour améliorer le signalement des événements indésirables afin que des recommandations puissent être faites pour les réduire au minimum au niveau national. À l'échelle internationale, l'existence de données d'hémovigilance comparables provenant d'un plus grand nombre de pays aidera les pays à évaluer les données de sécurité transfusionnelle les uns par rapport aux autres et à apporter des améliorations continues.

Tableau 31. Incidence des réactions indésirables graves (pour 100 000 unités de composants transfusés) par Région de l'OMS

	Réaction indésirable grave	Nombre total de composants sanguins transfusés/émis	Incidence
Afrique (n=5)	214	1 457 280	14,7
Amériques (n=7)	1 045	5 654 075	18,5
Asie du Sud-Est (n=3)	1 395	2 722 070	51,2
Europe (n=31)	2 634	27 238 559	9,7
Méditerranée orientale (n= 4)	409	4 070 358	10,0
Pacifique occidental (n=12)	795	11 892 266	6,7
Total (n=62)	6492	53 034 608	12,2

PLASMA UTILISÉ POUR LE FRACTIONNEMENT ET L'APPROVISIONNEMENT DE MÉDICAMENTS DÉRIVÉS DU PLASMA

Les médicaments dérivés du plasma (MDP) sont essentiels à la prévention et au traitement des morbidités majeures associées à un large éventail de maladies héréditaires ou acquises. Néanmoins, l'approvisionnement en MDP essentiels est insuffisant dans de nombreux pays à revenu faible ou intermédiaire, laissant de nombreux patients atteints de troubles congénitaux ou acquis graves sans traitement adéquat (45). À l'échelle mondiale, de grands volumes de plasma utilisés pour la fabrication de MDP sont collectés auprès de donneurs rémunérés dans des centres de collecte de plasma exploités par des fractionneurs de plasma du secteur mercantile (46).

Assurer un approvisionnement sûr, sécurisé, suffisant et éthique en MDP est une responsabilité importante de santé publique de chaque gouvernement national. La résolution WHA63.12 de l'Assemblée mondiale de la Santé exhorte les États Membres à établir, mettre en œuvre et soutenir des programmes ciblant le sang et le plasma, coordonnés au niveau national, gérés efficacement et durables en fonction de la disponibilité des ressources dans le but de parvenir à l'autosuffisance.

Un facteur majeur limitant la disponibilité mondiale des MDP est un approvisionnement insuffisant en plasma répondant aux normes reconnues au plan international sur le fractionnement. Les orientations de l'OMS sur l'augmentation de l'offre de produits médicaux dérivés du plasma dans les pays à revenu faible ou intermédiaire grâce au fractionnement du plasma recueilli dans les pays fournissent un cadre stratégique dont les États Membres peuvent s'aider pour augmenter leur volume de plasma de qualité destiné à être fractionné (47).

Ce rapport de situation mondial fournit à nouveau des informations sur les progrès réalisés dans les pays pour rendre le plasma, dont la qualité est garantie, disponible pour le fractionnement des MDP afin de répondre aux besoins de traitement des patients.

Sur les 171 pays ayant répondu, 163 ont rendu compte de la situation concernant les MDP dans leur pays. Cinquantesix pays ont fait état de divers arrangements pour l'utilisation du plasma collecté pour le fractionnement dans le pays. Parmi ceux-ci, 34 pays ont déclaré que le plasma avait été fractionné par fractionnement national ou contractuel, 10 pays ont déclaré avoir vendu le plasma au fractionneur et acheté des MDP sur le marché (n'étant pas nécessairement un produit de la fabrication du plasma provenant de ces pays), et 12 pays ont déclaré utiliser ces deux options. Sur les 163 pays décrivant la situation des MDP dans leur pays, 91 ont déclaré que tous les MDP avaient été importés, tandis que 16 pays ont signalé qu'aucun MDP n'avait été utilisé au cours de la période considérée. Huit pays n'ont pas répondu à la question. Les données sur le volume de plasma envoyé pour fractionnement par les services de transfusion en 2018 ont été obtenues auprès de 45 pays, qui ont déclaré la collecte d'un total d'environ 18,8 millions de litres de plasma destinés au fractionnement. Une évaluation du fractionnement plasmatique moderne par Burnouf (48) a indiqué qu'entre 42 et 45 millions de litres de plasma humain sont fractionnés chaque année dans le monde. Le volume inférieur, dérivé de base de données GDBS de l'OMS, provient du fait que le questionnaire GDBS ne couvre pas le recueil d'informations sur la collecte mondiale de plasma source auprès de centres de collecte de plasma exploités par des fractionneurs de plasma du secteur mercantile.

Une analyse par méthode de prélèvement (récupérée dans le sang total ou par aphérèse) a montré que 31% du plasma envoyé pour fractionnement par les établissements de transfusion sanguine provenait de plasma récupéré. En Europe, 3,5 millions de litres de plasma récupéré ont été fractionnés, ce qui représente 52 % du plasma fractionné de la Région. Dans la Région du Pacifique occidental, environ 1,3 million de litres de plasma récupéré ont été fractionnés, ce qui représente 12 % du volume total de plasma fractionné déclaré dans la Région, les 88 % restants (9,6 millions de litres) ayant été collectés par aphérèse (Tableau 32). Par rapport au rapport précédent reposant sur les données de 2013 (49), deux pays de la Région de la Méditerranée orientale ont déclaré un volume total de 346 319 litres, une augmentation par rapport au volume total de 245 381 litres déclaré pour 2013. Sept pays de la Région des Amériques ont déclaré un volume total de 482 036 litres, une augmentation par rapport aux 303 000 litres de 2013.

Tableau 32. Volume (litres) de plasma destiné au fractionnement par méthode de collecte et Région OMS, 2018

Région	Plasma récupéré (issu du sang total)	Plasma d'aphérèse	Total	% de plasma récupéré (issu du sang total)
Afrique (n=2)	306 186	5 760	311 946	98
Amériques (n=7)	474 004	8 032	482036	98
Asie du Sud-Est (n=2)	126 600	6 819	133 419	95
Europe (n=25)	3 469 402	3 160 695	6 629 997	52
Méditerranée orientale (n= 2)	186 277	160 042	346 319	54
Pacifique occidental (n=7)	1 279 552	9 588 860	10 868 412	12
Total (n=45)	5 842 021	12 930 108	18 772 129	31

Le volume de plasma destiné au fractionnement (et le traitement des MDP) pour 1000 habitants variait considérablement d'un pays à l'autre, allant de 0,1 à 52,6 litres, avec une médiane de 5,2 litres (IQR 1,4–9,6).

Quarante-deux pays ont répondu qu'au moins un des quatre produits – albumine, immunoglobuline intraveineuse (IgIV), facteur VIII (à l'exclusion des produits recombinants) et facteur IX – était produit par fractionnement dans le pays ou par fractionnement contractuel. Vingt-trois pays ont indiqué que les quatre produits étaient produits par fractionnement à l'intérieur du pays ou par fractionnement contractuel, tandis que sept pays ont signalé que trois produits – l'albumine, l'IgIV et le facteur VIII – et sept autres pays ont déclaré que deux produits – l'albumine et l'IgIV – étaient produits de cette manière. Quatre pays ont signalé que seule l'albumine et un pays a signalé que seules les IgIV étaient produites de cette manière.

Vingt-quatre pays ont fourni des informations sur la proportion de produits fournis par fractionnement (fractionnement dans le pays ou contractuel) du plasma collecté dans le pays (taux d'autosuffisance). Six pays – Australie, Danemark, Lettonie, Nouvelle-Zélande, République de Moldavie et Tchéquie – ont signalé que 100 % de l'albumine était fournie par fractionnement du plasma collecté dans les pays, tandis que huit autres pays ont signalé que plus de 60 % de l'albumine était fournie de cette manière – Argentine (90 %), Mexique (85 %), Afrique du Sud (80 %), Singapour (74 %), Italie (72 %), Espagne (70 %), République de Corée (69 %) et Japon (63 %). Cinq pays – Danemark, Lettonie, Maroc, Singapour et Tchéquie – ont signalé que 100 % des produits du facteur VIII dérivés du plasma étaient fournis par fractionnement du plasma collecté dans les pays, tandis que le Japon, la Nouvelle-Zélande et l'Afrique du Sud ont

déclaré que 95 %, 88 % et 80 % des produits du facteur VIII étaient fournis de cette manière, respectivement. Six pays – Afrique du Sud, Japon, Lettonie, République de Corée, Slovénie et Tchéquie – ont signalé que 100 % des IgIV étaient fournies par fractionnement du plasma collecté dans les pays. L'annexe 7 fournit des informations sur la proportion de l'approvisionnement de différents MDP produits par fractionnement (fractionnement à l'intérieur du pays ou contractuel) du plasma collecté dans le pays.

DISCUSSION ET CONCLUSIONS

Ce document repose principalement sur les données recueillies pour 2018, telles que rapportées par 171 des 194 États Membres de la base de données GDBS de l'OMS. Cette base de données fournit des informations sur l'état mondial actuel des principales caractéristiques des banques de sang et des pratiques transfusionnelles, à savoir la disponibilité du sang, la sécurité transfusionnelle et, dans une moindre mesure, la pratique clinique de la transfusion. Les données ont été analysées en fonction de la situation géographique (Région) des pays ayant répondu ainsi que du niveau de développement économique tel que défini par la Banque mondiale. Bien que des progrès encourageants aient été observés par rapport aux données d'enquête de périodes antérieures dans certaines Régions, des défis importants subsistent, en particulier pour les pays pauvres en ressources.

Un aspect qui mérite une attention particulière est l'absence persistante de législation spécifique couvrant la sécurité et la qualité du sang et des produits sanguins destinés à la transfusion dans de nombreux pays. Alors que 95% des pays européens ont déclaré avoir une telle législation, les proportions n'étaient que de 51% en Afrique, 52% dans les Amériques et 56% dans le Pacifique occidental. La gouvernance par le biais d'un système d'inspection et d'homologation est importante pour l'approvisionnement en sang et la sécurité transfusionnelle à l'échelle nationale. Seuls 59 % des pays disposaient d'un système d'inspection et d'homologation régulières par l'organisme national de réglementation, et seulement 33 % des pays disposaient d'un système d'accréditation pour les services de transfusion sanguine. La mise en place d'un système d'inspection et d'homologation devrait être une priorité pour les pays qui n'ont pas actuellement de tels programmes. Un soutien gouvernemental déterminé dans le financement, les textes législatifs et la réglementation des services nationaux de transfusion sanguine sera fondamental pour réaliser les progrès nécessaires afin d'atteindre l'objectif d'un approvisionnement en sang sûr et en quantité suffisante à tous les patients nécessitant une transfusion sanguine. À cet égard, des enseignements utiles pourraient être tirés de l'expérience acquise dans l'Union européenne pour garantir la quantité suffisante et l'accès à des produits sanguins sûrs grâce à la mise en œuvre d'un cadre législatif et réglementaire harmonisé dans tous les États Membres (50).

En plus des préoccupations générales ci-dessus, les défis spécifiques liés à l'approvisionnement en sang, à la sécurité transfusionnelle et à la pratique de transfusion clinique sont discutés dans les sous-sections suivantes.

10.1 Approvisionnement en sang

Le réel besoin de produits sanguins est difficile à mesurer directement et peut être influencé par de nombreux facteurs. En utilisant le taux de dons de sang de la population comme mesure indirecte de l'approvisionnement en sang, les pays à revenu élevé ont clairement davantage de produits sanguins disponibles pour la transfusion. Le taux de dons de sang pour 1000 habitants varie de 0,6 à 53. Les pays à revenu élevé ont collecté 40% des dons à l'échelle mondiale alors que leur population représentait 16% de la population mondiale. Cependant, les taux calculés en fonction de la taille de la population ne tiennent pas compte de la disponibilité et de l'accessibilité des produits sanguins dans tout le pays et une variabilité importante peut exister, par exemple entre les milieux urbains et ruraux. Malgré les progrès réalisés, les taux de transfusion de composants sanguins dans les pays en développement sont beaucoup plus faibles que dans les pays développés.

Le niveau de financement des centres de transfusion sanguine est corrélé à la disparité de l'approvisionnement en sang. En général, le financement par collecte était plus élevé dans les pays économiquement plus développés. Des stratégies visant à améliorer la collecte et la distribution du sang dans les pays les moins développés économiquement doivent être élaborées et mises en œuvre efficacement.

10.2 Sécurité transfusionnelle

Une population stable de donneurs de sang volontaires, réguliers et non rémunérés constitue le point de départ d'un approvisionnement en sang sûr. À l'échelle mondiale, 82,8 % des dons de sang total ont été prélevés auprès de donneurs de sang volontaires non rémunérés. Cette proportion était de 95,6 % pour les pays à revenu élevé et de 62,8 % pour les pays à faible revenu.

Les dons répétés comportent le plus faible risque d'infection. Alors que le don de sang total provenant de donneurs réguliers variait de moins de 0,1 % à 100 %, le taux médian était de 90 % pour les pays européens contre 20 % à 56 % pour les pays des cinq autres Régions de l'OMS.

Bien que les estimations des niveaux de risque résiduels pour les ITT ne soient pas facilement disponibles, les taux de prévalence des marqueurs des ITT sont corrélés avec le niveau de risque résiduel. Pour les marqueurs du VIH, du VHB, du VHC et de la syphilis, les taux de prévalence des quatre infections étaient les plus faibles dans les pays à revenu élevé et les plus élevés dans les pays à faible revenu.

Les taux de prévalence plus élevés des marqueurs des ITT dans les pays à faible revenu devraient être réduits grâce à des efforts accrus pour augmenter les prélèvements sanguins auprès de donneurs volontaires non rémunérés plus réguliers afin de réduire la dépendance à l'égard des dons de sang familiaux ou de remplacement et des dons de sang rémunérés.

Le dépistage et les tests systématiques des dons pour les marqueurs des ITT constituent une étape importante dans la réduction du risque d'ITT. La majorité des pays disposent de politiques nationales pour le dépistage des principales ITT (VIH, VHB, VHC et syphilis), cependant les politiques de dépistages et dans le dépistage d'ITT supplémentaires (telles que la maladie de Chagas, HTLV, le paludisme et la fièvre du Nil occidental) peuvent varier dans le détail. Les inégalités régionales devant l'épidémiologie des maladies infectieuses sont l'une des principales raisons de ces variations. L'efficacité du dépistage des ITT ne peut être garantie que grâce à des systèmes d'assurance qualité bien conçus et mis en œuvre.

Les deux principales composantes d'un système de qualité élémentaire sont une utilisation cohérente de procédures opératoires normalisées et une contribution à l'évaluation externe de la qualité. Dans les pays à faible revenu, seulement

76,2 % des dons ont été contrôlés selon des procédures élémentaires de qualité garantie. Investir dans la mise en place de programmes d'assurance de la qualité sera essentiel pour améliorer la sécurité transfusionnelle à l'échelle mondiale.

10.3 Pratique de la transfusion clinique

Les différences dans les schémas de transfusion clinique entre les pays riches en ressources et les pays pauvres en ressources apparaissent dans de nombreux aspects de la pratique transfusionnelle. La plupart des transfusions sanguines dans les pays à faible revenu sont encore utilisées pour les complications liées à l'accouchement et l'anémie infantile sévère, tandis que dans les pays à revenu élevé, les transfusions sont principalement administrées pour soutenir les patients dans le cadre de la chirurgie, des maladies graves et du traitement du cancer. L'utilisation de plasma frais congelé est nettement moins courante dans les pays à faible revenu que dans les pays à revenu élevé; il en est de même pour l'administration de transfusions de plaquettes. Des données complètes sur les modes d'utilisation des produits sanguins dans tous les pays, et en particulier dans les pays à faible revenu, sont nécessaires pour comprendre les problématiques liées à l'offre et à la demande. L'un des principaux facteurs d'incertitude est l'utilisation de la transfusion sanguine dans le contexte de blessures aiguës et de traumatismes dans les pays à revenu faible ou intermédiaire, comme l'a souligné une revue systématique récente (51).

Les pratiques de transfusion clinique sûres et efficaces peuvent être améliorées par des comités de transfusion des hôpitaux, en assurant un contrôle local essentiel du processus de transfusion. Les données de la base de données GDBS rapportées par 92 pays indiquent que 48 % des hôpitaux où la transfusion a été effectuée ont déclaré avoir un comité de transfusion (62 % dans les pays à revenu élevé et 25 % dans les pays à faible revenu). La proportion d'hôpitaux qui disposent d'un système de signalement des réactions indésirables des transfusions était plus élevée pour les pays riches en ressources et plus faible pour les pays pauvres en ressources. Le déploiement de programmes nationaux d'hémovigilance s'accroit, d'abord pour surveiller systématiquement l'innocuité de l'ensemble du processus transfusionnel et, plus récemment, pour mesurer les résultats des transfusions. En 2018, 81% des pays d'Europe disposaient d'un tel système, tandis que les taux en pourcentage étaient plus faibles pour toutes les autres Régions.

Davantage de recherches visant à améliorer la mise en œuvre d'une utilisation appropriée des produits sanguins fondée sur des données probantes et l'utilisation d'alternatives à la transfusion profiteront à l'ensemble de la communauté transfusionnelle mondiale. De nombreux pays pauvres en ressources continuent de se concentrer sur des défis fondamentaux, notamment l'approvisionnement en sang et la sécurité transfusionnelle. Cependant, la sécurité de l'approvisionnement en sang reste quant à elle une question importante pour tous les services et opérateurs de transfusion sanguine. Une utilisation appropriée des produits sanguins soutenue par des programmes de gestion du sang des patients contribuera à réduire les transfusions sanguines inutiles, le risque lié aux transfusions et à améliorer les soins et les résultats pour les patients (52). Les stratégies doivent répondre aux préoccupations fondamentales concernant le manque de disponibilité du sang, par exemple pour traiter l'anémie grave potentiellement mortelle chez les enfants atteints de paludisme ou pour gérer les pertes de sang majeures en cas de traumatisme et de saignement du post-partum. Cela s'applique à tous les pays et en particulier aux pays à faibles ressources.

10.4 Données

L'existence d'un système de collecte de données et de signalement est un élément important d'un programme de transfusion sanguine bien piloté et coordonné au niveau national. Disposer de données nationales adéquates sur l'approvisionnement et la sécurité du sang permet à un pays de définir des priorités et de renforcer davantage les services de transfusion nationaux.

- Il est nécessaire d'établir des systèmes de surveillance sur l'incidence et de la prévalence du VIH, du VHB, du VHC et d'autres infections chez les donneurs de sang et des systèmes de vigilance quant aux résultats transfusionnels des receveurs, y compris le risque d'infection post-transfusionnelle.
- L'information sur la transfusion clinique, y compris les modes d'utilisation par indication et par service, constitue le fondement de la surveillance de la pratique transfusionnelle clinique et fournit des mesures de rendement essentielles pour influencer les changements souhaitables dans la prescription et l'administration des transfusions et pour réduire les variations dans la pratique transfusionnelle.
- L'information sur le manque de disponibilité de sang pour répondre aux besoins cliniquement justifiés n'est pas recueillie régulièrement, mais constitue une mesure importante de l'efficacité du service de transfusion sanguine.
 Les pays qui fournissent des données partielles doivent envisager de mettre en place des systèmes normalisés de collecte et de gestion des données au niveau national.
- Les services de transfusion sanguine nationaux doivent fournir une structure et un soutien accrus aux systèmes de gestion de l'information.
- Les hôpitaux doivent mettre en place des mécanismes pour améliorer la collecte de données pour la traçabilité et l'utilisation du sang et pour l'hémovigilance.

10.5 Conclusions

La question de la disponibilité adéquate du sang est au centre des divers défis auxquels est confrontée la communauté des banques du sang mondiale. Parallèlement au développement économique, les pays à revenu faible ou intermédiaire devraient connaître une croissance de leurs systèmes de soins de santé nationaux. Les progrès réalisés dans le domaine des soins de santé – y compris l'accessibilité accrue des soins de santé pour la population et une plus grande disponibilité des options de traitement – sont susceptibles d'entraîner une demande accrue de soutien en matière de transfusion sanguine. Un approvisionnement en sang insuffisant peut entraver le progrès des soins de santé nationaux. Différents facteurs seront pertinents pour expliquer les pénuries potentielles ou réelles de dons de sang dans les pays, par exemple en raison de l'absence de dons répétés de donneurs volontaires non rémunérés.

Dans de nombreux pays pauvres en ressources, l'insuffisance de l'approvisionnement en sang coexiste souvent avec un financement insuffisant et une législation et une réglementation gouvernementales moins dynamiques. La sécurité des chaînes transfusionnelles dépend d'un système de dépistage des ITT efficace, doté de systèmes de qualité solides et de dispositifs efficaces de surveillance des réactions indésirables cliniques ou de systèmes nationaux d'hémovigilance. Parvenir à une chaîne d'approvisionnement en sang adéquate et sûre est un objectif d'une grande importance, non seulement pour la communauté des banques du sang et de la médecine transfusionnelle, mais aussi pour la santé publique globale d'une nation.

En conclusion, l'enquête de l'OMS continue de montrer des variations significatives dans la disponibilité, la sécurité et l'utilisation du sang et des composants sanguins entre les pays riches en ressources et les pays pauvres en ressources. Malgré les progrès réalisés dans certains domaines, il reste encore des défis, en particulier pour les pays pauvres en ressources, pour atteindre l'objectif d'approvisionnement en sang en toute sécurité et sûreté à toutes les personnes pour qui une transfusion sanguine est nécessaire. Les mesures suivantes seront essentielles pour atteindre cet objectif.

• Il sera essentiel d'améliorer le soutien financier aux services de transfusion sanguine, d'établir une législation spécifique et d'élaborer des programmes nationaux pour assurer une gouvernance efficace des services de collecte de sang afin d'améliorer continuellement la sécurité transfusionnelle et l'approvisionnement en sang.

- La mise en place de programmes d'assurance de la qualité pour le dépistage des ITT des dons contribuera à réduire les risques résiduels liés aux ITT.
- L'amélioration de la sécurité et de l'efficacité des transfusions cliniques grâce aux travaux des systèmes nationaux d'hémovigilance et des comités de transfusion hospitaliers devrait être une priorité pour tous les pays, en particulier les pays pauvres en ressources.
- Un investissement dans des systèmes améliorés de collecte de données sur la transfusion sanguine en milieu hospitalier, sur la sécurité transfusionnelle et sur l'utilisation du sang jettera à son tour les bases d'une approche reposant sur des données probantes pour des pratiques de médecine transfusionnelle sûres à l'avenir.



Bien que les meilleurs efforts aient été fournis pour obtenir des données exactes de la part des pays, les données soumises par les autorités sanitaires nationales n'ont pas été vérifiées de manière indépendante. L'exactitude des données dépend donc des systèmes de collecte de données dans les pays, et ce rapport ne peut refléter que les informations fournies par les États Membres de l'OMS. Alors que de nombreux pays communiquent des données nationales complètes sur l'approvisionnement en sang et la sécurité transfusionnelle, d'autres fournissent des informations limitées sur les activités d'un sous-ensemble de centres de transfusion dans le pays. Des données incomplètes et des interprétations potentiellement différentes de certains indicateurs ont rendu difficiles notre capacité d'analyser certaines des informations reçues de la part des pays.

RÉFÉRENCES BIBLIOGRAPHIQUES

- Carson JL, Stanworth SJ, Dennis JA, Trivella M, Roubinian N, Fergusson DA et al. Transfusion thresholds for guiding red blood cell transfusion. Cochrane Database of Systematic Reviews. 2021;12:CD002042. doi:10.1002/14651858. CD002042.pub5.
- 2. Mueller MM, Van Remoortel H, Meybohm P, Aranko K, Aubron C, Burger R et al. Patient blood management: recommendations from the 2018 Frankfurt Consensus Conference. JAMA. 2019;321(10):983-97. doi:10.1001/jama.2019.0554.
- 3. Kanagasabai U, Chevalier MS, Drammeh B, Mili FD, Qualls ML, Bock N et al. Trends and gaps in national blood transfusion services: 14 sub-Saharan African countries, 2014–2016. MMWR. 2018;67:1392-6. doi:10.15585/mmwr. mm6750a4external icon.
- 4. Mili FD, Teng Y, Shiraishi RW, Yu J, Bock N, Drammeh B et al. New HIV infections from blood transfusions averted in 28 countries supported by PEPFAR blood safety programs, 2004–2015. Transfusion. 2021;61(3):851-61. doi:10.1111/trf.16256.
- 5. Aide-mémoire: developing a national blood system. Geneva: World Health Organization; 2011 (https://apps.who.int/iris/handle/10665/330045, accessed 13 January 2022).
- 6. Global Health Sector Strategy on Viral Hepatitis 2016–2021: towards ending viral hepatitis. Geneva: World Health Organization; 2016 (https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/246177/WHO-HIV-2016.06-eng.pdf, accessed 17 January 2022).
- 7. Consolidated HIV strategic information guidelines: driving impact through programme monitoring and management. Geneva: World Health Organization; 2020 (https://apps.who.int/iris/handle/10665/331697, accessed 17 January 2022).
- 8. WHO Experts' Consultation on Estimation of Blood Requirements, 3–5 February 2010, WHO headquarters, Geneva: meeting report. Geneva: World Health Organization; 2010 (https://apps.who.int/iris/handle/10665/340936, accessed 17 January 2022).
- 9. Stanworth SJ, New HV, Apelseth TO, Brunskill S, Cardigan R, Doree C et al. Effects of the COVID-19 pandemic on supply and use of blood for transfusion. Lancet Haematology. 2020;7(10):e756-e764.
- 10. Ehling M, Pötzsch O. Demographic changes in Germany up to 2060: consequences for blood donation. Transfusion Medicine and Hemotherapy. 2010;37:131-9.
- 11. Greinacher A, Fendrich K, Alpen U, Hoffmann W. Impact of demographic changes on the blood supply: Mecklenburg-West Pomerania as a model region for Europe. Transfusion. 2007;47:395-401.
- 12. Volken T, Buser A, Castelli D, Fontana S, Beat M, Frey BM et al. Red blood cell use in Switzerland: trends and demographic challenges. Blood Transfusion. 2018;16:73-82. doi:10.2450/2016.0079-16.
- 13. Drammeh B, De A, Bock N, Pathak S, Juma A, Kutaga R et al. Estimating Tanzania's national met and unmet blood demand from a survey of a representative sample of hospitals. Transfusion Medicine Reviews. 2018;32(1):36–42. doi:10.1016/j.tmrv.2017.07.004.
- 14. Mammen JJ, Asirvatham ES, Lakshmanan J, Sarman CJ, Mani T, Charles B et al. National level estimation of population need for blood in India. Transfusion. 2021;61(6):1809-21. doi:10.1111/trf.16369.
- 15. Mafirakureva N, Khoza S, Hassall O, Faragher BE, Kajja I, Mvere DA et al. Profiles of blood and blood component transfusion recipients in Zimbabwe. Blood Transfusion. 2015;13(4):600-9. doi:10.2450/2015.0019-15.
- 16. Janssen MP, van Hoeven LR, Rautmann G. Trends and observations on the collection, testing and use of blood and blood components in Europe: 2001–2011 report. Strasbourg: Directorate for the Quality of Medicines and Healthcare of the Council of Europe (EDQM); 2014 (https://www.edqm.eu/sites/default/files/trends_and_observations_on_the_collection_testing_and_use_of_blood_and_blood_components_in_europe_20.pdf, accessed 17 January 2022).
- 17. Ellingson KD, Sapiano MR, Haass KA, Savinkina AA, Baker ML, Chung KW et al. Continued decline in blood collection and transfusion in the United States 2015. Transfusion. 2017;57(Suppl. 2):1588-98. doi:10.1111/trf.14165.

- 18. 18. Jones JM, Sapiano MR, Savinkina AA, Haass KA, Baker ML, Henry RA et al. Slowing decline in blood collection and transfusion in the United States 2017. Transfusion. 2020;60(Suppl. 2):S1-S9. doi:10.1111/trf.15604.
- 19. Jones JM, Sapiano MR, Mowla S, Bota D, Berger JJ, Basavaraju SV. Has the trend of declining blood transfusions in the United States ended? Findings of the 2019 National Blood Collection and Utilization Survey. Transfusion. 2021;61:S1-S10.
- 20. Annual report 2017–2018. Auckland, New Zealand: New Zealand Blood Service; 2018.
- 21. Gross I, Seifert B, Hofmann A, Spahn DR. Patient blood management in cardiac surgery results in fewer transfusions and better outcome. Transfusion. 2015;55:1075–81.
- 22. Xydas S, Magovern CJ, Slater JP, Brown JM, Bustami R, Parr GV et al. Implementation of a comprehensive blood conservation program can reduce blood use in a community cardiac surgery program. Journal of Thoracic and Cardiovascular Surgery. 2012;143:926–35.
- 23. National Blood Authority annual report 2017–2018. Canberra, Australia: National Blood Authority; 2018.
- 24. Pitman JP, Wilkinson R, Basavaraju SV, von Finckenstein B, Sibinga CS, Marfin AA et al. Investments in blood safety improve the availability of blood to underserved areas in a sub-Saharan African country. ISBT Science Series. 2014;9(2):325–33. doi:10.1111/voxs.12107.
- 25. Loua A, Nikiema JB, Sougou K, Kasilo OJM. Transfusion in the WHO African Region. Transfusion Clinique et Biologique. 2019;26:155–9.
- 26. Chevalier MS, Kuehnert M, Basavaraju SV, Bjork A, Pitman JP. Progress toward strengthening national blood transfusion services: 14 countries, 2011–2014. MMWR. 2016;65(5):115–9. https://www.cdc.gov/mmwr/volumes/65/wr/mm6505a4.htm.
- 27. Global report: World Blood Donor Day 2016. Sanquin (the Netherlands); 2017 (https://www.who.int/campaigns/world-blood-donor-day/2016/2016-report.pdf, accessed 17 January 2022).
- 28. Maitland K, Kiguli S, Olupot-Olupot P, Engoru C, Mallewa M, Goncalves PS et al. Immediate transfusion in African children with uncomplicated severe anemia. New England Journal of Medicine. 2019;381(5):407–19.
- 29. Maitland K, Olupot-Olupot P, Kiguli S, Chagaluka G, Alaroker F, Opoka RO et al. Transfusion volume for children with severe anemia in Africa. New England Journal of Medicine. 2019;381(5):420–31.
- 30. Kiguli S, Maitland K, George EC, Olupot-Olupot P, Opoka RO, Engoru C et al. Anaemia and blood transfusion in African children presenting to hospital with severe febrile illness. BMC Medicine. 2015;13:21.
- 31. Thomas J, Ayieko P, Ogero M, Gachau S, Makone B, Nyachiro W et al. Blood transfusion delay and outcome in county hospitals in Kenya. American Journal of Tropical Medicine and Hygiene. 2017;96(2):511–7. doi:10.4269/ajtmh.16-0735.
- 32. Cheema B, Molyneux EM, Emmanuel JC, M'baya B, Esan M, Kamwendo H et al. Development and evaluation of a new paediatric protocol for Africa. Transfusion Medicine. 2010;20:140–51.
- 33. Educational modules on clinical use of blood. Geneva: World Health Organization; 2021 (https://apps.who.int/iris/handle/10665/350246, accessed 18 January 2022).
- 34. WHO recommendations for the prevention of postpartum haemorrhage. Geneva: World Health Organization; 2012 (http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/75411/9789241548502_eng.pdf, accessed 18 January 2022).
- 35. Picetti R, Miller L, Shakur-Still H, Pepple T, Beaumont D, Balogun E et al. The WOMAN trial: clinical and contextual factors surrounding the deaths of 483 women following post-partum haemorrhage in developing countries. BMC Pregnancy and Childbirth. 2020;20:409. doi:10.1186/s12884-020-03091-8.
- 36. Bates I, Chapotera GK, McKew S, van den Broek N. Maternal mortality in sub-Saharan Africa: the contribution of ineffective blood transfusion services. BJOG. 2008;115(11):1331-9. doi:10.1111/j.1471-0528.2008.01866.x.
- 37. UNDP/UNFPA/UNICEF/WHO/World Bank Special Programme of Research, Development and Research Training in Human Reproduction.
- 38. Universal health coverage (UHC). Geneva: World Health Organization; 2021 (https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/universal-health-coverage-(uhc), accessed 18 January 2022).
- 39. Strategies towards ending preventable maternal mortality (EPMM) . Geneva: World Health Organization; 2015 (https://apps.who.int/iris/handle/10665/153544, accessed 18 January 2022).
- 40. Service availability and readiness assessment (SARA): an annual monitoring system for service delivery: reference manual, version 2.2, Revised July 2015. Geneva: World Health Organization; 2014 (https://apps.who.int/iris/

- handle/10665/149025, accessed 18 January 2022).
- 41. Monitoring the building blocks of health systems: a handbook of indicators and their measurement strategies. Geneva: World Health Organization; 2010 (https://apps.who.int/iris/handle/10665/258734, accessed 18 January 2022).
- 42. Service availability and readiness assessment (SARA): reports. Geneva: World Health Organization (https://www.who.int/data/data-collection-tools/service-availability-and-readiness-assessment-(sara)/service-availability-and-readiness-assessment-(sara)-reports, accessed 18 January 2022).
- 43. User guide for navigating resources on stepwise implementation of haemovigilance systems. Geneva: World Health Organization; 2021.
- 44. A guide to establishing a national haemovigilance system. Geneva: World Health Organization; 2016 (https://apps. who.int/iris/handle/10665/250233, accessed 18 January 2022).
- 45. Report on the annual global survey 2018. Montreal, Canada: World Federation of Hemophilia; 2019 (http://www1. wfh.org/publications/files/pdf-1731.pdf, accessed 18 January 2022).
- 46. Blood and other medical products of human origin: report by the Secretariat. In: Executive Board, 136th session, December 2014. Geneva: World Health Organization; 2015 (https://apps.who.int/iris/handle/10665/251809, accessed 18 January 2022).
- 47. Guidance on increasing supplies of plasma-derived medicinal products in low- and middle-income countries through fractionation of domestic plasma. Geneva: World Health Organization; 2021 (https://apps.who.int/iris/handle/10665/340171, accessed 18 January 2022).
- 48. Burnouf T. An overview of plasma fractionation. Annals of Blood 2018;3:33. doi:10.21037/aob.2018.05.03.
- 49. Global status report on blood safety and availability. Geneva: World Health Organization; 2016 (https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/254987/9789241565431-eng.pdf?sequence=1&isAllowed=y, accessed 18 January 2022).
- 50. Evaluation of the Union legislation on blood, tissues and cells. Document SWD(2019) 375 final. Brussels: European Commission; 2019 (https://ec.europa.eu/health/sites/default/files/blood_tissues_organs/docs/swd_2019_376_en.pdf, accessed 19 January 2022).
- 51. Yang L, Slate-Romano J, Marqués CG, Uwamahoro C, Twagirumukiza FR, Naganathan S et al. Evaluation of blood product transfusion therapies in acute injury care in low- and middle-income countries: a systematic review. Injury. 2020;51(7):1468-76. doi:10.1016/j.injury.2020.05.007.
- 52. The urgent need to implement patient blood management: policy brief. Geneva: World Health Organization; 2021 (https://apps.who.int/iris/handle/10665/346655, accessed 19 January 2022).

ANNEXES

- Annexe 1. Note d'explicative sur les données par pays et méthodologie
- Annexe 2. Centres de transfusion et couverture des données, 2014–2018
- Annexe 3. Dons de sang, 2014–2018
- Annexe 4. Exigences en matière de tests de laboratoire pour le dépistage des infections à transmission transfusionnelle dans les dons de sang, 2017/2018
- Annexe 5. Nombre et proportion de dons testés positifs/réactifs aux marqueurs des ITT, 2014–2018
- Annexe 6. Utilisation clinique du sang et des composants sanguins, 2014–2018
- Annexe 7. Approvisionnement en médicaments dérivés du plasma (MDP) par fractionnement du plasma collecté dans le pays, 2014–2018
- Annexe 8. Politique, gouvernance, assurance de la qualité et suivi, 2017/2018

Annexe 1. Note d'explication sur les données par pays et méthodologie

Sources de données par pays

Les données des pays suivants ont été utilisées comme sources pour ce rapport.

Région africaine de l'OMS (43/47)

Afrique du Sud, Algérie, Angola, Bénin, Botswana, Burkina Faso, Burundi, Cabo-Verde, Cameroun, Comores, Congo, Côte d'Ivoire, Érythrée, Eswatini, Éthiopie, Gabon, Gambie, Ghana, Kenya, Lesotho, Libéria, Madagascar, Malawi, Mali, Mauritanie, Maurice, Mozambique, Namibie, Niger, Nigéria, Ouganda, République-Unie de Tanzanie, République centrafricaine, République démocratique du Congo, Rwanda, Sao Tomé-et-Principe, Sénégal, Seychelles, Soudan du Sud, Tchad, Togo, Zambie, Zimbabwe.

Les données pour la Guinée équatoriale, la Guinée, la Guinée-Bissau et la Sierra Leone n'ont pas été incluses.

Région des Amériques de l'OMS (33/55)

Argentine, Bahamas, Barbade, Belize, Bolivie (État plurinational de), Brésil, Canada, Chili, Colombie, Costa Rica, Cuba, Dominique, El Salvador, Équateur, États-Unis d'Amérique, Guatemala, Guyana, Haïti, Honduras, Jamaïque, Mexique, Nicaragua, Panama, Paraguay, Pérou, République dominicaine, Saint-Kitts-et-Nevis, Saint-Vincent-et-les-Grenadines, Sainte-Lucie, Suriname, Trinité-et-Tobago, Uruguay, Venezuela (République bolivarienne du).

Les données pour Antiqua-et-Barbuda et la Grenade n'ont pas été incluses.

Les données fournies par les territoires d'Aruba, des Bermudes, de Curaçao, des Îles Caïmans, des Îles Turques et Caïques, des Îles Vierges britanniques, de Montserrat et des territoires français n'ont pas été incluses dans le présent rapport. Les informations se trouvent dans le rapport de l'OMS/OPS suivant, intitulé *Supply of blood for transfusion in Latin American and Caribbean countries 2016–2017* (disponible à l'adresse https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/52966/9789275121719_eng.pdf).

Région OMS de l'Asie du Sud-Est (10/11)

Bangladesh, Bhoutan, Inde, Indonésie, Maldives, Myanmar, Népal, Sri Lanka, Thaïlande, Timor-Leste.

Les données pour la République populaire démocratique de Corée n'ont pas été incluses.

Région européenne de l'OMS (42/53)

Albanie, Allemagne, Arménie, Autriche, Belgique, Bosnie-Herzégovine, Bulgarie, Chypre, Croatie, Danemark, Espagne, Estonie, Fédération de Russie, Finlande, France, Grèce, Islande, Israël, Italie, Kazakhstan, Kirghizstan, Lettonie, Luxembourg, Macédoine du Nord, Malte, Monténégro, Norvège, Ouzbékistan, Pays-Bas, Pologne, Portugal, République de Moldova, Roumanie, Royaume-Uni de Grande-Bretagne et d'Irlande du Nord, Serbie, Slovaquie, Slovénie, Suède, Suisse, Tadjikistan, Tchéquie, Turquie.

Les données pour l'Andorre, l'Azerbaïdjan, le Bélarus, la Géorgie, la Hongrie, l'Irlande, la Lituanie, Monaco, Saint-Marin, le Turkménistan et l'Ukraine n'ont pas été incluses.

Région OMS de la Méditerranée orientale (18/21)

Afghanistan, Arabie saoudite, Bahreïn, Égypte, Émirats arabes unis, Iran (République islamique d'), Irak, Jordanie, Koweït, Liban, Libye, Maroc, Oman, Pakistan, Qatar, Soudan, Tunisie, Yémen.

Les données pour Djibouti, la République arabe syrienne et la Somalie n'ont pas été incluses.

Région OMS du Pacifique occidental (25/27)

Australie, Brunéi Darussalam, Cambodge, Chine, Fidji, Îles Cook, Japon, Kiribati, Malaisie, Îles Marshall, Îles Salomon, Micronésie (États fédérés de), Mongolie, Nouvelle-Zélande, Nioué, Palaos, Papouasie-Nouvelle-Guinée, Philippines, République de Corée, République démocratique populaire lao, Samoa, Singapour, Tonga, Vanuatu, Viet Nam.

Les données pour Nauru et Tuvalu n'ont pas été incluses.

Données démographiques et classifications des groupes de revenu

Les données déclarées concernant la démographie ont été extraites des *Perspectives de la population mondiale : la révision de 2019.* New York : Division de la population, Département des affaires économiques et sociales, Secrétariat de l'Organisation des Nations Unies ; 2019.

Les données démographiques catégorisée par âge provenant de la même source ont été utilisées pour calculer le taux de dons par âge pour 1000 habitants pour les pays qui ont fourni des dons par des donneurs de différentes tranches d'âge.

La classification des groupes de revenus repose sur la World Bank list of economies (2019). Washington (DC): World Bank; 2019.

Données partielles

Trente-neuf pays ont fourni des données partielles. Dans ces pays, les pourcentages estimées du nombre national de dons couverts par ce rapport variaient entre 15% et 99%. Sur ces 39 pays, 19 ont déclaré plus de 90 % des collectes de dons nationales. Huit pays ont déclaré des données inférieures à 50 %. Pour générer une vue d'ensemble à l'échelle mondiale, des pourcentages ont été utilisés pour calculer les nombres ajustés. Des pourcentages ont également été utilisés pour calculer les dons pour 1000 habitants. Certains pays ont déclaré un pourcentage de couverture des dons, mais n'ont fourni aucune base d'échantillonnage. Il a fallu décider s'il fallait appliquer le pourcentage estimé pour obtenir un taux total ajusté de collectes et de dons.

Dans certains cas, afin de fournir des données agrégées, il a été nécessaire de supposer que ces informations partielles étaient représentatives de l'ensemble du pays. Il est reconnu que cela peut présenter une image plus favorable que l'image réelle, en particulier pour les pays à revenu faible ou intermédiaire, où, lorsque des données partielles sont fournies, les données concernent souvent les grandes villes; celles-ci ont tendance à avoir de meilleures infrastructures, équipements et administrations, elles ont une couverture des données plus large, laissant d'autres zones dont la situation plus pauvre sans données déclarées. Il convient de ne pas généraliser ces données.

Indicateurs mis à jour

En raison de légères différences relatives à la disponibilité des données par pays et à l'ajustement des données soumises par un petit nombre de pays à la suite de leur validation, certains indicateurs du présent rapport peuvent différer de la fiche d'information de l'OMS sur l'Approvisionnement en sang et la sécurité transfusionnelle (mise à jour en juin 2020) et des rapports régionaux publiés.

Dépistage de confirmation.

Il convient de noter qu'une proportion plus élevée de pays à revenu intermédiaire ou faible n'ont communiqué que des résultats de la réactivité des tests pour le dépistage des infections à transmission transfusionnelle. Les pays qui

n'ont pas fourni de résultats pour les tests de confirmation peuvent également avoir des pourcentages plus élevés de résultats positifs parmi les dons que ceux inclus. En outre, il convient de noter que les stratégies et les protocoles de dépistage et de tests de confirmation peuvent différer d'un pays à l'autre. Dans certains pays, un prélèvement était considéré comme positif lorsqu'il était trouvé deux fois réactif. Ces prélèvements n'ont pas été confirmés par des tests supplémentaires.

Note d'explication du Tableau 7, du Tableau 8 et de la Figure 10

Les données des pays suivants ont été incluses dans l'analyse des tendances, comme le montrent les tableaux 7, 8 et 10.

Afrique (35 pays): Afrique du Sud, Algérie, Bénin, Botswana, Burkina Faso, Burundi, Cabo-Verde, Cameroun, Comores, Congo, Côte d'Ivoire, Érythrée, Éthiopie, Gabon, Ghana, Kenya, Lesotho, Madagascar, Malawi, Mali, Mauritanie, Maurice, Mozambique, Namibie, Niger, Nigéria, Ouganda, République-Unie de Tanzanie, République centrafricaine, Rwanda, Sao Tomé-et-Principe, Sénégal, Togo, Zambie, Zimbabwe.

Amériques (27 pays à l'exclusion des pays d'Amérique du Nord) : Argentine, Bahamas, Barbade, Belize, Bolivie (État plurinational de), Colombie, Costa Rica, Cuba, Dominique, El Salvador, Équateur, Guatemala, Guyana, Haïti, Honduras, Jamaïque, Mexique, Nicaragua, Panama, Paraguay, Pérou, République dominicaine, Saint-Kitts-et-Nevis, Saint-Vincent-et-les Grenadines, Sainte-Lucie, Suriname, Trinité-et-Tobago.

Asie du Sud-Est (six pays) : Bangladesh, Bhoutan, Indonésie, Népal, Sri Lanka, Thaïlande.

Europe (27 pays): Albanie, Arménie, Bosnie-Herzégovine, Bulgarie, Croatie, Danemark, Estonie, Fédération de Russie, Finlande, France, Islande, Italie, Kirghizistan, Luxembourg, Monténégro, Macédoine du Nord, Norvège, Pologne, Portugal, République de Moldova, Roumanie, Slovaquie, Slovénie, Suède, Suisse, Tadjikistan, Tchéquie.

Méditerranée orientale (10 pays) : Afghanistan, Bahreïn, Égypte, Iran (République islamique d'), Jordanie, Maroc, Oman, Qatar, Tunisie, Émirats arabes unis.

Pacifique occidental (14 pays): Brunéi Darussalam, Cambodge, Chine, Îles Cook, Fidji, Japon, Kiribati, Micronésie (États fédérés de), Mongolie, Nouvelle-Zélande, Papouasie-Nouvelle-Guinée, République de Corée, République démocratique populaire lao, Singapour.

Attribution de valeurs pour les données manquantes pour l'analyse des tendances

Lorsque des données pour des années spécifiques étaient manquantes mais que des données immédiatement avant ou après une année spécifique étaient disponibles, les méthodes suivantes ont été utilisées pour attribuer une valeur aux données manquantes (dans l'ordre de préférence) : (1) la moyenne des nombres déclarés des années précédant et suivant immédiatement l'année spécifique ; (2) les données précédant immédiatement l'année en question ; ou (3) des données suivant immédiatement l'année en question. Toutefois, les données disponibles pour une année donnée ne devraient pas être utilisées pour attribuer des valeurs à la fois immédiatement avant et après cette année. Dans un tel cas, le pays devrait être exclu de l'analyse des tendances.

Annexe 2. Centres de transfusion sanguine et couverture des données 2014–2018¹

... Non déclaré/non disponible.

— Sans réponse.

* Cellule vide (dans la dernière colonne): 100%.

Pays	Année des	Nombre de c	entres de transfusion d	ans le pays	Nombre de centre	s de transfusion couver rapport	rts par le présent	Pourcentage estimé de dons
rays	données	Centre dédié	Dans l'hôpital	Total	Centre dédié	Dans l'hôpital	Total	de sang couverts par ce rapport*
	2014	1	50	51	1	253	254	
Afghanistan	2015	1	50	51	1	50	51	
Aighanistan	2017	1	101	102	1	288	289	_
	2018	1	288	289	1	101	102	_
	2014	11	0	11	11	0	11	
Afrique du Sud²	2015	11	0	11	11	0	11	-
Airique du Sud	2017	11	0	11	11	0	11	
	2018				11	0	11	
	2014	1	30	31	1	30	31	
Albanie	2015	1	31	32	1	31	32	
Albalile	2017	_	_	_	_	_	_	_
	2018	1	31	32	1	31	32	•
	2014	19	51	70	19	51	70	_
Allemagne	2015	19	51	70	19	51	70	_
Allemagne	2017	-	<u> </u>	_	_	_	_	_
	2018	_		_	_		-	_
	2014	7	199	206	7	199	206	
Algérie	2015	7	199	206	7	199	206	
Algerie	2017	_	_	_	_	_	_	_
	2018				20	209	229	
	2014	_	_	_	_	_	-	_
Andorre	2015	_			_			_
Alluorre	2017	_	_	_	_	_	_	_
	2018	_	_	_	_	_	-	_
-	2014							
Angola	2015	_	_	_	_	_	_	_
Angola	2017							
	2018				0	164	164	
-	2014							
Antigua-et-	2015	_	_	_	_	_	_	
Barbuda	2017							
	2018	_					—	

Les enquêtes visant à recueillir les données de la base de données mondiale sur la sécurité transfusionnelle (GDBS) des pays d'Amérique latine, des Caraïbes et des pays d'autres Régions de l'OMS ont été conduites séparément. Dans le présent rapport, les données clés de la base de données GDBS disponibles pour les quatre dernières années communiquées par chaque État Membre sont énumérées dans les annexes. En raison des différents calendriers d'administration des enquêtes, ces quatre années étaient légèrement différentes pour les pays couverts par les deux enquêtes : 2014, 2015, 2016 et 2017 pour les pays d'Amérique latine et des Caraïbes ; 2014, 2015, 2017 et 2018 pour les autres pays. Les notes importantes fournies par les États Membres ont été conservées dans les annexes sous forme de notes de bas de page. Ces notes fournissaient des informations complémentaires sur la manière dont les services de transfusion sanguine et l'offre de MDP étaient organisés et gérés dans les États Membres. Ces pays ont parfois aussi fourni des commentaires sur la couverture des données qui ont été communiquées à la base de données GDBS.

² Les services de transfusion sanguine en Afrique du Sud sont approvisionnés par deux services de transfusion sanguine indépendants – le SANBS (South African National Blood Service) et le WPBTS (Western Province Blood Transfusion Service). Le présent rapport est un bilan national couvrant les activités des deux services.

Pays	Année des	Nombre de c	entres de transfusion c	lans le pays	Nombre de centre	Pourcentage estimé de dons de sang couverts		
•	données	Centre dédié	Dans l'hôpital	Total	Centre dédié	Dans l'hôpital	Total	par ce rapport*
	2014	11	320	331	11	320	331	-
Arabie saoudite	2015	11	320	331	11	320	331	
Arabie Saouuite	2017	_	_	_	_	_	_	_
	2018	_	<u> </u>	_	_	<u> </u>	_	_
	2014	45	209	254	38	175	213	95
Argentine	2015	45	209	254	38	175	213	95
Aigentine	2016	45	209	254	38	175	213	95
	2017	38	149	187	34	129	163	95
	2014	6	15	21	6	15	21	
Awar fu in	2015	6	15	21	6	15	21	
Arménie	2017							
	2018	_		_				
	2014 ³	82	0	82	82	0	82	•
	2015		_	_	_	_		
Australie	2017							
	2018	_	_	_	_	_	<u>—</u>	
	2014	23	8	31	23	7	30	97
	2015	23	8	31	23	8		
Autriche	2017	23	8	31	22	8	29	93,6
	2018	23	8	31	23	8	31	-
	2014				_			<u> </u>
	2015	_	-	_	<u> </u>	-		
Azerbaïdjan	2017							
	2018							<u>—</u>
	2014	0	3	3	•	0	3	3
	2015	_		_	<u>—</u>		_	
Bahamas	2016	0	3	3		0	3	3
	2017	0	3	3	•	0	3	3
	2014	0	3	3	0	1	1	94
	2015	0	3	3	0	1	1	94
Bahreïn	2017	3	3	3	1	1	1	93
	2018	0	3	3		1	1	90
	2014	108	219	327	25	219	244	84
	2015	108	219	327	25	219	244	84
Bangladesh	2017	39	198	237	3	69	72	88
	2018	54	288	342	3	87	90	90
	2014	0	1	1	0	1	1	*
	2015							
Barbade	2016	0	1	1	0	1	1	
<u>-</u>	2017	0	1	1	0	1	1	

³ Données de 2013.

Pays	Année des	Nombre de c	entres de transfusion d	lans le pays	Nombre de centre	s de transfusion couve rapport	rts par le présent	Pourcentage estimé de dons
•	données	Centre dédié	Dans l'hôpital	Total	Centre dédié	Dans l'hôpital	Total	de sang couverts par ce rapport*
	2014						<u>—</u>	
	2015	_		—	_		—	_
Bélarus	2017	_			_		_	_
•••	2018	_	_	_	_	_	_	_
•	2014	4	2	6	4	2	6	
D.I	2015	4	2	6	4	2	6	•
Belgique	2017				_	_		
B-111	2018	_			_			
	2014	1	6	7	1	6	7	•
Dalina	2015	1	6	7	1	6	7	
Belize	2016	1	6	7	1	6	7	
	2017	1	6	7	1	6	7	•
•	2014	6	34	40	6	34	40	•
D (:-	2015	6	40	46	6	40	46	*
Bénin	2017							-
	2018				6	34	40	•
	2014	0	27	27	0	27	27	-
Phoutan	2015	0	27	27	0	27	27	•
Bhoutan	2017	0	27	27	0	27	27	•
	2018	0	27	27	0	15	15	90
•	2014	11	7	18	11	7	18	•
	2015	11	7	18	11	7	18	•
Bolivie	2016	11	7	18	11	7	18	•
*****	2017	12	5	17	12	5	17	*
•	2014	1	17	18	1	17	18	•
Bosnie-	2015	1	17	18	1	17	18	
Herzégovine	2017							
****	2018	1	17	18	1	17	18	
•	2014	2	0	2	2	0	2	•
D . 4	2015	2	0	2	2	0	2	•
Botswana ⁴	2017	2	0	2	2	0	2	•
	2018		-		2	0	2	•
	2014							
Drácil	2015			544			544	
Brésil	2016	•••	•••	3328	•••	•••	••	
	2017			3071				
	2014	0	5	5	0	4	4	80
D	2015	0	5	5	0	4	4	80
Brunéi Darussalam ⁵	2017	0	5	5	0	4	4	90
	2018	0	5	5	0	4	4	90

⁴ Il existe deux centres de transfusion sanguine. Chacun des deux centres est relié à deux sites de collecte (quatre sites de collecte sanguine au total).

⁵ Les données déclarées n'incluaient pas les données d'un des centres de transfusion sanguine hospitaliers (un hôpital privé).

Pays	Année des	Nombre de c	entres de transfusion c	lans le pays	Nombre de centre	es de transfusion couve rapport	rts par le présent	Pourcentage estimé de dons
	données	Centre dédié	Dans l'hôpital	Total	Centre dédié	Dans l'hôpital	Total	de sang couverts par ce rapport*
	2014	6	23	29	6	23	29	
Ded	2015	5	24	29	5	24	29	•
Bulgarie	2017			_				
	2018	6	23	29	6	23	29	
	2014	4	39	43	4	39	43	
Burkina Faso	2015	4	58	62	4	58	62	_
DUIKIIIA FASO	2017	4	39	43	4	39	43	_
	2018				4	39	43	
	2014							
Burundi	2015	5	2	7	5	2	7	
Durunui	2017							
	2018				5	3	8	
	2014	0	6	6		0	6	
Cabo Verde	2015	0	6	6	0	6	6	
Cabo verue	2017	<u>—</u>	-	-	-	-	_	
	2018				0	6	6	
	2014	1	21	22	1	21	22	80
Cambodge	2015	1	21	22	1	21	22	80
	2017	_		_			_	
	2018							
	2014	•••	•••	•••	0	15	15	
Cameroun	2015	•••	•••	•••	0	37	37	_
	2017	•••	•••	•••	0	49	49	
	2018				0	58	58	
	2014	2	0	2	1	0	1	80
Canada ⁶	2015	2	0	2	1	0	1	80
carraga	2017	2	0	2	1	0	1	80
	2018			_	<u> </u>		_	
	2014							
Chili	2015	4	74	78	4	74	78	80 ⁷
	2016	4	74	78	4	74	78	80
	2017	4	74	78	4	74	78	80
	2014	452	0	452	452	0	452	
Chine	2015	452	0	452	452	0	452	
-	2017	452	0	452	452	0	452	
	2018	452	0	452	452	0	452	*
	2014	1	0	1	1	0	1	52,2
Chypre	2015	1	0	1	1	0	1	51,5 ⁸
At ·	2017							
	2018	4	0	4	4	0	4	

⁶ Le Canada a deux approvisionneurs en sang. Hema-Québec est responsable de la province de Québec. La Société canadienne du sang est responsable de toutes les autres provinces et territoires.

⁷ Ce rapport couvre 80 % des dons de sang au Chili ; les 20 % des prélèvements restants ont été effectués dans des structures privées.

⁸ Ce rapport couvre les données d'un seul centre (the Cyprus Blood Establishment), dont les services n'étaient destinés qu'au district de Nicosie jusqu'en 2016. Les autres districts (Limassol, Larnaca, Paphos et Famagouste) collaboraient avec les banques du sang appartenant aux hôpitaux publics correspondants.

Pays	Année des	Nombre de c	entres de transfusion c	lans le pays	Nombre de centre	s de transfusion couve rapport	rts par le présent	Pourcentage estimé de dons
,-	données	Centre dédié	Dans l'hôpital	Total	Centre dédié	Dans l'hôpital	Total	de sang couverts par ce rapport*
	2014	• • •	• • •	•••	• • •		•••	
C.Lki.	2015	24	59	83	24	59	83	92,4
Colombie	2016	25	57	82	25	57	82	98,5
	2017	23	58	81	23	58	81	99,2
	2014	0	5	5	0	5	5	
Comores	2015	0	5	5	0	5	5	
Comores	2017	_	_	_	_	_		
	2018				1	5	6	
	2014	4	28	32	4	28	32	90
Congo	2015	4	34	38	4	34	38	92
congo	2017	0	29	29	0	29	29	
	2018				2	34	36	
	2014	2	32	34	2	31	33	
Casta Disa	2015	2	32	34	2	32	34	
Costa Rica	2016	2	33	35	2	33	35	•
	2017	2	33	35	2	33	35	
	2014	27	0	27	27	0	27	
co. 10 .	2015	27	0	27	27	0	27	•
Côte d'Ivoire	2017	22	0	22	22	0	22	-
	2018				27	24	51	
	2014	1	7	8	1	7	8	
	2015	1	7	8	1	7	8	-
Croatie	2017	1	6	7	1	6	7	
	2018	1	6	7	1	6	7	
	2014	_					—	
6.1	2015	_	_	_	_	_	_	_
Cuba	2016	•••						-
	2017	•••	•••		•••	-		•
	2014	_		_			_	_
	2015	_	-	_	_	_	_	_
Danemark	2017	0	5	5	0	5	5	9
	2018	0	5	5	0	5	5	•
	2014	_	_	_	_	_	_	_
	2015					_		
Djibouti	2017							
	2018	_	_	_	_	_	_	_
	2014	0	1	1	0	1	1	*
_	2015	0	1	1	0	1	1	
Dominique	2016	0	1	1	0	1	1	
	2017	0	1	1	0	1	1	

⁹ Le système de santé danois est structuré en 5 régions, chacune dotée de son propre centre de transfusion sanguine. Les centres de transfusion sanguine sont caractérisés par un niveau de collaboration élevé. Ils sont tenus de présenter chaque année un rapport d'activité à l'Autorité danoise sur la sécurité des patients.

Pays	Année des	Nombre de c	entres de transfusion c	lans le pays	Nombre de centre	s de transfusion couve rapport	rts par le présent	Pourcentage estimé de dons
	données	Centre dédié	Dans l'hôpital	Total	Centre dédié	Dans l'hôpital	Total	de sang couverts par ce rapport*
	2014							
Émmta	2015	24	268	292	24	0	24	35
Égypte	2017 ¹⁰	24			24	0	24	33
	2018	28	•••	•••	28	0	28	33
	2014	1	28	29	1	28	29	_
El Salvador	2015	1	28	29	1	28	29	92,9
Li Jaivauoi	2016	1	18	19	1	18	19	
	2017	1	18	19	1	18	19	
	2014	•••	•••	•••	•••	•••	•••	••••
Équateur	2015	7	15	22	7	15	22	
Equaticui	2016	8	13	21	8	13	21	•
	2017	8	12	20	8	12	20	-
•	2014	4	9	13	4	9	13	
Émirats arabes unis	2015	4	9	13	4	9	13	25
Lilliats dianes ullis	2017		-	-	-	_		
	2018	5	7	12	4	7	11	93 ¹¹
	2014	1	0	1	1	0	1	95
Érythrée	2015	1	0	1	1	0	1	95
	2017	<u>—</u>	-	-	-	_		
	2018				1	0	1	
	2014	21	0	21	21	0	21	•
Espagne	2015	21	0	21	21	0	21	
Espagne	2017							
	2018	20	0	20	20	0	20	•
-	2014	0	4	4	0	4	4	-
Estonie	2015	0	4	4	0	4	4	
	2017	0	4	4	0	4	4	
	2018	0	4	4	0	4	4	-
-	2014	_		_	<u> </u>		_	_
Eswatini	2015	_		_			_	_
	2017	1	0	1	1	0	1	-
	2018				1	0	1	
•	2014	136	115	251	48		48	60
États-Unis	2015	• • •	•••	•••	48	0	48	60
d'Amérique	2017	65	0	65	4	0	4	5212
	2018	65	0	65	5	0	5	62 ¹³
	2014	25	0	25	25	0	25	•
Éthionie	2015	25	0	25	25	0	25	
Éthiopie	2017	25	0	25	25	0	25	
	2018				42	0	42	

Le système de transfusion sanguine égyptien est composé de parties prenantes nombreuses qui fournissent du sang et des composants sanguins dans toute l'Égypte. Les données incluses dans ce rapport sont celles des Services nationaux de transfusion sanguine uniquement, avec ses 24 banques de sang régionales couvrant la plupart des provinces égyptiennes.

¹¹ On estime que le centre dédié (la banque du sang militaire) qui n'a pas été inclus dans le rapport contribue à environ 7 % de la collecte de sang nationale.

¹² Ce rapport comprend des données provenant de 4 des plus grands centres de collecte de sang aux États-Unis d'Amérique.

¹³ Ce rapport comprend des données provenant de 5 des plus grands centres de collecte de sang aux États-Unis d'Amérique.

Pays	Année des	Nombre de centres de transfusion dans le pays		Nombre de centre	es de transfusion couve rapport	rts par le présent	Pourcentage estimé de dons	
	données	Centre dédié	Dans l'hôpital	Total	Centre dédié	Dans l'hôpital	Total	de sang couverts par ce rapport*
	2014	114	327	441	114	327	441	99
Fédération de	2015	112	294	406	112	294	406	99
Russie	2017	101	253	354	101	253	354	99
	2018	101	231	332	101	231	332	99
	2014	0	3	3	0	3	3	
Fidji	2015	_	_	_	_	_	_	_
riuji	2017	_	_	_	-	_	_	_
	2018	0	3	3	0	3	3	
	2014	1	0	1	1	0	1	
Finlande	2015	1	0	1	1	0	1	_
rillallue	2017	1	0	1	1	0	1	_
	2018	1	0	1	1	0	1	
	2014	18	0	18	18	0	18	
France ¹⁴	2015	18	0	18	18	0	18	
riance	2017							
	2018	18	0	18	18	0	18	
	2014	2	2	2	0	0	0	60
Gabon	2015	1	1	0	1	1	2	81
адин	2017	1	8	9	1		1	70 ¹⁵
	2018				1	0	1	
	2014	0	12	12	0	11	11	_
Gambie	2015	_	_	_	<u> </u>	_	_	_
dallible	2017							
	2018				0	10	10	
	2014							
Géorgie	2015	_		_	<u> </u>	_	_	_
deorgie	2017							
	2018	_		_	<u> </u>		_	_
	2014	1	103	104	1	103	104	92 ¹⁶
Ghana	2015	1	103	104	1	103	104	96
dialia	2017	1	159	160	1	159	160	97
	2018				1	2	3	
	2014	4	97	101	4	97	101	
Grèce	2015	4	97	101	4	97	101	
UICLC	2017	_			_			
	2018	_		_	_		_	_
	2014							
Granada	2015	_	_	_		_	_	
Grenade	2017							
	2018	_		_		_	_	

¹⁴ L'établissement français du sang est composé de 17 établissements régionaux. Il existe aussi un Centre de transfusion sanguine des armées (CTSA).

¹⁵ Les données ne couvrent que la capitale.

¹⁶ Certains centres de transfusion sanguine intrahospitaliers n'ont pas fourni de données complètes. L'estimation de la collecte issue de ces centres est de 8 % de la collecte nationale.

Pays	Année des	Nombre de c	entres de transfusion c	lans le pays	Nombre de centre	rts par le présent	Pourcentage estimé de dons	
	données	Centre dédié	Dans l'hôpital	Total	Centre dédié	Dans l'hôpital	Total	de sang couverts par ce rapport*
	2014	13	48	61	13	48	61	89
Customala	2015	13	57	70	13	57	70	95
Guatemala	2016	14	58	72	14	48	62	97
	2017	16	58	74	16	48	64	97,9
	2014	_	-	_	_	_	_	_
Guinée	2015	_	_	_	_	_	_	_
dulliee	2017	_		_	_	_		
•••	2018							
•	2014	<u>—</u>		<u>—</u>				
Guinée-Bissau	2015	_						
Guinee-bissau	2017							
•	2018	_			<u></u>			
	2014				_	_		
c · / / . · · ·	2015		_		<u>—</u>	<u> </u>		
Guinée équatoriale	2017							
-	2018	_	<u> </u>	_	<u>—</u>	<u>—</u>		
	2014	_		_			_	_
Guyana	2015	1	0	1	1	0	1	
	2016	1	0	1	1	0	1	-
	2017	1	0	1	1	0	1	-
	2014	9	6	15	9	6	15	95
	2015	1	0	1	1	0	1	95
Haïti	2016	1	0	1	1	0	1	95 ¹⁷
•••	2017	1	0	1	1	0	1	95
***	2014		<u>—</u>		-			<u>—</u>
	2015	2	15	17	2	12	17	97
Honduras	2016	2	14	16	2	14	16	***************************************
	2017	2	16	18	2	16	18	*
<u> </u>	2014							<u>—</u>
	2015	_	_	_	_	_	<u>—</u>	
Hongrie	2017	_		_		_		
	2018	_	_	_	_	_	_	
	2014	0	1	1	0	1	1	
	2015	_			_			
les Cook	2017	0	1	1	0	1	1	•
	2018	_	_	_	_	_	_	<u> </u>
	2014							
	2015	_			_			
Îles Marshall	2017							
<u></u>	2018	0	2	2	0	1	1	80 ¹⁸

 $^{^{17}\,}$ Certaines unités de sang dépistées par le Centre national de transfusion sont collectées par MSF

¹⁸ Il y a 2 banques du sang hospitalières : une à Ebey et une à Majuro (capitale). L'estimation de la collecte de sang issue de Majuro est de 80 % de la collecte nationale.

Pays	Année des	Nombre de centres de transfusion dans le pays		Nombre de centre	Pourcentage estimé de dons de sang couverts			
,,,	données	Centre dédié	Dans l'hôpital	Total	Centre dédié	Dans l'hôpital	Total	de sang couverts par ce rapport*
	2014							
•	2015			<u>—</u>				
Îles Salomon	2017	<u>—</u>	_	<u>—</u>	_			
	2018	0	9	9	0	1	1	90 ¹⁹
	2014	•••	•••	2760	•••	•••	2760	•
L. J.	2015							
Inde	2017		•••	•••	•••	•••	•••	•••
	2018	• • •	•••	•••	•••	•••	•••	• • •
	2014	297	172	379	183	117	300	92
المامية المامية	2015	221	193	414	180	124	304	79,7
Indonésie	2017	222	198	420	201	113	314	63,7
	2018	222	198	420	212	159	371	78,2
	2014	91	0	91	91	0	91	
Iran (République	2015	91	0	91	91	0	91	
islamique d')	2017	91	0	91	91	0	91	
	2018	91	0	91	91	0	91	
	2014	_	_	_	_	_	_	_
raq	2015	18	21	39	18	21	39	_
iiay	2017							_
	2018	_	_	_	-		-	_
	2014							
Irlande	2015	_	_	_	_	_	_	_
illalluc	2017							
	2018				_			_
	2014	0	1	1	0	1	1	
Islande	2015	0	1	1	0	1	1	
isianac	2017	0	1	1	0	1	1	
	2018	0	1	1	0	1	1	-
	2014	1	7	8	1	0	1	
Israël	2015							
isiaci	2017	<u>—</u>			<u>—</u>			_
	2018	_		_			_	_
	2014	0	287	287	0	287	287	
Italie	2015	0	288	288	0	288	288	
	2017	0	278	278	0	278	278	
	2018	0	278	278	0	278	278	
	2014							
Jamaïque	2015	1	9	10	1	9	10	
Jamaïque	2016	2	8	10	2	8	10	
	2017	1	15	16	1	15	16	

¹⁹ Les réserves de sang ne sont conservées que dans l'hôpital de référence national à Honiara. Dans d'autres petits hôpitaux, le sang est collecté auprès des donneurs de sang de remplacement venant de la famille uniquement lorsqu'il y a un besoin.

Pays	Année des	Nombre de c	entres de transfusion c	dans le pays	Nombre de centre	s de transfusion couve rapport	rts par le présent	Pourcentage estimé de dons de sang couverts
•	données	Centre dédié	Dans l'hôpital	Total	Centre dédié	Dans l'hôpital	Total	par ce rapport*
	2014	54	0	54	54	0	54	
I	2015	54	0	54	54	0	54	•
Japon	2017	54	0	54	54	0	54	•
	2018						<u>—</u>	
	2014	17	25	42	4	25	29	58
landania	2015	17	26	43	4	26	30	56
Jordanie	2017	13	31	44	2	0	2	55 ²⁰
	2018	4	37	41	1	0	1	15
	2014	18	0	18	18	0	18	•
Kazakhstan	2015	18	0	18	18	0	18	
Kazaknstan	2017			_				
	2018	18	0	18	18	0	18	•
	2014	6	12	18	6	12	18	45,9
Vanua	2015	6	12	18	6	12	18	38,8
Kenya	2017	33	0	33	33	0	33	70
	2018				27	0	27	•
	2014	0	3	3	0	3	3	75
Vinib ati	2015	0	3	3	0	1	1	75
Kiribati	2017	0	3	3	0	3	3	
	2018	0	3	3	0	1	1	75
	2014	6	39	45	6	39	45	
Viumbiminto m	2015	6	39	45	6	39	45	
Kirghizistan	2017	_		_	_			_
	2018	6	39	45	6	39	45	
	2014	_	_	_	_	_	_	_
Koweït	2015	1	0	1	1	0	1	_
roweit	2017	1	0	1	1	0	1	
	2018	1	0	1	1	0	1	
	2014							_
Lettonie	2015	_		_				_
Lettonie	2017	1	7	8	1	7	8	
	2018	1	6	7	1	6	7	
	2014	13	100	113	_	—		
Liban	2015	13	100	113	13	100	113	
LIVAII	2017	_	_	_	_	_	_	_
	2018	_		_	_		_	_
	2014	2	38	40	2	38	40	85
Libéria	2015	_		_	_	_	_	_
רואכוומ	2017	<u>—</u>			_			
	2018				2	38	40	

²⁰ Les données ne couvrent que la direction de la banque du sang.

Pays	Année des	Nombre de centres de transfusion dans le pays		lans le pays	Nombre de centre	s de transfusion couve rapport	rts par le présent	Pourcentage estimé de dons
. 4/3	données	Centre dédié	Dans l'hôpital	Total	Centre dédié	Dans l'hôpital	Total	de sang couverts par ce rapport*
-	2014							
19	2015			_			_	
Libye	2017	10	53	63	10	53	63	93,6
	2018	10	48	58	10	48	58	92
	2014	_	_	_	_	_	_	_
Lituanie	2015	_	_	_	_	_	_	_
Litualile	2017	_	_	_	-	_	_	_
	2018	_	_	_	_	_	_	_
	2014	3	0	3	3	0	3	
Lesotho	2015	3	0	3	3	0	3	_
Lesotiio	2017	4	0	4	4	0	4	
	2018				2	2	4	
_	2014	1	0	1	1	0	1	
Luvambaura	2015	1	0	1	1	0	1	
Luxembourg	2017	_	_	_	_	_	_	_
	2018	1	0	1	1	0	1	
•	2014	1	0	1	1	0	1	_
Macédoine du Nord	2015	1	0	1	1	0	1	99
Macedoine du Nord	2017	1	0	1	1	0	1	²¹
	2018			21		-	21	100
	2014	1	47	48	0	47	47	95
Madaman	2015	1	48	49	0	44	44	91,7
Madagascar	2017	3	61	64	0	50	50	82
	2018				5	70	75	
	2014	4	67	71	4	67	71	• • •
	2015	4	60	64	4	60	64	70 ²²
Malawi	2017	4	0	4	4	0	4	69,9 ²³
	2018		*		4	67	71	
-	2014	1	114	115	1	114	115	90
	2015	1	116	117	1	116	117	90 ²⁴
Malaisie	2017	_		_	_		_	
]	2018	_	_	_	_	_	_	
	2014	1	75	76	1	11	12	87 ²⁵
	2015	1	21	22	1	20	21	95
Maldives	2017							_
	2018	1	21	22	1	20	21	95

²¹ L'Institut de médecine transfusionnelle (« Institute of Transfusion Medicine ») est le seul service de transfusion sanguine du pays qui comprend 1 institut national, 3 centres régionaux et 17 unités hospitalières appelées services de transfusion sanguine (« Blood Transfusion Services »). Les données rapportées couvrent 100 % de l'activité pour certaines activités (comme les tests), mais seulement 30 à 50 % pour d'autres activités.

²² Le service de transfusion sanguine du Malawi (« Malawi Blood Transfusion Service ») fournit environ 70 % de l'approvisionnement en sang. Le reste est fourni par les hôpitaux.

²³ Le nombre total d'unités de sang collectées au Malawi est indiqué dans les rapports trimestriels relatif au programme intégré de la lutte contre le VIH (« Quarterly Integrated HIV Program Reports ») publiés par le Ministère de la santé. Au total, 87 166 unités de sang ont été collectées à l'échelle nationale, dont 60 938 par le Service de transfusion sanguine du Malawi.

²⁴ À l'exclusion de la collecte de sang dans deux universités hospitalières publiques, la banque du sang du secteur de santé privé et la banque du sang de l'hôpital militaire. Ce rapport couvre 100% des établissements de don de sang relevant du Ministère de la santé.

²⁵ Environ 10651 unités de sang ont été prélevées dans les principaux centres de transfusion sanguine du pays et environ 1500 unités de sang ont été prélevées dans de petits centres de transfusion sanguine.

Pays	Année des	Nombre de c	entres de transfusion o	lans le pays	Nombre de centre	s de transfusion couve rapport	rts par le présent	Pourcentage estimé de dons
·	données	Centre dédié	Dans l'hôpital	Total	Centre dédié	Dans l'hôpital	Total	de sang couverts par ce rapport*
	2014	1	6	7	1	6	7	98
A4 1:	2015	1	7	8	1	7	8	98
Mali	2017	1	0	1	1	0	1	26
	2018		*		1	13	14	-
	2014	1	0	1	1	0	0	-
Malte	2015	1	0	1	1	0	1	
Maite	2017	1	0	1	1	0	1	
	2018	_	-	_	_	_	_	_
	2014	2	17	19	2	17	19	
Maroc	2015	2	14	16	2	14	16	_
Maioc	2017	-	<u> </u>	_	-	-	-	_
	2018	6	11	17	6	11	17	
	2014	1	13	14	1	13	14	
Mauritanie	2015	1	13	14	1	0	1	85
Mauritaine	2017							
	2018				1	13	14	•
	2014	1	0	1	1	0	1	
Maurice	2015	1	0	1	1	0	1	
Madrice	2017	<u>—</u>	-	-	-	_	-	<u>—</u>
	2018				1	0	1	
	2014				<u>—</u>			
Mexique	2015	44	528	572	44	528	572	-
мехічис	2016	163	353	516	163	353	516	
	2017	163	353	516	163	353	516	
	2014	0	5	5	0	4	4	95
Micronésie (États	2015	0	5	5	0	4	4	95
fédérés de)	2017	0	5	5	0	4	4	90
	2018	5	5	5	4	4	4	95
	2014				_			
Monaco	2015	_		—	_		—	
	2017				_			
	2018	_	_	_	_	_	_	_
	2014	1	25	26	1	25	26	
Mongolie	2015	1	25	26	1	25	26	•
· • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	2017	1	26	27	1	26	27	
	2018	1	26	27	1	26	27	
	2014	9	0	9	9	0	9	•
Monténégro	2015	9	0	9	9	0	9	-
,	2017	_	_		-			
	2018	1	0	1	1	0	1	

²⁶ Le Mali dispose d'un centre de transfusion sanguine national (CNTS) situé à Bamako (capitale). Les activités de collecte, de transformation et de distribution du sang sont menées par sept hôpitaux régionaux. Le CNTS ne possède pas toutes les données relatives aux activités de transfusion sanguine sur le pays entier. Les données présentées ne couvrent seulement le CNTS à Bamako.

Pays	Année des	Nombre de c	entres de transfusion d	lans le pays	Nombre de centre	s de transfusion couve rapport	rts par le présent	Pourcentage estimé de dons
·	données	Centre dédié	Dans l'hôpital	Total	Centre dédié	Dans l'hôpital	Total	de sang couverts par ce rapport*
	2014	1	154	155	1	154	155	*
	2015	1	154	155	1	154	155	•
Mozambique	2017	3	160	163	3	160	163	-
	2018				1	162	163	
	2014	1	333	334	1	144	145	82
	2015	1	333	334	1	153	154	83
Myanmar	2017	1	386	387	1	150	151	95 ²⁷
	2018	1	391	392	1	155	156	95
	2014	<u>—</u>			_			
	2015	1	0	1	1	0	1	-
Namibie	2017	1	0	1	1	0	1	***************************************
	2018				1	0	1	
	2014	<u> </u>		_				_
	2015							
Nauru	2017							
	2018	_	<u>—</u>	_	_		_	_
	2014	64	36	100	64	36	100	
	2015	27	73	100	27	73	100	*
lépal	2017	70	38	108	70	38	108	*
	2018	70	38	108	70	38	108	-
	2014							
	2015	2	0	2	2	0	2	*
Nicaragua	2016	2	0	2	2	0	2	-
	2017	2	0	2	2	0	2	*
	2014	5	0	5	5	0	5	*
	2015	5	1	6	5	1	6	
liger	2017	_	_	_	_	_	<u>—</u>	
	2018	•	*		5	1	6	*
	2014	•••	•••		18	25	43	5
	2015				18	25	43	10
Nigéria	2017	•••	•••	••	18	25	43	5
	2018	•••			18	46	64	-
	2014	0	1	1	0	1	1	
	2015	0	1	1	0	1	1	
Nioué	2017			_	_	_	_	
	2018	0	1	1	0	1	1	
	2014			<u>—</u>				
	2015	_		—				<u> </u>
Norvège	2017	0	22	22	0	22	22	
-	2018	0	22	22	0	22	22	

²⁷ Les services qui ne sont pas couverts par ce rapport sont de petite taille, n'utilisant que moins de 20 unités par an.

Pays	Année des	Nombre de c	entres de transfusion o	dans le pays	Nombre de centre	s de transfusion couve rapport	rts par le présent	Pourcentage estimé de dons
i uys	données	Centre dédié	Dans l'hôpital	Total	Centre dédié	Dans l'hôpital	Total	de sang couverts par ce rapport*
	2014	6	0	6	6	0	6	-
Nouvelle-Zélande	2015	6	0	6	6	0	6	
Nouvelle-Zelande	2017	6	0	6	6	0	6	•
	2018	6	0	6	6	0	6	
	2014	1	16	17	1	13	14	82
0	2015	1	16	17	1	13	14	82
Oman	2017	<u>—</u>		_			<u>—</u>	_
	2018	1	15	16	1	12	13	81,2
	2014	7	0	7	7	0	7	
Ouganda	2015	7	0	7	7	0	7	
Ouganda	2017	7	0	7	7	0	7	•
	2018		•		7	0	7	
	2014	16	189	205	16	189	205	
Ouzbékistan	2015	16	189	205	16	189	205	
Ouzbekistali	2017	_	_	_	_	_	_	_
	2018	_	_	_	_	_	_	_
	2014	_	_					_
Dakistan	2015	_	_	1830	59	97	156	40
Pakistan	2017	•••		•••	120	486	606	
	2018	•••		•••	120	486	606	95
	2014	-		-				_
Palaos	2015	_	_	_	—	_	_	_
i didus	2017							
	2018	0	1	1	0	1	1	
·	2014	0	31	31	0	31	31	
Panama	2015	0	29	29	0	29	29	
ranama	2016	0	30	30	0	30	30	•
	2017	0	30	30	0	28	28	94
	2014	0	35	35	0	23	23	61,4
Papouasie-	2015	0	35	35	0	23	23	59
Nouvelle-Guinée	2017	0	35	35	0	23	23	59
	2018	_	_	_	-	_	-	_
,	2014			-	<u>—</u>			
Paraguay	2015	1	7	8	1	7	8	
raragaay	2016	1	7	8	1	7	8	99,5
	2017	1	9	10	1	7	8	99
,	2014	_	_	_	_	_	_	_
Pays-Bas	2015	1	0	1	1	0	1	
. ays ous	2017	_	_	_	_	_		
	2018	_	_	_			_	_
1	2014							
Pérou	2015	_	_	_	_	_	_	_
	2016	•••	• • •	•••	•••	• • •	•••	
	2017	2	93	95	2	93	95	

Pays	Année des	Nombre de c	entres de transfusion c	lans le pays	Nombre de centre	es de transfusion couve rapport	rts par le présent	Pourcentage estimé de dons
,.	données	Centre dédié	Dans l'hôpital	Total	Centre dédié	Dans l'hôpital	Total	de sang couverts par ce rapport*
	2014	<u>—</u>	_	_	<u>—</u>	_	_	<u> </u>
Distinction	2015	14	33	47	13	14	27	21,4
Philippines	2017							
	2018						_	
	2014	23	0	23	23	0	23	
Pologne	2015	23	0	23	23	0	23	
rologile	2017	23	0	23	23	0	23	
	2018	23	0	23	23	0	23	
	2014	3	31	34	3	31	34	
Portugal	2015	3	32	35	3	32	35	
Tortugai	2017	4	29	33	4	29	33	
	2018	4	29	33	4	29	33	
	2014	1	0	1	1	0	1	
Qatar	2015	1	0	1	1	0	1	78
Qutui	2017	1	0	1	1	0	1	
	2018	1	0	1	1	0	1	_
	2014	7	0	7	7	0	7	46 ²⁸
tépublique-Unie le Tanzanie	2015	7	0	7	7	0	7	24
	2017	7	0	7	7	0	7	_
	2018				7	0	7	
	2014				_			
République arabe	2015	_	_	_	_	_	_	_
syrienne	2017							
	2018							
	2014	1	32	33	1	0	1	80
République	2015	1	34	35	1	0	1	80
centrafricaine	2017			_			_	
	2018		-		1	0	1	*
D/maldiana	2014	15	875	890	15	875	890	83,7
République démocratique du	2015	_		_			_	_
Congo	2017							
	2018				26	850	876	
	2014	25	17	42	25	17	42	
République dominicaine	2015	37	34	71	25	17	42	
uommanie	2016	37	34	71	26	15	41	
	2017	37	34	71	10	18	28	
	2014	18	93	111	18	93	111	
République de Corée	2015	18	92	110	18	92	110	- 20
COICC	2017	18	87	105	18	86	104	99 ²⁹
	2018	18	97	105	18	97	104	99

²⁸ L'estimation repose sur une étude d'évaluation des besoins en sang menée en 2014. L'étude a indiqué que les besoins en unités de sang en Tanzanie sont de 278 000 par an.

²⁹ Un centre transfusionnel attaché à l'hôpital était fermé et était dans l'incapacité de rapporter ses données.

Pays	Année des	Nombre de c	entres de transfusion o	dans le pays	Nombre de centre	s de transfusion couve rapport	rts par le présent	Pourcentage estimé de dons
·	données	Centre dédié	Dans l'hôpital	Total	Centre dédié	Dans l'hôpital	Total	de sang couverts par ce rapport*
	2014	_	_	_	_	_	_	_
République de	2015			_				
Moldova	2017				_			
	2018	1	16	17	1	16	17	•
	2014	13	3	16	14	3	17	•
République	2015	13	3	16	13	3	16	
démocratique populaire lao	2017	15	3	18	15	3	18	•
	2018	18	0	18	18	0	18	
D/ 11:	2014							
République populaire	2015	<u> </u>	<u> </u>	_	_			_
démocratique de	2017			_	_	_		
Corée	2018				_			
D	2014	4	6	10	4	6	10	•
Royaume-Uni de Grande-Bretagne	2015	4	6	10	4	6	10	-
et d'Irlande du	2017	_					—	
Nord ³⁰	2018	_	_	_	_	_	_	_
	2014	_			_	_	_	
Roumanie	2015	<u>—</u>						
	2017	42	0	42	42	0	42	
	2018	42	0	42	42	0	42	
	2014	5	0	5	5	0	5	•
Dde	2015	5	0	5	5	0	5	•
Rwanda	2017		_		_			
	2018		-		5	0	5	•
	2014							
Saint-Kitts-et-	2015	0	1	1	0	1	1	
Nevis	2016	0	1	1	0	1	1	•
	2017	0	1	1	0	1	1	•
	2014				_			
Calast Manife	2015	_	_	_	_			
Saint-Marin	2017			_		_	_	_
	2018						<u>—</u>	
	2014	_	_	_	_	_	_	
Saint-Vincent-et-	2015	0	1	1	0	1	1	
les Grenadines	2016	0	1	1	0	1	1	
	2017	0	1	1	0	1	1	
	2014	•••						
Cainta Lucia	2015	0	2	2	0	2	2	
Sainte-Lucie	2016	0	2	2	0	2	2	
	2017	0	2	2	0	2	2	
								•

³⁰ Données infranationales fournies par le service de transfusion sanguine écossais (Scottish National Blood Transfusion Service) et le service de transfusion sanguine gallois (Welsh Blood Service).

Pays	Année des	Nombre de c	entres de transfusion o	lans le pays	Nombre de centre	s de transfusion couve rapport	rts par le présent	Pourcentage estimé de dons
•	données	Centre dédié	Dans l'hôpital	Total	Centre dédié	Dans l'hôpital	Total	de sang couverts par ce rapport*
	2014	0	2	2	0	1	1	98,1
C	2015	0	2	2	0	1	1	97,6
Samoa	2017			_				
	2018							
	2014	0	2	2	0	2	2	•
Sao Tomé-et-	2015	0	2	2	0	1	1	
Principe	2017	_	_	_	-	_	-	_
	2018				0	3	3	
	2014	2	21	23	2	21	23	
Sénégal	2015	2	19	21	2	19	21	
senegai	2017	1	25	26	1	25	26	
	2018				2	25	27	
	2014	3	44	47	3	44	47	
Serbie	2015	3	44	47	3	44	47	
Serbie	2017							<u>—</u>
	2018	_	_			_		_
	2014	0	1	1		1	1	•
Constraller	2015	0	1	1	0	1	1	
eychelles	2017							
	2018	<u>—</u>	_				<u>—</u>	
	2014	<u>—</u>						
C:	2015	<u>—</u>		<u>—</u>				_
Sierra Leone	2017							
	2018							
	2014	1	1	2	1	0	1	97,6 ³¹
C:	2015	1	1	2	1	0	1	98,2
Singapour	2017	1	1	2	1	0	1	98,8
	2018	1	0	1	1	0	1	•
	2014	12	33	45	12	33	45	•
cı :	2015	12	33	45	12	33	45	-
Slovaquie	2017	14	30	44	14	30	44	
	2018	14	30	44	14	30	44	-
	2014	3	0	3	3	0	3	
CL / ·	2015	3	0	3	3	0	3	
Slovénie	2017	3	0	3	3	0	3	•
	2018	_	_	_	_	_		
	2014							
c 11	2015	<u>—</u>		_	_		<u>—</u>	
Somalie	2017							
	2018	_				_		_

³¹ 97,6% des dons de sang à Singapour sont collectés par le Blood Services Group.

Pays	Année des	Nombre de c	entres de transfusion d	lans le pays	Nombre de centre	s de transfusion couve rapport	rts par le présent	Pourcentage estimé de dons
,,,	données	Centre dédié	Dans l'hôpital	Total	Centre dédié	Dans l'hôpital	Total	de sang couverts par ce rapport*
	2014	2	13	15	• • •	• • •	•••	6,7
Soudan du Sud	2015			_	_			
Soudan du Sud	2017	_	_	_	_	_	_	_
	2018		_		3	12	15	
	2014	18	334	352	18	334	352	•••
Soudan	2015	20	352	372	20	352	372	_
Jourdii	2017							
	2018	_		_	-			
	2014	2	90	92	2	90	92	
Sri Lanka	2015	2	96	98	2	96	98	
oli Lalika	2017	2	98	100	2	98	100	_
	2018	2	101	103	2	101	103	_
	2014	0	30	30	0	30	30	
C7.4.	2015	0	30	30	0	30	30	
Suède	2017	0	26	26	0	26	26	•
	2018	0	26	26	0	26	26	•
	2014	12	1	13	12	1	13	•
Suisse	2015	11	1	12	11	1	12	
	2017	11	0	11	11	0	11	•
	2018	11	0	11	11	9	11	•
	2014	_		_				
	2015	1	0	1	1	0	1	•
Suriname	2016	1	0	1	1	0	1	•
	2017	1	0	1	1	0	1	*
	2014							
T. 491-1-4	2015	4	0	4	4	0	4	
Tadjikistan	2017	5	0	5	5	0	5	•
	2018	4	0	4	4	0	4	
	2014	1	58	59	1	58	59	•
T	2015	1	64	65	1	64	65	•
Tchad	2017	_						_
	2018		-		1	76	77	-
	2014	8	65	73	8	65	73	
- 1./ .	2015	8	65	73	8	65	73	
Tchéquie	2017	_			<u> </u>			
	2018	2	66	68	2	66	68	32
	2014	13	157	170	1	0	1	28,1 ³³
	2015	13	157	170	1	0	1	27,8
Thaïlande	2017	13	160	170	13	0	13	40,6 ³⁴
	2018	13	160	173	13	0	13	41,9

 $^{^{32}}$ Les centres du sang qui collectent uniquement du plasma pour fractionnement ne sont pas inclus. Il en existe 9.

³³ La collecte totale de sang dans tout le pays est de 2 274 788 unités. Le Centre national du sang a recueilli 639 919 unités

³⁴ Les données déclarées couvrent le centre national de transfusion et 12 centres régionaux de transfusion, à l'exclusion des centres de transfusion sanguine hospitaliers.

Pays	Année des	Nombre de c	entres de transfusion o	lans le pays	Nombre de centre	s de transfusion couve rapport	rts par le présent	Pourcentage estimé de dons
•	données	Centre dédié	Dans l'hôpital	Total	Centre dédié	Dans l'hôpital	Total	de sang couverts par ce rapport*
	2014						<u>—</u>	
T	2015			_				
Timor-Leste	2017					_		
	2018	0	6	6	0	1	1	75 ³⁵
•	2014	2	0	2	2	0	2	•
т	2015	2	0	2	2	0	2	•
Togo	2017	2	0	2	2	0	2	•
•	2018				2	0	2 ³⁶	
•	2014	0	1	1	0	1	1	•
	2015	0	1	1	0	1	1	
Tonga	2017	0	1	1	0	1	1	•
	2018	0	1	1	0	1	1	
•	2014					_		
Tainini on Tabana	2015	1	5	6	1	5	6	
Trinité-et-Tobago	2016	0	7	7	0	7	7	•
	2017	0	7	7	0	7	7	
	2014	7	25	32	6	0	6	•
unisie	2015	7	25	32	6	0	6	
	2017	7	25	32	7	25	32	
	2018	7	25	32	7	25	32	
	2014	_	_	_	_	_	-	_
Turkménistan	2015	_	_	_	_	_	_	_
Turkmenistan	2017	-		-	-			_
	2018	_	_	_	-	_	_	_
	2014	17	25	42	17	25	17	80
Turquie	2015	17	25	42	17	0	17	80
rurquie .	2017	18	13	31	18	0	18	82
	2018	_		_	<u> </u>		_	_
	2014							
Tuvalu	2015	_		-	_			_
iuvaiu	2017							
	2018	_	_	_	_	_	_	_
	2014							
Ukraine .	2015							
OVIGILIE	2017	_		_			_	_
	2018						-	_
	2014							
Uruguay	2015	3	71	74	3	71	74	72
oruguay .	2016	3	71	74	3	71	74	94
	2017	3	71	74	3	71	74	96

 $^{^{\}rm 35}\,$ Les données ne couvrent que la banque nationale du sang.

³⁶ Le système de transfusion se compose de 1 centre national (CNTS), de 1 centre régional (CRTS) et de 6 stations de collecte et de distribution.

Pays	Année des	Nombre de c	entres de transfusion c	lans le pays	Nombre de centre	s de transfusion couve rapport	rts par le présent	Pourcentage estimé de dons
rays	données	Centre dédié	Dans l'hôpital	Total	Centre dédié	Dans l'hôpital	Total	de sang couverts par ce rapport*
	2014	_		_	_			_
Vanuatu	2015	0	4	4	0	4	4	
valluatu	2017	_	_	_	_	_	_	_
	2018	_	<u> </u>	_	_	<u> </u>	_	_
	2014							_
Venezuela (République	2015	4	335	339	4	335	339	80,9
bolivarienne du)	2016							
	2017	_	_	-	_		-	_
	2014	0	63	63	0	63	63	
Viet Nam	2015	_		—	-		-	_
VICTIVALII	2017							
	2018	_	_	_	_	_	_	_
	2014							
Yémen	2015	•••		•••	•••	•••	9	30
icilicii	2017							
	2018	8	271	279	3	0	3	
	2014	9	0	9	9	0	9	0
Zambie	2015	10	0	10	10	0	10	
Zanibie	2017							
	2018			_				
	2014	5	0	5	5	0	5	
Zimbabwe	2015	5	0	6	5	0	5	
THINGDAKE	2017	5	0	5	5	0	5	
	2018				5	0	5	

Annexe 3. Dons de sang 2014-2018

... Non déclaré/non disponible.

Cellule vide: Non requis/non applicable.

— Sans réponse.

VNRD : donneurs volontaires non rémunérés

			Nombro	e de dons de sang t	otal collectés (à l'exc	lusion des dons autolog	ues)	
Pays	Année des données	VNRD	VNRD effectuant leur premier don	VNDR occasionnels	Dons familiaux/de remplacement	Dons rémunérés	Autres	Total
	2014	55 203	•••	•••	67 492	0	0	122 695
fuhanistan	2015	69 272	•••	•••	86 443	0	0	155 715
Afghanistan	2017	77 923	•••	•••	101 858	0	0	179 781
	2018	82 904	•••	•••	127 723	0	0	210 627
	2014	956 931	117 612	839 319	0	0	189	819 120
£.: J., C., J	2015	981 673	122 344	859 329	0	0		981 673
Afrique du Sud	2017	964 588	111 319	853 269	0	0	0	964 588
	2018	982 010	•••		0	0	0	982 010
	2014		_			<u>—</u>		
Uhania	2015	7 404	111	7 293	20 309	1 960	15	29 688
llbanie	2017							
	2018	9 282	•••		23 144	650	11	33 087
	2014	364 445			166 350	0		530 795
1. 7.	2015	•••		•••	•••	•••		502 924
Algérie	2017	_	_	_	_	_	_	_
	2018	397 097		•••	195 583	0		592 680
	2014	4 496 589	390 665	4 105 924	0	0		4 496 589
	2015	4 193 478	339 505	3 853 973	0	0		4 193 478
lllemagne	2017	_	_	_	_		_	_
	2018							
	2014	—		—	_		—	_
	2015	_	_	_	_		_	_
indorre	2017	—	_	—	_	-	—	
	2018	—	_	_	_		_	_
	2014							
	2015			<u>—</u>			—	
ingola	2017	<u>—</u>			_		<u>—</u>	
	2018	9 463			97 030	0	0	106 493
	2014	<u>—</u>		<u>—</u>				
intigua-et-	2015							
arbuda	2017	_		<u>—</u>			<u>—</u>	_
	2018				_	_		
	2014	176 600	52 500	124 100	267 450	0		444 050
	2015	188 900	63 400	125 500	295 700	0	0	484 600
Arabie saoudite	2017	_	_	_	_	_	_	_
	2018				-			

	A		Nombre	e de dons de sang to	otal collectés (à l'exc	lusion des dons autolog	ues)	
Pays	Année des données	VNRD	VNRD effectuant leur premier don	VNDR occasionnels	Dons familiaux/de remplacement	Dons rémunérés	Autres	Total
	2014	417 368	166 947	250 421	436 465	0		853 833
\	2015	468 361	•••	•••	557 318	0		1 025 679
Argentine	2016	401 384	60 208	341 176	520 911	0		924 804
	2017	495 000	297 000	198 000	609 532	0		1 104 532
	2014	819	799	20	4 435	8 111	0	13 365
Arménie	2015	740	721	19	5 047	7 824	0	13 611
armeme	2017			_	_	_	<u>—</u>	_
	2018	_	_	_	_	_	_	_
	2014	_	_	_	_	_	_	_
luctralial	2015	_		_	_	_	_	_
Australie ¹	2017	701 136						701 136
	2018	690 759						690 759
	2014							212 717
Control of	2015				_	_		422 786
Autriche	2017	•••	• • •	• • •	•••	• • •	•••	352 798²
	2018					•••		422 786 ²
	2014	_		_	_		_	_
zerbaïdjan	2015	_		_	_	_	—	_
	2017			_	_	<u>—</u>	_	_
	2018	_	_	_		_	_	_
	2014	1 859		•••	2 699	0		4 558
	2015	_	_	_	_	<u> </u>	_	_
Bahamas	2016	1 610	914	696	4 129	0		5 739
	2017	1 293	341	919	4 303	0		5 596
	2014	19 347	2 500	16 847	65	0	0	19 412
	2015	19 152	2 410	16 742	0	0	0	19 152
Bahreïn	2017	18 837	••••		0	0	0	18 837
	2018	19 546	•••	•••	0	0		19 546
	2014	185 797			465 921	0		651 718
	2015	200 906			478 775	0		679 681
Bangladesh	2017	152 984		• • •	550 440	0		703 424
	2018	171 000	•••	•••	590 115	0		761 115
	2014	529	_	<u>—</u>	4 052	0		4 581
	2015			<u>—</u>	_		<u> </u>	
arbade	2016	623	• • •		4 549			5 172
	2017	556	•••		4 687	0		5 243
	2014	<u>—</u>			<u> </u>	<u> </u>	_	_
	2015	_	_	<u>—</u>	_	_		
Bélarus	2017	_		<u>—</u>	_		<u> </u>	_
	2018							

¹ Source de données : rapport annuel 2016—2017 du service transfusionnel de la Croix-Rouge australienne ; rapport annuel 2017—2018 du service transfusionnel de la Croix-Rouge australienne. Disponible à l'adresse suivante : https://www.lifeblood.com.au/about/our-strategy/annual-reports.

² Données partielles.

			Nombre	e de dons de sang t	otal collectés (à l'exc	lusion des dons autolog	ues)	
Pays	Année des données	VNRD	VNRD effectuant leur premier don	VNDR occasionnels	Dons familiaux/de remplacement	Dons rémunérés	Autres	Total
-	2014	469 164	52 497	416 667	0	0	0	469 164
alaiaus	2015	465 463	53 868	411 595				465 463
Belgique	2017	_	_	_	_	_	_	_
	2018	_	-	_	_	_	_	_
	2014	1 116	•••	•••	3 213	0		4 329
Selize	2015	783	•••	•••	4 781	0		5 564
elize	2016	795	473	5353	5 031	0		5 826
	2017	680			5 412	0		6 092
	2014	70 744	30 229	43 782	3 267	0		74 011
ánin	2015	68 498	27 940	40 558	3 146	0		71 644
énin -	2017	-	_		_			
	2018	81 500	•••	•••	1 703	0	0	83 203
	2014	6 667	4 000	2 667	2 708	0	0	9 375
	2015	6 797	3 943	2 854	1 997	0	0	8 794
Bhoutan	2017	7 989	• • •	•••	2 008	0	0	9 997
	2018	5 496			2 274	0	0	7 770
	2014	40 435	29 351	11 084	60 669	0		10 104
Bolivie	2015	44 188	_	—	63 884	0		108 072
	2016	39 746	28 281	11 465	72 725	0		112 571
	2017	42 698	31 353	11 345	76 965	0	0	119 663
•	2014	16 410	7 776	13 004	220	0	0	16 410
osnie-	2015	15 240	6 521	12 267	51	0	0	15 240
lerzégovine	2017	_	_	_	_	<u> </u>	_	_
	2018		_			_	<u>—</u>	
•	2014	25 510		• • •	0	0	0	25 510
	2015³	27 444		•••	0	0	0	27 444
Sotswana	2017	• • •		• • •		•••		
	2018	24 088			0	0	0	24 088
-	2014	<u>—</u>	_	<u>—</u>	-	_	<u>—</u>	
Ì	2015	1 892 114		•••	1 197 008	0		3 087 399
Présil -	2016	2 454 117		• • •	1 502 708	0		3 956 825
	2017	2 395 417	1 447 387	948 030	1 465 433	0		3 860 850
	2014	15 130	4197	9384	0	0		15130
	2015	15 183	3556	10079	0	0		15183
runéi Darussalam	2017	16 104	3404	10129	0	0		16104
Ì	2018	15 537	2825	9864	0	0		15 537
	2014	33 434	6 687	26 747	133 736	2 311		169 481
į	2015	57 058	12 643	44 415	107 963	1 860		166 881
Bulgarie	2017				_			
	2018	167 424	36 115	45 332	130 551	2 209		300 184

³ Données de 2016

			Nombre	e de dons de sang to	otal collectés (à l'exc	lusion des dons autolog	ues)	
Pays	Année des données	VNRD	VNRD effectuant leur premier don	VNDR occasionnels	Dons familiaux/de remplacement	Dons rémunérés	Autres	Total
	2014	80 284	50 243	30 041	32830	0		113 114
Durkina Faco	2015	86 694	52 599	34 095	29602	0		116 296
Burkina Faso	2017	88 270	50 954	37 316	27 604	0		115 874
	2018	94 223		•••	12 012	0		106 235
	2014	_	_	_	_	_	_	_
Burundi	2015	60 084	19 757	40 327	0	0	0	60 084
ourunui	2017	_	_	_	_	_		_
	2018	82 524	•••	•••	0	0	0	82 524
	2014	2 760	• • •	• • •	495	0		3 255
ali a Wanda	2015	2 819	1 277	1 542	498	0		3 317
abo Verde	2017	_	_	_	_	_	_	_
	2018	2 292			1 060	0		3 352
	2014	17 790	15 655	2 135	35 074	0	0	52 864
	2015	17 034	16 182	852	37 795	0	0	54 829
ambodge	2017				<u>—</u>			
	2018	<u>—</u>	_	_	_	_		
	2014	5 966			43 117	_		49 083
Cameroun	2015	8 848	•••		53 004	1 638	9 572	73 096
	2017	9 533			79 067	2 447		91 047
	2018	6 312	•••		88 561	0	0	94 873
	2014	863 567	97 208	766 359	0	0	0	863 567
	2015	807 001	82 096	724 905	0	0	0	807 001
ianada ⁴	2017	794 471	103 750	690 921	0	0	0	794 471
	2018	_		_	<u> </u>		_	
	2014	59 722			181189	0		240 911
	2015	68 176	44 023	24 153	171 373	0		239 549
.hili	2016	80 225	44 648	35 577	172 306	0		252 531
	2017	90 531	48 167	42 364	175 122	0		265 653
	2014	11 682 449		•••	481 495	0		12 163 944
	2015	11 819 408		•••	493 115	0		12 312 523
hine	2017	13 328 648		•••	243 974	0		13 572 622
	2018	13 661 423		•••	39 196	0		13 700 619
	2014	31 444	2 834	28 610	0	0		31 444
	2015	30 711	3 019	27 692	0	0		30 711
hypre	2017							
	2018	63 008	0	63 008	0	0		63 008
	2014	647 269	382 132	265 137	85 855	0		733 124
	2015	725 209	569 780	155 429	70 479	0		795 688
olombie	2016	757 788	583 201	171 926	58 664	0		816 452
	2017	782 964	599 611	183 353	47 327	0		830 291

⁴ Données infranationales fournies par la Société canadienne du sang.

Année des données							
	VNRD	VNRD effectuant leur premier don	VNDR occasionnels	Dons familiaux/de remplacement	Dons rémunérés	Autres	Total
2014	120	15	105	2 200	0		2 320
2015	70	10	60	2 321	0		2 391
2017			_	_			
2018	168	•••	•••	1 512	0	Autres	1 680
2014	20 173	9 836	10 337	34 121	0	0	54 294
2015	25 648	15 914	9 734	34 489	0	0	60 137
2017	56 111	14 515	8 020	33 576	0		56 122
2018	36 028	•••	•••	52 304	0		88 332
2014	46188	• • •	• • •	26 863	0		73 051
2015	45769	•••		29 999	0		75 768
2016	47 061	• • •	•••	30 541	0		77 602
2017	47 204	•••	•••	30 185	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0		77 389
2014	92 115	51 364	40751	0	0	0	92 115
2015	155 534	63 024	92510	0	0	0	155 534
2017	153 754	59 894	93 860	0	0	0	153 754
2018	158 539			0	0	0	158 539
2014	180 005	14 076	165 929	0	0		180 005
2015	191 442	19 125	172 317	0	0		191 442
2017	194 702	14 895	179 807	0	0		194 702
2018	190 447	12 912	177 535	0	0		190 447
2014	415 902	•••		0	0		415 902
2015	416 923	•••	•••	0	0		416 923
2016				_			
2017	411 979	164 971	247 008	0	0		411 979
2014							
2015		<u> </u>	_	_	_	_	
2017	207 462	15 455	192 007				207 462
2018	206 990	16773	190 217	0	0	0	206 990
2014	_		_	_			
2015	_	_	_	_	_	_	_
2017	—		—	_			
2018	—	_	_	_	_		_
2014	66			940	0		1 006
2015		_			_		
2016	101	19	82	1 064	0		1 165
2017	171	17	77	790	0		961
2014	<u>—</u>		<u>—</u>				
2015	402 600	480 390	59 430	50 000	0	732	442 616
2017	466 741	456 800	9 941		-		469 117
2018	305 718	300 000	5 718	121 142			426 860
2014	14 665	• • •	•••	83 423	***************************************		98 090
2015	15 810	11 299	4511	77 009	0		92 819
2016	23 059	17 603	5 456	81 554	0		104 613
2017	24 159	13 201	10 953	77 650	0		101 809
	2017 2018 2014 2015 2017 2018 2014 2015 2016 2017 2014 2015 2017 2018 2014	2017 — 2018 168 2014 20 173 2015 25 648 2017 56 111 2018 36 028 2014 46188 2015 45769 2016 47 061 2017 47 204 2014 92 115 2015 155 534 2017 153 754 2018 158 539 2014 180 005 2015 191 442 2017 194 702 2018 190 447 2014 415 902 2015 416 923 2016 — 2017 411 979 2014 — 2015 — 2017 207 462 2018 206 990 2014 — 2015 — 2017 — 2018 — 2017 — 2018 — <tr< td=""><td>2017 — — 2018 168 2014 20 173 9 836 2015 25 648 15 914 2017 56 111 14 515 2018 36 028 2014 46188 2015 45769 2016 47 061 2017 47 204 2014 92 115 51 364 2015 155 534 63 024 2017 153 754 59 894 2018 158 539 2018 158 539 2018 158 539 2018 19 442 19 125 2017 194 702 14 895 2018 190 447 12 912 2018 190 447 12 912 2014 416 923 2015 416 923 2016 — — 2017 207</td><td>2017 — — — 2018 168 2014 20 173 9 836 10 337 2015 25 648 15 914 9 734 2017 56 111 14515 8 020 2018 36 028 2014 46188 2015 45769 2016 47 061 2017 47 204 2014 92 115 51 364 40751 2015 155 534 63 024 92510 2017 153 754 59 894 93 860 2018 158 539 2014 180 005 14 076 165 929 2015 191 442 19 125 172 317 2017 194 702 14 895 179 807 2018 190 447 12 912 177 535 2014 416 923 <td< td=""><td>2017 — — — — 2018 168 1512 2014 20173 9836 10337 34121 2015 25648 15914 9734 34489 2017 56111 14515 8020 33576 2018 36028 52304 2014 46188 26863 2015 45769 29999 2016 47061 30541 2017 47204 30185 2014 92115 51364 40751 0 2014 92115 51364 40751 0 2015 155534 63024 92510 0 2017 153754 59894 93860 0 2018 158539 0 2018 158539 0 2018 194005 14076<!--</td--><td>2017 — — — — — 2018 168 1512 0 2014 20173 9836 10337 34121 0 2015 25488 15914 9734 34489 0 2018 36028 52304 0 2018 36028 52304 0 2014 46188 25883 0 2015 45769 29999 0 2016 47061 30185 0 2017 47204 30185 0 2014 92115 51364 40751 0 0 2015 155374 63024 92510 0 0 2017 153754 59894 93 860 0 0 2018 158539 0 <t< td=""><td> 2017</td></t<></td></td></td<></td></tr<>	2017 — — 2018 168 2014 20 173 9 836 2015 25 648 15 914 2017 56 111 14 515 2018 36 028 2014 46188 2015 45769 2016 47 061 2017 47 204 2014 92 115 51 364 2015 155 534 63 024 2017 153 754 59 894 2018 158 539 2018 158 539 2018 158 539 2018 19 442 19 125 2017 194 702 14 895 2018 190 447 12 912 2018 190 447 12 912 2014 416 923 2015 416 923 2016 — — 2017 207	2017 — — — 2018 168 2014 20 173 9 836 10 337 2015 25 648 15 914 9 734 2017 56 111 14515 8 020 2018 36 028 2014 46188 2015 45769 2016 47 061 2017 47 204 2014 92 115 51 364 40751 2015 155 534 63 024 92510 2017 153 754 59 894 93 860 2018 158 539 2014 180 005 14 076 165 929 2015 191 442 19 125 172 317 2017 194 702 14 895 179 807 2018 190 447 12 912 177 535 2014 416 923 <td< td=""><td>2017 — — — — 2018 168 1512 2014 20173 9836 10337 34121 2015 25648 15914 9734 34489 2017 56111 14515 8020 33576 2018 36028 52304 2014 46188 26863 2015 45769 29999 2016 47061 30541 2017 47204 30185 2014 92115 51364 40751 0 2014 92115 51364 40751 0 2015 155534 63024 92510 0 2017 153754 59894 93860 0 2018 158539 0 2018 158539 0 2018 194005 14076<!--</td--><td>2017 — — — — — 2018 168 1512 0 2014 20173 9836 10337 34121 0 2015 25488 15914 9734 34489 0 2018 36028 52304 0 2018 36028 52304 0 2014 46188 25883 0 2015 45769 29999 0 2016 47061 30185 0 2017 47204 30185 0 2014 92115 51364 40751 0 0 2015 155374 63024 92510 0 0 2017 153754 59894 93 860 0 0 2018 158539 0 <t< td=""><td> 2017</td></t<></td></td></td<>	2017 — — — — 2018 168 1512 2014 20173 9836 10337 34121 2015 25648 15914 9734 34489 2017 56111 14515 8020 33576 2018 36028 52304 2014 46188 26863 2015 45769 29999 2016 47061 30541 2017 47204 30185 2014 92115 51364 40751 0 2014 92115 51364 40751 0 2015 155534 63024 92510 0 2017 153754 59894 93860 0 2018 158539 0 2018 158539 0 2018 194005 14076 </td <td>2017 — — — — — 2018 168 1512 0 2014 20173 9836 10337 34121 0 2015 25488 15914 9734 34489 0 2018 36028 52304 0 2018 36028 52304 0 2014 46188 25883 0 2015 45769 29999 0 2016 47061 30185 0 2017 47204 30185 0 2014 92115 51364 40751 0 0 2015 155374 63024 92510 0 0 2017 153754 59894 93 860 0 0 2018 158539 0 <t< td=""><td> 2017</td></t<></td>	2017 — — — — — 2018 168 1512 0 2014 20173 9836 10337 34121 0 2015 25488 15914 9734 34489 0 2018 36028 52304 0 2018 36028 52304 0 2014 46188 25883 0 2015 45769 29999 0 2016 47061 30185 0 2017 47204 30185 0 2014 92115 51364 40751 0 0 2015 155374 63024 92510 0 0 2017 153754 59894 93 860 0 0 2018 158539 0 <t< td=""><td> 2017</td></t<>	2017

	Année des	Nombre de dons de sang total collectés (à l'exclusion des dons autologues)							
Pays	données	VNRD	VNRD effectuant leur premier don	VNDR occasionnels	Dons familiaux/de remplacement	Dons rémunérés	Autres	Total	
	2014	81 183	• • •	•••	26	4 239	7	85 455	
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	2015 ⁵	24 050	•••	•••	142	0		24 192	
mirats arabes unis	2017								
	2018	120 320	73 070	47 250	2 565	4 361	Autres	127 246	
•	2014	139 571			92 566			232 137	
44	2015	168 464	163 082	83 805	78 305			246 769	
Équateur	2016	166 392	•••		69 876			236 268	
•	2017	179 823	•••		69 530	0		249 353	
•	2014	7 285	6 467	818	784	0	0	8 069	
·	2015	6 264	5 696	568	758	0	0	7 022	
Érythrée	2017	<u> </u>		_	_		_	_	
• ***	2018	9 057	•••	•••	218	0	0	9 275	
-	2014	1 621 707			0	0	0	1 621 707	
_	2015	1 651 074			0	0	0	1 651 074	
Espagne	2017	1 686 463		•••	0	0	0	1 686 463	
<u>-</u>	2018		_	_	-	_	_		
	2014	60 531	6 951	53 580	0	0	0	60 531	
Estonie	2015	59 013	5 960	53 053	0	0	0	59 013	
	2017	55 057	5 084	49 973	0	0	0	55 057	
••••	2018	50 142	5 099	45 043	0	0		50 142	
	2014				-				
	2015		_	_		<u> </u>	_		
Eswatini	2017	14 675	14 675	0	0	0	0	14 675	
m-111	2018	15 203		•••	0	0	0	15 203	
	2014 ⁶	5 504 977	1 030 095	4 554 485	454	0	0	5 505 431	
États-Unis	2015 ⁷	5 166 495	910 176	4 256 319	301	0	0	5 166 795	
d'Amérique	20178	4 961 320	1 069 626	3 679 691	270	0	833	4 962 423	
	2018 ⁹	5 934 137	1 235 853	4 468 618	1113	0	0	5 935 250	
	2014	61 385			26 300		0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	87 685	
	2015	121 968			6 185	0	0	128 153	
Éthiopie	2017	183 338	172 288	11 050	3 515	0	0	186 853	
	2018	182 767	•••		3 730	0	0	186 497	
	2014	2 212 349			0	90 079		2 302 468	
	2015	2 247 891		•••	0	43 596		2 291 487	
Russie	2017	2 175 625		•••	0	24 010		2 199 635	
	2018	2 203 748			0	20 463		2 224 211	
	2014	11 655	4 429	7 226	1 767	0	0	13 432	
•	2015	<u> </u>		-					
Fidji	2017						<u> </u>		
	2018	17 814	6 923	10 891	443	0	0	18 257	

⁵ Données partielles.

 $^{^{\}rm 6}$ $\,$ Il est estimé que le nombre de dons de sang déclarés couvre 60 % des données nationales.

 $^{^{7}\,\,}$ Il est estimé que le nombre de dons de sang déclarés couvre 60 % des données nationales.

⁸ Ce rapport comprend des données provenant de 4 des plus grands centres de collecte de sang aux États-Unis d'Amérique. Il est estimé que le nombre de dons de sang déclarés couvre 52 % des données nationales.

⁹ Ce rapport comprend des données provenant de 5 des plus grands centres de collecte de sang aux États-Unis d'Amérique. Il est estimé que le nombre de dons de sang déclarés couvre 64 % des données nationales.

	Ann fa dan		Nombro	e de dons de sang t	otal collectés (à l'exc	lusion des dons autolog	jues)	
Pays	Année des données	VNRD	VNRD effectuant leur premier don	VNDR occasionnels	Dons familiaux/de remplacement	Dons rémunérés	Autres	Total
	2014	208 380	14 312	194 068	0	0	0	208 380
Finlanda.	2015	209 408	13 622	195 786	0	0	0	209 408
Finlande	2017	204 948	14 343	190 605	0	0	0	204 948
	2018	206 610	14735	191 875	0	0	0	206 610
	2014	2 532 137	• • •	•••	0	0		2 532 137
F	2015	2 979 964		•••	0	0	0	2 979 964
France	2017		_			<u>—</u>		
	2018	2 512 870	387 109	2 125 761	0	0		2 512 870
	2014	6 589	•••	• • •	14 905	0	0	21 494
C 1	2015	7 844			17 236	0	0	25 080
Gabon	2017	4 697			10 994		0	25 549
	2018	6 900	•••	•••	16 100	0	0	23 000
	2014	2 356			8 861	0	0	11 217
	2015	_	_		_	_		
Gambie	2017	—		—	_		—	_
	2018	1 330			10 659	0	0	11 989
	2014		_	<u>—</u>	<u>—</u>	<u> </u>		<u>—</u>
	2015		_		_			
Géorgie	2017			<u>—</u>	_			_
	2018	_	_	_	_	_	0 0 0 0 0 0 0 0 	_
	2014	45 459	27 730	17 729	104 863			150 322
	2015	52 785	33 255	19 530	102 465	0		155 250
Ghana	2017				•••			
	2018	57 594		•••	104 632	0		162 226
	2014	276 248	28 106	248 142	265 414	0		541 662
	2015	274 705		•••	229 855	0		504 560
Grèce	2017		_		<u>—</u>	<u> </u>		
	2018		_			—		
	2014	509	55	454	757	0		1 266
	2015		_			<u> </u>		
Grenade	2016		_	<u>——</u>	<u>—</u>			
	2017	_	_	-	<u>—</u>	_	-	<u>—</u>
	2014	7 622			106 766	0		114 388
	2015	6 870		•••	119 352	0		126 222
Guatemala	2016	6 868		•••	128 624	0	***************************************	135 492
	2017	6 888		•••	129 930	0		136 818
	2014	_	<u>—</u>	_	<u> </u>			<u> </u>
	2015	-				_	<u>—</u>	<u>—</u>
Guinée	2017	_	<u>—</u>	_	<u> </u>			<u>—</u>
	2018	-	_	_	-	<u> </u>		-
	2014	_		_		_		<u>—</u>
	2015	_	_	_	_	_	_	_
Guinée-Bissau	2017							
	2018				-			
					-			

		Nombre de dons de sang total collectés (à l'exclusion des dons autologues)							
Pays	Année des données	VNRD	VNRD effectuant leur premier don	VNDR occasionnels	Dons familiaux/de remplacement	Dons rémunérés	Autres	Total	
-	2014	-	_	-	_	<u> </u>	-	-	
iuinée équatoriale	2015	_	_	_	_	<u> </u>	_	_	
uniee equatoriale	2017				_	-			
	2018			<u> </u>					
	2014								
uyana	2015	9 696	2 482	7 208	6	0		9 702	
uyana	2016	4 193			6 002	0		10 195	
	2017	9 755	3 013	6 712	-	0		9 755	
	2014	15 505	•••	•••	13 362	0		28 867	
Haïti	2015	13 239	•••	•••	14 513	0		27 752	
aiti	2016	10 203	•••	•••	15 496	0		25 699	
	2017	11 571	•••	•••	16 447	0		28 018	
	2014	10 111		•••	48 107	393		58 611	
Honduras	2015	13 326		•••	57 624	687		71 637	
	2016	16 922	•••	•••	62 854	47		79 823	
	2017	13 959		•••	66 861	24		80 844	
	2014			_	_		_	_	
	2015								
ongrie	2017			<u>—</u>			<u>—</u>		
	2018		_	-	_	<u> </u>	_		
•	2014	193	37	113	0	0	0	193	
	2015		_			_			
es Cook	2017	262	10	252	0	0		262	
-	2018	—	_	_	_		_	_	
•	2014								
	2015	_	_	_	_	_	_	_	
es Marshall	2017	_	_	_	_		_	_	
	2018	•••	•••		•••	• • •		288	
-	2014			_	_		—	_	
	2015	_	_	_	_	_	_	_	
es Salomon	2017			_	_			_	
	2018	•••	•••	•••	•••	•••	•••		
	2014	8 427 714			2 410 669	0		10 838 383	
	2015	8 532 000	• • •	•••	2 268 000	0		10 800 000	
nde	2017	8 931 000	•••	•••	2 519 000	0		1 145 000	
	2018	9 424 000			2 976 000	0		12 400 000	
	2014	2 633 334	•••	•••	414 333	7 070		3 054 747	
- dan fair	2015	3 034 904	•••	•••	330 913	5 118		3 370 935	
ndonésie	2017	3 209 506			256 099	8 520		3 474 125	
	2018	3 480 051	989 612	2 490 439	327 097	14 567		3 821 715	
	2014	2 052 549	432 687	1 619 862	0	0	0	2 052 549	
an (République	2015	2 066 849	404 323	1 662 526	0	0	0	2 066 849	
ran (République slamique d')	2017	2 072 370	265 716	1 806 654	0	0	0	2 072 370	
	2017	20,23,0	203710	1 000 05 1	U	U	U	2012310	

		Nombre de dons de sang total collectés (à l'exclusion des dons autologues)							
Pays	Année des données	VNRD	VNRD effectuant leur premier don	VNDR occasionnels	Dons familiaux/de remplacement	Dons rémunérés	Autres	Total	
	2014				_	_			
* 2.4	2015	•••	•••	•••	•••	•••	•••	550 000	
raq	2017	_	_	_	_	<u> </u>	_	_	
	2018	_	_	_	_	<u> </u>	_	_	
	2014	_	_	_	_	_	_	_	
rlande	2015	_	_	_	_	_	_	_	
nanue	2017	_		_	_		_	_	
	2018	_		<u>—</u>		<u>—</u>	_		
	2014	11 393	0	11 393	0	0	0	11 393	
	2015	10 689	0	10 689	0	0	0	10 689	
slande	2017	10 734	0	10 734	0	0	0	10 734	
	2018			_	_		_		
	2014	263 797	50 464	212 109	0	0		263 797	
··I	2015		_			_			
sraël	2017				-				
	2018	_	_	_	_	_	_	_	
ltalie	2014	2 587 869	365 037	2 222 832	0	0	0	2 587 869	
	2015	2 576 473	386 125	2 190 348	0	0	0	2 576 473	
	2017	2 579 438	385 411	2 194 027	0	0	0	2 579 438	
	2018	2 569 275	371 093	2 198 182	0	0	0	2 569 27	
	2014	6 412		•••	20 716	0		29 390	
	2015	8 291	•••	•••	20 125	0		28 416	
amaïque	2016	5 346			19 915	0		25 351	
	2017	5 612		•••	26 417	0		32 029	
	2014	3 604 721	389 161	3 215 560	0	0	0	3 604 72	
	2015	3 547 726	352 654	3 195 072	0	0	0	3 547 726	
apon	2017	3 420 645	337 778	3 082 867	0	0	0	3 420 645	
	2018	_	_	_		_	0 0 ——————————————————————————————————		
	2014	63 817	19 145	44 672	58 907	0		122 724	
	2015	63 657	21 430	42 227	54 227	0		117 884	
ordanie	201710	36 953	24 389	12 564	26 759	0	0	63 713	
	2018	35 652	24 244	11 408	29 171	0	0	64 823	
	2014	151 480	151 480	40 523	103 832	7 746		246 282	
	2015	157 016	75 368	81 648	97 065	31 403		285 484	
Kazakhstan	2017								
	2018	147 092	55 340	91 752	39 209	2 419		190 782	
	2014	183 406	127 731	55 675	0	0	0	183 406	
	2015	155 081	108 557	46 524	0	0	0	155 081	
lenya .	2017								
	2018	164 275		•••	0	0	0	164 275	

¹⁰ Données partielles.

•	-	Nombre de dons de sang total collectés (à l'exclusion des dons autologues)							
Pays	Année des données	VNRD	VNRD effectuant leur premier don	VNDR occasionnels	Dons familiaux/de remplacement	Dons rémunérés	Autres	Total	
	2014	196	* * *	•••	1 653	0		1 849	
16.11	2015	229	•••	•••	1 942	0		2 171	
Kiribati	2017	105	95	10	2 823	0		2 932	
	2018	229		•••	1 942	0		2 171	
•	2014			•••	•••	•••	•••	39884	
	2015	5 288	2 602	640	33 996	3 826		43 110	
Kirghizistan	2017		_			<u> </u>	<u>—</u>		
	2018	•••	•••	•••	•••	•••	•••	•••	
•	2014	•••		•••	• • •	•••		• • •	
	2015	39 522	17 014	22 511	27 626	0	5	67 156	
Koweït	2017	47 408	14 794	32 614	26 511	0		73 919	
	2018	43 467	14 278	29 189	34 564	0	0	78 031	
	2014	_		_			_	_	
	2015	_		_	_	_	_	_	
Lettonie	2017	49 725	6 158	43567	0	0		49 725	
	2018 2014 2015 2017 2018 2014 2015 2017 2018 2014 2015 2017 2018 2014 2015 2017 2018 2014 2015 2017 2018 2014 2015 2017 2018 2014 2015 2017 2018 2014 2015 2017 2018 2014 2015 2017 2018 2014 2015 2017	52 174	6 675	45499	0	0		52 174	
		8 063	5 623	2440	310	0	0	8 373	
		7 666	5 084	2582	213	0		7 879	
Lesotho		3 836	1 421	2 415	1 602	-		5 438	
		3 900			2 518	0	0	6 418	
			•••	•••				150 000	
-		•••	•••			•••	•••	150 000	
Liban									
								<u></u>	
		500	131	12	3 471	0		4 114	
		300	131	12	J 4/ I	<u> </u>	U	7 117	
Libéria		_	_	_			_	_	
		6 262			4661		_	11 022	
		6 362	•••	•••	4 661	0	U	11 023	
-									
Libye		10.524	2.706	14.020	124.020			142.572	
		18 534	3 706	14 828	124 038	0		142 572	
	2018	17 057	1 405	15 652	131 273	0		148 330	
	2014								
Lituanie	2015				_				
	2017								
	2018				_		_		
1	2014	23 937	1 402	22 535	0	0		23 937	
Luxembourg	2015	20 358	904	19 454	0	0		20 358	
	2017						5 0 		
	2018	19 724	1125	18 599	0	0		19724	
-	2014	51 276	7 356	43 920	724	0		52 000	
Macédoine du Nord	2015	48 349	5 908	42 441	0	0		48 694	
	2017	•••	•••	•••	•••	•••	•••	***	
	2018	53 915	5 451	48 465	271	0	0	54 186	

	A		Nombre de dons de sang total collectés (à l'exclusion des dons autologues)						
Pays	Année des données	VNRD	VNRD effectuant leur premier don	VNDR occasionnels	Dons familiaux/de remplacement	Dons rémunérés	Autres	Total	
	2014	6 564	2 704	3 860	24 406	0		30 970	
Madanasan	2015	7 044	2 760	4 284	26 118	0	0	33 162	
Madagascar	2017	8 523	• • •	• • •	30 831	0	0	39 210	
	2018	9 821	•••		39102	0	0	48 923	
	2014	52 065	27 062	25 003	26 000	0	0	78 065	
	2015	52 160	28 162	29 858	26 000	0	0	84 020	
Malawi	2017	60 938	•••	•••	0	0	0	60 938	
	2018	52 494	•••		10 506	0	0	63 000	
	2014	657 367	230 467	426 900	49	0		657 416	
	2015	707 328	237 362	469 966	76	0		707 404	
Malaisie	2017	_		_	_		_	_	
	2017 2018 2014 2015 2018 2017 2018 2017 2018 2014 2015 2017 2018 2014 2015 2017 2018 2014 2015 2017 2018 2014 2015 2017 2018 2014 2015 2017 2018 2014 2015 2017 2018 2014 2015	-		—	_		-	_	
	2014	2 081		•••	7288	0		9 369	
AA-LES	2015	1 209	324	750	864	127		2 200	
Maldives	2017	—		—	_		—	_	
	2018	2 335	852	1 483	4 131	0		6 466	
	2014	•••		•••	•••		•••	•••	
	2015	12 282	4 524	7 758	32 752	0	0	45 034	
Mali	2017	12 764	5 378	7 386	35 744	0		48 508	
	2018	15 025			40 981	0	0	56 006	
	2014								
	2015	17 014	2 163	14 851	0	0	0	17 014	
Malte	2017	15 917	1 065	14 852	0	0	0	15 917	
	2018		_			_			
	2014	41 390	•••	•••	4 201	0		45 591	
	2015	43 011	11 745	28 266	3 525	0		46 536	
Maurice	2017		_			<u> </u>		<u>—</u>	
	2018	41 063		•••	3 508	0	0 0	44 731	
	2014	•••	•••	•••	•••	0	0	15 490	
	2015	4 689			10 040	0	0	14 729	
Mauritanie									
	2018	6 346		•••	12 047	0	0	18 393	
	2014	49 794	•••		1 889 266	0		1 939 060	
	2015	84 634	82 040	326	2 085 368	0		2 170 002	
Mexique	2016	113 052	• • •	• • •	2 240 804			2 353 857	
	2017	124 325	•••		2 270 511	0		2 394 836	
	2014	160	15	145	1 477	0	0	1 637	
Micronésie (États	2015	172	50	122	1 549	0	0	1 721	
fédérés de)	2017	306	145	161	1 361	0	0	1 667	
	2018	302	157	145	1 434	0	0	1736	
	2014								
	2015	_	_	_		_	_	_	
Monaco	2017								
	2018			<u>—</u>			<u>—</u>	-	

			Nombre	e de dons de sang t	otal collectés (à l'exc	lusion des dons autolog	n des dons autologues)						
Pays	données	VNRD	VNRD effectuant leur premier don	VNDR occasionnels	Dons familiaux/de remplacement	Dons rémunérés	Autres	Total					
	2014	26 097	13 301	12 273	523	0	0	26 097					
Annalia	2015	30 202	15 504	14 698	194	0	0	30 396					
Mongolie	2017	33 407	15 033	18 374	0	0	0	33 407					
	2014 2015 2017 2018 2014 2015 2017 2018 2014 2015 2017 2018 2017 2018 2014 2015 2017 2018 2014 2015 2017 2018 2014 2015 2017 2018 2014 2015 2017 2018 2014 2015 2017 2018 2014 2015 2017 2018 2014 2015 2017 2018 2014 2015 2017 2018 2014 2015 2017 2018 2014 2015 2017 2018 2014 2015 2017 2018 2014 2015 2017 2018 2014 2015 2017 2018 2014 2015 2017 2018 2014 2015 2017 2018 2014 2015 2017 2018	31 072	14 679	16 393	0	0	0	31 072					
	2014	5 994	1776	4 218	10657	0	0	16 651					
Monténégro	2015	6 961	2 287	3 134	10 198	0		17 159					
wontenegro .	2017	-	-	_	_	<u> </u>	_	_					
	2018	7 608	1 663	5 945	11 045	0	0	18 653					
	2014	237 457	•••	•••	59 489	0	0	296 946					
Aaroc	2015	204 979	164 395	59 414	32 678	0	0	297 073					
Maroc	2017				_								
	2018	298 842	•••	•••	22 494	0	0	321 336					
	2014	47 582	•••		73 509	0	0	121 091					
Mozambique	2015	•••	•••	•••	•••	0	0	126 068					
	2017	61 996	• • •	• • •	70 061	•		132 057					
	2018	66 459	•••	•••	69 632	0	0	136 091					
Myanmar	2014	47 057	18 844	28 213	3 941	0	0	50 998					
	2015	61 037	26 943	34 094	1 886	0	0	62 923					
Myanmar	2017	71 620	28 434	43 186	2 313	0	0	73 933					
	2018	96 018	41 305	54 713	921	0	0	96 939					
	2014			-	_		_	_					
	201511	32 968	6 441	26 527	0	0	0	32 968					
Vamibie	2017	37 785	7 524	30 261	0	0	0	37 785					
	2018	37 672	•••		0	0	0	37 672					
	2014												
	2015	_	_	_	_	_	_						
Nauru	2017	_	_	_	_	_	_	_					
	2018	—		—	_		_	_					
	2014	217 160	54 290	162 870	34 744	0	0	217 160					
	201512	98 000	49 000	49 000	17 000	0	0	115 000					
Vépal	2017	215 200	53 800	161 400	47 240	0	0	262 440					
	2018	225 696	67 708	157 988	46 226	0	0	271 922					
	2014	75 035	• • •	•••		* * *		75 035					
	2015	74 955	28 982	44 937	0	0		74 955					
licaragua	2016	76 697	29 357	47 346	•	***************************************		76 697					
	2017	84 682	40 215	44 467	0	0		84 682					
	2014	22 913	7 637	15 276	55 444	0		78 357					
	2015	28 199	12 049	16 150	59 589	0		87 788					
liger	2017	_		<u> </u>		<u> </u>	_	_					
	2018	38 625	•••		99 090	0	0	137 715					

¹¹ Données de 2016.

¹² Données partielles.

	Année des	Nombre de dons de sang total collectés (à l'exclusion des dons autologues)						
Pays	données	VNRD	VNRD effectuant leur premier don	VNDR occasionnels	Dons familiaux/de remplacement	Dons rémunérés	Autres	Total
-	2014	49 111	33 827	15 284	14 243	0	16 689	80 043
ia śria 13	2015	58 363	43 057	15 306	40 622	0	0	98 985
igéria ¹³	2017	31 553	21 336	10 217	42 687	0	0	74 240
	2018	30 229	•••	•••	84 800	53 432	240	168 701
	2014	0	0	0	17	0	0	17
lioué -	2015	-	_	-		_	-	_
	2017							
	2018	•••	•••	•••	•••	•••	•••	•••
	2014	-	-	-		-	<u> </u>	<u> </u>
Norvège -	2015	-	-	_	_	-	_	_
	2017	177 719	10 000	167 719	0	0	0	177 719
	2018	174 454	10 000	164 454	0	0	0	174 454
	2014	120 668	15 246	105 422	0	0	0	120 668
Nouvelle-Zélande	2015	119 554	15 452	104 102	0	0	0	119 554
iouvelle-Zelaliue	2017	111 189	15 556	95 633	0	0	0	111 189
	2018	112 162	16 249	95 913	0	0	0	112 162
	2014	48 526	23 780	24 847	8 703	0		57 330
Oman	2015	47 155	22 674	20 863	8 988	0		56 143
	2017	_	_	_	_	_	_	_
	2018	51 615	25 625	25 990	5 792	0		57 407
	2014	217 945	98 075	59 934	0	0	0	217 945
	2015	230 995	87 778	143 217	0	0	0	230 995
uganda	2017	209 633			0	0	0	209 633
	2018	254 750			0	0	0	254 750
	2014	66 598	66 109	489	46 618	0		135 859
h fliista n	2015	76 514	76 256	258	53 560	0		142 723
uzbékistan	2017							
	2018							<u>—</u>
	2014			_			<u>—</u>	
alviata u	2015	220 847		_	1 159 439	0		1 380 286
akistan	2017	•••	•••	•••	•••	•••	•••	•••
	2018	410 599	•••	•••	1 903 709			2 314 308
	2014							
alans	2015	_	_	_	_	_	_	_
alaos	2017				_			
-	2018	603			250	0		853
	2014	3 352	•••	•••	47 407	5 079		55 838
	2015	3 970	•••	•••	49 340	0		56 205
anama	2016	3 802		•••	50 833	2319		56 954
Ī	2017	2 801	•••	•••	48 822	2 443		54 066

¹³ Données partielles.

	Ann fa dan	Nombre de dons de sang total collectés (à l'exclusion des dons autologues)									
Pays	Année des données	VNRD	VNRD effectuant leur premier don	VNDR occasionnels	Dons familiaux/de remplacement	Dons rémunérés	Autres	Total			
	2014	15 916	8 379	7 537	12 451	0		28 367			
Papouasie-	2015	18 615	10 561	8 046	14 582	0		33 197			
Nouvelle-Guinée	2017	20 847	10 012	10 692	17 647	0		38 544			
	2018	_	_	_	_	_	_	_			
,	2014	8 022	•••	•••	79 866	0		87 888			
Paraguay	2015	8 819		•••	77 178	0		85 997			
raiaguay	2016	10 090	• • •	• • •	83 410			93 500			
	2017	12 673	•••	•••	76 061	0		88 734			
	2014										
Pays-Bas	2015	435 405	•••	•••	•••		•••	435 405			
r ays-bas	2017										
	2018	<u>—</u>	_	_	_	_	-	_			
	2014										
Pérou	2015		_		_						
reiou	2016	31 444	30 815	629	308 140	0		339 594			
	2017	34 718	33 643	1 075	324740	0		359 458			
	2014										
Dhilinnings	2015	713 366	280 031	433 335	148 289	324		861 979			
Philippines	2017	-			_		—	_			
	2018	_	_	-	_		_	_			
	2014	1 118 846	193 401	925 445	51 741	446		1 172 361			
Pologne	2015	1 157 092	112 832	1 044 260	184	347		1 157 623			
rologile	2017	1 160 746	199 099	961 647	48 677	358		1 210 706			
	2018	1 172 572	181 913	986 166	50 180	367		1 223 209			
	2014	353 459	36 172	190 710	0	0		353 459			
Portugal	2015	337 580	37 603	186 321	0	0		337 580			
rortugar	2017	318 839	25 823	293 016	0	0		318 839			
	2018	309 231	24 645	284 586	0	0		309 231			
	2014	25 242	0	0	0	0	0	25 242			
Qatar	2015	27 032	11 849	15 183	5	0	0	27 039			
Qatai	2017	27 095	12 289	14 806	13	0	0	27 108			
	2018	30 209	12 952	17 257	26	0	0	30 235			
	2014	115 960	100 901	15 059	12 955	0	0	128 915			
République-Unie	2015	58 462	10 197	48 265	9 5 1 8	0	0	67 980			
de Tanzanie	2017	156 749	147 344	9 405	77 204	0	0	233 953			
	2018	173 922		•••	133 913	0	0	307 835			
,	2014										
République arabe	2015	_	_	_	_	_	_	_			
syrienne	2017	_	_	_	_		_	_			
	2018										
,	2014	12 078	5 799	6 416	137	0	0	12 215			
République	2015	15 480	7 493	8131	0	0	0	15 480			
centrafricaine	2017										
	2018	21 000	•••	•••	0	0	0	21 000			

	Année des	Nombre de dons de sang total collectés (à l'exclusion des dons autologues)									
Pays	données	VNRD	VNRD effectuant leur premier don	VNDR occasionnels	Dons familiaux/de remplacement	Dons rémunérés	Autres	Total			
	2014	3 048 488	522 917	2 525 571	0	0	0	3 048 488			
épublique de	2015	3 077 553	478 260	2 599 293	0	0	0	3 077 553			
orée	2017	2 133 219	368 393	1 764 826	0	0	0	2 133 219			
	2018	2 114 925	330 586	1 784 339	0	0	0	2 114 925			
	2014			_	_		_				
lépublique de	2015	_	_	_	_	_	_	_			
Noldova	2017	_	_	_	_	_	_	_			
	2018	59 336	•••	•••	3 857			63 193			
	2014	—					—				
épublique	2015	_	_	_	_	_	_	_			
émocratique du ongo	2017	_		_	_		_	_			
	2018	141 603		•••	246 523	3 2021	0	420 147			
	2014	31 750		•••	3 297	0		35 047			
République	2015	31 386	18 825	12561	5 277	0		36 740			
lémocratique opulaire lao	2017	42 173	19 382	22 791	3 562	_		45 735			
	2018	45 982	19 242	17 471	2 998	0		49 070			
	2014	9 379			84 177	335		93 891			
lépublique	2015	9 126		•••	69 330	59		78 515			
lominicaine	2016	7 284			100 297	0		107 581			
	2017	7 383			97 721	0		105 104			
	2014		_	<u>—</u>							
épublique opulaire	2015		_		-	_					
émocratique de	2017		_	<u>—</u>		<u> </u>					
orée	2018		_	<u>—</u>		—					
	2014		_	<u>—</u>	<u>—</u>						
	2015		_	_	_	—					
oumanie	2017	417 114	118 986	298 128	0	0	0	417 114			
	2018	416 769	122 348	294 421	0	0	0	416 769			
	2014	257 845	25 110	232 735	0	0		257 845			
loyaume-Uni de irande-Bretagne	2015	238 706	23 463	229 565	0	0	0	245 867			
t d'Irlande du	2017	<u>—</u>	_								
lord ¹⁴	2018		_	_	-	_					
	2014	42 789	10 697	32 092	0	0	0	42 789			
	2015	53 436	10 687	42 749	0	0	0	53 436			
wanda	2017	<u>—</u>									
	2018	65 512		•••	0	0	0	65 512			
	2014	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	_		<u> </u>			
aint-Kitts-et-	2015	42	30	6	366	0		408			
levis	2016	32	13	19	509	0		541			
	2017	25		•••	545	0		570			

¹⁴ Données infranationales fournies par le service de transfusion sanguine écossais (Scottish National Blood Transfusion Service) et le service de transfusion sanguine gallois (Welsh Blood Service).

		Nombre de dons de sang total collectés (à l'exclusion des dons autologues)									
Pays	Année des données	VNRD	VNRD effectuant leur premier don	VNDR occasionnels	Dons familiaux/de remplacement	Dons rémunérés	Autres	Total			
	2014	_	_	_	_	_	_	_			
aint Marin	2015	-		_	_		_	_			
Saint-Marin	2017			_	_			_			
	2018			_	_		_	_			
	2014	77	•••	•••	987	0		1 064			
Saint-Vincent-et-	2015	144	•••	•••	884	0		1 028			
es Grenadines	2016	122	•••	•••	981	0		1 103			
	2017	110	•••	•••	1 197	0		1 307			
	2014	1 402	•••	•••	1 038	0		2 440			
ainte-Lucie	2015	1 563	634	929	898	0		2 461			
odilite-Lucie	2016	1310	481	829	1 248	0		2 558			
	2017	1 561	587	974	1 215	0		2 776			
	2014	264		•••	1 448	0	0	1 712			
Samoa	2015	257	51	206	2 222	0	0	2 479			
odiliod	2017				_		_	_			
	2018	_	_	_	_	_	_	_			
	2014	562		•••	296	0	11	869			
Sao Tomé-et-	2015	825	650	175	185	0	0	1 010			
Principe	2017	_	_	_	_	_	_	_			
	2018	853		•••	341	0	0	1 194			
	2014	75 438	44 927	30 511	3 110	0	0	78 548			
Sénégal	2015	51 506	35 368	16 138	17 789	0	0	69 295			
elleyal	2017	80 900	50 967	29 933	8 005	0	0	88 905			
	2018	87 183	•••	•••	10 775	0	0	97 958			
	2014	237 755	•••	•••	0	0	0	237 755			
Serbie	2015	243 473		•••	0	0	0	243 473			
erbie	2017	-	<u> </u>	-	_	<u> </u>	_	_			
	2018	_	_	_	_	_	_	_			
	2014	452	119	396	813	0	0	1 822			
Seychelles	2015	634	305	300	724	0	0	1 863			
eychenes	2017		-		_			_			
	2018	_	_	_	_	_	_	_			
	2014				_						
Sierra Leone	2015				_		_	_			
ierra Leurie	2017				_		-	_			
	2018	-	-	_	_	_	_	_			
	2014	108 058	23 880	84 178	0	0	0	108 058			
ingapour	2015	112 713	24736	87 977	0	0	0	112 713			
omyapoui	2017	116 128	24 842	91 286	0	0	0	116 128			
	2018	115 826	24 349	91 477	0	0	0	115 826			
•••••••••••••••••••••••••••••••••••••••	2014	218 439	•••	•••	0	0		218 439			
lovaquio	2015	222 286	27 905	194 381	0	0		222 286			
Slovaquie	2017	215 786	18 363	197 423	0	0		215 786			
	2018	221 936	17 865	204 071	0	0		221 936			

	Année des	Nombre de dons de sang total collectés (à l'exclusion des dons autologues)										
Pays	données	VNRD	VNRD effectuant leur premier don	VNDR occasionnels	Dons familiaux/de remplacement	Dons rémunérés	Autres	Total				
	2014	89 395	9 596	79 799	0	0	0	89 395				
l/	2015	88 394	8 654	56 521	0	0	0	88 394				
lovénie	2017	90 927	9 514	81 413	0	0	0	90 927				
	2018	50 142	5 099	81 413	0	0	0	50 142				
	2014	_	_	_	_		_	_				
omalie	2015	_	_	_	_		_	_				
ullalle	2017	_	<u> </u>	_	_	<u> </u>	-	_				
	2018	_	-	_	_	<u> </u>	_	_				
	2014	46 013	•••	•••	295 207	•		341 220				
	2015	26 192	•••	•••	289 568	0	0	315 764				
oudan	2017	_	<u>—</u>	_	_	_	-	_				
	2018	_	_	_	_	_	_	_				
	201415	323	300	23	190	0	0	323				
1 1 6 1	2015	_	_	_	_	_	_	_				
oudan du Sud	2017	—					—					
	2018	1 754		•••	4 779	0	0	6 533				
	2014	380 367	82 136	298 321	0	0		380 367				
	2015	395 500	85 403	310 097	0	0		395 500				
ri Lanka	2017	423 668			0	0	0	423 668				
	2018	450 640		•••	0	0	0	450 640				
	2014	462 629	0	462 629	0	0		462 629				
	2015	456 295		•••	0	0		456 295				
uède	2017	418 040	28 244	389 796	-			418 040				
	2018	409 187	29 146	409 187	0	0		409 187				
	2014	310 216	25 279	284 937	0	0		310 216				
	2015	292 625	28 170	264 455	0	0		292 625				
uisse	2017	265 409			0	0		265 409				
	2018	260 011	•••		•			260 011				
	2014	10 521	•••	•••		•••		10 521				
	2015	10 290		•••	0	0		10 290				
uriname	2016	10 429	•••	•••	•			10 429				
	2017	10 270	•••	•••	0	0		10 270				
	2014	21 487	6 431	8 224	2 084	5 271		36 142				
	2015	33 489	10 419	23 070	2 833	6 613		42 935				
ndjikistan	2017	28 097	6725	21 372	3 481	8 641	0	40 219				
	2018	31 326	9 789	15 662	6 574	7 935	0	48 523				
	2014	5 734	4 874	860	71 736	0		77 470				
	2015	4 143	3 315	828	19 569	0		23 712				
chad	2017	— C+1 +		— 020 —	——————————————————————————————————————							
	2018	831	_					74 468				

¹⁵ Données partielles.

		Nombre de dons de sang total collectés (à l'exclusion des dons autologues)									
Pays	Année des données	VNRD	VNRD effectuant leur premier don	VNDR occasionnels	Dons familiaux/de remplacement	Dons rémunérés	Autres	Total			
	2014	403 500	27 000	376 500		•		403 500			
-háquio	2015	403 200	25 600	377 600	0	0		403 200			
chéquie	2017										
	2018	417 251	27 262	389 989	0	0	0	417 251			
,	201416	639 919	92 650	547 269	0	0	0	639 919			
haïlande	201510	650 107	96 229	553 878	0	0	0	650 107			
ilalialiae	2017 ¹⁷	1 067 896	154 678	913 218	0	0		1 067 896			
	201811	1 112 497	152 536	959 961	0	0	0	1 112 497			
	2014	<u>—</u>	-	<u>—</u>	_	_	<u> </u>	<u> </u>			
mor-Leste	2015		_	_	_	-	-	_			
illioi-Leste	2017										
	2018	800	600	200	3 138	0	0	3 938			
	2014	48 408	14 334	34 074	0	0	0	48 408			
	2015	44 751	11 446	33 305	0	0	0	44 751			
ogo	2017	42 906	10 106	32 800	0	0	0	42 906			
	2018	50 023			0	0	0	50 023			
	2014										
	2015				<u>—</u>						
onga	2017	•••		•••		•••	•••	1 675			
	2018	•••		•••	•••	•••	•••	3 322			
	2014	3 753	•••	•••	17 419	0		21 172			
dulation Tables	2015	3 866	564	302	17 132	0		20 998			
rinité-et-Tobago	2016	4 444	1 092	3 352	17 431	0		21 875			
	2017	4 737	1 180	3 557	16 746	0		21 483			
	2014	52 998	44 630	8 368	86 470	0	0	139 468			
	2015										
unisie	2017	67 908	56 940	10 968	160 496	0	0	228 404			
	2018	56 795		•••	164 009	0	0	220 804			
	2014	1 729 935	623 912	1 206 023	0	0	0	1 829 935			
	2015	1 904 585	60 279	1 301 828	0	0	0	1 904 585			
urquie	2017	2 357 582	678 261	1 679 321	0	0	0	2 357 582			
	2018	_	_	_	<u> </u>	_	_				
	2014						<u> </u>				
	2015			<u>—</u>							
urkménistan	2017							<u> </u>			
	2018	_		_		_	_				
	2014	<u> </u>	_		<u> </u>	<u> </u>	-	_			
	2015	_	_	_		_	_				
ıvalu	2017				_	_		_			
	2018										

¹⁶ Le nombre de dons déclarés dans cette section ne couvre que le centre national du sang de Bangkok, qui représente environ 30 % du total des collectes nationales.

¹⁷ Données partielles.

		Nombre de dons de sang total collectés (à l'exclusion des dons autologues)									
Pays	Année des données	VNRD	VNRD effectuant leur premier don	VNDR occasionnels	Dons familiaux/de remplacement	Dons rémunérés	Autres	Total			
	2014							_			
Jkraine	2015	_	-	_	_		_	_			
TRIGITIE	2017										
	2018			_							
	2014	47 927	•••	•••	48 331	0		96 258			
Jruguay	2015	46 534		•••	43 937	0		90 471			
nuguay	2016	46 050		•••	41 790	0		87 840			
	2017	40 118	•••	•••	51 263	0		91 381			
	2014										
lanuatu	2015	927	235	550	395	0	0	1 322			
/anuatu	2017	<u>—</u>		<u>—</u>	_						
	2018										
	2014	312 048			0	0		312 048			
/enezuela	2015	299 878			0	0		299 878			
République polivarienne du)	2017										
	2018	_		_	_		_				
	2014	963 358	529 846	197 050	26 255	11 323		1 001 013			
C.A.N.	2015			<u>—</u>	_						
/iet Nam	2017										
	2018	_	_	_	_	<u> </u>	_	_			
	2014	_		<u>—</u>	_		_	_			
16	2015	2 715	_	_	6 972	0		9 687			
'émen	2017	_		_	_						
	2018	•••	•••			•••		17 913			
	2014	109 269	54 634	54635	0	0	0	109 269			
ambie (2015	100 110	53 058	47 052	0	0	0	100 110			
ampie	2017			_	_		_				
	2018	_	_	_	_						
	2014	58 603	19 978	38 625	0	0		58 603			
5hh	2015	59 947	20 970	38 977	0	0		59 947			
imbabwe	2017	65 164	• • •	• • •	0	0		65 164			
	2018	82 257		•••	0	0		82 257			

Annexe 3. Dons de sang 2014-2018 (suite)

... Non déclaré/non disponible. Cellule vide: non requis/sans objet.

— Sans réponse.

VNRD: donneurs volontaires non rémunérés

		Dons de sang			Nombre d	e dons par aphérès	e collectés		
Pays	Année de recueil des données	collectés par des procédures d'aphérèse	VNRD	VNRD effectuant leur premier don	VNRD occasionnels	Dons familiaux/ dons de remplacement	Dons rémunérés	Autres	Nombre total de dons
	2014	0ui	23 610	108	23 502	0	0	0	23 610
Afrique du Sud	2015	Oui	23 809	84	23 725	0	0	0	23 809
Allique uu suu	2017	Oui	19 205	67	18 790	0	0	0	19 205
	2018	•••	•••	•••	•••	•••	•••	•••	•••
	2014	0ui	2 705 397	2 594	2 702 803	0	0		2 705 397
Allamaamaa	2015	0ui	2 569 486	2 233	2 567 253	0	0		2 569 486
Allemagne	2017								
	2018								
	2014	Oui	12 300	8 400	3 900	14 250	0		26 550
A 10 00	2015	Oui	16 600	3 800	12 800	1 600	0	0	18 200
Arabie saoudite	2017							_	
	2018	_	_	_	_	_	_	_	_
	2014	Oui							
	2015	Oui	•••		•••	• • •	• • •	•••	8169
rgentine	2016	Oui	20 383	4 246	16 137	849	0		21 232
	2017	Oui	64 250	12 850	51 400	0	0 0		64 250
	2014	Oui	0	0	0	0	330	0	330
	2015	Oui	0	0	0	0	105	0	105
Arménie	2017		_		<u> </u>				
	2018	_	_	_	_	_	_	_	_
	2014	_	_	_					
	2015	_	_	_		_		_	_
Australie ¹	2017	Oui	571 915	<u>—</u>		0	0	0	571 915
	2018	Oui	639 090	•••		0	0	0	639 090
	2014	Oui	•••		•••	•••			721 933
	2015	Oui	•••	•••	•••	•••	•••	•••	714 878
Autriche	2017	Oui	•••	•••	•••	•••	•••		527 172
	2018	Oui	•••	•••	•••	•••	•••	•••	714 878
	2014	Oui	•••			•••	•••		
	2015	Oui	•••			• • •	•••		
Bangladesh	2017	Oui	20			30	0		50
	2018	Oui	20	20	0	0	0		20
	2014	Oui							98
	2015	—	<u> </u>		<u> </u>		<u> </u>		_
Barbade	2016								
	2017		•••	•••		•••	•••	•••	•••
	2017	•••	•••	• • •		•••	•••	•••	• • •

Source de données : rapport annuel 2016—2017 du service transfusionnel de la Croix-Rouge australienne ; Rapport annuel 2017—2018 du service transfusionnel de la Croix-Rouge australienne. Disponible à l'adresse suivante : https://www.lifeblood.com.au/about/our-strategy/annual-reports.

		Dons de sang			Nombre d	e dons par aphérès	e collectés		
Pays	Année de recueil des données	collectés par des procédures d'aphérèse	VNRD	VNRD effectuant leur premier don	VNRD occasionnels	Dons familiaux/ dons de remplacement	Dons rémunérés	Autres	Nombre tota de dons
	2014	Oui	126 846	7 029	11 9817	0	0	0	126 846
Polaiano	2015	Oui	•••	•••		•••	•••	•••	•••
Belgique -	2017			_					
	2018	_	_	_	_			_	
	2014	•••	•••	•••	•••	•••	•••	•••	•••
Bolivie -	2015	•••	•••	•••	•••	•••	•••	•••	•••
ouivie	2016	0ui	202	136	66	104			306
	2017	0ui	223	139	84	128			351
	2014	Oui	•••	• • •	• • •	• • •	• • •	•••	486
Bosnie-	2015	Oui	481			•••			481
Herzégovine	2017	_		_					
	2018								
-	2014	Oui	119	•••	•••	0	0		119
İ	2015	Oui	3			0	0		3
Botswana	2017	Oui	22	0	22	0	0		22
	2018	- Oui	22	0	22	0	0		22
	2014								
İ	2015	Oui	•••	•••	•••	•••	•••		67 987
Brésil .	2016	Oui			• • • •	•••	•••		8 279
İ				•••		•••			79 860
				•••		0	0		392
1	2017 Oui 2014 Oui 392 2015 Oui 485		•••		0	0		485	
Brunéi Darussalam	2017	Oui	535			0	0		535
Ī	2018	Oui	451	•••		0	0		451
	2014	Oui	0	0	0	0	2311	Λ	2311
1	2015	Oui	0	0	0	0	1511	U	1511
Bulgarie			U	U	U	U			
1	2017		 -				1,003		1003
	2018	Oui	50.657	40		•	1 082		1082
i	2014	Oui	59 657	48	59 609	0	0		59 657
Canada	2015	Oui	57 172	32	57 140	0	0		57 172
1	2017	Oui	56 114	43	56 071	0	0	0	56 114
	2018	_	-	_	_	_	_	_	_
1	2014		•••	• • •	•••	•••	•••	•••	•••
Chili	2015	Oui	•••	•••	•••	•••	•••	•••	•••
1	2016	Oui	•••	•••	•••	•••	•••	•••	1 866
	2017	Oui	•••	•••	•••	•••	•••	•••	2 172
,	2014	Oui	760 415	• • •	• • •	61 396			821 811
Chine	2015	Oui	819 682	•••	•••	66 168	0		885 850
	2017	Oui	952 459	•••	•••	64 919			1 017 378
	2018	Oui	1 075 750			11 097			1 086 847
	2014	Oui	90	0	90	0	0		90
hunro	2015	Oui	111	0	111	0	0		111
Chypre	2017	_	_	_	_		_		
	2018	Oui	335			0	0		335

		Dons de sang			Nombre de dons par aphérèse collectés							
Pays	Année de recueil des données	collectés par des procédures d'aphérèse	VNRD	VNRD effectuant leur premier don	VNRD occasionnels	Dons familiaux/ dons de remplacement	Dons rémunérés	Autres	Nombre total de dons			
-	2014	Oui	32 844	11 258	21 588	4 502			37 346			
Calambia	2015	Oui	34 811	17 987	16 824	6 614	0		41 425			
Colombie	2016	Oui	38 308	17 450	20 858	5 638	0		43 943			
	2017	Oui	42 672	19 647	23 025	3 347	0		46 019			
	2014	Oui	•••	•••	•••	•••	•••		•••			
Casta Disa	2015	Oui	726	•••	•••	•••	•••	•••	726			
Costa Rica	2016	Oui	3 867	966	122	30			3897			
	2017	Oui	130	32	98	8			138			
•	2014	Oui	3 711	0	3711		—	—	3711			
	2015	Oui	4 157	0	4157	0	0		4157			
Croatie	2017	Oui	194 702	148 95	179 807	0	0		194 702			
	2018	Oui	5 206	0	5 206	0	0		5 206			
	2014		•••									
	2015											
Cuba	2016	Oui	13 711			0	0		13 711			
	2017	•••	•••	•••	•••	•••	•••	•••	•••			
	2014			<u>—</u>			<u>—</u>					
	2015	_	<u>—</u>	<u>—</u>	_							
)anemark	2017	Oui	64 262	•••	•••	0	0	0	64 262			
İ	2018	Oui	71 786	•••	•••	0	0	0	71 786			
	2014	_			_							
	2015	Oui	1 453	•••		0	0		1 453			
gypte	2017	•••		•••				•••				
	2018	Oui			-				20 183			
	2014		•••	•••	•••	•••		•••				
	2015	Oui		•••	-							
El Salvador	2016	Oui	1 431	•••		0	0	•••	1 431			
i	2017	Oui	1 231	•••	•••	0	0		1 231			
	2014			•••			-					
İ			•••	•••		•••		•••	4.014			
Equateur	2015	Oui	—				0		4 914			
	2016	Oui	•••	•••	•••	•••	•••	•••	4 5 1 1			
	2017	Oui		•••	•••	•••	•••	•••	6 444			
i	2014	Oui	40	•••	•••	•••	0		10 241 ²			
Émirats arabes unis	2015	Oui	24 050	•••	•••	142	0		24 192			
1	2017	_	_				_					
	2018	Oui	4 863	491	4 231	251	2 144		7 258			
1	2014	Oui	2 115	0	2 115	0	0	0	2 115			
Estonie	2015	Oui	2 612	0	2 612	0	0	0	2 612			
i	2017	Oui	3 447	0	3 447		0	0	3 447			
	2018	Oui	3 344	0	3 344	0	0	0	3 344			

² Unités de plaquettes par aphérèse constituées.

		Dons de sang			Nombre d	e dons par aphérès	e collectés		
Pays	Année de recueil des données	collectés par des procédures d'aphérèse	VNRD	VNRD effectuant leur premier don	VNRD occasionnels	Dons familiaux/ dons de remplacement	Dons rémunérés	Autres	Nombre tota de dons
	2014	Oui	54 601	•••		0	0		54 601
- - -	2015	0ui	55 899	•••	•••	0	0		55 899
Espagne	2017	Oui	70 798	• • •	• • •	0	0		70 798
	2018	_	_	_	_	<u>—</u>	_	_	
	2014	Oui	1 069 936	53 115	1 016 821	157	0	0	1 070 093
États-Unis	2015	Oui	1 093 319	55 268	1 038 051	146	0	0	1 093 465
d'Amérique	2017	Oui	1 025 451	51 810	910 940	149	0	18	1 025 618
	2018	Oui	1 353 287	72 136	414 095	384	0	0	1 353 784
	2014	Oui	681 074	• • •	• • •	···	120 807		801 881
Fédération de	2015	Oui	612 040			0	77 948		689 988
Russie	2017	Oui	480 109			0	70 558		550 667
	2018	Oui	463 800			0	75 206		539 006
	2014	Oui	4 417	0	4 417	0	0	0	4 417
	2015	Oui	2 128	0	2 128	0	0	0	2 128
Finlande	2017	Oui	2 585	0	2 585	0	0	0	2 585
	2018	Oui	2 585	0	2 585	0	0	0	2 585
	2014	Oui	294 575	•••		0	0		294 575
	2015	Oui	399 743	•••	•••	0	0		399 743
France	2017	—		<u> </u>					
	2018	Oui	453 392	87 498	365 894	0	0		453 392
	2014	Oui	9 520	207	6 843	7 050	0		16 570
	2015	Oui	11 794			6 351	0		18 145
Grèce	2017								
	2018	_							
	2014	Oui		_					1 996
	2015	Oui	0	•••	•••	2 301	0		2 301
Guatemala		Oui		•••	•••	2 421			2 421
	2016		0				0		
	2017	Oui	0	····•	•	2 950	0		2 950
	2014	Oui	•••	•••	•••	•••	•••	•••	•••
Honduras	2015		•••	•••	•••	•••	•••	•••	•••
	2016	Oui	•••	•••	•••	•••	•••	•••	•••
	2017	•••	•••	•••	•••	•••	•••	•••	•••
	2014	Oui	•••	•••	•••	•••	• • •	•••	•••
Inde	2015	Oui	•••	•••	•••	•••	•••	•••	•••
	2017	•••	•••	•••	•••	•••	•••	•••	•••
	2018	•••	•••	•••	•••	•••	•••	•••	•••
	2014	Oui	•••	•••	•••	• • •	•••	•••	•••
Indonésie	2015	Oui	•••	•••	•••	•••	•••	•••	•••
.	2017	Oui	7 719	•••	•••	418	0		8 173
	2018	Oui .	14 093	10 933	3 160	2 555	185		16 833
	2014	Oui	935	0	935	0	0	0	935
Islande	2015	Oui	919	0	919	0	0	0	919
Juliuc	2017	Oui	786	0	786	0	0	0	786
	2018		_	_	_				

		Dons de sang		Nombre de dons par aphérèse collectés								
Pays	Année de recueil des données	collectés par des procédures d'aphérèse	VNRD	VNRD effectuant leur premier don	VNRD occasionnels	Dons familiaux/ dons de remplacement	Dons rémunérés	Autres	Nombre total de dons			
	2014	0ui	6 681	442	6239	0	0	0	6681			
Iran (République	2015	Oui	6 418	889	5 529	0	0	0	6418			
islamique d')	2017	Oui	394 582	50 054	344 528	0	0	0	394 582			
	2018	0ui	82 929	36 472	46 457	0	0	ons unérés Autres unérés Autres unérés Autres unérés Autres unérés Autres au nérés Autres au nérés Autres au nérés au né	82 929			
	2014	Oui	1 727	0	1 727	0	0		1 727			
	2015	_	_	_	_	_	—	_	_			
Israël	2017	_	_	_	_	_	_	_	_			
	2018	_	_	_	_	_	_	_	-			
	2014	Oui	493 908	•••	•••	0	0		•			
	2015	0ui	485 006			0	0		485 006			
Italie	2017	0ui	427 288				0	0	427 288			
	2018	Oui	421 807	•••	•••	0	0		421 807			
	2014	Oui	1 394 406	6 532	1 387 874	0	0		1 394 406			
lanan	2015	Oui	1 361 430	5 637	1 355 793	0	0	0	1 361 430			
Japon	2017	Oui	1 355 003	6 573	1 348 430		-		1 355 003			
	2018							_				
	2014	0ui	40	0	40	25	0		65			
Landani'a	2015	Oui	45	0	45	30	0		75			
rdanie	2017	Oui	13	0	13	0	0	0	13			
	2018	0ui	13	0	13	0	0	0 0	13			
	2014	Oui	16 776	1 677	15 099	104 352	29 133	•••	• • •			
V	2015	Oui	11 411	5 477	5 934	9 337	24 927	•••	45 675			
Kazakhstan	2017											
	2018	Oui	16 329	2 699	13 630	2 594	5 990		24 913			
	2014											
Koweït	2015	Oui	837	121	716	0	0		837			
KOWEIL	2017	0ui	8 271	207	8 064	454			8 725			
	2018	0ui	7 285	174	7 111	473	0	0	7 758			
	2014	Oui	•••	•••	•••	•••	•••	•••	•••			
Kirghizistan	2015	Oui	0			6 6 1 9	1 207		7 828			
Kiigiiizistaii	2017											
	2018	•••	•••	•••	•••	•••	•••	•••	•••			
	2014	Oui	•••	•••	•••	•••	•••	•••	•••			
Liban	2015	Oui	•••	•••		•••	•••	•••	•••			
LIDAII	2017			-				_	-			
	2018	_	_	_	_	_	_	_	_			
	2014											
Libye	2015	<u>—</u>	_	<u>—</u>		<u>—</u>	<u>—</u>	<u>—</u>				
LIDYC	2017	Oui	3 226	1 107	2 119	22 430	0		25 656			
	2018	Oui	3 760	1 217	2 543	29 008	0		32 768			
	2014	Oui	3 767	0	3 767	0	0	0	3 767			
Luxembourg	2015	Oui	3 299	0	3 299	0	0	0	3 299			
Luxenibourg	2017											
	2018	0ui	2 757	0	2 757	0	0	0	2 757			

		Dons de sang		Nombre de dons par aphérèse collectés						
Pays	Année de recueil des données	collectés par des procédures d'aphérèse	VNRD	VNRD effectuant leur premier don	VNRD occasionnels	Dons familiaux/ dons de remplacement	Dons rémunérés	Autres	Nombre tota de dons	
	2014	Oui	150	80		70	0		150	
Macédoine du Nord	2015	Oui	190	•••		120	0		310	
viaceuolile uu ivolu	2017	Oui	208	•••	•••	0	0		208	
	2018	Oui	•••	•••		• • •	• • •	•••		
	2014	Oui	17 899	0	17 899	0	0			
Malaisie	2015	Oui	23 354	0	23 354	0	0		23 354	
vididisic	2017				_			_		
	2018							_		
<u></u>	2014	Non			-					
Maldives	2015	Oui	•••	•••	•••	•••	•••	•••		
viuiulives	2017									
	2018	0ui	13	1	12	83	0		96	
	2014	_	<u>—</u>	<u>—</u>	_	<u>—</u>				
4-14-	2015									
Malte	2017	Oui	374	0	374	0	0	0	374	
	2018	_	_	_	_	_	_	_	_	
	2014	Oui	0			100	0	0	100	
	2015	Oui	0	•••	•••	100	0	0	100	
Maroc	2017			<u>—</u>						
	2018	Oui		•••			0		661	
	2014	Oui	76	•••		28	0		104	
	2015	Oui	88	•••		0	0		88	
Maurice	2017		<u> </u>	<u>—</u>	_			<u> </u>	<u> </u>	
-	2018	Oui								
	2014		•••	•••		•••		•••		
	2015	Oui	75 951	75 951	0	0	0		75 951	
Mexique	2016	Oui					•••			
•••	2017	Oui	•••	•••	•••			•••	88 737	
	2014	Oui	2 674	12	2 662	0	0	0	2 674	
<u></u>	2015	Oui	3 348	40	3 308	0	0	0	3 348	
Mongolie	2017	Oui	3 644	18	3 626	0	0	0	3 644	
	2018	Oui	3 224	22	3 202	0	0	0	3 224	
	2014	Oui	44	0	44	0	0	0	44	
<u>.</u>	2015	Oui	35	0	35	0	0	0	35	
Myanmar ³	2017	Oui	15	0	15	0	0	0	15	
	2018	Oui	8	0	8	0	0	0	8	
	2014	— —	-	— U	<u> </u>		— — — — — — — — — — — — — — — — — — —	_	<u> </u>	
	2015	Oui	1 007	0	1 007	0	0	0	1 007	
lamibie		•			•					
	2017	Oui	1 228	0	1 228	0	0	0	1 228	

³ Les données ne couvrent que le centre national du sang.

		Dons de sang			Nombre d	e dons par aphérès	e collectés		
Pays	Année de recueil des données	collectés par des procédures d'aphérèse	VNRD	VNRD effectuant leur premier don	VNRD occasionnels	Dons familiaux/ dons de remplacement	Dons rémunérés	Autres	Nombre tota de dons
	2014	Non	•••	•••	•••	•••	•••	•••	
Némal	2015	Oui	20	10	10	80	0	0	100
Népal	2017	•••	•••	•••	•••	•••	•••	•••	•••
	2018	•••	•••	•••	•••	•••	•••	•••	
	2014	_		_	_			_	
Namakaa	2015					<u>—</u>	<u></u>	<u>—</u>	
Norvège	2017	0ui	16 001	0	16 001	0	0	0	16 001
	2018	Oui	15 954	0	15 954	0	0	0	15 954
	2014	Oui	41 669	0	41 669	0	0	0	41 669
Namella 74landa	2015	Oui	50 360	6	50 354	0	0	0	50 360
Nouvelle-Zélande	2017	Oui	56 891	1	56 890	0	0	0	56 891
	2018	Oui	62 543	1	62 542	0	0	0	62 543
	2014	Oui	305	0	305	0	0		305
0	2015	Oui	497	3	494	0	0		497
Oman	2017	_	_	_	_	_		_	
	2018	Oui	919	3	916	16	0		935
	2014	_	_	_	_	_	_	_	_
•	2015	Oui	3 982	•••		49 392	2 980	0	56 373
Panama	2016	Oui	4 603	•••	•••	•••	•••	•••	4 603
	2017	Oui	•••	•••			•••	•••	3 935
	2014	•••	•••	•••	•••		•••	•••	•••
	2015	Oui	•••	•••	•••	•••	•••	•••	•••
Paraguay	2016	Oui	•••	•••	•••	•••	•••	•••	•••
	2017	•••		•••					
	2014	•••	•••	•••	•••	•••	•••	•••	•••
_,	2015	•••	•••	•••	•••	•••	•••		
Pérou	2016	Oui		•••	•••	•••	•••		2784
	2017	Oui	•••	• • •			• • •	•••	48612
	2014		<u>—</u>	<u>—</u>					
	2015	Oui	11 351			91	3 677		15 119
Philippines	2017		<u> </u>	<u> </u>			<u> </u>		
	2018		_					_	
	2014	Oui	51 147			440	1 774	0	53 361
	2015	Oui	48 992			1 011	1 580	0	51 583
Pologne	2017	Oui	22 298	•••	•••	277	22	1	22 598
	2018	Oui	•••	•••	•••	•••	•••	•••	50 360 ⁴
	2014	Oui	6 312	•••	•••	0	0		6312
	2015	Oui	6 631	•••		0	0		6 631
Portugal	2017	Oui	5 214	1	5 213	0	0		5 214
	2018	Oui	4 860	1	4 859	0	0		4 860

⁶ Ce nombre est constitué des unités de plaquettes obtenues par aphérèse qui ont été recueillies au cours de l'année. En outre, 143 258 unités de plasma obtenu par aphérèse et 92 unités de globules rouges obtenus par aphérèse ont également été déclarées.

		Dons de sang			Nombre d	e dons par aphérès	e collectés		
Pays	Année de recueil des données	collectés par des procédures d'aphérèse	VNRD	VNRD effectuant leur premier don	VNRD occasionnels	Dons familiaux/ dons de remplacement	Dons rémunérés	Autres	Nombre tota de dons
	2014	Non							
Qatar	2015	Oui	678	0	678	0	0		678
Qalai	2017	Oui	756	3	759	0	0	0	756
	2018	Oui	973	7	966	0	0	0	973
	2014	Oui	915 161	•••		•••	•••		915 161
République de	2015	0ui	901 413	•••	•••	•••	•••		901 413
Corée	2017	Oui	787 847	13 061	774 786	•••	•••		787 847
	2018	Oui	761 534	11 038	750 496	0	0	0	761 534
	2014	_	_	_	_	_	_	_	_
République de	2015	_		<u>—</u>	_	<u>—</u>	<u>—</u>	_	
Moldova	2017							_	
	2018	Oui	11 397	•••	• • •	634	129		12 160
.	2014	Oui	14 384	104	14 280	0	0	0	14 384
Royaume-Uni de Grande-Bretagne	2015	0ui	13 917	78	13 845	0	0	0	13 917
et d'Irlande du	2017			-					
Nord ⁵	2018	_	_	_	_	_	_	_	_
	2014	_	_	_	_				
	2015			<u>—</u>			<u>—</u>	_	
Roumanie	2017	Oui	6 813	7	6 806	0	0	0	6 813
	2018	Oui	6718	0	6 718	1	0	0	6718
	2014	Non							
_	2015	Oui	100	0	100	0	0	0	100
Rwanda	2017	_	<u>—</u>	<u>—</u>	_				_
	2018	•••	•••						
	2014	Oui	• • •	• • •			• • •		
	2015	Oui	•••	•••					
Serbie	2017								
	2018								
	2014	Oui	9 337	10	9 327	0	0	0	9 3 3 7
	2015	Oui	9 335	15	9 3 2 0	0	0	0	9 335
Singapour	2017	Oui	9 041	58	8 983	0	0	0	9 041
	2018	Oui	8 382	20	8 362	0	0	0	8 382
	2014	Oui	5 156	•••	•••	•••	•••		•••
	2015	Oui	5 298	0	5 298	0	0	0	5 298
Slovaquie	2017	Oui	5 511	0	5 511	0	0	0	5 511
	2018	Oui	5 624	0	5 624	0	0	0	5 624
	2014	Oui	1 160	•••		0	0	0	1 160
	2015	Oui	3 048	•••	•••	0	0	0	3 048
Slovénie	2017	Oui	4 647	0	4 647	0	0	0	4 647
	2018	Oui	3 344	0	3 344	0	0	0	3 344

⁵ Données infranationales fournies par le service de transfusion sanguine écossais (Scottish National Blood Transfusion Service) et le service de transfusion sanguine gallois (Welsh Blood Service).

		Dons de sang			Nombre de	e dons par aphérès	e collectés		
Pays	Année de recueil des données	collectés par des procédures d'aphérèse	VNRD	VNRD effectuant leur premier don	VNRD occasionnels	Dons familiaux/ dons de remplacement	Dons rémunérés	Autres	Nombre total de dons
	2014	Oui	1 318	0	1 318	0	0		1318
Callanda	2015	Oui	1 534	0	1 534	0	0	0	1 534
Sri Lanka	2017	Oui	1 958	0	1 958	0	0	0	1 958
	2018	Oui	1 598	0	1 598	0	0	0	1 598
	2014	Oui	45 403	0	45 403	0	0		45 403
	2015	Oui	45 435	0	45 435	0	0		45 435
Suède	2017	Oui	40 108	0	40 108	0	0		40 108
	2018	Oui	37 882	0	37 882	0	0		37 882
	2014	Oui	19 659	0	19 659	0	0		19 659
	2015	Oui	18 425	0	18 425	0	0		18 425
Suisse	2017	Oui	17 098	•••	•••	0	0		17 098
	2018	Oui	17 797	•••		0	0		17 797
	2014	Oui	•••	•••		•••		•••	
	2015	Oui	4 327	2 456	1 871	150	7 049		11 526
Tadjikistan	2017							•••	
	2018	Oui	0	0	0	0	425	0	425
	2014	Oui	704 900	23 200	681 700	0	0	U	704 900
	2015	Oui							689 200
Tchéquie			···	• • •	···	• • •	•••		
	2017				_				210 (22
	2018	Oui	45.065	•••	45.065	•••		•••	218 632
	2014	Oui	15 865	0	15 865	0	0	0	15 865
Thaïlande	2015	Oui	17 773	0	17 773	0	0	0	17 773
	2017	Oui	31 579	0	31 579	0	0	0	31 579
	2018	Oui	378 479	0	378 479	0	0	0	378 479
	2014	Oui	•••	•••	•••	•••	•••	•••	•••
Tunisie	2015	Non							
	2017	Oui	210	190	20	742	0	0	952
	2018	Oui	59	•••	•••	963	0		1 022
	2014	Oui	30 323	7 642	22 681	0	0	0	30 323
Turquie	2015	Oui	33 347	4 609	28 738	0	0	0	33 347
rurquic	2017	Oui	•••	•••	•••	•••	•••	•••	•••
	2018	_	_	_	_	_	_	_	_
	2014		•••	•••		•••	•••	•••	
	2015	Oui	•••	•••	•••	•••	•••	•••	•••
Uruguay	2016	Oui	• • •	• • •	•••	•••	•••	•••	1706
	2017	Oui	2 118	•••	•••	•••	•••	•••	2 118
	2014		<u> </u>			<u>—</u>	_		
Venezuela	2015	Oui	10 384	_	_	0	0		10 384
(République bolivarienne du)	2017								
Sommer uuj	2018		<u> </u>				_		
	2014	Oui	2 258	2 082	176	592	33 291	0	36 141
	2015							_	
Viet Nam	2017								
	2018							·	
	2018								

		Dons de sang			Nombre d	le dons par aphérès	e collectés		
Pays	Année de recueil des données	collectés par des procédures d'aphérèse	VNRD	VNRD effectuant leur premier don	VNRD occasionnels	Dons familiaux/ dons de remplacement	Dons rémunérés	Autres	Nombre total de dons
	2014	Oui	71	0	71	0	0	0	71
7:bb	2015	Oui	111	0	111	0	0	0	111
Zimbabwe	2017	Oui	250	•		0	0	0	250
	2018		•••		•••	•••	•••	•••	

Annexe 4. Exigences en matière de tests de laboratoire pour le dépistage des infections à transmission transfusionnelle dans les dons de sang, 2017/2018

0: Obligatoire pour tous les dons.

S : Obligatoire pour les dons sélectionnés.

Cellule vide: non requis.

... Non déclaré/non disponible.

— Sans réponse.

* Les données de 2017/2018 n'étaient pas disponibles. Les données des années précédentes sont énumérées dans le tableau.

		VIH1+2	2	Н	épatite	В	Н	épatite	C	Syphili	s		idie de agas	Palud	isme		HTI	LV 1/2
Pays	Ac	Ag	TAAN	AgHBs	Ac anti- HBc	TAAN	Ac anti- VHC	Ag	TAAN	Test sérologique, contrôle sérologique sérologie	Autres	Ac	Autres	Examen microscopique du frottis	Ag	Autres	Ac	Autres
Afghanistan	0	0		0			0		_	0			_					_
Afrique du Sud	0	0	0	0	S	0	0	S	0	0								
Albanie	0	0	S	0		S	0		S	0								
Algérie*	0	0		0			0			0								
Allemagne*	0	•	0	0	0	S	0		0	0			•	•				•
Andorre		_	_		_	_		_				_	_	_	_		_	_
Angola*	0	0	-	0		-	0			0				0				-
Antigua-et-Barbuda			_			_	_		_	_			_	_				_
Arabie saoudite*	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			•	O ¹	•		0	•
Argentine	0	0		0	0		0	0	•	0		0	•		•		0	••••
Arménie*	0	0		0	0		0			0				-				
Australie*	0		0	0	S	0	0		0	0				•		S ²	0	
Autriche	0	•••••	0	0	•		0		0	0				•	•			
Azerbaïdjan								_		<u>—</u>		_		-	_		_	
Bahamas	0	0		0	0		0			0				•	•		0	•
Bahreïn	0	0	-	0	0		0			0				0				
Bangladesh	0			0	•		0			0				•	0			
Barbade	0	0		0			0			0				•	•		0	
Bélarus		·····								<u>—</u>		—		-	····			
Belgique*	0		0	0	S	0	0		0	0		S		-	•	S		•
Belize	0	0		0			0			0		0		0	•			
Bénin*	0	0		0			0	0		0				-	•		S	
Bhoutan	0	0		0	0		0			0				0	•			
Bolivie	0	0		0			0			0		0		-	•	0		
Bosnie-Herzégovine	0	•		0	•		0	•		0								•
Botswana	0			0			0		-	0					S			
Brésil	0	0	0	0	0	0	0			0		0		O ³			0	
Brunéi Darussalam	0	0		0			0		*	0								
Bulgarie	0	0		0	•		0	0	•	0				•	•			
Burkina Faso	0	0		0			0		•	0			•	-				
Burundi*	0	0	-	0		-	0	0		0					•			•

¹ Ou test antigénique

² Recherche d'anticorps

³ Ou test antigénique

		VIH1+	2	Не	épatite	В	Н	épatite	C	Syphilis	S		adie de Iagas	Palud	sme		HTI	LV 1/2
Pays	Ac	Ag	TAAN	AgHBs	Ac anti- HBc	TAAN	Ac anti- VHC	Ag	TAAN	Test sérologique, contrôle sérologique sérologie	Autres	Ac	Autres	Examen microscopique du frottis	Ag	Autres	Ac	Autre
Cabo Verde*	0	0	_	0		_	0	0	_	0								_
Cambodge	0			0			0			0								
Cameroun	0			0			0			0								
Canada	0		0	0	0	0	0		0	0		S					0	
Chili	0	0		0	0		0	0		0		0					0	
Chine	0	0	0	0		0	0	•	0	0			•	•		•	S	
Chypre	0		0	0	0	-	0	0	0	0	•		•	-				
Colombie	0	0	S	0	0	S	0	•	S	0		0		S			0	
Comores*	0	-		0			0			0								
Congo	0	0		0			0	0		0								
Costa Rica	0	0		0	0		0	•		0	•	0					0	
Côte d'Ivoire	0	0		0	•		0	•	•	0		***************************************		•	***************************************		•••••	
Croatie	0	0	0	0		0	0	•	0	0								
Cuba	0		S	0	•	S	0		S	0								
Danemark	0	0	0	0	S	0	0	•	0	-	•					S ⁴		
Djibouti		-	······			······	·····	·····	<u> </u>				·•····································			—		
Dominique	0	•		0	•		•	•	•	0							0	
Égypte	0	0	0	0	•	0	0	•	0	0							••••••	
El Salvador	0	0		0	S		0			0		0						
Émirats arabes unis	0	0	0	0	0	0	0	•	0	0						S	0	
Équateur	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0					S	
Érythrée*	0	0	•	0	•	•	0	•	•	0	•			•				
Espagne	0		0	0	•	0	0	•	0	0		S				 S⁵	S	
Estonie	0	0	0	0		0	0			0								
Eswatini	0	0	0	0	-	0	0		0	0					0			
États-Unis d'Amérique	0	•	0	0	0	0	0	•	0	0		S					0	
Éthiopie	0	0		0			0	•		0				•				
Fédération de Russie	0	0	0	0	•	0	0	•	0	0	•			•			•••••	
Fidji	0	0		0	0		0	•	_	0				S ⁶				
Finlande	0	0	0	0	•	0	0		0					S ⁷				
France	0		0	0	0	0	0	<u>.</u>	0	0		S					S	
Gabon	0	0		0	0		0	. 0		0		<u>-</u>					-	
Gambie*	0	0		0	-	•	0	-		0				S ⁸				
Géorgie	_	_					_			_			··•	<u> </u>				
Ghana	0	0		0			0			0								
Grèce	0	0	0	0	S	0	0	S	0	0						S	0	
Grenade																		
Guatemala	0	0		0	0		0	·····		0	•	0		•	-	-	.	
GuutCiliaia	J				J		U					U						

⁴ Test d'immunofluorescence.

⁵ Test sérologique de détection du VIH.

⁶ Ou test antigénique

⁷ Ou test antigénique

⁸ Ou test antigénique

		VIH1+2	2	Н	épatite	В	Н	épatite	C	Syphili	s		adie de agas	Paludi	isme		нт	LV 1/2
Pays	Ac	Ag	TAAN	AgHBs	Ac anti- HBc	TAAN	Ac anti- VHC	Ag	TAAN	Test sérologique, contrôle sérologique sérologie	Autres	Ac	Autres	Examen microscopique du frottis	Ag	Autres	Ac	Autres
Guinée-Bissau		_	_			_			_	_		_	_	_	_		_	_
Guyana	0	0		0			0			0		0		0			0	
Haïti	0	0		0			0			0							0	
Honduras	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0					0	
Hongrie														_				
Îles Cook	0	•		0	-		0	•	•	0			•	•		•		•
Îles Marshall	0	•	•	0		•	0	•	•	0			•	-		•		•
Îles Salomon	0	-	•	0	•		0	•		0								
Inde*	0			0			0			0				0	09			
Indonésie	0	0	S	0	•	S	0		S	0				•	S			
Iran (République islamique d')	0	0		0			0			0							S	
lraq*	0	0	•	0			0	0		0				-				
Irlande										_				_	_			
Islande	0	0	•	0	•		0	•			-				S			
Israël*	0		0	0		0	0		0	0							0	
Italie	0	0	0	0		0	0	•	0	0				•		S ¹⁰		
Jamaïque	0	0	•	0			0	•		0	-						0	
Japon	0	-	0	0	0	0	0	•	0	0		S	-				0	
Jordanie	0	0	•	0	0		0	•	···	0				-				
Kazakhstan	0	0	0	0	•	0	0	•	0	0	-							
Kenya*	0	0		0			0	•		0				-				
Kirghizistan	0	0	•	0	0		0	•		0	•		•	0				
Kiribati	0	•	•	0			0	•	··•	0	-			-				
Koweït	0		0	0	0	0	0	0	0	0						S ¹¹	0	
Lesotho	0	0		0			0			0								
Lettonie	0	0	0	0		0	0		0	0				-				•••
Liban	0	0	•	0	0	S	0	•		0				•				
Libéria*		••••	••••	•••	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •				•••	•••	•••							•••
Libye	0	0	•	0	0		0		-	0				-				··•
Lituanie				_	<u> </u>											_		_
Luxembourg	0	0	0	0	S	0	0	•	0	0		S				S ¹²	S	
Macédoine du Nord	0	0	•	0	•	•••	0	•		0	•							
Madagascar	0		•	0			0	•		0					0			
Malaisie	0	0	S	0		S	0	•	S	0				S				
Malawi	0	0		0			0		···	0				0				
Maldives	0			0			0	•	<u>-</u>	0								
Mali	0	0	•	0	•		0	0		0								
Malte	0	0	•	0	0		. 0	•		0								
Maroc	0	0		0	-		0	0		0								
Maurice*	0	0		0			0			0								

⁹ Ou test antigénique

¹⁰ Test sérologique de détection du VIH.

¹¹ Test sérologique de détection du VIH.

¹² Test sérologique de détection du VIH.

		VIH1+2	2	Н	épatite	В	Н	épatite	C	Syphilis	s		adie de Iagas	Paludi	sme		нті	LV 1/2
Pays	Ac	Ag	TAAN	AgHBs	Ac anti- HBc	TAAN	Ac anti- VHC	Ag	TAAN	Test sérologique, contrôle sérologique sérologie	Autres	Ac	Autres	Examen microscopique du frottis	Ag	Autres	Ac	Autre
Mauritanie*	0			0			0			0								
Mexique	0	0		0			0			0		0		S				
Micronésie (États fédérés de)	0			0			0			0								
Monaco	_							_									_	
Mongolie	0	0	0	0	•	0	0		0	0	_							
Monténégro	0	0		0			0			0								
Mozambique	0	0		0			0		•	0								•
Myanmar	0	0	S	0		S	0		S	0				S				
Namibie	0		0	0		0	0		0	0								
Nauru§												—						
Népal	0			0			0			0	•			S ¹³				
Nicaragua	0	0	•	0	S		0	0		0		0		•				•
Niger*	0	0		0			0		-	0			-					-
Nigéria	0	0		0	0		0	0		0								
Nioué	0			0			0			0								
Norvège	0	0		0	S		0		•	S	•				S		S	
Nouvelle-Zélande	0	0	0	0		0	0		0	0		S		-		S ¹⁴	S	
Oman	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-						0	
Ouganda	0	0		0			0			0								
Ouzbékistan*	0	0		0			0			0	***************************************			0				
Pakistan	0	0	S	0	0	S	0	0	S	0				015				
Palaos	0		•	0			0		•	0	•							
Panama	0	0	•	0	0		0	•	•	0		0					0	
Papouasie-Nouvelle- Guinée	0			0						0								
Paraguay	0	0		0	0		0			0		0		-			0	•
Pays-Bas*	0		0	0	0	0	0		0	0				-		S ¹⁶	S	
Pérou	0	S		0	0	•	0		•	0				S ¹⁷			0	•
Philippines*	0	0		0	0		0		•	0				018				•
Pologne	0		0	0		0	0		0	0								
Portugal	0		0	0	0	0	0		0	0		S				S	S	
Qatar	0	0	0	0	0	0	0		0	0					S	S	0	
République arabe syrienne																		
République centrafricaine*	0	0		0			0			0		S						
République de Corée	0		0	0		0	0		0	0						S ¹⁹	S	
République de Moldova	0	0	0	0	0		0		0	0			-					
République démocratique du Congo*	0	S		0			0			0	•			S				

¹³ Ou test antigénique

¹⁴ Recherche d'anticorps

¹⁵ Ou test antigénique

¹⁶ Recherche d'anticorps

¹⁷ Ou test antigénique

¹⁸ Ou test antigénique

¹⁹ Test sérologique de détection du VIH.

		VIH1+	2	Не	épatite	В	Н	épatite	C	Syphilis	s		adie de Iagas	Paludi	sme		НТІ	LV 1/2
Pays	Ac	Ag	TAAN	AgHBs	Ac anti- HBc	TAAN	Ac anti- VHC	Ag	TAAN	Test sérologique, contrôle sérologique sérologie	Autres	Ac	Autres	Examen microscopique du frottis	Ag	Autres	Ac	Autre
République démocratique populaire lao	0	0		0			0			0								
République dominicaine					•••				•••	• • •		•••		•••	•••		•••	
République populaire démocratique de Corée		_	_			_			_				_	_				
République-Unie de Tanzanie	0	0	_	0	0	_	0	0					_					
Roumanie	0	0		0			0	0		0				•			0	
Royaume-Uni de Grande-Bretagne et d'Irlande du Nord*	0	0	0	0		0	0		0	0						S ²⁰	S	
Rwanda*	0	0		0			0			0								
Sainte-Lucie	0	0	<u>-</u>	0			0			0							0	
Saint-Kitts-et-Nevis	0	0		0			0			0							0	
Saint-Marin					_				_			_					_	
Saint-Vincent-et-les Grenadines	0	0		0			0			0							0	
Samoa	0			0			0			0								
Sao Tomé-et-Principe*	0			0			0			0					0			
Sénégal	0	0		0			0			0								
Serbie*	0	0		0			0			0				•				
Seychelles*	0	0		0			0	0		0							0	
Sierra Leone	—											—					—	_
Singapour	0		0	0		0	0		0	0						S		
Slovaquie	0	0		0	0		0	•		0								
Slovénie	0	0	0	0		0	0		0	0				•				
Somalie			_							_			_				—	
Soudan du Sud	0	0		0			0	_		0								
Soudan*	0	0		0			0			0								
Sri Lanka	0	0	S	0	0	S	0	0	S	0				0				
Suède	0	0		. 0	0		0	0		0	_	S			S		S	
Suisse	0		0	. 0		0	0	•	0	0		S				S ²¹		
Suriname	0	0		0			0			0		0		0			0	
Tadjikistan	0	0	0	0		0	0	0	0	0				0				
Tchad*	0	0		0			0			0								
Tchéquie	0	0		0			0	•		0								
Thaïlande	0	0	0	0		0	0	•	0	0								
Timor-Leste	0	0		0	0		0	0		0		0		0	0	0		
Togo	0	0		0			0	0		0								
Tonga	0	0		0			0	0		0								
Trinité-et-Tobago	0	0		0			0		•	0		0					0	
Tunisie	0	0		. 0			0	0		0								
Turkménistan			. —										. —	_				
Turquie	0	0	0	0		0	0		0	0								

²⁰ Test sérologique de détection du VIH.

²¹ Test sérologique de détection du VIH.

		VIH1+	2	Н	épatite	В	Н	épatite	· C	Syphili	s		adie de agas	Palud	isme		HTI	L V 1/2
Pays	Ac	Ag	TAAN	AgHBs	Ac anti- HBc	TAAN	Ac anti- VHC	Ag	TAAN	Test sérologique, contrôle sérologique sérologie	Autres	Ac	Autres	Examen microscopique du frottis	Ag	Autres	Ac	Autres
Tuvalu																		
Ukraine								_										
Uruguay	0	0		0	0		0	0		0		0					0	
Vanuatu	0	•		0			0	•		0				0				
Venezuela (République bolivarienne du)*	0	0		0	0		0	0	_	0		0					0	
Viet Nam*	0	0		0			0			0				S			S	
Yémen	0	0		0	0		0	0		0			•			0		•
Zambie*	0	0		0			0			0								
Zimbabwe	0	0		0			0	•		0								

Annexe 5. Nombre et proportion de dons testés positifs/ réactifs aux marqueurs des ITT, 2014-2018

... Non déclaré/non disponible. Cellule vide: non requis/sans objet.

— Sans réponse.

^{*} Proportion, calculée comme positive/réactive pour 100 dons testés.

			VIH 1+2			VHB			VHC			Syphilis	
Pays	Année des données	Nombre positif/ réactif	Nombre de dons testés	%*	Nombre positif/ réactif	Nombre de dons testés	% [*]	Nombre positif/ réactif	Nombre de dons testés	% [*]	Nombre positif/ réactif	Nombre de dons dépistés	% [*]
	2014	75	122 695	0,06	3 878	122 695	3,16	733	122 695	0,59	449	122 695	0,36
Afrika wistan	2015	105	155 715	0,07	4752	155 715	3,05	949	155 715	0,60	610	155 715	0,39
Afghanistan	2017	89	198 274	0,04	8 733	257 695	3,38	2 541	257 695	0,98		257 696	
	2018	88	230 777	0,04	5 657	247 608	2,28	2 058	247 608	0,83	1 486	247 608	0,60
	2014	1 884	977 904	0,19	827	977 904	0,08	70	977 904	0,007	1 712	977904	0,17
AC: 1.C.1	2015	1 872	1 005 516	0,18	810	1 005 516	0,08	73	1 005 516	0,007	1 779	1005516	0,17
Afrique du Sud	2017	1 529	983 793	0,16	731	983 793	0,07	75	983 793	0,008	2 617	983793	0,27
	2018	1 536	982 010	0,16	729	982 010	0,07	112	982 010	0,01	2 846	982 010	0,29
	2014	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
A II	2015	13	29 688	0,04	1 527	29 688	5,14	218	29 688	0,73	54	29 688	0,18
Albanie	2017	_	_	_	_	_	_	_		_			
	2018	5	23 312	0,02	1 060	23 312	4,54	132	23 312	0,59	18	23 312	0,08
	2014	262	517 775	0,05	1 297	517 775	0,25	590	517 775	0,11	975	517 775	0,19
A1 (2015	266	488 850	0,05	1 424	488 850	0,28	706	488 850	0,14	1 514	477 459	0,32
Algérie	2017	_		_	_	_	_	_		_	_		_
	2018	237	592 680	0,04	1 007	592 680	0,17	534	592 680	0,09	1 067	592 680	0,18
	2014	67	7 201 986	<0,001	362	7 201 986	0,005	233	7 201 986	0,003	354	7 201 986	0,005
A.II	2015	58	6 762 964	<0,001	303	6 762 964	0,004	221	6 762 964	0,003	265	6 762 964	0,003
Allemagne	2017	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
	2018	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
	2014	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
	2015	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
Andorre	2017	_	_	_		_	_	_	_	_	_	_	
	2018	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
	2014	_		_	_	_	_	_	_	_	_		_
A I .	2015	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
Angola	2017	_	_	_	_	_	_	_		_	_	_	_
	2018	852	106 493	0,80	6 603	106 493	6,20	852	106 493	0,80	1 065	106 493	1,00
	2014	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	
Antigua-et-	2015	_		_	_		_	_		_	_		_
Barbuda	2016	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
	2017	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
	2014												
Arabie	2015												
saoudite	2017	_	_	_	_	_	_	_	_		_	_	_
	2018	_		_		_	_	_		_	_	_	

			VIH 1+2			VHB			VHC			Syphilis	
Pays	Année des données	Nombre positif/ réactif	Nombre de dons testés	%*	Nombre positif/ réactif	Nombre de dons testés	%*	Nombre positif/ réactif	Nombre de dons testés	%*	Nombre positif/ réactif	Nombre de dons dépistés	%*
	2014	1 727	959 233	0,18	1 918	959 233	0,20	3 837	959 233	0,40	9 592	959 233	1,00
A	2015	2 067	980 988	0,21	5 016	980 988	0,51	3 345	980 988	0,34	10 202	980 988	1,04
Argentine	2016	1 664	917 868	0,18	1 757	917 868	0,19	2 496	917 868	0,27	8 600	917 868	0,94
	2017	1 654	1 102 875	0,15	2 206	1 102 875	0,20	3 529	1 102 875	0,32	13 786	1 102 875	1,25
	2014	10	13 695	0,07	279	13 695	2,04	56	13 695	0,41	14	13 695	0,10
A / ·	2015	4	13 716	0,03	274	13 716	1,99	31	13 716	0,23	18	13 716	0,13
Arménie	2017	_		_			_			_		_	
	2018	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
	2014	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	
	2015	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
Australie ¹	2017	3	1 273 051	<0,001	75	1 273 051	0,006	48	1 273 051	0,004			
	2018	7	1 329 849	<0,001	79	1 329 849	0,006	53	1 329 849	0,004			
	2014	4	251 126	0,002	15	251 126	0,006	4	251 126	0,002	15	251 126	0,006
	2015	1	258 488	<0,001	13	258 488	0,005	11	258 488	0,004	25	258 488	0,01
Autriche ²	2017												
	2018												
	2014	_	_	_	_	_	_	_	_	_		_	
	2015	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
Azerbaïdjan	2017	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	
	2018	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
	2014	0	4 563	0	6	4 563	0,13	2	4 563	0,04	16	4 563	0,35
	2015												
Bahamas	2016	8	5 759	0,13	29	5 759	0,50	16	5 759	0,27	45	5 759	0,78
	2017	8	5 619	0,14	30	5 619	0,53	15	5 619	0,27	45	5 619	0,80
	2014	0	19 412	0	15	19 412	0,07	19	19 412	0,09	20	19 412	0,10
	2015	0	19 152	0	13	19 152	0,06	15	19 152	0,07	20	19 152	0,10
Bahreïn	2017	4	18 837	0,02	10	18 837	0,05	8	18 837	0,04	19	18 837	0,10
	2018	1	19 546	0,005	7	19 546	0,03	5	19 546	0,02	20	19 546	0,10
	2014	74	651718	0,01	5 529	651 718	0,84	462	651 718	0,07	754	651 718	0,11
	2015	46	679 681	0,01	5 428	679 681	0,80	752	679 681	0,11	605	679 681	0,09
Bangladesh	2017	66	703 424	0,009	5 033	703 424	0,71	240	703 424	0,03	954	703 424	0,14
	2018	77	761 115	0,01	5 797	761 115	0,76	246	761 115	0,03	1 179	761 115	0,15
	2014	7	4 686	0,15	15	4 686	0,32	24	4 686	0,51	57	4 686	1,22
	2015	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
Barbade	2016	12	5 238	0,23	16	5 238	0,31	17	5 238	0,33	85	5 238	1,62
	2017	7	5 243	0,13	10	5 243	0,19	21	5 243	0,40	69	5 243	1,32
	2014		_		_	_		_	_		_	_	
- "	2015	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
Bélarus	2017	_	_	_	_	_	_	_	_	_		_	_
	2018	_		_		_	_	_		_			_

¹ Source des données : rapport de surveillance sur les infections à transmission transfusionnelle en Australie de 2019 (« Transfusion-transmissible infections in Australia : 2019 Surveillance Report »). Institut Kriby de l'université de Nouvelles-Galles du Sud (Kirby Institute, UNSW) Sydney, et la Croix-Rouge australienne Lifeblood ; 2018 ; rapport de surveillance sur les infections à transmission transfusionnelle en Australie de 2019, Institut Kriby de l'université de Nouvelles-Galles du Sud, Sydney, et la Croix-Rouge australienne Lifeblood ; 2019. Disponible à l'adresse suivante : http://www.kirby.unsw.edu.au. Le nombre total de dons a été utilisé comme dénominateur afin de calculer la proportion.

² Les dénominateurs sont les nombres totaux de donneurs dépistés.

			VIH 1+2			VHB			VHC			Syphilis	
Pays	Année des données	Nombre positif/ réactif	Nombre de dons testés	%*	Nombre positif/ réactif	Nombre de dons testés	%*	Nombre positif/ réactif	Nombre de dons testés	%*	Nombre positif/ réactif	Nombre de dons dépistés	%*
	2014	4	596 054	<0,001	47	596 054	0,007	16	596 054	0,002	38	596 054	0,006
D. I	2015³	4	282 465	0,001	35	282 465	0,01	10	282 465	0,004	29	282 465	0,01
Belgique	2017	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	
	2018	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
	2014	7	4 329	0,16	22	4 3 2 9	0,50	10	4 3 2 9	0,23	29	4 329	0,67
Belize	2015	11	5 564	0,19	14	5 564	0,25	5	5 564	0,09	25	5 564	0,44
Delize	2016	8	5 826	0,14	27	5 826	0,46	15	5 826	0,26	5	5 826	0,09
	2017	6	6 092	0,10	10	6 092	0,16	3	6 092	0,05	12	6 092	0,20
	2014	1 233	74 011	1,67	5 155	74 011	6,97	1 518	74 011	2,05	574	74 011	0,77
Bénin	2015	1 129	71 644	1,58	5 409	71 644	7,55	1 477	71 644	2,06	566	71 644	0,79
Dellill	2017	_		_			_		_		_		
	2018	1 523	83 203	1,83	5 009	83 203	6,02	1 290	83 203	1,55	1 257	83 203	1,51
	2014	7	9 375	0,07	71	9 375	0,75	27	9 375	0,29	117	9 375	1,25
Bhoutan	2015	3	8 794	0,03	66	8 794	0,75	7	8 794	0,08	138	8 794	1,57
Diloutali	2017	5	9 997	0,05	67	9 997	0,67	0	9 997	0	170	9 997	1,70
	2018	0	7 770	0	64	7 770	0,82	0	7 770	0	144	7 770	1,85
	2014	251	101 166	0,25	248	101 166	0,25	365	101 166	0,36	760	101 166	0,75
Bolivie	2015	263	108 132	0,24	245	108 132	0,22	409	108 132	0,37	832	108 132	0,76
DUIIVIE	2016	357	112 536	0,32	267	112 536	0,24	480	112 536	0,43	1 121	112 536	1,00
	2017	348	119 663	0,29	284	119 663	0,24	358	119 663	0,30	911	119 663	0,76
	2014			•••	•••	•••						•••	
Bosnie-	2015	1	15 209	0,007	24	15 209	0,16	7	15 209	0,05	2	15 209	0,01
Herzégovine	2017												
	2018			_		_	_			_			_
	2014	314	25 510	1,23	261	25 510	1,02	68	25 510	0,26	475	25 510	1,86
Botswana	2015	521	27 444	1,89	213	27 444	0,77	219	27 444	0,70	505	27 444	1,84
DotSwana	2017	344		1,43	245		1,02	106		0,44	360		1,49
	2018	352	24 088	1,46	289	24 088	1,20	108	24 088	0,45	368	24 088	1,53
	2014												
Brésil	2015	5 336	2 356 414	0,22	4 939	2 356 414	0,21	7 795	2 356 414	0,33	25 467	2 356 414	1,08
Diesii	2016	7 294	3 463 353	0,21	6 976	3 463 353	0,20	10 898	3 463 353	0,32	34 863	3 463 353	1,01
	2017	8 636	3 143 417	0,28	7 179	3 143 417	0,23	10 289	3143 417	0,33	33 738	3 143 417	1,07
	2014	1	15 522	0,006	49	15 522	0,31	16	15 522	0,10	64	15 522	0,41
Brunéi	2015	3	15 668	0,02	39	15 668	0,24	9	15 668	0,06	54	15 668	0,34
Darussalam	2017	4	16 639	0,02	38	16 639	0,23	6	16 639	0,04	35	16 639	0,21
	2018	7	15 988	0,04	28	15 988	0,18	8	15 988	0,05	45	15 988	0,28
	2014	5	169 481	0,003	1 085	169 481	0,64	119	169 481	0,07	220	169 481	0,13
Bulgarie	2015	12	168 334	0,007	718	168 334	0,43	89	168 334	0,05	137	168 334	0,08
	2017												
	2018	143	169 633	0,08	962	169 633	0,57	380	169 633	0,22	504	169 633	0,30
	2014	2 702	113 114	2,38	11 021	113 114	9,74	5 969	113 114	5,27	2 149	113 114	1,89
Burkina Faso	2015	2 314	119 366	1,93	10 575	119 366	8,85	5 363	119 366	4,49	2 553	119 366	2,14
2 a. minu 1 u 30	2017	3 660	115 874	3,16	10 810	115 874	9,33	5 467	115 874	4,72	1 946	115 874	1,68
	2018	1 434	106 235	1,34	6 672	106 235	6,28	2 877	106 235	2,71	791	106 235	0,74

³ Les dénominateurs sont le nombre total de donneurs qui ont été dépistés.

			VIH 1+2			VHB			VHC			Syphilis	
Pays	Année des données	Nombre positif/ réactif	Nombre de dons testés	%*	Nombre positif/ réactif	Nombre de dons testés	%*	Nombre positif/ réactif	Nombre de dons testés	%*	Nombre positif/ réactif	Nombre de dons dépistés	%*
	2014	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	<u> </u>	_
	2015	517	60 084	0,86	1743	60 084	2,9	2 992	60 084	4,97	100	60 084	0,16
Burundi	2017	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
	2018	330	82 524	0,40	1733	82 524	2,20	2 475	82 524	3,00	495	82 524	0,60
	2014	4	3 255	0,12	65	3 255	1,99	2	3 255	0,06	4	3 255	0,12
Salaa Waada	2015	3	3 317	0,09	45	3 317	1,35	1	3 317	0,03	3	3 317	0,09
Cabo Verde	2017	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
	2018	1	3 352	0,03	53	3 352	1,58	2	3 352	0,06	6	3 352	0,18
	2014	78	52 864	0,15	2 744	52 864	5,19	297	52 864	0,56	293	52 864	0,55
ambadaa	2015	83	54 829	0,15	2 668	54 829	4,87	265	54 829	0,48	292	54 829	0,51
ambodge	2017	_				_	_	_		_	_		_
	2018	_		_		_		_		_	_		_
	2014	2 373	49 083	4,83	3 111	49 083	6,33	1 843	49 083	3,75	1 663	49 083	3,38
amoroun	2015	2 199	73 062	3,01	3 128	73 062	4,28	971	73 062	1,32	1336	73 062	1,82
ameroun	2017	2 085	91 047	2,29	4 478	91 047	4,92	2 102	91 047	2,31	2 187	91 047	2,40
	2018	1 277	94 873	1,35	3 783	94 873	3,99	2 776	94 873	2,93	1 862	94 873	1,96
	2014	3	864 173	<0,001	38	864 173	0,004	50	864 173	0,006	31	864 173	0,004
anada	2015	4	923 224	<0,001	54	923 224	0,006	56	923 224	0,006	32	923 224	0,003
allaua	2017	2	850 585	<0,001	59	850 585	0,007	52	850 585	0,006	46	850 585	0,005
	2018	_		_			_			_			_
	2014	275	235 323	0,11	18	235 283	0,008	26	235 789	0,01	2 208	235 533	0,93
Thili	2015	103	246 900	0,04	29	246 900	0,01	57	246 900	0,02	782	246 900	0,32
.11111	2016			0,04			0,19		•••	0,01			0,40
	2017	110	265 653	0,04	37	265 653	0,01	70	265 653	0,03			
	2014												
Chine	2015	1 8909	13 312 002	0,14	69 873	13 312 002	0,42	41 831	13 312 002	0,31	63 734	13 312 002	0,48
Lillic	2017												
	2018												
	2014	1 711	756 370	0,22	1 092	756 370	0,14	2 956	756 370	0,39	11 420	756 370	1,51
Colombie	2015	1 568	795 792	0,20	1 176	795 792	0,15	2 771	795 792	0,35	11 378	795 792	1,43
	2016	1 726	817 004	0,21	971	817 004	0,12	3 016	817 004	0,37	10 714	817 004	1,31
	2017	1 746	830 291	0,21	994	830 291	0,12	3 058	830 291	0,37	9 870	830 291	1,19
	2014	0	2 320	0	90	2 3 2 0	3,88	54	2 320	2,33	22	2 320	0,95
omores	2015	0	2 391	0	48	2 391	2,01	8	2 391	0,33	10	2 391	0,42
	2017												
	2018	0	1 680	0	53	1 680	3,15	15	1512	0,99	27	1 370	1,97
	2014	1 552	54 294	2,86	3 896	54 294	7,18	1 361	54 294	2,51	111	54 294	0,20
ongo	2015	1 589	60 137	2,64	3 960	60 137	6,58	975	60 137	1,62	94	60 137	0,16
3-	2017	1 394	56 111	2,48	3 220	56 112	5,74	628	56 111	1,12	72	56 111	0,13
	2018	2 216	88 332	2,51	5 164	88 332	5,85	1 352	88 332	1,53	138	88 332	0,16
	2014	55	73 057	0,07	303	73 057	0,41	155	73 057	0,21	403	73 057	0,62
Costa Rica	2015	82	75 733	0,10	87	75 733	0,11	168	75 733	0,22	332	75 733	0,43
costa nita	2016	55	77 607	0,07	54	77 607	0,07	131	77 607	0,17	636	77 607	0,82
	2017	60	77 389	0,08	204	77 389	0,26	138	77 389	0,18	372	77 389	0,48

			VIH 1+2			VHB			VHC			Syphilis	
Pays	Année des données	Nombre	Nombre	0.4*	Nombre	Nombre	0.17	Nombre	Nombre		Nombre	Nombre	0/#
	uonnees	positif/ réactif	de dons testés	%*	positif/ réactif	de dons testés	% [*]	positif/ réactif	de dons testés	% *	positif/ réactif	de dons dépistés	%*
	2014	334	168 025	0,20	11 396	168 025	6,78	2 995	168 025	1,78	522	168 025	0,31
د المحالات	2015	62	155 534	0,04	10 873	155 534	6,99	2 456	155 534	1,58	623	155 534	0,4
Côte d'Ivoire	2017	84	153 754	0,05	7 572	153 754	4,92	2 082	153 754	1,35	375	153 754	0,24
	2018		158 539		11 010	158 539	6,94	3 473	158 539	2,19	312	158 539	0,20
	2014	2	180 005	0,001	33	180 005	0,01	7	180 005	0,003	7	180 005	0,004
Croatie	2015	4	191 442	0,002	22	191 442	0,01	7	191 442	0,003	10	191 442	0,005
Croutic	2017	2	199 725	0,001	17	199 725	0,009	5	199 725	0,003	6	199 725	0,003
	2018	2	195 563	0,001	7	195 563	0,004	1	195 563	0,0005	5	195 563	0,003
	2014	99	415 902	0,02	1 714	415 902	0,41	3 837	415 902	0,92	2 123	415 902	0,51
Cuba	2015	81	416 923	0,01	2 457	416 923	0,58	4 960	416 923	1,19	2 207	416 923	0,52
-	2016												
	2017	2 269	411 979	0,55	1 669	411 979	0,41	3 799	411 979	0,92	1 424	411 979	0,35
	2014	19	31 444	0,06	15	31 444	0,04	75	31 444	0,24	15	31 444	0,04
	2015	21	30 711	0,06	18	30 711	0,05	41	30 711	0,13	17	30 711	0,05
Chypre	2017							_					
	2018	2	63 008	0,003	24	63 008	0,04	5	63 008	0,008	19	63 008	0,03
	2014												
	2014												
Danemark	2015	1	272 593	<0.001	 11	272 593	0.004	3	272 593	0.001			
	2017	0		<0,001	4		0,004	2		0,001			
	2016	U	278 975	U	4	278 975	0,001		278 975	<0,001			
	2014												
Djibouti	2017												_
	2018									_			
	2014	0	1 006	0	2	1 006	0,19				19	1 006	1,88
	2015	_		_									
Dominique	2016	1	1 165	0,09	2	1 165	0,17				13	1 165	1,12
	2017	2	893	0,22	0	893	0				6	893	0,67
	2014	_	_		_	_	_	_	_	_	_	_	
	2015	534	55 673	0,95	3 086	55 673	5,54		55 673		373	55 673	0,66
Égypte	2017	1 017	469 958	0,22	3 863	469 958	0,82	11 730	469 958	2,49	1 594	469 958	0,34
	2018	985	428 759	0,23	3 269	428 759	0,76	9 978	428 759	2,33	1 038	428 759	0,24
	2014	89	98 090	0,09	115	98 090	0,11	220	98 090	0,22	1 166	98 090	1,18
FIG. I.	2015	118	92 882	0,13	116	92 882	0,12	840	92 882	0,10	498	92 882	1,5
El Salvador	2016	98	104 616	0,09	108	104 616	0,10	128	104 616	0,12	1 551	104 616	1,48
	2017	342	101 605	0,34	172	101 605	0,17	153	101 605	0,15	1 266	101 605	1,25
	2014	687	232 215	0,29	524	232 215	0,22	587	232 215	0,25	2 912	232 215	0,25
Équateur	2015	905	246 887	0,36	572	246 887	0,23	608	246 887	0,24	3 499	246 887	1,41
Lquateui	2016	842	236 370	0,36	491	236 370	0,21	570	236 370	0,24	3 309	236 370	1,40
	2017	783	249 363	0,31	377	249 363	0,15	643	249 363	0,26	3 010	249 363	1,21
	2014	10	101 849	0,01	86	101 849	0,08	181	101 849	0,18	200	101 849	0,20
Émirats	2015					•••							•••
arabes unis	2017	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_

			VIH 1+2			VHB			VHC			Syphilis	
Pays	Année des données	Nombre positif/ réactif	Nombre de dons testés	%*	Nombre positif/ réactif	Nombre de dons testés	%*	Nombre positif/ réactif	Nombre de dons testés	%*	Nombre positif/ réactif	Nombre de dons dépistés	%*
	2014	21	8 069	0,26	192	8 069	2,38	67	8 069	0,83	13	8 069	0,16
	2015	16	7 022	0,23	171	7 022	2,43	45	7 022	0,64	25	7 022	0,36
rythrée	2017	_	_		_	_		_	_		_	_	
	2018	26	9 275	0,28	110	9 275	1,19	24	9 275	0,26	45	9 275	0,49
	2014	131	1 671 325	0,007	408	1 671 325	0,02	188	1 671 325	0,01	633	1 671 325	0,03
	2015	119	1 699 817	0,007	355	1 699 817	0,02	184	1 699 817	0,01	793	1 699 817	0,04
Espagne	2017	98	1 681 793	0,006	283	1 681 793	0,02	140	1 681 793	0,008	660	168 1793	0,04
	2018	_	_						_				
	2014	3	60 531	0,004	5	60 531	0,008	32	60 531	0,05	13	60 531	0,02
	2015	5	59 013	0,008	8	59 013	0,01	22	59 013	0,03	17	59 013	0,02
stonie	2017	1	55 057	0,002	7	55 057	0,01	24	55 057	0,04	13	55 057	0,02
	2018	3	53 486	0,006	5	53 486	0,009	21	53 486	0,04	14	53 486	0,03
	2014	_		_	_		_	_			_		
	2015	_		_	_		_	_		_	_		_
swatini	2017	149	14 675	1,02	340	14 675	2,32	69	14 675	0,47	101	14 675	0,69
	2014	_	_			<u> </u>	_				<u> </u>	_	
	2014	158	6 566 047	0,002	549	6 566 147	0,008	1 102	6 566 135	0,02	1 611	6 564 758	0,02
tats-Unis	2015	109	6 243 465	0,001	433	6 243 488	0,006	1 084	6 243 479	0,02	1 246	6 242 194	0,01
l'Amérique	2017	428	5 998 504	0,007	1 776	5 998 753	0,03	2 552	5 998 914	0,04	1 767	5 997 133	0,03
	2018	855	6 951 668	0,01	1 950	6 951 952	0,03	3 184	6 951 892	0,05	3 032	6 949 911	0,04
	2014	692	87 685	0,78	3 055	87 685	3,48	619	87 685	0,71	192	87 685	0,21
	2015	659	128 153	0,51	3 771	128 153	2,94	865	128 153	0,67	730	128 153	0,57
thiopie	2017	655	186 853	0,35	2 875	186 853	1,54	385	186 853	0,21	1 792	186 853	0,96
	2018	653	186 497	0,35	1 754	186 497	0,94	386	186 497	0,21	1 788	186 497	0,96
	2014	1 669	3 104 349	0,05	5 522	3 104 349	0,17	13 150	3 104 349	0,42	6 614	3 104 349	0,21
Fédération de	2015	1 814	2 981 475	0,06	7 103	2 981 475	0,23	10 169	2 981 475	0,34	6 267	2 981 475	0,21
Russie	2017	1 416	2 750 302	0,05	3 740	2 750 302	0,14	6 262	2 750 302	0,23	4 492	2 750 302	0,16
	2018	1 209	2 763 217	0,04	2 334	2 763 217	0,08	5 049	2 763 217	0,18	3 907	2 763 217	0,14
	2014	12	13 432	0,09	164	13 432	1,22	0	13 432	0	445	13 432	3,31
	2015	_	_	_			_		_	_	_		
idji	2017	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
	2018												
	2014	2	214 713	0	3	214 713	0	5	214713	0	5	214 713	0
	2015	1	211 536	<0,001	7	211 536	0,003	7	211 536	0,003	4	211 536	0,00
inlande	2017	1	204 024	<0,001	3	204 024	0,001	4	204 024	0,002	6	204 024	0,00
	2018	2	206 610	0,001	0	206 610	0	1	206 610	<0,001	7	205 391	0,00
	2014	36	2 826 712	0,001	256	2 826 712	0,009	127	2 826 712	0,004	369	2 826 712	0,01
	2015	24	2 958 120	<0,001	225	2 958 120	0,007	110	2958120	0,003	410	2958120	0,01
rance	2017	_	_	_		_		_	_		_	_	
	2018	25	2 926 942	<0,001	139	2 926 942	0,005	75	2926942	0,003	336	2926942	0,01
	2014				918	20 897	4,39						
	2015												
Gabon	2017	300	20 293	1,48	688	21 347	3,22	102	21624	0,47	384	21457	1,79

			VIH 1+2			VHB			VHC			Syphilis	
Pays	Année des données	Nombre positif/ réactif	Nombre de dons testés	%*	Nombre positif/ réactif	Nombre de dons testés	%*	Nombre positif/ réactif	Nombre de dons testés	%*	Nombre positif/ réactif	Nombre de dons dépistés	%*
	2014	71	10 686	0,66	511	8 029	6,36	18	6556	0,27	2	3560	0,05
Gambie	2015	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
dallible	2017	_		_			_			_			_
	2018	15	11 989	0,13	423	11 378	3,71	13	11161	0,12	5	6641	0,08
	2014	_	_	_			_	_	_	_		_	_
Géorgie	2015	_		_						_			
deorgie	2017		_		_	_	_	_		_	_	_	_
	2018	_											
	2014	3 157	150 322	2,10	4 059	150 322	2,70	3006	150322	1,90	7516	150322	4,99
Ghana	2015	1 863	155 250	1,20	4 580	155 250	2,95	1856	155250	1,19	4658	155250	3,00
dilaila	2017	1 987	162 226	1,22	4 150	162 226	2,56	3105	162226	1,91	3871	162226	2,39
	2018	479	55 315	0,87	1 537	55 315	2,78	768	55315	1,39	1897	55315	3,43
	2014	38	541 662	0,007	430	541 662	0,08	107	541662	0,02	137	541662	0,02
Grèce	20154	39	367 261	0,01	426	367 261	0,12	108	367261	0,03	145	367261	0,04
diece	2017			_		_	_			_	_		_
	2018												
	2014	4	1 267	0,31	9	1 267	0,71	3	1267	0,23	3	1267	0,23
Grenade	2015			_						_			
diellaue	2017	_		_			_			_			_
	2018	_		_			_			_			
	2014	174	114 404	0,15	396	114 404	0,34	649	114404	0,56	1789	114404	0,56
Guatemala	2015	299	126 244	0,24	474	126 244	0,38	683	126244	0,54	1782	126244	1,14
duatemala	2016	364	135 396	0,27	584	135 396	0,43	764	135396	0,56	1682	135396	1,24
	2017	234	136 241	0,17	500	136 241	0,37	768	136241	0,56	1560	136241	1,15
	2014	_	_		_	_	_	_	_	_	_	_	_
Guinée	2015												
dunice	2017	_		_	_	<u> </u>	_	_		_	<u> </u>	_	_
	2018									_			
	2014				_	_		_		_	_	_	_
Guinée-Bissau	2015	_			_								
dunice bissuu	2017	_		_	_		_	_		_	_	_	_
	2018	_		_	_	_		_		_	_	_	
	2014	_		_	_	_	_	_		_	_	_	_
Guinée	2015	_											
équatoriale	2017	_		_	_		_	_		_	_		_
	2018				_	_		_			_		
	2014	_	_	_	_	_	_	_		_	_	_	_
Guyana	2015	95	9 696	0,98	137	9 696	1,41	104	9 696	1,07	82	9 696	0,84
Jujulia	2016	87	10 200	0,85	156	10 200	1,52	118	10 200	1,15	61	10 200	0,59
	2017	61	9 755	0,63	183	9 755	1,88	103	9 755	1,06	109	9 755	1,12
	2014	282	28 867	0,98	987	28 867	3,42	247	28 867	0,86	743	28 867	2,57
Haïti	2015	220	27 752	0,79	1 020	27 752	3,67	235	27 752	0,84	972	27 752	3,50
Haiti	2016	157	25 699	0,61	838	25 699	3,26	175	25 699	0,68	656	25 699	2,55
	2017	148	28 018	0,53	656	28 018	2,34	155	28 018	0,55	440	28 018	1,57

⁴ Les dénominateurs sont le nombre total de donneurs qui ont été dépistés.

			VIH 1+2			VHB			VHC			Syphilis	
Pays	Année des données	Nombre positif/ réactif	Nombre de dons testés	%*	Nombre positif/ réactif	Nombre de dons testés	%*	Nombre positif/ réactif	Nombre de dons testés	%*	Nombre positif/ réactif	Nombre de dons dépistés	%*
	2014	162	58 108	0,28	150	58 126	0,26	260	58 167	0,45	463	58 148	0,80
Honduras	2015	67	71 660	0,09	130	71 660	0,18	269	71 660	0,37	499	71 660	0,69
Hondulas	2016	88	79 830	0,11	147	79 793	0,18	301	79 797	0,38	719	79 830	0,90
	2017	96	80 850	0,12	192	80 850	0,24	310	80 850	0,38	589	80 850	0,73
	2014	_	_	_	_	_	_	_	_	_		_	_
Hongrie	2015			_	_		_	_	_				_
rioligite	2017	_	_	_		_	_	_	_	_			_
	2018		_										
	2014	0	193	0	0	193	0	193	193	0	0	193	0
Îles Cook	2015			_									
iles Cook	2017	0	262	0	0	262	0	0	262	0	0	262	0
	2018			_									_
	2014	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
Îles Marshall	2015												
iics maisiiaii	2017	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
	2018												
	2014	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
Îles Salomon	2015												
nes salomon	2017		_	_	_	_			_			_	
	2018												
	2014			0,14			0,85			0,33			0,18
Inde	2015			0,14			0,86			0,34			0,15
iliuc	2017	•••	•••	0,13			0,89			0,29			0,18
	2018		•••	0,14			0,78			0,33	•••		0,23
	2014	8 028	3 043 194	0,26	46 161	3 045 103	1,51	12 113	3 042 770	0,39	26 287	3 044 167	0,86
Indonésie	2015	7 601	2 860 082	0,26	40 116	2 860 994	1,40	11 442	2 860 141	0,40	23 808	2 860 767	0,83
muonesie	2017	8 473	3 474 125	0,24	42 437	3 474 125	1,22	11 536	3 474 125	0,33	22 056	3 474 125	0,63
	2018	11 791	3 813 871	0,31	41 642	3 816 122	1,09	11 710	3 812 617	0,31	24 368	3 814 533	0,64
	2014	68	2 052 549	0,003	2 728	2052 549	0,13	899	2 052 549	0,04	16	2 052 549	<0,001
Iran (République	2015	69	2 066 849	0,003	2 425	2 066 849	0,11	847	2 066 849	0,04	10	2 066 849	<0,001
islamique d')	2017	51	2 072 370	0,002	1 107	2 072 370	0,53	543	2 072 370	0,03	6	2 072 370	<0,001
	2018	51	2 069 273	0,002	937	2 069 273	0,05	360	2 069 273	0,02	5	2 069 273	<0,001
	2014	_		_			_			_			_
Iraq	2015												
	2017			_									
	2018			_									
	2014	_	<u> </u>	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
Irlande	2015												
	2017	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
	2018												
	2014	0	12 328	0	0	12 328	0	0	12 328	0			
Islande	2015	0	11 608	0	0	11 608	0	0	11 608	0			
	2017	0	11 520	0	0	11 520	0	0	11 520	0			
	2018	_		_	_		_			_		_	

			VIH 1+2			VHB			VHC			Syphilis	
Pays	Année des données	Nombre positif/ réactif	Nombre de dons testés	%*	Nombre positif/ réactif	Nombre de dons testés	%*	Nombre positif/ réactif	Nombre de dons testés	%*	Nombre positif/ réactif	Nombre de dons dépistés	%*
	2014	3	262 605	0,001	96	262 605	0,03	117	262 605	0,04	19	262 605	0,007
Israël	2015												
isiaci	2017	_		_			_						
	2018												
	2014	128	3 081 777	0,004	731	3 081 777	0,02	309	3 081 777	0,01	535	3 081 777	0,02
Italie	2015	105	3 061 479	0,003	501	3 061 479	0,01	180	3 061 479	0,005	456	3 061 479	0,01
	2017	80	3 006 726	0,003	599	3 006 726	0,02	232	3 006 726	0,008	499	3 006 726	0,02
	2018	83	2 991 082	0,003	521	2 991 082	0,02	163	2 991 082	0,005	548	2 991 082	0,02
	2014	129	29 390	0,44	221	29 390	0,75	78	29 390	0,27	507	29 390	1,23
Jamaïque	2015	87	28 869	0,30	186	28 869	0,64	144	28 869	0,49	581	28 869	2,01
	2016	•••		0.20	•••	•••	0.65	•••	•••	0.44	•••	•••	1.25
	2017	2765	4 999 127	0,30	22 436	4 999 127	0,65	1 358	4 999 127	0,44	4 662	4 999 127	0,09
	2014	2 966	4 909 156	0,06	20 243	4 909 156	0,45	1 351	4 909 156	0,03	4 553	4 909 156	0,09
Japon	2017	3 020	4 775 648	0,06	14 023	4 775 648	0,29	1335	4 775 648	0,03	4670	4775 648	0,10
	2018		—										
	2014	3	122 789	0,002	3 142	122 789	2,56	135	122 789	0,11	3	122 789	0,002
	2015		117 884		2 947	117 884	2,50	153	117 884	0,13	15	117 884	0,01
Jordanie	2017												
	2018	1	64 823	0,002	87	64 823	0,13	55	64 823	0,08	13	64 823	0,02
	2014	73	291 574	0,02	3 513	291 574	1,20	2 123	291 574	0,72	2 599	291 574	0,89
W II .	2015	83	284 012	0,02	3 208	284 012	1,12	1 857	284 012	0,65	2 458	284 012	0,86
Kazakhstan	2017	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
	2018	62	211 469	0,03	1 287	211 469	0,61	631	211 469	0,30	1 120	211 469	0,53
	2014	1 217	183 406	0,66	2 796	183 406	1,52	1 429	183 406	0,78	987	183 406	0,54
Kenya	2015	1 320	155 081	0,85	3 800	155 081	2,45	1 817	155 081	1,17	1 080	155 081	0,69
ncnya	2017	_		_			_			_	_		_
	2018	1 029	164 275	0,63	2 048	164 275	1,25	893	164 275	0,54	510	164 275	0,31
	2014	2	1 849	0,11	286	1 849	15,46	0	1 849	0	231	1 849	12,49
Kiribati	2015	0	2 171	0	146	2 171	6,72	0	2 171	0	50	2 171	2,30
	2017	0	1 436	0	150	1 443	10,39	0	1 430	0	28	1 408	1,99
	2018	0	2 171	0	146	2 171	6,73	0	2 171	0	50	2 171	2,30
	2014	157	41 156	0,38	1 818	41 156	4,41	750	41 156	1,82	479	41 156	1,16
Kirghizistan	2015	152	41 946	0,36	1 860	41 946	4,43	825	41 946	1,97	691	41 946	1,65
	2017												
	2018												
	2014	11	77 700	0,01	77	77 700	0,10	173	77 700	0,22	127	77 700	0,16
Koweït	2017	85	82 937	0,10	44	82 937	0,05	124	82 937	0,22	136	82 937	0,16
	2018	90	85 847	0,10	66	85 847	0,08	168	85 847	0,20	93	85 847	0,11
	2014	_											-,
	2015	_								_	_		_
Lettonie	2017	3	52 250	0,006	14	52 250	0,03	33	52 250	0,06	10	52 250	0,02
	2018	9	56 960	0,02	16	56 960	0,28	28	56 960	0,05	17	56 960	0,03
	-			•		-							

			VIH 1+2			VHB			VHC			Syphilis	
Pays	Année des données	Nombre positif/ réactif	Nombre de dons testés	%*	Nombre positif/ réactif	Nombre de dons testés	%*	Nombre positif/ réactif	Nombre de dons testés	%*	Nombre positif/ réactif	Nombre de dons dépistés	%*
	2014	219	8 373	2,61	65	8 373	0,77	29	8 373	0,34	205	8 373	2,44
4h	2015	191	7 879	2,42	68	7 879	0,86	37	7 879	0,47	192	7 879	2,43
esotho	2017	108	5 439	1,99	54	5 439	0,99	29	5 439	0,53	234	5 439	4,30
	2018	199	6 418	3,10	71	6 418	1,11	32	6 418	0,50	232	6 418	3,61
	2014												
ihan	2015												
iban	2017	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
	2018	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
	2014	5	578	0,86	59	578	10,20	2	578	0,35	2	578	0,35
ih fuin	2015	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
ibéria	2017	_	_	_	_		_	_		_	_		
	2018	256	11 023	2,32	1 510	11 023	13,70	44	11 023	0,40	143	11 023	1,30
	2014	_		_	_		_		_				_
ihvo	2015	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
ibye	2017	58	142 572	0,04	233	142 572	0,23	255	142 572	0,18	22	142 572	0,02
	2018	75	148 330	0,05	281	148 330	0,19	200	148 330	0,13	31	148 330	0,02
	2014	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
: :.	2015	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
ituanie	2017	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
	2018	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
	2014	0	23 937	0	1	23 937	0,004	0	23 937	0	72	23 937	0,30
	2015	0	23 713	0	0	23 713	0	3	23 713	0,001	37	23 713	0,16
uxembourg	2017	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
	2018	0	22 603	0	0	22 603	0	1	22 603	0,004	6	22 603	0,03
	2014	3	33 000	0,004	119	33 000	0,37	15	33 000	0,05	61	33 000	0,19
Nacédoine du	2015	30	30 000	0,1	161	30 000	0,43	77	30 000	0,26	40	30 000	0,13
lord	2017	0	29 900	0	71	29 900	0,23	45	29 900	0,15	21	29 900	0,07
	2018	0	20 771	0	51	20 771	0,25	7	20 771	0,03			
	2014	90	30 970	0,29	1 081	30 970	3,49	280	30 970	0,90	445	30 970	1,43
Andagassa:	2015	69	33 162	0,21	1 094	33 162	3,29	201	33 162	0,60	395	33 162	1,19
Madagascar	2017	167	39 210	0,43	1 542	39 210	5,93	376	39 210	0,96	375	39 210	0,96
	2018	225	48 923	0,46	2 163	48 923	4,42	507	48 923	1,04	507	48 923	1,04
	2014	1530	52 065	2,94	1 625	52 065	3,12	436	52 065	0,84	1 191	52 065	2,29
Aalausi	2015	1 204	52 160	2,31	1 666	52 160	3,19	505	52 160	0,97	1 230	52 160	2,36
Malawi	2017	1 046	60 938	1,72	1 295	60 938	2,13	825	60 938	1,36	1 405	60 938	2,31
	2018	1 008	63 000	1,60	1 512	63 000	2,40	1 890	63 000	3,00	1 449	63 000	2,30
	2014	196	675 315	0,03	1 545	675 315	0,22	392	675 315	0,05	374	675 315	0,05
A. L. C. C.	2015	235	707 419	0,03	1 302	707 419	0,18	353	707 419	0,05	374	707 419	0,05
Malaisie	2017	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
	2018	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_		_
	2014	6	10 651	0,05	44	10 651	0,41	60	10 651	0,56	30	10 651	0,28
	2015												
Maldives	2017	_		_	_	_	_	_	_	_	_		_
	2018	5	6 562	0,08	9	6 562	0,14	26			3		0,05

	-		VIH 1+2			VHB		-	VHC			Syphilis	
Pays	Année des données	Nombre positif/ réactif	Nombre de dons testés	%*	Nombre positif/ réactif	Nombre de dons testés	%*	Nombre positif/ réactif	Nombre de dons testés	%*	Nombre positif/ réactif	Nombre de dons dépistés	%*
	2014	•••	•••				•••	•••					
Mali	2015	1 279	45 034	2,84	7 014	45 034	15,57	1 561	45 034	3,47	56	45 034	0,12
mun	2017	1 136	48 508	2,34	5 200	48 508	10,72	743	48 508	1,53	0	48 508	0
	2018	829	56 006	1,48	5 634	56 006	10,06	935	56 006	1,67	22	56 006	0,04
	2014	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
Malte	2015	0	17 014	0	2	17 014	0,01	1	17 014	0,005	2	17 014	0,01
Murce	2017	0	15 917	0	2	15 917	0,01	0	15 917	0	0	15 917	0
	2018		_		_	_		_			_		
	2014	56	296 946	0,02	2 698	296 946	0,90	118	296 946	0,04	3 810	296 946	1,28
Maroc	2015	94	297 073	0,01	2 859	297 073	0,96	630	297 073	0,04	3 689	297 073	1,24
Waloc	2017	_	_	_		_	_			_			
	2018	49	321 336	0,02	2 909	321 336	0,91	37	321 336	0,01	5 115	321 336	1,59
	2014	21	45 695	0,04	19	45 695	0,04	118	45 695	0,25	164	45 695	0,35
Maurice	2015	15	46 536	0,03	41	46 536	0,08	116	46 536	0,25	131	46 536	0,28
Maurice	2017	_	_	_	_	_	_	_	_	_		_	_
	2018	27	44 731	0,06	42	44 731	0,09	110	44 731	0,25	171	44 731	0,38
	2014												
Mauritania	2015		•••			•••			•••		•••		
Mauritanie	2017	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
	2018	34	18 393	0,18	2 301	18 393	12,51	1	18 393	0,005	79	18 393	0,43
	2014	4 955	1 939 060	0,26	3 173	1 939 060	0,16	11 542	1 939 060	0,60	11 188	1 939 060	0,58
Mandana	2015	5 214	2 170 002	0,24	3 247	2 170 002	0,15	10 414	2 170 002	0,48	12 245	2 170 002	0,56
Mexique	2016	6 614	2 356 388	0,28	5 602	2 356 388	0,24	12 231	2 356 388	0,52	31 779	2 356 388	1,35
	2017	6 487	2 394 836	0,27	6 258	2 394 836	0,26	12 899	2 394 836	0,54	21 077	2 394 836	0,88
	2014	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
Micronésie	2015	2	1 721	0,12	14	1 721	0,81	3	1 721	0,17	31	1 721	1,80
(États fédérés de)	2017	0	1 667	0	14	1 667	0,84	0	1 667	0	17	1 667	1,02
,	2018	0	1 736	0	14	1736	0,81	0	1 736	0	18	1736	1,04
	2014	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
	2015	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
Monaco	2017	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
	2018	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
	2014	3	26 097	0,01	955	26 097	3,6	638	26 097	2,4	736	26 097	2,80
	2015	1	30 396	0,003	691	30 396	2,27	771	30 396	2,5	763	30 396	2,50
Mongolie	2017	0	33 407	0	519	33 407	1,55	405	33 407	1,21	675	33 407	2,02
	2018	0	34 296	0	230	34 296	0,67	170	34 296	0,50	363	34 296	1,06
	2014	0	16 651	0	11	16 651	0,17	2	16 651	0,03	9	16 651	0,14
	2015	1	17 159	0,006	9	17 159	0,05	6	17 159	0,03	9	17 159	0,05
Monténégro	2017	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
	2018	2	18 653	0,01	10	18 653	0,05	3	18 653	0,02	23	18 653	0,12
	2014	6 374	121 091	5,27	5 055	121 091	4,18	790	121 091	0,66	4 054	121 091	3,35
	2015	6 161	126 068	4,89	5 313	126 068	4,21	842	126 068	0,67	4 884	126 068	3,87
Mozambique	2017	4 084	132 057	3,09	5 088	132 057	3,85	1 316	132 057	0,99	3 137	132 057	2,38
	2018	5 171	136 091	3,80	5 022	136 091	3,69	1 606	136 091	1,18	4 260	136 091	3,13
	2010	2 17 1	130 071	3,00	J 022	130 071	3,07	1 000	150 071	1,10	7 200	1,70,071	٠,١٦

			VIH 1+2			VHB			VHC			Syphilis	
Pays	Année des données	Nombre positif/ réactif	Nombre de dons testés	%*	Nombre positif/ réactif	Nombre de dons testés	%*	Nombre positif/ réactif	Nombre de dons testés	%*	Nombre positif/ réactif	Nombre de dons dépistés	%*
	2014	565	313 662	0,18	7 497	313 662	2,39	1 569	313 662	0,5	2 509	313 662	0,79
	2015	798	379 088	0,21	8 719	379 088	2,30	1 895	379 088	0,50	3 411	379 088	0,90
Myanmar	2017	848	421 659	0,20	8 186	421 659	1,94	1 546	421 659	0,37	3 165	421 659	0,75
	2018	879	457 657	0,19	7 779	457 657	1,70	1 473	457 657	0,32	3 221	457 657	0,70
	2014	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
	2015 ⁵	75	33 975	0,22	229	33 975	0,67	149	33 975	0,44	135	33 975	0,40
Namibie	2017	66	37 785	0,17	251	37 785	0,66		37 785		89	37 785	0,24
	2018	105	37 672	0,28	354	37 672	0,94	72	37 672	0,19	127	37 672	0,34
	2014	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
	2015	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
Nauru	2017	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
	2018	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
	2014	68	217 160	0,03	617	217 160	0,31	422	217 160	0,21	760	217 160	0,38
N/ I	2015	77	231 000	0,03	703	231 000	0,30	518	231 000	0,22	972	231 000	0,42
Népal	2017	66	262 440	0,03	466	262 440	0,18	351	262 440	0,13	714	262 440	0,27
	2018	113	271 922	0,04	700	271 922	0,26	424	271 922	0,16	1 229	271 922	0,45
	2014	53	75 035	0,07	158	75 035	0,21	226	75 035	0,30	222	75 035	0,29
	2015	68	74 955	0,09	136	74 955	0,18	254	74 955	0,33	236	74 955	0,31
Nicaragua	2016	65	76 697	0,09	175	76 697	0,23	210	76 697	0,27	440	76 697	0,57
	2017	49	84 682	0,06	164	84 682	0,19	225	84 682	0,27	251	84 682	0,30
	2014	1 245	78 357	1,58	6 735	78 357	8,59	812	78 357	1,03	550	78 357	0,70
	2015	983	87 788	1,12	6 838	87 788	7,78	750	87 788	0,85	427	87 788	0,48
Niger	2017	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
	2018	2 142	137 715	1,56	11 001	137 715	7,99	1 999	137 715	1,45	1 153	137 715	0,84
	2014	1 088	80 043	1,35	4 600	80 043	5,74	1 428	80 043	1,78	829	80 043	1,03
N: /:	2015	1 318	98 985	1,33	6 409	98 985	6,47	1 689	98 985	1,70	1 253	98 985	1,26
Nigéria	2017	971	74 240	1,31	4 110	74 240	5,54	1 826	74 240	2,46	823	74 240	1,11
	2018	1 972	165 605	1,19	6 102	165 605	3,68	3 689	165 605	2,23	1 522	165 605	0,92
	2014	0	17	0	0	17	0	0	17	0	0	17	0
N: /	2015												
Nioué	2017	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
	2018												
	2014	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
Marris and	2015	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
Norvège	2017	0	193 720	0	2	193 720	0,001	3	193 720	0,002	2	19 032	0,01
	2018	0	190 408	0	0	190 408	0	1	190 408	0,0005	0	115 797	0
	2014	1	162 337	<0,001	10	162 337	0,006	5	162 337	0,003	7	162 337	0,004
Nouvelle-	2015	0	169 914	0	28	169 914	0,02	8	169 914	0,005	5	169 914	0,003
Zélande	2017	1	168 080	<0,001	19	168 080	0,01	6	168 080	0,004	16	168 080	0,01
	2018	0	174 705	0	13	174 705	0,007	5	174 705	0,003	8	174 705	0,005
	2014	9	57 635	0,01	699	57 635	1,21	203	57 635	0,35	50	57 635	0,08
	2015	9	56 640	0,02	976	56 640	1,70	170	56 640	0,30	70	56 640	0,12
Oman	2017	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_

⁵ Données 2016

	-		VIH 1+2			VHB			VHC			Syphilis	
Pays	Année des données	Nombre positif/ réactif	Nombre de dons testés	%*	Nombre positif/ réactif	Nombre de dons testés	%*	Nombre positif/ réactif	Nombre de dons testés	%*	Nombre positif/ réactif	Nombre de dons dépistés	%*
	2014	2 371	217 945	1,08	5 019	217 945	2,30	3 467	217 945	1,59	291	217 945	0,13
Ouganda	2015	1 470	230 995	0,63	5 426	230 995	2,34	3 572	230 995	1,54	656	230 995	0,28
ougunuu	2017												
	2018	1 783	254 750	0,70	11 464	254 750	4,50	9 681	254 750	3,80	1 774	254 750	0,70
	2014	921	135 859	0,67	6 876	135 859	5,06	4 135	135 859	3,04	1 860	135 859	1,36
Ouzbékistan	2015	852	142 723	0,59	6 580	142 723	4,61	3 832	142 723	2,68	2 255	142 723	1,57
	2017	_	_		_			_				_	
	2018												
	2014	_		_	_	_	_			_			_
Pakistan	2015	276	1 380 285	0,02	23 465	1 380 285	1,70	38 648	1 380 285	2,80	7 584	697 275	1,09
	2017												
	2018	1 999	2 004 007	0,10	39 800	2 031 244	1,96	50 478	2 030 079	2,49	1 2872	1 872 687	0,69
	2014			_	_		_	_		_	_		_
Palaos	2015	_		_			_	_		_	_		_
	2017	_	070	_		070	1.02		070	0.22	15	070	1.70
	2018	0	879	0	9	879	1,02	2	879	0,23	15	879	1,70
	2014	87	55 764	0,16	120	55 764	0,21	202	55 764	0,36	491	55 764	0,88
Panama	2013	98	57 102	0,10	126	57 102	0,21	202	57 102	0,30	559	57 102	0,98
	2010	84	54 066	0,17	125	54 066	0,22	176	54 066	0,39	460	54 066	0,85
	2017	336	28 367	1,18	3 355	28 367	11,82	170	J4 000	0,55	3 602	28 367	12,69
Papouasie-	2014	353	33 196	1,06	4 112	33 196	12,4				13	33 196	0,03
Nouvelle-	2017	579	38 544	1,50	4 3 2 5	38 544	11,22				4211	38 544	10,93
Guinée	2018	_	_			_		_	_		_	_	
	2014	295	87 888	0,33	296	87 888	0,33	323	87 888	0,36	5 778	87 888	6,57
	2015	288	98 945	0,29	294	98 945	0,29	333	98 945	0,33	5 934	98 945	5,99
Paraguay	2016	291	94 666	0,31	286	94 666	0,30	463	94 666	0,49	5 522	94 666	5,83
	2017	196	89 007	0,22	331	89 007	0,37	476	89 007	0,54	4 744	89 007	5,33
	2014	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
	2015												
Pays-Bas	2017	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
	2018	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
	2014	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
Déman	2015	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
Pérou	2016	929	343 608	0,27	1 142	343 608	0,33	1 469	343 608	0,43	3 192	343 608	0,93
	2017	794	359 458	0,22	1 478	359 458	0,41	2 162	359 458	0,60	3 536	359 458	0,98
	2014	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
Philinnings	2015	1 183	866 295	0,13	20 787	868 289	2,39	2 291	867 551	0,26	4 373	867 865	0,50
Philippines	2017	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
	2018	_			_	_		_	_		_	_	_
	2014	41	1 235 400	0,003	394	1 235 400	0,03	457	1 235 400	0,03	158	1 235 400	0,01
Pologne	2015	46	1 276 284	0,003	337	1 276 284	0,02	305	1 276 284	0,02	151	1 276 284	0,01
Pologne	2017	35	1 305 998	0,003	220	1 305 998	0,02	203	1 305 998	0,02	164	1 305 998	0,01
	2018	34	1 293 424	0,003	204	1 293 424	0,02	187	1 293 424	0,01	134	1 293 424	0,01

			VIH 1+2			VHB			VHC			Syphilis	
Pays	Année des données	Nombre positif/ réactif	Nombre de dons testés	%*	Nombre positif/ réactif	Nombre de dons testés	%*	Nombre positif/ réactif	Nombre de dons testés	%*	Nombre positif/ réactif	Nombre de dons dépistés	%*
	2014	26	353 459	0,01	41	353 459	0,01	22	353 459	0,01			
Portugal 1	2015	28	337 580	0,01	37	337 580	0,01	21	337 580	0,01			
. or tagai	2017	13	325 043	0,004	30	325 043	0,009	22	325 043	0,007	108	325 043	0,03
	2018	10	314 091	0,003	16	314 091	0,005	9	314 091	0,003	90	314 091	0,03
	2014	7	25 099	0,02	63	25 099	0,25	60	25 099	0,23	57	25 099	0,22
Qatar	2015	4	27 038	0,02	77	27 038	0,28	59	27 038	0,21	54	27 038	0,192
	2017	9	27 389	0,03	61	27 389	0,22	164	27 389	0,60	101	27 389	0,37
	2018	4	30 125	0,01	38	30 125	0,13	59	30 125	0,20	62	30 125	0,21
République-	2014	1 876	128 915	1,46	6 304	128 915	4,89	2 017	128 915	1,56	1 656	128 915	1,28
Unie de	2015	1 087	67 980	1,60	3 467	67 980	5,10	1 395	67 980	2,05	1 367	67 980	2,01
Tanzanie	2017	3 509	233 953 307 835	1,50	11 464	233 953 307 835	4,90	1 170	233 953 307 835	0,50	4 445 6 801	233 953 307 835	1,90
	2018	3 227	20/ 033	1,05	13 613	20/ 033	4,42	1 072	20/ 033	0,35	0 00 1	201 022	2,21
Dámuldi	2014												
République arabe syrienne	2017	_	_	_	_		_	_	_		_	_	_
, I	2018	_											_
	2014	635	12 215	5,20	1 390	12 215	11,38	573	12 215	4,69	901	12 215	7,38
République .	2015	733	15 480	4,74	1 566	15 480	10,12	322	15 480	2,08	781	15 480	5,04
centrafricaine	2017	_	_		_	_		_	_		_	_	_
	2018	868	21 000	4,13	2 132	21 000	10,15	341	21 000	1,62	418	21 000	1,99
	2014	2 041	3 044 274	0,06	1738	3 044 274	0,05	3 635	3 044 274	0,11	759	3 044 274	0,02
République de	2015	1 691	3 074 278	0,05	1 036	3 074 278	0,03	3 722	3 074 278	0,12	626	3 074 278	0,02
Corée	2017	4 018	2 835 639	0,14	1 105	2 835 639	0,04	196	2 835 639	0,007	362	2 835 639	0,01
	2018	3 611	2 876 459	0,13	1 003	2 876 459	0,03	302	2 876 459	0,01	322	2 876 459	0,01
	2014	_	_	_	_	_	_	_	_		_	_	_
République de	2015	_		_									
Moldova	2017	_	_	_			_		_	_			_
	2018	115	75 421	0,15	558	75 421	0,74	745	75 421	0,99	807	75 421	1,07
D/muhlimus	2014								_	_			
République démocratique	2015									_			
du Congo	2017		_	_	_	_	_		_	_			_
	2018	8 403	397 530	2,11	10 924	388 735	2,81	9 663	373 277	2,59	6722	370 670	1,81
République [2014	31	35 047	0,08	1 544	35 047	4,40	64	35 047	0,18	1	35 047	0,002
démocratique	2015	28 97	36 740	0,08	1 572	35 740	5,28	42 59	36 740	0,11	37	36 740	0,01
populaire lao	2017		45 735 49 070		1 916 1 855	45 735 49 070	4,19		45 735 49 070	0,13	40	45 735 49 070	0,08
	2018	129 256	92 621	0,26	945	92 622	3,78 1,02	61 194	92 623	0,12	653	92 624	0,08
Dámadali	2014	134	77 840	0,27	742	78 533	0,94	116	78 533	0,21	462	78 533	0,70
République dominicaine	2015	191	107 943	0,17	1 666	107 943	1,54	191	107 943	0,14	759	107 943	0,70
	_010	121		3,13				174	105 134	0,17	542		
	2017	159	105 134	0.15	723	105 134	0,09	1/4	100 104	0,17	J4Z	100 104	0,52
	2017	159 —	105 134	0,15	723	105 134	0,69	-			J42	105 134	0,52
République -	2017 2014 2015	159 — —	105 134 — —	0,15 — —	723 — —	105 134 — —	— —	— —	— —	— —	— —	— —	— —
République - populaire démocratique de Corée	2014	_	105 134 — — —	_	723 — — —	105 134 — — —	— — —	— — —	_	— — —	_	— —	— — —

			VIH 1+2			VHB			VHC			Syphilis	
Pays	Année des données	Nombre positif/ réactif	Nombre de dons testés	%*	Nombre positif/ réactif	Nombre de dons testés	%*	Nombre positif/ réactif	Nombre de dons testés	%*	Nombre positif/ réactif	Nombre de dons dépistés	%*
	2014	_	_	_		_	_	_		_	_	_	_
Doumania	2015	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
Roumanie	2017	49	417 114	0,01	1 676	417 114	0,40	301	417 114	0,07	1 136	417 114	0,27
	2018	41	423 487	0,01	1 651	423 487	0,39	262	423 487	0,06	1 043	423 487	0,25
Royaume-Uni	2014	0	285 381	0	10	285 381	0,004	14	285 381	0,005	9	285 381	0,003
de Grande- Bretagne et	2015	1	271 327	<0,001	8	271 327	0,002	14	271 327	0,005	12	271 327	0,004
d'Irlande du	2017	_	_	_		_	_	_	_	_			_
Nord ⁶	2018			_								_	
	2014	168	42 789	0,39	475	42 789	1,11	466	42 789	1,09	265	42 789	0,62
Rwanda	2015	208	53 436	0,39	593	53 436	1,11	582	53 436	1,09	331	53 436	0,62
nwanua	2017	_	_	_	_	_	_	<u> </u>		_	_	_	_
	2018	43	65 512	0,07	549	65 512	0,84	328	65 512	0,50	254	65 512	0,39
	2014	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
Saint-Kitts-et-	2015	0	408	0	12	408	2,94	1	408	0,24	7	408	1,71
Nevis	2016	0	542	0	14	542	2,58	4	542	0,74	10	542	1,85
	2017	0	571	0	22	571	3,85	1	571	0,18	3	571	0,52
	2014	_		_			_			_	_	_	_
Saint-Marin	2015												
June Marin	2017	_	_	_			_			_			_
	2018												
	2014	1	995	0,10	8	995	0,80	3	995	0,30	27	995	2,71
Saint- Vincent-et-les	2015	1	1 028	0,09	5	1 028	0,48	2	1 028	0,19	23	1 028	2,23
Grenadines	2016	1	1 103	0,09	9	1 103	0,81	2	1 103	0,18	10		0,91
	2017	2	1 295	0,15	11	1 295	0,85	2	1 295	0,15	12	1 295	0,93
	2014	2	2 456	0,08	31	2 456	1,26	3	2 456	0,12	43	2 456	1,75
Sainte-Lucie	2015	4	2 463	0,16	22	2 463	0,89	1	2 463	0,04	34	2 463	1,38
	2016	4	2 563	0,16	13	2 563	0,51	2	2 563	0,08	23	2 563	0,90
	2017	4	2 773	0,14	12	2 773	0,43	2	2 773	0,07	26	2 773	0,94
	2014	0	0	0	78	1 712	4,55	12	1 712	0,70	0	0	0
Samoa	2015	10	2 479	0,40	84	2 479	3,39	1	2 479	0,04	7	2 479	0,28
	2017					_		_					_
	2018									_			
	2014	3	869	0,35	116	869	13,35	1	424	0,24	1	869	0,12
Sao Tomé-et-	2015	7	1 010	0,69	88	1 010	8,71	4	908	0,44	8	1 010	0,79
Principe	2017												_
	2018	5	1 194	0,42	93	1 194	7,79	6	1 194	0,50	18	1 194	1,50
	2014	186	78 548	0,24	7 763	78 548	9,88	370	78 548	0,47	143	78 548	0,18
Sénégal	2015	171	69 295	0,24	6 758	69 295	9,75	452	69 295	0,65	128	69 295	0,18
	2017	196	88 905	0,22	8 757	88 905	9,85	585	88 905	0,66	172	88 905	0,19
	2018	161	97 958	0,16	8 458	97 958	8,63	326	97 958	0,33	124	97 958	0,13
	2014	5	64 846	0,007	26	64 846	0,04	30	64 846	0,04	17	64 846	0,02
Serbie	2015	6	63 440	0,09	37	63 440	0,05	26	63 440	0,04	13	63 440	0,02
	2017	_	_	_	_						_	_	_
	2018							_			_	_	

⁶ Données infranationales fournies par le service de transfusion sanguine écossais (Scottish National Blood Transfusion Service) et le service de transfusion sanguine gallois (Welsh Blood Service).

			VIH 1+2			VHB			VHC			Syphilis	
Pays	Année des données	Nombre positif/ réactif	Nombre de dons testés	%*	Nombre positif/ réactif	Nombre de dons testés	%*	Nombre positif/ réactif	Nombre de dons testés	%*	Nombre positif/ réactif	Nombre de dons dépistés	%*
	2014	8	1 822	0,44	4	1 822	0,22	2	1 822	0,11	8	1 822	0,44
Seychelles	2015	10	1 863	0,53	1	1 863	0,05	2	1 863	0,11	8	1 863	0,42
Scyclicites	2017	_		_	_	_	_		_	_	_		_
	2018						_		_				
	2014	_		_	_		_	_	_	_	_		_
Sierra Leone	2015							_			_	<u> </u>	
Jiena Leone	2017	_					_			_			
	2018	_					_		_	_			_
	2014	6	117 491	0,005	115	117 491	0,09	15	117 491	0,01	39	117 491	0,03
Singapour	2015	3	122 111	0,002	114	122 111	0,09	10	122 111	0,008	29	122 111	0,02
sgupou.	2017	9	125 207	0,007	109	125 207	0,09	14	125 207	0,01	29	125 207	0,02
	2018	6	124 229	0,004	128	124 229	0,10	7	124 229	0,006	38	124 229	0,03
	20147	2	134 179	0,001	22	134 179	0,02	3	134 179	0,002	24	134 179	0,02
Slovaquie	2015	1	227 584	<0,001	18	227 584	0,007	14	227 584	0,006	28	227 584	0,01
	2017	1	221 297	<0,001	28	221 297	0,01	7	221 297	0,003	15	221 297	0,007
	2018	4	227 560	0,002	24	227 560	0,01	9	227 560	0,004	23	227 560	0,01
	2014	3	87 826	0,003	9	87 826	0,01	4	87 826	0,004	4	87 826	0,004
Slovénie	2015	0	87 697	0	9	87 697	0,01	4	87 697	0,004	4	87 697	0,004
	2017	0	89 580	0	5	89 580	0,005	1	89 580	0,001	5	89 580	0,005
	2018												
	2014	_							_	_			_
Somalie	2015	_		_			_			_			_
	2017	_								_			
	2018									<u> </u>			
	2014	•••	•••	•••	•••	•••	•••	•••		•••	•••	•••	•••
Soudan du Sud	2015	_			_	_			_	_			
uu suu	2017	_		_						_			
	2018	9	6 533	0,14	51	6 533	0,78	37	6 533	0,57	41	6 533	0,63
	2014	2 014	257 107	0,78	10 344	238 679	4,33	4 909	241 470	2,03	7 309	249 485	2,92
Soudan	2015	•••	•••	0,70	•••	•••	4,30	•••	•••	1,15	•••	•••	3,26
	2017				_ _								
	2018	26	201 605	0.006	204	201 605	0.10	654	201 605	0.17	152	201 605	0.04
	2014	26	381 685	0,006	394	381 685	0,10	654	381 685	0,17	152	381 685	0,04
Sri Lanka	2015	21	397 034	0,005	409	397 034	0,10	800	397 034	0,2	175	397 034	0,04
	2017	28	423 668 450 640	0,007	618	423 668	0,15	905 898	423 668	0,21	152	423 668	0,04
				0,006	513	450 640	0,11		450 640	0,20	107	450 640	0,02
	2014	0	498 004 525 569	0 < 0.001	1	498 004 525 569	<0,001	1	498 004	<0,001	1	498 004	<0,001
Suède	2015	1	499 944	<0,001	2	499 944	<0,001	2	525 569 499 944	<0,001	2	525 569 499 944	<0,001
	2017	0	499 944	<0,001	0	499 944	<0,001		499 944	<0,001 0,0004	2	499 944	<0,001
	2018	6	329 875	0,001	17	329 875	0,005	13	329 875	0,0004	16	329 875	0,004
	2014	2						8					
Suisse			311 050	<0,001	34	311 050	0,01		311 050	0,002	21	311 050	0,006
	2017	2	282 507	<0,001	39	282 507	0,01	12	282 507	0,004	13	282 507	0,005
	2018	3	277 808	0,001	33	277 808	0,01	6	277 808	0,002	16	277 808	0,006

 $^{^{7}\;\;}$ Les dénominateurs sont le nombre total de donneurs qui ont été dépistés.

			VIH 1+2			VHB			VHC			Syphilis	
Pays	Année des données	Nombre positif/ réactif	Nombre de dons testés	%*	Nombre positif/ réactif	Nombre de dons testés	%*	Nombre positif/ réactif	Nombre de dons testés	%*	Nombre positif/ réactif	Nombre de dons dépistés	%*
	2014	1	10 521	0,01	9	10 521	0,09	3	10 521	0,03	3	10 521	0,03
Suriname	2015	0	10 296	0	5	10 296	0,06	9	10 296	0,01	11	10 296	0,02
Jumanic	2016	3	10 432	0,03	4	10 432	0,04	4	10 432	0,04	5	10 432	0,05
	2017		•••	0,07	•••		0,05		•••	0,07	•••		0,24
	2014		•••	•••			•••		•••	•••			
Tadjikistan	2015	89	42 935	0,21	1 027	42 935	2,39	460	42 935	0,37	546	42 935	1,27
.uujstu	2017	46	40 219	0,11	1 506	40 219	3,74	1 296	40 219	3,22	1 741	40 219	4,33
	2018												
	2014	1775	77 490	2,29	7 310	77 490	9,43	2 387	77 490	3,08	1766	77 490	2,28
Tchad	2015	1948	79 535	2,44	7 154	79 535	8,99	1 671	79 535	2,10	2 750	79 535	3,45
iciidu	2017	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
	2018	1664	74 468	2,23	6 673	74 447	8,96	1 656	74 229	2,23	2 691	73 322	3,67
	2014	6	1 095 000	<0,001	37	1 095 000	0,003	138	1 095 000	0,01	35	1 095 000	0,003
Tchéquie	2015	9	1 092 400	<0,001	27	1 092 400	0,002	149	1 092 400	0,01	26	1 092 400	0,002
renequie	2017		_	_		_						_	
	2018	0	635 883	0	10	635 883	0,002	15	635 883	0,002	9	635 883	0,001
	2014	599	638 117	0,09	1 810	638 117	0,28	1 010	638 117	0,16	626	638 117	0,10
Thaïlande	2015	670	665 920	0,10	1 716	665 920	0,25	1 049	665 920	0,15	557	665 920	0,08
mununuc	2017	921	1 065 275	0,09	3151	1065275	0,29	1 623	1 065 275	0,15	1 114	1 065 275	0,10
	2018	821	1 122 497	0,07	821	1122497	0,32	821	1 122 497	0,12	821	1 122 497	0,09
	2014			_		_	_	_	_	_	_	_	_
Timor-Leste	2015												
illioi Eeste	2017			_		_				_			_
	2018	12	4 460	0,27	267	4460	5,99	22	4 460	0,49	196	4 460	4,40
	2014	320	48 408	0,66	1 152	48408	2,37	684	48 408	1,41		48 408	
Togo	2015	295	44 751	0,65	1 521	44751	3,39	538	44 751	1,20	239	31 585	0,75
9-	2017	190	42 906	0,44	1 051	42906	2,45	343	42 906	0,80	151	42 906	0,35
	2018	251	50 023	0,50	1 385	50 023	2,77	285	50 023	0,57	149	50 023	0,30
	2014	•••					•••	•••					
Tonga	2015						•••						
. ,	2017	•••						•••					
	2018												
	2014	•••						•••					
Trinité-et-	2015	•••						•••					
Tobago	2016	42	21 870	0,19	37	21870	0,17	23	21 870	0,11	242	21 870	1,11
	2017	49	21 645	0,23	199	21645	0,92	91	21 645	0,42	243	21 645	1,12
	2014	17	216 752	0,008	3 201	217217	1,47	799	216 941	0,37	168	216 907	0,07
Tunisie	2015	•••			•••		•••						
	2017												
	2018	•••											
	2014	2 379	1 860 258	0,13	8 545	1860258	0,46	2 141	1 860 258	0,12	2 421	1 860 258	0,13
Turquie	2015	123	1 937 932	0,006	6 597	1937932	0,33	284	1 937 932	0,01	1 175	1 937 932	0,06
·arquic	2017	218	2 391 573	0,009	6 370	2391573	0,27	320	2 391 573	0,01	1 166	2 391 573	0,05
	2018	_	_	_		_	_	_		_	_	_	_

			VIH 1+2			VHB			VHC			Syphilis	
Pays	Année des données	Nombre positif/ réactif	Nombre de dons testés	%*	Nombre positif/ réactif	Nombre de dons testés	%*	Nombre positif/ réactif	Nombre de dons testés	%*	Nombre positif/ réactif	Nombre de dons dépistés	%*
	2014	_		_		_	_		_	_	_	_	_
Turkménistan	2015										_	_	_
iuikiiieiiistaii	2017	_	_	_			_			_			_
	2018	_		_			_	_		_			_
	2014	_		_		_	_		_	_	_	_	_
Tuvalu	2015	_		_				_		_	_		
iuvaiu	2017	_	_	_	_	_	_			_	_	_	_
	2018	_	_	_	_		_	_		_	_	_	_
	2014	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
Illovaina	2015	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
Ukraine	2017	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
	2018	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
	2014	90	100 164	0,09	102	100164	0,10	320	100 164	0,31	510	100 164	0,50
	2015	103	96 304	0,11	102	96304	0,10	295	96 304	0,30	399	96 304	0,41
Uruguay	2016	108	90 064	0,12	105	90064	0,12	266	90 064	0,30	366	90 064	0,41
	2017	90	92 674	0,10	145	92674	0,16	314	92 674	0,34	451	92 674	0,49
	2014	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
V	2015	0	1 3 2 2	0	17	1 322	1,29	3	1 322	0,23	12	1 322	0,91
Vanuatu	2017	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
	2018	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
V	2014	775	312 048	0,24	1 145	312 048	0,36	881	312 048	0,28	5 209	312 048	1,66
Venezuela (République	2015	737	299 879	0,24	1 154	299 879	0,38	1 016	299 879	0,33	4 644	299 879	1,54
bolivarienne	2016	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
du)	2017	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
	2014	3 242	1 037 154	0,31	25 583	1 037 154	2,47	6 3 1 3	1 037 154	0,61	3 421	1 037 154	0,33
Vi - 4 N - · · ·	2015	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
Viet Nam	2017	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
	2018	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
	2014	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
	2015	32	9 687	0,33	1 468	9 687	15,3	77	9 687	0,80	25	9 687	0,25
Yémen	2017	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
	2018	131	17 913	0,73	341	17 913	1,90	138	17 913	0,77	158	17 913	0,88
	2014	3 824	109 269	3,49	6 009	109 269	5,49	1 529	109 269	1,40	1311	109 269	1,20
7	2015	3 003	100 110	3,00	5 305	100 110	5,30	900	100 110	0,90	900	100 110	0,90
Zambie	2017	_		_	_		_	_		_			_
	2018	_	_	_	_		_	_	_	_	_	_	
	2014	304	58 603	0,51	334	58 603	0,56	0	58 603	0	34	58 603	0,06
	2015	259	59 947	0,43	207	59 947	0,34	1	59 947	0,001	34	59 947	0,05
Zimbabwe	2017	199	65 164	0,31	147	65 164	0,23	1	65 164	0,002	40	65 164	0,06
	2018	317	82 257	0,39	169	82 257	0,21	4	82 257	0,005	42	82 257	0,05

Annexe 5. Nombre et proportion de dons testés positifs/ réactifs aux marqueurs des ITT, 2014-2018 (suite)

... Non déclaré/non disponible. Cellule vide: Non requis/sans objet.

— Sans réponse.

^{*} Proportion, présentée comme positive/réactif pour 100 dons testés.

			Maladie de Chagas			Paludisme			HTLV 1/2	
Pays	Année des données	Nombre positif/ réactif	Nombre de dons testé	%*	Nombre positif/ réactif	Nombre dépisté	%*	Nombre positif/ réactif	Nombre dépisté	%*
	2014	_	_		<u>—</u>		_			_
	2015	_	_		_		_	_	_	_
Ingola	2017									
	2018				•••	•••	•••			
	2014	21 103	959 233	2,46				1 535	959 233	0,18
	2015	14711	980 988	1,50				1 348	980 988	0,14
Argentine	2016	18 126	917 868	1,98	•			1 387	917 868	0,15
	2017	16 653	1102 875	1,51				2 426	1 102 875	0,22
	2014	_	_	_	_	<u>—</u>	_	_	_	
Nuctralia	2015	_	_	_	_	_	_	_	_	_
Australie	2017							3	1 273 051	<0,001
	2018	_	_	_	_	_	_	3	1 329 849	<0,001
	2014				•	-		4	4 563	0,09
N 1	2015				•			•••		
Bahamas	2016				-			19	5 759	0,33
	2017				•			29	5 619	0,52
	2014				48	651 718	0,007		•	
) a sa al a al a al a	2015				72	679 681	0,01	*	-	
Bangladesh	2017		****		77	703 424	0,009		•	
	2018				120	761 115	0,02		•	
	2014		***************************************		•			20	4 686	0,42
	2015	_	_	_	_	_	_	_	_	_
Barbade	2016				•	-		25	5 238	0,48
	2017				•			17	5 243	0,32
	2014	8	4 329	0,18	-					
) - l!	2015	7	5 564	0,12						
Belize	2016	14	5 826	0,24	•					
	2017	7	6 092	0,12						
	2014				0	9 375	0			
N .	2015				0	2 066	0			
Bhoutan	2017		•		0	9 997	0	•		***************************************
	2018				0	7 770	0			
	2014	3 948	101 166	3,90	•					
	2015	2 717	108 132	2,51						
Bolivie	2016	2 428	112 536	2,16						
	2017	2 462	119 663	2,06						

			Maladie de Chagas			Paludisme			HTLV 1/2	
Pays	Année des données	Nombre positif/ réactif	Nombre de dons testé	%*	Nombre positif/ réactif	Nombre dépisté	%*	Nombre positif/ réactif	Nombre dépisté	%*
	2014					-		_		_
Brésil	2015	5 096	2 356 414	0,22				5 581	2 356 414	0,24
DICSII	2016	5 721	3 463 353	0,17				7 924	3 463 353	0,23
	2017	8088	3143417	0,26				9631	3143417	0,31
	2014				6	52 864	0,01			
Cambodge	2015					•••	•••			
	2017									_
	2018	_	_	_	_		_	_		_
	2014	5	15 026	0,03				. 11	923 224	0,001
Canada	2015	1	15 265	0,006				9	864 173	0,001
	2017	0	18 600	0	_			13	850 585	0,002
	2018	_	_	_				_		_
	2014	280	235 897	0,11		•		184	235 735	0,07
Chili	2015	310	246 900	0,13				276	246 900	0,11
	2016	•••	• • •	0,08				•••	•••	0,05
	2017	235	265 653	0,09		•		147	265 653	0,06
	2014	3 088	756 370	0,40				2 136	704 280	0,30
Colombie	2015	3 015	795 792	0,38		***************************************		2 551	795 792	0,32
	2016	2 194	817 004	0,27		•		2 035	817 004	0,25
	2017	1577	830 291	0,19	-			1 818	830 291	0,22
	2014	107	73 057	0,15				57	73 057	0,08
Costa Rica	2015	101	75 733	0,13		•		95	75 733	0,13
	2016	110	77 607	0,14		•		62	77 607	0,08
	2017	187	77 389	0,24	<u>-</u>			78 8	77 389 1 006	0,10
	2015					•		6	1 037	0,79
Dominique	2016				•			8	1 165	0,57
	2017				-			9	893	1,01
	2014	2 260	98 090	2,30		•				1,01
	2015	2 458	92 882	2,65		•				
El Salvador	2016	4 043	104 616	3,86						
	2017	2 104	101 605	2,07						
	2014	576	232 215	0,25		•		2	15 342	0,01
	2015	843	246 887	0,34		•		10	16 848	0,06
Équateur	2016	962	236 370	0,41				76	19 381	0,39
	2017	1 333	249 363	0,53				157	23 883	0,66¹
	2014				-			20	101 849	0,02
mirats	2015							23		
arabes unis	2017							_	_	
	2018				•			40	132 849	0,03
	2014	77	98 554	0,08	109	14033	0,78	16	512 757	0,003
·	2015	70	74 536	0,09	96	28577	0,34	20	486 957	0,004
Espagne	2017	38	70 738	0,05	217	26716	0,81	18	453 679	0,004
	2018	_	_	<u>—</u>	_	_	_	_	_	

¹ Le dépistage du HTLV 1/2 a été réalisé dans 9,58 % des unités.

			Maladie de Chagas			Paludisme			HTLV 1/2	
Pays	Année des données	Nombre positif/ réactif	Nombre de dons testé	%*	Nombre positif/ réactif	Nombre dépisté	% *	Nombre positif/ réactif	Nombre dépisté	% [*]
	2014	79	2 072 704	0,003	-			163	6 566 129	0,002
tats-Unis	2015	72	1 880 849	0,003						
'Amérique	2017	135	1 429 411	0,009				270	5 998 695	0,005
	2018	349	2 482 711	0,01				729	6 951 685	0,01
	2014									
nlande	2015					•				
illialiac	2017				0	686	0	0	7	0
	2018				38	694	5,48	0	5	0
	2014							30	2 826 712	0,001
rance	2015							17	2 958 120	<0,001
iunce	2017	_	_	_	_	_	_	_	_	_
	2018	1	68 805	0,001	1 332	229 662	0,58	23	2 926 942	<0,001
	2014				-			1	541 662	<0,001
irèce	2015							3	367 261 ²	<0,001
	2017		<u> </u>	_				_		
	2018			-				_		_
	2014	1 187	114 404	1,04	_					
uatemala	2015	1 173	126 244	0,93					_	
dutemala	2016	1 126	135 396	0,83		•				
	2017	985	136 241	0,72					-	•
	2014									
iuyana	2015	32	9 698	0,33		•		98	9 696	1,01
,	2016	46	10 200	0,45				84	10 200	0,82
	2017	155	9 755	1,59	-			99	9 755	1,02
	2014							198	28 867	
laïti	2015					•		215	27 752	0,78
	2016							197	25 699	0,77
	2017					***************************************		151	28 018	0,54
	2014	550	58 172	0,96	-			104	57 820	0,18
londuras	2015	531	71 660	0,74	<u>-</u>			107	71 555	0,15
	2016	567	79 830	0,71				138	79 830	0,17
	2017	626	80 850	0,77		•		147	80 850	0,18
	2014				•••	•••	0,8	-		
nde	2015		<u>-</u>		•••	•••	0,7			
	2017				•••	•••	0,07			•
	2018				•••	•••	0,05		-	•
	2014				907	140 258	0,64			
ndonésie	2015				287	107 198	0,26			
	2017				218	74 056	0,29		-	
	2018				175	129 902	0,13			
	2014							308	411 444	0,07
ran République	2015							245	410 687	0,05
slamique d')	2017							191	435 784	0,04
	2018							146	450 613	0,03

² Nombre total de donneurs testés.

			Maladie de Chagas			Paludisme			HTLV 1/2	
Pays	Année des données	Nombre positif/ réactif	Nombre de dons testé	%*	Nombre positif/ réactif	Nombre dépisté	%*	Nombre positif/ réactif	Nombre dépisté	%*
	2014							0	262 605	0
lava äl	2015	_	_	_	_	_	_	_	_	_
Israël	2017		<u>—</u>	_			_			
	2018	-	_	_	_	-	_	_		_
	2014							444	29 390	1,51
Jamaïque	2015							440	28 869	1,52
	2016							•••	•••	•••
	2017							455	32 092	1,42
	2014							2 590	4 999 127	0,05
Japon	2015							2 477	4 909 156	0,05
·	2017							5 381	4 775 648	0,11
	2018									
	2014									
Koweït	2015				637	12 679	5,02	21	77 700	0,02
	2017				497	9 858	5,04	28	82 937	0,03
	2018		·····		1 218	11 442	10,65	38	85 847	0,04
	2014	0	17	0	0	1 774	0	0	933	0
Luxembourg	2015	0	37	0	0	1 730	0	0	804	0
	2017						_			
	2018				17	2 350	0,72	1	1 259	0,03
	2014				•••	•••	•••			
Madagasgar	2015				•••	•••	•••			
	2017					20.210	0.07			
	2018		··· <u>-</u>		28 452	39 210	0,07			
						52 065	0,87			
Malawi	2015		•		•••	•••	•••	-		
	2018				•••	•••	0,54			
	2014	8 910	1 870 303	0,48	•••	•••	0,54			
	2015	7 961	2 168 737	0,37						
Mexique	2016	8 830	2 356 388	0,38						
	2017	8 767	2 394 836	0,37						
	2014	230	75 035	0,30						
	2015	256	74 955	0,34						
Nicaragua	2016	382	76 697	0,50						
	2017	188	84 682	0,22						
	2014		<u>—</u>							
	2015		—	_		_		-		
Norvège	2017				15	1 358	1,10			
	2018				12	3 655	0,33			
	2014	1	161	0,62	356	6 737	5,28	2	15 746	0,01
Nouvelle-	2015	0	183	0	344	7 498	4,59	1	16 044	0,006
Zélande	2017	0	194	0	2	8 171	0,02	0	16 164	0
	2018	0	255	0	1	8 998	0,01	1	16 876	0,006

			Maladie de Chagas			Paludisme			HTLV 1/2	
Pays	Année des données	Nombre positif/ réactif	Nombre de dons testé	%*	Nombre positif/ réactif	Nombre dépisté	% [*]	Nombre positif/ réactif	Nombre dépisté	% [*]
	2014									
Oman	2015				_			_		
Oman	2017					•				
	2018							69	58 342	0,12
	2014	_			_			_		
Pakistan	2015				1 086	613 674	0,18			
	2017					•••	•••			
	2018				14 800	1 751 296	0,85	_		
	2014	209	56 426	0,37				183	56 426	0,32
Panama	2015	292	55 764	0,52	-			244	55 764	0,44
	2016	136	57 102	0,24				227	57 102	0,40
	2017	103	54 066	0,19		•		180	54 066	0,33
	2014	2 050	87 888	2,33				182	87 888	0,21
Paraguay	2015	2 343	98 945	2,37				317	98 945	0,32
	2016	1 971	94 666	2,08				270	94 666	0,29
	2017	1 560	89 007	1,75		•		239	89 007	0,27
	2014									
Pérou	2015	—		—	_		_	_		_
	2016	1 227	343 608	0,36		•		2 623	343 608	0,76
	2017	1 627	359 458	0,45		•		2 809	359 458	0,78
	2014				588	865 283	0,06			
Philippines	2015				588	865 283	0,06			
	2017									
	2018	_	_	_	_		_	_	_	_
	2014				•••	•••	•••	•••		•••
Portugal	2015									
	2017				1	4 448	0,02	3	43 480	0,007
	2018				8	4 835	0,17	4	40 315	0,01
	2014				0	25 099	0	10	25 099	0,03
Qatar	2015				0	15 555	0	9	27 038	0,03
	2017				0	15 444	0	46	27 389	0,17
	2018				1 280	17 457	0 00	309	30 125	0,01
	2014				569	1 377 253	0,09	409	2 324 443	0,01
République de Corée	2015				981	3 318 313	0,01		2 377 726	0,01
	2017				1 614	1 224 636 1 275 356	0,08	385 304	2 311 258 1 244 660	0,02
	2014					•	0,13		1 244 000	U,U2 —
D/ 11	2014						<u>—</u>			
République de Moldova	2017									
	2017	_			115	58 821	0,20	558	58 821	0,95
	2016				113	J0 0Z 1	0,20	151	92 626	0,95
D.(2015					<u> </u>		159	77 563	0,16
République dominicaine	2016					•		223	107 943	0,21
	2017							296	105 134	0,21
	2017							290	100 104	0,20

			Maladie de Chagas			Paludisme			HTLV 1/2	
Pays	Année des données	Nombre positif/ réactif	Nombre de dons testé	%*	Nombre positif/ réactif	Nombre dépisté	%*	Nombre positif/ réactif	Nombre dépisté	%*
-	2014				-					_
	2015							_	_	—
Roumanie	2017				•			30	417 114	0,007
	2018		•		•			15	423 487	0,004
Royaume-Uni	2014				20	2 752	0,73	0	28 531	0
de Grande-	2015	-	-		22	3 337	0,65	0	271 327	0
Bretagne et d'Irlande du	2017		_				_			
Nord	2018	_	_	_	_	_	_	_	_	—
	2014							_	—	_
Saint-Kitts-	2015				•			6	408	1,47
et-Nevis	2016				-			14	542	2,58
	2017							5	571	0,88
r_:_4	2014		•		-			22	995	2,22
Saint- Vincent-	2015				•			22	1 028	2,14
et-les	2016							21	1 103	1,90
Grenadines	2017	-	-		•			27	1 295	2,08
	2014	-	•		•			15	2 456	0,61
Calaba Israis	2015							21	2 463	0,85
Sainte-Lucie	2016	•	•		•	•		20	2 563	0,78
	2017	•			•	•		7	2 773	0,25
	2014	•	•			•		7	1 822	0,38
Cauchallas	2015							10	1 863	0,54
Seychelles	2017		_		<u>—</u>		_	_	_	
	2018		_		_		_	_	_	
	2014				230	10 176	2,26			
r:	2015	•			221	10 458	2,11		•	•
Singapour	2017	•	•		148	10 133	1,46	***************************************	•	
	2018				135	9 916	1,36			
•	2014	•			0	381 685	0			
Cri Lanks	2015				0	397 034	0			
Sri Lanka	2017				0	423 668	0			
	2018				0	450 640	0			
	2014		•			•		•••	•••	
Suède	2015								•••	
oueue	2017		-					1	258 823³	<0,001
	2018							0	491 036	0
	2014		•					2	10 521	0,02
Curina	2015	0	10 296	0				0	10 432	0
Suriname	2016	0	10 432 ⁴	0	-	_		0	10 432 ⁵	0
	2017			0,01		•		•••		0,08

³ Nombre total de donneurs de sang dépistés.

⁴ Non concluant : 3.

⁵ Non concluant : 3.

	-		Maladie de Chagas			Paludisme			HTLV 1/2	
Pays	Année des données	Nombre positif/ réactif	Nombre de dons testé	%*	Nombre positif/ réactif	Nombre dépisté	% *	Nombre positif/ réactif	Nombre dépisté	%*
	2014	•••	•••	•••				•••	•••	•••
Trinité-et-	2015	•••	•••	•••				•••		•••
Tobago	2016	13	21 870	0,06				91	21 870	0,42
	2017	53	21 645	0,24				237	21 645	1,09
	2014	206	100 164	0,20				98	100 164	0,10
Uruguay	2015	188	96 304	0,19				214	96 304	0,22
Uruguay	2016	157	90 064	0,17				114	90 064	0,13
	2017	139	92 674	0,15				148	92 674	0,16
Venezuela	2014	1 077	312 048	0,34	_			442	312 048	0,14
(République	2015	946	299 879	0,31				543	299 879	0,18
bolivarienne du)	2016	•••	•••	0,35				•••	•••	0,14
uuj	2017	_	_					_		
	2014				80	597 602	0,013	181	242 015	0,07
Viet Nam	2015	_	_	_	_	_	_	_	_	_
VIELINAIII	2017	_	_	_	_	_	_	_	_	_
	2018	_	_	_	_	_	_	_	_	_
	2014	_	_	_	_	_	_	_	_	_
Yémen	2015				121	9 687	1,3			
icilicii	2017	-	-		_		_	_		
	2018				554	17 913	3,1			

Annexe 6. Utilisation clinique du sang et des composants sanguins, 2014-2018

... Non déclaré/non disponible. Cellule vide: Non requis/sans objet.

— Sans réponse.

[△] À des doses thérapeutiques pour adultes.

	Année de	Nombre d'hôpitaux	Nombre d'unit	és de composar	ts sanguins déliv	rées/transfusée dans le pays	s (à l'exclusion des	s unités sangu	ines autologues)	
Pays	recueil des données	effectuant des transfusions sanguines	Sang total	Globules rouges	Plaquettes dérivées du sang total	Plaquettes d'aphérèse	Plasma frais congelé	Plasma	Cryoprécipité	
	2014	•••	101 049	3 898	15	0	1 297	0	0	
Afukanistan	2015	•••	142 336	6 343	5 213	0	1783	0	40	
Afghanistan	2017	•••	159 198	10 376	8 457	0	1728	0	22	
	2018	•••	179 878	14 340	12 959	0	3 381	0	69	
	2014	408	3 481	925 520	161 912	31 539	143 666	0	35 658	Unités émises
AC: LC L	2015	669	2 820	965 650	38 214⁴	31 415	151 901	113 411	37 995	Unités émises
Afrique du Sud	2017	418	1 318	871 955	206 050	27 515	151 651	244	43 030	Unités émises
	2018	736	1 888	934 745	74 161∆		147 195		50 933	Unités émises
	2014				<u>—</u>		_			
	2015	32		•••	•••	•••		•••	•••	
Albanie	2017				<u>—</u>		_	_		
	2018	32	391	22 452	4 217		14 508	7 643	466	Unités émises
	2014	494	14 154	445 352	87 823	11 419	94 782	0	0	Unités émises
	2015	494	13 588	434 122	98 678	7 989	80 046	0	0	Unités émises
Algérie	2017			<u>—</u>	<u>—</u>	<u>—</u>	_			
	2018	494	8 544	508 765	103 292	•••	82 796		0	
	2014	1 404	0	4 170 589	194 007∆	334 227	884 423	34 724	0	Unités émises
	2015	1 3 9 5	0	3 919 374	206 900⁴	329 825	776 045	30 155	0	Unités émises
Allemagne	2017	<u>—</u>		<u>—</u>		<u>—</u>	_	<u>—</u>		
	2018		<u> </u>				_			
	2014	<u> </u>			<u> </u>	<u> </u>			<u> </u>	
	2015					<u>—</u>	_		<u> </u>	
Andorre	2017		<u> </u>							
	2018	_	_	_		_	_	_	_	
	2014		<u> </u>		<u>—</u>				<u>—</u>	
	2015		<u> </u>	—	<u> </u>	<u> </u>		—		
Angola	2017				-		_			
	2018	159	97 568	12 399	9 154	0	4 879	0	18	
	2014	<u>——</u>	<u>—</u>							
Antigua-et-	2015	<u> </u>	<u> </u>		<u> </u>				_	
Barbuda	2016			<u>—</u>	<u>—</u>					
	2017									

^{*} Sauf indication contraire, une unité de composants sanguins est définie comme la préparation à partir de dons de sang total de

^{** 1} unité de plaquettes d'aphérèse contient généralement 200–450 x 10° plaquettes.

	Année de	Nombre d'hôpitaux	Nombre d'unit	és de composar	nts sanguins déliv	rées/transfusée dans le pays	es (à l'exclusion de	s unités sangu	ines autologues)	
Pays	recueil des données	effectuant des transfusions sanguines	Sang total	Globules rouges	Plaquettes dérivées du sang total	Plaquettes d'aphérèse	Plasma frais congelé	Plasma	Cryoprécipité	
	2014	331	•••		•••			•••		
Arabie	2015	331	•••					•••		
saoudite	2017	_	_	_	_	_	_	_	_	
	2018	_	_	_	_	_	_	_	_	
	2014	2723	12 000	731 000	385 400	•••	84 000	110 000	24 168	
Argontino	2015	2365	1 120	524 136	445 676	3 692	226 922	31 769	86 230	
Argentine	2016	1 135	6 448	665 802	319 441	15 152	163 982	10 553	20 927	
	2017	1135	7 335	1 016 808	491 700	59 197	291 240	12 281	23 000	
	2014	••	0	12 207	2 730	70	12 067	0	575	Unités émises
	2015	127	0	12 341	3 035	50	11 452	0	739	Unités émises
Arménie	2017					<u> </u>	_	—		-
	2018		_	_	_	_	_	_	_	
	2014	_	_	_	_	_	_	_	_	-
	2015			—	_	_	_	—		•
Australie	2017		<u>—</u>			<u>—</u>	<u>—</u>			-
	2018	<u>—</u>								•
	2014	163	•••	291 593	6 748⁴	24 700	1		12	Unités transfusées
	2015	181	•••	329 841	11 219⁴	26 397	2		26	Unités transfusées
Autriche	2017	179	0	319 935	•••		6 677			-
	2018	179	0	334 240	•••		4 832		•••	-
	2014		_				_	_	_	•
	2015			_	_		_	_	_	
Azerbaïdjan	2016	<u>—</u>		<u>—</u>	<u>—</u>					•
	2017	<u> </u>			_		_	<u>—</u>		•
	2014	•••	•••		•••	•••	•••	•••	•••	-
	2015	***************************************	•••		•••					•
Bahamas	2016	•••	•••		•••					•
	2017	3	-		-	-			-	-
	2014	20	•••	18 237	15 659	108		•••	•••	Unités transfusées
	2015	193	100	14 831	18 522	85		•••	···	Unités transfusées
Bahreïn	2017	16	-		-	•	•••	•••	•••	- Offices transfasces
	2018	17	•••	•••	•••		•••	•••	···	-
	2016	244	***	•••		•••	•••	•••	•••	•
	2014	244	•••	•••	•••		•••	***	•••	
Bangladesh	2017	198	652 924	50 500	300	50	32 000	300	•••	Unités émises
	2017			•			59 481			*
		342	761 115	84 465 4 202	34 495	20	•••••••••••	10	113	Unités émises
	2014	3	3 565	4 293	532	82	967	0	0	
Barbade	2015				-					•
	2016		0	5 060	626	98	802	0	0	

¹ Plasma frais congelé (quarantaine) : 7036 unités. Plasma frais congelé (inactivé par virus) : 4751 unités.

² Plasma frais congelé (quarantaine) : 3695 unités.

	Année de recueil	Nombre d'hôpitaux effectuant	Nombre d'unit	és de composar	nts sanguins déliv	rées/transfusée dans le pays	es (à l'exclusion de	s unités sangu	ines autologues)	
Pays	des données	des transfusions sanguines	Sang total	Globules rouges	Plaquettes dérivées du sang total	Plaquettes d'aphérèse	Plasma frais congelé	Plasma	Cryoprécipité	
	2014	_	_	_	_	_	_	_	_	
) álamic	2015	_	_		_	_	_	_	_	
Bélarus	2017	_	_		_		_		_	
	2018	_	_	_	_	_	_	_	_	
	2014	112	0	447 567	31 461∆	36 096	62 359	0	0	Unités transfusée
O alaiau o	2015	•••	0	434 145	31 503∆	33 979	73 152	0	0	Unités transfusée
Belgique	2017	_	_	_	_	_	_	_	_	
	2018	<u>—</u>		<u>—</u>	_	<u>—</u>	_		<u>—</u>	
	2014	• • •	1 978	1 863	222	0	651	170	30	-
D-1:	2015	14	1 764	1 629	227	0	452	174	6	
Belize	2016	14	1 764	1 291	•••	0	452	174	6	•
	2017	14	2 217	2 075	139	0	714	63	8	
	2014	50	72 769	16 061	477	0	3 581	0	0	Unités émises
	2015	40	57 080	16 913	185	0	3 500	0	0	Unités émises
Bénin	2017						_		<u> </u>	Unités émises
	2018	40	25 012	100 083	21	0	3 416		0	Unités émises
	2014	29	854	5 936	912	0	936	11		Unités émises
	2015	29	3 142	4 808	1 391	0	1 265	0	0	Unités émises
Bhoutan	2017	23	3 062	5 955	2 016	0	1 560			Unités émises
	2018	27	1 446	5 019	2 208	0	1 528			Unités émises
	2014							•••	•••	
	2015									_
Bolivie	2017		···		···		···	···	···	•
	2017	95	495	78 100	28 409	265	44 573	490	5 628	•
	2014	18	243	8 250			7 067	0	0	Unités émises
	2014	18	97	12 815	7 314	785	10 165	0	0	Unités émises
Bosnie- Herzégovine	2017	•		12013	7 3 14	. 703		U		Ullites ellises
reizegoriie	•									-
	2018			2.150		- 110		-		
	2014	33	0	2 158	302	119	536			Unités émises
Botswana	2015	33	•••	•••	•••	•••	•••	•••	•••	
	2017	27		•••	•••	•••	•••	•••	•••	
	2018	. 27	•••	•••				•••	•••	
	2014					_				
Brésil	2015	***	2 666	1 871 862	720 618	0	471 960	8 607	91 421	
	2016	***	1 818	658 723	27 525	95	199 705	0	8 885	
	2017	•••	937	1 329 853	491 640		291 710	9 899	63 391	•
	2014	4	0	12 832	2 606	333	1 989	0	206	Unités transfusée
Brunéi	2015	4	0	13 621	2 679	418	2 828	0	431	Unités transfusée
)arussalam	2017	4	0	14 933	2 493	430	2 907	0	431	Unités transfusée
	2018	4	0	15 995	2 080	563	2 555	0	86	Unités transfusée
	2014	190	61	169 417	22 747	2 525	119 887	0	0	Unités émises
Bulgarie	2015	249	200	168 521	26 175	2 390	93 409	0	0	Unités émises
	2017				_		_	—	_	-
	2018	172	92	155 525	26 712	2 145	100 310	100		Unités émises

	Année de	Nombre d'hôpitaux	Nombre d'uni	tés de composan	nts sanguins déliv	rées/transfusée dans le pays	s (à l'exclusion de	s unités sangu	ines autologues)	
Pays	recueil des données	effectuant des transfusions sanguines	Sang total	Globules rouges	Plaquettes dérivées du sang total	Plaquettes d'aphérèse	Plasma frais congelé	Plasma	Cryoprécipité	
	2014	48	27 775	74 795	2 071	0	2 435	0	0	Unités émises
Duulina Faas	2015	104	26 644	72 692	2 074	0	2 461	0	0	Unités émises
Burkina Faso	2017	62	27 604	73 219	2 035	0	2 503	0	0	Unités émises
	2018	116	•••	85 234	2 834	0	4730	0	0	Unités émises
	2014	52	•••		•••	•••		•••		
urundi	2015	91	•••			•••		•••		
Burundi	2017	_	_	_	_	_	_	_	_	
	2018	65	75 589	1 902	0	0	0		0	
	2014	6	0	2 897	193	0	400	0	184	Unités transfusée
ah a Wanda	2015	6	3	3 093	165	0	403	0	87	Unités transfusée
abo Verde	2017	6	0	2 897	193	0	400	0	184	Unités transfusée
	2018	6	32	3 093	165	0	403	0	87	Unités transfusée
	2014	45	23 318	21 984	1 286	0	1 712	0	426	Unités émises
	2015	45	27 937	22 156	1729	0	1 706	0	151	Unités émises
ambodge	2017				_	<u> </u>	_		_	
	2018	_	_	_	_	_	_	_	_	-
	2014	15	18 262	0	0	0	0	0	0	Unités transfusée
	2015	37	56 902	0	0	0	0	0	0	Unités transfusée
ameroun	2017	49	74 189	0	0	0	0	0	0	Unités transfusée
	2018	58	73 113	5 290	591	0	1 325	0	0	Unités transfusée
	2014	460	0	736 086	62 683∆	30 229	18 507	85 810³	59 159	Unités émises
	2015	460	0	780 405	76 898⁴	37 865	0	129 010	61 531	Unités transfusée
anada	2017	460	0	714 996	69 808∆	29 747	15 953	68 755	59 741	Unités transfusée
	2018						<u> </u>			•
	2014					<u>—</u>	<u>—</u>		<u>—</u>	•
	2015	74	0	220 252	93 087	3 342	79 962	0	12 416	
hili	2016	74	0	234 894	140 116	1 850	77 434	0	18 285	•
	2017	74	0	231 708	96 674	2 172	81 642	0	15 940	-
	2014		73 955	19 814 868	405 815	1 254 774				Unités émises
	2015	•••	55 983	199 88 596	364 984	1 381 951	17 580 496			Unités émises
hine ⁴	2017	•••	30 662	22 002 222	390 864	1 614 378	18 966 728	•••		Unités émises
	2018		41 745	22 607 300	523 970	1 778 523				Unités émises
	2014	414	8 250	664 457	162 495	1 28 445	201 360	0	44 396	•
	2015	517	1 338	662 721	177 547	121 854	211 723	0	48 836	
olombie	2016	581	1 818	658 723	18 133	153 745	199 705	0	50 612	
	2017	588	445	835 367	216 918	206 604	216 561	0	70 367	
	2014	5	1 913	0	0	0	0	0	0	Unités émises
	2015	6	2 290	0	0	0	0	0	0	Unités émises
omores	2017					<u> </u>	<u> </u>			
	2018	8	1 525	0	0	0	0	0	0	Unités émises

 $^{^{3}\;\;}$ Les données plasmatiques comprennent le plasma d'aphérèse, le cryosurnageant, le plasma congelé.

⁴ 1 unité de produits à base de globules rouges : préparation à partir de 200 ml de dons de sang total.

	Année de	Nombre d'hôpitaux	Nombre d'unit	és de composar	nts sanguins déliv	rées/transfusée dans le pays	es (à l'exclusion de	s unités sangu	ines autologues)	
Pays	recueil des données	effectuant des transfusions sanguines	Sang total	Globules rouges	Plaquettes dérivées du sang total	Plaquettes d'aphérèse	Plasma frais congelé	Plasma	Cryoprécipité	
	2014	16	10 038	41 782	114	0	819	0	2	Unités émises
Congo	2015	34	14 539	29 761	97	0	391	0	0	Unités émises
Congo	2017	52	15 812	34 388	798	0	2 060	0	5	Unités émises
	2018	52	9 380	68 714	262	0	888	0	2	Unités émises
	2014	34						•••	•••	
Costa Disa	2015	32	•••	•••	•••	•••		•••	•••	
Costa Rica	2016	33	0	65 454	27 525	95	14 048	0	8 885	-
	2017	33	0	64 044	32 048	111	17 436	0	11 552	
	2014	•••	12 239	201 112	3 855	0	1 486	0	0	Unités émises
S\$4	2015	•••	3 441	179 734	3 495	0	2 300	0	8	Unités émises
Côte d'Ivoire	2017	121	2 752	175 443	3 472	0	10 543	0	0	Unités émises
	2018	162	3 373	166 583	3 509	0	9 623	0	0	Unités émises
	2014	38	0	175 113	23 344∆	0	49 132	0	6 770	Unités émises
	2015	36	0	185 190	30 074∆	0	56 681	0	975	Unités émises
Croatie⁵	2017	34	0	182 811	27 067∆	0	49 625	0	1 300	Unités émises
	2018	35	0	188 184	30 281∆	0	51 029	0	1 324	Unités émises
	2014	•••	•••	•••	•••	•••	•••	•••	•••	•
	2015	•••	0	241 071	49 254	0	39 139	5 917	12 071	•
Luba	2016	<u>—</u>	<u> </u>		<u>—</u>	<u> </u>	<u>—</u>	<u>—</u>	<u>—</u>	-
	2017	• • •	0	219 808	40 847	1 019	60 999	1 886	9 875	
	2014	9	0	33 382	1 997⁴	154	0	6 605		Unités émises
	2015	9	0	32 492	2 502∆	176	0	7 388	0	Unités transfusé
hypre	2017	<u> </u>	<u> </u>		_	<u> </u>	<u> </u>		<u>—</u>	•
	2018	65		61 574	5 208⁴	335	12 004		113	Unités transfusé
	2014				<u> </u>				<u> </u>	-
République Populaire	2015	_	_	_	_		_	_	_	-
lémocratique	2017			<u>—</u>		<u> </u>	_	<u>—</u>		•
le Corée	2018			_	_		_	_	_	-
	2014	<u>—</u>	<u> </u>	<u>—</u>		<u> </u>			<u>—</u>	•
République	2015	<u>—</u>		<u>—</u>	_					•
démocratique du Congo	2017	<u>—</u>	<u>—</u>	<u>—</u>						•
ia congo	2018	1 527	278 403	12 171	2 485	0	1 845	0	0	
	2014				_		_	_	_	•
	2015		_	<u>—</u>				_		
Danemark	2017		0	194 731	32 142∆	1 767	43 654	1 145	877	Unités transfusé
	2018	•••	0	195 049	36 128⁴	1 948	40 438	1 441	956	Unités transfusé
	2014	<u></u>	<u> </u>	—		—	—			oes dansidse
	2015									
)jibouti	2017	<u></u>				<u> </u>			<u>—</u>	•
	2017					•		·		

⁵ Les données sur les plaquettes fournies sont le total des plaquettes dérivées du sang total et de l'aphérèse en unités équivalentes à la dose adulte.

	Année de	Nombre d'hôpitaux	Nombre d'unit	tés de composar	nts sanguins déliv	rées/transfusée dans le pays	s (à l'exclusion des	s unités sangu	ines autologues)	
Pays	recueil des données	effectuant des transfusions sanguines	Sang total	Globules rouges	Plaquettes dérivées du sang total	Plaquettes d'aphérèse	Plasma frais congelé	Plasma	Cryoprécipité	
	2014	1	11	901	166	0	208	0	0	
Dominique	2015	_	_	_	_	_	_	_	_	
Dominique	2016	1	18	992	219	0	261	0	0	
	2017	1	21	799	112	77		0		
	2014	•••	19 969	33 824	1 400	495	300	0	20	
République	2015		6 152	1 378	197	0	39	0	0	
dominicaine	2016	•••	17 380	37 993	1 635	0	94	11	46	•
	2017		1 867	3 889	851	0	409	0	72	
	2014									
<i>t</i> .	2015	217	0	51 711	29 120	130	35 711	3 112	2 688	
Équateur	2016	331	0	93 234	***	***	36 411	3 157	10 861	•
	2017	353	110	107 445	39 437	444	41 807	2 708	4 346	
	2014		<u>—</u>	<u>—</u>	<u>—</u>					Unités émises
,	2015	•••	1 719	915 142	95 389	23 701	300 524	100 686	76 727	Unités émises
Égypte	2017		1 510	453 586	96 364	18 371	333 080	20 248	89 679	Unités émises
	2018	•••	1 276	411 288	91 907	20 816	311 797	17 129	76 620	Unités émises
	2014	•••	•••		•••			•••	•••	•
	2015	32	3 109	100 227	41 073	13 204	42 310	0	14 184	•
El Salvador	2016	22	680	108 595	•••		49 856	54 175	10 861	
	2017	36	1 123	78 198	•••	7 078	26 832	26 848	7 416	
	2014	<u>—</u>	<u>—</u>	<u>—</u>	<u>—</u>	<u> </u>				•
Guinée	2015			<u> </u>	_	<u> </u>	_	_	<u> </u>	
équatoriale	2017		<u> </u>	<u>—</u>	<u>—</u>		_			•
	2018	-		<u> </u>	<u> </u>					•
	2014	147	0	126 374	27 137	10 241	46 995	662	12 174	Unités émises
Émirats arabes	2015 ⁶	147	118	14 173	4 076	0	5 472	0	557	Unités émises
unis	2017				_		_	_		
	2018	•••	0	108 709	19 625	9 585	32 238	1 000	6 701	Unités émises
	2014	26	415	6 645	196	0	403	0		Unités émises
	2015	26	166	5 708	205	0	4 070	0	1	Unités émises
Érythrée	2017				_					• Offices critises
	2018	25	21	8 483	528	0	615	0	0	Unités émises
	2014	456	55	1 489 696	193 347⁴		185 695	0	1 868	Unités transfusées
Espagne ⁷	2014	456	107	1 512 697	198 464 ^Δ		183 248	0	1 271	Unités transfusées
	2017	467	28	1 492 766	209 880⁴	•••	166 701	0	1 914	Unités transfusées
	2017	24	36	57 747	22 960	1 516	25 843	0	2 260	Unités émises
	2014	24	66	53 541	22 484	1615	19 324	0	2 183	Unités émises
Estonie			17	49 734	5 500 [∆]			0		
	2017	24	17	48 682	3 300	2 006	11 654	U	2 826	Unités émises

⁶ Données partielles.

⁷ Les données fournies sont le total des plaquettes dérivées du sang total et de l'aphérèse en unités équivalentes à la dose adulte.

	Année de	Nombre d'hôpitaux	Nombre d'unit	tés de composar	nts sanguins déliv	rées/transfusée dans le pays	s (à l'exclusion de	s unités sangu	ines autologues)	
Pays	recueil des données	effectuant des transfusions sanguines	Sang total	Globules rouges	Plaquettes dérivées du sang total	Plaquettes d'aphérèse	Plasma frais congelé	Plasma	Cryoprécipité	
	2014	_	_		_	_	_	—	_	
Eswatini	2015	_	_	_	_	_	_	_	_	
ESWALIII	2017	•••	0	13 263	0	600	4380	0	0	Unités émises
	2018	17	0	14 504	502	•••	4 835	0	0	Unités émises
	2014							•••		
États-Unis	2015		•••	•••	•••	•••		•••	•••	
d'Amérique	2017	•••	•••	•••	•••	•••	•••	•••	•••	
	2018	•••	•••	•••	•••	•••	•••	•••	•••	•
	2014	263	50 820							Unités émises
£	2015	345	95 683	24 979	22 345	0	0	0	0	Unités émises
Éthiopie	20178	395	135 039	23 476	21 804	0	13 019	0	18	Unités émises
	2018	429		36 654	36 649	0	36 637	0	70	
	2014	***	620	1 794 341	683 493	•••	1 778 984	12 893	24 287	Unités émises
Fédération de	2015	•••	231	1 866 936	701 411	•	1 759 364	8 673	24 732	Unités émises
Russie	2017		26	1 857 855	228 619	170 930	1 627 840	12 660	34 923	Unités émises
	2018		38	1 922 106	227 560	195 092	1 549 048	13 476	41 772	Unités émises
	2014	3	1 050	11 915	4 834	0	4 533	1 275	671	Unités émises
	2015	_	_	_	_		_	_	_	Unités émises
Fidji	2017	_			_		_	_		Unités émises
	2018	•••	•••	•••	•••	•••	•••	•••	•••	•
	2014	60	188	196 005	35 916⁴	3 496	41 034	0	0	Unités émises
	2015	46	0	197 547	37 000∆	3 497	0	0	0	Unités émises
Finlande ⁹	2017	60	0	202 000	33 000∆	2 500	34000	0	0	Unités émises
	2018	56	0	192 472	32 160⁴	5 500	192 000	0	0	Unités émises
	2014	1392	0	2 445 775	161 254⁴	144 210	355 102	677	0	Unités émises
	2015	1 419	0	2 546 678	173 548⁴	132 954	350 342	1 625	0	Unités émises
France	2017							—	_	·
	2018	•••	0	2 295 441	208 585∆	118 859	287 922	0	0	Unités transfusée
	2014	106	0	17 435	629	0	1 485	0	0	Unités émises
	2015	15	0	15 968	687	0	1 527	0	0	Unités émises
Gabon	2017	40	5 000	21 032	1 735	0	1 940	0	0	Unités émises
	2017	15	0	18 861	907	0	1 863	0	0	Unités émises
	2016		•							טוווכי לוווואלא
	2014		···							-
Gambie	2017									
	2017	10								
	•	10	•••	•••	•••	•••	•••	•••	•••	•
	2014								-	
Géorgie	2015									
	2017				_				_	•

⁸ Les données couvrent uniquement le centre national d'Addis-Abeba. Les données du sang total couvrent l'ensemble des 25 centres en Éthiopie.

⁹ Seul le PFC traité au solvant/détergent (SD) (produit par une entreprise) est utilisé comme produit plasma en Finlande.

	Année de	Nombre d'hôpitaux	Nombre d'unit	és de composai	nts sanguins déliv	rées/transfusée dans le pays	s (à l'exclusion de	s unités sangu	ines autologues)	
Pays	recueil des données	effectuant des transfusions sanguines	Sang total	Globules rouges	Plaquettes dérivées du sang total	Plaquettes d'aphérèse	Plasma frais congelé	Plasma	Cryoprécipité	
	2014	354	100 768	25 969	601	10	18 188	0	451	Unités émises
Chana	2015	357	115 314	39 936	3 243	0	12 567	0	55	Unités émises
Ghana	2017	160		•••	•••	•••		•••		
	2018	319	18 459	23 933	5 899	0	36 256	0	590	Unités émises
	2014	124	50	400 546	117 482	16 570	185 976	0	0	Unités émises
6)	2015	•••	0	436 822	30 040∆	16 925	186 292	0	0	Unités émises
Grèce	2017	_	_	—	_	<u> </u>	_	—	_	
	2018		<u>—</u>			<u>—</u>				
	2014		1	520	21	0	44	4	0	
	2015	_	_	_	_	_	_	_	_	
Grenade	2016		<u> </u>	<u>—</u>			<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	
	2017		<u>—</u>							
	2014	48	1 069	114 637	24 369	3 155	32 901	521	3 186	
	2015	48	1 159	131 840	28 155	4 257	37 876	1 020	4 567	
Guatemala	2016	39	1319	126 277	29 135	3 205	36 133		4 657	
	2017	39	1 216	131 507	28 202	3 507	39 112	81		
	2017			131 307	20 202			O1	•••	
	2014	-	<u> </u>	-				<u> </u>		
Guinée										
	2017					-	_			
	2018	-			—			—		
	2014		_	_	_		_	_	_	
Guinée-Bissau	2015									
	2017		-				-			
	2018		_				_	—	_	
	2014			_	_			_		
Guyana	2015	. 14		•••	•••	•••		•••	•••	
,	2016	14		•••				•••		
	2017	11	•••	•••	•••	•••		•••	•••	
	2014	90	6 288	23 459	533	0	204	4	***	
Haïti	2015	•••	2 988	25 247	583	0	355	0	1	
паш	2016	12	3 474	23 580	601	0	170	0	47	
	2017	12	1 037	27 550	784	0	255		73	
	2014	62	2 227	26 817	6 826	491	9 410	34	1 619	
Handi	2015	•••	1 767	53 245	15 901	503	16 732	798	2 292	
Honduras	2016	36	1 941	65 729	23 313	580	22 997	1 323	2 455	
	2017	33	1 464	71 056	22 238	265	20 694	1 090	1 799	
	2014	<u> </u>			_	_	_	_	_	
	2015				<u>—</u>		<u>—</u>		_	
Hongrie	2017			_	_	_	_	_	_	
	2018									
	2014	•••	•••	•••	•••		•••			
	2015	•••	•••	•••		•••		•••	***	
Îles Cook	2017	2	0	97	0	0	9	0	0	Unités transfusées

	Année de	Nombre d'hôpitaux	Nombre d'unit	tés de composar	nts sanguins déliv	rées/transfusée dans le pays	es (à l'exclusion de	s unités sangu	ines autologues)	
Pays	recueil des données	effectuant des transfusions sanguines	Sang total	Globules rouges	Plaquettes dérivées du sang total	Plaquettes d'aphérèse	Plasma frais congelé	Plasma	Cryoprécipité	
	2014								_	
Îles Marshall	2015									
iics iviaisiiaii	2017	_			_		_	-	-	
	2018	•••	•••	•••	•••	•••	•••	•••	•••	•••
	2014	_		<u> </u>	_		_	<u>—</u>	_	
Îles Salomon	2015									
iles Saloilloil	2017	_			_			-	_	
	2018	•••	•••	•••	•••	•••	•••	•••	•••	
	2014		•••							
Indo	2015	•••		•••	•••	•••	•••	•••		
Inde	2017		•••	•••		•••		•••		
	2018	•••	•••	•••		•••		•••		
	2014	•••	694 724	2 122 824	400 756	6 087	104 794	181 155	23 993	Unités émises
	2015	•••	662 020	2 284 807	546 700	730	122 031	11 450	19 462	Unités émises
Indonésie	2017		53 695	2 554 545	536 957	11 563	101 112	19 660	13 728	Unités transfusées
	2018		521 337	2 741 680	597 706	12 457	113 005	24 681	14 910	Unités transfusées
	2014	862	43 632	1 923 513	895 175	4 293	747 815	35 323	141 202	Unités émises
lran	2015	862	44 012	1 967 269	1 162 317	5 119	1 794 017	136 640	133 408	Unités émises
(République islamique d')	2017	929	4 248	1 957 192	922 094	15 325	689 946	22 683	132 732	Unités émises
4,	2018	929	3 779	1 962 214	906 420	20 958	661 378	11 756	128 337	Unités émises
	2014								_	
	2015	284	•••							
Iraq	2017	_		_	_			_	_	
	2018		<u>—</u>	<u> </u>				<u>—</u>	<u>—</u>	
	2014	_			_				_	
	2015			<u> </u>	· <u>-</u> -					
Irlande	2017	_	<u>—</u>		_					
	2018	_	<u>—</u>		_				<u>—</u>	
	2014	6	0	10 664	415∆	1394	2 172	0	0	Unités transfusées
	2015	6	0	9 846	606∆	1 415	1 976	0	0	Unités transfusées
Islande	2017	10	0	9 627	2 42010	1 172	2 033	0	0	Unités transfusées
	2018	_	_	_	_	_	_	_	_	
	201411	33	713	236 611	124 873	443	55 850	0	36 246	Unités émises
	2015	_	<u> </u>		_		<u> </u>		<u>—</u>	
Israël	2017	_	_	_	_	_		_	_	
	2018		<u> </u>			<u>—</u>				
	2014	1 217	565	2 456 571	147 759⁴	67 963	247 419	0	3 296	Unités transfusées
	2015	1 208	352	2 471 435	151 769∆	65 274	213 038	0	2 065	Unités transfusées
Italie	2017	1 550	44	2 457 300	163 749⁴	55 187	165 002	0	1 996	Unités transfusées
	2018	1 544	18	2 443 359	170 867∆	55 596	140 395	0	1 786	Unités transfusées

¹⁰ Les plaquettes dérivées du sang total sont constituées de pools de 4 unités individuelles. Le nombre indiqué est dans les unités individuelles.

¹¹ Les unités de composants sanguins délivrées ne comprennent que les données du Magen David Adom (MDA).

	Année de	Nombre d'hôpitaux	Nombre d'unit	tés de composar	nts sanguins déliv	rées/transfusée dans le pays	es (à l'exclusion de	s unités sangu	ines autologues)	
Pays	recueil des données	effectuant des transfusions sanguines	Sang total	Globules rouges	Plaquettes dérivées du sang total	Plaquettes d'aphérèse	Plasma frais congelé	Plasma	Cryoprécipité	
	2014	41	9 313	20 077	3958	0	11 519	633	1 571	
lamaïguo	2015	42	0	37 655	4885	0	13 438	563	1 426	
Jamaïque	2016	42			•••			•••	•••	
	2017	15	•••	•••	•••	•••	•••	•••	•••	
	201412	10 726	177	3 388 944	0	832 179	957 318	0	0	Unités émises
lanon	2015	10 211	80	3 329 459	0	833 780	955 517	0	0	Unités émises
Japon	2017	•••	15	3 292 884	0	856 375	938 410	0	0	Unités émises
	2018									•
	2014	106	6 763	105 960	78 907	65	105 960		10 596	Unités émises
	2015	106	3 564	113 590	79 630	75	113 470	0	11 410	Unités émises
Jordanie	2017	111	0	63 047	42 450	13	43 713	0	13 020	Unités émises
	2018	113	61 997	61 997						Unités émises
	2014	482	-	168 016	10 415	18 661	155 361	0	8 543	Unités émises
	2015	474	0	168 846	11 749	24 217	142 536	0	9 443	Unités émises
Kazakhstan	2017		_	_	_	<u> </u>	_	_	<u>—</u>	•
	2018	459	-	175 482	13 245	34 918	135 936	0	14 685	Unités émises
	2014	400	65 759	112 901	4 757	0	5 431	67	128	Unités émises
	2015	•••	•••	•••	•••	•••	•••	•••	•••	•
Kenya	2017			<u> </u>	_		_	_		-
	2018	530	59 931	99 852	7 280	0	6 409		34	Unités émises
	2014	3								•
	2015	3	888	730	0	0	0	8	0	Unités transfusées
Kiribati	2017	4	•••		•••	•••		•••		-
	2018	3	888	730	•••	•••		8	•••	Unités transfusées
	2014	90				7 131			1 454	Unités émises
	2015	90	0	18 597	4 780	976	26 929	0	1 748	Unités émises
Kirghizistan	2017				_					Unités émises
	2018	•••	•••	•••		•••	•••		•••	•
	2014									-
	2015	33	0	61 889	0	50 962	14 312	15 424	6 915	Unités émises
Koweït	2017	38	0	89 618	0	57 737	23 606	18 850	8 452	Unités émises
	2018	43	0	91 455	0				101 320	Unités émises
	2014						···			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
	2014	<u> </u>	<u> </u>							•
Lettonie	2017	54	0	47 072	5 124 ^{Δ13}	2 434	24 027	0	8 651	Unités émises
	2017	54	0	50 127	5 664 [∆]	2 874	24 637	0	8 288	Unités émises
	2016	21	0	6 863	•	-				Unités émises
	2014	19	0	6 679	35	0	89	0	0	Unités émises
Lesotho	•								<u>-</u>	
	2017	20	0	4 596			 01			Unités émises
	2018	19	6	5 308	32	0	82	0	0	Unités émises

¹² Une poche de sang de taille adulte est de 400 ml au Japon, et des poches de 200 ml sont également utilisées. Les poches de 200 ml a été compté comme 0,5 unité pour le sang total, les globules rouges et la PFC. Dans le cas des plaquettes d'aphérèse, un composant de 200 x 10° plaquettes est considéré comme 1 unité de dosage adulte. 400 x 10° composants ont été calculés comme 2 unités dans ce tableau.

¹³ En dosage adulte. 1 unité contient 5 unités regroupées.

	Année de	Nombre d'hôpitaux	Nombre d'unit	és de composar	nts sanguins déliv	rées/transfusée dans le pays	s (à l'exclusion de	s unités sangu	ines autologues)	
Pays	recueil des données	effectuant des transfusions sanguines	Sang total	Globules rouges	Plaquettes dérivées du sang total	Plaquettes d'aphérèse	Plasma frais congelé	Plasma	Cryoprécipité	
	2014			150 000		10 000				
Liban	2015	•••	•••	150 000	•••	10 000		•••		
LIVAII	2017	_	_	_	_	_	_	_	_	
	2018					<u>—</u>	_	—	-	
	2014							•••		
Libéria	2015				<u>—</u>					
Liberia	2017	_	_	-	_	_	_	—	_	
	2018	38	15 034							
	2014	<u>—</u>	_	<u>—</u>	_	_	_	<u>—</u>	<u>—</u>	
1:	2015		_		_		_		<u>—</u>	
Libye	2017	53	38 542	95 280	55 236	25 600	41 776		336	Unités émises
	2018	53	28 174	101 322	50 887	30 455	70 565	2 856	180	Unités émises
	2014	<u> </u>	_	_	_	<u> </u>	_	—	_	
	2015					<u>—</u>				
Lituanie	2014	_	_	_	_	_	_	_	_	
	2015				_	<u> </u>	_		<u>—</u>	
	2014	5	0	19 895	2 079⁴	633	3 364	0	0	Unités émises
	2015	5	0	19 913	2 234∆	860	3 754	0	0	Unités émises
Luxembourg ¹⁴	2017	_	_	_	_		_	_	_	
	2018	4	•	19 243	2 079⁴	907	3 348			Unités émises
	2014	21	7 612	24 747	7 622∆	150	0	21 645	1068	Unités émises
Macédoine du	2015	58	6 608	57 348	21 191	300	0	21 644	2856	Unités émises
Nord	2017	55	•••	•••	•••	•••		•••	••	
	2018	55	•••		•••	•••		•••		•
	2014	114	20 533	8 417	0	0	3 062	69	0	Unités émises
	2015	114	21 341	9 724	0	0	4 050	1 341	0	Unités émises
Madagascar	2017	81	•••	•••	•••	•••	•••	•••	•••	•
	2018	70	13 283	28 833	3 191	0	6 350	0	0	Unités émises
	2014	87	45 552	5 889	1 794	0	1 481	0	154	Unités émises
	2015	87	53 089	8 486	1 417	0	937	0	619	Unités émises
Malawi	2017	88								•
	2018	87	59 644	8 087	1774	0	840	0	491	Unités émises
	2014	128	59 841	492 349	118 111	5 628	140 624	0	58 410	Unités transfusées
	2015	128	46 686	423 271	115 238	6 922	140 563	0	55 473	Unités transfusées
Malaisie ¹⁵	2017		_				—			
	2018	<u> </u>	<u> </u>	<u>—</u>	_	_	_		<u> </u>	
	2014	79	589	9 153	536	0	373	0	0	Unités émises
	2015	23	263	6 102	0	0	0	0	0	Unités émises
Maldives ¹⁶	2017									onites chinoes
	2017	91		6 390	0	0		0	0	Unités émises

¹⁴ Le plasma frais congelé délivré est un PFC traité au solvant/détergent (SD) produit à partir de plasma collecté au Luxembourg.

¹⁵ Les données sur le sang total et les composants transfusés ne concernent que les établissements du ministère de la Santé. Environ 20 à 30 % du sang prélevé dans les établissements du ministère de la Santé a été fourni à des établissements de soins de santé privés en vertu d'un protocole d'entente individuel.

¹⁶ Les données fournies dans cette section proviennent uniquement de l'hôpital Indira Gandhi Memorial et des services de transfusion sanguine des Maldives.

	Année de	Nombre d'hôpitaux	Nombre d'unit	tés de composar	nts sanguins déliv	rées/transfusée dans le pays	es (à l'exclusion de	s unités sangu	ines autologues)	
Pays	recueil des données	effectuant des transfusions sanguines	Sang total	Globules rouges	Plaquettes dérivées du sang total	Plaquettes d'aphérèse	Plasma frais congelé	Plasma	Cryoprécipité	
	2014		•••		•••			•••		
Mali	2015		16 626	13 590	0	0	1 531	0	0	Unités émises
IVIAII	2017		•••		•••			•••	•••	
	2018	59	24 214	15 297	0	0	1 302	0	616	Unités émises
	2014		_		_		_	_	_	
Malte	2015	. 6	0	15 190	1 343⁴	482	1723	0	0	Unités transfusées
viaite	2017	10	0	13 934	1 558⁴	562	2 241	0	0	Unités transfusées
	2018	<u> </u>	-			<u>—</u>	_		-	
	2014		0	273 682	168 038	100	181 384	0	0	Unités émises
Maroc	2015	•••	0	285 003	117 640	100	213 892	213 892	0	Unités émises
Maroc	2017		_		_		_	—	_	
	2018	633	•••		•••			•••	•••	
	2014		5 273	34 917	20 900	104	15 447	0	353	Unités transfusées
M	2015	26	1364	43 095	24 317	88	0	0	0	Unités transfusées
Maurice	2017		_		_					
	2018	23	•••	40 546	16 148	•••	17 950	0	316	•
	2014	18	2 242	11 952	1 226	0	1 151	0	0	Unités émises
Manustrati	2015	7	-	13 153	4 631	0	9 902	0	0	Unités émises
Mauritanie	2017	_	_		_		_	_		•
	2018	20	•	16 657	1 988	•	2 335		0	Unités émises
	2014	•••	•••	•••	•••		•••	•••	•••	•••
M	2015	4 741	***	•••	•••	•••	•••	***	•••	•••
Mexique	2016	5 097	•••	1 500 941	344 414	75 951	959 869	36 558	94 560	
	2017	5 010	•••	807 125	370 934	•	301 864	6 204	55 200	•
	2014	5	1 151	311	105	0	0	0	0	Unités émises
Micronésie	2015	5	1 249	332	150	0	0	0	0	Unités émises
(États fédérés de)	2017	5	536	642	40	0	0	0	0	Unités émises
,	2018	5	565	681	45	0	0	0	0	Unités émises
	2014	_	_	<u> </u>	_		<u>—</u>	_	<u>—</u>	
	2015	<u>—</u>				<u>—</u>			<u>—</u>	•
Monaco	2017	_	_	<u>—</u>	_	<u> </u>	<u>—</u>	_	<u>—</u>	•
	2018		_	<u> </u>	_	<u> </u>	<u>—</u>	_	<u> </u>	
	2014	81	36	20 426	6 854	26	25 723	2 579	1 874	Unités émises
	2015	81	73	22 329	5 899	53	27 520	2 663	3 319	Unités émises
Mongolie	2017	79	5	23 760	14 344	848	26 220	5 499	3 866	Unités émises
	2018	79	61	14 825	14 344	848	22 324	2 111	3 047	Unités émises
	2014	10	1 625	13 736	2 940	0	9 164	0	817	Unités transfusées
	2015	11	144	15 839	4 178	0	9 350	0	1 056	Unités transfusées
Monténégro	2017		_	_	_			<u>—</u>	<u> </u>	
	2018	11	30	16 162	3 256	0	10 479	0	2 427	Unités transfusées

	Année de	Nombre d'hôpitaux	Nombre d'unit	és de composar	nts sanguins déliv	rées/transfusée dans le pays	s (à l'exclusion des	s unités sangu	ines autologues)	
Pays	recueil des données	effectuant des transfusions sanguines	Sang total	Globules rouges	Plaquettes dérivées du sang total	Plaquettes d'aphérèse	Plasma frais congelé	Plasma	Cryoprécipité	
	2014	154		•••	•••	••••		•••		
Mazambigua	2015	155			•••			•••		
Mozambique	2017	162		•••				•••		
	2018	165	0	136 091	18 870	0	70 046	0	0	
	2014	333	15 998	35 001	9 722	44	25 587	1 209	1 165	Unités émises
Myanmar ¹⁷	2015	333	28 501	29 582	6 673	35	15 131	9 846	9 206	Unités émises
Myanmar ¹⁷	2017	399	24 914	22 778	37 359	15	31 350	2 343	20 556	Unités émises
	2018	391	36 470	56 212	10 098	8	38 506	2 137	2 564	Unités émises
	2014		_	_	_		_	_	_	-
	2015 ¹⁸	50	147	30 934	940	1 285	1 998 9 ¹⁹	0	0	Unités transfusée
Namibie	2017	50	175	32 797	328	1 413	4 536	0	0	Unités transfusée
	2018	51	214	32 610	2 083	•••	5 014	0	15	Unités transfusée
	2014		<u> </u>							•
	2015	<u> </u>	<u> </u>	<u>—</u>		<u>——</u>	_	<u>—</u>	<u>—</u>	•
Nauru	2017		<u> </u>			<u> </u>	_		<u>—</u>	•
	2018	<u> </u>			<u> </u>	<u> </u>	_		<u> </u>	-
	2014	250	130 000	55 000	33 000		22 000	800	900	Unités émises
	2015	200	186 000	65 000	40 000	100	25 000	24 000	1 000	Unités émises
Népal	2017		199 554	72 000	38 000	•••	33 379	1 000	1 000	Unités émises
	2018	•••	205 000	68 000	42 000	•••	20 000	1 000	1 000	Unités émises
	2014	•••		•••	•••	•••		•••	•••	•
	2015	42	0	37 493	15 942	0	13 129	0	1 614	
Nicaragua	2016	47	0	57 005	30 347	0	13 753	0	3 363	•
	2017	43	0	70 969	36 052	0	18 004	0	3 980	•
	2014	47	69 015	1 970	90	0	1 970	0	0	Unités émises
	2015	47	78 790	2 400	332	0	2 400	0	0	Unités émises
Niger	2017						_	_	_	·
	2018	115	114 116	5 434	110	0	5 434	0	0	Unités émises
	2014	26	29 298	690	325	0	692	0	0	Unités émises
	2015	26	31 047	116	29	0	139	0	0	Unités émises
Nigéria ²⁰	2017	-	9 558	31 999	523	0	1731	0	7	Unités émises
	2017	46	156 540				<u>-</u>			- Offices Chilises
		. 1	17	0	0	0	0	0	0	Unités émises
	2014	•	-		•		-			onnes ennses
Nioué	2015		···			•••		•••		
										•
	2018	•••	•••	•••	•••	•••	•••	•••	•••	•
	2014									•
Norvège ²¹	2015			162.542	17.100	7363	40.715	_	_	
	2017	28	49	163 542	17 180⁴	7 363	40 715	0	0	Unités transfusée

¹⁷ Les données ne couvrent que le centre national du sang.

¹⁸ Les données de 2016 ont été communiquées.

¹⁹ Sur les unités de plasma frais congelé de 19989, 4689 unités ont été transfusées en Namibie. Les 15300 unités restantes ont été exportées vers l'institut « National Bioproducts Institute » en Afrique du Sud pour fractionnement.

²⁰ Les données fournies dans cette section proviennent du Service de transfusion sanguine de l'État de Lagos. Les données par pays ne sont pas disponibles.

 $^{^{\}rm 21}\,$ Le plasma frais congelé (PFC) signalé est un PFC traité au solvant ou au détergent (SD).

	Année de	Nombre d'hôpitaux	Nombre d'unit	és de composar	nts sanguins déliv	rées/transfusée dans le pays	s (à l'exclusion de	s unités sangu	ines autologues)	
Pays	recueil des données	effectuant des transfusions sanguines	Sang total	Globules rouges	Plaquettes dérivées du sang total	Plaquettes d'aphérèse	Plasma frais congelé	Plasma	Cryoprécipité	-
	2014	21	736	102 727	29 716	4 556	13 405	514	4 198	Unités transfusées
Nouvelle-	2015	21	822	99 553	30 732	4 231	13 173	536	4 482	Unités transfusées
Zélande	2017	21	852	94 605	8 945∆	4 168	12 197	101	4 201	Unités transfusées
	2018	21	820	94 577	9 747∆	9 747	13 355	175	5 281	Unités transfusées
	2014	13					•••			_
Oman	2015	15			•••			•••		
Ulliali	2017	_	_	_	_	_	_	_	_	
	2018	18	•••	•••	•••	•••		•••		
	2014	227	•••	•••	•••	•••	•••	•••	•••	
0	2015	257	•••	•••	•••	•••	•••	•••	•••	•
Ouganda	2017	395						•••		
	2018	369	137 249	275 130	4 0 1 6	0	51 310	0	0	•
	2014	205	0	23 787	1 027	308	22 366	0	5 042	
	2015	205	0	25 522	1 404	421	24 127	0	4 780	•
Ouzbékistan	2017	_	_	_	_	_	_	_	_	•
	2018	_	_	_	_	<u> </u>	_	_	_	-
	2014	_	_	_	_		_	_	_	•
	2015	•••	590 715	520 361	286 540	0	520 361	0	0	Unités émises
Pakistan	2017	606	•••							
	2018	606	921 204	735 678	304 448	• • •	•••	450 316	49 703	Unités émises
	2014		<u>—</u>				<u>—</u>			•
	2015	<u>—</u>	<u> </u>	<u>—</u>	_				_	
Palaos	2017		_	_	_	_	_	_		
	2018	•••	•••	•••	•••	***	•••	•••	•••	•
	2014	30								-
	2015	29	104	40 550	17 819	5 529	14 693	0	3 233	
Panama	2016	29	108	52 277	18 803	5 921	13 485	0	4 208	•
	2017	29	58	48 613	19 532	5 162	12 321	0	4 688	
	2014	35		•••				•••	•••	
Papouasie-	2015	36	•••	•••	•••	•••	•••	•••	•••	•
Nouvelle- Guinée	2017 ²²	33	7 553	12 195	•••	0	159	0	•••	Unités émises
Gunice	2018		<u> </u>				<u> </u>			
	2014	•••	•••	•••	•••	•••	•••	•••	•••	*
	2015	52	•••	•••	•••	••••	•••	•••	•••	•
Paraguay	2016	61	310	75 546	29 167		26 419	444	5 642	
	2017	61	•••	•••	•••	•••	•••	•••	•••	*
	2014		<u> </u>						<u> </u>	•
	2015		428	424 062	50 070⁴	3 972	6 797	0	0	Unités émises
Pays-Bas	2017		v							
	2017		•			•				

²² Les plaquettes et le cryoprécipité ont été transfusés, mais les données ne sont pas disponibles.

	Année de	Nombre d'hôpitaux	Nombre d'unit	és de composar	nts sanguins déliv	rées/transfusée dans le pays	s (à l'exclusion des	s unités sangu	ines autologues)	
Pays	recueil des données	effectuant des transfusions sanguines	Sang total	Globules rouges	Plaquettes dérivées du sang total	Plaquettes d'aphérèse	Plasma frais congelé	Plasma	Cryoprécipité	
	2014	•••	•••	•••	•••	•••	•••	•••	•••	
Pérou	2015	•••	•••	•••	•••	•••	•••	•••	•••	
rciou	2016	240	8 691	274 643	126 884	27 814	89 479		28 468	
	2017	360	1 849	288 592	129 089	48 612	154 953		25 104	
	2014	_	_	_	_	_		_	_	
Dhilinnings	2015	81	49 193	298 021	55 232	545	39 27823	0	5 665	Unités transfusées ²⁴
Philippines	2017	_	_	_	_	_	_	_	_	
	2018						_	_		
	2014	845	143	1 127 075	327 735	40 967	340 019	277	21 719	Unités émises
D. I	2015	839	201	1 149 343	330 525	42 174	333 391	1 803	28 895	Unités émises
Pologne	2017	859	87	1 161 517	361 180	46 061	308 134	1 892	34 232	Unités émises
	2018	842		1 082 135	390 475	45 648	285 594	1 569	34 936	Unités émises
	2014	238	50	328 101	138 897	5 002	71 766	0	597	Unités transfusées
	2015	241	45	312 906	134 781	5 752	65 291	0	354	Unités transfusées
Portugal	2017	246	23	300 334	9 363⁴	5 790	54 624	0	332	Unités transfusées
	2018	249	30	290 001	8 441 ^Δ	5 665		0	273	Unités transfusées
	2014	5	0	25 468	17 689	508	9 965	0	3 317	Unités transfusées
	2015	5	68	24 932	11 183	738	10 000	35	3 847	Unités transfusées
Qatar	2017	5	69	24 858	21 920	815	5 154	5 366	3 790	Unités transfusées
	2018	28	27	25 373	20 012	843	6 120	3 072	3 300	Unités transfusées
	2014	263	83 247	30 467	1 613	0	4 186	104	0	Unités émises
République-	2015	263								
Unie de Tanzanie	2017	283						•••		•
ianzanic	2018	283	•••	•••	•••	•••	•••	•••		•
	2011					<u> </u>	_	_	<u> </u>	
République	2013	<u>—</u>		<u>—</u>	<u> </u>	<u>—</u>				•
arabe syrienne	2014	<u>—</u>		<u>—</u>	_	<u>—</u>	_			•
	2015	<u>—</u>	<u> </u>	<u>—</u>	<u> </u>	<u> </u>	_			•
	2014	44	9 767	2 880	236	0	247	0	32	Unités émises
République	2015	44	12 859	0	0	0	0	0	0	Unités émises
centrafricaine	2017							_		
	2018	23	16 3 16	0	0	0	0	0	0	Unités émises
	2014		1 352	1 906 189	1 352 012	165 876	574 618	1 893	63 462	Unités émises
D. Correlations of a	2015		1 216	1 933 066	1 283 436	197 024	566 913	827	74 230	Unités émises
République de Corée	2017	2 638	899	1 911 378	1 410 123	204 234	525 547	325	86 883	Unités émises
	2017	1013	764	1 904 380	1 545 917	204 442	529 388	588	88 564	Unités émises
	2016			1 704 300	1 JTJ J1/		J27 J00		00 304	טווונכז כווווזכז
D/ 111 :	2014			_	_					
République de Moldova	2015									
	2017	68	70	42 027	770∆	1533	41 821	7 535	10 775	Unités transfusées

 $^{^{\}rm 23}\,$ Y compris le plasma frais congelé (PFC) et le plasma congelé (PC).

²⁴ Données partielles. Tous les établissements déclarants ne contenaient pas de données sur la transfusion.

	Année de	Nombre d'hôpitaux	Nombre d'unit	és de composar	nts sanguins déliv	rées/transfusée dans le pays	s (à l'exclusion de	s unités sangu	ines autologues)	
Pays	recueil des données	effectuant des transfusions sanguines	Sang total	Globules rouges	Plaquettes dérivées du sang total	Plaquettes d'aphérèse	Plasma frais congelé	Plasma	Cryoprécipité	
	2014	50	20 410	13 539	489		848	6	62	
République	2015	47	18 861	17 541	427	0	1 049	9	218	Unités émises
démocratique populaire lao	2017	57	22 013	21 074	155	0	464	0	0	Unités émises
	2018	57	17 731	31 522	751	0	2 174	0	559	Unités émises
	2014		<u>—</u>				<u>—</u>		<u>—</u>	
Da.,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	2015									
Roumanie ²⁵	2017	317	9 043	365 766	81 131	7 062	209 581	•••	11 699	Unités transfusées
	2018	314	5 296	374 095	91 467	7 820	211 570	••••	10 791	Unités transfusées
Royaume-Uni	2014	136	0	226 487	19 448⁴	23 310	24 318	0	14 555	
de Grande-	2015	136	0	215 535	19 330⁴	23 053	24 604	0	9 034	
Bretagne et d'Irlande du	2017			_	_	_	_	—	-	
Nord ²⁶ , ²⁷	2018	_	_		-		_	_	_	
	2014	64	0	41 289	13 210	0	7 012	0	250	Unités émises
	2015	65	0	53 402	15 200	92	10 410	1 120	2 310	Unités émises
Rwanda	2017	-			_		_	_	<u>—</u>	
	2018	69	0	74 044	15 256	•••	5 898		608	Unités émises
	2014	<u>—</u>		<u>—</u>	_	<u>—</u>	_	<u>—</u>		•
Saint-Kitts-et-	2015	1	•••	•••	•••	•••	•••	•••	•••	
Nevis	2016	1	•••	•••	•••	•••	•••	•••	•••	
	2017	1	•••	•••	•••	•••	•••	***	•••	•
	2014		<u> </u>							•
	2015		<u> </u>		_		<u> </u>		<u> </u>	
Saint-Marin	2017						<u>—</u>		<u>—</u>	•
	2018			<u>—</u>					<u>—</u>	•
	2014		•••			•••		•••		
Saint-	2015	3								
Vincent-et-les Grenadines	2016	4	4	1 074	90	0	181	0	0	•
dichidanics	2017	4	7	1 229	75	0	281	0	0	-
	2014	•••	•••			•••		•••	•••	
	2015	3	0	1 572	0	0	591	599	0	•
Sainte-Lucie	2016	3	0	2 383	684	0	614	0	0	
	2017	3		2 308	410	•••	741	•••	•••	
	2014	2	171	1 488	28	0	25	0	0	Unités émises
	2015	2	316	2 068	44	0	118	0	0	Unités émises
Samoa	2017	<u> </u>	<u> </u>				<u> </u>	_	<u> </u>	
	2018	<u>—</u>		<u>—</u>	<u> </u>		<u>—</u>			
	2014	2	51	749	0	0	58	0	1	
Can Tomá at	2015	2	63	787	0	0	79	0	0	
Sao Tomé-et- Principe	2017	_		_	<u> </u>					
-	2017	3	6	1 185	6	•	185		0	•

 $^{^{\}rm 25}\,$ le nombre total de plasma frais congelé (PFC) signalé comprend le cryosurnageant.

Données infranationales fournies par le service de transfusion sanguine écossais (Scottish National Blood Transfusion Service (SNBTS)) et le service de transfusion sanguine gallois (Welsh Blood Service (WBS)). SNBTS: unités transfusées ; WBS : unités émises.

²⁷ Les plaquettes dérivées du sang total sont regroupées à partir de 4 unités de concentrés plaquettaires. Le cryoprécipité congelé groupé est dérivé de 5 unités individuelles.

	Année de	Nombre d'hôpitaux	Nombre d'unit	és de composar	nts sanguins déli	vrées/transfusée dans le pays	es (à l'exclusion de	s unités sangu	ines autologues)	
Pays	recueil des données	effectuant des transfusions sanguines	Sang total	Globules rouges	Plaquettes dérivées du sang total	Plaquettes d'aphérèse	Plasma frais congelé	Plasma	Cryoprécipité	
	2014	86	•••	•••	•••	•••	•••	•••	•••	
Cánánal	2015	168	32 108	35 124	611	0	29 160	0	0	Unités émises
Sénégal	2017	65	•••	•••				•••		
	2018	60	223	29 176	602	0	3 057	0	0	
	2014	107						•••		
Cl.:	2015	107	•••	•••	•••	•••	•••	•••	•••	
Serbie	2017	<u>—</u>		<u>—</u>	_	<u> </u>			<u>—</u>	
	2018									•
	2014	1	1 678		10	0	4	0	0	Unités émises
	2015	6	1 631	113	72	0	42	0	0	Unités émises
Seychelles	2017	_	_	—	_	_	_	—	_	
	2018	_	<u> </u>	<u>—</u>	_	_	<u>—</u>		<u>—</u>	-
	2014									
	2015		<u> </u>		_		<u> </u>		<u>—</u>	•
Sierra Leone	2017	_			_	_	_	_	_	-
	2018		<u>—</u>	<u>—</u>					<u>—</u>	
	2014	21	0	105 530	58 580	9 901	28 455	57	11 760	Unités transfusée
	2015	21	0	109 505	57 192	10 685	28 158	35	14 601	Unités transfusée
Singapour	2017	21	0	110 523	54 000	10 146	24 064	0	14 108	Unités transfusée
	2018	21	0	111 070	58 240	9 614	23 908	42	18 986	Unités transfusée
	2014	105	412	199 706	9 566⁴	10 867	85 113	0	0	Unités transfusée
	2015	105	522	202 406	11 295⁴	11 108	89 732	0	0	Unités transfusée
Slovaquie	2017	115	477	194 010	10 968⁴	10 939	70 372	0	0	Unités transfusée
	2018	115	102	198 179	46 803	10 729	63 405	0	0	Unités transfusée
	2014	27	0	83 200	7 726 ^Δ	2 687	22 932	0	0	Unités émises
	2015	27	0	83 455	8 031⁴	2756	21 615	0	0	Unités émises
Slovénie	2017	27	0	82 562	10 418⁴	2 979	19 224	0	0	Unités émises
	2018			02 302	10 110	2717	17 224	<u> </u>		Offices critises
	2014									•
	2014		•							•
Somalie	•									-
	2017	-		-	_	_				
	2018									•
	2014		•••	•••	•••	•••	•••	***	•••	•
Soudan	2015	372	•••	•••	•••	•••	•••	•••	•••	
	2017	_			_		_			•
	2018				_			_		11=2-1-1
	2014	15	108	0	0	0	0	0	0	Unités émises
Soudan du Sud	2015									
Juu	2017				_			-		•
	2018	18	1 238	0	0	0	0	0	0	
	2014	90	0	347 668	155 859	12 369	191 368	13558	71 971	Unités émises
Sri Lanka	2015	25	. 0	361 308	202 058	15 965	191 755	14063	66 142	Unités émises
	2017	105	0	392 390	131 658	21 775	153 496	•••	49 647	Unités émises
	2018	103	0	412 154	134 059	17 682	156 512		48 622	Unités émises

	Année de	Nombre d'hôpitaux	Nombre d'uni	tés de composar	nts sanguins déliv	rées/transfusée dans le pays	es (à l'exclusion de	s unités sangu	ines autologues)	
Pays	recueil des données	effectuant des transfusions sanguines	Sang total	Globules rouges	Plaquettes dérivées du sang total	Plaquettes d'aphérèse	Plasma frais congelé	Plasma	Cryoprécipité	
	2014	•••	0	441 818	33 554⁴	14 497	58 983	0	0	Unités transfusées
C} 4 -	2015	•••	0	424 772	33 248⁴	15 490	48 593	0	0	Unités transfusées
Suède	2017	•••	0	390 593	28 288∆	17 167	49 081	0	0	Unités transfusées
	2018	•••	0	390 404	47 608∆	16 128 ²⁸	41 56929	0	0	Unités transfusées
	2014	240	•••	296 080	10 371⁴	23 651	42 810	0	0	Unités émises
Cuiana	2015	240	•••	248 647	11 636⁴	24 803	27 743	0	0	Unités émises
Suisse	2017	240	•••	226 240	13 396∆	24 085	29 303	0	0	Unités émises
	2018	241	•••	221 100	13 750∆	25 197	23 568	0	0	Unités émises
	2014	5	0	10 205	1 794	0	2 012	0	0	
	2015	5	0	16 132	2 004	0	2 005	0	0	
Suriname	2016	5	0	8 854	1 620	0	1 414	0	0	
	2017	5	0	11 166	1 947	0	2 127	0	0	•
	2014	120	•••	•••	•••	•••	•••	•••		•
	2015	106	0	27 886	604	125	41 576	0	6 788	Unités émises
Tadjikistan	2017	0	0	51 374	2 641	0	55 734	0	7 864	Unités émises
	2018	124								
	2014	. 69	60 127	2 040	172	0	1 974	0	0	Unités émises
	2015	77	62 974	1 615	371	0	1 615	0	0	Unités émises
Tchad	2017				_	<u> </u>	<u> </u>	_	<u> </u>	
	2018	77	44 220	65	0	0	25		0	Unités émises
	2014	188	130	372 588	37 200	27 957	157 664	0		Unités émises
	2015	188	79	386 700	10 400	30 400	154 500	0	0	Unités émises
Tchéquie	2017									Unités émises
	2018	188	1 577	404 501	96 500	22 800	163 000	0	•	Unités émises
	2014 ³⁰	1326	0	613 074	278 009	11 232	135 443	1 527	183 654	Unités émises
	2015	1 326	0	638 998	309 679	11 757	145 631	1 304	179 310	Unités émises
Thaïlande	2017 ³¹	1332	0	1 008 957	404 181	12 713	226 078	1 219	214 754	Unités émises
	2018	1332	0	1 049 777	428 189	13 448	215 837	562	235 027	Unités émises
	2014	<u> </u>			_			_		
	2015			_	_		<u> </u>		_	•
Timor-Leste	2017								<u>-</u>	
	2018	6	2 954	459	66	0	459	0	0	Unités émises
	2014		11 173	31 465	528	0	2 361	0	0	Unités émises
	2014	•••	12 580	35 160	423	0	2 140	0	0	Unités émises
Togo	2017		9 756	37 590	969	0	3 992	0	0	Unités émises
	2017		2 217	50 243	858	0	4 109	0	0	Unités émises
	•	•••	-			-				טווונפל פוווואפל
	2014		•••	•••	•••		•••	•••	···	
Tonga	2015	 E	•••	•••	•••		•••	•••	•••	
	2017	5 5	•••	***	***	•••		•••	•••	•

²⁸ Le nombre rapporté sont les unités de plaquettes d'aphérèse recueillies par la procédure d'aphérèse.

²⁹ 7202 unités supplémentaires de PFC traitées au solvant/détergent (SD) ont été transfusées.

³⁰ Les données ne couvrent que les composants sanguins délivrés par le Centre national du sang à Bangkok.

³¹ Les données couvrent les composants sanguins délivrés par le Centre national du sang à Bangkok et les centres régionaux.

	Année de	Nombre d'hôpitaux	Nombre d'unit	és de composai	nts sanguins déliv	rées/transfusée dans le pays	es (à l'exclusion de	s unités sangu	ines autologues)	
Pays	recueil des données	effectuant des transfusions sanguines	Sang total	Globules rouges	Plaquettes dérivées du sang total	Plaquettes d'aphérèse	Plasma frais congelé	Plasma	Cryoprécipité	
	2014	•••	•••	•••				•••		
Trinité-et-	2015	•••	•••		•••		•••	•••	•••	
lobago	2016	•••	•••	•••	•••	•••	•••	•••	•••	•
	2017	•••	•••	•••	•••	•••	•••	•••	•••	•
	2014		•••		•••			•••	•••	
Tunisie	2015				<u>—</u>					-
iuilisie	2017					•••		•••	•••	
	2018	•••	•••	•••	•••	•••	•••	•••	•••	
	2014	1 080	82 103	2 079 578	506 216	30 374	1 175 193	0	16 669	Unités émises
r	2015	1 110	60 405	2 185 260	571 525	33 367	1 258 944	0	20 105	Unités transfusée
Turquie	2017	1 121	221	2 265 965	191 325	32 490	1 039 507	0	28 383	Unités transfusée
	2018		<u> </u>				_		_	
	2014				_		<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	•
	2015	<u>—</u>	<u>—</u>	<u>—</u>				 -		•
Turkménistan	2017				_				<u> </u>	•
	2018	_	_	_	_		_	_	_	-
	2014							<u>—</u>		•
	2015	<u>—</u>	<u>—</u>							•
Tuvalu	2017							_	_	-
	2018				_		_		<u> </u>	-
	2014	_							_	•
	2015	_			_		_	_	_	_
Ukraine	2017	_		_	_					
	2018	<u> </u>								•
	2014	-								-
	2015	72	1 116	75 607	34 176	2 050	20 803	164	1748	*
Uruguay	2015	73	308	64 566	27 132	2 479	17 833	121	1655	•
	2010	67	472	73 722	35 149	3 070	18 616	180	2 031	-
		-	4/2	73722	33 143	3 0/0	10 010	100	2 03 1	_
	2014			267			10	15	- 17	Unités transfusée
Vanuatu		4	921	267	23	45	19	13	12	Unites transiusee
	2017	-	_	_			<u> </u>	-	_	-
	2018									-
Venezuela	2014		***	•••	•••	•••	•••	•••	•••	•
(République bolivarienne	2015	339	•••	•••	•••	•••	•••	•••	•••	
du)	2016	_	_	-	_	_	_	-	_	
	2017							_		
	2014	489	212 503	745 305	274 732	51 124	119 843	39 743	31 536	Unités émises
/iet Nam	2015									
	2017		_	_	_		_		_	
	2018	_		_	_	_	_			
	2014	_		_	_		_		_	
Yémen	2015	112	2 925	4 679	4 043	. 0	4 9 1 9	234	0	•
	2017	_	_	_	_	_		_	_	
	2018	271	3 041	10 975	8 828	0	8 552	0	0	Unités émises

	Année de	Nombre d'hôpitaux	Nombre d'unit	és de composai	nts sanguins déliv	rées/transfusée dans le pays	s (à l'exclusion de	s unités sangu	ines autologues)	
Pays	recueil des données	effectuant des transfusions sanguines	Sang total	Globules rouges	Plaquettes dérivées du sang total	Plaquettes d'aphérèse	Plasma frais congelé	Plasma	Cryoprécipité	
	2014	160	64 157	32 000	12 500	0	32 000	0	500	
Zambie	2015	160	59 999	30 000	12 000	0	15 000	0	200	Unités émises
Zambie	2017		_		_		_			
	2018						<u>—</u>			
	2014	120	1 778	43 417	1 924	55	3 326		223	Unités émises
7: h a ha	2015	138	778	41 496	2 558	104	3 327	0	147	Unités émises
imbabwe	2017	97	845	51 174	3 521	198	4 855		219	Unités émises
	2018	176	715	67 422	4 403		6 461		506	Unités émises

Annexe 7. Approvisionnement en médicaments dérivés du plasma (MDP) par fractionnement du plasma collecté dans le pays, 2014-2018

... Non déclaré/non disponible.

Cellule vide: non requis/sans objet.

— Sans réponse.

IgIV: Immunoglobuline intraveineuse.

^{** %} du MDP fourni par les produits fabriqués par fractionnement du plasma qui ont été collectés dans le pays.

	Année			plasma utilise fabricants de l			ent	Produits fa de pla		s par fracti lecté dans l		% d' approvisio	autonom nnement	
Pays	de recueil des données	Arrangement de fractionnement*	Plasma récupéré (L)	Plasma d'aphérèse (L)	Total (L)	L pour 1000 habitants	% de plasma récupéré (issu du sang total)	Albumine	lgIV	Facteur VIII	Facteur IX	Albumine	lgIV	Facteur VIII
	2014	А	161 588	0	161 588	3,0		Oui	0ui	Oui	Oui	90	100	100
Afrique du	2015	A	185 097	1 896	186 993	3,4	98	Oui	0ui	Oui	Oui	80	100	100
Sud	2017	A, D	299 703	5 760		5,2	98	Oui	0ui	Oui	Oui	80	80	100
	2018	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
	2014	А	150 000	0	150 000	3,5	100	Oui	0ui	0ui	Oui	50	50	2
Argontino	2015	A, D	100 000	0	100 000	2,3	100	Oui	0ui	0ui	Oui	50	50	10
Argentine	2016	A, D	120 000	400	120 400	2,7	99	Oui	0ui	Oui	Oui	90	60	2
	2017	A, D	120 000	400	120 400	2,7	99	Oui	0ui	Oui	Oui	90	60	2
	2014	C												
Arménie	2015	С												
Atmente	2017		_						_		_		_	
	2018		_						_		_		_	
	20141	В	171 981	360 000	531 981	22,8	32	Oui	0ui	Oui	Oui			
Australie	2015		_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
Australic	2017								_					
	2018		_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
	2014	B, D			69 295	8,1		Oui	0ui	Oui	Oui			
Autriche ²	2015	B, D			105 827	12,3		Oui	0ui	0ui	Oui			
Authore	2017													
	2018													
	2014	A	108 517	63 613	172 130	15,2	63	Oui	0ui	Oui	Oui			
Belgique	2015	A	105 461	66 889	172 350	15,3	62	0ui	0ui	0ui	0ui			
Deigique	2017								_			_		
	2018	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_

^{*} Modalités de fractionnement du plasma collecté dans le pays : A : fractionnement par le secteur public/sans but lucratif dans le pays; B: fractionnement par le secteur à but lucratif dans le pays; C: fractionnement contractuel dans un autre pays; D: le plasma a été vendu aux fabricants de MDP.

Données de 2013. Les données des dernières années peuvent être trouvées dans les rapports annuels du service transfusionnel de la Croix-Rouge australienne (disponibles à l'adresse suivante : https://www.lifeblood.com.au/ about/our-strategy/annual-reports).

² Source de données pour le volume de plasma utilisé pour le fractionnement sur la collecte, le dépistage et l'utilisation du sang et des composés sanguins en Europe : « The Collection, Testing and Use of Blood and Blood Components in Europe », publié par la Direction européenne de la qualité des médicaments et des soins de santé (EDQM) du Conseil de l'Europe. Disponible à l'adresse suivante : https://www.edqm.eu/en/reports-blood

Pays	Année de			iabilicants de	MUP pour le	fractionnem	ent	de pla	sma coll	ecté dans l	e pays	approvisio	nnement	des MDP**
	recueil des données	Arrangement de fractionnement*	Plasma récupéré (L)	Plasma d'aphérèse (L)	Total (L)	L pour 1000 habitants	% de plasma récupéré (issu du sang total)	Albumine	lgIV	Facteur VIII	Facteur IX	Albumine	lgIV	Facteur VIII
	2014	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
Dućail	2015	A	189 000	0	189 000	0,9	100	Oui	0ui	Oui	Oui		39	8
Brésil -	2016	A, C ³	81 857	0	81 857	0,4	100	Oui	0ui	Non	Non		40	
	2017	A, C	81 857	0	81 857	0,4	100	Oui	0ui	Oui	Oui	4	39	8
	2014	Α	11 741	0	11 741	1,6	100	Oui	0ui	Non	Non			
Dulmania	2015	A	13 063	0	13 063	1,8	100	Oui	0ui	Non	Non			
Bulgarie –	2017	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
	2018	A												
	2014	A	212 757	6 159	218 916	6,1	97	Oui	0ui	Non	Oui	59,3	22	05
	2015	A	184 500	4 853	189 353	5,3	97	Oui	0ui	Non	Oui	49,6	20,5	0
Canada -	2017	С	226 113	8 032	234 145	6,4	97	Oui	0ui	Oui	Non	48,5	15,4	26,5
Ī	2018	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
	2014	C ⁶	11 964 ⁷	0	11 964	0,67		Oui	Oui	Oui	Non	17,5	3,6	
et di	2015	C	17 887 ⁷	0	17 887	0,99	100	Oui	0ui	Oui	Non	17,5	3,6	
Chili -	2016													
	2017	С	17 658	0	17 658	0,94	100	Oui	0ui	Oui	Non	17,5	3,6	
	2014	A	0	5 206 552	5 206 552	3,8	0	Oui	Oui	Oui	Oui			
	2015	А	0	5 836 971	5 836 971	4,2	0	Oui	0ui	Oui	Oui			
Chine -	2017		0	7 717 357	7 717 357	5,4	0	Oui	0ui	Oui	Oui			
	2018	В	0	8 342 819	8 342 819	5,8	0	Oui	0ui	Oui	Oui			
	2014	8												
	2015													
Croatie –	2017	C, D						Oui	0ui	Oui	Oui			
	2018	C, D						Oui	0ui	Oui	Oui			
	2014	A						Oui	0ui	NO	NO			
	2015													
Cuba –	2016													
	2017	A						Oui	0ui	NO	NO			
	2014	_	_	_	_	_	_			_	_	_	_	
	2015	-	_		_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
Danemark –	2017	C	42 040	37 585	79 625	13,8	52,8	Oui	0ui	Non	Non	94	30	09
Ī	2018	C	42 461	42 994	85 455	14,9	49,7	Oui	0ui	Non	Non	100	34	0
	2014	В	367 235	0	367 235	8,0	100	Oui	0ui	Oui	Oui	71	49	50
	2015	В	373 055	0	373 055	8,1	100	Oui	0ui	Oui	Oui	72	48	50
Espagne –	2017	В	370 336	0	370 336	7,9	100	Oui	Oui	Oui	Oui	70	43	48
	2018	_	_		_	_	_	_	_	_	_	_	_	

³ HEMOBRÁS a un contrat avec le LFB pour le transfert de technologie.

⁴ Toute l'albumine issue du fractionnement du plasma brésilien collecté au Brésil est reversée aux hôpitaux publics.

⁵ Tous les facteurs VIII fournis sont recombinants.

⁶ Accord sur l'échange de plasma contre les MDP avec l'Université nationale de Cordoba, Argentine.

⁷ En kg.

⁸ En 2013, l'usine de fractionnement croate a été fermée. Le fractionnement du contrat a été envisagé au cours de l'année, mais il n'a pas été approuvé à ce moment-là.

⁹ Seul le facteur VIII recombinant est utilisé.

Page Page		Année			plasma utilis fabricants de						s par fractio lecté dans l		% d' approvisio	autonomi nnement	
Early-ling inflamental part of the part of	Pays	de recueil des	-	récupéré	d'aphérèse	Total (L)	1000	plasma récupéré (issu du sang	Albumine	lgIV		Facteur IX	Albumine	lgIV	Facteur VIII
Marcine 2017		2014	В, С						Oui	Oui	Oui	Oui			
Manufleque 2017	États-Unis	2015													
Pattern Patt	d'Amérique	2017													
Storius		2018													
Estonic		2014													
Storie				11 076		11 076		100	Oui	0ui				100	
Part	Estonie														
Fédération de 2015 A 156 148 0 156 148 1,1 100 0ui 0ui 0ui 0ui .															
Federation of Russie 2015 A 147 160 0 147 160 1,0 100 0ui 0ui 0ui 0ui			•												
Riussie 2017 A 192 630 0 192 630 1,3 100 0ui 0ui 0ui Non	E/1/ I														
2018 A 185 669 0 185 669 1,3 100 0ui 0ui Non	Russie														
Finlande 2014															
Finlande 2015 C, D 55 000 0 55 000 10,0 100 Non Non Non Non Non													•••		
Finlande 2017 C 55 000 0 55 000 10,0 100 Non Non Non Non Non Non															•••
2018 D 50 000 O 50 000 9,1 100 Non Non Non Non Non .	Finlande												•••		
France France 2014													•••	''	
France 2015 A 594437 200 265 794703 12,3 75 0ui 0ui 0ui 0ui 0ui 2017 2018 B 2014 D 1205 680 2021831 3227511 40,0 37 0ui 0ui 0ui 0ui 0ui 2015 D 1009 803 1900 278 2910 81 36,1 34 0ui 0ui 0ui 0ui 0ui 2018 2018 2018 2018															
France 2017		2014		675 769	93 946	769 715			Oui	Oui	Oui	Oui			
2017	France	2015	A	594 437	200 265	794 703	12,3	75	Oui	0ui	Oui	Oui		•••	•••
Allemagne Allemagne Allemagne Allemagne Allemagne Allemagne 2015 D 1009 803 1900 278 2910 081 36,1 34 0ui 0ui 0ui 0ui 0ui 2017		2017								_					
Allemagne 2015 D		2018	В												
Allemagne 2017		2014	D	1 205 680	2 021 831	3 227 511	40,0	37	Oui	0ui	Oui	Oui			
2017	Allemagne	2015	D	1 009 803	1 900 278	2 910 081	36,1	34	0ui	0ui	Oui	Oui			
Grèce 2014 C —<	riiiciiugiic	2017								_					
Grèce 2015		2018						_		_	_	_			_
Grèce 2017		2014	C	_	_	_		_	_	_	_	_	_	_	_
2017	C+2++	2015													
Hote 2014 A, B, C	diece	2017	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
Description Place		2018	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
Inde		2014	A, B, C						Oui	0ui	Non	Non			
2017		2015													
Page 2014 A, B, C 176 433 151 213 327 646 4,1 53 0ui 0ui 0ui Non 35 100 20 Page 2015 A, B, C 156 236 150 501 306 737 3,9 50 0ui 0ui 0ui Non 35 100 20 Page 2017 A, B, C 183 684 225 963 409 647 5,0 45 0ui 0ui 0ui Non 2018 A, B, C 179 791 160 042 339 833 4,1 53 0ui 0ui 0ui Non Non 2018 A 43 314 0 43 314 100 Non 0ui Non Non 0 45 0 Page 2015	Inde	2017	•••						•••						
Iran (République islamique d') 2015 A, B, C 156 236 150 501 306 737 3,9 50 Oui Oui Oui Non 35 100 20 2017 A, B, C 183 684 225 963 409 647 5,0 45 Oui Oui Oui Non 2018 A, B, C 179 791 160 042 339 833 4,1 53 Oui Oui Oui Non 1sraël 2015 — — — — — — — — — — — 2017 — — — — — — — — — — —		2018													
Strael 2015 A, B, C 156 236 150 501 306 737 3,9 50 0ui 0ui 0ui Non 35 100 20		2014	A, B, C	176 433	151 213	327 646	4,1	53	Oui	Oui	Oui	Non	35	100	20
(République islamique d') 2017 A, B, C 183 684 225 963 409 647 5,0 45 Oui Oui Oui Non 2018 A, B, C 179 791 160 042 339 833 4,1 53 Oui Oui Oui Non 2014 A 43 314 0 43 314 100 Non Oui Non Non 0 45 0 Israël 2015 — — — — — — — — — — — 2017 — — — — — — — — — — —						306 737		50	Oui	0ui	Oui	Non	35	100	,
2018 A, B, C 179 791 160 042 339 833 4,1 53 Oui Oui Oui Non	(République														
Straël 2014 A 43 314 0 43 314 100 Non Oui Non Non O 45 O Oui Strain Oui Non Non O 45 O Oui Strain Oui Non Non O 45 O Oui Strain Oui Non Non O 45 Oui Oui Non Non O 45 Oui Oui Non Non O 45 Oui Oui Oui Non Non O 45 Oui Oui Oui Non Non Oui Non Non Oui Non Non Oui Non Non Oui Non Oui Non Non Oui Oui Oui Non Oui Oui Oui Oui Oui Oui Oui Oui Oui Oui	isiaiiiique u)														
2015															
2017 — — — — — — — — — — — — — — — — — — —															
	Israël				_		_								
		2017													

¹⁰ Le plasma obtenu par plasmaphérèse est utilisé pour la transfusion

¹¹ Le plasma collecté localement ne couvre pas le besoin de MDP, en particulier pour les IgIV.

	Année			e plasma utilise fabricants de l						s par fraction ecté dans l		% d′ approvisio	autonomi nnement	
Pays	de recueil des données	Arrangement de fractionnement*	Plasma récupéré (L)	Plasma d'aphérèse (L)	Total (L)	L pour 1000 habitants	% de plasma récupéré (issu du sang total)	Albumine	IgIV	Facteur VIII	Facteur IX	Albumine	lgIV	Facteur VIII
	2014	А	565 120	191 078	756 198	12,6	74	Oui	0ui	Oui	Oui	61	64	53
	2015	A	570 957	191 768	762 725	12,7	74	Oui	0ui	Oui	Oui	64	74	53
Italie	2017	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	
	2018	A, C ¹²	586 999	211 251	798 250	13,1	674	Oui	0ui	Oui	Oui	72	76	59
	2014	A, B, D	608 000	31 600	639 600	5,1	95	Oui	0ui	Oui	Oui	57,7	95,8	100
	2015	A, B, D	586 000	323 000	909 000	7,2	64	Oui	0ui	Oui	Oui	56,4	95,6	100
Japon	2017	A, B, D ¹³	582 225	352 775	935 000	7,4	62	Oui	Oui	Oui	Oui	62,9	94,8	100
	2018	_		_	_				_				_	_
	2014	A	37 680	0	37 680	2,1	100	Oui	Oui					
	2015	A	37 127	0	37 127	2,1	100	Oui	Non	Non	Non			
Kazakhstan	2017	_		_	_	<u> </u>		_				_		
	2018	A	18 337	0	18 337	1,0	100	Oui	Non	Non	Non	56		
	2014	A												
	2015	A	1 506	0	1 506	0,3	100	Oui						
Kirghizistan	2017	_			_									_
	2018	A						Oui						
	2014	_												
	2015	_		_					_				_	_
Lettonie	2017	A, C, D	6 857	2 921	9 778	5,1	70	Oui	Oui	Non	Non	100	100	0
	2018	A, C	4 287	1 444	5 731	3,0	75	Oui	Oui	Non	Non	100	100	100
	2014	A, B , C	5 654	2 218	7 872	13,9	71	Oui	Oui	Non	Non	100	35	0
	2015	A, B, C	5 446	1 132	6 578	11,6	82	Oui	Oui	Non	Non	90	50	0
Luxembourg	2017		———			11,0		— — — — — — — — — — — — — — — — — — —	- Oui					
	2018	C, D	0	762	762	1,3	0	Oui	Oui			47	28	0
	2014	C	33 110	0	33 110	1,1	100	Oui	Oui	Oui				
	2015		31 680	0	31 680	1,0	100	Oui	Oui	Oui	Non		•••	
Malaisie	2017							——————————————————————————————————————	- Oui			<u></u>		
	2018	_												
	2014	C	12 000	0	12 000	0,4	100	Oui	Oui	Oui	Oui			
	2015	С	9 652	0	9 652	0,3	100	Oui	Oui	Oui	Oui	50	85	50
Maroc	2017													
	2017		6 486	0	6 486	0,2	100	Oui	Oui	Oui	Oui	50	100	50
	2018	C									Oui			
	2014	(•••		•••	 Oui		Oui	 Oui	•••		
Mexique			10.770		10.770	0.1	100	Oui	Oui	Oui	Oui	0		
	2016	(10 770	0	10 770	0,1	100	Oui	Oui	Oui	Oui	85		
	2017	C						Oui	0ui	Oui	Oui			
	2014													
Namibie	2015		(402	0	(402	3.6	100							
	2017	D	6 483	0	6 483	2,6	100							

 $^{^{\}rm 12}\,$ Environ 20% à 25% sont envoyés pour le fractionnement contractuel dans un autre pays (Suisse).

¹³ Le plasma source collecté ou séparé par la Croix-Rouge japonaise est distribué à la fois au secteur à but non lucratif et aux entreprises mercantiles.

	Année			plasma utilis fabricants de						s par fraction lecté dans l		% d' approvisio	autonomi nnement	
Pays	de recueil des données	Arrangement de fractionnement*	Plasma récupéré (L)	Plasma d'aphérèse (L)	Total (L)	L pour 1000 habitants	% de plasma récupéré (issu du sang total)	Albumine	IgIV	Facteur VIII	Facteur IX	Albumine	lgIV	Facteu VIII
	2014	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
	2015	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
Norvège	2017	D	45 049	6 906	51 955	9,7	87	Non	Non	Non	Non	0	0	0
	2018	D	45 658	3 174	48 832	9,1	93	Oui	0ui	Oui	Oui	0	0	0
	2014	C	22 822	32 400	55 222	12,2	41	Oui	0ui	Oui	Oui	100	100	100
Nouvelle-	2015	C	28 499	33 061	61 560	13,6	46	Oui	0ui	Oui	Oui	100	89	100
Zélande	2017	С	32 027	36 349	68 376	14,4	47	Oui	0ui	Oui	Oui	100	87,3	100
	2018	C	32 793	41 019	73 812	15,6	44	Oui	0ui	Oui	Oui	100	87,8	100
	2014	A	3 122	936	4 058	0,1	77	Oui	Non	Non	Non	26	0	0
	2015	A	3 528	1 058	4 586	0,1	77	Oui	Non	Non	Non	31	0	0
Ouzbékistan	2017	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
	2018	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
	2014	C ¹⁴												
D	2015	C ¹⁵	4 45016	0	4 450	0,7	100	Oui	0ui					
Paraguay	2016	C	4 27816	0	4 278	0,6	100	Oui	0ui			18,8	17,6	
	2017	C	4 46416	0	4 464	0,6	100	Oui	0ui	Non	Non	18,8	17,6	
	2014	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
D D	2015	A			277 437	16,4		Oui	0ui	Oui	Oui			
Pays-Bas	2017	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
	2018	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
	2014	В	171 729	28 739	200 468	5,2	85							
Dalama	2015	В	249 170	74 503	323 673	8,4	76							
Pologne	2017	C, D	193 206	21 404	214 610	5,7	90							
	2018	C												
	2014													
Dawto wal	2015													
Portugal	2017													
	2018	C ¹⁷	30 000	0	30 000	2,9	100	Oui	0ui	Oui	Oui	36	22	30
	2014	A, B, D	367 993	732 650	1 100 643	21,9	33	Oui	0ui	Oui	Oui	79,9	100	100
République	2015	A, B, D	296 167	596 345	892 512	17,7	33	Oui	0ui	Oui	Oui	95,4	100	100
de Corée	2017	Α	322 134	462 965	785 099	15,3	41	Oui	0ui	Oui	Oui	71,3	100	100
	2018	A, B, D	445 995	492 044	938 039	18,33	48	Oui	0ui	Oui	Oui	68,7	100	100
	2014								_		_		_	
République	2015		_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
de Moldova	2017								_					
	2018	A	86	6 858	6 942	1,7	1	Oui	Non	Non	Non	100		
	2014	A	5 500	650	6 150	0,7	89	Oui	Non	Non	Non	12	0	0
Serbie	2015	A	5 350	630	5 980	0,7	89	Non	Non	Non	Non	11	0	0
Selbig	2017	_	_		_	_			_	_		_	_	
	2018	_	_	_	_	_	_		_	_	_	_	_	_

¹⁴ En cours.

 $^{^{\}rm 15}\,$ Grâce à un accord avec l'Université nationale de Cordoue.

¹⁷ Le fractionnement du contrat a débuté en 2018.

	Année			plasma utilise fabricants de l			ent			s par fracti lecté dans l		% d' approvisio	autonomi nnement	
Pays	de recueil des données	Arrangement de fractionnement*	Plasma récupéré (L)	Plasma d'aphérèse (L)	Total (L)	L pour 1000 habitants	% de plasma récupéré (issu du sang total)	Albumine	lgIV	Facteur VIII	Facteur IX	Albumine	lgIV	Facteur VIII
	2014	C	15 074	3 861	18 936	3,4	79	Oui	Oui	Oui	Non	64,7	24,3	11
C'	2015	C	13 407	671	14 078	2,5	95	Oui	0ui	Oui	Non	45	47	9
Singapour	2017	C	14 879	226	15 105	2,6	99	Oui	Oui	Oui	Non	60,7	100	38,6
	2018	C	14 879	203	15 082	2,6	99	Oui	0ui	Oui	Non	73,8	100	41,5
	2014	C	26 077	0	26 077	4,8	100	Oui	0ui	Oui	Non	58	45	31
Clavaquia	2015	С	34 801	0	34 801	6,4	100	Oui	0ui	Oui	Non	58	45	31
Slovaquie	2017	C	39 105	0	39 105	7,2	100	Oui	0ui	Oui	Non	54	41	29
	2018	С	28 669	0	28 669	5,3	100	Oui	0ui	Oui	Non	54	41	29
	2014	C	19 835	33	19 868	9,6	99	Oui	Oui	Oui	Oui			
Slovénie	2015	C	15 000	170	15 170	7,3	99	0ui	0ui	Oui	Oui	70	60	100
Sioveille	2017	C	16 964	975	17 939	8,6	95	Oui	0ui	Oui	Oui	56	54	100
	2018	_							_				_	_
	2014													
Sri Lanka	2015													
Jii Luiiku	2017													
	2018	С	36 000	0	36 000	1,7	100							
	2014	В,С	95 101	22 853	117 954	12,1	80					•••		
Suède	2015	B,C	102 124	21 544	123 668	12,6	82							
Jucuc	2017	C, D	91 620	19 715	111 335	11,1	82							
	2018	C, D	89 263	18 605	107 868	10,8	83							
	2014	A, B	66 598	0	66 598	8,0	100	Oui	0ui	Oui				
Suisse	2015	A, B	67 874	1 108	68 982	8,3	98	Oui	0ui	Oui				
	2017	B, D	63 063	925	63 988	7,5	99							
	2018	B, D	60 839	834	61 673	7,2	98							
	2014	D	67 032	501 131	568 163	53,9	11							
Tchéquie	2015	D	70 000	514 500	584 500	55,4	11							
	2017								_				_	
	2018	C.D.	65 000	496 000 ¹⁸	561 000	52,6	12					100	100	100
	2014	A, C	30 000	0	30 000	0,4	100	Oui				25	0	0
Thaïlande	2015	А	32 375	2 022	34 397	0,5	94	0ui	0ui	Oui	Non	25		
	2017	A	98 223	10 632	108 855	1,6	90	Oui	Oui	Oui	Non	25	15	5
	2018	A	90 600	6 819	97 419	1,4	93	Oui	0ui	Oui	Oui	50	25	10
	2014	C ¹⁹	11 794	0	11 794	3,4	100	Oui	Oui	Oui	Non			
Uruguay	2015	C	13 291	0	13 291	3,8	100	Oui	0ui	0ui	Non			
- ,	2016	C	13 580	471	14 051	4,0	97	Oui	Oui	Oui	Non			
	2017	C	13 142	0	13 142	3,8	100	Oui	0ui	Oui	Non			
Venezuela	2014	A, D						Oui	Oui	Oui	Oui			
(République	2015	A, D						Oui	0ui	Oui	Oui			
bolivarienne du)	2016								_					
	2017	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_

¹⁸ Dont 448 500 litres de plasma d'aphérèse collectés par des centres de plasmaphérèse autonomes.

¹⁹ Grâce à un accord binational pour l'échange de plasma et de MDP avec l'usine de fractionnement de l'Université nationale de Cordoue.

Annexe 8. Politique, gouvernance, assurance de la qualité et suivi, 2017/2018

... Non déclaré/non disponible. Cellule vide: non requis/sans objet.

— Sans réponse.

Part.: partielle ou en cours.

* Les données de 2017/2018 n'étaient pas disponibles. Les données des années précédentes sont énumérées dans le tableau.

Pays	Unité au sein du ministère de la Santé chargée de régir l'approvisionnement en sang et les activités transfusionnelles	Politique nationale concernant la transfusion	Plan stratégique national pluriannuel pour la sécurité du sang ou équivalent	Législation spécifique relative à l'innocuité et à la qualité du sang et des produits sanguins utilisés à des fins de transfusion	Comité national du sang (ou équivalent)	Poste budgétaire public spécifique pour le service de transfusion national (NBTS)/service de transfusion (BTS)	Système de recouvrement des coûts pour NBTS/BTS	Normes nationales pour la collecte, l'analyse, le traitement, le stockage et la distribution du sang et des composants sanguins	Lignes directrices nationales sur l'utilisation clinique appropriée du sang
Afghanistan	Oui	Oui	Non	•••	Oui	Non	Non	Oui	Non
Afrique du Sud	Oui	Oui	Oui	Oui	•••	Non	Oui	Oui	Oui
Albanie	Non	Non	Non	Oui	Oui	Oui	Non	Oui	Oui
Algérie	Oui*	0ui	Oui	Oui	•••	Oui	Oui	Oui	Non
Allemagne*	Oui	Oui		Oui	Oui	Non	Oui	Oui	Oui
Andorre			-						
Angola	Oui*	Non	Oui	Oui	Oui*	Oui	Non		Oui
Antigua-et- Barbuda	_								
Arabie saoudite*	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Non	Oui	Oui
Argentine	Oui	Oui	Oui	Oui	0ui	Oui	Oui	Oui	Oui
Arménie*	Non	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui
Australie*	Oui	Oui	Oui	Oui	0ui	Oui	Non	Oui	Oui
Autriche	Oui	Oui		Oui	Oui	***	•••	Oui	•••
Azerbaïdjan				<u>—</u>				<u>—</u>	
Bahamas	Non	Part	Oui	Non	Non	Non	Part	Oui	Non
Bahreïn	Oui	Oui	Oui	Oui	0ui	Oui	0ui	Oui	Oui
Bangladesh	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui
Barbade	Non	Non	•••		Non	Non	Non	Oui	Oui
Bélarus		_	_	_		_			
Belgique*	Oui	0ui	Non	Oui	0ui	Oui	Oui	0ui	Oui
Belize	Oui	Part	Non	Non	Non	Non	Non	Oui	Non
Bénin	Oui*	Oui	Oui	Oui	Non*	Oui	Oui	Oui*	Oui
Bhoutan	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Non	Oui	Oui
Bolivie	Oui	Non	Oui	Oui	Non	Oui	Oui	Oui	Oui
Bosnie- Herzégovine*	Non	Non	Non	Oui	Non	Non	Non	Non	Non
Botswana	Oui	Oui	Oui	Oui	Non	Oui	Oui	Oui	Oui
Brésil	Oui	Oui	NO	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui
Brunéi Darussalam	Non	Non	Non	Non	Non	Oui	Non	Oui	Non
Bulgarie	Oui	0ui	Oui	Oui	Oui	Oui	Non	Oui	Oui

Pays	Unité au sein du ministère de la Santé chargée de régir l'approvisionnement en sang et les activités transfusionnelles	Politique nationale concernant la transfusion	Plan stratégique national pluriannuel pour la sécurité du sang ou équivalent	Législation spécifique relative à l'innocuité et à la qualité du sang et des produits sanguins utilisés à des fins de transfusion	Comité national du sang (ou équivalent)	Poste budgétaire public spécifique pour le service de transfusion national (NBTS)/service de transfusion (BTS)	Système de recouvrement des coûts pour NBTS/BTS	Normes nationales pour la collecte, l'analyse, le traitement, le stockage et la distribution du sang et des composants sanguins	Lignes directrices nationales sur l'utilisation clinique appropriée du sang
Burkina Faso	Oui	Oui	Oui	Non	•••	Oui	Non	Oui	Oui
Burundi	Oui*	Oui	Oui	Oui	Non*	Oui	Oui	Oui*–	Oui
Cabo Verde		Oui	Oui	Oui	•••	Non	Non	•••	Non
Cambodge*	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Non	Oui	Oui
Cameroun	Oui	Oui	Oui	Oui	Non	Oui	Oui	Oui	Non
Canada	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Non	Oui	Oui
Chili	Oui	Oui	Oui	Part	Oui	Oui	Non	Oui	Oui
Chine	Oui	Oui	Oui	Oui	Non	Oui	Oui	Oui	Oui
Chypre	Oui	Oui	Oui	Oui -	•••	Oui	Oui	Oui	Non
Colombie	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui
Comores	Oui*	Oui	Non	Oui	Non*	Non	Oui	Non*	Non
Congo	Non	Oui	Oui	Non	Non	Oui	Oui	Non	Non
Costa Rica	Non	Non	Part	Part	Non	Non	Oui	Part	Non
Côte d'Ivoire	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui
Croatie	Oui	Non	Non	Oui	Oui	Oui	Oui	Non	Oui
Cuba	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Non	Non	Oui	Oui
Danemark	Oui	Oui	Non	Oui	Oui	No ¹	Oui	Oui	Oui
Djibouti									
Dominique	•••	•••	•••	•••	•••	•••	Oui	•••	•••
Égypte	Non	Oui	Oui	Oui	Non	Oui	Oui	Oui	Oui
El Salvador	Oui	Oui	Oui	Non	Oui	Non	Non	Oui	Oui
Émirats arabes unis	Oui	Oui	Non	Oui	Non	Oui	•••	Oui	•••
Équateur	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui
Érythrée	Oui*	Oui	Oui	Non	Non*	Oui	Non	•••	Oui
Espagne	Oui	Oui	Non	Oui	Oui	Non	Non	Oui	Oui
Estonie	Non	Non	Non	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui
Eswatini	Oui	Oui	•••	Oui	Oui	Non	Oui	Oui	Non
États-Unis d'Amérique	Oui		•••	Oui	Oui		Oui	Oui	Oui
Éthiopie	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Non	Oui	Oui
Fédération de Russie	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	•••	Oui	Oui
Fidji	Oui	Oui	Non	Oui	Oui	Oui	Non	Oui	Oui
Finlande	Oui	Non	Oui	Oui	Non	Non	Oui	Oui	Oui
France	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Non	Oui	Oui	Oui
Gabon	Oui	Oui	Non	Non	Non	Oui	Oui	Oui	Oui
Gambie	Oui*	Oui	Oui	Non	Non*	Oui	Non	Oui	Oui
Géorgie									
Ghana	Oui	Oui	Oui	Non	0ui	0ui	Oui	Oui	Oui

¹ Toutes les activités des centres de transfusion sanguine sont financées par le gouvernement au moyen de taxes. Le sang est gratuit pour les services et les patients.

Pays	Unité au sein du ministère de la Santé chargée de régir l'approvisionnement en sang et les activités transfusionnelles	Politique nationale concernant la transfusion	Plan stratégique national pluriannuel pour la sécurité du sang ou équivalent	Législation spécifique relative à l'innocuité et à la qualité du sang et des produits sanguins utilisés à des fins de transfusion	Comité national du sang (ou équivalent)	Poste budgétaire public spécifique pour le service de transfusion national (NBTS)/service de transfusion (BTS)	Système de recouvrement des coûts pour NBTS/BTS	Normes nationales pour la collecte, l'analyse, le traitement, le stockage et la distribution du sang et des composants sanguins	Lignes directrices nationales sur l'utilisation clinique appropriée du sang
Grèce*	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	•••	Oui	Oui
Grenade	_		-		_	_		<u>—</u>	
Guatemala	Oui	Part	Oui	Oui	Part	Oui	Non	Oui	Oui
Guinée			_		_	_	_	_	_
Guinée équatoriale	_	_	-	-	-	_	_	-	_
Guinée-Bissau	_	_	_	_	-	_	_	-	_
Guyana	Oui	Non	Oui	Part	Oui	Oui	•••	Oui	0ui
Haïti	Oui	Oui	Non	Non	Oui	Oui	Non	Oui	Oui
Honduras	Non	Part	Non	Non	Oui	Oui	Oui	Oui	Non
Hongrie	_	_	_	_	_	_	_	_	_
Îles Cook	Oui	Oui	Non	Non	Non	Non	Oui	Oui	Oui
Îles Marshall	Non	Non	Non	Non	0ui	Oui	Non	•••	
Îles Salomon	Non	Non	Non	Non	Non	Non	Non	Oui	0ui
Inde*	Oui	0ui	Oui	Oui	0ui	Oui	Oui	0ui	0ui
Indonésie	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Non	Non	Oui	0ui
Iran (République islamique d')	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui
Iraq*	Oui	Non	Non	Non	Oui	Non	Non	•••	Non
Irlande	_		_	_	-	_	_	_	_
Islande	Oui	Non	Non	Oui	Oui	Non	Non	Oui	Oui
Israël*	Non	Oui	Non	Non	Oui	Non	•••	Oui	Oui
Italie	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	•••	Oui	Oui
Jamaïque	Oui	Oui	Oui		Non	Oui	Non	Oui	Oui
Japon	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui
Jordanie	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui
Kazakhstan	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui
Kenya	Oui*	Oui	Oui	Oui	Oui*	Oui	Non	Oui*	Oui
Kirghizistan	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Non	Oui	Oui
Kiribati	Oui	Oui	Non	Non	Oui	Oui	Non	Oui	0ui
Koweït	Oui	Oui	Oui	Oui	Non	Oui	Oui	Oui	Oui
Lesotho	Oui	Oui	Oui	Non	Non	Oui	Non	Non	Oui
Lettonie	Non	Non	Non	Oui	Non	Oui	Oui	Oui	0ui
Liban*	Oui	Oui	Non	Oui	Oui	Oui	Non	Oui	Non
Libéria	Oui*	Oui	Non	Non	Non*	Oui	Non		Non
Libye	Oui	Non	Non	Non	Non	Non	Non	Non	Non
Lituanie									
Luxembourg	Oui	Non	Non	Oui	Non	Oui	Oui	Oui	Non
Macédoine du Nord	•••	Non	Non	Oui	Non	Oui	Oui	Oui	Non

Pays	Unité au sein du ministère de la Santé chargée de régir l'approvisionnement en sang et les activités transfusionnelles	Politique nationale concernant la transfusion	Plan stratégique national pluriannuel pour la sécurité du sang ou équivalent	Législation spécifique relative à l'innocuité et à la qualité du sang et des produits sanguins utilisés à des fins de transfusion	Comité national du sang (ou équivalent)	Poste budgétaire public spécifique pour le service de transfusion national (NBTS)/service de transfusion (BTS)	Système de recouvrement des coûts pour NBTS/BTS	Normes nationales pour la collecte, l'analyse, le traitement, le stockage et la distribution du sang et des composants sanguins	Lignes directrices nationales sur l'utilisation clinique appropriée du sang
Madagascar	Oui	Oui	Non	Non	Non	Oui	Non	Oui	Oui
Malaisie*	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	0ui	Oui ²	Oui	Oui
Malawi	Oui	Oui	Oui	Non	Oui	Non	Oui	Oui	Oui
Maldives	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	0ui	Non	Non	Non
Mali	Oui	Oui	Oui	0ui	•••	Oui	Non	Oui	Non
Malte	Oui	Non	Non	0ui	Oui	Oui	Non	Oui	
Maroc	0ui	0ui	Oui	Oui	0ui	0ui	Oui	Oui	Oui
Maurice		Oui	Oui	Non	Non	Oui	Oui	Oui	Oui
Mauritanie	Oui*	Oui	Oui	Non	Non*	Oui	Non		Non
Mexique	Oui	Oui	Oui	Oui	Non	0ui	Oui	Oui	Oui
Micronésie (États fédérés de)	Non	Non	Non	Non	Non	No ³	Non	Oui	Non
Monaco			<u>—</u>	<u>—</u>			<u>—</u>		_
Mongolie	0ui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui		Oui	Oui
Monténégro	Oui	Oui	Oui	Oui	Non	Oui	Oui	Oui	Non
Mozambique	0ui	Non	Non	Oui	Oui	Oui	Non	•••	Oui
Myanmar	Non	Non	Non	Oui	Oui	Oui	Non	Oui	Oui
Namibie	0ui	Oui	0ui	0ui	Oui	Non	0ui	Oui	0ui
Nauru			_	_	_	_		_	_
Népal	Oui	Oui			Oui		Oui	Oui	Oui
Nicaragua	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui
Niger	Oui	Oui	Non	Oui	Non	Oui	Non		Oui
Nigéria	Oui	Oui	Oui	Non	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui
Nioué	Non		Non	Non	Non	Non	Non	Oui	Oui
Norvège	Oui	Oui	Non	Oui	Oui	Non	Non	Oui	Oui
Nouvelle- Zélande	Non	Oui	Oui	Oui	Non	Non	Oui	Oui	Oui
0man	Oui	Oui	•••	•••	Oui	Oui	Non	Oui	Oui
Ouganda	Oui	Oui	Oui	Non	Non	Oui	Non	Oui	Oui
Ouzbékistan*	Oui	Oui	Non	Oui	Oui	Oui	Oui		Oui
Pakistan	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui
Palaos	Non	•••	Non	•••	Non	•••	• • •	Oui	•••
Panama	Oui	Oui	Oui	Oui	Non	Oui	Non	Oui	Oui
Papouasie- Nouvelle- Guinée	Oui	Oui		Oui	Oui	Non	Non	Oui	Non
Paraguay	Oui	Oui	Oui	Oui	Non	Oui	Oui	Oui	Oui
Pays-Bas*	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui
Pérou	0ui	0ui	0ui	Oui	Non	Oui	Non	Oui	Non

² Recouvrement partiel des coûts (uniquement pour les coûts de traitement et de dépistage) pour les établissements de soins de santé privés.

³ Il n'existe pas de fonds gouvernemental dédié aux services du sang. Tout le financement des services de transfusion sanguine provient du financement du laboratoire de l'hôpital.

Pays	Unité au sein du ministère de la Santé chargée de régir l'approvisionnement en sang et les activités transfusionnelles	Politique nationale concernant la transfusion	Plan stratégique national pluriannuel pour la sécurité du sang ou équivalent	Législation spécifique relative à l'innocuité et à la qualité du sang et des produits sanguins utilisés à des fins de transfusion	Comité national du sang (ou équivalent)	Poste budgétaire public spécifique pour le service de transfusion national (NBTS)/service de transfusion (BTS)	Système de recouvrement des coûts pour NBTS/BTS	Normes nationales pour la collecte, l'analyse, le traitement, le stockage et la distribution du sang et des composants sanguins	Lignes directrices nationales sur l'utilisation clinique appropriée du sang
Philippines*	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	0ui	Oui	Oui	Oui
Pologne	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui
Portugal	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui
Qatar	Non	Non	Non	Non	Non	0ui	Non	Oui	Oui
République arabe syrienne	_								
République centrafricaine	Oui*	Oui	Non	Non	Non*	Oui	Oui	Oui*	Non
République de Corée	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui
République de Moldova	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Non	Oui	Oui
République démocratique du Congo	Oui*	Oui	Oui	Non	Non*	Non	Oui		Non
République démocratique populaire lao	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui
République dominicaine	Oui	Oui	Non	Non	Non	Non	Oui	Oui	Oui
République populaire démocratique de Corée	_				_		_	_	_
République tchèque	Oui	Oui	Non	Oui	Oui	Non	Oui	Oui	Oui
République- Unie de Tanzanie	Oui	Non	Oui	Non	Non	Oui	Non	Oui	Oui
Roumanie	Oui	Oui	Non	Oui	Oui	0ui	Non	Oui	Oui
Royaume-Uni de Grande- Bretagne et d'Irlande du Nord*		Oui	Oui	Oui	Oui		Non	Oui	Oui
Rwanda	Oui*	Oui	Oui	Oui		Oui	Non	Oui*	Oui
Sainte-Lucie	Non	Non	Non	Non	Non	Non	Non	Oui	Non
Saint-Kitts-et- Nevis		•••			Non		•••		•••
Saint-Marin									
Saint- Vincent-et-les Grenadines	Non	Non	Non	Non	Non	Non	Non	Non	Non
Samoa	Oui	Non	Non	Non	Oui	Oui	Non	Oui	Oui
Sao Tomé-et- Principe	Oui*	Oui	Oui	Non	Non*	Non	Non	Oui*	Oui
Sénégal	Oui*	Oui	Oui	Oui	Oui*	Oui	Oui	Oui*	Oui
Serbie*	0ui	Oui	Oui		Oui	Oui	Oui	Oui	Oui

Pays	Unité au sein du ministère de la Santé chargée de régir l'approvisionnement en sang et les activités transfusionnelles	Politique nationale concernant la transfusion	Plan stratégique national pluriannuel pour la sécurité du sang ou équivalent	Législation spécifique relative à l'innocuité et à la qualité du sang et des produits sanguins utilisés à des fins de transfusion	Comité national du sang (ou équivalent)	Poste budgétaire public spécifique pour le service de transfusion national (NBTS)/service de transfusion (BTS)	Système de recouvrement des coûts pour NBTS/BTS	Normes nationales pour la collecte, l'analyse, le traitement, le stockage et la distribution du sang et des composants sanguins	Lignes directrices nationales sur l'utilisation clinique appropriée du sang
Seychelles*	0ui	Oui	Oui	Oui	Oui	Non	Non	Oui	Oui
Sierra Leone							<u>—</u>		
Singapour	Oui	Non	Oui	Oui	Non	Oui	Oui	Oui	Oui
Slovaquie	Oui	Non	Non	Oui	Oui	Non	Oui	•••	Oui
Slovénie	0ui	Oui	Oui	Oui	Oui	Non	Oui	Oui	Oui
Somalie		_	_	_	_	_	_	_	_
Soudan du Sud		Oui	Oui	Non	••	Oui	Non	•••	Oui
Soudan*	Non	Oui	Oui	Oui	0ui	Oui	Non	Oui	Oui
Sri Lanka	Oui	0ui	Oui	•••	0ui	Oui	Non	Oui	Oui
Suède	Oui	Non	Non	Oui	Oui	Non	Oui	Oui	Non
Suisse	Oui	0ui	•••	Oui	0ui	Non	0ui	0ui	Non
Suriname	0ui	Oui	•••	Oui	Oui	Non	Oui	Oui	Oui
Tadjikistan	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui
Tchad	Non*	Non	Non	Non	Non*	Oui	Non	Oui*	Oui
Thaïlande	0ui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui
Timor-Leste	Oui	Non	Oui	Non	Oui	Non	Non	Oui	Oui
Togo	0ui	Oui	Non	Oui	0ui	Oui	Oui	Oui	Non
Tonga	Oui	***	•••	•••	Non	***	•••	Oui	Oui
Trinité-et- Tobago	Oui	Oui	Non	Non	Non	Oui	Non	Oui	Oui
Tunisie	0ui	Oui	Oui	Oui	Oui	Non	Oui	Oui	
Turkménistan	_	_	_	_	_	_	_	_	_
Turquie	Oui	Oui	•••	Oui	0ui	Oui	Oui	Oui	Oui
Tuvalu	_	_	_	_	-	_	_	_	_
Ukraine	_	_	_	_	-	_	_	_	_
Uruguay	Non	Oui	Part	Oui	Non	Non	Non	Oui	Oui
Vanuatu*	Non	Oui	Oui		Non	Oui	Non	Oui	Oui
Venezuela (République bolivarienne du)*	Oui		Non	Oui	Non	Oui	Non	Oui	Non
Viet Nam*	Non	Non	Non	Oui	Oui	Non	Oui	Oui	Non
Yémen	Oui	Non	Oui	Oui	Oui	Non	Non	Oui	Oui
Zambie*	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Non	Oui	Oui
Zimbabwe	Oui	Oui	0ui	Non	Oui	Oui	0ui		Oui

Annexe 8. Politique, gouvernance, assurance de la qualité et suivi, 2017/2018 (suite)

... Non déclaré/non disponible. Cellule vide: non requis/sans objet.

— Sans réponse.

Part.: partiel ou en cours.

* Les données de 2017/2018 n'étaient pas disponibles. Les données de l'année précédente étaient énumérées dans le tableau.

Pays	Programme de formation continue du personnel impliqué dans la transfusion sanguine	Programmes éducatifs qui offrent un diplôme universitaire reconnu à l'échelle nationale en transfusion sanguine	Système national d'hémovigilance	Inspection régulière du BTS	Octroi de licences pour le BTS	Accréditation BTS	Nombre de centres accrédités	BTS ayant un système informatisé de gestion de l'information	Nombre de centres disposant d'un système informatisé de gestion de l'information
Afghanistan	Oui	Non	Non	Non	Non	Non		Non	
Afrique du Sud	Oui	Oui	Oui	Oui	0ui	Oui ¹	11	Oui	11
Albanie	Oui	Oui	Non	Oui	Oui	Non		Oui	1
Algérie	Oui	Oui	Non	Oui*	Oui*	Non		Non*	
Andorre				<u> </u>					
Angola	Oui	Non	Non	Oui*	Oui*	Non			
Antigua-et- Barbuda	_	_		_					
Arabie saoudite	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	24	N/A	
Argentine	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui		Oui	
Arménie*	Non	Non	- Oui	Non	Oui	Non		Non	
Australie*	Oui	Non	Oui	Oui	Oui	Oui	82	Oui	
Autriche		Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	2	Oui	
Azerbaïdjan	_	_	_		<u> </u>	_	_	_	_
Bahamas	Part	•••	Non	Part	Oui	Part		Oui	
Bahreïn	Oui	Non	Oui	Non	Oui	Oui		Oui	
Bangladesh	Oui	Non	Non	Oui	Oui	Non		Non	
Barbade	Non		Non	Non		Non			
Bélarus	_	—	<u> </u>	_	—	—	—	_	<u>—</u>
Belgique*	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	2	Oui	6
Belize	Oui	Non	Non	Oui	Oui	NO		Oui	
Bénin	Oui	Non	Oui	Non*	Non*	Non		Oui*	
Bhoutan	Oui	Oui	Oui	Oui	Non	Non		Oui	4
Bolivie	Oui	•••	Non	Oui	Oui	Oui		Oui	
Bosnie- Herzégovine*	Oui	Non	Non	Non	Non	Oui	1	Oui	
Botswana	Oui	Non	Non		Non	Non		Oui	2
Brésil	Oui		Oui	Oui	Oui	Oui		Oui	
Brunéi Darussalam	Oui	Non	Non	Non	Non	Oui	1	Oui	4
Bulgarie	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	29	Oui	29
Burkina Faso	Oui	Oui	Oui	Non	Non	Non		Oui	4
Burundi	Non	Non	Non	Oui*	Oui*	Non		Non*	
Cabo Verde	Non	Non	Non	Oui*	Oui*	Non			

¹ SANAS (Système national d'accréditation sud-africain).

Pays	Programme de formation continue du personnel impliqué dans la transfusion sanguine	Programmes éducatifs qui offrent un diplôme universitaire reconnu à l'échelle nationale en transfusion sanguine	Système national d'hémovigilance	Inspection régulière du BTS	Octroi de licences pour le BTS	Accréditation BTS	Nombre de centres accrédités	BTS ayant un système informatisé de gestion de l'information	Nombre de centres disposant d'un système informatisé de gestion de l'information
Cambodge*	Oui	Non	Non	Oui	Oui	Non		Oui	1
Cameroun	Non	Non	Oui	Non	Non	Non		Non	
Canada	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Non		Oui	
Chili	Oui	•••	Part	0ui	0ui	Oui ²		0ui	
Chine	Oui	Oui	Non	Oui	Oui	Non		Oui	452
Chypre	Oui	Non	Oui	Non	Non	Oui		Oui	2
Colombie	NO		Oui	Oui	Oui	NO ³		Oui	
Comores	Non	Non	Non	Oui*	Oui*	Non		Non*	
Congo	Oui	Non	Non	Non	Non	Non		Non	
Costa Rica	Non	•••	Non	Part	Oui	Oui		Oui	
Côte d'Ivoire	Oui	Non	Oui	Oui	Oui	Non		Oui	22
Croatie	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Non		Oui	7
Cuba	Oui	•••	Oui	Oui	Oui	Oui		Oui	
Danemark	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui ⁴	5	Oui	5
Djibouti		<u>—</u>		<u>—</u>			<u>—</u>		
Dominique	•••	•••	•••	•••	•••	•••	***************************************	•••	•••••
Égypte	Oui	Oui	Non	Oui	Non	Oui ⁵	1	Oui	17
El Salvador	Oui	•••	Non	Part	Oui	Non		Oui	
Émirats arabes unis	Oui	Non	•	Oui	Oui	Oui ⁶	4	Oui	11
Équateur	Oui		Oui	Oui	Oui	Oui		Oui	
Érythrée	Oui	Non	Non	Non*	Non*	Non		•••	
Espagne	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	20	Oui	20
Estonie	Non	Oui	Oui	Oui	Oui			Oui	4
Eswatini	Oui	Oui	Oui	Non	Non	Non		Oui	
États-Unis d'Amérique	Oui	Oui	Oui	•••	Oui	Oui		•••	
Éthiopie	Oui	Non	Non	Non	Non	Non		Oui	1
Fédération de Russie	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	•••		Oui	
Fidji	Non	Oui	Oui	Oui	Non	Non		Non	
Finlande	Oui	Non	Oui	Oui	Oui	Oui		Oui	1
France	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	***		0ui	
Gabon	Oui	Non	Oui	Oui	Oui	Non		0ui	1
Gambie	Non	Non	Non	Non*	Non*	Non		Non	
Géorgie	<u>—</u>					<u>—</u>	<u> </u>		
Germany*	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui			N/A	
Ghana	Oui	Non	Non	Oui	Oui	Non		Oui	1
Greece*	Oui	Oui	- Oui	Oui	Oui	Oui	59	Oui	70

² Accréditation des fournisseurs de soins de santé depuis 2009. Tous les services de transfusion sanguine fournissant des services en tant que fournisseurs de soins de santé.

³ Deux banques de sang accréditées par une association pour le progrès en transfusion sanguine et en biothérapie (AABB, « Association for the Advancement of Blood & Biotherapies »)

Cinq des cinq centres de transfusion sanguine sont accrédités selon le modèle danois de qualité pour les hôpitaux ; l'un d'eux est également accrédité selon la norme ISO 15189.

⁵ AABB (accrédité avec statut conditionnel).

⁶ AABB, norme d'accréditation des laboratoires cliniques (JCI), collège des anatomo-pathologiste américain CAP (College of American Pathologists).

Pays	Programme de formation continue du personnel impliqué dans la transfusion sanguine	Programmes éducatifs qui offrent un diplôme universitaire reconnu à l'échelle nationale en transfusion sanguine	Système national d'hémovigilance	Inspection régulière du BTS	Octroi de licences pour le BTS	Accréditation BTS	Nombre de centres accrédités	BTS ayant un système informatisé de gestion de l'information	Nombre de centres disposant d'un système informatisé de gestion de l'information
Grenade						_			
Guatemala	Oui	•••	Non	Oui	Oui	Non		Oui	
Guinée		_				_	_		-
Guinée équatoriale									
Guinée-Bissau			_		-	_	_		-
Guyana	Oui	•••	Non	Oui	Oui	Non		Oui	
Haïti	Oui	•••	Non	Non	Non	Non		Non	
Honduras	Non	•••	Non	Non	Non	Non		Non	
Hongrie	_	_	_	_	_	_	_	_	_
Îles Cook	Oui	Non	Oui -	Non	Non	Non		Non	
Îles Marshall	Non	Non	Non	Non	Non	Non		•••	
Îles Salomon	Oui	Non	Non	Non	Non	Non		Non	
Inde*	0ui	Oui	Non		Oui	Oui ⁷		•••	
Indonésie	Oui	Oui	Non	Non	Non	Non		Non	
Iran (République islamique d')	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	91	Oui	91
Iraq*	Non	Non	Oui	Oui	Oui	Non		Oui	1
Irlande			_	<u> </u>	<u>—</u>	<u>—</u>			
Islande	Non	Non	Oui	Oui	Oui	No ⁸		Oui	1
Israël*	0ui	Non	Non	Non	Non	Oui	1	0ui	8
Italie	Oui	Non	Oui	Oui	Oui	Oui	278	Oui	278
Jamaïque	Oui	Non	Non	Oui	Oui	Non		Non	
Japon	Oui	Non	Oui	Oui	Oui ⁹	Oui	54	Oui	54
Jordanie	Oui	Non	Non	Oui	Oui	Non		Oui	2
Kazakhstan	Oui	•••		Oui	Oui	Oui	7	Oui	18
Kenya	Oui	Non	Oui	Oui	Oui	Non		•••	
Kirghizistan	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	3	Oui	7
Kiribati	Oui	Oui	Oui	Non	Non	Non		Oui	1
Koweït	Oui	Non	Oui	Oui	Non	Oui	1	Oui	1
Lesotho	Non	Oui	Oui	Oui	Oui	Non		Oui	3
Lettonie	Oui	•••	Oui	Oui	Oui	Oui	7	Oui	7
Liban*	Oui	•••	Non	- Oui	Oui	Non		Oui	50
Libéria	•••	***	Non	Non	Non	Non		***	
Libye	Non	Oui	Non	Non	Non	Non		Non	
Lituanie		<u>—</u>				<u>—</u>			
Luxembourg	Non	Non	Oui	Oui	Oui	Oui ¹⁰	1	Oui	
Macédoine du Nord	Non	Oui	Non	Non	Non	Non		Oui	3
Madagascar	Non	Oui	Oui	Non	Non	Non		Non	

⁷ Le Conseil national d'accréditation des hôpitaux et des prestataires de soins de santé (NABH) dispose d'un programme spécial pour l'accréditation des banques de sang.

⁸ ISO 9001:2008.

⁹ La Croix-Rouge japonaise (JRCS) est autorisée par le gouvernement à collecter du sang. C'est la seule entité au Japon qui recueille le sang donné. Chaque centre de transfusion sanguine (salle de prélèvement sanguin) du CCR a besoin de l'autorisation du Ministre de la santé, du travail et du bien-être.

¹⁰ ISO 9001 et ISO 15189.

Pays	Programme de formation continue du personnel impliqué dans la transfusion sanguine	Programmes éducatifs qui offrent un diplôme universitaire reconnu à l'échelle nationale en transfusion sanguine	Système national d'hémovigilance	Inspection régulière du BTS	Octroi de licences pour le BTS	Accréditation BTS	Nombre de centres accrédités	BTS ayant un système informatisé de gestion de l'information	Nombre de centres disposant d'un système informatisé de gestion de l'information
Malaisie*	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui ¹¹	Oui ¹²	7	Oui	
Malawi	Non	Oui	- Oui	Oui	0ui	Non		Oui	4
Maldives	Non	Non	Non	Non	Non	Non		Non	
Mali	Oui	Non	Non	Non	Non	Non		Non	
Malte	oui		Oui	Oui	Oui	Non		Oui	1
Maroc	Oui	Non	Oui	Oui ¹³	Oui	Non		Oui	8
Maurice	Oui	Non	Oui	Non	Non	Oui ¹⁴		Oui	1
Mauritanie	Non	Non	Non	Non	Non	Non		Non	
Mexique	Oui	•••	Part	Oui	Oui	NO		Oui	
Micronésie (États fédérés de)	Oui	Non	Non	Non	Non	Non		Oui	3
Monaco									
Mongolie	Oui	Non	Oui	Oui	Oui	Oui	27	Oui	27
Monténégro	Oui	Non	Non	Oui	Non	Non		Oui	1
Mozambique	Oui	Non	Oui	Non	Non	Non		Oui	1
Myanmar	Oui	Oui	Non	Oui	Non	Non		Oui	37
Namibie	Oui	Non	Oui	Oui	Oui	Oui ¹⁵	1	Oui	1
Nauru		—					_		
Népal	Oui	Non	Oui	Oui	Oui	Non		N/A	
Nicaragua	Oui		Part	Oui	Oui	Non		Oui	
Niger	Non	Non	Non	Oui	Oui	Non		•••	
Nigéria	Oui	Non	Non	Non	Non	Non		•••	
Nioué	Non	Non	Non	Non	Non	Non		Non	
Norvège	Oui	Non	Oui	Oui	Oui	Oui	16	Oui	22
Nouvelle-Zélande	0ui	Oui	- Oui	Oui	Oui	Oui ¹⁶	6	0ui	6
Oman	Oui	Non	Oui	-	Non	Non		Oui	13
Ouganda	Oui	Non	Oui	Non	Non	Oui	1	Oui	4
Ouzbékistan*	Oui	Non	Non	Oui	Oui	Non		•••	
Pakistan	Oui	Oui	Oui	- Oui	Oui	Non		0ui	50
Palaos	***	Non	Non	•••	•••	Non		Non	
Panama	Non	•••	Non	Oui	Oui	Non		Oui	
Papouasie- Nouvelle-Guinée	Oui	Oui	Oui	Oui	•••	Non		Non	
Paraguay	Oui	•••	Part	Oui	Oui	Non		Oui	
Pays-Bas*	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui		N/A	
Pérou	Oui	•••	Non	Oui	Oui	Non		Oui	
Philippines*	Oui	Non	Non	Oui	Oui	Non		Oui	16

¹¹ La Division de la pratique médicale du Ministère de la santé s'occupe de l'homologation pour les établissements de soins de santé privés.

¹² Département des normes, Malaisie.

¹³ Les centres de transfusion sanguine sont inspectés par le centre national et chaque année, un audit de tous les centres est effectué.

¹⁴ Le service de transfusion sanguine est certifié ISO 9001 :2008 par le bureau de normalisation de Maurice (« Mauritius Standards Bureau »).

¹⁵ Accréditation AfSBT.

¹⁶ Accrédité par MedSafe, l'autorité néo-zélandaise de réglementation des médicaments.

Pays	Programme de formation continue du personnel impliqué dans la transfusion sanguine	Programmes éducatifs qui offrent un diplôme universitaire reconnu à l'échelle nationale en transfusion sanguine	Système national d'hémovigilance	Inspection régulière du BTS	Octroi de licences pour le BTS	Accréditation BTS	Nombre de centres accrédités	BTS ayant un système informatisé de gestion de l'information	Nombre de centres disposant d'un système informatisé de gestion de l'information
Pologne	0ui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui ¹⁷	23	Non	
Portugal	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Non		Oui	104
Qatar	Oui	Non	Oui	Oui	Non	Oui ¹⁸	1	Oui	
République arabe syrienne	_	_		_	_	_	_	_	_
République centrafricaine	Non	Non	Non	Non*	Non*	Non		Oui*	1
République de Corée	Oui	Non	Oui	Oui	Oui	Oui ¹⁹	105	Oui	105
République de Moldova	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	17	Oui	17
République démocratique du Congo	Oui	Non	Non	Non*	Non*	Non			
République démocratique populaire lao		Non	Non	Non	Non	Non		Oui	
République dominicaine	Non	•••	Non	Oui	Oui	Non		Oui	
République populaire démocratique de Corée									
République tchèque	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui ²⁰		Oui	77
République-Unie de Tanzanie	Non	Non	Non	Non	Oui	Oui	2	Oui	6
Roumanie	Oui	Non	Oui	Oui	0ui	Non		Oui	4
Royaume-Uni de Grande-Bretagne et d'Irlande du Nord*	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	10	Oui	
Rwanda	Oui	Non	Oui	Oui*	Oui*	Oui	5	Oui*	5
Sainte-Lucie	Non	•••	Non	NO	Non	Non		•••	
Saint-Kitts-et- Nevis	Non	•••	Non	NO		Non		Non	
Saint-Marin	_	_	_	<u> </u>	-	_	_	_	_
Saint-Vincent-et- les Grenadines	Non	•••	Non	Non	Non	Non		Non	
Samoa*	Oui	Oui ²¹	Oui	Non	Non	Non		Non	
Sao Tomé-et- Principe	Non	Non	Non	Non	Non	Non			
Sénégal	Oui	Oui	Non	Oui	Oui	Non		Oui	2
Serbie*	Oui	Oui	Oui	Non	Non	Non		Oui	

 $^{^{17}\,}$ Conformément à l'article 14 de la loi polonaise du 22 août 1997 sur la transfusion sanguine.

¹⁸ Collège des pathologistes américains.

¹⁹ Approbation du centre de transfusion sanguine par le CDC coréen et accréditation ISO du Centre de laboratoire du sang.

²⁰ L'accréditation n'est pas obligatoire, mais environ 90% des services de transfusion sanguine ont des formes d'accréditation en rapport à l'ISO ou à d'autres normes.

²¹ Le centre de formation paramédical du Pacifique (« Pacific Paramedical Training Centre » (PPTC)) offre un enseignement à distance pour un diplôme en technologie de laboratoire médical. Le cours de deux ans couvre la science de la transfusion sanguine.

Pays	Programme de formation continue du personnel impliqué dans la transfusion sanguine	Programmes éducatifs qui offrent un diplôme universitaire reconnu à l'échelle nationale en transfusion sanguine	Système national d'hémovigilance	Inspection régulière du BTS	Octroi de licences pour le BTS	Accréditation BTS	Nombre de centres accrédités	BTS ayant un système informatisé de gestion de l'information	Nombre de centres disposant d'un système informatisé de gestion de l'information
Seychelles*	Oui	Oui	Oui	Non	Non	Non		Oui	2
Sierra Leone	_	_	_		_	<u>—</u>	_	_	_
Singapour	Oui	Non	Oui	Oui	Oui	Oui ²²	1	Oui	1
Slovaquie	Oui	0ui	Oui	Oui	Oui	No ²³		Oui	44
Slovénie	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Non		Oui	3
Somalie									
Soudan*	Oui	Oui	Non	Oui	Non	Non		Non	
Soudan du Sud	Oui	Non	Non	Non	Non	Non		•••	
Sri Lanka	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui ²⁴	1	Oui	103
Suède	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui ²⁵	25	Oui	26
Suisse	Oui	Non	Oui	Oui	Oui	Oui ²⁶	11	Oui	11
Suriname	Part	Non	Non	Part	Oui	Non		Non	
Tadjikistan	Oui	Oui	Non	Oui	Oui	Oui	4	Oui	4
Tchad	Oui	Non	Non	Non*	Non*	Non		Oui*	1
Thaïlande	Oui	Oui	Oui	Oui	Non	Oui ²⁷	13	Oui	13
Timor-Leste	Oui	Non	Non	Oui	Non			Non	
Togo	Oui	Non	Non	Oui	Oui	Non		Oui	2
Tonga	Non	Non	Non			Non		Oui	1
Trinité-et-Tobago	Non	•••	Non	Non	Non	Non		Non	
Tunisie		Oui	Oui	Non	Non	Oui ²⁸	1	Oui	4
Turkménistan	_	_	_	_	_	_	_	_	_
Turquie	Oui	Non	Oui	Oui	Oui			Oui	
Tuvalu	_	_	_	_	_	_	_	_	_
Ukraine	_	_	_	_	_	_	_	-	
Uruguay	Part	•••	Non	•••	Oui	Non		Oui	
Vanuatu*	Non	Non	Non	Non	Non	Oui	2	Non	
Venezuela (République bolivarienne du)*	Oui	Oui		Non	Oui	Non			
Viet Nam*	Non	Non	Oui	Non	Non	Non		0ui	2
Yémen	Non	Non	Non	Oui	0ui	Non		Non	
Zambie*	Oui	Non	Non	Non	Non	Non		0ui	9
Zimbabwe	Non	Non	Non	Non	Non	Non		0ui	5

²² Accréditation internationale AABB.

²³ Les services de transfusion sanguine sont accrédités conformément aux directives de la Commission européenne sur la transfusion.

 $^{^{\}rm 24}\,$ Le centre de transfusion national est accrédité ISO 1589 :2012.

 $^{^{\}rm 25}\,$ Accréditation technique selon ISO/IEC 17025 ou ISO/IEC 15189.

²⁶ BPF, ISO 17025, ISO 9001.

²⁷ ISO 9001, 15189, 15190.

²⁸ ISO 9001.



CONTACT

Organisation mondiale de la Santé Département Politique et normes pour les produits de santé 20 avenue Appia 1211 Genève 27 bloodproducts@who.int

