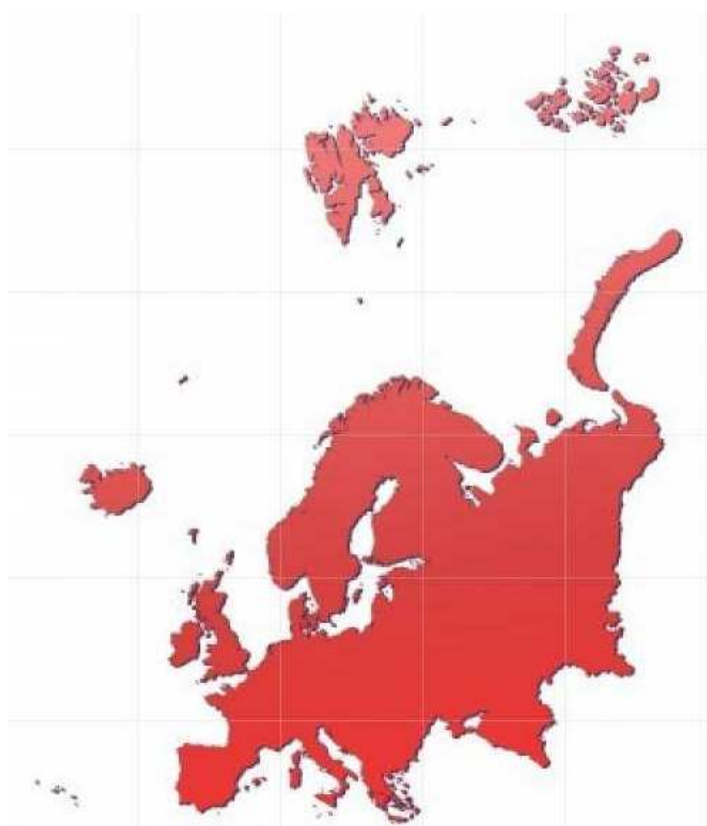


L'Europe de la transfusion

Février 2012



Direction des Etudes et de la Prospective

Introduction

Acteur résolument ancré dans le paysage européen et international de la transfusion, l'EFS participe tout au long de l'année à de nombreuses études, enquêtes et partenariats qui nous permettent de mieux comprendre le paysage transfusionnel de nombreux pays, en Europe et au-delà.

Ces informations sont précieuses, car elles sont un outil de connaissance, de comparaison et d'inspiration, par la mise en regard des spécificités, forces et faiblesses de pratiques transfusionnelles nationales, propre à une démarche de *benchmark*.

L'Europe de la transfusion est né de la volonté de partager cette connaissance avec l'ensemble des collaborateurs de l'EFS, par-delà les spécialités et les centres d'intérêt, en dressant un tableau d'ensemble synthétique et accessible de notre environnement européen, à l'aide de données récentes et fiables.

Quinze pays européens ont donc été sélectionnés pour cette étude : ce sont nos plus proches voisins, et leur niveau de développement économique et sanitaire est comparable à la France. Sauf exception, les données présentées concernent l'année 2009.

Ce « tableau de bord », qui sera remis à jour chaque année à l'aide des données nouvellement disponibles, est entièrement réutilisable dans le cadre de vos activités.

Il est cependant rappelé que, malgré le souci de vérification et de croisement des sources, certaines données n'ont pas de valeur officielle, et des erreurs peuvent subsister.

Des informations complémentaires sont également disponibles sur simple demande auprès de la DEP.

Première partie :

Comparaison des systèmes transfusionnels en Europe

1. Systèmes de santé

L'Europe connaît essentiellement deux types de systèmes de santé :

- Le modèle financé majoritairement par l'impôt existe de longue date dans les pays nordiques, l'Irlande et le Royaume-Uni et de façon plus récente dans les pays du sud comme l'Espagne, le Portugal et l'Italie.
- Pour sa part, le système d'assurance maladie obligatoire (AMO) est retrouvé en Allemagne, Autriche, Belgique, Luxembourg, Pays-Bas, Suisse et en France, et depuis une dizaine d'années, en Europe de l'Est.

Le système d'assurance maladie dans l'Union européenne relève de traditions nationales profondément ancrées. Les 27 États membres se trouvent néanmoins confrontés aux mêmes défis de Santé Publique – vieillissement de la population, exigences sanitaires de plus en plus élevées, etc. – qui ne tendent à accroître la part des dépenses de santé dans le PIB.

Celle-ci s'élève de 11,9 % du PIB en France à 9,05 % du PIB en Finlande. Les dépenses consacrées à la santé, en euros courants par habitant, varient entre 5200 euros en Suisse et 2183 euros en Espagne.

Le nombre absolu des hôpitaux est lui aussi très variable en Europe : il est de plus de 3 000 en France et en Allemagne et de 59 au Danemark. Le nombre de lits d'hôpitaux pour 1 million d'habitants se situe à 8,2 en Allemagne, et à 2,8 en Suède. Enfin la durée moyenne de séjour en hôpital varie de 12,8 jours en France à 4,8 jours au Danemark.

Les variations dans les systèmes de soins en Europe sont donc bien réelles, et peuvent avoir un rôle sur les pratiques de prescriptions et d'utilisation des PSL.

2. Etat de santé : des populations distinctes

La comparaison des données démographiques entre les États européens considérés permet de mettre en lumière des différences significatives.

Ainsi le taux de mortalité brut se situe à 6,5 pour 1 000 en Irlande contre 10,4 pour 1 000 en Allemagne.

L'espérance de vie à la naissance est relativement comparable, et varie pour les hommes entre 76,6 ans en Finlande et 79,9 ans en Suède, et pour les femmes elle se situe entre 82,5 ans en Irlande et 85 ans en France. L'espérance de vie en bonne santé varie plus fortement entre les différents pays : elle est la moins bonne pour les deux sexes en Allemagne (56,7 ans pour les hommes et 57,7 ans pour les femmes à la naissance) et la meilleure en Suède (70,5 pour les hommes à la naissance et 69,5 pour les femmes). On doit cependant rappeler que cet indicateur est fortement dépendant des pratiques médicales nationales (un pays où l'hospitalisation est plus pratiquée « crée » statistiquement plus de malades).

Ces indicateurs sont à mettre en regard avec le vieillissement de la population, plus ou moins accentué d'un pays à l'autre : la population âgée de 65 à 79 ans et de plus de 80 ans représente en Allemagne respectivement 15,4 et 5% de la population, 14,5 et 5,% en Italie, contre 11,4 et 5,1 % en France, et seulement 8,3 et 2,7% en Irlande.

Parmi les principales causes de mortalité, la mortalité par cancer pour 100 000 habitants s'établit à 275,5 en Italie et à 188 en Irlande, et la mortalité par pathologie cardio-vasculaire varie de 432,2 en Allemagne à 217,4 en Irlande.

Ces variations de la répartition des classes d'âge, de l'espérance de vie en bonne santé et de l'incidence des pathologies nécessitant un recours aux produits sanguins labiles peuvent expliquer en partie la disparité de l'utilisation des produits sanguins labiles en Europe.

3. Les systèmes de transfusion sanguine en Europe

En Europe, les établissements du sang ne font pas l'objet d'une distribution homogène : en Italie, par exemple, la répartition est décentralisée on en compte près de 400 qui sont situés au sein de centres hospitaliers ; à l'inverse, les Pays-Bas ne comptent que 4 centres régionaux et le Royaume-Uni, 4 centres nationaux et 25 unités régionales.

- En **Allemagne**, la collecte, la préparation et la qualification des PSL sont réparties entre les Croix-Rouges régionales, les établissements du sang hospitaliers universitaires, régionaux ou locaux, les banques de sang privées, les centres de plasmaphérèse privés pour le fractionnement et le centre des armées. Un système de dons volontaires coexiste avec un système de dons rémunérés. La Croix Rouge collecte environ 80% des dons, mais est en concurrence avec les autres acteurs.
- En **Autriche**, le système transfusionnel repose sur la Croix Rouge (deux tiers du total) et pour un tiers sur les banques hospitalières (un tiers). On trouve également des centres privés de plasmaphérèse pour le fractionnement.
- En **Belgique**, le service national de Transfusion sanguine est presque dans sa totalité sous la responsabilité des deux composantes régionales de la Croix Rouge. Il existe également 4 ETS non affiliés à la Croix Rouge, dont le centre des armées. Les donateurs de sang sont bénévoles.
- Au **Danemark**, l'organisation de la transfusion est décentralisée et chaque grand hôpital est pourvu d'un centre de transfusion, avec une coordination au niveau des 5 régions. Ce pays détient le record mondial de donateurs de sang rapporté à sa population.
- En **Espagne**, une organisation décentralisée a été mise en place et il existe désormais 24 ETS dans les 17 régions autonomes.
- En **Finlande** l'organisation de la transfusion sanguine est assurée par la Croix-Rouge. Il existe 17 ETS : 1 ETS national, 4 ETS régionaux et 12 ETS locaux.
- En **Irlande**, le système transfusionnel est public et centralisé. Il est organisé par un service national de transfusion sanguine. Il existe un centre national et 7 ETS sur le territoire.
- En **Italie**, la loi de 2005 a réorganisé les activités de transfusion en créant un réseau de centres hospitaliers dans chaque région administrative. Sur le territoire des 21 régions administratives, on retrouve un total de 326 ETS. Dans chaque région, il existe un centre coordinateur.
- Au **Luxembourg**, la Croix Rouge est seule responsable de l'organisation de la transfusion.
- En **Norvège**, la Croix Rouge est responsable de l'organisation de la transfusion, en lien avec les autorités hospitalières régionales et locales.
- Aux **Pays-Bas**, depuis 1999, les acteurs de la transfusion sanguine ont fusionné pour donner naissance à la fondation « Sanquin ». Dans le pays, il existe actuellement 4 ETS régionaux autonomes qui sont responsables de la collecte et de la préparation des PSL. Le fractionnement du plasma est réalisé par Sanquin Plasma Products.
- Au **Royaume-Uni**, l'autorité nationale, la NBS (National Blood Service), a la compétence sur l'ensemble de la chaîne du sang dans les 4 régions (Angleterre et nord du, et sud du Pays de Galles, Ecosse, Irlande du Nord). En raison du risque de diffusion du nouveau variant de la maladie de Creutzfeldt Jacob, les autorités sanitaires britanniques ont décidé de procéder à l'importation de la quasi-totalité du plasma délivré, en provenance des Etats-Unis.
- En **Suède**, le système de transfusion est décentralisé et intégré aux hôpitaux. Il existe 29 ETS régionaux et locaux.

- En **Suisse**, le système de transfusion est placé sous la responsabilité du Service de Transfusion de la Croix Rouge Suisse, qui fédère les croix rouges locales et banques hospitalières des 13 cantons.

Tableau 1 : Différents types d'organisation des systèmes de transfusion sanguine

Mixte dans un contexte de compétition	Allemagne
Quasi-nationale et centralisée	Belgique
Décentralisée régionale ou locale	Danemark, Espagne, Autriche, Suisse, Norvège
Nationale centralisée sous la responsabilité directe du gouvernement	France, Royaume-Uni, Irlande, Pays-Bas
Nationale centralisée sous la responsabilité de la Croix-Rouge	Finlande
Décentralisée hospitalière	Italie, Suède

Désormais, tous les États disposent d'une autorité de contrôle en matière de transfusion sanguine : l'Afssaps en France, le Paul Ehrlich Institut en Allemagne...

Malgré l'existence d'un socle réglementaire européen commun, les organisations de la transfusion sanguine sont donc tout sauf équivalentes entre les différents pays d'Europe.

4. Politique de dons

L'approche du don est loin d'être identique dans tous les pays d'Europe. La question de la rémunération se pose puisqu'en Allemagne et en Autriche les donneurs peuvent être rémunérés ce qui n'est pas le cas dans tous les autres pays.

Le nombre des donneurs pour 1 000 habitants varie de 21 au Luxembourg à 48,7 au Danemark.

C'est en Espagne et en France que l'on trouve le pourcentage le plus important de nouveaux donneurs (24,8% 25,1%), et au Luxembourg, au Danemark et en Suisse qu'il est le plus faible (respectivement 11,2 %, 11,7% et 11,7 %).

L'âge limite du don n'est pas non plus identique (65 ans dans la plupart des cas, parfois jusqu'à 70 ans avec l'autorisation d'un médecin). C'est aussi le cas du délai entre deux dons de sang total (non défini par la loi aux Pays-Bas, de 8 à 16 semaines dans les autres pays).

On peut tenter de dessiner une typologie des pratiques de collecte :

- Collecte principalement de sang total, aphérèse peu développée : Danemark, Finlande, Norvège
- Collecte de sang total, aphérèse plaquettaire: Irlande, Royaume-Uni
- Collecte de sang total, aphérèse simple uniquement: Autriche, Luxembourg, Pays-Bas, Suède
- Collecte de sang total, aphéreses simples et combinées : Allemagne, Belgique, Espagne, Italie, Suisse, France

L'Allemagne et les Pays-Bas se distinguent par une pratique très développée de la plasmaphérèse, en vue du fractionnement.

Le taux de prélèvements de sang total pour 1 000 habitants s'établit de 35,5 unités en Irlande à 67,2 unités au Danemark.

L'Irlande et le Royaume-Uni ont fait le choix de l'abandon ou du prélèvement de plasma sur leur territoire, remplacé par l'importation de plasma en provenance des Etats-Unis.

Dans les autres pays, le taux de prélèvement de plasma par aphérèse simple pour 1 000 habitants est minime au Danemark, en Finlande, en Norvège et en Suisse, alors qu'il atteint 16.6 litres aux Pays-Bas et 21,5 litres en Allemagne.

Le taux de prélèvement de plaquettes par aphérèse simple varie entre 0,06 unités pour 1000 habitants au Danemark et 2,66 unités pour 1000 habitants en Autriche.

On observe donc des pratiques et niveaux de prélèvements très variables, liés à des spécificités et contraintes locales (par exemple fort mouvement associatif au Danemark, choix de l'importation du plasma au Royaume-Uni et en Irlande...). Ces disparités sont à mettre en regard des pratiques transfusionnelles nationales.

5. Indications transfusionnelles

Lorsqu'on examine l'ensemble des données transfusionnelles en Europe, on constate qu'il existe encore des taux et des modes d'utilisation de produits sanguins très différents, même si ce phénomène commence à s'estomper.

Le nombre d'unités de PSL utilisés pour 1 000 habitants varie du simple au double, de 78 en Allemagne et au Danemark, 69 en Suède, 46 en France, à 43 en Espagne et aux Pays-Bas.

Pour les CGR, ces chiffres sont de 60 unités pour 1000 habitants au Danemark, 58 en Allemagne, 36,2 en France, et 32,8 aux Pays-Bas.

Pour les PFC, ils sont de 15 unités pour 1000 habitants en Allemagne, 11,6 au Danemark, 11,2 en Suède, 5,7 en France, et 5,15 au Royaume-Uni.

Enfin, pour les plaquettes, ils sont de 7,5 unités pour 1000 habitants, 6,4 en Belgique, 6 au Danemark, 5,7 en Allemagne, et 3,4 en Italie.

Le pourcentage de plaquettes qui proviennent de techniques d'aphérèse (simple et combinée) est de 70,9 % en France, contre 61,8 % en Allemagne, et 7 % aux Pays-Bas.

On constate donc que la France se situe dans la fourchette basse des pays considérés pour l'utilisation des PSL.

Les disparités considérables de consommation mettent en lumière des pratiques transfusionnelles divergentes, pour des populations pourtant confrontées à des pathologies similaires.

Deuxième partie :

L'Europe de la transfusion en chiffres

Systèmes de santé (2009)

	Allemagne	Autriche	Belgique	Danemark	Espagne	Finlande	Irlande	France
Population	81 850	8 365	10 789	5 535	46 745	5 351	4 459	64 667
Densité de population	229,3	101,5	356,0	128,2	91,5	17,6	65,2	113,0
Part du PIB dévolu à la santé	11,61	11,048	10,88	11,10	9,51	9,05	9,535	11,89
Dépenses totales de santé	3 398,50	3624,04	3 416,43	4 469,84	2 183,27	2 935,88	3413,97	3 481,40
Part de la dépense publique en santé	76,86	77,66	75,10	85,04	73,63	74,71	75,01	77,93
Médecins en exercice	297 835	39 123	31 578	18825 (1)	162 600	14 455 (1)	13 663 (2)	210 723 (2)
Pour 1000 habitants	3,64	4,68	2,92	3,43 (1)	3,54	2,72 (1)	3,06 (2)	3,27 (2)
Personnel infirmier en exercice	899 000	63 622	-	81398 (1)	226 300	51179 (1)	56 700	528 389 (3)
Pour 1000 habitants	10,98	7,61	-	14,83 (1)	4,93	9,63	12,72	8,21 (3)
Hôpitaux	3324	267	203	-	770	291	176 (1)	3019
Par million d'habitants	40,58	31,93	18,8	-	16,76	54,51	39,8 (1)	46,9
Hôpitaux publics	26,2	58,1	-	-	40,6	78,0	100	32,5
Hôpitaux privés sans but lucratif	32,9	16,9	-	-	18,6	0	0	28,9
Hôpitaux privés à but lucratif	40,9	25,1	-	-	40,8	22,0	-	38,5
Lits d'hôpitaux	674 830	64 069	70 265	19 296	146 310	33 187	21789 (1)	427 461
Par million d'habitants	8,24	7,66	6,51	3,5	3,19	6,22	4,93 (1)	6,64
Hôpitaux publics	40,7	71,5	-	94,9	66,5	96,0	-	63,4
Hôpitaux privés sans but lucratif	30,0	17,9	-	2,4	13,5	-	-	14,0
Hôpitaux privés à but lucratif	29,4	10,6	-	2,8	20,0	4,0	-	22,6

Sources: OCDE, Eurostat, OMS Europe, Conseil de l'Europe, INSEE

Légende:

"-": donnée non disponible

(1) : données 2008

(2) : médecins professionnellement actifs

(3) : personnel infirmier professionnellement actif

Les médecins et personnels infirmiers peuvent être comptés selon les différents concepts tels que "en exercice" (fournissent directement des soins aux patients), "professionnellement actifs" (en exercice+autres fonctions) ou "habilités à exercer".

Systèmes de santé (2009)

	Italie	Luxembourg	Norvège	Pays-Bas	Royaume-Uni	Suède	Suisse	France
Population	60 000	494	4 858	16 530	61 285	9 341	7 702	64 667
Densité de population	Habitants au km ²	192,5	15,6	397,0	252,5	22,7	193,6	113,0
Part du PIB dévolu à la santé	Pourcentage	7,769	9,60	11,96	9,78	10,02	11,39	11,89
Dépenses totales de santé	Euros courants par habitants	4337,145	5 425,26	4 166,99	2 513,34	3 133,64	5 215,64	3 481,40
Part de la dépense publique en santé	Pourcentage des dépenses totales	77,88	84,10	-	84,15	81,49	59,72	77,93
Médecins en exercice	Nombre total	202 866	1 350	19 428	47 138 ⁽¹⁾⁽²⁾	34 383 ⁽¹⁾	29 680	210 723 ⁽²⁾
Personnel infirmier en exercice	Pour 1000 habitants	3,44	2,74	4,02	2,88 ⁽¹⁾⁽²⁾	3,73 ⁽¹⁾	3,83	3,27 ⁽²⁾
Hôpitaux	Nombre total	-	-	68 437	138200 ⁽¹⁾	589 592	117 699	528 389 ⁽³⁾
Hôpitaux publics	Pour 1000 habitants	-	-	14,17	8,43 ⁽¹⁾	9,68	15,2	8,21 ⁽³⁾
Hôpitaux privés sans but lucratif	Nombre total	1236	11	66	187	-	313	3019
Hôpitaux privés à but lucratif	Par million d'habitants	20,97	22,29	13,67	11,39	-	40,42	46,9
Lits d'hôpitaux	Pourcentage du nombre total d'hôpitaux	44,3	100	-	0	-	-	32,5
Hôpitaux publics	Pourcentage du nombre total d'hôpitaux	2,8	0	-	100	-	-	28,9
Hôpitaux privés sans but lucratif	Pourcentage du nombre total d'hôpitaux	53,0	0	-	0	-	-	38,5
Hôpitaux privés à but lucratif	Nombre total	218 750	2 721	16 154	76 980	203 379	39 527	427 461
Hôpitaux publics	Par million d'habitants	3,71	5,51	3,35	4,69	3,34	5,1	6,64
Hôpitaux privés sans but lucratif	Pourcentage du nombre total de lits	68,3	-	90,8	0,0	-	-	63,4
Hôpitaux privés à but lucratif	Pourcentage du nombre total de lits	3,6	-	2,6	100,0	-	-	14,0
Hôpitaux privés à but lucratif	Pourcentage du nombre total de lits	28,1	-	6,7	0	-	-	22,6

Sources: OCDE, Eurostat, OMS Europe, Conseil de l'Europe, INSEE

Légende:

"-": donnée non disponible

(1) : données 2008

(2) : médecins professionnellement actifs

(3) : personnel infirmier professionnellement actif

Les médecins et personnels infirmiers peuvent être comptés selon les différents concepts tels que "en exercice" (fournissent directement des soins aux patients), "professionnellement actifs" (en exercice+autres fonctions) ou "habilités à exercer".

État de santé (2009)

		Allemagne	Autriche	Belgique	Danemark	Espagne	Finlande	Irlande	France	
Démographie	Espérance de vie à la naissance	Femmes 82,8	83,2	82,8	81,1	84,9	83,5	82,5	85,0	
		Hommes 77,8	77,6	77,3	76,9	78,7	76,6	77,4	78,0	
	Nombre d'années de vie en bonne santé à la naissance	Femmes 57,7	60,6	63,5	60,4	61,9	58,4	65,2	63,2	
		Hommes 56,7	59,2	63,7	61,8	62,6	58,1	63,7	62,5	
	Espérance de vie à l'âge de 65 ans	Femmes 20,8	21,2	21,1	19,5	22,5	21,5	20,6	23,2	
		Hommes 17,6	17,7	17,5	16,8	18,3	17,3	17,2	18,7	
	Pourcentage de la population âgée de	65 à 79 ans 15,4	12,7	12,3	11,8	11,9	12,3	8,3	11,4	
		80 ans et plus 5,0	4,7	4,8	4,1	4,7	4,5	2,7	5,1	
	Taux brut de mortalité	Toutes causes	pour 100 000 hab 1 043,4	925,0	-	987,3	838,5	934,7	648,1	846,4 ⁽¹⁾
		Tumeurs malignes (C00-C97)	263,9	234,8	-	269,5	221,1	206,0	188,3	240 ⁽¹⁾
		- Dont tumeurs malignes des tissus lymphoïde, hématopoïétique et apparentés	20,6	20,0	-	17,9	16,4	19,8	15,4	20,5 ⁽¹⁾
	Hospitalisation	Maladies du sang et des organes hématopoïétiques et certains troubles du système immunitaire	3,0	1,9	-	5,0	3,2	0,7	1,8	3,5 ⁽¹⁾
Maladies de l'appareil circulatoire (I00-I99)		435,2	397,2	-	264,9	261,5	381,4	217,4	233,1 ⁽¹⁾	
- Dont Cardiopathies ischémiques		165,3	177,6	-	98,5	77,6	216,0	115,0	59,7 ⁽¹⁾	
- Dont autres maladies cardiovasculaires (I30-I33, I39-I52)		100,1	78,8	-	48,2	65,6	30,6	27,3	71,4 ⁽¹⁾	
Accidents		21,8	30,9	-	25,4	22,1	53,1	24,4	38,8 ⁽¹⁾	
- Dont accidents de transport (V01-V99)		5,5	7,6	-	5,8	6,2	6,7	6,0	7,1 ⁽¹⁾	
Taux de sortie (au moins une nuit d'hospitalisation)		Toutes causes	19 376 556	2 212 298	-	940 042	4 781 867	984 547	590 159	16 897 800
		Toutes causes	23 658,1	26 453,3	-	17 031,5	10 411,3	18 441,1	13 235,5	26 251,4
Durée moyenne de séjour		Toutes causes	9,8	7,8	-	4,8	8,0	9,7	-	12,8
Tumeurs		Tumeurs	10,0	6,4	-	5,8	9,0	8,6	11,1	7,6
Maladies du sang et des organes hématopoïétiques		Maladies du sang et des organes hématopoïétiques	8,5	6,3	-	4,2	7,4	5,5	6,1	6,6
Maladies de l'appareil circulatoire		Maladies de l'appareil circulatoire	10,0	7,9	-	5,0	8,2	16,4	9,5	6,9
Maladies du système ostéo-articulaire, des muscles et du tissu conjonctif	Maladies du système ostéo-articulaire, des muscles et du tissu conjonctif	12,0	7,1	-	4,8	4,9	6,7	6,5	6,3	
Grossesse, accouchement et puerpéralité	Grossesse, accouchement et puerpéralité	4,6	4,5	-	3,2	3,1	3,5	2,8	4,7	
Procédures chirurgicales avec hospitalisation	Procédures chirurgicales avec hospitalisation									
Pontage coronarien	Pontage coronarien	98 211	3 977	-	4 340	8 084	2 824	1 047	19 460	
Pacemakers (stimulateurs cardiaques)	Actes pour 100 000 pers	119,9	47,6	-	78,6	17,6	52,9	23,5	30	
	Nombre de cas	150 428	5 323	-	31	26 493	3 930	1 061	-	
	Actes pour 100 000 pers	183,7	63,6	-	0,6	57,7	73,6	23,8	-	
Prothèse de la hanche	Nombre de cas	242 213	19 889	-	13 012	42 518	10 048	5 221	144 029	
	Actes pour 100 000 pers	295,7	237,8	-	235,7	92,6	188,2	117,1	223,8	
Prothèse du genou	Nombre de cas	174 041	15 677	-	9 271	47 007	9 501	1 866	76 440	
	Actes pour 100 000 pers	212,5	187,5	-	168,0	102,3	178,0	41,8	118,8	

Sources: OCDE, Eurostat

Légende:

"-": donnée non disponible

(1) : données 2008

État de santé (2009)

	Italie	Luxembourg	Norvège	Pays-Bas	Royaume-Uni	Suède	Suisse	France
Démographie	Femmes	84,5	83,3	83,2	82,9	82,6	83,5	84,6
	Hommes	79,1	78,1	78,7	78,7	78,4	79,4	78,0
	Femmes	61,2	65,7	67,8	59,8	66,3	69,5	-
	Hommes	62,4	65,1	68,9	61,4	65,0	70,5	-
	Femmes	22,1	21,4	21,1	21,0	20,9	21,2	22,2
	Hommes	18,3	17,6	18,0	17,6	18,2	18,2	19,0
	65 à 79 ans	14,5	10,4	10,1	11,2	11,7	12,4	11,7
	80 ans et plus	5,6	3,5	4,6	3,8	4,6	5,3	4,7
	Taux brut de mortalité	971,8 ⁽¹⁾	727,4	856,2	812,0	905,5	969,8	-
	Tumeurs malignes (C00-C97)	275,5 ⁽¹⁾	208,1	218,4	250,0	253,2	233,6	-
Hospitalisation	- Dont tumeurs malignes des tissus lymphoïde, hématopoïétique et apparentés	23,6 ⁽¹⁾	16,1	17,2	18,7	19,2	20,8	-
	Maladies du sang et des organes hématopoïétiques et certains troubles du système immunitaire	4,4 ⁽¹⁾	1,6	2,7	2,8	1,9	3,2	-
	Maladies de l'appareil circulatoire (I00-I99)	377 ⁽¹⁾	265,8	279,3	235,3	293,0	388,7	-
	- Dont Cardiopathies ischémiques	126,2 ⁽¹⁾	61,3	111,4	64,5	133,9	167,3	-
	- Dont autres maladies cardiovasculaires (I30-I33, I39-I52)	70,1 ⁽¹⁾	89,8	59,0	72,6	30,0	75,9	-
	Accidents	31 ⁽¹⁾	38,2	40,4	20,9	22,1	31,0	-
	- Dont accidents de transport (V01-V99)	8,9 ⁽¹⁾	9,4	5,4	4,3	4,2	4,2	-
	Taux de sortie (au moins une nuit d'hospitalisation)	7 675 275	78 995	855 705	1 914 847	8 407 092	1 542 928	1 303 809
	Toutes causes	13 020,6	16 783,9	17 721,1	11 663,3	13 797,7	16 588,8	16 837
	Durée moyenne de séjour	7,6	8,4	7,0	-	7,8	5,8	10,5
Tumeurs	9,2	9,1	6,6	7,3	8,6	7,3	9,7	
Maladies du sang et des organes hématopoïétiques	8,4	7,1	3,7	5,7	6,3	4,7	9	
Maladies de l'appareil circulatoire	7,7	8,0	4,7	6,7	10,3	5,6	8,7	
Maladies du système ostéo-articulaire, des muscles et du tissu conjonctif	5,6	6,2	4,7	5,4	5,7	5,0	8,3	
Grossesse, accouchement et puerpéralité	4,0	4,7	3,3	3,3	2,4	2,5	5,9	
Procédures chirurgicales avec hospitalisation								
Pontage coronarien	18 887	256	3345 (1)	9568 (1)	24 459	4 186	2 368	
Actes pour 100 000 pers	32,0	54,4	70,2 (1)	58,4 (1)	40,1	45,0	30,6	
Pacemakers (stimulateurs cardiaques)	38 383	186	-	8720 (1)	33 953	8 040	9 819	
Actes pour 100 000 pers	65,1	39,5	-	53,2 (1)	55,7	86,4	126,8	
Prothèse de la hanche	88 429	1 043	11061(1)	34927 (1)	117 937	19 907	22 200	
Actes pour 100 000 pers	150,0	221,6	232 (1)	213,1 (1)	193,6	214,0	286,7	
Prothèse du genou	58 808	754	3580 (1)	20370 (1)	85 861	11 798	15 486	
Actes pour 100 000 pers	99,8	160,2	75,1 (1)	124,3 (1)	140,9	126,8	200,0	

Sources: OCDE, Eurostat

Légende:
 " " : donnée non disponible
 (1) : données 2008

Systèmes transfusionnels (2009)

	Allemagne	Autriche	Belgique	Danemark	Espagne	Finlande	Irlande	France (2011)
Caractéristiques de l'organisation de la transfusion	Organisation mixte dans un contexte de compétition	Organisation décentralisée	Organisation nationale et centralisée	Organisation décentralisée, locale	Organisation décentralisée régionale	Organisation nationale et centralisée sous la responsabilité de la Croix Rouge	Organisation nationale et centralisée sous la responsabilité du gouvernement	Organisation nationale centralisée sous la responsabilité directe du gouvernement
Principaux opérateurs de la transfusion	Croix Rouges régionales (DRK), Etablissement universitaires régionaux, locaux ou hospitaliers, banques de sang privées, fractionneurs privés et le centre des armées	Croix Rouge, banques hospitalières et acteurs privés (plasmaphérese uniquement)	Le service national de transfusion sanguine est principalement sous la responsabilité de la Croix Rouge Belge	Etablissements du sang hospitaliers	Etablissements des régions autonomes	Croix Rouge Finlandaise	IBTS public et centralisé	EFS, CTSA
Nombre d'opérateurs de la transfusion	9 Croix Rouges, 55 établissements hospitaliers, 13 établissements privés et 1 centre de l'armée	16 établissements et 14 centres de plasmaphérese	6 ETS; 2 établissements de la Croix Rouge, 4 non affiliés à la CRB	Organisation hospitalière, avec une coordination au niveau des 5 régions	24 établissements régionaux	1 établissement unique (Croix Rouge) réparti sur 17 sites	1 établissement national et 7 ETS régionaux	1 opérateur unique composé de 17 établissements régionaux
Nombre de dépôts de sang hospitaliers (délivrance)	environ 800	150	112	65	341	54	55	705
Autorité de contrôle	Paul-Ehrlich-Institut	Ministère Fédéral de la Santé	Agence Fédérale des Médicaments et des Produits de Santé	Agence Danoise du Médicament et National Board of Health	Ministère de la santé, Départements régionaux de la santé	Agence finlandaise du médicament	Agence Irlandaise du Médicament	Afssaps
Comité national ou comité d'expert	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Non	Non	Oui
Politique nationale de qualité et la sécurité	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Non	Oui
Réglementation nationale	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui
Dépistage d'agents infectieux	Anti VIH 1 et 2, AghBs, anti Hbc, anti VHC, syphilis	Anti VIH 1 et 2, AgVIH, AghBs, anti Hbc (21% des dons), anti VHC, syphilis	Anti VIH 1 et 2, AghBs, anti Hbc pour les premiers dons, anti VHC, syphilis	Anti VIH 1 et 2, VIH Ag, AghBs, Anti VHC	2005: Anti VIH 1 et 2, AghBs, Anti VHC, syphilis, Chagas pour premier don	Anti VIH 1 et 2, VIH Ag, AghBs, Anti VHC, syphilis	Anti VIH 1 et 22, AghBs, anti Hbc, Anti VHC, Anti HTLV I et II, syphilis	Anti VIH 1 et 2, AghBs, anti Hbc, anti VHC, anti HTLV I et II, syphilis
Dépistage génomique viral: VIH/HBV/HVC	100% / 0 % / 100 %	100%/ 100%/ 100%	100 % / 0 % / 100 %	100 % / 100 % / 100 %	100 % / 100 % / 0 %	100 % / 100 % / 0 %	100 % / 100 % / 100 %	100 % / 100 % / 100 %
Dépistage génomique viral: autre	-	HAV, Parvovirus B19 dans certains centres	-	-	-	100% HAV et Parvovirus B19	-	-
Possibilité d'indemnisation/ rémunération des donneurs	Oui	Oui (plasma de fractionnement)	Non	Non	Non	Non	Non	Non
Enjeux actuels spécifiques	LEFS conduit en 2011-2012 un exercice de benchmark bilatéral approfondi. En 2011, nouvelle recommandation officielle incitant à la réduction de l'utilisation des produits sanguins.	En 2010, condamnation par la Cour de Justice de l'UE d'une loi de 2009 restreignant l'importation de PSL aux dons obtenus "de manière entièrement gratuite" (le remboursement des frais encourus par les donneurs étant exclu)				Exclusivement plasma SD Octaplas	Quasi exclusivement plasma SD Octaplas	

Sources: Commission Européenne, Cour de Justice de l'Union Européenne, Conseil de l'Europe, EFS, rapports d'hémovigilance nationaux (Norvège, Suède, Luxembourg), site internet de la Croix Rouge suisse, Fédération danoise des donneurs de sang, International Hemovigilance Network, Fédération Européenne des Hôpitaux (HOPE)

Systèmes transfusionnels (2009)

	Italie	Luxembourg	Norvège	Pays-Bas	Royaume-Uni	Suède	Suisse	France (2011)
Caractéristiques de l'organisation de la transfusion	Organisation décentralisée locale hospitalière	Organisation centralisée	Organisation décentralisée	Organisation nationale et centralisée sous la responsabilité du gouvernement	Organisation nationale et centralisée sous la responsabilité du gouvernement	Organisation décentralisée hospitalière	Organisation décentralisée	Organisation nationale centralisée sous la responsabilité directe du gouvernement
Principaux opérateurs de la transfusion	Etablissement du sang hospitaliers	Croix rouge Luxembourgeoise	Croix Rouge norvégienne	Sanquin	4 unités nationales de transfusion sanguine: Angleterre et nord du pays de Galles, Ecosse, Pays de Galles, Irlande du Nord	Etablissement du sang hospitaliers	Service de Transfusion de la Croix Rouge Suisse	EFS, CTSA
Nombre d'opérateurs de la transfusion	326 banques du sang hospitalières (pas de distinction légale entre établissement du sang et dépôt de sang hospitaliers)	1 établissement	42 établissements	1 opérateur national composé de 4 établissements régionaux	25 centres régionaux	29 établissements régionaux et locaux	13 établissements régionaux	1 opérateur unique composé de 17 établissements régionaux
Nombre de dépôts de sang hospitaliers (délivrance)	9			115	390	80	environ 100	705
Autorité de contrôle	Ministère des affaires sociales, 21 autorités régionales du centre national du sang, centres régionaux du sang	Ministère de la santé	Ministère de la santé, Norwegian Board of Health et agence norvégienne du médicament	Ministère de la Santé, des Affaires Sociales et des Sports	Agence Réglementaire du Médicament et des Produits de Santé (MHRA)	National Board of Health and Welfare, agence du médicament	Swissmedic, Office Fédéral de la Santé Publique	Atssaps
Comité national ou comité d'expert	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Non	Oui
Politique nationale de qualité et la sécurité	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui
Réglementation nationale	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui
Dépistage d'agents infectieux	Anti VIH 1 et 2, AghBs, Anti VHC, syphilis	Anti VIH 1 et 2, AgVIH, AghBs, Anti-HBc pour le premier don, anti-VHC, anti-HTLV I et II pour le premier don, syphilis	Anti VIH 1 et 2, AgVIH, AghBs, anti-HBc (10% des dons), anti-VHC, syphilis pour le premier don	Anti VIH 1 et 2, AghBs, Anti VHC, Anti HTLV I et II, syphilis	Anti VIH 1 et 2, VIH Ag, AghBs, Anti HBc (1 % des dons), anti VHC, anti HTLV I et II, syphilis, paludisme (1 %), maladie de Chagas (1 %), CMV (30 %)	Anti VIH 1 et 2, AghBs, Anti HBc (premier don), anti VHC, anti HTLV I et II (premier don), syphilis	Anti VIH, AgVIH (50% des dons), AghBs, anti-VHC, syphilis, malaria (1% des dons), CMV (premier don)	Anti VIH 1 et 2, AghBs, anti HBc, anti VHC, anti HTLV I et II, syphilis
Dépistage génomique virai: VIH/HBV/HVC	100 % / 100 % / 100 %	100 % / 100 % / 100 %	0% / 0% / 0%	100 % / 0 % / 100 %	100 % / 100 % / 100 %	0 % / 0 % / 0%	100 % / 100 % / 100 %	100 % / 100 % / 100 %
Dépistage génomique virai: autre	-	Parvovirus B19 (premier don)	-	-	-	-	-	-
Possibilité d'indemnisation/rémunération des donneurs	Non	Non	-	Non	Non	Non	Non	Non
Enjeux actuels spécifiques	Mise en place du DGV pour le virus West Nile	A partir de 2010, changement de fournisseur de plasma thérapeutique SD: Octapharma (Octaplas) remplace l'EFS	Exclusivement plasma SD Octaplas	En 2012, remplacement du plasma quarantaine par plasma SD Octaplas	A partir de décembre 2011, levée de l'interdiction des dons pour les HSH n'ayant eu aucune relation sexuelle dans les 12 mois précédents.		Mise en place de l'inactivation généralisée des pathogènes pour les plaquettes, accompagnée d'une surveillance accrue	

Sources: Commission Européenne, Cour de Justice de l'Union Européenne, Conseil de l'Europe, EFS, rapports d'hémodiagnostic nationaux (Norvège, Suède, Luxembourg), site internet de la Croix Rouge suisse, Fédération danoise des donneurs de sang, International Hemovigilance Network, Fédération Européenne des Hôpitaux (HOPE)

Donneurs (2009)

	Allemagne	Autriche	Belgique		Danemark	Espagne	Finlande	Irlande	France
			Wallonie	Flandre					
Population totale	81 850	8 365	10 789		5 535	46 745	5 351	4 459	64 667
Total	3 143 222	364 788	375 828		269 393	1 171 615	168 643	97 662	1 689 495
- dont donneurs réguliers	2 498 893	314 493	311 836		237 922	880 481	148 201	84 029	1 265 925
- pourcentage de premier don	20,5	13,8	17		11,7	24,8	12,1	14,0	25,1
Donneurs	38,4	43,6	35		48,7	39,8	31,5	21,9	26,1
Nombre moyen de dons par an et par donneur	1,93	1,51	1,93	2,13	1,56	1,55		1,64	1,50
Sang total									
Plasma	12,50	-	4,87	4,42	-	-	-	Non pratiqué	2,20
Plaquettes	6,64	4,10	3,18	4,19	-	-	-	4,30	1,80
Premier don	18-60	18-60	18-65		18-67	18-65, >65 ans avec autorisation	18-60		18-60
Donneur régulier	18-65	18-65					18-65		18-65
Mineurs	17-18 avec autorisation	-	-	-	17-18 ans	-	-	-	Non
Intervalle minimum entre deux dons									
Hommes	2 mois	8 semaines	3 mois				8 semaines		8 semaines
Femmes	3 mois								
Plasma	1 semaine	-	-	-	-	-	-	-	2 semaines
Plaquettes	2 semaines	-	-	-	-	-	-	-	4 semaines
Nombre maximum de dons par an									
Hommes	6	6	4	-	4	4	6	5	6
Femmes	4	5	4	-	4	3	4	5	4
Plasma	40	-	-	-	-	-	-	-	24
Plaquettes	26	-	-	-	-	-	-	-	12

Légende: "-": donnée non disponible Source: Conseil de l'Europe, European Blood Alliance, Ministère de la santé, des services sociaux et de l'égalité (Espagne), Sanquin

Donneurs (2009)

		Italie	Luxembourg	Norvège	Pays-Bas	Royaume-Uni	Suède	Suisse	France
Population totale		60 000	494	4 858	16 530	61 285	9 341	7 702	64 667
Total		1 690 426	10 367	107 199	341 228	1 437 147	296 552	260 377	1 689 495
- dont donneurs réguliers		1 329 591	9 205	93 063	299 257	1 167 403	247 481	229 937	1 265 925
- pourcentage de premier don		21,3	11,2	13,2	12,3	18,8	16,5	11,7	25,1
Donneurs		28,2	21,0	22,1	24,3	23,5	31,7	33,8	26,1
Nombre moyen de dons par an et par donneur					2,3	-	-	-	1,50
Sang total					5,9	Non pratiqué			2,20
Plasma				2,50					
Plaquettes					2,7				1,80
Age requis pour un don									
Premier don		18-65, >65 ans avec autorisation	18-60	-	18-70 ans, >65 ans avec autorisation	18-65	-	-	18-60
Donneur régulier			18-65	-			-	-	18-65
Mineurs				-		17-18 avec autorisation	-	-	Non
Intervalle minimum entre deux dons									
Sang total		3 mois	3 mois	-	Non défini	12 semaines	-	-	8 semaines
Femmes			4 mois						
Plasma									2 semaines
Aphérese									4 semaines
Nombre maximum de dons par an									
Sang total		4	4	-	5	3	4	-	6
Femmes		2	3	-	3	3	3	-	4
Plasma		-	-	-	22	-	-	-	24
Aphérese		-	-	-	-	-	-	-	12

Légende: "-": donnée non disponible Source: Conseil de l'Europe, European Blood Alliance, Ministère de la santé, des services sociaux et de l'égalité (Espagne), Sanquin

Collecte (2009)

	Allemagne	Autriche	Belgique		Danemark	Espagne	Finlande	Irlande	France
			Wallonie	Flandre					
Sang total	4 908 796	472 206	555 378		372 061	1 823 315	267 417	158 229	2 478 814
Pour 1000 habitants (unités)	60,0	56,4	52		67,2	39,0	50,0	35,5	38,3
Plasma d'aphérèse	1 755 624	-	56 256		178	-	2 804	0	239 715
Total collecté (litres)	21,45	-	5,21		0,03	-	0,52	0	3,71
Pour 1000 habitants (litres)	173 888	22 229	1 886		340	-	834	10 096	12 042
Plaquettes d'aphérèse	2,12	2,66	0,17		0,06	-	0,16	2,26	0,19
Pour 1000 habitants (unités)	12 013	1 488	2 327		0	-	0	0	1 814
CGR par aphérèse	526	157	88		4	-	0	0	245
Granulocytes d'aphérèse	25 483	-	25 079		0	-	0	0	160 569
Aphérèse combinée	6,04%	19,85%	30,62%		79,13%	20,00%	59,14%	19,26%	14,0%
Organisation de collecte	93,96%	80,15%	69,38%		21,87%	80,00%	40,86%	80,74%	86,0%
Site fixe									
Site mobile									

	Italie	Luxembourg	Norvège		Pays-Bas	Royaume-Uni	Suède	Suisse	France
Sang total	2 598 305	22 105	202 525		575 050	2 376 670	501 287	357 968	2 478 814
Pour 1000 habitants (unités)	43,3	44,8	41,7		34,8	38,8	53,7	46,5	38,3
Plasma d'aphérèse	235 178	2 426	1 316		208 982	182	40 998	1 157	239 715
Total collecté (litres)	3,92	4,92	0,27		12,64	0	4,39	0,15	3,71
Pour 1000 habitants (litres)	21 174	902	4 707		5 276	119 584	8 515	9 244	12 042
Plaquettes d'aphérèse	0,35	1,83	0,97		0,32	1,95	0,91	1,20	0,19
Pour 1000 habitants (unités)	31 850	0	5 788		0	0	1 296	2 284	1 814
CGR par aphérèse	361	0	0		118	57	254	-	245
Granulocytes d'aphérèse	84 900	0	1 766		0	0	0	7 805	160 569
Aphérèse combinée	-	-	-		79,90%	-	-	-	14,0%
Organisation de collecte	-	-	-		20,10%	-	-	-	86,0%
Site fixe									
Site mobile									

Légende: "-": donnée non disponible

Source: Conseil de l'Europe, European Blood Alliance, Ministère de la santé, des services sociaux et de l'égalité (Espagne)

Plasma utilisé pour le fractionnement (2009)

	Allemagne	Autriche	Belgique	Danemark	Espagne	Finlande	Irlande	Italie
Plasma utilisé pour le fractionnement (litres)								
Total	2 932 794	98 118	178 629	71 900	418 988	60 582	0	686 999
Pour 1000 hab	35,83	11,73	16,56	12,99	8,96	11,32	0	11,45

	Luxembourg	Norvège	Pays-Bas	Royaume-Uni	Suède	Suisse	France
Plasma utilisé pour le fractionnement (litres)							
Total	7 340	53 552	333 000	0	115 186	77 378	827 740
Pour 1000 hab	14,87	11,02	20,15	0	12,33	10,05	12,8

Légende: "-": donnée non disponible

Source: Conseil de l'Europe, European Blood Alliance, Ministère de la santé, des services sociaux et de l'égalité (Espagne), Sanquin

Distribution des PSL (2009)

	Allemagne	Autriche	Belgique	Danemark	Espagne	Finlande	Irlande	France
Total PSL								
Total distribué (unités)	6 421 480	537 202	678 627	433 176	2 025 154	342 083	196 790	2974893
<i>Pour 1 000 habitants (unités)</i>	78,5	64,2	62,9	78,3	43,3	63,9	44,1	46,0
Total distribué (unités)	4 727 995	425 537	522 475	330 781	1 600 401	251 742	146 585	2339834
<i>Pour 1 000 habitants (unités)</i>	57,8	50,9	48,4	59,8	36,0	47,0	32,9	36,2
Total distribué (unités)	466 793	37 245	68 910	32 642	182 332	39 929	26 329	263401
<i>- dont plaquettes de sang total</i>	178 234	8 836	41 100	31 240	160 843	39 050	9 155	76649
<i>- dont plaquettes d'aphérèse</i>	288 559	28 409	27 810	1 402	43 132	879	17 174	186752
<i>% plaquettes par aphérèse</i>	61,8	76,3	40,4	4,3	23,7	2,2	65,2	70,9
<i>Pour 1 000 habitants (unités)</i>	5,7	4,5	6,4	5,9	3,9	7,5	5,9	4,1
Plasma thérapeutique	1 226 692	74 420	87 242	69 753	242 421	50 412	23 876	371658
<i>Pour 1 000 habitants (unités)</i>	14,99	8,90	8,09	12,60	5,19	9,42	5,35	5,7
<i>Sans quarantaine</i>	-	-	0	69753	0	0	475	0
<i>Part du total délivré (%)</i>	-	-	0	100	0	0	2	0
<i>Unités distribuées</i>	-	14140	0	0	121211	0	0	1378
<i>Part du total délivré (%)</i>	-	19	0	0	50	0	0	0,4
<i>Unités distribuées</i>	-	4465	87242	0	121211	50 412	23401	370280
<i>Part du total délivré (%)</i>	-	6	100	0	50	100	98	99,6
<i>- dont BM</i>	-	-	87242	0	-	0	0	204814
<i>Part du total délivré (%)</i>	-	-	100	0	-	0	0	55,1
<i>Unités distribuées</i>	-	-	0	0	-	50 412	23401	142533
<i>Part du total délivré (%)</i>	-	-	0	0	-	100	98	38,4
<i>Unités distribuées</i>	-	0	-	0	-	0	0	22933
<i>Part du total délivré (%)</i>	-	0	-	0	-	0	0	6,2
Ratio plasma thérapeutique/CGR	0,26	0,17	0,17	0,21	0,15	0,20	0,16	0,2
Technique de viro-inactivation du plasma utilisée	SD, SD Octaplas, BM, Intercept	SD Octaplas, BM	BM, IA		BM, Intercept	SD Octaplas		SD, BM, Intercept

Légende: "-": donnée non disponible

Source: Conseil de l'Europe, European Blood Alliance, Ministère de la santé, des services sociaux et de l'égalité (Espagne), Sanquin

Distribution des PSL (2009)

	Italie	Luxembourg	Norvège	Pays-Bas	Royaume-Uni	Suède	Suisse	France
Total PSL								
Total distribué (unités)	3 214 887	26 997	260 611	711 788	2 810 673	643 187	414 084	2974893
<i>Pour 1 000 habitants (unités)</i>	53,6	54,6	53,6	43,1	45,9	68,9	53,8	46,0
Total distribué (unités)	2 496 132	20 272	194 732,0	564 290	2 216 456	495 011	314 077	2339834
<i>Pour 1 000 habitants (unités)</i>	41,6	41,1	40,1	32,8	36,2	53,0	40,8	36,2
Total distribué (unités)	205 215	2 315	20 464	57 108	278 860	43 256	29 654	263401
<i>- dont plaquettes de sang total</i>	128 595	1 386	13 590	53 108	73 009	28 414	2 831	76649
<i>- dont plaquettes d'aphérèse</i>	76 620	929	6 874	4 000	205 851	14 842	26 823	186752
<i>% plaquettes par aphérèse</i>	37,3	40,1	33,6	7,0	73,8	34,3	90,5	70,9
<i>Pour 1 000 habitants (unités)</i>	3,4	4,7	4,2	3,5	4,6	4,6	3,9	4,1
Plasma thérapeutique								
Total distribué (unités)	513 540	4 410	45 415	90 390	315 357	104 920	70 353	371658
<i>Pour 1 000 habitants (unités)</i>	8,56	8,93	9,35	5,50	5,15	11,23	9,13	5,7
Sans quarantaine								
<i>Unités distribuées</i>	374884	0	0	0	302743	103871	0	0
<i>Part du total délivré (%)</i>	73	0	0	0	96	99	0	0
Quarantaine								
<i>Unités distribuées</i>	77031	0	0	90390	0	0	64725	1378
<i>Part du total délivré (%)</i>	15	0	0	100	0	0	92	0,4
Viro-inactivé								
<i>Unités distribuées</i>	61625	4 410	45 415	0	12614	1049	5628	370280
<i>Part du total délivré (%)</i>	12	100	100	0	4	1	8	99,6
<i>- dont BM</i>	-	0	0	0	-	-	-	204814
<i>- dont SD</i>	-	0	0	0	-	-	-	55,1
<i>Unités distribuées</i>	-	4 410	45 415	0	-	-	-	142533
<i>Part du total délivré (%)</i>	-	100	100	0	-	-	-	38,4
<i>- dont IA</i>	-	0	0	0	0	-	-	22933
<i>Unités distribuées</i>	-	0	0	0	0	-	-	6,2
<i>Part du total délivré (%)</i>	-	0	0	0	0	-	-	0,2
Ratio plasma thérapeutique/CGR	0,21	0,22	0,23	0,16	0,14	0,21	0,22	0,2
Technique de viro-inactivation du plasma utilisée		SD	SD Octaplas		BM, SD Octaplas	SD Octaplas	BM, Intercept	SD, BM, Intercept

Légende: "-": donnée non disponible

Source: Conseil de l'Europe, European Blood Alliance, Ministère de la santé, des services sociaux et de l'égalité (Espagne), Sanquin