



PLAN TRIENNAL D'ACTIVITÉS **2022-2025**

UNE PRODUCTION DE L'INSTITUT NATIONAL D'EXCELLENCE
EN SANTÉ ET EN SERVICES SOCIAUX

Mise à jour - Juin 2023

Le présent document a été approuvé par le conseil d'administration de l'Institut national d'excellence en santé et en services sociaux (INESSS) lors de sa réunion du 29 mars 2023.

Le contenu de cette publication a été rédigé et édité par l'INESSS.

L'Institut remercie les membres de son personnel qui ont contribué à l'élaboration de ce plan et les partenaires qui ont soumis des objets de travail ainsi que ceux qui se sont engagés dans la réalisation de ses activités.

Dépôt légal

Bibliothèque et Archives nationales du Québec, 2023

ISBN 978-2-550-94655-7 (PDF) (Édition révisée)

Tous droits réservés

© Gouvernement du Québec (2023)

Ce document peut être utilisé, reproduit, imprimé, partagé et communiqué, en tout ou en partie, à des fins non commerciales, éducatives ou de recherche uniquement, à condition que l'INESSS soit dûment mentionné comme source. Les photos, images ou figures peuvent être associées à des droits d'auteur spécifiques et nécessitent une autorisation de la part de l'INESSS avant utilisation. Tout autre usage de cette publication, y compris sa modification en tout ou en partie ou visant des fins commerciales, doit faire l'objet d'une autorisation préalable de l'INESSS. Une autorisation peut être obtenue en formulant une demande à droitdauteur@inesss.qc.ca.

Renseignements

Institut national d'excellence en santé et en services sociaux (INESSS)

2535, boulevard Laurier, 5^e étage
Québec (Québec) G1V 4M3

Téléphone : 418 643-1339
Télécopieur : 418 644-8120

2021, avenue Union, 12^e étage
bureau 1200
Montréal (Québec) H3A 2S9

Téléphone : 514 873-2563
Télécopieur : 514 873-1369

Courriel : inesss@inesss.qc.ca
Site Web : inesss.qc.ca

TABLE DES MATIÈRES

SIGLES ET ACRONYMES	1
INTRODUCTION	1
Mise en contexte	1
Appuyer la création de valeur pour la collectivité	1
Soutenir l'amélioration du réseau de santé et de services sociaux pour l'après-pandémie	2
Cultiver les collaborations en réseau	2
Assurer des assises conceptuelles et méthodologiques solides	2
DIRECTION DE L'ÉVALUATION DES MÉDICAMENTS ET DES TECHNOLOGIES À DES FINS DE REMBOURSEMENT	4
DIRECTION DE L'ÉVALUATION ET DU SOUTIEN À L'AMÉLIORATION DES MODES D'INTERVENTION – SERVICES SOCIAUX ET SANTÉ MENTALE	6
DIRECTION DE L'ÉVALUATION ET DE LA PERTINENCE DES MODES D'INTERVENTION EN SANTÉ	8
BUREAU – MÉTHODOLOGIES ET ÉTHIQUE	10
BUREAU DES DONNÉES CLINICO-ADMINISTRATIVES	12
PROJETS EN COURS ET PRÉVUS EN DATE DU 31 MARS 2023	14
Direction de l'évaluation des médicaments et des technologies à des fins de remboursement	14
Évaluation des médicaments, des dispositifs liés à l'administration d'un médicament et des produits du système du sang (Listes du régime public)	14
Biologie médicale et génomique	14
Produits des systèmes du sang du Québec via Héma Québec (hors liste des médicaments)	14
Technologies non pharmaceutiques	15
Direction de l'évaluation et du soutien à l'amélioration des modes d'intervention – Services sociaux et santé mentale	16
Soutien à l'autonomie des personnes âgées (SAPA)	16
Déficience physique, déficience intellectuelle, trouble du spectre de l'autisme (DP-DI-TSA)	16
CoMPAS+	16
Jeunes et famille	16
Santé mentale	17

DIRECTION	
Direction de l'évaluation et de la pertinence des modes d'intervention en santé	18
Actes à faible valeur (AFV) et Imagerie.....	18
Cancérologie	18
Cardiologie.....	19
Dépistage des maladies chroniques	19
Modes d'intervention	20
Soins critiques.....	21
Soins et services de santé physique en première ligne	21
Traumatologie	22
Usage optimal	22
Bureau – Méthodologies et éthique.....	24
Veille.....	24
COVID-19	24
Institut de la pertinence des actes médicaux (IPAM).....	24
Bureau des données clinico-administratives.....	25

SIGLES ET ACRONYMES

BM	Blessures médullaires	EIM	Erreurs innées du métabolisme
CHSLD	Centre d'hébergement et de soins de longue durée	EM / SFC	Encéphalomyélite myalgique / syndrome de fatigue chronique
CHU	Centre hospitalier universitaire	EQTPT	Échelle québécoise de triage préhospitalier en traumatologie
CHUS	Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke	GMF	Groupe de médecine de famille
CISSS	Centre intégré de santé et de services sociaux	INESSS	Institut national d'excellence en santé et en services sociaux
CIUSSS	Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux	IV	Intraveineux
CoMPAS+	Collectif pour les meilleures pratiques et l'amélioration des soins et des services	MPOC	Maladie pulmonaire obstructive chronique
DI	Déficience intellectuelle	MSSS	Ministère de la Santé et des Services sociaux
DP	Déficience physique	ONF	Ontario Neurotrauma Foundation
ECMO	<i>Extracorporeal membrane oxygenation</i> (oxygénation par membrane extracorporelle)	PAISM	Plan d'action interministériel en santé mentale
EAMPOC	Exacerbation aigüe de la maladie pulmonaire obstructive chronique	PPA	Personnes proches aidantes
		PQPTM	Programme québécois pour les troubles mentaux

PTA	Plan triennal d'activités	SAPA	Soutien à l'autonomie des personnes âgées
RAMQ	Régie de l'assurance maladie du Québec	TAFD	Tomographie axiale à faible dose
RCR	Réanimation cardiorespiratoire	TCC	Traumatisme craniocérébral
RLS	Réseau local de services	TNCM	Troubles neurocognitifs majeurs
RWE	<i>Real-world evidence</i> (données de vie réelle)	TSA	Troubles du spectre de l'autisme

INTRODUCTION

Mise en contexte

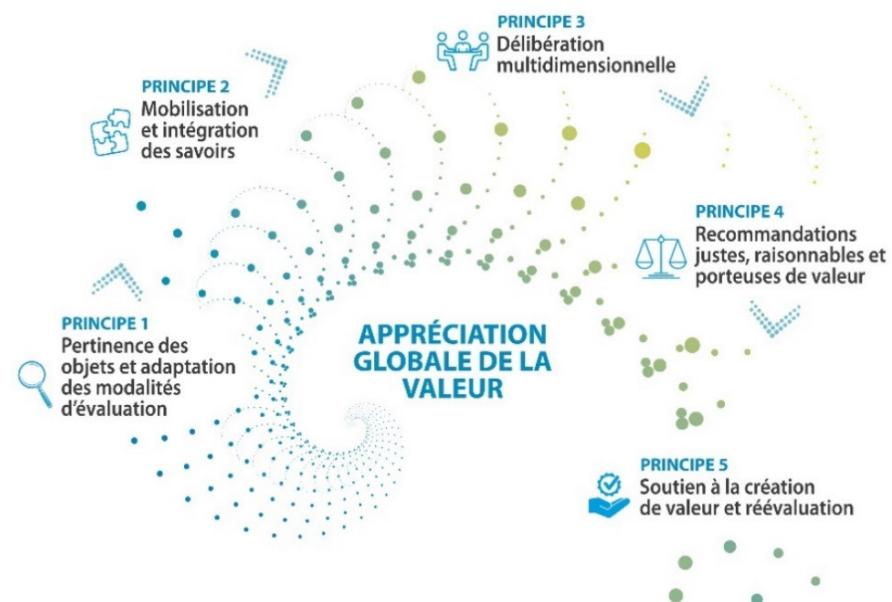
En vertu de l'article 11 de la *Loi sur l'Institut national d'excellence en santé et en services sociaux*, un Plan triennal d'activités (PTA) doit être soumis à l'approbation du ministre tous les trois ans, puis être mis à jour annuellement en date du 31 mars. Ce Plan et ses mises à jour sont également rendus publics sur le site Internet de l'Institut.

Le présent document constitue la quatrième édition du PTA, couvrant la période du 1^{er} avril 2022 au 31 mars 2025. Il découle de la volonté stratégique de l'Institut de faire encore davantage preuve d'agilité en soutien aux décideurs, gestionnaires et cliniciens, en vue d'assurer aux patients et aux usagers la plus grande qualité de soins et services, ainsi que des résultats de santé correspondant à leurs besoins et attentes.

Appuyer la création de valeur pour la collectivité

L'INESSS se veut une référence incontournable pour mieux soutenir la prise de décision et améliorer les pratiques axées sur la valeur des soins et des services offerts à la population québécoise. Prenant appui sur les réalisations passées, les constats du rapport d'audit externe déposé à l'Assemblée nationale en 2021, de même que sur des changements structurels survenus en 2020 au sein de l'organisation, le PTA 2022-2025 vient concrétiser les orientations et objectifs retenus dans la planification stratégique 2021-2024¹ de l'Institut.

Pour éclairer, en temps opportun, les décisions et les pratiques relatives aux soins et aux services offerts à la population québécoise, cette planification met de l'avant des évaluations fondées sur une appréciation globale de leur valeur² (voir le schéma ci-dessous) qui répondent aux besoins et aux attentes exprimés par les patients, les usagers, les intervenants et les gestionnaires du réseau.



¹ Appuyer la création de valeur pour la collectivité, Plan stratégique 2021-2024.
https://www.inesss.qc.ca/fileadmin/doc/INESSS/DocuAdmin/INESSS_Plan_strategique_2021_2024.pdf

² Voir l'*Énoncé de principes et fondements éthiques – Cadre d'appréciation de la valeur des interventions en santé et en services sociaux*.
https://www.inesss.qc.ca/fileadmin/doc/INESSS/DocuAdmin/INESSS-Enonce-de-principes-2021_VF.pdf

Soutenir l'amélioration du réseau de santé et de services sociaux pour l'après-pandémie

La pandémie de COVID-19 a mis sous tension les systèmes de santé comme jamais auparavant. L'INESSS s'est promptement mobilisé en mars 2020 pour préparer des réponses rapides et d'autres produits de connaissances en lien avec la COVID-19 en appui aux besoins décisionnels du ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS) et du réseau québécois de santé et de services sociaux. À cet égard, les analyses portant sur les risques d'hospitalisation et les projections des besoins hospitaliers se poursuivront, en fonction de l'évolution de la situation épidémiologique.

Cette crise sanitaire mondiale a amené l'Institut à adapter ses façons de faire pour les rendre plus agiles, tout en maintenant sa rigueur méthodologique. Dans le cadre de sa mission et de ses fonctions, l'INESSS poursuivra son soutien à la gestion de la pandémie, tout en mobilisant son personnel et ses collaborateurs pour contribuer aux efforts annoncés en lien avec le *Plan pour mettre en œuvre les changements nécessaires en santé*.

Reconnaissant la complexité accrue des objets et projets d'évaluation, l'évolution rapide des connaissances et méthodes, ainsi que les besoins particuliers liés à la reprise postpandémique, les choix stratégiques de l'INESSS incluent, entre autres, l'accès plus rapide aux innovations à forte valeur anticipée, l'optimisation des parcours de soins et services dans un souci de pertinence et l'amélioration des services de première ligne, des services sociaux et des services en santé mentale.

Cultiver les collaborations en réseau

Dans le contexte d'urgence et de pression accrue lié à la pandémie de COVID-19, l'INESSS a pu compter sur son précieux réseau de collaborateurs québécois pour produire, dans des délais très réduits, les réponses et outils attendus. Experts, cliniciens, gestionnaires, chercheurs et autres parties prenantes de la province ont joué un rôle essentiel et très apprécié dans la réalisation de ces travaux prioritaires.

Le contexte particulier lié à la COVID-19 a par ailleurs été propice pour amorcer et consolider des liens avec une variété d'acteurs en santé et en services sociaux : agences d'évaluation des technologies et des modes d'intervention, ministères et autorités nationales de santé dans différents pays ou territoires, centres de recherche, chercheurs universitaires et d'établissement. L'INESSS compte bâtir sur ces collaborations afin de favoriser la convergence des efforts, gagner en efficacité et soutenir l'usage des méthodologies de pointe.

Assurer des assises conceptuelles et méthodologiques solides

Dans la foulée du plan stratégique 2016-2020 et du PTA 2019-2022, l'INESSS est engagé dans un vaste chantier de développement de ses processus et méthodes, avec la participation des experts et des acteurs concernés. Deux nouvelles unités administratives ont ainsi été créées en 2020, le Bureau – Méthodologies et éthique et le Bureau des données clinico-administratives, dont le rôle transversal consiste à soutenir et à accompagner les équipes des trois directions scientifiques dans la réalisation de leurs mandats d'évaluation et à promouvoir la qualité, l'amélioration continue et la cohérence des processus, des méthodes et des produits de l'INESSS.

L’Institut a publié en juin 2021 son *Énoncé de principes et fondements éthiques – Cadre d’appréciation de la valeur des interventions en santé et en services sociaux*³, document qui pose les balises communes sur lesquelles se fondent les évaluations réalisées par les directions scientifiques de l’INESSS. Plusieurs chantiers qui y sont associés sont en cours ou prévus pour 2022-2025, y compris l’intégration plus systématique de la perspective économique dans les mandats confiés à l’Institut.

Par ailleurs, en accord avec l’évolution de la législation, l’Institut continuera d’être attentif aux développements en cours et projetés en science des données, particulièrement dans les domaines de l’évaluation en contexte réel et de la pertinence clinique.

Les pages suivantes présentent les thématiques d’évaluation et la planification des activités des directions scientifiques et des bureaux transversaux de l’INESSS pour les trois prochaines années. En annexe, se trouve la liste des projets en cours ou prévus.

³ https://www.inesss.qc.ca/fileadmin/doc/INESSS/DocuAdmin/INESSS-Enonce-de-principes-2021_VF.pdf

DIRECTION DE L'ÉVALUATION DES MÉDICAMENTS ET DES TECHNOLOGIES À DES FINS DE REMBOURSEMENT

Le 3 février 2020, l'INESSS a évolué vers une nouvelle structure organisationnelle qui a notamment mené à l'unification des activités de production visant l'évaluation des médicaments et des dispositifs médicaux à des fins de remboursement ou de couverture publique. La Direction compte désormais sur une équipe multidisciplinaire qui dispose d'expertises variées et complémentaires (p. ex., pharmacie, biologie médicale, épidémiologie, économie, etc.). Avec le soutien de divers collaborateurs, la Direction réalise de nombreuses évaluations scientifiques et est en mesure de soutenir la prise de décision publique par les recommandations qu'elle produit. La Direction travaille principalement sur les objets d'évaluation suivants :

- L'évaluation des médicaments aux fins d'inscription sur les listes des médicaments (*Régime général d'assurance médicaments* et *Liste des médicaments - Établissements*);
- L'évaluation de technologies innovantes pour lesquelles la Direction collabore étroitement avec le Bureau de l'innovation du ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS), dont l'un des mandats est de déterminer et de prioriser, avec les acteurs du réseau de la santé et des services sociaux, les innovations devant faire l'objet d'une évaluation;
- L'évaluation des produits du système du sang qui sont utilisés dans le traitement de certains troubles liés à un déséquilibre du système sanguin ou de certaines maladies particulières aux fins d'inscription sur la *Liste des produits du système du sang du Québec*;
- L'évaluation des analyses de biologie médicale concernant l'introduction ou le maintien de ces analyses au *Répertoire québécois et système de mesure des procédures de biologie médicale* et des tests compagnons permettant de mieux cibler les personnes pouvant bénéficier de certains traitements médicamenteux.

Lors du précédent cycle triennal, des travaux d'harmonisation des activités de production ont été amorcés. À titre d'exemple, la Direction a ajusté ses processus d'évaluation des médicaments en évaluant de façon concomitante les tests compagnons dans le but d'émettre des recommandations synchronisées au ministre et d'éviter tout délai dans l'accès aux traitements. La Direction entend donc poursuivre ces travaux qui s'appuient sur les principes du cadre d'appréciation de la valeur des interventions en santé et en services sociaux afin d'assurer la cohérence méthodologique entre les différents objets d'évaluation et la cohérence des recommandations qui en découlent.

Dans l'exercice de son mandat, la Direction est appelée à évaluer des innovations de plus en plus complexes, plus tôt dans leur cycle de vie, et ce, souvent en présence d'un haut degré d'incertitude. La médecine de précision, l'intelligence artificielle, les appareils interconnectés et les soins virtuels viendront, entre autres, transformer la pratique médicale et la trajectoire de soins et services des patients. Cette tendance observée depuis quelques années déjà est exacerbée par le contexte de pandémie lié à la COVID-19 et la mise en œuvre de nouvelles dispositions réglementaires. Afin de demeurer agile dans cet environnement en constante évolution, la Direction entend également poursuivre les développements méthodologiques et l'adaptation de ses approches d'évaluation. À cet égard, une veille stratégique concernant l'accès, le remboursement et l'implantation des innovations a été mise en place. La Direction veillera par ailleurs à accroître son soutien aux décideurs dans la priorisation des innovations à évaluer, en fonction de leur potentiel de valeur et de la pertinence de leur introduction dans le réseau.

Les recommandations énoncées à l'issue des travaux d'évaluation visent à informer les parties prenantes des principaux éléments à considérer pour prendre des décisions justes et raisonnables vis-à-vis de l'introduction d'une innovation. Bien que la présence d'incertitude

soit inhérente à toute prise de décision, un risque résulte de cette incertitude, et plus grande est la composante incertaine de l'évaluation, plus grand sera le risque lié à la prise de décision. Essentiels à une meilleure acceptabilité des recommandations, des efforts additionnels seront déployés afin de communiquer l'incertitude de manière plus efficace et transparente, et ce, tout au long du processus décisionnel. Outre le soutien à la prise de décision, cette démarche visera à appuyer l'identification des meilleures modalités de gestion pouvant être mises en œuvre pour atténuer les risques décisionnels ou accroître la tolérance vis-à-vis de ces derniers et ainsi favoriser, voire accélérer l'accès à certaines innovations à haut potentiel de valeur. À cet effet, l'utilisation de données en situation de vie réelle sera appelée à jouer un rôle de plus en plus important dans les décisions.

Plus spécialement en ce qui concerne la biologie médicale, les récentes avancées en diagnostic moléculaire engendrent des transformations importantes de la pratique médicale. L'intégration rapide de nouvelles innovations dans ce secteur est à prévoir, ce qui soulève l'enjeu de l'utilisation adéquate et harmonisée de ces technologies émergentes. L'intégration des avancées en génomique au bénéfice du patient et du système de santé rend nécessaires l'évaluation de leur validité clinique, de leur utilité et de leur efficience, ainsi que le soutien à l'implantation par des outils et des guides. Ce domaine constitue pour l'Institut l'occasion de soutenir les décideurs dans la prise de décision et de proposer des outils en appui à l'intégration et à l'amélioration des pratiques, tout en s'assurant d'un partage efficace des connaissances.

DIRECTION DE L'ÉVALUATION ET DU SOUTIEN À L'AMÉLIORATION DES MODES D'INTERVENTION – SERVICES SOCIAUX ET SANTÉ MENTALE

Les clientèles desservies par les programmes en services sociaux ont fréquemment des besoins multiples et complexes qui vont au-delà d'une intervention clinique circonscrite. Celle-ci doit tenir compte de facteurs multidimensionnels, qu'ils soient personnels, sociaux ou culturels. Par conséquent, les travaux de la Direction portent sur des interventions cliniques tout autant que sur des pratiques ciblant le milieu de vie ou encore l'organisation et la dispensation des soins et services. La Direction demeure aussi à l'affût des innovations sociales et technologiques (p. ex., gérontechnologie, interventions numériques, intelligence artificielle) qui contribuent à répondre aux besoins des clientèles.

Les priorités de la Direction pour les trois prochaines années sont présentées en fonction de ses divers secteurs d'activités.

Tout d'abord, les travaux du secteur *Jeunes en difficultés*, en cohérence avec les recommandations du rapport de la Commission spéciale sur les droits des enfants et la protection de la jeunesse, contribuent à établir les meilleures pratiques cliniques et organisationnelles pour améliorer l'offre de services pour les jeunes et les familles. Ces travaux portent notamment sur la révision de normes de qualité en protection de la jeunesse, sur les services en négligence, ainsi que sur les services de réadaptation pour les jeunes en difficulté d'adaptation.

Ensuite, les secteurs *Soutien à l'autonomie des personnes âgées* (SAPA) et *Déficience physique (DP), déficience intellectuelle (DI) et troubles du spectre de l'autisme (TSA)* contribueront à favoriser l'adaptation de l'offre de services de soutien à domicile, et ce, en fonction des besoins des diverses clientèles (p. ex., les personnes aînées en perte d'autonomie, celles ayant une DP, une DI ou un TSA) et des perspectives nouvelles, tel le renforcement des soins à domicile. La pandémie de COVID-19 et le rapport de la Commissaire à la santé et au bien-être (2022) ont d'ailleurs mis en lumière des

zones d'amélioration au regard des soins et services offerts dans certains milieux d'hébergement. Le vieillissement de la population entraînant de grands défis pour les services aux personnes aînées, la Direction poursuivra ses activités afin de soutenir les acteurs par le biais de recommandations sur les meilleures pratiques liées à ces milieux (centre d'hébergement et de soins de longue durée (CHSLD), maisons des aînés, maisons alternatives, etc.), tout en portant une attention particulière à certains enjeux de santé vécus par les résidents, telles les pertes auditives.

De plus, la pandémie a entraîné des questionnements et des défis liés aux interventions de réadaptation physique destinées aux personnes atteintes de symptômes persistants de la COVID-19 (COVID longue). Le secteur qui comprend les DP, DI et TSA joue un rôle de premier plan pour éclairer la prise de décision et guider les acteurs du milieu à ce sujet. Il identifiera aussi des meilleures pratiques au regard de l'intervention auprès des enfants ayant un TSA ou d'autres troubles neurodéveloppementaux, en concordance avec le projet *Agir tôt*. De plus, la Direction réalisera des travaux en cohérence avec le Plan d'action en santé et bien-être des femmes, dans la perspective d'améliorer les services offerts à celles aux prises avec une DP, une DI ou un TSA et qui désirent avoir un enfant.

Par ailleurs, les problématiques de santé mentale chez la population se sont aussi exacerbées durant la pandémie de COVID-19. Le secteur *Santé mentale et dépendances* prévoit contribuer au développement des meilleures pratiques cliniques et organisationnelles, ainsi qu'aux innovations numériques, en soutien au Plan d'action interministériel en santé mentale 2022-2026 (PAISM) et au Programme québécois pour les troubles mentaux (PQPTM). Il poursuit en outre sa collaboration avec le ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS) et l'Institut universitaire en dépendances, en lien avec le Plan d'action interministériel en dépendances 2018-2028,

qui vise principalement à prévenir, à réduire et à traiter les conséquences associées à la consommation de substances psychoactives, à la pratique de jeux de hasard et d'argent et à l'utilisation d'Internet.

Pour sa part, le secteur des *Services sociaux généraux* œuvre en complémentarité avec l'unité des services de première ligne en santé physique dans un souci de soutenir un système de santé apprenant, en appui à une prestation de soins et de services optimisés en première ligne. Celui-ci contribue notamment à l'amélioration des transitions de soins des personnes aînées atteintes de troubles neurocognitifs majeurs (TNCM), en cohérence avec la phase 3 du Plan ministériel sur les TNCM, par l'entremise d'un projet pilote CoMPAS+⁴, réalisé en collaboration avec le Centre intégré de santé

et de services sociaux (CISSS) de Chaudière-Appalaches et une équipe de recherche. Un autre projet, destiné à la clientèle jeunesse, se déploie en collaboration avec le Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de l'Estrie – Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke (CIUSSS de l'Estrie-CHUS); il propose la tenue d'activités de pratique réflexive à partir d'indicateurs propres aux différents réseaux locaux de services (RLS) de la région.

Finalement, les actions et les services pour soutenir les proches aidants seront aussi au cœur des travaux de la Direction en lien avec le Plan d'action gouvernemental pour les personnes proches aidantes (2021-2026). Ces travaux seront transversaux à plusieurs secteurs et directions de l'INESSS.

⁴ Collectif pour les meilleures pratiques et l'amélioration des soins et services.

DIRECTION DE L'ÉVALUATION ET DE LA PERTINENCE DES MODES D'INTERVENTION EN SANTÉ

La Direction est structurée autour de six unités d'évaluation thématiques.

L'unité de cancérologie traite des questions évaluatives associées aux technologies et aux modes d'intervention relatifs à l'investigation, au traitement et au suivi du cancer, en vue d'améliorer la prise en charge des personnes atteintes et le soutien à leurs proches. Elle produit divers outils cliniques, dont des algorithmes de prise en charge très appréciés par les utilisateurs et régulièrement mis à jour. L'amélioration des pratiques est d'autant plus essentielle que le système de santé sera appelé à prendre en charge de plus en plus de personnes atteintes de cancer au cours des prochaines années. À cet égard, les travaux se poursuivront pour analyser les trajectoires de soins et de services à l'aide de données de vie réelle.

L'unité d'évaluation des trajectoires de soins chronosensibles, qui se concentre sur les domaines de la traumatologie, la cardiologie et les soins critiques, possède quant à elle une expertise d'évaluation sur le terrain et d'utilisation des données en contexte réel, en plus d'une expertise en évaluation continue de la qualité et de la performance des installations du réseau de la santé et des trajectoires de soins. Au cours des prochaines années, l'unité bâtira sur ces expertises et favorisera la mobilisation des cliniciens, gestionnaires et décideurs dans les activités d'évaluation, de suivi et d'amélioration continue des pratiques.

L'unité de dépistage des maladies chroniques et de l'imagerie est responsable d'évaluer la pertinence du dépistage, y compris une évaluation de la performance d'un examen de dépistage, de son efficacité clinique, des risques et des inconvénients qui y sont associés, des modalités de mise en œuvre, de l'encadrement de ce dernier ainsi que des impacts organisationnels et économiques engendrés par le dépistage. Les travaux d'évaluation peuvent également s'attarder à la pertinence de différentes pratiques cliniques

préventives. Quant aux travaux sur l'imagerie, ceux-ci visent à améliorer la pertinence du recours à l'imagerie diagnostique pour des conditions cliniques précises, à soutenir les initiatives de priorisation d'accès aux services spécialisés et à optimiser les trajectoires diagnostiques pour les patients. Les travaux menés en imagerie comportent la plupart du temps le développement d'outils d'aide à la décision destinés aux cliniciens de première ligne et spécialisés afin de favoriser un usage approprié de ces technologies.

Les travaux de l'unité d'évaluation des modes d'intervention en santé se penchent sur la pertinence des soins, des services et des pratiques, et sur l'organisation des soins et des trajectoires de services. D'importants chantiers amorcés portent sur la transplantation, la santé virtuelle, les soins de fin de vie et les niveaux de soins.

Une autre unité consacre ses travaux à l'usage optimal des médicaments et des modes d'intervention, qui visent à maximiser les bienfaits et à réduire les risques associés à l'utilisation de médicaments et de différents modes d'intervention, en assurant leur usage judicieux en fonction des meilleures connaissances et savoirs disponibles. La priorisation des travaux est déterminée en collaboration avec le ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS) et sur la base des besoins exprimés dans le réseau de santé et de services sociaux. Depuis quelques années, cette unité élabore et maintient également à jour des protocoles médicaux nationaux et des ordonnances collectives associées. L'utilisation des ordonnances collectives permet d'optimiser la prestation de soins par un déploiement efficace des compétences des différents professionnels de la santé. Elle répond à un besoin bien établi qui touche l'accessibilité ou la systématisation du suivi.

Enfin, alignée sur les priorités ministérielles visant à offrir un accès plus rapide aux services de première ligne, et dans un souci de soutenir un système de santé apprenant, une nouvelle unité réalise des activités d'évaluation et développe des outils en appui à une prestation de soins et de services optimisés en première ligne. Le projet *Repères GMF* a notamment pour objectif de produire, pour les groupes de médecine de famille (GMF) de la province, un ensemble d'indicateurs de la qualité des soins et services de première ligne mesurables à partir des bases de données clinico-administratives. Le projet CoMPAS+ propose quant à lui la tenue d'activités de pratique réflexive, lesquelles permettent de mobiliser les acteurs d'un même territoire avec l'objectif commun d'améliorer les soins et services de proximité pour la prévention et la prise en charge de différentes conditions chroniques (maladie pulmonaire obstructive chronique (MPOC), diabète, etc.). Les activités de ces projets et d'autres projets à venir sont l'occasion de mobiliser et de soutenir les décideurs nationaux et régionaux, ainsi que les acteurs de la première ligne en santé et en services sociaux, autour d'une stratégie d'amélioration continue et de gouvernance clinique intégrée des soins et services.

De manière générale, les travaux de la Direction sont basés sur l'emploi de diverses méthodes d'évaluation adaptées au contexte décisionnel et au cycle de vie des modes d'intervention visés, en

accord avec les grandes orientations et chantiers méthodologiques de l'INESSS. Ainsi, certains modes d'intervention peuvent être évalués alors que ceux-ci sont encore peu développés, ce qui sous-entend donc des données probantes limitées. Pour d'autres, les évaluations portent sur une organisation de services et des modalités d'intervention bien établies, mais pour lesquelles des questions persistent quant à la pertinence d'élargir ou de concentrer l'offre de services ou d'en optimiser les conditions d'utilisation, notamment dans une optique d'amélioration de l'efficience ou de l'équité d'accès. Au cours des prochaines années, la direction réalisera, en collaboration avec le Bureau – Méthodologies et éthique et le Bureau des données clinico-administratives, des processus de veille pour les pratiques de faible valeur ainsi que des développements méthodologiques permettant de mesurer les écarts de pratiques. Cette approche orientera l'élaboration de guides d'usage optimal et d'autres outils cliniques dans un souci d'améliorer la qualité, mais également l'efficience et l'efficacité des interventions.

La Direction a été très active dans le contexte de la pandémie de COVID-19 en réalisant plusieurs travaux sur l'efficacité et l'innocuité des médicaments pour traiter la COVID-19, ainsi que différents documents d'orientation et des outils cliniques pour guider les décideurs et cliniciens dans leurs interventions.

BUREAU – MÉTHODOLOGIES ET ÉTIQUE

En accord avec la mission et les valeurs de l'INESSS, le respect de l'éthique et la qualité des méthodologies sont des ancrages importants pour la légitimité et la crédibilité des activités de l'Institut. Le Bureau – Méthodologies et éthique agit comme un catalyseur à cet égard pour promouvoir, développer et soutenir les meilleures pratiques évaluatives d'appréciation globale de la valeur⁵ des soins et services offerts à la population québécoise.

Au cours des trois prochaines années, le Bureau exercera son leadership méthodologique, éthique et stratégique, en appui à la réalisation des projets d'évaluation, ainsi que des chantiers et des partenariats organisationnels, et ce, en étroite collaboration avec les directions scientifiques et le Bureau des données clinico-administratives.

Plus spécialement, et en continuité avec le Plan triennal d'activités 2019-2022, l'équipe du Bureau poursuivra ses efforts d'implantation des principes du cadre d'appréciation de la valeur des interventions en santé et en services sociaux, amorcés dans le précédent cycle triennal de l'Institut, qui visent à harmoniser les fondements éthiques et méthodologiques sur lesquels repose l'évaluation des médicaments, des technologies et des interventions en santé physique et mentale et en services sociaux.

Ceci se traduira, par exemple, par la mise en place d'une démarche d'amélioration continue basée sur la tenue d'ateliers réflexifs avec les équipes scientifiques et les comités permanents, ainsi que par la co-construction de guides, processus et outils requis pour faciliter le déploiement progressif de ce cadre.

La cadre nous invite à concentrer nos efforts sur les objets ayant le plus grand potentiel de création de valeur pour la population et d'accroître la capacité d'anticipation pour assurer l'agilité et la résilience organisationnelles par rapport à un écosystème de la santé marqué par la crise sanitaire et qui évolue de plus en plus rapidement. L'équipe du Bureau contribuera à cette réflexion, entre autres par des activités de veille stratégique et scientifique des innovations et en identifiant des technologies de haute et faible valeur anticipée, notamment sous l'angle de leur pertinence clinique et de leur usage optimal.

Le Bureau œuvrera également à consolider les guides, processus et outils nécessaires à la prise en compte de l'ensemble des connaissances disponibles et utiles, y compris pour la production de réponses rapides, la participation des parties prenantes, les méthodes d'analyse en économie, ainsi que l'utilisation des données clinico-administratives et de vie réelle et l'évaluation de la qualité de l'ensemble de ces données. Une attention particulière sera accordée aux enjeux de complexité et d'incertitude associés à certains types de données utilisées.

La légitimité des recommandations de l'Institut repose sur les délibérations multidimensionnelles et le Bureau poursuivra le chantier amorcé à cet égard, en soutenant la mise en œuvre de processus délibératifs s'appuyant sur des comités délibérants diversifiés composés de représentants des parties prenantes concernées, sur la gestion des conflits d'intérêts ou de rôle qui garantissent le maintien de l'indépendance du processus délibératif, de même que sur la structuration des informations relatives aux dimensions d'évaluation (clinique, populationnelle, économique, organisationnelle et socioculturelle) et aux types de recommandations (en faveur / en défaveur, modalités et conditions, soutien à l'implantation).

⁵ Voir le schéma de la [page 1](#).

S'appuyant sur les récents développements en sciences de l'implantation, l'équipe du Bureau responsable du transfert de connaissances continuera de déployer ses activités, dans le processus d'évaluation des modes d'intervention en santé et en services sociaux, notamment en soutenant les projets CoMPAS+⁶ des directions scientifiques, tout comme par la diffusion et le soutien à l'appropriation et à l'implantation dans le réseau, dont par le biais d'une offre enrichie de formations créditées destinées aux cliniciens et intervenants. Les produits de veille du Bureau contribueront par ailleurs à soutenir les directions scientifiques dans la réalisation de projets d'évaluation en continu et de réévaluation.

En parallèle des activités liées à l'implantation des principes du cadre d'évaluation, l'équipe du Bureau maintiendra son soutien aux travaux relatifs à l'élaboration de documents de positionnement et de

politiques organisationnels, notamment par des analyses exploratoires ou approfondies et des veilles stratégiques (p. ex., gestion des données, conduite scientifique responsable, données et preuves du contexte réel, etc.), et à la coordination de partenariats québécois, canadiens et internationaux.

Enfin, dans une perspective d'amélioration continue, et en droite ligne avec le précédent plan triennal qui appelait à la mise en place d'un système de santé apprenant, le Bureau coordonnera les efforts liés à l'évaluation de l'impact des productions de l'Institut et à la reddition de comptes des indicateurs de son plan stratégique 2021-2024, assurant que l'INESSS soit lui-même une organisation apprenante en soutien à un système de santé apprenant.

⁶ Collectif pour les meilleures pratiques et l'amélioration des soins et services.

BUREAU DES DONNÉES CLINICO-ADMINISTRATIVES

Le Bureau des données clinico-administratives accompagne les directions scientifiques dans l'utilisation des données du contexte québécois dans leurs projets d'évaluation des médicaments, des technologies et des modes d'intervention en santé et en services sociaux. En plus de la gestion et de l'exploitation des données pour ces projets, le Bureau conçoit ou adapte les méthodes nécessaires aux différents types d'évaluations.

La pandémie a mis en valeur l'importance de l'exploitation des données par l'INESSS afin de soutenir les décisions ministérielles et d'informer les décideurs cliniques du réseau, notamment quant à la prévision des capacités hospitalières et de l'impact de l'infection chez les patients qui ont différents profils cliniques. Les travaux de l'INESSS nécessiteront l'exploitation des données, tant pour les affections post-COVID-19 (COVID longue) que pour la reprise des activités cliniques et le rétablissement dans le réseau. Le Bureau prévoit plusieurs développements au cours des trois prochaines années, notamment pour renforcer ses méthodes de projection et d'évaluation.

L'INESSS est par ailleurs mobilisé pour évaluer la pertinence des soins et services et pour recommander et promouvoir une utilisation plus appropriée de certaines technologies, interventions ou médicaments. Le Bureau soutiendra les directions scientifiques dans leurs travaux en élaborant des méthodologies permettant d'identifier les pratiques à faible ou forte valeur dans le réseau (p. ex., tests diagnostiques, médicaments) et en produisant des indicateurs utiles pour faire de la rétroaction aux cliniciens et favoriser une approche réflexive, en se basant notamment sur l'observation des écarts de pratique.

Depuis plusieurs années, le développement des méthodes pour l'exploitation des données clinico-administratives est exponentiel, en particulier grâce à l'accès et au jumelage des données massives. Plusieurs centres d'expertise dans ce domaine se sont d'ailleurs établis au Québec, en particulier dans les centres hospitaliers universitaires (CHU). Au cours des trois prochaines années, le Bureau prévoit se mettre en réseau avec ces centres et solliciter les experts québécois, afin d'assurer l'excellence des pratiques dans l'exploitation des données ainsi que l'utilisation des méthodes et approches innovantes pour l'analyse des données massives dans les travaux de l'Institut.

La sécurité des données est une priorité absolue à l'INESSS. Pour ce faire, l'Institut a établi un partenariat avec la Régie de l'assurance maladie du Québec (RAMQ) afin de bâtir des processus de travail de même que des outils de contrôle et de suivi pour assurer la protection et la confidentialité des données. Le Bureau prévoit non seulement de maintenir ces processus et outils, mais aussi de les mettre à jour et de les améliorer, au fur et à mesure des changements technologiques ou législatifs qui sont à prévoir à cet égard dans les prochaines années.

Enfin, pour plusieurs travaux d'importance à l'INESSS, il sera nécessaire d'obtenir l'accès à de nouvelles sources de données, entre autres afin de mieux prendre en compte les aspects économiques dans les évaluations des technologies et des modes d'intervention en santé et en services sociaux, mais aussi pour évaluer l'utilisation des médicaments en établissements ou encore, les parcours de soins des jeunes en difficulté.

**Direction de l'évaluation
des médicaments et des
technologies à des fins
de remboursement**

- Médicaments et dispositifs liés à l'administration d'un médicament
- Produits des systèmes du sang du Québec
- Biologie médicale et génomique
- Technologies non pharmaceutiques

**Direction de l'évaluation et du
soutien à l'amélioration des
modes d'intervention – Services
sociaux et santé mentale**

- Déficience intellectuelle, déficience physique, troubles du spectre de l'autisme
- Jeunes et familles
- Soutien à l'autonomie des personnes âgées
- Santé mentale
- Dépendances et itinérance
- Services sociaux généraux

**Direction de l'évaluation et
de la pertinence des modes
d'intervention en santé**

- Actes à faible valeur et imagerie
- Cancérologie
- Trajectoires chronosensibles (cardiologie, soins critiques, traumatologie)
- Dépistage des maladies chroniques
- Modes d'intervention
- Usage optimal et amélioration continue en 1^{ère} ligne

Bureau – Méthodologies et éthique
Bureau des données clinico-administratives

PROJETS EN COURS ET PRÉVUS EN DATE DU 31 MARS 2023

Titre du projet	Type de produit	Date de début	Date de publication planifiée
DIRECTION DE L'ÉVALUATION DES MÉDICAMENTS ET DES TECHNOLOGIES À DES FINS DE REMBOURSEMENT			
Évaluation des médicaments, des dispositifs liés à l'administration d'un médicament et des produits du système du sang (Listes du régime public)			
Évaluation des médicaments innovateurs, avant ou après l'octroi d'un avis de conformité de Santé Canada ⁷	Avis	En continu	
Évaluation des médicaments génériques ⁸	Avis	En continu	
Évaluation des médicaments biosimilaires ⁸	Avis	En continu	
Évaluation des thérapies cellulaires ou géniques ⁸	Avis	En continu	
NOUVEAU – Évaluation des dispositifs liés à l'administration d'un médicament⁷	Avis	En continu	
Biologie médicale et génotypique			
Mise à jour du Répertoire québécois et système de mesure des procédures de biologie médicale (nouvelles analyses) ⁹	Avis	En continu	
Évaluation de la pertinence de certaines analyses déjà inscrites au Répertoire québécois et système de mesure des procédures de biologie médicale	Avis	En continu	
Évaluation d'analyses de diagnostic moléculaire réalisées hors Québec en vue de leur rapatriement	Avis	En continu	
Produits des systèmes du sang du Québec via Héma Québec (hors liste des médicaments)			
Évaluation des produits du système du sang du Québec ¹⁰	Avis	En continu	

⁷ Voir les médicaments et dispositifs médicaux en cours d'évaluation (onglet : *Évaluations en mode continu*) : https://www.inesss.qc.ca/index.php?id=42#jfmulticontent_c767-5.

⁸ Voir les médicaments en cours d'évaluation (onglets : [Mois Année]) : https://www.inesss.qc.ca/index.php?id=42#jfmulticontent_c767-5.

⁹ Voir les projets de biologie médicale et génotypique en cours d'évaluation : <https://www.inesss.qc.ca/thematiques/sante/biologie-medicale-et-genotypique/biologie-medicale-et-genotypique.html>.

¹⁰ Voir les produits du système du sang en cours d'évaluation : <https://www.inesss.qc.ca/thematiques/sante/produits-du-systeme-du-sang/produits-du-systeme-du-sang.html>

Titre du projet	Type de produit	Date de début	Date de publication planifiée
Technologies non pharmaceutiques			
Plasma riche en plaquettes dans le traitement de l'arthrose du genou	Avis	Avant le 1 ^{er} avril 2022	2023-04-01
Ostéointégration pour les personnes amputées du ou des membres inférieurs	État des connaissances	Avant le 1 ^{er} avril 2022	2023-04-30
NOUVEAU – Procédés de réduction des agents pathogènes pour les produits sanguins labiles	Avis	2023-03-12	2023-08-01
NOUVEAU – Évaluation selon l'offre de services du Bureau de l'innovation	État des connaissances ¹¹	En continu	

¹¹ Ces états des connaissances (sous format « réponses courtes ») ne sont pas publiés pour le moment.

Titre du projet	Type de produit	Date de début	Date de publication planifiée
DIRECTION DE L'ÉVALUATION ET DU SOUTIEN À L'AMÉLIORATION DES MODES D'INTERVENTION – SERVICES SOCIAUX ET SANTÉ MENTALE			
Soutien à l'autonomie des personnes âgées (SAPA)			
Santé auditive : Meilleures pratiques cliniques et organisationnelles pour le repérage et l'intervention auprès des aînés présentant une perte auditive qui vivent en hébergement de longue durée	Avis	Avant le 1 ^{er} avril 2022	2023-05-09
Identifier les approches d'évaluation et les indicateurs permettant de mesurer l'atteinte des objectifs de la Politique nationale pour les personnes proches aidantes (MSSS 2021-2026)	Avis	2022-10-01	2026-05-30
NOUVEAU – Délices chez les personnes âgées dans les services d'urgence : prévention, dépistage et prise en charge	Guides et normes	2022-10-17	2024-03-15
Déficience physique, déficience intellectuelle, trouble du spectre de l'autisme (DP-DI-TSA)			
NOUVEAU – Intervention comportementale intensive (ICI) pour les enfants ayant un trouble du spectre de l'autisme : recommandations sur son utilisation	Avis	1 ^{er} avril 2022	À venir
CoMPAS+¹²			
Transitions de soins pour les personnes présentant un trouble neurocognitif majeur (TNCM)	Guides et normes État des pratiques	Avant le 1 ^{er} avril 2022 1 ^{er} avril 2022	2023-05-30 2024-02-16
Jeunes et famille			
Portrait jeunesse en Estrie : améliorer l'adaptation des soins et services aux besoins des jeunes et des adolescents	État des pratiques	Avant le 1 ^{er} avril 2022	2023-05-16
Balises à une trajectoire de services pour les enfants et les jeunes à risque de négligence ou en situation de négligence et leur famille	Avis	Avant le 1 ^{er} avril 2022	2023-08-19
Soutien à l'offre de services de réadaptation pour les jeunes en difficulté âgés de 10 ans et plus	Guides et normes	Avant le 1 ^{er} avril 2022	À venir
NOUVEAU – Conséquences indirectes de la COVID-19 sur la santé mentale et physique des enfants et des jeunes au Québec	État des pratiques	À venir	À venir

¹² CoMPAS+ : Collectif pour les meilleures pratiques et l'amélioration des soins et services.

Titre du projet	Type de produit	Date de début	Date de publication planifiée
Santé mentale			
Variables modératrices et médiatrices qui influent sur l'efficacité des interventions psychosociales, pour prévenir et traiter les troubles mentaux courants et les symptômes apparentés	État des connaissances	Avant le 1 ^{er} avril 2022	2023-04-14
NOUVEAU - Meilleures pratiques et programmes d'intervention auprès des auteurs de violence conjugale	Avis	À venir	À venir

Titre du projet	Type de produit	Date de début	Date de publication planifiée
DIRECTION DE L'ÉVALUATION ET DE LA PERTINENCE DES MODES D'INTERVENTION EN SANTÉ			
Actes à faible valeur (AFV) et Imagerie			
NOUVEAU - Portraits et indicateurs - Imagerie du dos et de la tête (Prescripteur électronique)	État des pratiques	2022-09-01	2023-07-30
Prescripteur électronique (phase 2)	État des pratiques	2022-09-01	À venir
Indications de pertinence – échographie cardiaque – volet 3) évaluation et suivi de patients présentant une dyspnée	Guides et normes	Avant le 1 ^{er} avril 2022	À venir
NOUVEAU - Requêtes pour des tests préopératoires	Guides et normes	2022-12-01	À venir
Cancérologie			
Algorithme - Cancer du sein – maladie métastatique	Guides et normes	En continu	En continu
Algorithme - Cancer du poumon – maladie métastatique	Guides et normes	En continu	En continu
Activité physique et cancer	État des connaissances	Avant le 1 ^{er} avril 2022	2023-04-22
Cohorte québécoise de personnes atteintes d'un cancer du poumon à l'aide de données clinico-administratives – trajectoire de soins et de services (RWE – volet 3)	État des pratiques	Avant le 1 ^{er} avril 2022	2023-05-29
Hiérarchisation des soins et services de cystectomie en cancer de la vessie	Avis	Avant le 1 ^{er} avril 2022	2023-08-29
Lignes directrices pour encadrer la colposcopie et la prise en charge subséquente	Guides et normes	Avant le 1 ^{er} avril 2022	2023-08-29
Évaluation du projet de démonstration du programme de dépistage du cancer du poumon (TAFD ¹³)	État des pratiques	Avant le 1 ^{er} avril 2022	2024-06-29
NOUVEAU - Identification des altérations génétiques permettant d'optimiser le traitement des patients atteints d'une tumeur solide	État des connaissances	2022-04-28	2023-07-31

¹³ Tomographie axiale à faible dose.

Titre du projet	Type de produit	Date de début	Date de publication planifiée
NOUVEAU - Algorithme – Leucémies aigues (phase 1)	Guides et normes	2022-09-15	2023-07-31
NOUVEAU - Trajectoire d'investigation dans le cadre du projet de guichet d'accès en cancérologie (poumon, sein, colorectal, prostate)	Guides et normes	2022-09-20	2023-08-20
NOUVEAU - Interventions endoscopiques pour l'investigation et le traitement des pathologies de l'œsophage	État des connaissances	2022-06-30	2023-11-30
NOUVEAU - Algorithme – Cancer du poumon – Mise à jour de Lung-RADS¹⁴	Guides et normes	2023-02-21	À venir
Cardiologie			
Portrait de l'organisation des soins et services pour optimiser la qualité des soins et l'accessibilité à la thrombectomie au Québec de 2017-2018 à 2019-2020	État des pratiques	Avant le 1 ^{er} avril 2022	2023-06-30
COVID-19 : L'impact de la pandémie de la COVID-19 dans le continuum de soins cardiovasculaires au Québec	État des pratiques	Avant le 1 ^{er} avril 2022	2023-09-13
Portrait des traitements valvulaires percutanés : insuffisance mitrale (Mitra-Clip)	État des pratiques	Avant le 1 ^{er} avril 2022	2023-11-30
Dépistage des maladies chroniques			
Pertinence d'ajouter les variantes HbS/E, HbE/E et HbE/β-thal aux cibles primaires du test de dépistage néonatal des hémoglobinopathies	Avis	Avant le 1 ^{er} avril 2022	2023-05-15
Dépistage du statut de porteur du syndrome de Zellweger	Avis	2022-06-10	2024-02-29
NOUVEAU - Évaluation de la pertinence de l'ajout du dépistage néonatal de l'hyperplasie congénitale des surrénales (HCS) au PQDNSU¹⁵	Avis	2022-06-10	2023-06-29
NOUVEAU - Modalités et critères de demande et de divulgation des résultats du statut de porteur	État des connaissances	2022-10-01	2023-08-29
NOUVEAU - Dépistage du statut de porteur de la mucolipidose de type II	Avis	2022-10-12	2024-02-29

¹⁴ Lung-RADS - Lung Imaging Reporting and Data System : Système de rapports et de données d'imagerie pulmonaire.

¹⁵ Programme québécois de dépistage néonatal sanguin et urinaire.

Titre du projet	Type de produit	Date de début	Date de publication planifiée
NOUVEAU - Mise à jour de l'avis sur le Dépistage du cancer du col de l'utérus au Québec : recommandations pour l'implantation du test de détection des virus du papillome humain (test VPH) comme test de dépistage primaire - utilisation de l'autoprélèvement	Avis	À venir	À venir
Modes d'intervention			
La rééducation périnéale et pelvienne pour la prévention et le traitement des dysfonctions du plancher pelvien - Volet 2 : dysfonction anorectale, prolapsus des organes pelviens et douleurs périnéales chez la femme	Avis	Avant le 1 ^{er} avril 2022	2023-05-08
L'expression anticipée des volontés selon la fragilité des clientèles : normes et standards de qualité (mise à jour du guide « Les niveaux de soins »)	Guides et normes	Avant le 1 ^{er} avril 2022	2023-05-30
Meilleures pratiques et pertinence des soins virtuels en pédiatrie	État des connaissances	Avant le 1 ^{er} avril 2022	À venir
Meilleures pratiques et pertinence des soins virtuels en psychiatrie	État des connaissances	Avant le 1 ^{er} avril 2022	À venir
Meilleures pratiques et pertinence des soins virtuels en pneumologie	État des connaissances	Avant le 1 ^{er} avril 2022	À venir
Meilleures pratiques et pertinence des soins virtuels en hématologie et oncologie	État des connaissances	Avant le 1 ^{er} avril 2022	À venir
Meilleures pratiques et pertinence des soins virtuels en neurologie	État des connaissances	Avant le 1 ^{er} avril 2022	À venir
Meilleures pratiques et pertinence des soins virtuels en chirurgie générale	État des connaissances	Avant le 1 ^{er} avril 2022	À venir
Meilleures pratiques et pertinence des soins virtuels en médecine interne	État des connaissances	Avant le 1 ^{er} avril 2022	À venir
NOUVEAU Algorithmes cliniques pour la prise en charge de la douleur chronique: douleur lombaire	Guides et normes	2022-07-15	À venir
NOUVEAU Algorithmes cliniques pour la prise en charge de la douleur chronique: douleur neuropathique	Guides et normes	2022-07-15	À venir
NOUVEAU Algorithmes cliniques pour la prise en charge de la douleur chronique: syndrome de douleur régionale complexe	Guides et normes	2022-07-15	À venir
NOUVEAU Algorithmes cliniques pour la prise en charge de la douleur chronique: szona aigu	Guides et normes	2022-07-15	À venir

Titre du projet	Type de produit	Date de début	Date de publication planifiée
NOUVEAU Algorithmes cliniques pour la prise en charge de la douleur chronique: vestibulodyniede provoquée	Guides et normes	2022-07-15	À venir
NOUVEAU Algorithmes cliniques pour la prise en charge de la douleur chronique: fibromyalgie	Guides et normes	2022-07-15	À venir
NOUVEAU Algorithmes cliniques pour la prise en charge de la douleur chronique: douleur pelvienne	Guides et normes	2022-07-15	À venir
NOUVEAU Algorithmes cliniques pour la prise en charge de la douleur chronique: douleur orofaciale	Guides et normes	2022-07-15	À venir
NOUVEAU Algorithmes cliniques pour la prise en charge de la douleur chronique: céphalée	Guides et normes	2022-07-15	À venir
NOUVEAU - Prise en charge de la clientèle atteinte de sclérodermie	Guides et normes	2022-11-29	À venir
NOUVEAU - Pertinence de la prolothérapie pour traiter les affections musculosquelettiques	À venir	2023-01-25	À venir
NOUVEAU - Pertinence de procéder à une naso-endoscopie dans la trajectoire de soins d'un patient dysphagique ou à risque de l'être	À venir	À venir	À venir
Soins critiques			
Modèles organisationnels de gestion et de coordination des lits de soins critiques/lits spécialisés en contexte urgent	État des connaissances	2022-07-07	2023-06-27
Oxygénation extracorporelle par membrane (ECMO)	État des pratiques	Avant le 1 ^{er} avril 2022	2023-11-29
NOUVEAU - Révision des connaissances et des meilleures pratiques sur les zones d'évaluation rapide (ZER)	État des connaissances	2022-08-31	2023-07-29
Soins et services de santé physique en première ligne			
CoMPAS+ ¹⁶ Maladie pulmonaire obstructive chronique (MPOC)	État des pratiques Guides et normes	2022-09-01 Avant le 1 ^{er} avril 2022	2023-12-31 2023-05-14
CoMPAS+ Polymédication (Spider) Pratiques cliniques et organisationnelles de prise en charge de la polymédication chez les personnes âînées	État des pratiques	2022-07-15	À venir
CoMPAS+ Diabète Pratiques cliniques et organisationnelles de prévention et de prise en charge du diabète en services de proximité	État des connaissances	2022-11-09	À venir

¹⁶ CoMPAS+ : Collectif pour les meilleures pratiques et l'amélioration des soins et services.

Titre du projet	Type de produit	Date de début	Date de publication planifiée
Repères GMF ¹⁷ – projet pilote	État des pratiques	Avant le 1 ^{er} avril 2022	2023-06-28
Traumatologie			
NOUVEAU – Soutien à l'implantation des normes de qualité en traumatologie – volet CH ¹⁸ (exigences en trauma)	Guides et normes	1 ^{er} avril 2022	En continu
Révision du protocole de réanimation cardiorespiratoire (RCR) en situation de surdose d'opiacé dans la communauté (mise à jour)	Avis	Avant le 1 ^{er} avril 2022	2023-06-29
Guide de pratique clinique INESSS – Ontario Neurotrauma Foundation (ONF) pour la réadaptation de la clientèle adulte ayant subi un traumatisme craniocérébral (TCC) modéré ou grave (mise à jour)	Guides et normes	Avant le 1 ^{er} avril 2022	2023-10-30
Évaluation de l'implantation de l'Échelle québécoise de triage préhospitalier en traumatologie (EQTPT)	État des connaissances	2022-11-01	2024-02-29
Bilan des établissements hospitaliers du réseau de traumatologie au Québec (6 ^e cycle)	État des pratiques	2022-09-14	2024-02-29
NOUVEAU - État des connaissances sur l'organisation de la prise en charge des blessés médullaires (BM) – Réponse rapide	État des connaissances	2023-02-02	À venir
Usage optimal			
COVID-19 : rédaction <i>de novo</i> et mise à jour des revues rapides sur les traitements à visée thérapeutique et outils cliniques – remdésivir, biothérapies contre l'IL-6 / R, biothérapies contre la voie de l'IL-1, hydroxychloroquine / chloroquine, lopinavir-ritonavir, interféron bêta, anticorps monoclonaux neutralisants, colchicine, corticostéroïdes, favipiravir, nirmatrelvir / ritonavir, molnupiravir, autres – Réponses rapides	État des connaissances	Avant le 1 ^{er} avril 2022	En continu
COVID-19 : Veille de la littérature scientifique et grise	État des connaissances	Avant le 1 ^{er} avril 2022	En continu
NOUVEAU - Utilisation des soins et des services de santé à la suite d'une infection par le SARS-CoV-2 comparativement à un groupe contrôle de personnes non infectées	État des pratiques	2022-05-03	2023-07-14
Encéphalomyélite myalgique / syndrome de fatigue chronique (EM / SFC)	Guides et normes	2022-05-23	2023-04-10
Traitement de l'asthme (mise à jour)	Guides et normes	2022-05-25	2023-04-28
Usage optimal de l'hormonothérapie pour traiter les symptômes de la ménopause	Guides et normes	2022-06-20	2024-05-28

¹⁷ Groupe de médecine familiale.

¹⁸ Centre hospitalier.

Titre du projet	Type de produit	Date de début	Date de publication planifiée
NOUVEAU - Syphilis : repérage, diagnostic, usage optimal des antibiotiques et suivi	Guides et normes	2023-02-20	2023-11-29
Usage optimal des traitements pharmacologiques dans le trouble dépressif caractérisé pendant la grossesse	Guides et normes	Avant le 1 ^{er} avril 2022	À venir
Pathologie : pertinence des envois de prélèvements en anatomopathologie pour analyse – chirurgie gastro-bariatrique	Avis	2022-06-13	2022-08-29
NOUVEAU - Pathologie : pertinence des envois de prélèvements en anatomopathologie pour analyse – mise à jour partielle de la chirurgie orthopédique et de la neurochirurgie (volet 1)	Avis	2022-11-01	2023-04-29
NOUVEAU - Pathologie : pertinence des envois de prélèvements en anatomopathologie pour analyse – mise à jour partielle de la chirurgie en obstétrique-gynécologie et urologie (volet 3)	Avis	2022-11-01	2023-04-29
NOUVEAU - Traitement de l'exacerbation aigüe de la maladie pulmonaire obstructive chronique (EAMPOC)	Guides et normes	2022-06-01	2023-05-30
NOUVEAU - Initier un traitement de première intention pour une exacerbation aigüe de la maladie pulmonaire obstructive chronique (mise à jour) – Protocole médical national	Guides et normes	2022-11-01	2023-05-30
NOUVEAU - Initier des mesures diagnostiques chez le nouveau-né présentant un ictere – suivi – Protocole médical national	Guides et normes	2022-09-21	2023-07-30
NOUVEAU - Initier un test de dépistage du cancer du col de l'utérus – Protocole médical national	Guides et normes	2022-11-04	À venir
NOUVEAU - Ostéoporose (risque de fracture) – Protocole médical national	Guides et normes	2022-11-07	À venir
NOUVEAU - Dépistage du diabète et de la dyslipidémie – Protocole médical national	Guides et normes	2022-11-15	À venir
NOUVEAU - Traitement de première et deuxième intention d'une infection urinaire	Guides et normes	2023-01-05	À venir
NOUVEAU - Soins des plaies – Volet 2 – Finalisation des outils cliniques spécifiques aux types de plaies	Guides et normes	2022-11-28	À venir
NOUVEAU - Suivi de maladies chroniques – diabète, hypertension artérielle, dyslipidémie – Protocole médical national	Guides et normes	À venir	À venir
NOUVEAU - Diagnostic et prise en charge de l'insuffisance cardiaque	Guides et normes	À venir	À venir
NOUVEAU - Soutien à l'implantation terrain des Guichets d'Accès à la Première ligne (GAP) – Protocole médical national	Guides et normes	À venir	À venir

Titre du projet	Type de produit	Date de début	Date de publication planifiée
BUREAU – MÉTHODOLOGIES ET ÉTIQUE			
Veille			
NOUVEAU – Veille stratégique – Tendance des coûts des médicaments	État des connaissances	1 ^{er} avril 2022	2023-06-27
Veille stratégique - Innovation - Soutien à domicile	État des connaissances	2022-11-24	2023-08-14
NOUVEAU – Veille stratégique – Remboursement des innovations en santé numérique	État des connaissances	2023-03-13	À venir
NOUVEAU – Veille scientifique – Intégration des considérations environnementales dans les évaluations des technologies et des innovations	État des connaissances	À venir	À venir
COVID-19			
NOUVEAU - Outil d'aide à la décision pour soutenir l'application et l'adaptation des mesures de prévention et de contrôle des infections concernant les travailleurs de la santé afin d'assurer l'accès aux soins et services de qualité de manière sécuritaire – Collaboration méthodologique avec l'INSPQ	Rapport	2022-11-15	2023-05-31
Institut de la pertinence des actes médicaux (IPAM)			
Registre national des dispositifs médicaux implantables : modalités existantes pour favoriser une implantation et un suivi en temps réel optimisés	État des connaissances	2022-04-01	2023-08-14
Implantation de solutions numériques dans les parcours des usagers : connaissances et meilleures pratiques en matière d'optimisation du partenariat de soins et services en télésanté	État des connaissances	2022-07-01	2023-05-30

Titre du projet	Type de produit	Date de début	Date de publication planifiée
BUREAU DES DONNÉES CLINICO-ADMINISTRATIVES			
<p>Développements méthodologiques dans les domaines de santé prioritaires</p> <ul style="list-style-type: none"> Modèles de projections des besoins en soins et services Méthodes d'ajustement et de regroupement pour l'évaluation et la mesure des écarts de pratique Description et évaluation des trajectoires de soins et services Modélisation économique des parcours de soins Méthodologies pour l'identification, la priorisation et l'analyse des objets de pertinence clinique 	Guides et normes méthodologiques État des pratiques	En continu	En continu
États des pratiques concernant les technologies, les interventions et l'organisation des soins et services par rapport aux mandats ministériels confiés	États des pratiques	En continu	En continu
COVID-19 : analyses prévisionnelles de l'évolution de la capacité hospitalière, notamment la demande de soins hospitaliers et de soins intensifs associée à la pandémie de la COVID-19	État des pratiques	Avant le 1 ^{er} avril 2022	En continu

Siège social

2535, boulevard Laurier, 5^e étage
Québec (Québec) G1V 4M3
418 643-1339

Bureau de Montréal

2021, avenue Union, 12^e étage, bureau 1200
Montréal (Québec) H3A 2S9
514 873-2563

inesss@inesss.qc.ca

inesss.qc.ca



*Institut national
d'excellence en santé
et en services sociaux*

