

# Plan triennal d'activités 2012-2015

MISE À JOUR AU 31 MARS 2015

Une production de l'Institut national d'excellence en santé et en services sociaux



Le présent document a été approuvé par le conseil d'administration de l'Institut national d'excellence en santé et en services sociaux (INESSS) à sa réunion du 19 mars 2015.

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.

## Renseignements

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

2535, boulevard Laurier, 5<sup>e</sup> étage  
Québec (Québec) G1V 4M3

2021, avenue Union, bureau 10.083  
Montréal (Québec) H3A 2S9

Téléphone : 418 643-1339  
Télécopieur : 418 646-8349

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

Courriel : [inesss@inesss.qc.ca](mailto:inesss@inesss.qc.ca)  
Site Web : [inesss.qc.ca](http://inesss.qc.ca)



---

# TABLE DES MATIÈRES

<b>SIGLES ET ACRONYMES</b> .....	<b>i</b>
<b>INTRODUCTION</b> .....	<b>1</b>
<b>PRODUCTION SCIENTIFIQUE</b> .....	<b>2</b>
Projets planifiés .....	3
Projets particuliers ou à l'initiative de l'INESSS .....	4
Projets sur demande .....	9
Projets d'évaluation des technologies et des médicaments .....	11
<b>ACTIVITÉS DE SOUTIEN</b> .....	<b>15</b>
Projets de développement méthodologique .....	16
Projets en soutien au réseau et collaborations .....	16
Projets en mobilisation et en transfert de connaissances .....	18
<b>PARTENARIAT</b> .....	<b>20</b>
<b>ANNEXE (PROJETS TERMINÉS)</b> .....	<b>25</b>

## SIGLES ET ACRONYMES

ACJQ	Association des centres jeunesse du Québec	CRDITED-MCQ	Centre de réadaptation en déficience intellectuelle et en troubles envahissants du développement de la Mauricie et du Centre-du-Québec
ACMTS	Agence canadienne des médicaments et des technologies de la santé	CRDM-IU	Centre de réadaptation en dépendance de Montréal – Institut universitaire
ACRDQ	Association des centres de réadaptation en dépendance du Québec	CSBE	Commissaire à la santé et au bien-être
AERDPQ	Association des établissements de réadaptation en déficience physique du Québec	CSSS	Centre de santé et de services sociaux
AETMIS	Agence d'évaluation des technologies et des modes d'intervention en santé	CSSS-IUGS	Centre de santé et de services sociaux – Institut universitaire de gériatrie de Sherbrooke
AINS	Anti-inflammatoires non stéroïdiens	CSSSPNQL	Commission de la santé et des services sociaux des Premières Nations du Québec et du Labrador
AMQ	Association médicale du Québec	CUSM	Centre universitaire de santé McGill
AQESSS	Association québécoise d'établissements de santé et de services sociaux	DASUM	Département d'administration de la santé de l'Université de Montréal
CAU	Centre affilié universitaire	DAVG	Dispositif d'assistance ventriculaire gauche
CdP	Communauté de pratique	DQC	Direction québécoise de cancérologie
CEPO	Comité de l'évolution de la pratique en cancérologie	ETMI	Évaluation des technologies et des modes d'intervention
CÉRIU	Consortium des établissements de réadaptation exploitant un institut universitaire	FMOQ	Fédération des médecins omnipraticiens du Québec
CÉTMISSS-PL	Consortium en évaluation des technologies et des modes d'intervention en santé et services sociaux de première ligne	FMSQ	Fédération des médecins spécialistes du Québec
CHSLD	Centre d'hébergement et de soins de longue durée	FQCRDITED	Fédération québécoise des centres de réadaptation en déficience intellectuelle et en troubles envahissants du développement
CHU de Qc	Centre hospitalier universitaire de Québec	FRQ	Fonds de recherche du Québec
CHUM	Centre hospitalier de l'Université de Montréal	GRIMN	Groupe de recherche interdisciplinaire en maladies neurosquelettiques
CHUS	Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke	HTAi	Health Technology Assessment International
CIRS	Center for innovation in regulatory science	ICIS	Institut canadien d'information sur la santé
CJ	Centre jeunesse	ICP	Intervention coronarienne percutanée
CLIPP	Centre de liaison sur l'intervention et la prévention psychosociales	INAHTA	International Network of Agencies for Health Technology Assessment
CMQ	Collège des médecins du Québec		
COMPAS	Collectif pour les meilleures pratiques et l'amélioration des soins et services en médecine de famille		

INESSS	Institut national d'excellence en santé et en services sociaux	RedETSA	Réseau d'évaluation des technologies de la santé des Amériques
INSPQ	Institut national de santé publique du Québec	RQCT	Réseau québécois de cardiologie tertiaire
Intermacs	Interagency Registry for Mechanically Assisted Circulatory Support	RSSPQ	Regroupement en soins de santé personnalisés au Québec
IPP	Inhibiteurs de la pompe à protons	RUIJ	Réseau universitaire intégré jeunesse
IRDPO	Institut de réadaptation en déficience physique de Québec	RUIS	Réseau universitaire intégré de santé
IRM	Imagerie par résonance magnétique	Rx&D	Les compagnies de recherche pharmaceutique de Canada
ITSS	Infections transmissibles sexuellement et par le sang	SARM	Staphylococcus Aureus résistant à la méthicilline
IU	Institut universitaire	SDM	Syndrome drépanocytaire majeur
IVCC	Insuffisance veineuse céphalorachidienne chronique	SEVAB	Service d'évaluation des analyses biomédicales
MEDEC	Les sociétés canadiennes de technologies médicales	S.O.	Sans objet
MIT	Massachusetts Institute of Technology	SRAP	Stratégie de recherche axée sur le patient
MSSS	Ministère de la Santé et des Services sociaux	TCC	Traumatisme craniocérébral
NAEMSP	National Association of Emergency Medical Services Physicians	TDAH	Trouble du déficit de l'attention avec ou sans hyperactivité
NEWDIGS	NEW Drug Development ParaDIGMS	TPN	Thérapie par pression négative
OMS	Organisation mondiale de la santé	TSA	Trouble du spectre de l'autisme
OPQ	Ordre des pharmaciens du Québec	UEC	Unité d'évaluation en oncologie
OPS	Organisation panaméricaine de la santé	UETMI	Unité d'évaluation des technologies et des modes d'intervention
ORL	Otorhinolaryngologiste	UETMI-SS	Unité d'évaluation des technologies et des modes d'intervention en services sociaux
PARLER	Programme d'accès rapide lavallois en rhumatologie		
PEC	Photophrèse extracorporelle		
PSI-ETMI	Programme de soutien aux initiatives en évaluation des technologies et des modes d'intervention en santé		
PSVT	Programme de soutien à la valorisation et au transfert		
PTA	Plan triennal d'activités		
QCOR	Quality of Care and Outcomes Research		
RAMQ	Régie de l'assurance maladie du Québec		
RASS	Rencontres annuelles des services sociaux		





# INTRODUCTION

Le Plan triennal d'activités (PTA) de l'INESSS présente l'ensemble des activités scientifiques et de partenariat de l'Institut. Exceptionnellement, nous publions une mise à jour au 31 mars 2015 du PTA 2012-2015. En effet, de multiples raisons ont amené une prolongation de ce plan triennal pour une quatrième année. Notons en particulier les projets de réformes du système de santé et de services sociaux, la restructuration de l'INESSS et la prolongation de son plan stratégique qui en a découlé.

**Par ailleurs, le ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS) souhaite faire une évaluation de plusieurs programmes afin de s'assurer de la pertinence des interventions qui en relèvent. Il a identifié quelques champs de pratiques susceptibles de laisser place à des gains importants et qui ont le potentiel d'accroître la pertinence du recours à certains services et technologies de santé, de façon à assurer la qualité des soins donnés à la population et à favoriser une meilleure utilisation des ressources. Ainsi, considérant sa mission et son expertise, l'INESSS sera appelé à jouer un rôle important dans ce vaste chantier, notamment en usage optimal de certains médicaments, en biologie médicale, en cardiologie, en cancérologie et sur l'utilisation de certaines technologies. Ainsi, le lecteur trouvera tout au long de ce plan triennal une première série de projets découlant de ce chantier de pertinence clinique (identifiés en violet avec la mention « chantier » dans la marge).**

**De plus, l'INESSS est en processus d'intégration de nouvelles ressources en services sociaux. Ainsi, de nouveaux projets dans ce domaine seront entrepris en cours d'année, mais ne sont pas encore déterminés au moment de la rédaction de cette mise à jour.**

Enfin, conformément à la structure adoptée pour ce PTA, ce document s'articule autour de trois axes, soit les activités de production scientifique, les activités de soutien à la production, tant à l'interne qu'en collaboration avec nos partenaires et les activités de partenariat. **Afin d'alléger les tableaux, les projets terminés se trouvent en annexe et les nouveaux projets qui se sont ajoutés depuis la mise à jour du 31 mars 2014 sont identifiés en vert avec la mention « nouveau » dans la marge.**

**Note quant aux données financières : la présentation des données financières liées à chacun des projets revêt deux formes. Pour les projets terminés, les données correspondent aux coûts des projets calculés du 1<sup>er</sup> avril 2012 jusqu'à la publication. Par ailleurs, pour les projets en cours ou à entreprendre, le budget prévisionnel est indiqué.**

---

## PRODUCTION SCIENTIFIQUE

La production scientifique de l'INESSS couvre l'évaluation des technologies, des médicaments et des modes d'intervention en santé et en services sociaux. Non seulement l'INESSS doit-il aborder des questions complexes qui nécessitent l'éclairage de multiples sources d'expertise et de connaissances, mais la pertinence et l'application de ses réponses reposent sur l'apport de la perspective des divers acteurs du réseau de la santé et des services sociaux. Cette volonté se traduira, à terme, par la mise en place de différents types d'ententes de production scientifique telles que le partenariat, la co-production, et l'impartition. Par ailleurs, des modalités de mobilisation et de transfert des connaissances sont prévues pour chacun des projets.

### Projets planifiés

Les projets planifiés sont issus des requêtes provenant du milieu. D'une part, les projets en cours au 1<sup>er</sup> avril 2012, qui sont maintenant terminés, se trouvent à l'annexe. Il est à noter que le coût indiqué correspond aux dépenses encourues du 1<sup>er</sup> avril 2012 jusqu'à la fin du projet. D'autre part, cette section comporte les projets prioritaires par la table de concertation sur la base de deux critères, la pertinence et la faisabilité de l'implantation.

### Projets particuliers ou à l'initiative de l'INESSS

Les projets particuliers ou à l'initiative de l'INESSS couvrent les activités des unités de cancérologie, de cardiologie et de traumatologie ainsi que l'usage optimal des médicaments. Les unités de cancérologie et de cardiologie répondent à des mandats particuliers déterminés par le MSSS et, dans le cas de l'unité de cardiologie, d'un regroupement de cliniciens, le Réseau québécois de cardiologie tertiaire (RQCT). Les projets en traumatologie s'inscrivent dans la poursuite des responsabilités de l'Institut quant à l'amélioration de la qualité des soins et services dans le réseau de traumatologie. Les projets de ces trois unités reposent sur des réseaux de partenaires existants. Enfin, la planification des projets relatifs à l'usage optimal des médicaments a été revue afin de privilégier des projets rattachés au chantier pertinence clinique, tout en laissant une marge de manœuvre pour appuyer les décideurs qui font face à des enjeux émergents et pour faciliter l'introduction de l'innovation pharmacologique en produisant des guides d'usage optimal dès l'inscription de certains médicaments à la liste.

### Projets sur demande

Cette mécanique souple, qui permet un accès rapide à l'expertise de l'INESSS, comporte trois volets. Le premier volet concerne les réponses rapides qui soutiennent des besoins décisionnels urgents issus du MSSS ou d'autres intervenants du réseau. Le deuxième volet englobe les demandes spéciales du ministre de la Santé et des Services sociaux, ce dernier pouvant interpeller l'INESSS au besoin. Afin de ne pas retarder l'accès de la population à certaines technologies, l'INESSS s'est doté d'une marge de manœuvre budgétaire pour entreprendre l'évaluation des technologies aux fins de décision en matière de couverture. **Depuis juin 2014, l'INESSS héberge sur son site certaines ordonnances collectives et le transfert complet de l'hébergement et de la mise à jour des ordonnances collectives est prévu pour juin 2016.**

### Projets d'évaluation des technologies et des médicaments aux fins de leur introduction

Les projets d'évaluation des médicaments aux fins de leur introduction et de leur inscription aux listes répondent à la partie du mandat de l'Institut relative à la mise à jour des listes de médicaments remboursés par l'État. Ce mécanisme permet d'introduire de façon cohérente et régulière les innovations pharmacologiques dans le système de santé et de services sociaux. Par ailleurs, l'INESSS a mis en place un mécanisme similaire pour l'introduction des nouvelles analyses de biologie médicale, le Service d'évaluation des analyses biomédicales (SEVAB).

## PROJETS PLANIFIÉS

### PROJETS DU RÉSEAU (INCLUANT LES PROJETS PRIORISÉS PAR LA TABLE DE CONCERTATION)

Projet	Organisme demandeur	Livrable	Échéance/ Publication	Budget
Outil d'évaluation du risque d'abus physique de l'enfant	ACJQ	Avis	Printemps 2015	199 000 \$
Les niveaux d'intervention médicale – phase 1 (Note : Le projet prévoit une deuxième phase, en cours d'élaboration)	AMQ	Rapport d'étude	Printemps 2015	284 000 \$
Intégration sociale des jeunes présentant des profils cliniques complexes	ACJQ	Avis	Automne 2016	255 000 \$
Pratiques cliniques favorisant l'intégration des services pour les personnes présentant des problèmes de comorbidité dépendance-santé mentale	ACRDQ	Avis	Printemps 2015	255 000 \$
Outil clinique pour le dépistage et le diagnostic des troubles cognitifs liés au vieillissement	MSSS	Avis	Printemps 2015	510 000 \$
Guide de pratique clinique en réadaptation spécialisée pour les traumatismes craniocérébraux (TCC) modérés ou graves	AERDPQ	Guide de pratique	Hiver 2016	624 000 \$
Guide d'utilisation de la thérapie par pression négative (TPN) pour le traitement des plaies complexes	MSSS	Guide d'utilisation	Printemps 2015	89 000 \$
Avis sur les meilleurs outils d'analyse/orientation de première ligne à utiliser auprès des enfants (6-12 ans) présentant des problèmes sérieux de comportement, et de leur famille	AQESSS	Avis	Planification en cours	199 000 \$
Avis sur les meilleures pratiques auprès des enfants (6-12 ans) présentant des problèmes sérieux de comportement, et de leur famille	AQESSS	Avis	Planification en cours	284 000 \$

Les budgets incluent les frais liés au transfert des connaissances.

## PROJETS PARTICULIERS OU À L'INITIATIVE DE L'INESSS

### CANCÉROLOGIE

Les travaux de l'Unité d'évaluation en cancérologie (UEC) sont arrimés aux orientations ministérielles en matière de cancer. Ces orientations, inscrites dans le plan directeur de la Direction québécoise de cancérologie (DQC), ont fait l'objet de nombreuses consultations. Les travaux émanent des besoins définis dans le plan d'action découlant de ce plan directeur ainsi que du plan de travail 2013-2015 de l'UEC publié en juin 2013.

**Par ailleurs, dans le cadre du chantier de pertinence clinique, d'autres projets seront proposés en cancérologie, mais leur planification n'est pas encore terminée au moment de la rédaction de cette mise à jour.**

- CHANTIER -

- NOUVEAU -

Projet	Livrable	Échéance	Budget
Utilisation de la chirurgie salvatrice mammaire guidée par ultrasons	Note informative	Printemps 2015	55 000 \$
Indications et modalités d'encadrement optimal du séquençage génétique des cancers	Note informative	Printemps 2015	115 000 \$
Tomodensitométrie hélicoïdale de faible dose et dépistage du cancer du poumon	Rapport	Automne 2015	95 000 \$
La photophérèse extracorporelle (PEC)	Note informative	Printemps 2015	60 000 \$
Collaboration sur le projet du CHU de Québec : Évaluation de l'efficacité et de l'innocuité des options thérapeutiques pour le traitement du cancer de la prostate localisé	Note informative	Printemps 2015	35 000 \$
Déploiement de services de radio-oncologie satellites munis d'un seul appareil de traitement, soit un accélérateur linéaire	Note informative	Automne 2015	70 000 \$
<b>Utilisation du test Oncotype DX<sup>MD</sup> aux fins de décision de traitement dans le cancer du sein</b>	<b>Avis</b>	<b>Été 2015</b>	<b>80 000 \$</b>
<b>Reconnaissance et prise en charge des principaux signes et symptômes du cancer du poumon</b>	<b>Rapport</b>	<b>Automne 2015</b>	<b>80 000 \$</b>

Les budgets incluent les frais liés au transfert des connaissances.

## PROJETS PARTICULIERS OU À L'INITIATIVE DE L'INESSS

### Comité de l'évolution de la pratique en oncologie

En avril 2013, un protocole d'entente entre le MSSS et l'INESSS statuait sur le transfert des activités du Comité de l'évolution de la pratique en oncologie (CEPO) à l'INESSS. Ainsi, les travaux du CEPO qui étaient en cours au moment du transfert sont maintenant inscrits dans le PTA. Les budgets indiqués correspondent aux prévisions budgétaires résiduelles d'avril 2013 à la fin des projets.

Projet	Livrable	Échéance	Budget
Évaluation de médicaments anticancéreux aux fins d'inscription	3 listes annuelles	En continu	81 000 \$
<b>Cancer de la prostate - Algorithmes d'investigation, de traitement et de suivi</b>	<b>Algorithmes</b>	<b>Printemps 2015</b>	<b>95 000 \$</b>
<b>Utilisation de la bendamustine pour le traitement de la leucémie lymphoïde chronique et du lymphome folliculaire</b>	<b>Guide de pratique</b>	<b>Printemps 2015</b>	<b>20 000 \$</b>
<b>Syndromes lymphoprolifératif - Algorithmes d'investigation, de traitement et de suivi</b>	<b>Algorithmes</b>	<b>Automne 2015</b>	<b>80 000 \$</b>
<b>Myélomes - Algorithmes d'investigation, de traitement et de suivi</b>	<b>Algorithmes</b>	<b>Hiver 2016</b>	<b>80 000 \$</b>
<b>Cancer du côlon - Algorithmes d'investigation, de traitement et de suivi <i>Mise à jour</i></b>	<b>Mise à jour des algorithmes</b>	<b>Printemps 2015</b>	<b>20 000 \$</b>
<b>Cancer du rectum - Algorithmes d'investigation, de traitement et de suivi <i>Mise à jour</i></b>	<b>Mise à jour des algorithmes</b>	<b>Printemps 2015</b>	<b>15 000 \$</b>
<b>Cancer du sein - Algorithmes d'investigation, de traitement et de suivi <i>Mise à jour</i></b>	<b>Mise à jour des algorithmes</b>	<b>Hiver 2016</b>	<b>60 000 \$</b>

Les budgets incluent les frais liés au transfert des connaissances.

## PROJETS PARTICULIERS OU À L'INITIATIVE DE L'INESSS

### CARDIOLOGIE

Une vaste consultation en collaboration avec le RQCT, le MSSS et d'autres partenaires cliniciens a permis d'élaborer le plan quinquennal 2013-2018 en cardiologie. Les nouveaux projets inscrits correspondent à la planification des trois premières années de ce plan quinquennal, jusqu'en 2016.

Projets	Livrable	Échéance	Budget
Dispositifs d'assistance ventriculaire ou cœur mécanique : évaluation terrain Les caractéristiques et les résultats chez les patients porteurs d'un dispositif d'assistance ventriculaire gauche (DAVG) de longue durée au Québec, 2010-2012	Rapport : suivi 1 an	Publié en janvier 2015	400 000 \$
	Rapports + présentations (Congrès canadien sur la santé cardiovasculaire et au Symposium francophone de médecine)	En continu	
Dispositifs d'assistance ventriculaire ou cœur mécanique : évaluation terrain (Intermacs - Interagency Registry for Mechanically Assisted Circulatory Support)	Rapports (rapport annuel des résultats, rapport d'évaluation des coûts 1 an et 3 ans après l'implantation) + guide d'usage optimal	En continu	174 000 \$
Évaluation terrain de la prise en charge de l'infarctus aigu du myocarde avec élévation ST phases I et II/Analyses avancées	Rapports + présentations (congrès NAEMSP, congrès QCOR, Congrès canadien sur la santé cardiovasculaire)	En continu	220 000 \$
Évaluation terrain de la prise en charge de l'infarctus aigu du myocarde avec élévation ST phase III	Rapports (bulletins de performance comparatifs) + guide d'usage optimal	En continu	552 000 \$
Évaluation terrain de la prise en charge et du traitement de l'accident vasculaire cérébral ischémique 2013-2014	Rapports (délais, bulletins de performance comparatifs, résultats cliniques)	En continu	582 000 \$
Implantation percutanée de la valve aortique — Évaluation terrain	Rapports (bulletins de performance comparatifs, coûts) + liste des variables obligatoires à documenter + guide d'usage optimal	En continu	760 000 \$
Analyse jumelage des données médico-administratives — Remplacement chirurgical de la valve aortique	Rapports	En attente des données médico-administratives de la RAMQ	-
Pontage aorto-coronarien percutané et intervention coronarienne percutanée — Évaluation terrain	Rapports (bulletins de performance comparatifs, coûts) + guide d'usage optimal	En attente des données médico-administratives de la RAMQ	554 000 \$
Évaluation de la pratique de coronographie et d'intervention coronarienne percutanée (ICP)	Rapport (évaluation de 2 nouveaux centres)	Planification en cours	
Défibrillateurs cardiaques — Évaluation terrain	Rapports (bulletins de performance comparatifs, coûts, résultats cliniques)	En continu	159 000 \$

Les budgets incluent les frais liés au transfert des connaissances.

## PROJETS PARTICULIERS OU À L'INITIATIVE DE L'INESSS

### TRAUMATOLOGIE

La planification des activités de l'unité de traumatologie est faite annuellement.

Projet	Livrable	Échéance/ Publication	Coût 2014-2015	Budget 2015-2016
Centres de traumatologie : révision de la matrice d'évaluation	Mise à jour de la matrice d'évaluation	Hiver 2016	160 000 \$	138 000 \$
Centres de traumatologie primaire, secondaire et tertiaire : visite d'évaluation	Avis de désignation	Automne 2016	150 000 \$	135 000 \$
Réimplantation micro-chirurgicale d'urgence : revisite d'évaluation	Avis de conformité	Printemps 2015	-	17 000 \$
Organisation des services pédiatriques	Avis	Hiver 2016	-	47 000 \$
Indicateurs de structure des procès-verbaux	Indicateurs	Hiver 2016	-	55 000 \$
Révision du cadre et des matrices d'évaluation des Consortiums pour traumatisés cranio-cérébraux (TCC) de niveau modéré ou grave	Matrice d'évaluation	Hiver 2016	160 000 \$	105 000 \$
Suivi à long terme des blessés médullaires	Analyses	En attente du MSSS	-	42 000 \$
Analyse comparative des données des deux centres d'expertise pour personnes blessées médullaires au Québec	Rapport d'études	Printemps 2014	30 000 \$	-
<b>Lignes directrices pour les traumatismes cranio-cérébraux légers pédiatriques (collaboration avec Ontario Neurotrauma Foundation)</b>	<b>Lignes directrices</b>	<b>Printemps 2015</b>	<b>10 000 \$</b>	<b>11 000 \$</b>
Activités de soutien au réseau en continu	S. O.	En continu	340 000 \$	400 000 \$

Les budgets incluent les frais liés au transfert des connaissances.

## PROJETS PARTICULIERS OU À L'INITIATIVE DE L'INESSS

### USAGE OPTIMAL DU MÉDICAMENT

Projet 2012-2015	Livrable	Échéance/ Publication	Budget
Portrait d'usage des analogues de l'insuline chez les personnes assurées par le régime public d'assurance médicaments	Portrait d'usage	Printemps 2015	178 000 \$
Travaux en usage optimal en soutien à l'inscription des médicaments anticancéreux et maladies rares	Guide d'usage optimal ou ordonnances pré-imprimées	En continu	Planification en cours
Les statines et le risque cardiovasculaire	Messages clés portant sur les connaissances et l'usage optimal (éventuellement : guide d'usage optimal et mesures administratives à évaluer)	Planification en cours	Planification en cours
Réduction de l'usage à long terme des inhibiteurs de la pompe à protons	Avis (éventuellement : mesures administratives à évaluer)	Planification en cours	Planification en cours
Antibiothérapie	Mise à jour de 11 guides en antibiothérapie + guide d'usage optimal pour le traitement des cellulites	Planification en cours	Planification en cours

Les budgets incluent les frais liés au transfert des connaissances.



## PROJETS SUR DEMANDE

NOUVEAU

PROJET RÉPONSE RAPIDE	Organisme demandeur	Livrable	Échéance/ Publication	Budget
Amygdalectomie – détection des hémorragies	Bureau du Coroner	Synthèse des connaissances	Automne 2015	7 000 \$
Amygdalectomie – efficacité et innocuité	Bureau du Coroner	Note informative	Automne 2015	29 000 \$
Innocuité du savon antiseptique Deb 718 à base de Triclosan pour le lavage des mains en milieu hospitalier	CSSS de Sept-Îles	Synthèse des connaissances et des références	Printemps 2015	6 000 \$

CHANTIER

DEMANDE DU MINISTRE ET DU MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX	Organisme demandeur	Livrable	Échéance/ Publication	Budget
Analyse comparée de la psychothérapie et des médicaments psychotropes : recommandations sur les modèles de remboursement de la psychothérapie	Ministre	Avis au ministre	Printemps 2015	232 000 \$
Oxygénothérapie hyperbare – Pertinence de certaines indications	MSSS	Note informative	Planification en cours	Planification en cours
Utilisation de l'imagerie par résonance magnétique (IRM) lors des douleurs musculo-squelettiques	MSSS	Avis	Planification en cours	Planification en cours

## PROJETS SUR DEMANDE

### Hébergement, mise à jour et préparation d'ordonnances collectives (OC)

En janvier 2013, le MSSS et l'INESSS convenaient que, dans un premier temps, l'INESSS héberge sur son site les quatre premières ordonnances collectives (diabète, anticoagulothérapie, hypertension et dyslipidémie) et en assure la révision et la mise à jour annuellement. Dans un deuxième temps, la mise à jour de ces ordonnances et l'élaboration de nouvelles ordonnances se feront avec une implication graduelle de l'INESSS. L'entente à cet effet est entrée en vigueur le 4 juin 2014 et le transfert complet des responsabilités à l'INESSS est prévu pour juin 2016.

Projet	Livrable	Date	Remarques
Contenu des quatre premières ordonnances collectives	OC, formulaire de liaison, adhésion à l'OC, protocole médical	Publication des quatre premières ordonnances collective Ordonnances collectives publiées le 25 mars 2013	Quatre ordonnances collectives — diabète, anticoagulothérapie, hypertension et dyslipidémie
Contenu de l'ordonnance collective pour les inhibiteurs de la pompe à protons (IPP)	Rapport	Remis au ministre pour sa publication de septembre 2013	Demande du ministre
<b>Contenu du protocole pour les infections asymptomatiques à <i>Neisseria gonorrhoeae</i> et à <i>Chlamydia trachomatis</i> *</b>	<b>Protocole</b>	<b>Publication prévue en juin 2015</b>	<b>Protocole destiné aux infirmières à la suite d'une modification de règlement</b>

\* Mise à jour des deux guides ciblant ces infections

## PROJETS D'ÉVALUATION DES TECHNOLOGIES ET DES MÉDICAMENTS

### PROJETS D'ÉVALUATION DES MÉDICAMENTS AUX FINS D'INSCRIPTION

La production annuelle comprend les travaux d'évaluation aux fins d'inscription de médicaments innovateurs et de produits génériques multisources à l'occasion de sept mises à jour annuelles des listes de médicaments ainsi que des évaluations prioritaires en continu. Cette production exige la contribution d'experts externes ad hoc ainsi qu'une mobilisation de groupes d'experts pour certains champs thérapeutiques et d'autres collaborations, le cas échéant.

Projet	Livrable	Date	Détails
Mises à jour des listes de médicaments pour les médicaments innovateurs et les médicaments génériques multisources	Avis au ministre	Avis transmis au ministre le 25 mars 2014 Avis publié le 24 avril 2014	<ul style="list-style-type: none"> <li>59 produits ont été évalués aux fins d'inscription à la <i>Liste de médicaments</i> du régime général et 47 à la <i>Liste de médicaments – Établissements</i></li> <li>36 ont été recommandés aux fins d'inscription à la <i>Liste de médicaments</i> du régime général et 25 à la <i>Liste de médicaments – Établissements</i></li> <li>7 produits innovateurs ont été évalués aux fins d'inscription à la <i>Liste de médicaments</i> du régime général et à la <i>Liste de médicaments – Établissements</i></li> </ul>
	Avis au ministre	Avis transmis au ministre le 2 mai 2014 Avis publié le 2 juin 2014	<ul style="list-style-type: none"> <li>134 produits ont été évalués aux fins d'inscription à la <i>Liste de médicaments</i> du régime général et 137 à la <i>Liste de médicaments – Établissements</i></li> <li>110 ont été recommandés aux fins d'inscription à la <i>Liste de médicaments</i> du régime général et 113 à la <i>Liste de médicaments – Établissements</i></li> </ul>
	Avis au ministre	Avis transmis au ministre le 29 août 2014 Avis publié le 1 <sup>er</sup> octobre 2014	<ul style="list-style-type: none"> <li>196 produits ont été évalués aux fins d'inscription à la <i>Liste de médicaments</i> du régime général et 200 à la <i>Liste de médicaments – Établissements</i></li> <li>176 ont été recommandés aux fins d'inscription à la <i>Liste de médicaments</i> du régime général et 173 à la <i>Liste de médicaments – Établissements</i></li> </ul>
	Avis au ministre	Avis transmis au ministre le 2 janvier 2015 Avis publié le 2 février 2015	<ul style="list-style-type: none"> <li>193 produits ont été évalués aux fins d'inscription à la <i>Liste de médicaments</i> du régime général et 196 à la <i>Liste de médicaments – Établissements</i></li> <li>162 ont été recommandés aux fins d'inscription à la <i>Liste de médicaments</i> du régime général et 159 à la <i>Liste de médicaments – Établissements</i></li> </ul>
	Avis au ministre	Mise à jour prévue le 1 <sup>er</sup> juin 2015	Date limite de réception des dossiers innovateurs : 28 novembre 2014 Date limite de réception des dossiers génériques : 13 février 2015
	Avis au ministre	Mise à jour prévue le 1 <sup>er</sup> octobre 2015	Date limite de réception des dossiers innovateurs : 27 mars 2015 Date limite de réception des dossiers génériques : 12 juin 2015
	Avis au ministre	À venir en 2016 : selon les dates de mise à jour des listes qui seront déterminées par le ministre	Dates à venir

## PROJETS D'ÉVALUATION DES TECHNOLOGIES ET DES MÉDICAMENTS

### PROJETS D'ÉVALUATION DES MÉDICAMENTS AUX FINS D'INSCRIPTION

Projet	Livrable	Date	Détails
Mise à jour des listes de médicaments pour les produits génériques multisources	Avis au ministre	Avis transmis au ministre le 25 mars 2014  Avis publié le 24 avril 2014	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 59 produits ont été évalués aux fins d'inscription à la <i>Liste de médicaments</i> du régime général et 47 à la <i>Liste de médicaments – Établissements</i></li> <li>• 36 ont été recommandés aux fins d'inscription à la <i>Liste de médicaments</i> du régime général et 25 à la <i>Liste de médicaments – Établissements</i></li> <li>• 7 produits innovateurs ont été évalués aux fins d'inscription à la <i>Liste de médicaments</i> du régime général et à la <i>Liste de médicaments – Établissements</i></li> <li>• 7 produits innovateurs ont été recommandés aux fins d'inscription à la <i>Liste de médicaments</i> du régime général et à la <i>Liste de médicaments – Établissements</i></li> </ul>
	Avis au ministre	Avis transmis au ministre le 16 juin 2014  Avis publié le 16 juillet 2014	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 104 produits ont été évalués aux fins d'inscription à la <i>Liste de médicaments</i> du régime général et 82 à la <i>Liste de médicaments – Établissements</i></li> <li>• 101 ont été recommandés aux fins d'inscription à la <i>Liste de médicaments</i> du régime général et 79 à la <i>Liste de médicaments – Établissements</i></li> <li>• 4 produits innovateurs ont été évalués aux fins d'inscription à la <i>Liste de médicaments</i> du régime général et à la <i>Liste de médicaments – Établissements</i></li> <li>• 4 produits innovateurs ont été recommandés aux fins d'inscription à la <i>Liste de médicaments</i> du régime général et à la <i>Liste de médicaments – Établissements</i></li> </ul>
	Avis au ministre	Avis transmis au ministre le 15 octobre 2014  Avis publié le 14 novembre 2014	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 67 produits ont été évalués aux fins d'inscription à la <i>Liste de médicaments</i> du régime général et 56 à la <i>Liste de médicaments – Établissements</i></li> <li>• 59 ont été recommandés aux fins d'inscription à la <i>Liste de médicaments</i> du régime général et 44 à la <i>Liste de médicaments – Établissements</i></li> </ul>
	Avis au ministre	Mise à jour prévue le 16 mars 2015	Date limite de réception des dossiers : 5 décembre 2014
	Avis au ministre	Mise à jour prévue le 24 avril 2015	Date limite de réception des dossiers : 16 janvier 2015
	Avis au ministre	Mise à jour prévue le 15 juillet 2015	Date limite de réception des dossiers : 20 mars 2015
	Avis au ministre	Mise à jour prévue le 16 novembre 2015	Date limite de réception des dossiers : 24 juillet 2015

## PROJETS D'ÉVALUATION DES TECHNOLOGIES ET DES MÉDICAMENTS

### PROJETS D'ÉVALUATION DES MÉDICAMENTS AUX FINS D'INSCRIPTION

Projet	Livrable	Date	Détails
Mise à jour des listes de médicaments pour les produits génériques multisources	Avis au ministre	À venir en 2016 : selon les dates de mise à jour des listes qui seront déterminées par le ministre	Dates à venir
Évaluation des demandes d'inscription avec évaluation prioritaire pour motif thérapeutique ou pour motif économique	Avis au ministre	Meilleurs délais possibles	Pour la période du 1 <sup>er</sup> avril 2014 au 2 février 2015, l'INESSS a évalué de façon prioritaire 71 produits portant sur 13 dénominations communes.
Révision du cadre d'évaluation du médicament	Cadre d'évaluation	Février 2016	Initiative INESSS Budget prévisionnel de 60 000 \$
<b>Prise en charge des patients atteints de la maladie pulmonaire obstructive chronique (MPOC)</b>	<b>Algorithmes + avis au ministre</b>	<b>Planification en cours</b>	<b>Planification en cours</b>
<b>Révision du statut d'inscription sans restriction de Lyrica<sup>MC</sup> et versions génériques aux listes de médicaments</b>	<b>Avis au ministre + suivi budgétaire de l'an 1, 2 et 3</b>	<b>Planification en cours</b>	<b>Planification en cours</b>
<b>Mise en place d'un processus d'évaluation des thérapies cellulaires (4 dossiers/année) et des produits sanguins stables (5 dossiers/année)</b>	<b>Avis au ministre</b>	<b>Planification en cours</b>	<b>Planification en cours</b>

## PROJETS D'ÉVALUATION DES TECHNOLOGIES ET DES MÉDICAMENTS

### PROJETS D'ÉVALUATION DES ANALYSES BIOMÉDICALES

Le MSSS a demandé à l'INESSS de mettre en place un mécanisme permanent d'évaluation des nouvelles analyses biomédicales afin de soutenir les autorités ministérielles pour une prise de décision éclairée quant à l'addition de toute nouvelle analyse biomédicale en fonction de sa pertinence.

La production annuelle comprend les travaux d'évaluation et les avis aux fins d'inscription des analyses biomédicales dans le répertoire québécois des procédures de biologie médicale. Les travaux exigent la contribution d'un comité d'experts ainsi qu'une mobilisation d'experts externes ad hoc.

Projet	Livrable	Échéance	État d'avancement	Remarques
Analyses de biologie médicale – avis d'avril 2014	Avis au ministre	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Transmis au ministre le 28 février 2014</li> <li>• Publication le 28 avril 2014</li> </ul>	Complété	10 analyses de biologie médicale
Analyses de biologie médicale – avis d'août 2014	Avis au ministre	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Transmis au ministre le 30 juin 2014</li> <li>• Publication le 29 août 2014</li> </ul>	Complété	12 analyses de biologie médicale
Analyses de biologie médicale – avis de décembre 2014	Avis au ministre	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Transmis au ministre le 31 octobre 2014</li> <li>• Publication le 30 décembre 2014</li> </ul>	Complété	12 analyses de biologie médicale
Analyses de biologie médicale – avis d'avril 2015	Avis au ministre	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Transmis au ministre le 28 février 2015</li> <li>• Publication prévue le 28 avril 2015</li> </ul>	En cours	14 analyses de biologie médicale
<b>Usage optimal de certaines analyses de biologie médicale</b>	<b>Outils d'usage judiciaire</b>	<b>Deux outils d'usage judiciaire d'analyses de biologie médicale annuellement (chaque outil devrait comprendre de 10 à 15 analyses de biologie médicale)</b>	<b>Planification en cours</b>	<b>Planification en cours</b>

## ACTIVITÉS DE SOUTIEN

L'appui à nos partenaires dans leur poursuite de l'excellence clinique et de l'utilisation efficace des ressources, de même que le renforcement des capacités du milieu à produire et à utiliser l'évaluation des technologies pour répondre à ses propres besoins sont au centre de notre engagement envers le réseau de la santé et des services sociaux. C'est pourquoi une part importante de nos activités concerne l'appui ou le soutien aux activités du réseau.

### Projets de développement méthodologique

Pour réaliser sa mission, l'Institut s'engage dans la définition des méthodes les plus appropriées pour la réalisation des activités scientifiques. L'inclusion de différentes formes de savoirs et la prise en considération des perspectives des divers acteurs imposent l'élaboration et la mise en œuvre d'approches novatrices et rigoureuses. Ces réalisations sont faites, notamment, en collaboration avec le réseau des UETMI en santé et en services sociaux.

### Projets en soutien au réseau et collaborations

Afin de faire profiter plus largement le réseau de la santé et des services sociaux de l'expertise de l'Institut en matière d'évaluation des technologies et des modes d'intervention en santé et en services sociaux ainsi que d'élaboration de guides de pratique clinique, l'INESSS soutient les organismes souhaitant produire eux-mêmes les avis et guides qui sont nécessaires à leur poursuite de l'excellence. L'INESSS participe également à des comités de travail mis sur pied par des partenaires dans le cadre de projets qui sont maintenant inscrits dans le PTA. Enfin, une part importante de la contribution de l'INESSS à l'appui à la poursuite de l'excellence clinique dans le système s'effectue sous la forme de participation aux travaux des comités permanents. Dans ce dernier cas, les ressources financières sont prélevées à même le budget de l'Institut ; ces projets ont été inscrits dans la section traitant du partenariat.

**NOUVEAU** | **Le Programme de soutien aux initiatives en évaluation des technologies et des modes d'intervention (PSI-ETMI) vise à accroître et à consolider la capacité de réalisation d'ETMI aux fins d'aide à la décision dans le réseau, dans une perspective de renforcement des capacités. De plus, ce programme se veut une initiative pour établir des partenariats fondés sur le réseautage et la création de réseaux en appui à la production et à l'utilisation d'ETMI. À la suite de l'appel de projets du 1<sup>er</sup> mars 2014, l'INESSS annonçait le 30 juillet 2014 les six projets retenus. Ces derniers reçoivent un soutien financier et ont la possibilité de recevoir un appui méthodologique et un accompagnement pour les activités de transfert de connaissances et de diffusion.**

### Projets en mobilisation et en transfert de connaissances

Au cœur de la mission de l'INESSS, la préoccupation de la mobilisation et du transfert de connaissances se traduit dans l'ensemble des activités de l'Institut. Un budget particulier est réservé aux activités de mobilisation et de transfert. Un cadre de référence *Mobilisation et transfert de connaissances en ETMI : une approche collaborative* a été développé. Ce cadre propose une démarche conjointe de mobilisation et de transfert de connaissances assurant ainsi l'utilisation optimale de toutes les sources de connaissances ainsi que la concertation de l'ensemble des acteurs concernés. Note : la présentation de cette section a été complètement revue.

## PROJETS DE DÉVELOPPEMENT MÉTHODOLOGIQUE

Projet	Livrable	Échéance	Budget
Guide méthodologique pour l'élaboration des guides de pratique de l'INESSS	Guide méthodologique	Hiver 2016	165 000 \$
Cadre de référence pour l'évaluation des technologies interdépendantes	Cadre de référence	Printemps 2015	55 000 \$

Les budgets incluent les frais liés au transfert des connaissances.

## PROJETS EN SOUTIEN AU RÉSEAU ET COLLABORATIONS

Projet de soutien méthodologique	Organisme initiateur	Budget
Adaptation des meilleures pratiques en gouvernance clinique dans le secteur des services sociaux – 2 <sup>e</sup> volet – Revue systématique	CRDITED — MCQ - IU	30 000 \$
Méthodologie d'élaboration des guides de pratique dans le secteur des services sociaux - Comité sur les guides de pratique dans le secteur des services sociaux	Le comité	40 000 \$
Les systèmes d'information et les évaluations terrain	Table sectorielle	40 000 \$
Soutien à la réalisation d'une ETMI pour l'accueil psychosocial	CSSS-IUGS	6 000 \$



## PROJETS EN SOUTIEN AU RÉSEAU ET COLLABORATIONS

Projet de collaboration (participation aux travaux de comités de travail)	Organisme initiateur	Budget
Comité consultatif pour la mise à jour du <i>Guide québécois sur le dépistage des infections transmissibles sexuellement et par le sang</i>	MSSS	2 000 \$
Comité des partenaires et comité de coordination du plan d'action en transfert des connaissances du comité directeur de la recherche en traumatologie AERDPQ-AQESSS	AERDPQ-AQESSS	9 000 \$
Glossaire international — activité en continu	HTAi et INAHTA	17 000 \$
<b>Comité ministériel sur l'antibiorésistance</b>	<b>MSSS</b>	<b>2 000 \$</b>
<b>Comité ministériel sur les infections nosocomiales</b>	<b>MSSS</b>	<b>2 000 \$</b>
<b>Comité orienteur du Collectif pour les meilleures pratiques et l'amélioration des soins et services en médecine de famille (COMPAS)</b>	<b>MSSS</b>	<b>1 000 \$</b>
<b>Sous-comité indicateurs COMPAS</b>	<b>MSSS</b>	<b>6 000 \$</b>
Programme de soutien aux initiatives en évaluation des technologies et des modes d'intervention (PSI-ETMI)	UETMI responsable	Subvention accordée
<b>Chronicité et dépendance ; les modèles d'offre de service basés sur une gestion à long terme du rétablissement</b>	<b>CRDM-IU</b>	<b>50 000 \$*</b>
<b>L'intervention de groupe en comparaison avec l'intervention individuelle auprès des clientèles adultes et âgées présentant une déficience physique est-elle une option gagnante ?</b>	<b>CÉRIU</b>	<b>50 000 \$*</b>
<b>Meilleures pratiques pour réduire les erreurs de médication par omission d'administration dans les centres hospitaliers et les CHSLD</b>	<b>CÉTMISSS-PL</b>	<b>50 000 \$*</b>
<b>Évaluation de l'interprétariat en tant que mode d'intervention en santé et en services sociaux</b>	<b>CSSS de la Montagne</b>	<b>50 000 \$*</b>
<b>Thérapie de resynchronisation cardiovasculaire en cas d'insuffisance ou de bloc cardiaque au Québec</b>	<b>CUSM</b>	<b>50 000 \$*</b>
<b>Jeunes, intervention précoce et soutien au passage à la vie adulte : modèles et enjeux d'implantation en santé mentale</b>	<b>IU en santé mentale Douglas</b>	<b>50 000 \$*</b>

\*Ceci représente uniquement le montant de la subvention accordée à l'UÉTMI responsable du projet, les coûts encourus par l'INESSS (soutien méthodologique, soutien en transfert des connaissances, coordination du programme et l'évaluation des différentes phases de réalisation) ne sont pas inclus ici.

## PROJETS EN MOBILISATION ET EN TRANSFERT DE CONNAISSANCES

L'INESSS a le mandat d'effectuer de la mobilisation et du transfert de connaissances dans ses projets. En plus de développer des outils de transfert adaptés et d'assurer leur appropriation dans le réseau, l'équipe de la mobilisation et du transfert de connaissances documente et propose des approches innovatrices basées sur les meilleures pratiques en la matière. Cette section décrit donc les activités de mobilisation et de transfert des connaissances de l'Institut.

### Activités générales de mobilisation et de transfert de connaissances

Tous les projets de l'INESSS (rapports, avis, notes informatives, guides, portraits d'usage etc.) sont diffusés intégralement à travers le réseau de la santé et des services sociaux, mis en ligne sur son site Web et par la suite diffusés sur les médias sociaux.

### Activités spécifiques de mobilisation et de transfert de connaissances

Certains projets sont parfois associés à des activités de mobilisation et de transfert de connaissances plus spécifiques.

Activité	Échéancier	Exemple de projet
Présentation de webinaire	En continu	Autosurveillance glycémique ; Usage judicieux de 14 analyses biomédicales
Guides d'usage optimal	En continu	Autosurveillance glycémique ; Neurostimulateurs médullaires et pompes intrathécales ; Traitement pharmacologique de la maladie d'Alzheimer et de la démence mixte
Guides « aide-mémoire » pour les professionnels	En continu	Amputation traumatique ; Niveaux d'intervention médicale
Outils destinés aux patients	Au besoin	Maladie d'Alzheimer, votre médication
Consultation des usagers, patients et citoyens	En continu	Focus group avec des aînés pour le projet Autonomisation ; Consultation citoyenne pour le projet Niveaux d'intervention médicale
Applications mobiles pour Android	Printemps 2015	Développement d'une application pour Android
Applications mobiles pour iPhone	Automne 2015	Développement d'une application pour iPhone

### Activités de recherche, de développement et de soutien en mobilisation et en transfert de connaissances

La prise en compte de la perspective des patients, des usagers et des citoyens est au cœur d'une perspective de mobilisation des connaissances.

Élaboration d'un outil d'accompagnement	Automne 2015	Conception d'un outil d'accompagnement pour les citoyens membres des comités scientifiques
Analyse et bilan de la participation citoyenne au sein des comités scientifiques Automne 2015	Automne 2015	Cerner les défis et les besoins des citoyens et développer une approche citoyenne propre à l'INESSS
Table de travail sur la stratégie d'engagement des patients, Unité SUPPORT	Printemps 2015	Membre actif

## PROJETS EN MOBILISATION ET EN TRANSFERT DE CONNAISSANCES

L'équipe de la mobilisation et du transfert de connaissances accompagne et collabore à différents projets de soutien et de recherche en transfert de connaissances.

Activité	Organisme	Échéancier	Description
L'ICI, une question d'intensité (et les incontournables du programme)	FQCRDITED	Printemps 2015	Soutien au développement des stratégies de transfert de connaissances
Documentation de différents modèles de courtage de connaissances	Équipe RENARD	Été 2015	Production d'un rapport
Vers un plan d'évaluation des retombées d'une stratégie de transfert des connaissances propre à soutenir l'implantation de guides de pratique dans le domaine social : l'exemple du chantier des guides de pratique de la FQCRDITED.	Équipe RENARD	Été 2015	Production d'un rapport
Groupe de recherche en transfert de connaissances	Équipe RENARD	En continu	Membre régulier
Communauté de pratique en transfert de connaissances pour l'échange, l'avancement et l'amélioration des pratiques et connaissances en matière de transfert des connaissances en santé publique au Québec	INSPQ	En continu	Membre régulier

## PARTENARIAT

Le mandat de l'INESSS, quant à l'excellence clinique et à l'utilisation efficace des ressources, ne peut s'exercer qu'avec et par l'entremise des acteurs du réseau de la santé et des services sociaux. Ainsi, chacune des actions de l'Institut doit contribuer à concrétiser cette vision et doit être fondée sur l'ouverture et la collaboration avec ses partenaires. La création de réseaux et la participation aux travaux de réseaux déjà existants sont les voies choisies pour actualiser les partenariats. Les activités de réseautage de l'INESSS s'articulent autour de quatre pôles de développement : la production et la mobilisation des connaissances, le développement et l'animation scientifique, les liaisons stratégiques et l'innovation. Plusieurs activités sont menées dans chacun de ces pôles. Certaines, de nature continue, sont financées à partir du budget général de l'INESSS ; les autres ont des enveloppes budgétaires distinctes, puisqu'elles se traduiront par des livrables et seront suivies en mode de gestion par projets. Ces activités dessinent les voies de développement qu'entend poursuivre l'INESSS en la matière.

### PRODUCTION ET MOBILISATION DES CONNAISSANCES

Diverses modalités de mobilisation des partenaires sont mises en œuvre autour de chacun des projets inscrits au PTA, tant dans le secteur de la production scientifique que dans celui des activités de soutien au réseau. Ces modalités de mobilisation incluent différentes formes de coproduction des connaissances dans le but d'en assurer la qualité, la pertinence ainsi que l'appropriation par les milieux concernés. Ainsi, un comité composé de toutes les parties prenantes à un dossier a été mis sur pied, et ce, pour tous les projets planifiés avec le milieu. Les ressources qui y sont consacrées sont comprises dans les budgets prévus pour chacun des projets inscrits au PTA.

### DÉVELOPPEMENT ET ANIMATION SCIENTIFIQUE

Ce pôle regroupe l'ensemble des activités de réseautage qui permettent de développer et de partager les approches méthodologiques propres aux travaux de l'INESSS, et ce, tant au niveau national qu'international. Ainsi, l'INESSS participe activement à des réseaux pancanadiens et internationaux. Cela lui permet d'avoir accès non seulement à un corpus élargi de connaissances scientifiques, mais également aux meilleures pratiques qui relèvent du champ d'activité de l'Institut. Par ailleurs, au Québec, l'INESSS appuie ces activités de réseautage pour le développement scientifique.

Activité	Descriptif	Budget
Comité sur les guides de pratique en services sociaux	Composé d'une vingtaine de personnes, le comité œuvre à approfondir les concepts liés à l'élaboration des guides de pratique dans le secteur des services sociaux et à l'élaboration d'un langage commun. Un nouveau document <i>Cadre d'élaboration des guides de pratique dans le secteur des services sociaux</i> a été lancé officiellement le 11 février 2015 et publié le 12 février 2015.	
Rencontres annuelles des services sociaux (RASS)	Ce colloque annuel permet de pousser la réflexion sur le défi que pose l'élaboration de guides de pratique interdisciplinaires et intersectoriels. La 5 <sup>e</sup> rencontre en avril 2014 portait sur les enjeux du transfert de connaissances et de l'implantation des guides de pratique, des innovations et des pratiques de pointe. Le colloque a été un grand succès tel qu'exprimé par les participants.	50 000 \$
Communauté de pratique (CdP) en ETMI Santé	La CdP, créée en 2006, regroupe dix unités d'ETMIS, principalement du secteur hospitalier universitaire. Les rencontres statutaires permettent le partage de l'expertise qui soutient une production d'ETMIS de qualité. La CdP travaille également à l'élaboration de divers outils permettant un accès optimal aux productions de chaque unité par l'ensemble des décideurs du Québec.	
Comité en ETMI services sociaux	Les travaux de ce comité visent le développement d'une culture et d'une vision commune de l'ETMI dans le secteur des services sociaux. Composé de 16 organisations, le comité a amorcé des travaux afin de déterminer des stratégies et de développer des outils pour favoriser la pratique d'ETMI dans les UETMI émergentes compte tenu des ressources disponibles. Le comité travaille notamment sur le développement de fiches sur des thèmes préoccupant les membres.	
Activités de formation	L'INESSS participe au programme de maîtrise internationale et au cours sur l'ETMI donné par le Département d'administration de la santé de l'Université de Montréal (DASUM). Ces activités permettent d'accroître la capacité de production et d'utilisation de l'ETMI au sein du réseau québécois de santé et de services sociaux.	

## LIAISON STRATÉGIQUE

Afin d'appuyer la poursuite de ses orientations stratégiques, l'INESSS réalise des activités de réseautage plus générales, soit par des ententes formelles avec des organisations, soit par la mise en place ou la participation à des mécanismes permanents de concertation.

Entente formelle	Descriptif	Engagement financier de l'INESSS
Entente avec l'ACMTS	Cette entente vise l'identification et le partage d'expertises, d'expériences et de pratiques exemplaires des deux organisations ainsi que la participation de l'INESSS aux travaux de certains comités de travail pancanadiens. Par ailleurs, l'ACMTS et l'INESSS collaborent pour assurer la traduction et la diffusion des rapports de l'INESSS sur les tests de laboratoire.	S. O.
Entente avec le CHU de Québec	Cette entente vise à déterminer les projets scientifiques qui seront réalisés en mode collaboratif. Elle peut éventuellement déboucher sur une désignation comme « centre collaborateur ».	En fonction des projets
Entente avec le CHUS	Cette entente a été conclue entre les deux organisations afin de déterminer les projets scientifiques qui seront réalisés en mode collaboratif. Elle peut éventuellement conduire à une désignation comme « centre collaborateur ».	En fonction des projets
Entente avec le CJ de Mtl-IU et le CQ-IU	Cette entente vise à identifier et à réaliser des projets scientifiques en mode collaboratif. Certains projets faisant appel à la collaboration des deux centres jeunesse sont déjà en cours et d'autres sont prévus. L'entente s'inscrit dans un processus pouvant conduire à leur désignation comme « centres collaborateurs » ; l'INESSS pourra alors bénéficier du perfectionnement des connaissances et de l'expertise de ces deux établissements universitaires dans le domaine de la maltraitance chez les jeunes.	210 000 \$
Entente avec l'IRD PQ-MSSS	Dernière année du projet pilote d'implantation d'une veille technologique sur les aides techniques, qui vise à permettre au MSSS et à son réseau de disposer de l'information de pointe relativement aux aides techniques.	150 000 \$
Entente avec le CLIPP	Participation au projet de développement de communautés de pratique en transfert de connaissances au sein des établissements universitaires du secteur social : Programme de soutien à la valorisation et au transfert (PSVT). L'objectif de ce programme est de collaborer à l'élaboration de stratégies de transfert de connaissances sur des pratiques de pointe et des pratiques innovantes déjà produites dans les centres affiliés universitaires (CAU) et les instituts universitaires (IU). Ce projet a été complété en 2014 et le rapport a été soumis aux autorités ministérielles.	24 000 \$

LIAISON STRATÉGIQUE	
Mécanisme permanent de liaison	Descriptif
Table de concertation	Le mandat de la Table de concertation est de conseiller l'Institut dans la détermination des thèmes prioritaires à examiner de même que de favoriser des approches concertées pour l'implantation des recommandations formulées par l'Institut. Les organismes membres sont également partenaires dans de nombreux projets inscrits en production scientifique.
MSSS	Des mécanismes de liaison permanents ont été instaurés entre l'INESSS et le MSSS afin d'assurer une plus grande concertation au sein du MSSS à l'égard des demandes présentées à l'INESSS et concernant les suites qui seront données aux avis et guides produits par l'Institut.
INSPQ, FRQ, CSBE	La complémentarité de nos missions respectives appelle à l'établissement de zones de collaboration.
Réseau universitaire intégré de santé (RUIS)	L'INESSS préside la table sectorielle des RUIS en ETMI, qui vise à favoriser le développement d'une vision commune du quatrième volet de la mission universitaire (ETMI). Des travaux ont été amorcés, d'une part pour l'élaboration d'une typologie uniforme des produits en ETMI en santé et en services sociaux, et d'autre part pour l'évaluation des systèmes d'information existants dans le but de produire des évaluations sur le terrain.  Par ailleurs, au niveau régional, l'INESSS participe aux travaux du comité en ETMI du RUIS de l'Université de Montréal et à ceux de la table en ETMI du RUIS de l'Université Laval.
Réseau universitaire intégré jeunesse (RUIJ)	L'INESSS est membre de la Table des RUIJ.
Fabricants de médicaments et de technologies	Des mécanismes permanents de liaison existent entre l'INESSS et les représentants des industries pharmaceutiques (Rx&D et BIOTECanada) et des technologies médicales (MEDEC). Les modalités de ces collaborations ont été standardisées et elles sont disponibles sur le site Web de l'INESSS, tout comme les comptes rendus des réunions.

## INNOVATION

La création de l'INESSS avait notamment pour but de répondre aux divers besoins décisionnels que l'évolution des connaissances et les avancées technologiques génèrent dans notre système de santé et de services sociaux. Pour apporter des solutions adaptées au contexte du réseau, l'Institut mobilise ses partenaires dans de nombreux projets liés à l'innovation. Ainsi, l'INESSS a inauguré un chantier de réflexion regroupant l'ensemble des acteurs de l'innovation en santé et il amorce une démarche analogue du côté des services sociaux.

Activité	Descriptif	Budget
Comité consultatif évaluation et technologies innovantes	Composé de représentants des divers acteurs de l'innovation en santé, ce comité mis en place en décembre 2012 et présidé par l'INESSS, vise à favoriser une compréhension commune des enjeux de l'introduction des nouvelles technologies dans le système de santé et à dégager des pistes de solution pour en assurer la cohérence, au profit des usagers. Les réflexions ont mené à la tenue d'un premier forum public le 3 décembre 2013 et les travaux entamés depuis poursuivent des objectifs précis : 1) Définir les concepts relatifs à la production de connaissances en milieu réel de soin, 2) Développer des méthodes pour la production de connaissances en milieu réel de soins, incluant une méthode pour identifier et prioriser les technologies innovantes prometteuses, 3) Identifier les enjeux d'opérationnalisation et d'implantation de l'approche proposée, 4) Proposer un cadre pour la production de connaissances en milieu réel de soins au Québec pour des technologies innovantes prometteuses, et 5) Encourager et faciliter l'utilisation de ce cadre par les différents acteurs du domaine des technologies innovantes au Québec.	250 000\$
Soins de santé personnalisés	L'INESSS participe aux travaux du comité consultatif du Regroupement en soins de santé personnalisés au Québec (RSSPQ). Ce comité a pour rôle d'examiner en profondeur les différents thèmes stratégiques touchant les soins de santé personnalisés et de formuler des recommandations au RSSPQ.	
Soutien pour la recherche axée sur le patient en première ligne	L'INESSS a été invité à participer aux travaux de l'unité SUPPORT qui vise à soutenir l'engagement des patients dans la recherche en première ligne. Ce projet, amorcé par le FRQ et le MSSS, s'inscrit dans l'objectif de déploiement de la Stratégie de recherche axée sur le patient (SRAP) des Instituts de recherche en santé du Canada.	
Travaux du MSSS sur l'approvisionnement	L'INESSS est associé aux travaux du MSSS sur l'approvisionnement. Le rôle de l'INESSS consiste à répondre aux besoins du MSSS et du réseau de la santé et des services sociaux en matière d'évaluation en amont des processus d'achats regroupés.	
Center for innovation in regulatory science	L'INESSS participe aux travaux menés par le Center for Innovation in Regulatory Science (CIRS) en Grande-Bretagne, visant le mappage des processus d'évaluation de différentes autorités ainsi que leur étalonnage.	
NEWDIGS	L'INESSS a été invité à joindre la communauté de pratique NEW Drug Development ParaDIGmS (NEWDIGS) du Massachusetts Institute of Technology (MIT) Center of Biomedical Innovation, qui explore différents outils à l'interface des affaires réglementaires et de l'évaluation afin de favoriser une meilleure intégration des innovations dans le réseau de la santé.	





---

## ANNEXE

*La présente annexe regroupe tous les projets terminés du plan triennal.*

## PROJETS PLANIFIÉS

### PROJETS EN COURS AU 1<sup>ER</sup> AVRIL 2012

Projet	Organisme demandeur	Livrable	Échéance/ Publication	Coût*
Services spécialisés destinés aux personnes souffrant de la maladie d'Alzheimer	MSSS	Rapport	Publié en octobre 2012	14 000 \$
Soutenir l'amélioration continue de la qualité des soins donnés aux personnes souffrant de maladies chroniques au Québec : des indicateurs de qualité à l'intention des professionnels et des questionnaires des services de première ligne	MSSS	Guide	Publié en juillet 2012	27 000 \$
Analyse d'impact budgétaire d'une augmentation de la transplantation rénale au Québec	MSSS	Analyse économique	Publiée en décembre 2012	19 000 \$
Utilisation des pompes intrathécales dans le traitement de la douleur chronique non cancéreuse Utilisation des neurostimulateurs médullaires dans le traitement de la douleur chronique non cancéreuse	MSSS	2 rapports d'évaluation et un guide d'usage optimal	Publiés en juin 2013	101 000 \$
Les ultrasons pulsés de faible intensité dans le traitement des fractures	MSSS	Note informative	Publiée en novembre 2012	20 000 \$
Pertinence d'élargir le programme de dépistage néonatal sanguin au Québec (Note : Élargissement du mandat en septembre 2012 par l'ajout de douze maladies aux dix déjà examinées dans le cadre du premier mandat)	MSSS	Avis	Publié en septembre 2013	109 000 \$
Efficacité des interventions sociales et psychologiques de courte durée : revue systématique	MSSS	Rapport	Publié en novembre 2013	55 000 \$
L'efficacité des interventions de réadaptation et des traitements pharmacologiques pour les enfants de 2 à 12 ans ayant un trouble du spectre de l'autisme (TSA)	MSSS	Avis <b>Addenda publié le 17 juillet 2014</b>	Publié en septembre 2013	75 000 \$ Coût Addenda : 11 000 \$
Portrait de l'usage des médicaments chez les enfants et les adolescents ayant reçu un diagnostic de troubles du spectre de l'autisme couverts par le régime public d'assurance médicaments	INESSS	Portrait d'usage	Publié en mai 2013	67 000 \$
Guide d'usage optimal de certains médicaments chez les enfants atteints d'un trouble envahissant du développement	MSSS	Guide d'usage optimal	Annulé	-
Évaluation du Programme d'accès rapide lavallois en rhumatologie (PARLER)	Association des médecins rhumatologues du Québec	Rapport d'études	Publié en septembre 2013	4 000 \$

\*Coûts du 1er avril 2012 jusqu'à la publication

Les coûts incluent les frais liés au transfert des connaissances.

## PROJETS PLANIFIÉS

PROJETS DU RÉSEAU (INCLUANT LES PROJETS PRIORISÉS PAR LA TABLE DE CONCERTATION)				
Projet	Organisme demandeur	Livrable	Échéance/ Publication	Coût*
Efficacité de l'approche « logement d'abord » pour les personnes en situation d'itinérance vivant avec des troubles mentaux ou des troubles liés aux substances psychoactives	MSSS	Revue systématique	Publiée en février 2014	36 000 \$
Mode d'intervention en soutien à domicile pour les personnes âgées en perte d'autonomie présentant des incapacités modérées à graves	AQESSS	Avis	Publié en mars 2015	87 000 \$

\*Coûts du 1er avril 2012 jusqu'à la publication

Les coûts incluent les frais liés au transfert des connaissances.

## PROJETS PARTICULIERS OU À L'INITIATIVE DE L'INESSS

### CANCÉROLOGIE

Les travaux de l'Unité d'évaluation en cancérologie (UEC) sont arrimés aux orientations ministérielles en matière de cancer. Ces orientations, inscrites dans le plan directeur de la Direction québécoise de cancérologie (DQC), ont fait l'objet de nombreuses consultations. Les travaux émanent des besoins définis dans le plan d'action découlant de ce plan directeur ainsi que du plan de travail 2013-2015 de l'UEC publié en juin 2013. Nous présentons ici les projets terminés.

Projet	Livrable	Échéance	Coût*
Le deuxième cycle d'évaluation des équipes interdisciplinaires de lutte contre le cancer au Québec : examen, révision et élaboration des critères d'évaluation et de désignation	Matrice	Complétée	59 000 \$
Le deuxième cycle d'évaluation des équipes interdisciplinaires de lutte contre le cancer au Québec : examen, révision et élaboration des critères d'évaluation et de désignation	Rapport	Complété	79 000 \$
Conditions essentielles pour un réseau intégré optimal de lutte contre le cancer au Québec	Note informative	Complétée	123 000 \$
Mammographie numérique de dépistage	Note informative	Publiée en septembre 2013	38 000 \$
La tomosynthèse mammaire numérique	Note informative	Publiée en juin 2014	59 000 \$
Efficacité de la radiothérapie peropératoire	Note informative	Publiée en février 2015	72 000 \$
Radiothérapie stéréotaxique d'ablation extracrânienne (SABRe)	Note informative	Publiée en septembre 2014	63 000 \$
La radiothérapie guidée à l'aide de l'imagerie par résonance magnétique (IRM) en temps réel	Note informative	Publiée en juin 2014	49 000 \$

\*Coûts du 1er avril 2012 jusqu'à la publication

Les coûts incluent les frais liés au transfert des connaissances.

## PROJETS PARTICULIERS OU À L'INITIATIVE DE L'INESSS

### Comité de l'évolution de la pratique en oncologie

En avril 2013, un protocole d'entente entre le MSSS et l'INESSS statuait sur le transfert des activités du Comité de l'évolution de la pratique en oncologie (CEPO) à l'INESSS. Ainsi, les travaux du CEPO qui étaient en cours au moment du transfert sont maintenant inscrits dans le PTA. Les budgets indiqués correspondent aux prévisions budgétaires résiduelles d'avril 2013 à la fin des projets.

Projet	Livrable	Échéance	Coût*
Investigation et traitements adjuvants des sarcomes rétropéritonéaux	Guide de pratique	Annulé	1 000 \$
Suivi des cancers guérissables – cancer colorectal	Guide de pratique	Suspendu	8 000 \$
Utilisation de la radiothérapie stéréotaxique d'ablation pour le traitement du cancer du poumon non à petites cellules	Guide de pratique	Publié en juin 2014	55 000 \$
Utilisation de la radiothérapie stéréotaxique d'ablation pour le traitement du cancer du poumon non à petites cellules	Article scientifique	Accepté en janvier 2015	7 000 \$
Prise en charge de l'hypersensibilité associée aux chimiothérapies à base de sels de platine et de taxanes	Guide de pratique	Publié en juillet 2013	-
Prise en charge de l'hypersensibilité associée aux chimiothérapies à base de sels de platine et de taxanes	Article scientifique	Publié en août 2014	5 000 \$
Évaluation des thérapies par embolisation transartérielle pour le traitement du carcinome hépatocellulaire	Guide de pratique	Publié en juillet 2013	-
Évaluation des thérapies par embolisation transartérielle pour le traitement du carcinome hépatocellulaire	Article scientifique	Publié en juin 2014	4 000 \$
Traitement néoadjuvant du cancer de l'œsophage et de la jonction gastro-œsophagienne	Article scientifique	Soumis en mars 2015	4 000 \$
Prise en charge de l'extravasation associée aux traitements antinéoplasiques	Guide de pratique	Publié en juin 2014	25 000 \$
Prise en charge de l'extravasation associée aux traitements antinéoplasiques	Article scientifique	Accepté en janvier 2015	5 000 \$
Cancer du côlon - Algorithmes d'investigation, de traitement et de suivi	Algorithmes	Publié en juillet 2013	5 000 \$
Cancer du rectum - Algorithmes d'investigation, de traitement et de suivi	Algorithmes	Publié en septembre 2013	5 000 \$
Cancer du poumon - Algorithmes d'investigation, de traitement et de suivi	Algorithmes	Publié en août 2014	115 000 \$

\*Coûts du 1er avril 2013 jusqu'à la publication

Les coûts incluent les frais liés au transfert des connaissances.

## PROJETS PARTICULIERS OU À L'INITIATIVE DE L'INESSS

### CARDIOLOGIE

Une vaste consultation en collaboration avec le RQCT, le MSSS et d'autres partenaires cliniciens a permis d'élaborer le plan quinquennal 2013-2018 en cardiologie. Les nouveaux projets inscrits correspondent à la planification des trois premières années de ce plan quinquennal, jusqu'en 2016. Nous présentons ici les projets terminés.

Projet	Livrable	Échéance	Coût*
Dispositifs d'assistance ventriculaire ou cœur mécanique : revue systématique	Rapport et deux articles	Publié en septembre 2012	76 000 \$
Implantation percutanée de la valve aortique — Développement du système de mesure de la performance	Protocole grille de collecte de données	Système en place depuis juin 2013	137 000 \$
Évaluation de la pertinence d'utiliser les données de facturation de la RAMQ comme source de données sur les interventions coronariennes	Note technique	Publiée en août 2013	9 000 \$
Pontage aorto-coronarien percutané — Projet de collaboration avec l'ICIS	Rapport	Envoyé au MSSS en mars 2014	14 000 \$
Pontage aorto-coronarien percutané — Projet de collaboration avec l'ICIS	Rapport	Envoyé au MSSS en mars 2015	14 000 \$

\*Coûts du 1er avril 2012 jusqu'à la publication

Les coûts incluent les frais liés au transfert des connaissances.

## PROJETS PARTICULIERS OU À L'INITIATIVE DE L'INESSS

### TRAUMATOLOGIE

La planification des activités de l'unité de traumatologie est faite annuellement. Nous présentons ici les projets terminés.

Projet	Livrable	Échéance/Publication	Coût 2014-2015
Comité national sur les services préhospitaliers d'urgence	Rapport du comité ministériel	Printemps 2014	80 000 \$
Normes préhospitalières temps-réponse	Avis	Suspendu	-
<b>Pertinence des centres secondaires à Montréal</b>	<b>Rapport au ministre</b>	<b>Transmis au ministre en mars 2015</b>	<b>10 000 \$</b>
<b>Rapport sur les commotions cérébrales</b>	<b>Rapport au ministère de l'Éducation</b>	<b>Transmis au comité du ministère de l'Éducation en février 2015</b>	<b>10 000 \$</b>

Les coûts incluent les frais liés au transfert des connaissances.

## PROJETS PARTICULIERS OU À L'INITIATIVE DE L'INESSS

USAGE OPTIMAL DU MÉDICAMENT			
Projet	Livrable	Échéance/ Publication	Coût*
Antidiabétiques de deuxième et troisième intentions	Guide d'usage optimal	Annulé	-
Médicaments cardiovasculaires chez les diabétiques	Portrait d'usage	Annulé	-
Accessibilité à des médicaments anticancéreux à caractère jugé prometteur	État des lieux et bilan du projet pilote	Publié en septembre 2012	131 000 \$
Sclérose en plaques : portrait d'usage de quatre médicaments immunomodulateurs indiqués pour le traitement de la sclérose en plaques	Portrait d'usage	Suspendu	-
Portrait d'usage des biphosphonates et du dénosumab chez les personnes de 50 ans ou plus souffrant d'ostéoporose et couvertes par le régime public d'assurance médicaments	Portrait d'usage	Publié en décembre 2014	53 000 \$
Traitement spécifique de la démence : thérapie de la démence et ses complications	Guide d'usage optimal	Publié en mars 2015	155 000 \$
L'usage des psychotropes chez les personnes âgées	Guide d'usage optimal	Suspendu	-
Analgésiques opiacés dans le traitement de la douleur chronique non cancéreuse chez les adultes et les personnes âgées	Portrait d'usage	Suspendu	-
Co-analgésiques opiacés dans le traitement de la douleur chronique non cancéreuse chez les adultes et les personnes âgées	Portrait d'usage	Suspendu	-
Infection communautaire à staphylocoque résistant à la méthicilline (SARM)	Guide d'usage optimal	Suspendu	-
Mise à jour de l'outil d'aide à la décision en asthme	Mise à jour de l'outil clinique	Publiée en janvier 2014	24 000 \$
Fibrillation auriculaire chez l'adulte – Choix de l'anticoagulothérapie	Outil clinique	Publié en octobre 2012	31 000 \$
Portrait de l'usage du dabigatran chez les personnes assurées par le régime public d'assurance médicaments	Portrait d'usage	Publié en mars 2013	61 000 \$
Guides sur le traitement pharmacologique des ITSS – Syphilis	Guide d'usage optimal	Mises à jour (janvier 2014)	5 000 \$

\*Coûts du 1er avril 2012 jusqu'à la publication

Les coûts incluent les frais liés au transfert des connaissances.



## PROJETS SUR DEMANDE

PROJET RÉPONSE RAPIDE	Organisme demandeur	Livrable	Échéance/ Publication	Coût*
Approvisionnement en commun de sévoflurane	Sigma Santé	Note informative	Publiée en septembre 2012	7 000 \$
Réimplantation et revascularisation microchirurgicale à la suite d'une amputation accidentelle d'une extrémité supérieure	CHUM-INESSS	Note informative	Publiée en décembre 2012	21 000 \$
Processus d'acquisition de fournitures médicales : lentilles cornéennes	MSSS	Note informative	Suspendu	9 000 \$
Utilisation de la prolothérapie dans le traitement des affections musculosquelettiques chroniques	CMQ	Note informative	Publiée en février 2013	31 000 \$
Oxygénothérapie hyperbare systémique dans le traitement de la surdité soudaine neurosensorielle idiopathique	Hôtel-Dieu de Lévis	Note informative	Publiée en mars 2013	38 000 \$
Traitement et suivi des enfants atteints d'un syndrome drépanocytaire majeur (SDM)	MSSS	Aperçu comparatif	Publié en mars 2013	35 000 \$
L'immunothérapie sublinguale comme traitement des allergies respiratoires	CMQ	Note informative	Publiée en septembre 2013	29 000 \$
Disponibilité des données probantes concernant l'évaluation des avantages et des inconvénients de l'inclusion de certains services chiropratiques dans les services assurés	MSSS	Analyse préliminaire de la littérature	Complétée et transmise en juin 2013	1 000 \$
Utilisation des produits Fertil Pro <sup>MD</sup> dans le traitement de l'infertilité	CMQ	Note informative	Publiée en juillet 2014	18 000 \$
Procréation assistée – Critères médicaux d'admissibilité aux traitements financés publiquement et innocuité de la réitération dans les cycles de fécondation <i>in vitro</i>	MSSS	Note informative	Publiée en février 2015	29 000 \$
Efficacité et innocuité des gaines de protection à usage unique pour nasopharyngolaryngoscope flexible	Association des ORL du Qc	Note informative	Publiée en juillet 2014	21 000 \$
Chute chez les patients hébergés dans les établissements de santé (soins de courte et de longue durée)	MSSS	Synthèse des connaissances et des références	Publiée en décembre 2013	13 000 \$
Planification immobilière et prévention des infections – Installations sanitaires dans les chambres et dans les « cubicules » d'unités de soins spécialisés	MSSS	Synthèse des connaissances et des références	Publiée en décembre 2013	10 000 \$
Planification immobilière et prévention des infections – Salles de toilette individuelles et installations d'hygiène des mains en CHSLD	MSSS	Synthèse des connaissances et des références	Publiée en janvier 2014	10 000 \$

## PROJETS SUR DEMANDE

PROJET RÉPONSE RAPIDE (SUITE)	Organisme demandeur	Livrable	Échéance/ Publication	Coût*
Critères et indications de la pompe à insuline, incluant une revue de la littérature des évaluations économiques	MSSS	Note informative	Publiée en mars 2015	40 000 \$
Utilisation des immunoglobulines intraveineuses	MSSS	Note informative	Publiée en octobre 2014	26 000 \$
Utilisation des anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS)	OPQ-CMQ	Portrait d'usage	Transmis au demandeur en juillet 2014	5 000 \$
Évolution des ordonnances portant la mention « ne pas substituer »	INESSS	Portrait d'usage	Suspendu	7 000 \$
<b>Portrait des personnes assurées par le régime public d'assurance médicaments ayant reçu un traitement contre l'hépatite C</b>	<b>MSSS</b>	<b>Portrait d'usage</b>	<b>Publié en septembre 2014</b>	<b>2 000 \$</b>

- NOUVEAU -

\*Coûts du 1<sup>er</sup> avril 2012 jusqu'à la publication

## PROJETS SUR DEMANDE

DEMANDE DU MINISTRE ET DU MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX	Organisme demandeur	Livrable	Échéance/ Publication	Coût*
Portrait des stratégies mises en place pour optimiser la pertinence de la prescription des analyses de laboratoire : expériences canadiennes et étrangères	MSSS	Rapport	Publié en octobre 2013	52 000 \$
Avis sur le remboursement des inhibiteurs de la pompe à protons (IPP)	Ministre	Avis au ministre	Publié en mars 2013	111 000 \$
Le financement axé sur les patients	Ministre	Note informative	Publiée en octobre 2013	39 000 \$
Autosurveillance glycémique chez les adultes atteints de diabète de type 2 non traités par l'insuline	Ministre	Guide d'usage optimal et un Rapport d'évaluation de la technologie	Publiés en décembre 2013	192 000 \$
Politiques publiques de remboursement d'appareils à pression positive continue pour le traitement de l'apnée obstructive du sommeil	MSSS	Note informative	Publié en avril 2014	52 000 \$
Veille – Diagnostic et traitement de l'insuffisance veineuse céphalorachidienne chronique (IVCC) et sclérose en plaques	MSSS	Veille	En continu jusqu'à juin 2014	7 000 \$
Efficacité des interventions en matière de négligence auprès des enfants, des familles et des communautés autochtones	MSSS	Revue systématique	Publiée en mars 2014	29 000 \$
Usage judicieux de 14 analyses biomédicales	MSSS	Outil d'usage judicieux	Publiée en avril 2014	57 000 \$
Paramètres d'organisation des centres de jour en soins palliatifs	Ministre	Avis	31 mars 2015	74 000 \$
<b>Suivi de la mesure de remboursement des inhibiteurs de la pompe à protons (IPP)</b>	<b>Ministre</b>	<b>Rapport de suivi</b>	<b>Publiée en Juillet 2014</b>	<b>7 000 \$</b>

\*Coûts du 1<sup>er</sup> avril 2012 jusqu'à la publication

## PROJETS DE DÉVELOPPEMENT MÉTHODOLOGIQUE

Projet	Livrable	Échéance	Coût*
Les normes de production des revues systématiques	Normes méthodologiques	Publiées en avril 2013	17 000 \$
Guide méthodologique sur l'évaluation des données probantes pour les aides techniques	Document interne	Complété	40 000 \$
Programme de développement des compétences sur mesure pour le personnel scientifique de l'INESSS	Document interne	Complété	14 000 \$
Le cadrage des projets de l'INESSS	Guide méthodologique	Publié en mai 2013	6 000 \$
Consultation des parties prenantes	Document de référence	Publié en janvier 2014	14 000 \$
Préparation du plan de réalisation d'un projet	Guide méthodologique	Publié en janvier 2014	10 000 \$
Cadre de référence veille et vigie	Cadre de référence	Publié en janvier 2014	2 000 \$
Transformation des chapitres du guide pratique méthodologique de l'AETMIS en vignette sur page wiki	Fiches méthodologiques Web	Complétées	17 000 \$
Guide méthodologique d'élaboration des guides d'usage de l'INESSS	Guide méthodologique	Suspendu	-
Guide sur la réalisation d'études d'impact budgétaire	Guide méthodologique	Suspendu	-
Guide méthodologique d'élaboration des ETMI	Guide méthodologique	Suspendu	-
Cadre de gouvernance clinique	Guide méthodologique	Suspendu	-
Guide méthodologique sur la consultation	Guide méthodologique	Suspendu	-

\*Coûts du 1er avril 2012 jusqu'à la publication

Les coûts incluent les frais liés au transfert des connaissances.

## PROJETS EN SOUTIEN AU RÉSEAU ET COLLABORATIONS

Projet de soutien méthodologique	Organisme initiateur	Coût*
Soutien à la révision du guide de pratique en intervention précoce pour les enfants de la naissance à 5 ans présentant un retard global de développement associé à une déficience intellectuelle	FQCRDITED	10 000 \$
Soutien à la Commission de la santé et des services sociaux des Premières Nations du Québec et du Labrador (CSSSPNQL) pour le projet Intervention en négligence auprès des enfants des communautés autochtones et de leurs parents	CSSSPNQL	16 000 \$
Soutien à l'évaluation du mode d'intervention des visites systématiques à 75 ans	CSSS Cavendish	6 000 \$
Adaptation des meilleures pratiques en gouvernance clinique dans le secteur des services sociaux – 1 <sup>er</sup> volet	CRDITED — MCQ	1 000 \$
Cadre de référence pour les particularités de la pratique des ETMI en services sociaux	Comité des UETMI-SS	Suspendu
Soutien à l'évaluation de l'applicabilité d'une approche milieu de vie dans une ressource intermédiaire	CSSS de la Montagne	5 000 \$
Soutien CJ Montréal - Mixité	CJ Montréal	2 000 \$
Prévention des fractures de fragilité	CHUS	4 000 \$
Processus et méthodes d'élaboration des guides de pratique spécifiques aux maladies rares neuromusculaires	GRIMN	25 000 \$
Projet de collaboration (participation aux travaux de comités de travail)	Organisme initiateur	Coût*
Comité d'experts pour la mise à jour des recommandations du guide de pratique sur le dépistage du cancer de la prostate	CMQ	3 000 \$
Comité d'audit externe des centres d'expertise et centres régionaux de gestion de la douleur chronique	MSSS	16 000 \$
Comité directeur et comité de coordination du Programme de soutien à la valorisation et au transfert, volet 2	CLIPP	6 000 \$
Comité de suivi de l'évaluation du projet pilote de centre de prélèvement d'organes à l'Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal	MSSS - Direction de l'évaluation	1 000 \$
Coordination d'un chapitre sur le rôle des ingénieurs biomédicaux en évaluation des technologies de la santé dans la série de publications sur les technologies de la santé	OMS	Suspendu
Optilab - Comité de pertinence des analyses biomédicales	MSSS	13 000 \$
Participation de l'INESSS au Réseau d'évaluation des technologies de la santé des Amériques (RedETSA), mis en place par l'Organisation panaméricaine de la santé (OPS/OMS)	OPS/OMS	3 000 \$

\*Coûts du 1<sup>er</sup> avril 2012 jusqu'à la fin du projet

