

RAPPORT D'ACTIVITÉS SCIENTIFIQUES 2023-2024

Institut national
d'excellence en santé
et en services sociaux





Abonnez-vous à notre
bulletin électronique!



Je veux participer!

Le contenu de la présente publication a été rédigé et édité par l'Institut national d'excellence en santé et en services sociaux (INESSS). La version numérique de ce document est disponible en ligne dans la section À propos/Documents institutionnels du site Web de l'INESSS à l'adresse suivante : inesss.qc.ca.

Institut national d'excellence en santé et en services sociaux

Siège social

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

Montréal

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

Téléphone : 418 643-1339

Courriel : inesss@inesss.qc.ca

Avec la participation des directions et des bureaux scientifiques de l'INESSS qui ont colligé l'information nécessaire à l'élaboration de ce rapport d'activités scientifiques. L'INESSS remercie les membres de son personnel qui ont contribué à l'élaboration de ce document.

Rédaction

Marie-Hélène Chastenay
Carole-Line Nadeau

Direction

Pascale Lehoux
Cathy Rouleau

Dépôt légal

Bibliothèque et Archives nationales du Québec, 2024
ISBN 978-2-550-98313-2 (PDF)

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'auteurs spécifiques et nécessitent une autorisation de la part de l'INESSS avant utilisation. Toute autre utilisation de cette publication, incluant 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.

Table des matières

Mot du président du conseil d'administration et de la présidente-directrice générale	1
L'INESSS en un coup d'œil.....	3
2023-2024 en quelques chiffres.....	4
Une organisation établie sur de solides bases	5
Table de concertation.....	5
Première ligne et services de proximité	5
Rehaussement des modalités de valorisation des productions de l'INESSS	6
Évolution du cadre d'évaluation à la lumière de l'innovation responsable en santé	6
Planification stratégique et consultation des partenaires	6
 Des équipes scientifiques à l'avant-garde	7
Direction de l'évaluation et de la pertinence des modes d'intervention en santé	8
Quelques projets phares réalisés par la Direction.....	8
Utilisation des soins et des services de santé par des personnes ayant contracté la COVID-19.....	8
Les plaies – Mieux les connaître pour mieux les soigner	9
Expression des volontés au regard des objectifs de soins et de la décision relative à la réanimation cardiorespiratoire.....	9
Dépistage du cancer du col de l'utérus par test VPH	10
 Direction de l'évaluation des médicaments et des technologies à des fins de remboursement.....	11
Quelques projets phares réalisés par la Direction.....	11
Réévaluation d'indications reconnues pour certains produits.....	11
Paxlovid ^{MC} (nirmatrelvir/ritonavir) pour le traitement de la COVID-19.....	11
Mise en place de modalités d'évaluation des innovations non pharmaceutiques dans le cadre de l'offre de services conclue avec le Bureau de l'innovation	12
Travaux structurants en médecine génomique	12
Processus synchronisé d'évaluation des tests compagnons	12
Consultation des patients.....	12

Direction de l'évaluation et du soutien à l'amélioration des modes d'intervention – Services sociaux et santé mentale	13
Quelques projets phares réalisés par la Direction.....	13
Participation du Panel des usagers et des proches aux projets de la Direction	13
Amélioration des transitions de soins et de services des aînés vivant dans la communauté avec un trouble neurocognitif majeur.....	13
Pratiques pertinentes pour favoriser la santé auditive en milieu d'hébergement de longue durée (MHL).....	14
Meilleures pratiques pour répondre aux besoins des enfants en situation de négligence ou à risque de l'être, et à leur famille	14
Services de réadaptation pour les jeunes en difficulté d'adaptation.....	15
Bureau – Méthodologies et éthique	16
Évaluation de l'impact de produits de l'INESSS.....	16
Veilles stratégiques et scientifiques.....	16
Vision qualité.....	17
Les activités de soutien des équipes scientifiques du Bureau en quelques statistiques	17
Bureau des données clinico-administratives	18
Quelques projets phares réalisés par le Bureau	18
Outil de tri de la littérature.....	18
Portrait provincial des indicateurs CoMPAS+	18
Méthodologie de regroupement des populations (Grouper)	19
Annexe > Liste des publications 2023-2024	20
Produits avec recommandations.....	20
Produits sans recommandations.....	22
Protocoles médicaux nationaux.....	23



Mot du président du conseil d'administration et de la présidente- directrice générale

C'est avec grand plaisir, au nom du conseil d'administration et du comité de direction, que nous vous présentons le rapport d'activités scientifiques 2023-2024 de l'Institut national d'excellence en santé et en services sociaux (INESSS).

Ce rapport vise à offrir un aperçu de l'activité scientifique réalisée au cours des douze derniers mois. Il met en lumière certains projets phares publiés et ayant mobilisé nos équipes et collaborateurs, tout en fournissant des indicateurs de volume d'activités. Conformément aux recommandations formulées lors de l'évaluation de la mise en œuvre de la Loi sur l'INESSS en 2021, ce rapport d'activités scientifiques complète le Plan triennal d'activités mis à jour chaque année ainsi que les informations contenues dans le rapport annuel de gestion.

En 2023-2024, fort des travaux de la Table de concertation et de ses recommandations pour renforcer la visibilité et l'applicabilité des travaux de l'INESSS sur le terrain, l'Institut a lancé un vaste chantier pour accroître la valorisation de ses productions. Cet engagement mobilise l'ensemble des directions et couvre chaque étape de la production scientifique, avec pour objectif que nos produits puissent mieux rejoindre les cliniciens et gestionnaires du réseau et répondre à leurs besoins.

Dans la même optique d'adéquation des efforts de l'INESSS avec les défis actuels d'amélioration des soins et services, la dernière année a vu la création d'une nouvelle **direction médicale dédiée à l'évaluation et au soutien à l'amélioration des pratiques en première ligne et des services de proximité**, secteur crucial pour une meilleure accessibilité aux soins et services pour la population.

Ce rapport illustre la diversité des mandats sur lesquels travaillent nos équipes scientifiques : des portraits provinciaux de trajectoires de soins aux soins pour les aînés vivant avec un trouble neurocognitif majeur, en passant par les outils de soins de plaies et l'évaluation des médicaments et autres innovations.

Ces activités sont soutenues par des travaux transversaux, comme l'évaluation de l'impact de nos productions, l'utilisation de l'intelligence artificielle pour appuyer nos travaux, la publication de veilles scientifiques et stratégiques, l'énoncé de notre vision qualité et le développement méthodologique.

Nous soulignons également l'importance de l'implication des patients/usagers et des citoyens dans les réflexions de l'INESSS. Ce rapport mentionne la mise en place de mécanismes de consultation des patients, proches aidants et associations de patients, notamment dans le secteur du médicament, de la biologie médicale et de la génomique. De même, le secteur des services sociaux et de la santé mentale a bénéficié de l'implication du Panel des usagers et des proches.

Nous profitons de cette publication pour remercier tous les membres de l'équipe de l'Institut pour leur contribution à la richesse, la qualité et la pertinence des travaux menés au cours de la dernière année. Nos remerciements vont aussi aux membres du conseil d'administration et du comité de gestion pour leur soutien à la mission de l'Institut.

Enfin, il est essentiel de reconnaître l'apport précieux de dizaines de collaborateurs – professionnels, patients, usagers, proches aidants – qui, chaque année, s'engagent dans nos travaux et enrichissent la qualité et l'applicabilité des productions de l'INESSS, au bénéfice de l'ensemble des Québécoises et des Québécois.

Bonne lecture !




Roger Paquet




Michèle de Guise



L'INESSS en un coup d'œil



Mission

Promouvoir l'excellence clinique et l'utilisation efficace des ressources dans le secteur de la santé et des services sociaux.



Vision

Être une référence incontournable pour éclairer les décisions et les pratiques.



Valeurs

Excellence
Indépendance
Ouverture
Rigueur scientifique
Transparence
Probité
Équité



2023-2024 en quelques chiffres



SITE WEB PAGES DE PRODUITS SCIENTIFIQUES LES PLUS CONSULTÉES

Page d'accueil de la section › Médicaments : Évaluation aux fins d'inscription	70 366 vues ¹
Nirmatrelvir/Ritonavir (Paxlovid)	38 356 vues
Protocoles médicaux nationaux et ordonnances associées › Antidiabétique	30 385 vues
Page d'accueil de la section › Protocoles médicaux nationaux et ordonnances associées	29 418 vues
Page d'accueil de la section › Algorithmes	28 535 vues

1. Pages vues : il s'agit du nombre total de pages consultées. Les visites répétées d'un internaute sur une même page sont prises en considération.



SITE WEB DOCUMENTS LES PLUS TÉLÉCHARGÉS

Dans la section › [Guide d'usage optimal](#) › [Médicament](#) › [Antibiotiques](#) ›

› Infection urinaire chez les personnes de 14 ans et plus	84 314 téléchargements
› Pharyngite-amygdalite chez l'enfant et l'adulte	74 325 téléchargements
› Otite moyenne aiguë (OMA) chez l'enfant de 3 mois et plus	70 068 téléchargements



204
publications
scientifiques*



7 000
abonnés



20 341
abonnés

Bulletin
INESSS Express

15 025
abonnés

* Incluant les produits avec et sans recommandations, dont les avis au ministre pour l'inscription des médicaments innovateurs.

Une organisation établie sur de solides bases

Table de concertation

Pour l'exercice 2023-2024, la [Table de concertation](#) s'est consacrée au deuxième volet de son mandat, soit : « favoriser des approches concertées pour l'implantation des recommandations et des guides publiés par l'Institut ». Les membres de la Table de concertation se sont appuyés sur leurs expériences diverses pour proposer des pistes d'actions prioritaires visant à faciliter l'implantation des recommandations. Certains thèmes clés ont émergé de ces travaux, dont : les liens avec les organisations, l'applicabilité des recommandations de l'INESSS, l'accessibilité, la visibilité et la diffusion de ses productions ainsi que le soutien à l'implantation.



Le mandat de cette Table, défini dans la *Loi sur l'INESSS*, est de « conseiller l'INESSS dans la détermination des sujets prioritaires à examiner et de favoriser des approches concertées pour l'implantation des recommandations formulées par l'Institut et des guides qu'il produit ». Cette instance consultative vise à renforcer les efforts de l'INESSS pour prendre davantage en considération les savoirs, l'expérience et les intérêts des divers acteurs du réseau en amont et en aval de ses évaluations, et ce, en concordance avec les activités de ses autres comités. Ses 15 membres sont représentatifs des différents groupes à qui s'adressent les recommandations et les guides de l'INESSS.

Première ligne et services de proximité

L'INESSS promeut une vision des soins et services globaux qui répondent à l'ensemble des besoins de la personne tout en tenant compte du contexte québécois. Cette vision, également jugée prioritaire par le Conseil d'administration et la Table de concertation, a mené à la création, en janvier 2024, d'une nouvelle direction médicale pour l'évaluation et le soutien à l'amélioration des pratiques en première ligne et les services de proximité. Son mandat est de mobiliser les équipes dans une perspective transversale, en collaboration avec les partenaires externes, les utilisateurs et les citoyens, afin de développer des produits de connaissances à large impact en première ligne et dans les services de proximité. La direction pilote notamment les projets CoMPAS+¹ et Repères GMF qui visent à outiller les milieux de première ligne dans l'amélioration continue de la qualité grâce à des guides de bonnes pratiques, des indicateurs stimulant la pratique réflexive et une méthodologie facilitant l'animation et l'accompagnement.

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

Rehaussement des modalités de valorisation des productions de l'INESSS

Soucieux d'assurer un impact concret de ses évaluations scientifiques au sein du réseau de la santé et des services sociaux, l'INESSS a mis en place un chantier de travail visant à rehausser les efforts de valorisation de ses publications. Cette démarche vise à cibler les actions les plus porteuses afin que les savoirs diffusés par l'INESSS rejoignent les cliniciens et les gestionnaires du réseau et répondent à leurs besoins. Des aspects tels que le soutien à l'implantation des produits de connaissances de l'Institut, les modes de diffusion, les outils de transfert de connaissances et les stratégies de mobilisation y sont entre autres abordés.

Évolution du cadre d'évaluation à la lumière de l'innovation responsable en santé

En 2021, l'INESSS publiait un [cadre d'appréciation de la valeur des interventions](#) afin d'évaluer avec les mêmes fondements éthiques et méthodologiques la diversité des interventions en santé et en services sociaux. Dans une perspective d'amélioration continue des pratiques évaluatives, l'Institut souhaite maintenant faire évoluer ce cadre en y intégrant, entre autres, des éléments issus de l'innovation responsable en santé.

En parallèle, l'INESSS a été interpellé par le Comité stratégique en innovation du MSSS pour soutenir les parties prenantes du réseau de la santé et des services sociaux dans l'évaluation des interventions. Cette initiative offre à l'Institut l'occasion d'établir une synergie avec les acteurs du réseau afin qu'ils collaborent à l'évolution du cadre d'appréciation de la valeur et à l'élaboration d'une boîte à outils répondant à différents besoins évaluatifs. L'Institut tire ainsi parti de l'intelligence collective en ralliant autour d'un même chantier non seulement des personnes de ses propres bureaux et directions, mais aussi de divers groupes du réseau (p. ex. les unités d'évaluation des technologies et des modes d'interventions des établissements et le réseau des répondants en innovation). Entre octobre 2023 et mars 2024, plusieurs rencontres se sont tenues afin de recenser les différents besoins. Cette approche, centrée sur les utilisateurs, vise à favoriser l'applicabilité et la convivialité des documents élaborés, en plus d'éviter la duplication lorsque des outils existants peuvent être mis à profit.

Planification stratégique et consultation des partenaires

L'année 2023-2024 a été marquée par l'élaboration du nouveau [Plan stratégique 2024-2028](#) de l'Institut. La démarche a intégré une lecture de l'environnement québécois et international au sein duquel évolue l'Institut de même que la consultation, entre décembre 2023 et février 2024, de ses employés et de ses différentes instances (Table de concertation, comité délibératif permanent, Conseil scientifique, Comité de l'évolution des pratiques en oncologie, Panel des usagers et des proches). Des rencontres avec des partenaires du réseau et des collaborateurs institutionnels ont également soutenu la formulation et le choix des objectifs. Élaboré en tenant compte du contexte de changement de la gouvernance du système de santé et de services sociaux québécois, le nouveau plan stratégique sera adopté en juin 2024 et définira les orientations qui guideront les actions de l'INESSS pour les quatre prochaines années.



Des équipes scientifiques à l'avant-garde

Les projets phares présentés dans les sections suivantes donnent un aperçu des travaux réalisés au cours de l'année. Ces exemples illustrent l'ampleur et la diversité des sujets étudiés, situant l'Institut à la fine pointe des priorités dans le domaine de la santé et des services sociaux.



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

» Les travaux de la Direction de l'évaluation et de la pertinence des modes d'intervention en santé touchent un large éventail de domaines en santé physique : la cancérologie, la traumatologie, la cardiologie, les soins critiques et les services d'urgence, le dépistage des maladies chroniques, l'imagerie, la transplantation, la santé virtuelle, les soins de fin de vie, la pertinence et l'organisation des soins et des trajectoires de services ainsi que les pratiques à faible valeur ajoutée.

En plus du volet évaluatif, la Direction produit des outils cliniques dans l'ensemble des secteurs mentionnés ci-haut pour soutenir la prise de décision et favoriser un usage optimal des médicaments, des technologies, des modes d'intervention, des tests diagnostiques et des analyses biomédicales. Elle élabore aussi des protocoles médicaux nationaux et différents types d'ordonnances associées, et mène diverses actions en appui à l'amélioration des pratiques en première ligne.

Quelques projets phares réalisés par la Direction

Utilisation des soins et des services de santé par des personnes ayant contracté la COVID-19

Les répercussions, à long terme, de l'infection par le SARS-CoV-2 chez les personnes atteintes sont encore peu connues. Peu de données permettent en outre d'en mesurer l'impact sur le système de santé et de services sociaux québécois au-delà de la phase aiguë de l'infection. La Direction a donc réalisé un [état des pratiques](#) afin de comparer l'utilisation des services de santé par les personnes qui ont eu une infection confirmée par le SARS-CoV-2 avec celles sans preuve documentée de l'infection au cours des deux premières années de pandémie. Trois constats principaux se dégagent de ces travaux :

1. L'infection par le SARS-Cov-2 est associée à un recours accru aux services de santé, principalement à ceux de première ligne.
2. La pression exercée sur le système de santé est plus grande au cours des trois premiers mois qui suivent la confirmation de l'infection, mais elle est toujours tangible jusqu'à deux ans après.
3. L'infection initiale sévère et l'âge de 65 ans et plus sont associés à une utilisation accrue des services de santé comparativement à une infection initiale bénigne ou à un âge inférieur à 65 ans.

Ces constats contribuent à améliorer les connaissances sur l'impact de la pandémie de la COVID-19 sur le système de santé.

Les plaies – Mieux les connaître pour mieux les soigner

Une plaie traitée de façon optimale a toutes les chances d'évoluer favorablement, de limiter le nombre de visites de suivi requises, ou de consultations à l'urgence, et de réduire les retombées défavorables pour la personne touchée. La prise en charge de certaines plaies soulève plusieurs enjeux en raison, notamment, de la variété des traitements et des pansements disponibles, mais aussi de la diversité des professionnels de la santé qui se partagent des activités réservées dans ce domaine. La Direction nationale des soins et services infirmiers du MSSS a donc confié à l'INESSS le mandat d'élaborer des outils cliniques sur cette thématique. Ces travaux ont permis de produire trois outils généraux et neuf outils spécifiques, en plus d'un webinaire.

Liste des outils cliniques sur les [soins de plaies](#) (disponibles sur le site Web et l'application mobile) :

- Évaluation de la plaie et détermination de son potentiel de guérison
- Plan de traitement optimal selon l'étiologie de la plaie, l'apport vasculaire, le risque infectieux, le type de tissu et la quantité d'exsudat dans la plaie
- Particularités des pansements
- Brûlure
- Déchirure cutanée
- Dommage cutané associé à l'humidité
- Lésion de pression
- Plaie chirurgicale
- Plaie traumatique (lacération, abrasion, morsure)
- Ulcère du pied diabétique
- Ulcère veineux
- Ulcère artériel

Expression des volontés au regard des objectifs de soins et de la décision relative à la réanimation cardiorespiratoire

En 2016, l'INESSS a publié une trousse d'outils visant à favoriser l'harmonisation des pratiques relatives au processus de formulation d'un objectif de soins dans les établissements de santé. La mise en application sur le terrain a toutefois mis en évidence certaines lacunes et enjeux. De nouveaux travaux ont donc été entrepris afin de clarifier le processus et sa finalité, et de soutenir son opérationnalisation. À la suite de nombreuses consultations et d'une recension de la littérature, dix-huit recommandations ont été formulées. En plus d'une mise à jour du formulaire harmonisé et du guide d'utilisation qui l'accompagne, les [travaux](#) proposent des modalités et des stratégies pour un déploiement optimal de la pratique. Parmi ces recommandations :

- La proposition de trois objectifs de soins plutôt que quatre – dont la dénomination informe sur l'orientation des soins à offrir;
- La désignation d'une ordonnance de non-réanimation cardiorespiratoire;
- L'inclusion au formulaire de repères et d'éléments à documenter afin de favoriser la discussion, étape centrale du processus.

Un projet pilote, présentement en cours sous la responsabilité du MSSS, permettra de mesurer le degré d'appropriation du processus et des outils par les milieux de pratique. Des ajustements seront ensuite apportés aux outils et au soutien requis avant d'amorcer le déploiement provincial.

Dépistage du cancer du col de l'utérus par test VPH

À la suite de recommandations émises par l'INESSS et dans le but d'améliorer la performance du dépistage du cancer du col de l'utérus, le test PAP est en voie d'être remplacé par un test plus sensible, le test VPH. Pour soutenir ce déploiement et favoriser la meilleure prise en charge des personnes qui ont un résultat de dépistage positif, la Direction a élaboré plusieurs produits de connaissance :

- Un [protocole médical national avec un modèle d'ordonnance collective](#) – pour promouvoir la collaboration interprofessionnelle et permettre aux infirmières de réaliser le dépistage de façon autonome.
- Une [mise à jour de l'avis portant sur la pertinence de l'autoprélèvement](#) – pour favoriser un accès équitable au dépistage et le rendre plus pratique pour les personnes qui y sont admissibles.
- Des [algorithmes de dépistage et de prise en charge des lésions précancéreuses](#) – pour faciliter la gestion des résultats de dépistage et encadrer la pratique de la colposcopie ainsi que la prise en charge subséquente.

Le MSSS coordonne le déploiement progressif du nouveau test VPH à travers les différentes régions du Québec.



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

La Direction de l'évaluation des médicaments et des technologies à des fins de remboursement travaille principalement sur les objets d'évaluation suivants : les médicaments, les technologies innovantes, les dispositifs médicaux, les produits du système du sang, les analyses de biologie médicale et génomique, ainsi que les tests compagnons.

Quelques projets phares réalisés par la Direction

La Direction a procédé au cours de l'année à l'évaluation de **325 médicaments** soumis par les fabricants aux fins d'inscription sur les listes de médicaments, dont **128** médicaments innovateurs et **197** médicaments génériques.

Plusieurs stratégies ont aussi été déployées pour réduire la liste de médicaments en attente d'évaluation. L'objectif de se remettre en phase avec l'écosystème et de mettre un terme à la liste d'attente a été atteint en octobre 2023. Depuis, les demandes sont évaluées selon leur ordre d'arrivée.

Réévaluation d'indications reconnues pour certains produits

En plus des demandes d'inscription de nouveaux médicaments, la Direction a réalisé 49 réévaluations d'indications reconnues pour certains produits. Ces travaux sont nécessaires pour assurer la concordance avec les recommandations pour de nouveaux produits (p. ex. [Calquence^{MC}](#), [Imbruvica^{MC}](#) et [Venclexta^{MC}](#)), les travaux d'autres directions de l'INESSS (p. ex. [Symbicort^{MC}](#) [Turbuhaler^{MC}](#)) ou encore en présence de nouvelles données soutenant la pratique clinique (p. ex. [Agents biologiques pour le traitement de la maladie de Crohn](#)).

Paxlovid^{MC} (nirmatrelvir/ritonavir) pour le traitement de la COVID-19

La Direction a réalisé une évaluation à des fins de remboursement du nirmatrelvir/ritonavir pour le traitement de la COVID-19 compte tenu de la fin de la crise pandémique et de la disponibilité de nouvelles données soumises par le fabricant. La [recommandation](#) transmise au ministre de la Santé est à l'effet d'inscrire l'association nirmatrelvir/ritonavir sur les listes des médicaments à la condition que son usage soit encadré et que le fabricant contribue à réduire le fardeau économique sur le système de santé.

Mise en place de modalités d'évaluation des innovations non pharmaceutiques dans le cadre de l'offre de services conclue avec le Bureau de l'innovation

L'INESSS a reçu le mandat du Bureau de l'innovation de développer des méthodologies et des processus afin de structurer les modalités d'évaluation pour les innovations non pharmaceutiques. Un [guide de soumission et des orientations](#) ont été publiés et transmis à l'industrie. Les travaux progressent bien et permettent de faire connaître aux instances décisionnelles l'importance de l'appréciation globale de la valeur, de l'analyse des incertitudes de même que des stratégies de développement de la preuve en contexte réel de soins.

Travaux structurants en médecine génomique

La Direction a réalisé une appréciation rapide de la pertinence, des enjeux et des modalités optimales d'implantation de différents panels de gènes en oncologie et en oncogénétique. Entre autres, deux états de connaissances ont été publiés concernant [les panels des cancers pédiatriques par séquençage de nouvelle génération \(SNG\) de l'exome et du transcriptome somatiques](#) et les [panels des prédispositions aux cancers pédiatriques par SNG](#). Des états de connaissances sur les [Principes et critères encadrant les recours au séquençage pangénomique en trio parents-enfant](#) et les [Principes et critères de sélection des gènes pour le diagnostic moléculaire des maladies en génétique constitutionnelle](#) ont également été publiés. Ces travaux ont été réalisés à la demande du MSSS et en collaboration avec le Réseau québécois de diagnostic moléculaire (RQDM). Ils visent à soutenir la prise de décision quant au projet provincial de rehaussement technologique, de développement et de rapatriement d'analyses effectuées par SNG.

Processus synchronisé d'évaluation des tests compagnons

Parmi les 128 médicaments innovateurs évalués à des fins d'inscription, dix-huit ont nécessité des travaux synchronisés sur des tests compagnons. Les avis transmis à la Direction de la biovigilance et de la biologie médicale (DBBM) du MSSS ont pour but d'aider à planifier et à organiser les ressources nécessaires à l'intégration de l'analyse dans le réseau au moment où le médicament sera inscrit aux listes. Les [modalités d'évaluation des tests compagnons](#) ont été revues.

Consultation des patients

Pour faciliter la contribution des usagers, la Direction a mis en ligne une [page Web dédiée à la consultation des patients, des proches aidants et des associations de patients](#). Selon les besoins, un appel à sollicitation est diffusé sur les réseaux sociaux et dans l'infolettre INESSS Express pour organiser des consultations de patients. Cette année, huit évaluations ont pu bénéficier de contributions plus structurées, une démarche accompagnée par la professionnelle dédiée à la participation des citoyens, patients, usagers et autres parties prenantes.



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

» La Direction de l'évaluation et du soutien à l'amélioration des modes d'intervention – Services sociaux et santé mentale évalue les pratiques cliniques et organisationnelles dans ces domaines.

Les mandats qui lui sont confiés concernent l'ensemble des programmes-services offerts dans le réseau de la santé et des services sociaux, et qui visent : les personnes qui ont une déficience physique, intellectuelle ou un trouble du spectre de l'autisme; les jeunes et les familles; le soutien à l'autonomie pour les personnes âgées; les personnes qui ont un problème de dépendance ou d'itinérance, ainsi que les services sociaux généraux et les services de santé mentale.

Quelques projets phares réalisés par la Direction

Participation du Panel des usagers et des proches aux projets de la Direction

La Direction s'est dotée, depuis quelques années, d'une structure permanente de collaboration nommée Panel des usagers et des proches. Ce Panel a été créé pour assurer une participation soutenue des personnes ayant vécu un épisode de services dans le réseau de la santé et des services sociaux ou ayant soutenu un proche qui a eu recours à ces services. Ses six membres contribuent ainsi à la qualité et à la pertinence des travaux en partageant leurs connaissances expérientielles entourant la prestation des services sociaux et de santé mentale.

Cette année, le Panel a contribué à l'ensemble des projets en cours ou qui se sont terminés. Plus particulièrement, ses membres ont identifié les enjeux propres aux usagers ou à leurs proches lors du cadrage ou de la planification des projets. Ils ont aussi contribué à soutenir la conceptualisation des consultations des usagers et des proches prévues dans le cadre des productions scientifiques.

Amélioration des transitions de soins et de services des aînés vivant dans la communauté avec un trouble neurocognitif majeur

De plus en plus d'aînés vivent avec un trouble neurocognitif majeur (TNCM). Leur parcours de soins les amène à être en contact avec plusieurs intervenants et professionnels, rattachés à divers équipes et organismes. Deux produits ont été diffusés afin d'améliorer la continuité des soins et des services offerts à ces usagers et à leurs personnes proches aidantes :

1. [Guide sur les pratiques exemplaires pour améliorer la continuité des soins et services offerts aux aînés vivant avec un trouble neurocognitif majeur et à leurs personnes proches aidantes en contexte de transition](#)
2. [Portrait sommaire des indicateurs en transition de soins et de services des aînés vivant dans la communauté avec un trouble neurocognitif majeur au Québec](#)

Conçus dans le cadre des ateliers CoMPAS+ sur les transitions en matière de TNCM, ces travaux peuvent aussi être utilisés dans le cadre d'autres démarches d'amélioration continue des centres intégrés universitaires de santé et de services sociaux (CIUSSS) et des centres intégrés de santé et de services sociaux (CISSS) et de leurs partenaires (p. ex. groupes de médecine de famille, hôpitaux, organismes communautaires, usagers et proches). De plus, ils concordent avec la phase 3 du [Plan ministériel sur la maladie d'Alzheimer et autres TNCM](#).

Pratiques pertinentes pour favoriser la santé auditive en milieu d'hébergement de longue durée (MHL D)

Une majorité de résidents vivant en milieu d'hébergement de longue durée (MHL D) présentent des difficultés d'audition. Celles-ci entraînent des conséquences et des besoins dans plusieurs sphères de leur santé (p. ex. physique, cognitive et affective). L'offre de services doit donc être développée et adaptée, de façon à considérer la santé auditive des personnes hébergées. Afin d'éclairer les prises de décision du MSSS et des MHL D, la Direction a réalisé un [avis](#) recommandant dix pratiques pour favoriser la prise en charge de la santé auditive de cette population. Des précisions sur les modalités et les conditions d'implantation pour accroître ou concrétiser leur valeur sont aussi proposées. Ces pratiques, de même que les principes généraux qui les accompagnent, concordent avec les principes directeurs du [Plan d'action pour l'hébergement de longue durée \(2021-2026\)](#) du MSSS.

Meilleures pratiques pour répondre aux besoins des enfants en situation de négligence ou à risque de l'être, et à leur famille

Après deux publications sur le sujet l'année précédente, la Direction a produit un [avis](#) pour soutenir l'amélioration des services destinés aux enfants à risque de négligence ou en situation de négligence et à leur famille. En plus de mettre de l'avant cinq principes directeurs, cet avis propose des constats et des recommandations qui s'articulent autour de quatre thèmes : 1) la réponse collective aux besoins des enfants et des familles; 2) les interventions de proximité dans la communauté; 3) les interventions adaptées aux besoins des enfants et des familles; et 4) le soutien clinique et organisationnel offert aux intervenants. Chacune des recommandations est accompagnée de précisions sur les modalités et les conditions pour son opérationnalisation.

Services de réadaptation pour les jeunes en difficulté d'adaptation

La Direction a produit un [Guide de réflexion à l'intention de l'ensemble des acteurs des services de réadaptation pour jeunes en difficulté d'adaptation](#). Ce guide a été conçu pour accompagner les équipes d'intervention dans une réflexion visant à bonifier et à personnaliser les services de réadaptation pour les jeunes de 10 ans et plus. Il s'appuie sur une approche de services centrée sur le jeune et la sécurisation culturelle, et encourage la participation des jeunes dans la démarche de réflexion. Ce guide, qui se veut un outil d'animation convivial et flexible, aborde les quatre grands principes devant guider les pratiques cliniques et organisationnelles, soit des services de réadaptation qui :

- 1) vont au-delà de la gestion des comportements en prenant en considération le parcours de vie de chaque jeune;
- 2) favorisent le développement de liens sociaux significatifs, de qualité et durables;
- 3) accordent au jeune les moyens d'assurer un plus grand contrôle sur sa santé, son bien-être et son développement;
- et 4) positionnent la scolarisation, le cheminement scolaire et les aspirations professionnelles dans une culture de développement du plein potentiel de chaque jeune.

Chaque principe, étayé par une description des caractéristiques des jeunes et de leurs besoins, est accompagné de questions et de pistes de réflexion concernant les pratiques cliniques et organisationnelles.



Bureau – Méthodologies et éthique



En 2023-2024, le Bureau a accompagné **65 %** des projets par une stratégie de transfert de connaissances élaborée en concertation avec les utilisateurs ciblés.

Le Bureau – Méthodologies et éthique agit comme un catalyseur pour promouvoir, développer et soutenir les meilleures pratiques évaluatives, contribuant ainsi à renforcer la légitimité, la pertinence et la crédibilité des travaux de l'Institut. Il compte sur une équipe de professionnels hautement qualifiés pour exercer un leadership méthodologique, éthique et stratégique complémentaire à l'expertise des directions scientifiques, en appui à la planification et à la réalisation des projets d'évaluation ainsi que des chantiers organisationnels.

En étroite collaboration avec les directions scientifiques, le Bureau favorise l'élaboration de recommandations justes et raisonnables, et vise à créer davantage de valeur dans le système de santé et de services sociaux. Enfin, il renforce la position stratégique de l'INESSS aux niveaux provincial, national et international.

Conformément au processus de gestion de la qualité en place à l'INESSS, les professionnels scientifiques du Bureau contribuent régulièrement à la relecture des productions réalisées par les directions scientifiques. Cet exercice d'assurance qualité contribue à cibler les pistes d'amélioration continue de la qualité en plus de soutenir la rédaction de documents méthodologiques à l'intention des équipes de l'Institut.

Évaluation de l'impact de produits de l'INESSS

L'INESSS évalue l'impact de ses productions auprès des personnes qui les utilisent, conformément à ses orientations stratégiques et aux exigences du Secrétariat du Conseil du trésor. Le Bureau a coordonné l'évaluation de l'impact de ses productions sur la maladie de Lyme. Ce dossier d'envergure comporte plus d'une vingtaine de publications, dont plusieurs outils contenant des recommandations sur les plans de la prévention, du diagnostic, du traitement et du suivi de la maladie de Lyme. Dans l'ensemble, les productions ont eu une portée importante, et les outils sont appréciés par les professionnels de la santé et contribuent à l'amélioration de la pratique de ceux qui les utilisent.

À la lumière des commentaires reçus, et dans la perspective d'améliorer le soutien à l'appropriation des recommandations cliniques par les professionnels de la santé, des pistes d'action sont proposées, dont : une navigation facilitée sur le site Web et l'application de l'INESSS, et l'adaptation des modalités de transfert des connaissances aux divers utilisateurs.

Veilles stratégiques et scientifiques

En collaboration avec les directions scientifiques, et à l'écoute des besoins du réseau, le Bureau adapte continuellement son offre en veille stratégique. L'INESSS demeure à l'affût des tendances et des innovations dans les écosystèmes de santé et de services sociaux susceptibles d'être utiles à sa mission. Cette année, trois bulletins de veille stratégique ont été publiés sur les innovations en soutien à domicile, les tendances de dépenses en médicaments et les priorités des systèmes de santé en matière d'innovation.

Plusieurs veilles scientifiques sont également en cours et le Bureau propose, depuis mars 2023, un nouveau bulletin sur les impacts environnementaux des systèmes de santé et de services sociaux. Ciblée parmi les initiatives mises de l'avant dans le [Plan d'action de développement durable 2023-2028](#) du MSSS, cette veille permet notamment de suivre les réflexions en cours sur l'intégration des considérations environnementales en évaluation des technologies en santé.

Vision qualité

Afin d'encourager une culture de la qualité et de l'amélioration continue mobilisatrice pour l'ensemble de son personnel, le Bureau a produit un énoncé « Vision Qualité de l'INESSS : l'affaire de tous et de toutes ». Cet énoncé rappelle les valeurs et les principes au cœur de la vision d'un système intégré de gestion de la qualité et d'amélioration continue et il en décrit les composantes. Plus précisément, le système se fonde sur les orientations méthodologiques et éthiques établies pour guider l'élaboration de produits de connaissance à l'INESSS. La vision de la qualité proposée dans ce document sera ajustée en fonction de l'évolution de l'Institut.

En plus d'être engagé dans les initiatives structurantes présentées au début de ce rapport, le Bureau a contribué aux productions scientifiques de différentes façons.

Les activités de soutien des équipes scientifiques du Bureau en quelques statistiques :

Cadrage de projets

8 projets soutenus
lors de leur démarrage

Veille scientifique

20 veilles actives

Évaluation économique

15 projets soutenus

Repérage d'information scientifique

222 repérages
pour les trois
directions
scientifiques

Documents scientifiques demandés par les professionnels pour divers projets

6 803

Revue de littérature et évaluation de la qualité des études

115 différents services
pour un total de
65 projets

Design graphique, édition et transfert de connaissances

63 outils de transfert
de connaissances

Démarches qualitative/ participative

30 activités de soutien
aux directions y compris
l'animation d'une
communauté de pratique
et certaines activités en
continu dont la participation
au Panel des usagers et des
proches et au développement
méthodologique

Intégration des savoirs et délibération

Développement d'un outil et
d'une formation qui visent
à renforcer les bonnes
pratiques dans la formulation
des constats et des
argumentaires sous-tendant
les recommandations

Éthique

110 demandes de soutien,
dont **54** en lien avec la
gestion des conflits
d'intérêts et de rôles,
40 en lien avec des
projets d'évaluation et
16 en soutien
organisationnel

Bureau des données clinico-administratives



En 2023-2024, les données clinico-administratives ont été employées dans **82 %** des projets d'évaluation réalisés par l'Institut.

Le Bureau des données clinico-administratives réunit les secteurs de l'accès, de la gestion, de l'exploitation et de la protection des données en santé et en services sociaux. Il soutient et accompagne les directions scientifiques dans l'utilisation des données du contexte québécois pour leurs projets d'évaluation.

Le Bureau veille à la valorisation des données ainsi qu'à l'application, par les équipes, de méthodologies reconnues en science des données. Il développe par ailleurs des méthodologies pour documenter les pratiques à faible valeur ajoutée. Le Bureau produit aussi des indicateurs permettant de rétroagir auprès des cliniciens et de favoriser une approche réflexive en se basant, notamment, sur l'observation des écarts dans la pratique.

Quelques projets phares réalisés par le Bureau

Outil de tri de la littérature

Dans le but de soutenir les équipes pour le tri de documents scientifiques dans le cadre de revues de la littérature, le Bureau, en collaboration avec le Bureau – Méthodologies et éthique, a développé et évalué un outil logiciel basé sur le modèle de langage GPT-4. À partir des titres et résumés des documents ainsi que de critères de sélection préétablis, l'outil permet de classer les documents selon leur pertinence. Différentes stratégies d'instructions pour le modèle ont été testées. Les résultats montrent que cet outil pourrait réduire significativement le nombre de documents à examiner, tout en conservant ceux qui sont pertinents. Des évaluations complémentaires sont en cours avec l'Agence des médicaments du Canada (AMC) et l'Unité d'évaluation des technologies et des modes d'intervention en santé (UETMIS) du Centre hospitalier universitaire (CHU) de Québec-Université Laval afin de confirmer ces résultats et d'optimiser l'utilisation de l'outil.

Portrait provincial des indicateurs CoMPAS+

Dans le cadre du projet CoMPAS+, plusieurs indicateurs ont été calculés à partir des banques de données clinico-administratives pour mesurer des trajectoires de soins. Ces indicateurs ont été utilisés afin de broser des portraits provinciaux sur trois thématiques : la polypharmacie, la maladie pulmonaire obstructive chronique et les troubles neurocognitifs majeurs. Ces portraits permettent, entre autres, de mettre en évidence les variations régionales et de dégager des pistes de réflexion dans le but d'améliorer l'accès et la qualité des soins et services.

Méthodologie de regroupement des populations (Grouper)

Depuis plusieurs années, le Bureau collabore avec l'Institut canadien d'information sur la santé (ICIS) afin d'implanter leur méthodologie de regroupement de la population (Grouper), avec les données du Québec. Cette méthodologie, qui permet d'établir les profils cliniques de chaque personne au sein d'une population, est maintenant bien implantée à l'INESSS. Elle permet, par exemple, d'évaluer les besoins ainsi que l'utilisation des soins et services en fonction du profil clinique des personnes ou encore de prendre en compte les comorbidités des personnes lors des analyses. Cette méthodologie est désormais un outil indispensable pour les analyses réalisées par le Bureau; elle a notamment été utilisée dans la dernière année pour réaliser les portraits provinciaux du projet CoMPAS+. L'INESSS partage par ailleurs l'expertise développée dans le cadre de ce projet avec le Commissaire à la santé et au bien-être (CSBE) et le ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS).



ANNEXE

Liste des publications 2023-2024

(en ordre alphabétique)

Produits avec recommandations

- [Affections post-COVID et nirmatrelvir/ritonavir](#)
- [Algorithme sur le dépistage du cancer du poumon](#)
- [Algorithme – Traitements précoces de la COVID-19 chez des personnes à risque de complications](#)
- [Avis au ministre – Médicaments \(génériques et innovateurs\)](#)
- [Balises pour améliorer les services destinés aux enfants à risque de négligence ou en situation de négligence et à leur famille](#)
- [Cartographie optique du génome – Diagnostic et stratification pronostique des hémopathies malignes](#)
- [COVID-19 et remdésivir](#)
- [Dégranulation des cellules NK](#)
- [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](#)
- [Dépistage du cancer du col de l'utérus et prise en charge des lésions précancéreuses](#)
- [Détection de l'insuffisance rénale aiguë par dosage de la NGAL](#)
- [Dispositif Optune^{MC} pour le traitement des patients adultes atteints d'un glioblastome nouvellement diagnostiqué](#)
- [Dosage du SC5B-9 plasmatique](#)
- [Dosage d'un panel d'anticrises de nouvelle génération par LC-MS/MS](#)
- [Évaluation des technologies de réduction des agents pathogènes Intercept^{MC} et Mirasol^{MC} pour le traitement des produits sanguins labiles au Québec](#)
- [Exacerbation aiguë de la maladie pulmonaire obstructive chronique : démarche diagnostique, usage optimal des traitements et suivi](#)
- [Expression des volontés au regard des objectifs de soins et de la décision relative à la réanimation cardiorespiratoire](#)
- [Glassia^{MC} – Déficit congénital en alpha1 antitrypsine](#)
- [Guide d'accompagnement pour l'analyse des bilans de qualité et de performance en traumatologie](#)

- [Initier un traitement de première intention pour une exacerbation aiguë de la maladie pulmonaire obstructive chronique – Protocole médical national](#)
- [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](#)
- [La rééducation périnéale et pelvienne pour la prévention et le traitement des dysfonctions du plancher pelvien : perspective des patientes](#)
- [Nirmatrelvir/Ritonavir \(Paxlovid\)](#)
- [Pertinence d'ajouter les variantes HbS/E, HbE/E et HbE/ \$\beta\$ -thal aux cibles primaires du test de dépistage néonatal des hémoglobinopathies](#)
- [Pertinence de l'ajout du dépistage néonatal de l'hyperplasie congénitale des surrénales au Programme québécois de dépistage néonatal sanguin](#)
- [Pertinence de l'ajout du dépistage universel de l'infection congénitale au cytomégalo­virus \(CMV\) au programme québécois de dépistage néonatal](#)
- [Pertinence et indications de transmission des prélèvements chirurgicaux au laboratoire d'anatomopathologie – La chirurgie orthopédique et la neurochirurgie](#)
- [Pertinence et indications de transmission des prélèvements chirurgicaux au laboratoire d'anatomopathologie – La chirurgie en obstétrique-gynécologie et urologie](#)
- [Pertinence et indications de transmission des prélèvements chirurgicaux au laboratoire d'anatomopathologie : la chirurgie générale, la plastie et la dermatologie](#)
- [Pratiques exemplaires pour améliorer la continuité des soins et services offerts aux aînés vivant avec un trouble neurocognitif majeur \(TNCM\) et à leurs personnes proches aidantes en contexte de transition](#)
- [Pratiques pertinentes pour favoriser la santé auditive en milieu d'hébergement de longue durée](#)
- [Prise en charge de l'asthme chez les enfants et les adultes](#)
- [Prise en charge de l'encéphalomyélite myalgique/syndrome de fatigue chronique](#)
- [Prolastin^{MC}-C Liquid – Déficit congénital en \$\alpha_1\$ antitrypsine](#)
- [Rapport méthodologique en soutien au Guide de réflexion en appui aux pratiques cliniques et organisationnelles dans les services de réadaptation pour les jeunes en difficulté d'adaptation âgés de 10 ans et plus](#)
- [Réanimation en contexte de surdose d'opioïdes dans la communauté](#)
- [Soins de plaies : évaluation, prise en charge et usage optimal des traitements](#)
- [Stratégies de mitigation pour contrer la pénurie de pulvérisateurs et de comprimés de nitroglycérine sublinguale](#)
- [Syphilis : repérage, diagnostic, usage optimal des antibiotiques et suivi](#)
- [Usage optimal des traitements d'une infection urinaire chez les personnes de 14 ans et plus](#)
- [Utilisation des antiviraux pour le traitement et la prophylaxie de l'influenza chez l'enfant et l'adulte dans le contexte de la COVID-19](#)
- [Zemaira^{MC} – Déficit congénital en \$\alpha_1\$ antitrypsine](#)

Produits sans recommandations

- [Analyse des caractéristiques personnelles et cliniques associées à une réponse favorable aux interventions psychosociales visant à prévenir et traiter les symptômes et troubles mentaux courants](#)
- [Bulletin de veille stratégique n°6 – Innovations en soutien à domicile : à la croisée des technologies et de l'humain](#)
- [Bulletin de veille stratégique n°7 – Coûts des médicaments : suivi des tendances de dépenses en médicaments au Québec de 2018 à 2023](#)
- [Bulletin de veille stratégique n°8 – Les systèmes de santé face au futur : quelles priorités guident l'innovation?](#)
- [Élaboration de portraits à l'appui de l'adaptation continue des services jeunesse par réseau local de services](#)
- [Évaluation et implantation des solutions numériques en santé : regard sur la participation des usagers](#)
- [Expérience des personnes qui vivent avec un trouble neurocognitif au Québec](#)
- [Impact de l'activité physique sur les effets indésirables associés au cancer et aux traitements oncologiques chez l'adulte](#)
- [Les zones d'évaluation rapide dans les urgences : caractéristiques organisationnelles et impacts](#)
- [Modalités de suivi des dispositifs médicaux implantables](#)
- [Modèles de coordination des transferts interhospitaliers en soins critiques](#)
- [Modèles organisationnels pour la prise en charge des blessures médullaires](#)
- [Ostéointégration de prothèses à ancrage osseux chez les personnes vivant avec une amputation d'un ou des membres inférieurs](#)
- [Panel pour la recherche de mutations myéloïdes par séquençage de nouvelle génération](#)
- [Panels des cancers pédiatriques par séquençage de nouvelle génération de l'exome et du transcriptome somatiques](#)
- [Panels des prédispositions aux cancers pédiatriques par séquençage de nouvelle génération](#)
- [Portrait de la maladie pulmonaire obstructive chronique au Québec de 2016 à 2022 : résultats d'indicateurs sur le parcours de soins](#)
- [Portrait sommaire des indicateurs en transitions de soins et services des aînés vivant dans la communauté avec un trouble neurocognitif majeur \(TNCM\) au Québec](#)
- [Portrait des visites aux urgences et des hospitalisations des jeunes de 6 à 25 ans pour des problématiques de santé mentale et psychosociales, en 2022-2023, en comparaison avec les périodes prépandémique \(2016-2020\) et pandémique de COVID-19 \(2020-2022\)](#)
- [Principes et critères de sélection des gènes pour le diagnostic moléculaire des maladies en génétique constitutionnelle par séquençage de nouvelle génération](#)

- [Principes et critères encadrant le recours au séquençage pangénomique en trio « parents-enfant » en génétique constitutionnelle](#)
- [Soins virtuels en chirurgie générale](#)
- [Soins virtuels en hématologie et oncologie](#)
- [Soins virtuels en médecine interne](#)
- [Soins virtuels en neurologie](#)
- [Soins virtuels en pédiatrie](#)
- [Soins virtuels en pneumologie](#)
- [Soins virtuels en psychiatrie](#)
- [Utilisation des services de santé par les personnes qui ont eu une infection confirmée par le SARS-CoV-2 et celles sans preuve documentée de l'infection](#)

Protocoles médicaux nationaux

- [Dépistage du diabète de type 2 et évaluation du risque cardiovasculaire](#)
- [Écoulement urétral : mesures diagnostiques et traitement pharmacologique](#)
- [Initiation de mesures diagnostiques en présence de symptômes et signes suggestifs d'une infection urinaire \(cystite et pyélonéphrite\) et d'un traitement pharmacologique per os de première intention pour la cystite](#)
- [Mesure et suivi d'une bilirubine sérique totale chez un nouveau-né qui présente des signes suggestifs d'un ictère néonatal](#)
- [Pertes vaginales inhabituelles : mesures diagnostiques et traitement pharmacologique](#)
- [Traitement pharmacologique d'une exacerbation aiguë de la maladie pulmonaire obstructive chronique](#)

Québec

2535, boulevard Laurier, 5^e étage

Québec (Québec) G1V 4M3

Téléphone : 418 643-1339

Télécopieur : 418 646-8349

Montréal

2021, avenue Union, 12^e étage, bureau 1200

Montréal (Québec) H3A 2S9

Téléphone : 514 873-2563

Télécopieur : 514 873-1369

inesss@inesss.qc.ca

inesss.qc.ca



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

Québec 