

Plan triennal d'activités 2025-2028



Guider
Outiller
Mobiliser

Institut national d'excellence en santé
et en services sociaux

Mise à jour - mars 2026

Le présent document a été approuvé par le conseil d'administration de l'Institut national d'excellence en santé et en services sociaux (INESSS) lors de sa réunion du 25 mars 2026.

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

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

Dépôt légal

Bibliothèque et Archives nationales du Québec, 2026

ISBN : 978-2-555-03536-2 (PDF) (2^e Édition - 2026)

ISBN : 978-2-555-02539-4 (PDF) (1^{ère} Édition - 2025)

Tous droits réservés

© Gouvernement du Québec (2026)

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, citations ou figures peuvent être associées à des droits d'auteur spécifiques et nécessitent une autorisation de la part de l'INESSS avant utilisation. Tout autre usage de cette publication, y compris sa modification en tout ou en partie ou visant des fins commerciales, doit faire l'objet d'une autorisation préalable de l'INESSS. Une autorisation peut être obtenue en formulant une demande à droitdauteur@inesss.qc.ca.

Renseignements

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

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

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

Courriel : inesss@inesss.qc.ca

Site Web : inesss.qc.ca

Table des matières

SIGLES ET ACRONYMES	I
INTRODUCTION.....	1
Mise en contexte.....	1
Guider des décisions et des pratiques centrées sur la pertinence, la qualité et l'efficience.....	1
Outiller une gouvernance clinique en partenariat avec les patients, les usagers et leurs proches	2
Mobiliser nos compétences et celles de nos partenaires dans l'appréciation multidimensionnelle de la valeur	2
ÉVALUATION DES MÉDICAMENTS ET DES TECHNOLOGIES À DES FINS DE REMBOURSEMENT.....	4
ÉVALUATION ET SOUTIEN À L'AMÉLIORATION DES MODES D'INTERVENTION – SERVICES SOCIAUX ET SANTÉ MENTALE.....	5
ÉVALUATION ET PERTINENCE DES MODES D'INTERVENTION EN SANTÉ	6
PREMIÈRE LIGNE ET SERVICES DE PROXIMITÉ – ACCROÎTRE NOTRE IMPACT	7
MÉTHODOLOGIES, DONNÉES CLINICO-ADMINISTRATIVES ET ÉTHIQUE.....	8
PROJETS EN COURS ET PRÉVUS EN DATE DU 31 MARS 2026.....	10

SIGLES ET ACRONYMES

BMDE	Bureau – Méthodes, données et éthique
CH	Centre hospitalier
CoMPAS ⁺	Collectif pour les meilleures pratiques et l'amélioration des soins et services
DEP	Direction de l'évaluation et de la pertinence des modes d'intervention en santé
DER	Direction de l'évaluation des médicaments et des technologies à des fins de remboursement
DESA	Direction de l'évaluation et du soutien à l'amélioration des modes d'intervention – services sociaux et santé mentale
EDI	Équité, diversité, inclusion
ETMISSS	Évaluation des technologies et des modes d'intervention en santé et en services sociaux
GMF	Groupe de médecine de famille
ICP/PAC	Intervention coronarienne percutanée et par pontage aortocoronarien
INESSS	Institut national d'excellence en santé et en services sociaux
MAJ	Mise à jour
MPOC	Maladie pulmonaire obstructive chronique
PQDSN	Programme québécois de dépistage de la surdité chez les nouveau-nés
PTA	Plan triennal d'activités
RSSS	Réseau de la santé et des services sociaux
SPU	Services préhospitaliers d'urgence
TCC	Traumatisme craniocérébral
UETMISSS	Unités d'évaluation des technologies et des modes d'intervention en santé et en services sociaux

INTRODUCTION

Mise en contexte

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

Le présent document constitue la cinquième édition du PTA, couvrant la période du 1^{er} avril 2025 au 31 mars 2028, et inclut la mise à jour au 31 mars 2026. Il découle des réflexions poursuivies en 2023-2024, à l'interne et avec des partenaires externes, pour le développement de la [planification stratégique 2024-2028 de l'INESSS](#). Cette démarche organisationnelle a permis d'identifier les deux principaux enjeux avec lesquels l'Institut devra composer au cours des prochaines années pour accomplir au mieux sa mission et actualiser sa pleine valeur.

Le premier enjeu concerne le besoin de contribuer à la pérennité du système québécois de santé et de services sociaux, alors que le second a trait à l'importance de disposer des compétences et expertises nécessaires aux activités d'évaluation dans un secteur en constante évolution. À travers trois orientations retenues dans ce nouveau plan stratégique, l'INESSS s'engage à guider les décisions et les pratiques centrées sur la pertinence, la qualité et l'efficacité, à outiller une gouvernance clinique en partenariat avec les patients, les usagers et leurs proches, ainsi qu'à mobiliser les expertises requises, à l'interne et à l'externe, dans l'application de l'approche multidimensionnelle d'appréciation de la valeur des interventions adoptée par l'INESSS en 2021¹.

Guider des décisions et des pratiques centrées sur la pertinence, la qualité et l'efficacité

L'INESSS a pour mission de promouvoir l'excellence clinique et l'utilisation efficace des ressources dans le secteur de la santé et des services sociaux. Pour concrétiser cette mission, l'Institut diffuse des produits de connaissance qui mobilisent l'ensemble des savoirs pertinents disponibles et génèrent des retombées tangibles pour le bien-être de la population québécoise.

Afin de privilégier la pertinence, l'efficacité et la qualité, l'INESSS s'est fixé comme objectifs d'accorder la priorité à l'évaluation d'innovations ayant un potentiel élevé de création de valeur et au repérage d'interventions de faible valeur dont le retrait pourrait être envisagé, tout en veillant à augmenter la durabilité économique et environnementale du système de soins et de services. Fort de collaborations provinciales, pancanadiennes et internationales bien établies, l'Institut reste à l'affût des opportunités, défis à relever et pistes de solution en évaluation des modes d'intervention en santé et en services sociaux. Ces réseaux d'expertise de pointe entraînent une convergence des efforts et des gains d'efficacité, de même que le perfectionnement des connaissances et des pratiques dans le domaine.

Parmi les travaux prévus à cet égard, on note les guides et normes portant sur l'usage optimal du médicament, l'utilisation judicieuse d'analyses biomédicales, de tests de biomarqueurs ou d'imagerie, les algorithmes de diagnostic, de prise en charge et de traitement de diverses problématiques de santé de même que les guides de pratique en santé mentale et en services sociaux. Pour mener à bien ces projets, l'INESSS peut compter sur de précieux collaborateurs québécois –

¹ INESSS (2021). [Énoncé de principes et fondements éthiques – Cadre d'appréciation de la valeur des interventions en santé et en services sociaux](#).

experts, cliniciens, gestionnaires, patients, usagers, proches aidants, chercheurs et citoyens – dont l’apport est essentiel à la réalisation des mandats qui lui sont confiés.

Outiller une gouvernance clinique en partenariat avec les patients, les usagers et leurs proches

Si la présence de citoyens dans les instances de l’INESSS est enchâssée à même sa loi constitutive, la participation des patients, usagers et proches aidants a quant à elle fait l’objet d’un développement continu depuis la création de l’Institut en 2011. Au fil des ans, les patients, usagers et proches aidants ont ainsi été progressivement intégrés au niveau organisationnel dans les comités permanents (conseil d’administration, comités délibératifs), de même qu’ils ont été plus régulièrement consultés pour les évaluations menées par l’Institut. Un panel permanent des usagers a par ailleurs été créé pour accompagner les activités portant sur les services sociaux et la santé mentale. L’ensemble de ces initiatives amène une contribution toujours croissante des patients, usagers et proches aidants tant à la gouvernance de l’Institut qu’à ses activités de production scientifique, comme présenté dans l’énoncé de vision à ce sujet publié en 2024².

Dans le cadre de sa nouvelle planification stratégique, l’INESSS vise à travailler davantage sur les services de première ligne et de proximité en collaboration avec les patients, les usagers et les proches aidants pour proposer des parcours de soins et de services qui répondent adéquatement à leurs besoins et à leurs attentes. Il est également prévu d’accroître la proportion d’outils de soutien à l’implantation développés avec l’implication de gestionnaires et de cliniciens concernés par les interventions évaluées par l’INESSS. Enfin, l’Institut souhaite bonifier sa stratégie de diffusion et de promotion de ses outils cliniques pour mieux

les faire connaître aux gestionnaires et aux cliniciens dans le réseau de la santé et des services sociaux (RSSS).

Mobiliser nos compétences et celles de nos partenaires dans l’appréciation multidimensionnelle de la valeur

Depuis une dizaine d’années, les équipes de l’INESSS ont amorcé une démarche collective d’amélioration constante des pratiques d’évaluation des modes d’intervention en santé et en services sociaux. Ce vaste chantier méthodologique s’accompagne à l’Institut d’une actualisation des profils de compétence requis pour le mettre en œuvre dans les projets d’évaluation.

À cet égard, l’INESSS fait évoluer ses méthodes et ses processus de manière agile et inclusive et compte proposer au personnel des parcours de formation continue à la fine pointe dans le domaine. De plus, l’Institut s’engage à promouvoir l’équité dans ses productions scientifiques et dans ses pratiques organisationnelles, que ce soit par la prise en considération de populations sous-desservies pour l’évaluation d’un mode d’intervention donné ou par une représentativité accrue de la diversité de la population québécoise au sein du personnel et des instances de gouvernance.

L’Institut doit favoriser la mise en application de ses recommandations et guides et c’est pourquoi celui-ci évalue, depuis plusieurs années, l’impact de ses produits de connaissance sur les pratiques dans le RSSS. Si la planification stratégique 2021-2024 avait, entre autres, pour objectif d’augmenter le nombre de projets pour lesquels une évaluation d’impact était réalisée, la nouvelle planification stratégique vise quant à elle à accroître le nombre de projets d’évaluation d’impact conduits avec des partenaires externes (gestionnaires, cliniciens, équipes des

² INESSS (2024). [*Des voix qui comptent : la participation des patients et patientes, des usagers et usagères, des personnes proches aidantes, et des citoyens et citoyennes à l’INESSS.*](#)

unités d'évaluation des technologies et des modes d'intervention en santé et en services sociaux dans les établissements (UETMISSS), chercheurs).

Les pages suivantes présentent les thématiques d'évaluation et le plan de travail de l'INESSS pour les prochaines années. En annexe se trouve

la liste des projets en cours ou planifiés en date du 31 mars 2026. La liste des projets terminés au cours de la dernière année sera annexée au rapport annuel d'activités scientifiques 2025-2026 qui sera publié au cours de l'été 2026.

ÉVALUATION DES MÉDICAMENTS ET DES TECHNOLOGIES À DES FINS DE REMBOURSEMENT

En conformité avec sa loi constitutive, à la demande de diverses parties prenantes et selon des processus et méthodes éprouvés, l'INESSS procède à l'évaluation scientifique de divers objets à des fins de remboursement ou d'accès public. Les produits de connaissance publiés dans ce secteur servent principalement d'assise à la prise de décision sur le remboursement public par la ministre de la Santé du Québec. Ils peuvent guider les intervenants et professionnels de la santé dans l'exercice de leurs fonctions et informer les patients.

Plus spécifiquement, les principales activités de l'INESSS dans ce secteur d'évaluation qui se poursuivront concernent :

- l'évaluation des médicaments aux fins d'inscription sur les listes des médicaments (*Régime général d'assurance médicaments* et *Liste des médicaments – Établissements*), y compris, notamment, les médicaments innovateurs, les médicaments génériques, les médicaments biosimilaires et certains dispositifs médicaux liés à l'administration de médicaments;
- l'évaluation des produits du système du sang qui sont utilisés dans le traitement de certains troubles liés à un déséquilibre du système sanguin ou de certaines maladies particulières aux fins d'ajout sur la *Liste des produits du système du sang du Québec* gérée par Héma-Québec;
- l'évaluation des analyses de biologie médicale, soit l'introduction ou le maintien de ces analyses au *Répertoire québécois et système de mesure des procédures de biologie médicale* et les tests compagnons permettant de mieux cibler les personnes qui pourront bénéficier de certains traitements médicamenteux;

- l'évaluation de technologies (innovations non pharmaceutiques) permettant d'apprécier le potentiel de création de valeur de ces innovations à différents moments de leur cycle de vie.

Ces activités visent à assurer que les décisions prises pourront être basées sur des preuves scientifiques solides et qu'elles répondront aux besoins des patients, tout en optimisant les ressources du système de santé et de services sociaux. Afin de demeurer agile dans un environnement dynamique et de faire face à un volume élevé de demandes d'évaluation de plus en plus complexes, l'équipe adapte continuellement ses processus et ses méthodes en vue d'atteindre ses objectifs (p. ex. modalités évaluatives et consultatives). Pour mener à bien ses mandats, l'INESSS s'appuie sur plusieurs outils pour mieux caractériser la population du Québec (p. ex. base de données de la Régie de l'assurance maladie du Québec, registres québécois) et il collabore activement avec de multiples parties prenantes (p. ex. ministère de la Santé et des Services sociaux, Santé Canada, Agence des médicaments du Canada, Héma-Québec, Réseau québécois de diagnostic moléculaire, intervenants et professionnels de la santé, patients, usagers et proches aidants et associations de patients). Des indicateurs de performance permettent de suivre la progression des travaux et d'ajuster les opérations pour être en mesure de répondre aux demandes en temps opportun.

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

L'INESSS poursuit son engagement à soutenir les décideurs, les gestionnaires, les intervenants et les professionnels confrontés à des besoins croissants et à des situations complexes dans les services sociaux, la santé mentale et la réadaptation.

Dans cette planification triennale, l'Institut réaffirme sa volonté d'apporter une contribution tangible à l'amélioration continue des pratiques et au renforcement des capacités du réseau, au moyen d'une approche inclusive, collaborative et ancrée dans les réalités du terrain. À cet effet, des portraits d'utilisation des services, des analyses de trajectoires et des guides de pratique seront produits pour éclairer l'action des équipes cliniques et des gestionnaires, identifier les leviers d'amélioration et prioriser les actions. Des outils favoriseront également le dialogue avec les usagers et les familles afin de les orienter vers les services et les approches les plus adaptés à leurs besoins et contextes de vie.

Les services destinés aux jeunes en difficulté et à leur famille demeurent un champ prioritaire. L'INESSS renforcera le soutien aux pratiques en protection de la jeunesse, par la production de guides et d'outils d'aide à la décision qui favorisent la cohérence et la qualité des interventions auprès des enfants, des parents et des familles. Des travaux consacrés à la relation d'aide en contexte d'autorité outilleront les intervenants afin qu'ils puissent concilier protection, accompagnement, communication et éthique. Parallèlement, l'Institut développera des référentiels et outils de soutien à la prise de décision sur les projets de vie, afin d'éclairer des

décisions sécurisantes et stables, centrées sur l'intérêt et les besoins fondamentaux de l'enfant. Ces travaux seront complétés par des indicateurs sur les parcours des jeunes et des familles en situation de vulnérabilité visant à soutenir l'amélioration continue des services, et par des guides de pratique pour les situations cliniques complexes.

Plusieurs travaux ont été réalisés récemment pour outiller les intervenants de divers secteurs au regard de la santé mentale et de la réadaptation afin de mieux répondre aux besoins des usagers à cet égard. Les activités dans ce domaine se poursuivront, tout en portant une attention particulière à l'appui à l'appropriation des meilleures pratiques dans les milieux.

Finalement, l'INESSS compte aussi maintenir ses actions pour appuyer les décisions stratégiques et les équipes cliniques au regard du vieillissement en santé, du soutien à domicile ainsi que de l'hébergement et des soins et services de longue durée, en appui aux défis actuels.

Grâce à la mobilisation des expertises et des savoirs, ces travaux visent à guider et à outiller les décideurs, gestionnaires et cliniciens dans l'amélioration continue des services et dans la mise en œuvre des transformations nécessaires afin de favoriser des interventions de grande valeur pour la population.

ÉVALUATION ET PERTINENCE DES MODES D'INTERVENTION EN SANTÉ

L'expertise de l'INESSS est structurée autour de différentes thématiques d'évaluation dans ce domaine.

La cancérologie traite des questions évaluatives associées aux technologies et aux modes d'intervention relatifs à l'investigation, au traitement et au suivi du cancer, en vue d'améliorer la prise en charge des personnes atteintes et l'offre de soutien à leurs proches. Les travaux planifiés visent la production et la mise à jour de divers outils cliniques, dont des algorithmes de prise en charge, afin de soutenir la réponse du réseau de la santé et des services sociaux (RSSS) dans un contexte d'évolution rapide des connaissances et de besoins croissants.

L'évaluation des trajectoires de soins chronosensibles, qui se concentre sur les domaines de la traumatologie, de la cardiologie et des soins critiques, mise sur une expertise d'évaluation terrain et d'utilisation des données, en plus d'une expertise en évaluation continue de la qualité et de la performance des installations du RSSS et des trajectoires de soins et services. Plus récemment, la portée de cette thématique a été élargie pour réaliser divers travaux en soutien à l'amélioration des pratiques et de l'efficacité du secteur préhospitalier.

Les mandats relatifs au dépistage des maladies chroniques concernent l'évaluation de la pertinence du dépistage, y compris une évaluation de la performance d'un examen de dépistage, de son efficacité clinique, des risques et des inconvénients qui y sont associés, des modalités de mise en œuvre, de son encadrement ainsi que de ses impacts organisationnels et économiques. Un nouveau mandat vient d'être confié à l'INESSS afin de définir la pertinence de différentes pratiques cliniques préventives et d'outiller les différents acteurs du réseau qui

œuvrent à la réduction du fardeau des maladies chroniques dans la population.

Les travaux de l'INESSS en usage optimal des médicaments et des modes d'intervention jouissent déjà d'une grande popularité dans le RSSS et les activités se poursuivront dans ce domaine. Ils visent à maximiser les bienfaits et à réduire les risques associés aux médicaments et à différents modes d'intervention, en assurant leur pertinence et leur usage judicieux en fonction des meilleurs savoirs et connaissances disponibles. Il est également prévu d'effectuer d'autres travaux ayant pour but d'améliorer les trajectoires diagnostiques pour les patients et la pertinence du recours à l'imagerie diagnostique pour des conditions cliniques précises, de soutenir les initiatives de priorisation d'accès aux services spécialisés et de promouvoir le retrait des pratiques de faible valeur.

Certains des chantiers prioritaires amorcés, et qui sont appelés à évoluer, portent par exemple sur les analyses de biologie médicale, le suivi des découvertes fortuites, la priorisation des traitements pour le cancer, l'utilisation pertinente de différentes innovations en cancérologie et le traitement de la douleur chronique.

Le développement et la mise à jour en continu des protocoles médicaux nationaux et des modèles d'ordonnances collectives associées mobiliseront les équipes et les partenaires de l'INESSS. L'utilisation des ordonnances collectives permet d'optimiser la prestation de soins par un déploiement efficace des compétences des différents intervenants et professionnels de la santé. L'ensemble de ces travaux vient appuyer la volonté gouvernementale d'accroître l'accès aux soins et services et leur systématisation.

PREMIÈRE LIGNE ET SERVICES DE PROXIMITÉ – ACCROÎTRE NOTRE IMPACT

L'INESSS s'est engagé, en 2024, à mobiliser les parties prenantes et à intensifier le soutien à l'amélioration des pratiques par des produits de connaissance à fort impact en première ligne et en services de proximité. Aligné sur les priorités ministérielles visant à offrir un accès plus rapide à ces soins et services, et avec le souci de soutenir un système de santé apprenant, l'INESSS poursuit son implication dans la réalisation d'évaluations et le développement d'outils en appui à l'optimisation de la prestation de ces soins et services.

Repères GMF a ainsi comme objectif de produire, pour les groupes de médecine de famille (GMF) de la province, un ensemble d'indicateurs de la qualité des soins et services de première ligne mesurables à partir des bases de données clinico-administratives. La démarche CoMPAS+³ propose, quant à elle, la tenue d'activités de pratique réflexive, lesquelles mobilisent les acteurs d'un même territoire avec l'objectif commun d'améliorer la qualité des soins et services de proximité auprès de clientèles qui vivent avec une maladie chronique ou avec une problématique sociosanitaire complexe. Par exemple, les personnes

avec une maladie pulmonaire obstructive chronique (MPOC) ou avec un trouble neurocognitif majeur (TNCM).

Par ses portraits populationnels et territoriaux décrivant l'utilisation des services en première ligne et certains parcours de soins et services, l'INESSS rend disponibles plusieurs informations pour soutenir les décideurs régionaux et nationaux dans leur planification de cette offre de services.

L'ensemble de ces travaux visent ainsi à appuyer la pratique réflexive et à mobiliser les acteurs de la première ligne autour d'une stratégie d'amélioration continue de la qualité et de gouvernance clinique intégrée des soins et services. Dans la foulée de la Politique gouvernementale sur les soins et services de première ligne, différents travaux de l'INESSS viendront soutenir ses principaux axes d'intervention, tels que favoriser la valorisation des données, apprécier l'apport de l'accompagnement par les pairs et soutenir une gouvernance de proximité.

³ Collectif pour les meilleures pratiques et l'amélioration des soins et services.

MÉTHODOLOGIES, DONNÉES CLINICO-ADMINISTRATIVES ET ÉTHIQUE

L'INESSS poursuit ses travaux visant à assurer que les méthodes scientifiques sont à la fine pointe en alliant agilité et rigueur, et que ses produits apportent un éclairage important aux décideurs. Des efforts sont maintenus en vue de favoriser l'ancrage des projets dans le cadre d'appréciation de la valeur et la mise en œuvre des principes qui balisent le processus d'évaluation. Cet engagement s'opérationnalise par des développements méthodologiques, de l'accompagnement et du soutien aux équipes.

La valorisation des données clinico-administratives s'avère extrêmement utile pour enrichir les connaissances, guider les décisions ministérielles et informer les décideurs. Elle contribue à examiner la pertinence des soins et des services et vient soutenir les recommandations pour une utilisation plus appropriée de certains médicaments, technologies ou interventions. Plus particulièrement, l'amélioration des méthodes de segmentation permet de préciser le profil clinique des clientèles, alors que les études sur l'organisation des soins et services encouragent une approche réflexive, entre autres par l'analyse des écarts de pratiques dans le réseau de la santé et des services sociaux (RSSS) du Québec. De plus, l'INESSS s'engage à acquérir et à documenter de nouvelles banques de données afin de renforcer le soutien à la prise de décision fondée sur des données québécoises. Cela inclut, par exemple, les banques de données liées au Coût par parcours de soins et services, au Registre québécois du cancer, ainsi qu'au Projet Intégration Jeunesse portant sur les centres jeunesse. Finalement, des développements méthodologiques sont continuellement mis de l'avant afin d'assurer l'excellence des pratiques dans l'exploitation des données clinico-administratives et l'application d'approches innovantes pour l'utilisation des données massives.

Un parcours de formation est en cours de déploiement pour accroître les capacités de l'organisation en économie, en environnement et en équité, diversité et inclusion (EDI). Des efforts sont ainsi consentis pour implanter les Lignes directrices en évaluation économique et intégrer

plus systématiquement les considérations économiques dans l'appréciation de la valeur des interventions, par le biais d'outils et par l'accompagnement des projets d'évaluation. En lien avec les objectifs du plan stratégique 2024-2028 de l'Institut, les développements méthodologiques visant l'intégration des considérations environnementales dans les évaluations se poursuivent aussi, incluant la réalisation d'outils destinés aux équipes et d'une veille scientifique régulière pour rester à l'affût des avancées dans ce domaine. De plus, l'INESSS consolide les savoirs et les pratiques en matière d'EDI, en offrant des outils et de l'accompagnement à l'organisation, à ses instances de gouvernance et à ses comités permanents. Enfin, des travaux sont en cours concernant les systèmes d'intelligence artificielle, à la fois en tant qu'objets d'évaluation et pour encadrer leur usage à l'interne.

La participation des patients, des usagers, des personnes proches aidantes et des citoyens demeure également importante. L'Institut développe des pratiques participatives innovantes, l'appréciation de celles-ci et l'accroissement des liens à ce sujet avec les parties prenantes concernées. Afin de renforcer la participation, un comité consultatif sur les maladies rares a été créé, composé de cliniciens, de chercheurs, de représentants d'associations de patients ainsi que de patients et de citoyens. Ce comité a pour mandat d'étudier les pratiques d'évaluation de l'INESSS dans le contexte particulier des maladies rares et, si nécessaire, de proposer des pistes pour les bonifier.

L'amélioration continue est aussi au cœur des activités du Comité de vigilance, qui promeut les plus hauts standards, en cohérence avec la vision qualité de l'Institut et sa politique de conduite scientifique responsable.

S'appuyant sur les sciences de l'implantation, les experts en transfert des connaissances prennent part aux projets d'évaluation et élaborent des outils de diffusion, d'appropriation et de soutien à l'implantation des

recommandations. De plus, les évaluations d'impact fournissent de précieuses informations sur l'utilisabilité des produits de l'INESSS dans le système de santé et de services sociaux.

Les collaborations sont également maintenues avec des partenaires québécois, canadiens et internationaux. Les travaux menés avec les équipes d'innovation du RSSS (p. ex. répondants en innovation), les

unités d'évaluation des établissements ainsi que les milieux universitaires constituent des leviers clés pour élaborer et diffuser des outils méthodologiques.

Enfin, des analyses et des veilles stratégiques contribuent aux politiques et documents de prise de position organisationnels de l'Institut.

PROJETS EN COURS ET PRÉVUS EN DATE DU 31 MARS 2026

Bureaux et directions de l'INESSS

BMDE : Bureau – Méthodes, données et éthique

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

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

DESA : Direction de l'évaluation et du soutien à l'amélioration des modes d'interventions – services sociaux et santé mentale

Thématiques	Titre du projet	Direction/ Bureau	Type de produit de connaissance	Publication prévue
Évaluation des médicaments, des dispositifs médicaux liés à l'administration de médicaments et des produits du système du sang (listes du régime public)	Évaluation des médicaments innovateurs, avant ou après l'octroi d'un avis de conformité de Santé Canada	DER	Avis	En continu
	Évaluation des médicaments génériques	DER	Avis	En continu
	Évaluation des médicaments biosimilaires	DER	Avis	En continu
	Évaluation des dispositifs médicaux liés à l'administration de médicaments	DER	Avis	En continu
Produits des systèmes du sang du Québec via Héma-Québec (hors liste des médicaments)	Évaluation des produits du système du sang du Québec	DER	Avis	En continu
Biologie médicale et génomique	Mise à jour du Répertoire québécois et système de mesure des procédures de biologie médicale (nouvelles analyses)	DER	Avis	En continu
	Évaluation d'analyses de diagnostic moléculaire réalisées hors Québec en vue de leur rapatriement	DER	État des connaissances	En continu
Innovations non pharmaceutiques	Innovations non pharmaceutiques en cours d'évaluation	DER	Avis ou État des connaissances	En continu
Cancérologie	Algorithme - Cancer colorectal - Médicaments disponibles	DEP	Guides et normes (MAJ)	En continu
	Algorithme - Cancer de la prostate	DEP	Guides et normes (MAJ)	Été 2026

Thématiques	Titre du projet	Direction/ Bureau	Type de produit de connaissance	Publication prévue
	Algorithme - Cancer du poumon - Médicaments disponibles	DEP	Guides et normes (MAJ)	En continu
	Algorithme - Cancer du sein - Médicaments disponibles	DEP	Guides et normes (MAJ)	En continu
	Algorithme de traitement pour les patients atteints de myélome multiple	DEP	Guides et normes	Été 2026
	Algorithme - Leucémie myéloïde aiguë, maladie résiduelle minimale	DEP	Guides et normes (MAJ)	Printemps 2026
	Algorithme - Leucémies myéloïdes aiguës - Médicaments disponibles	DEP	Guides et normes (MAJ)	En continu
	Biomarqueurs tumoraux liés à la prise en charge des personnes atteintes de tumeurs endocrines	DEP	État des connaissances	Été 2026
	Chimiothérapie intrapéritonéale - Volet pseudomyxome péritonéal	DEP	Avis	Printemps 2026
	Évaluation des trajectoires de soins en oncologie en contexte réel québécois - Cancer du Poumon - Indicateurs cohorte chirurgie (volet 1)	DEP	État des pratiques (MAJ)	Printemps 2026
	Évaluation du projet pilote de dépistage du cancer du poumon : effets sur la santé des participants et impact organisationnel sur le système de santé	DEP	État des pratiques (MAJ)	Printemps 2026
	Guichet d'investigation en oncologie : cancers gynécologiques (ovaire, endomètre, col, anus)	DEP	Guides et normes	Printemps 2026
	Impact de la consommation d'alcool pour les personnes avec un diagnostic de cancer	DEP	État des connaissances	Printemps 2026
	Mesures de mitigation en oncologie lors de difficultés d'accès aux soins	DEP	Outils	À venir
Dépistage des maladies chroniques	Pertinence de l'ajout d'examen ou d'investigations supplémentaires à la suite d'un test de surdité neonatal positif dans le cadre du Programme qu�bicois de dépistage de la surdité chez les nouveau-nés (PQDSN)	DEP	Avis	Automne 2026
	Pertinence du dépistage de la syphilis en cours de grossesse	DEP	Avis	�t� 2026
	Pertinence du dépistage des pneumoconioses liées à l'amiante et à la silice	DEP	Avis	à venir
Imagerie	Découvertes fortuites en imagerie médicale – Poumon	DEP	Guides et normes	à venir
	échographie cardiaque – Indications de pertinence – Volet 4 : �valuation de patients présentant une syncope ou une pr�syncope	DEP	Guides et normes	Printemps 2027

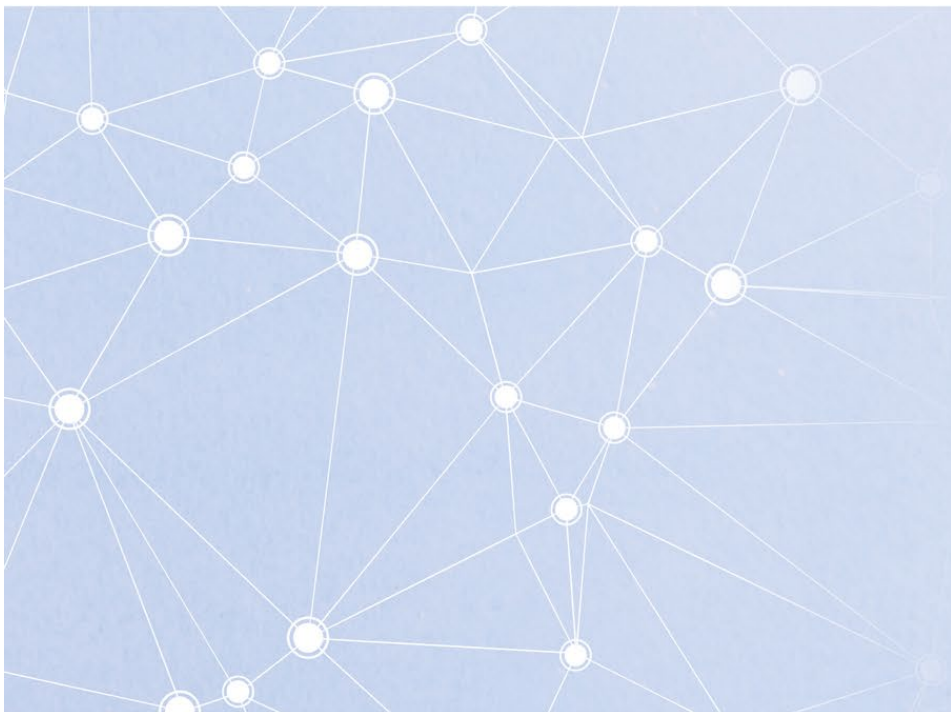
Thématiques	Titre du projet	Direction/ Bureau	Type de produit de connaissance	Publication prévue
Modes d'intervention	Évaluation des technologies de localisation préopératoire de tumeurs mammaires non palpables et des ganglions de l'aisselle et optimisation de la trajectoire de soins	DEP	Avis	Hiver 2027
	Expression des volontés au regard des objectifs de soins et de la décision relative à la réanimation cardiorespiratoire	DEP	Avis (MAJ)	Printemps 2026
	Modernisation des lignes de conduite scientifique de la sédation analgésie	DEP	Guides et normes	Automne 2026
	Pertinence de la frénatomie linguale et labiale dans le traitement des difficultés liées à l'allaitement	DEP	Guides et normes	À venir
	Soins potentiellement non bénéfiques en fin de vie : considérations cliniques, éthiques, populationnelles, organisationnelles et économiques	DEP	État des pratiques	Printemps 2026
Trajectoires de soins chronosensibles	Développement et optimisation des normes et des cibles de temps de réponse pour les interventions des services préhospitaliers d'urgence (SPU)	DEP	Avis	Hiver 2027
	Guide canadien de pratique clinique pour la réadaptation des adultes ayant subi un traumatisme craniocérébral (TCC) modéré ou grave	DEP	Guides et normes (MAJ)	En continu
	Normes de prise en charge de la sténose aortique (TAVI-RVA) et indicateurs pour le suivi de la qualité de soins et services	DEP	Guides et normes (MAJ)	Printemps 2026
	Pertinence et utilisation optimale des techniciens ambulanciers paramédics de soins avancés (TAP-SA)	DEP	État des connaissances	À venir
	Soutien à l'implantation des normes de qualité en traumatologie - Volet centre hospitalier (CH)	DEP	Guides et normes	En continu
	Utilisation provinciale de la revascularisation coronarienne par intervention coronarienne percutanée et par pontage aortocoronarien (ICP/PAC)	DEP	État des pratiques	À venir
Usage optimal	Administration d'une spirométrie pré/post bronchodilatateur en présence de symptômes et signes suggestifs d'une maladie pulmonaire obstructive chronique (MPOC)	DEP	Guides et normes	Été 2026
	Ajustement des antihypertenseurs	DEP	Guides et normes (MAJ)	Été 2026
	Ajustement des intervalles de référence de la ferritine et utilisation judicieuse	DEP	Guides et normes	Hiver 2027

Thématiques	Titre du projet	Direction/ Bureau	Type de produit de connaissance	Publication prévue
	Algorithmes cliniques pour la prise en charge de la douleur chronique : douleur pelvienne	DEP	Guides et normes	À venir
	Algorithmes cliniques pour la prise en charge de la douleur chronique : fibromyalgie	DEP	Guides et normes	Hiver 2027
	Allergie présumée aux pénicillines - Pourquoi est-il important de revoir les pratiques?	DEP	Soutien à l'implantation	Automne 2026
	Bronchite aiguë - Adulte et enfant	DEP	Guides et normes (MAJ)	Été 2026
	Cellulite infectieuse chez l'adulte et l'enfant - Repérage, diagnostic, traitement optimal et suivi	DEP	Guides et normes (MAJ)	Été 2026
	Dépistage d'infections latentes avant l'amorce d'un traitement immunosuppresseur contre le cancer	DEP	Guides et normes	Printemps 2026
	Initier un examen de dépistage du cancer du sein	DEP	Guides et normes	Été 2026
	Innocuité des benzodiazépines	DEP	État des connaissances	Été 2026
	Kétamine comme traitement d'appoint pour la dépression réfractaire au traitement chez l'adulte - Modalités d'usage optimal	DEP	Guides et normes	Printemps 2026
	Méthotrexate - Demande du coroner	DEP	Guides et normes	Automne 2026
	Otite moyenne aiguë - Enfant	DEP	Guides et normes (MAJ)	Été 2026
	Pharyngite-amygdalite - Adulte et enfant	DEP	Guides et normes (MAJ)	Été 2026
	Pneumonie - Communauté - Adulte et enfant	DEP	Guides et normes (MAJ)	Été 2026
	Repérage et traitement optimal de la maladie pulmonaire obstructive chronique - Une responsabilité partagée	DEP	Soutien à l'implantation	Automne 2026
	Rhinosinusite aiguë - Adulte et enfant	DEP	Guides et normes (MAJ)	Été 2026
	Trajectoire optimale des ordonnances collectives (OC)	DEP	Guides et normes	Été 2026
	Trajectoire optimale des ordonnances collectives (OC) - Volet utilisation des OC dans le réseau	DEP	État des pratiques	Été 2026
	Usage optimal de la prescription des opioïdes dans le traitement de la douleur chronique	DEP	Guides et normes	À venir

Thématiques	Titre du projet	Direction/ Bureau	Type de produit de connaissance	Publication prévue
	Usage optimal des benzodiazépines	DEP	Guides et normes	Été 2026
	Usage optimal des immunoglobulines en rhumatologie	DEP	Guides et normes (MAJ)	Été 2026
	Utilisation judicieuse - Analyses biomédicales - Amylase sérique	DEP	Guides et normes (MAJ)	Été 2026
	Utilisation judicieuse - Analyses biomédicales - Créatine Kinase MB	DEP	Guides et normes (MAJ)	Été 2026
	Utilisation judicieuse - Analyses biomédicales - Fer sérique	DEP	Guides et normes (MAJ)	Été 2026
	Utilisation judicieuse - Analyses biomédicales - Lactate déshydrogénase	DEP	Guides et normes (MAJ)	Été 2026
	Utilisation judicieuse - Analyses biomédicales - Thyroxine (T4) libre	DEP	Guides et normes (MAJ)	Été 2026
	Utilisation judicieuse - Analyses biomédicales - Urée	DEP	Guides et normes (MAJ)	Été 2026
	Utilisation judicieuse de la culture de gorge et des autres analyses de biologie médicale en présence de maux de gorge	DEP	Guides et normes	À venir
	Utilisation judicieuse des bandelettes sous-urétrales	DEP	Guides et normes	Été 2026
	Utilisation judicieuse du test hémochromatose héréditaire de type I	DEP	Guides et normes	Hiver 2027
Jeunes et famille	Analyse des besoins des enfants à risque de présenter ou présentant des difficultés dans leur développement et de leurs familles (Agir tôt)	DESA	Guides et normes	Printemps 2026
	Grille pour orienter et soutenir les projets de vie des enfants placés en vertu de la protection de la jeunesse	DESA	Guides et normes	Hiver 2027
	Parcours première ligne – Jeunes en difficulté/négligence	DESA	Guides et normes	Hiver 2027
	Relation d'aide en contexte d'autorité en protection de la jeunesse	DESA	Guides et normes	Hiver 2027
Déficience physique, déficience intellectuelle, trouble du spectre de l'autisme	Autonomie des jeunes de 6 à 21 ans qui présentent une déficience intellectuelle	DESA	Guides et normes (MAJ)	Été 2026

Thématiques	Titre du projet	Direction/ Bureau	Type de produit de connaissance	Publication prévue
Soutien à l'autonomie des personnes âgées (SAPA)	Identifier les approches d'évaluation et les indicateurs permettant de mesurer l'atteinte des objectifs de la Politique nationale pour les personnes proches aidantes (Mesure 33)	DESA	Guides et normes	Printemps 2026
	Modèles résidentiels pour les aînés en perte d'autonomie	DESA	État des connaissances	Été 2026
Services sociaux généraux	Pair-aidance au sein de soins et services de première ligne	DESA	État des connaissances	Hiver 2027
Première ligne et approche réflexive	Parcours Diabète - Pratiques cliniques et organisationnelles de prévention et de prise en charge du diabète en services de proximité	DEP	Guides et normes	Printemps 2027
	Repères GMF - Rapports de rétroaction destinés aux GMF	DEP	Guides et normes	En continu
Science de l'information	Stratégie d'utilisation de l'intelligence artificielle (IA) générative - Veille scientifique sur l'utilisation de l'IA en ETMISS	BMDE	Outils	En continu
	Veille scientifique - Les impacts environnementaux en santé et en services sociaux	BMDE	Outils	En continu
	Veille scientifique - Traumatologie	BMDE	Outils	En continu
	Veille stratégique – Déterminants des dépenses en médicaments et mécanisme de régulation	BMDE	État des connaissances	À venir
	Veille stratégique - Les mécanismes d'implantation des recommandations des agences d'évaluation des interventions en santé et en services sociaux	BMDE	État des connaissances	Été 2026
Science de l'implantation	Évaluation de l'impact des recommandations de l'INESSS	BMDE	Documents institutionnels	En continu
Science des données	Développements méthodologiques et portraits dans les domaines de santé prioritaires : <ul style="list-style-type: none"> • Modèles de projections des besoins en soins et services • Méthodes d'ajustement et de regroupement pour l'évaluation et la mesure des écarts de pratique • Description et évaluation des trajectoires de soins et services • Modélisation économique des parcours de soins • Méthodologies pour l'identification, la priorisation et l'analyse des objets de pertinence clinique • Développement de mesures d'ajustements et de résultats populationnels pour l'analyse des technologies et des interventions 	BMDE	Guides et normes méthodologiques, État des pratiques, Rapports et indicateurs	En continu

Thématiques	Titre du projet	Direction/ Bureau	Type de produit de connaissance	Publication prévue
	États des pratiques concernant les technologies, les interventions et l'organisation des soins et services par rapport aux mandats ministériels confiés	BMDE	État des pratiques	En continu
	Impact de la période de recul de POP-Grouper sur les profils cliniques	BMDE	Document méthodologique	Hiver 2027
	Portrait - Évolution et usage des services cliniques en pharmacie, issus du rôle élargi des pharmaciens communautaires	BMDE	État des pratiques	Automne 2026
	Utilisation provinciale des services médicaux de première ligne, des services cliniques en pharmacie communautaire et des services ambulatoires en médecine spécialisée, selon le profil de santé et le statut d'inscription à un médecin de famille.	BMDE	État des pratiques	Automne 2026



Siège social

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

Bureau de Montréal

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

inesss@inesss.qc.ca
inesss.qc.ca

