

LES PARTENARIATS, GAGE DE QUALITÉ EN CANCÉROLOGIE

PLAN D'ACTION 2026-2028

DU PROGRAMME QUÉBÉCOIS

DE CANCÉROLOGIE



ÉDITION

Cette publication a été réalisée par le Sous-ministériat à la santé physique et à la pharmaceutique en collaboration avec la Direction des communications du ministère de la Santé et des Services sociaux.

Le présent document est disponible uniquement en version électronique à l'adresse : publications.msss.gouv.qc.ca.

Pour plus d'information : Quebec.ca/gouv/santé-services-sociaux

Dépôt légal – 2026

Bibliothèque et Archives nationales du Québec
ISBN 978-2-555-04188-2 (version PDF)

Tous droits réservés pour tous pays. La reproduction, par quelque procédé que ce soit, la traduction ou la diffusion de ce document, même partielles, sont interdites sans l'autorisation préalable des Publications du Québec. Cependant, la reproduction de ce document ou son utilisation à des fins personnelles, d'étude privée ou de recherche scientifique, mais non commerciales, sont permises à condition d'en mentionner la source.

© Gouvernement du Québec, 2026

DIRECTION

Docteur Jean Latreille, directeur national, Direction de la cancérologie (DC), ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS)

Madame Mélanie Morneau, directrice, DC, MSSS

RÉDACTION

Madame Annie Bourassa, conseillère stratégique, DC, MSSS

Madame Joëlle Sarra-Bournet, professionnelle, DC, MSSS

CONCEPTION DE LA MISE EN PAGE INTÉRIEURE

Madame Joëlle Sarra-Bournet, professionnelle, DC, MSSS

REMERCIEMENTS

Docteur Jean Latreille et madame Mélanie Morneau remercient toute l'équipe de la DC du MSSS ainsi que toutes les collaboratrices et tous les collaborateurs qui ont contribué à l'élaboration de ce Plan d'action.

TABLE DES MATIÈRES

MISE EN CONTEXTE.....	1
ACTIONS EN CANCÉROLOGIE 2026-2028	5
Axe 1 La participation active de la population et des personnes touchées par le cancer	5
Axe 2 La promotion des saines habitudes de vie et la prévention	6
Axe 3 La détection précoce des cancers	7
Axe 4 Une investigation rapide fondée sur la pertinence	9
Axe 5 Des traitements efficaces, pertinents et innovants.....	10
Axe 6 La prestation de soins et services de soutien tout au long de la trajectoire	12
Axe 7 Un réseau hiérarchisé et intégré pour des soins et des services de qualité et une évolution des pratiques	13
Axe 8 La surveillance de l'état de santé de la population au regard du cancer et l'analyse de la performance du réseau de cancérologie.....	14

LISTE DES SIGLES ET DES ACRONYMES

CCSR	Centres de coordination des services régionaux
CRDS	Centre de répartition des demandes de service
CRDS-i	Centre de répartition des demandes de service en imagerie médicale
CRID	Centre de référence pour investigation désigné
DC	Direction de la cancérologie
DSN	Dossier de santé numérique
ENA	Environnement numérique d'apprentissage
GEOQ	Groupe d'étude en oncologie du Québec
IA	Intelligence artificielle
INESSS	Institut national d'excellence en santé et en services sociaux
IPO	Infirmière-pivot en oncologie
LGSSSS	Loi sur la gouvernance du système de santé et de services sociaux
LSP	Loi sur la santé publique
MAVO	Médicaments administrés par voie orale
MSSS	Ministère de la Santé et des Services sociaux
ORL	Oto-rhino-laryngé
PMN	Protocole médical national
PQC	Programme québécois de cancérologie
PQDCS	Programme québécois de dépistage du cancer du sein
PTC	Personne touchée par le cancer
RLC	Registres locaux de cancer
RQC	Registre québécois du cancer
RSOSi	Test immunochimique de recherche de sang occulte dans les selles
RSSS	Réseau de la santé et des services sociaux
SI	Système d'information
SI-PQDC	Système d'information des Programmes québécois de dépistage du cancer
TAFD	Tomodensitométrie axiale à faible dose

MISE EN CONTEXTE

Les dernières années ont été marquées par une période de transition, tant pour le ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS) que pour le réseau de la santé et des services sociaux (RSSS), avec la mise en place de Santé Québec et des diverses lois associées¹. Le nouveau cadre légal précise les pouvoirs et les obligations des différentes organisations et réaffirme le rôle du MSSS comme instance centrale en matière d'orientations stratégiques, ainsi que sur les plans législatif et normatif. La Loi sur la gouvernance du système de santé et de services sociaux (LGSSSS) établit qu'il incombe au MSSS de déterminer les priorités, les objectifs et les orientations dans le domaine de la santé et des services sociaux. Le MSSS doit alors établir les politiques et veiller à leur mise en œuvre, en plus d'en assurer leur évaluation. Ce rôle est également appliqué à la cancérologie, où le ministre doit déterminer les orientations, les indicateurs et les cibles de performance, élaborer les programmes et les cadres nationaux, évaluer les résultats et contrôler l'efficacité des actions entreprises, notamment par le biais de différentes redditions de comptes.

Le Programme québécois de cancérologie (PQC) existe depuis 1998. Il encadre une série d'actions à l'échelle du Québec visant à prévenir, à dépister, à traiter et à soutenir les personnes à risque de développer un cancer ou qui en sont atteintes. Il s'agit d'un programme vaste, interdisciplinaire et ambitieux qui fédère nombre d'intervenants, de gestionnaires, d'équipes, d'organismes et de personnes touchées par la maladie autour d'une cause commune : le cancer. Le travail en partenariat avec les personnes et les organisations gravitant de près ou de loin autour de la personne atteinte du cancer permet de bâtir un réseau étendu et robuste afin d'offrir des soins et des services de qualité tout au long du continuum. De plus, le développement d'un partenariat avec les personnes touchées par le cancer est encouragé à la fois dans le parcours individuel de soins et de services, mais également dans l'évaluation et l'amélioration de la qualité de l'expérience de soins et dans l'organisation des soins et des services.

Le Plan d'action 2026-2028 du PQC mise sur ces éléments clés. Il met l'accent sur la consolidation des acquis dans un contexte de transition structurelle, sur la force du RSSS et des partenariats ainsi que sur la continuité des actions à valeur sûre afin de tracer la voie pour les deux prochaines années.

Quelques chiffres

Le nombre de nouveaux cas de cancer diagnostiqués en 2024 dans la population québécoise est d'environ 66 800. Le taux de mortalité normalisé selon l'âge a, pour sa part, diminué et il est passé de 240,9 à 214,3 par 100 000 personnes entre 2015 et 2020. D'ailleurs, le taux de mortalité normalisé selon l'âge visé au 31 mars 2026 dans le Plan stratégique 2023-2027 du MSSS est de 208,3 par 100 000 personnes². Ces tendances se traduisent par une augmentation du nombre de personnes qui vivent avec un cancer. Ainsi, on estime qu'en 2022, plus de 300 000 personnes vivantes avaient reçu un diagnostic de cancer au cours des dix dernières années. Cette réalité, combinée au vieillissement anticipé de la population au cours des prochaines années, est appelée à exercer une forte pression sur le système de santé.

¹ Le texte réfère à la Loi sur le ministère de la Santé et des Services sociaux (RLRQ, c. M-19.2), à la Loi sur la gouvernance du système de santé et des services sociaux (LGSSSS) (RLRQ, c. G-1.021) ainsi qu'à la Loi sur la santé publique (LSP) (RLRQ, c. S-2.2).

² Le taux de mortalité normalisé selon l'âge au 31 mars 2026 correspond au résultat provisoire de l'année civile 2024.

Les fondements du Plan d'action

Ce deuxième Plan d'action issu des [Orientations prioritaires 2023-2030 du Programme québécois de cancérologie](#) est déployé au cours des années financières 2026-2027 et 2027-2028. Il met de l'avant des actions en cancérologie à l'échelle de la province de Québec, allant de la prévention et de la promotion de la santé jusqu'aux soins palliatifs et à la fin de vie.

Les axes structurants

Articulé autour de **huit axes structurants**, ce Plan vise à produire des résultats concrets pour améliorer l'état de santé de la population québécoise et pour réduire le fardeau du cancer tout en assurant la meilleure qualité de vie possible aux personnes qui sont atteintes de cette maladie.

- Axe 1. La participation active de la population et des personnes touchées par le cancer.
- Axe 2. La promotion des saines habitudes de vie et la prévention.
- Axe 3. La détection précoce des cancers.
- Axe 4. Une investigation rapide fondée sur la pertinence.
- Axe 5. Des traitements efficaces, pertinents et innovants.
- Axe 6. La prestation de soins et services de soutien tout au long de la trajectoire.
- Axe 7. Un réseau hiérarchisé et intégré pour des soins et des services de qualité et une évolution des pratiques.
- Axe 8. La surveillance de l'état de santé de la population au regard du cancer et l'analyse de la performance du Réseau de cancérologie.

Les actions et les livrables

Le Plan d'action 2026-2028 du PQC comprend un total de **50 actions**, dont environ le quart sont nouvelles alors que les autres sont en continuité avec les efforts déployés au cours des deux dernières années.

Parmi ces 50 actions, 26 ont un ou des livrables attendus de la part de Santé Québec. Ainsi, Santé Québec et ses établissements offrant des soins et des services en cancérologie sont invités à déployer leur propre plan d'action, avec leurs partenaires internes et externes, en intégrant ces livrables tout en poursuivant les actions qui n'ont pas été complétées dans le Plan d'action 2024-2026. S'il y a lieu, des actions spécifiques à entreprendre dans leur milieu peuvent également y être ajoutées en fonction de leurs besoins ou des opportunités locales.

Les actions qui ont un livrable attendu de la part de **Santé Québec** sont indiquées avec les icônes suivantes dans les prochaines pages :



Les principes directeurs

Les principes directeurs suivants guident en tout temps la synergie d'action :

- ❖ une approche centrée sur les besoins de la personne;
- ❖ des communications efficaces;
- ❖ la qualité;
- ❖ le développement des connaissances;
- ❖ une gouverne et un réseau forts;
- ❖ la collaboration;
- ❖ la mesure des résultats.

La vision pour les deux prochaines années

Outre les principes directeurs, plusieurs thématiques essentielles ont émergé des consultations réalisées à l'automne 2025 auprès des diverses parties prenantes et soutiennent le choix des actions mises de l'avant dans le présent Plan. Dans un contexte où les ressources sont grandement sollicitées, où les ressources humaines sont limitées et où les traitements se complexifient, **la continuité et la consolidation des actions** amorcées dans le Plan d'action 2024-2026 du PQC et **la pertinence des soins et des services** doivent servir de guide dans les décisions en réponse aux préoccupations. De même, l'équité doit prévaloir dans tout le continuum de soins, en ce qui a trait **tant à l'équité d'accès qu'à l'équité des résultats**. D'autres concepts, comme les soins fondés sur la valeur pour la personne, l'introduction de l'évaluation de la fragilité pour des choix thérapeutiques plus personnalisés et en lien avec les préférences des patients, ainsi que **l'autonomisation des soins** doivent faire l'objet d'une réflexion approfondie au cours des prochaines années.

La prévention occupe également une place importante dans ce Plan d'action. En cohérence avec la [Stratégie nationale de prévention en santé 2025-2035](#) de même qu'avec le [Programme national de santé publique 2025-2035](#)³, des actions sont proposées dans le but de diminuer le risque de développer un cancer chez la population générale, de promouvoir de saines habitudes de vie chez les personnes touchées par le cancer et d'améliorer l'accessibilité aux dépistages du cancer en temps opportun. La prévention est reconnue comme étant un levier des plus efficaces pour diminuer le fardeau du cancer sur la société en réduisant l'incidence de la maladie ou encore en permettant un diagnostic précoce.

Qui plus est, ce Plan d'action vise à mettre en place les moyens nécessaires pour disposer d'informations pertinentes et de qualité en cancérologie. Le suivi de différents indicateurs permet entre autres de soutenir le choix des bonnes pratiques cliniques, d'assurer les activités de surveillance du cancer, d'alimenter la recherche et d'analyser la performance pour guider la prise de décision. Pour y arriver, la disponibilité d'un Registre québécois du cancer (RQC), caractérisé par une grande complétude et répondant aux plus hautes normes internationales, de même que l'accès à diverses bases de données clinico-administratives doivent être assurés.

³ Élaboré conformément à la Loi sur la santé publique, le Programme national de santé publique (PNSP) 2025-2035 définit la contribution des acteurs de la santé publique pour améliorer la santé de la population et réduire les inégalités sociales de santé. Il guide les actions visant les quatre fonctions de santé publique (surveillance de l'état de santé de la population et de ses déterminants, promotion de la santé, prévention et protection), en complémentarité avec les autres programmes-services du MSSS. Il propose une approche intégrée et intersectorielle pour agir sur les déterminants de la santé, en tenant compte des parcours de vie, des inégalités sociales et des changements climatiques.

L'évaluation des actions mises de l'avant

Plusieurs indicateurs de santé peuvent être suivis afin d'évaluer l'impact des actions mises de l'avant pour améliorer l'état de santé de la population québécoise et pour réduire le fardeau du cancer tout en assurant la meilleure qualité de vie possible aux personnes qui sont atteintes de cette maladie. Les impacts ne sont pas toujours mesurables à court terme, soit pour la durée de ce Plan d'action, toutefois la visée à long terme d'objectifs de résultats est essentielle.

Objectifs principaux⁴

1. *Réduire le fardeau attribuable au cancer.*
2. *Améliorer la survie après un cancer.*
3. *Diminuer la mortalité liée au cancer.*
4. *Stabiliser, voire diminuer, les nouveaux cas de cancer dans la population, en considérant le facteur de l'âge.*
5. *Augmenter la couverture des activités de dépistage offertes à la population.*

D'autres objectifs connexes aux huit axes structurants du Plan d'action peuvent également être visés afin de déterminer si les actions mises en place entraînent des répercussions positives, notamment si elles ont une valeur ajoutée pour la personne touchée par le cancer. Le but recherché est d'assurer un suivi rigoureux et évolutif de la performance, tout en soutenant l'amélioration continue des interventions et la prise de décision à long terme.

⁴ Dans le *Plan stratégique 2023-2027 – Ministère de la Santé et des Services sociaux*, trois indicateurs découlent de l'objectif de diminuer la mortalité liée au cancer, il s'agit du :

- taux de mortalité normalisé selon l'âge attribuable au cancer;
- taux de couverture au dépistage du cancer colorectal par test immunochimique de recherche de sang occulte dans les selles (RSOSi);
- pourcentage de patients traités par chirurgie oncologique dans un délai inférieur ou égal à 28 jours.

ACTIONS EN CANCÉROLOGIE 2026-2028

<p style="text-align: center;">AXE 1</p> <p style="text-align: center;">LA PARTICIPATION ACTIVE DE LA POPULATION ET DES PERSONNES TOUCHÉES PAR LE CANCER</p> <p style="text-align: center;"><u>Orientations prioritaires de l'axe 1</u></p> <p>1.1 Assurer l'accès à des informations sur le cancer destinées à la population</p> <p>1.2 Impliquer la personne atteinte dans les décisions concernant ses soins</p> <p>1.3 Intégrer des personnes touchées par le cancer dans les structures de gouverne du programme de cancérologie</p> <p>1.4 Développer la fonction « patient accompagnateur » à toutes les étapes de la trajectoire</p> <p>1.5 Documenter et analyser les expériences rapportées par les patients dans le processus de planification et d'amélioration de la qualité et la pertinence de l'offre de soins et services</p> <p>1.6 Adapter l'offre de soins et de services en cancérologie aux réalités et aux besoins des différentes personnes touchées par un cancer</p>	<p>Action 1</p> <p>Promouvoir une approche soutenant une décision partagée entre le patient et les professionnels de la santé relative au plan thérapeutique</p> <div style="border: 1px solid #ccc; border-radius: 10px; padding: 10px; margin: 10px 0;"> <p style="text-align: center;"><i>Livrable du MSSS</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Élaboration d'orientations sur la décision partagée entre le patient et les professionnels de la santé relative au plan thérapeutique <p style="text-align: center;"><i>Livrable de Santé Québec</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Mise en place d'approches soutenant la décision partagée entre le patient et les professionnels de la santé relative au plan thérapeutique </div> <p>↳ Orientations : 1.2, 1.6 et 6.1</p>	<p>Action 2</p> <p>Renforcer la contribution des personnes touchées par le cancer (PTC) dans l'élaboration des orientations en cancérologie</p> <div style="border: 1px solid #ccc; border-radius: 10px; padding: 10px; margin: 10px 0;"> <p style="text-align: center;"><i>Livrable du MSSS</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Consultation des PTC lors de l'élaboration des orientations ministérielles en cancérologie <p style="text-align: center;"><i>Livrable de Santé Québec</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Coconstruction avec des PTC d'au moins un projet d'amélioration de la trajectoire influençant positivement l'accès ou la satisfaction patient par établissement </div> <p>↳ Orientations : 1.3 et 7.1</p>	<p>Action 3</p> <p>Favoriser le partenariat et le soutien des patients accompagnateurs dans l'organisation des soins</p> <div style="border: 1px solid #ccc; border-radius: 10px; padding: 10px; margin: 10px 0;"> <p style="text-align: center;"><i>Livrable du MSSS</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Formalisation de partenariats soutenant la mise en place d'une offre de service par des patients accompagnateurs <p style="text-align: center;"><i>Livrable de Santé Québec</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Mise en place d'une communauté de pratique des responsables des patients accompagnateurs </div> <p>↳ Orientations : 1.4 et 6.1</p>
	<p>Action 4</p> <p>Valoriser la mesure d'expérience patient dans les établissements offrant des soins et des services en cancérologie</p> <div style="border: 1px solid #ccc; border-radius: 10px; padding: 10px; margin: 10px 0;"> <p style="text-align: center;"><i>Livrable du MSSS</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Identification des besoins de bonification de la mesure de l'expérience patient, le cas échéant <p style="text-align: center;"><i>Livrables de Santé Québec</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Intégration de la mesure de l'expérience patient en cancérologie à la mesure provinciale pour les établissements concernés - Amélioration de l'expérience patient dans au moins une dimension </div> <p>↳ Orientations : 1.2, 1.5, 4.2 et 8.3</p>	<p>Action 5</p> <p>Reconnaître le rôle de la personne proche aidante et la soutenir dans la trajectoire de soins et de services en cancérologie</p> <div style="border: 1px solid #ccc; border-radius: 10px; padding: 10px; margin: 10px 0;"> <p style="text-align: center;"><i>Livrable du MSSS</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Ajout d'informations sur la réalité de la personne proche aidante et sur les ressources de soutien disponibles dans la section cancer du site Québec.ca </div> <p>↳ Orientations : 1.1 et 6.1</p>	<p>Action 6</p> <p>Tenir compte des besoins des adolescents et des jeunes adultes atteints d'un cancer dans le continuum de soins et de services en cancérologie</p> <div style="border: 1px solid #ccc; border-radius: 10px; padding: 10px; margin: 10px 0;"> <p style="text-align: center;"><i>Livrables du MSSS</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Caractérisation des besoins des adolescents et des jeunes adultes atteints d'un cancer en vue de dégager des orientations - Élaboration d'orientations soutenant une trajectoire harmonisée et intégrée entre les services pédiatriques et aux adultes qui tient compte de la globalité des besoins des adolescents et des jeunes adultes </div> <p>↳ Orientations : 1.6, 5.5 et 7.2</p>

AXE 2 LA PROMOTION DES SAINES HABITUDES DE VIE ET LA PRÉVENTION

Orientations prioritaires de l'axe 2

- 2.1 Soutenir le déploiement de diverses activités de promotion des saines habitudes de vie en vue de favoriser une saine alimentation et un mode de vie physiquement actif
- 2.2 Soutenir la mise en œuvre d'interventions de prévention du tabagisme auprès des jeunes et d'interventions de soutien à l'arrêt tabagique adaptées aux différentes clientèles
- 2.3 Déployer des campagnes de sensibilisation quant aux risques associés à l'usage de substances psychoactives
- 2.4 Déployer des campagnes d'information et de sensibilisation sur les risques environnementaux associés au développement de certains cancers
- 2.5 Systématiser les interventions visant la promotion de saines habitudes de vie auprès des personnes avec un diagnostic de cancer

Action 1

Poursuivre les efforts de prévention auprès de la population générale afin de diminuer le fardeau du cancer sur la société

Livrable du MSSS

- Contribution à la mise en œuvre des mesures ciblées du Plan d'action gouvernemental 2026-2031 de la Stratégie nationale de prévention en santé 2025-2035, de même qu'aux activités du Programme national de santé publique 2025-2035, qui soutiennent la promotion des saines habitudes de vie et la prévention

↳ Orientations : 2.1, 2.2, 2.3, 2.5 et 8.3

Action 2

Améliorer les connaissances sur la problématique du cancer au Québec en vue de guider les stratégies préventives

Livrable du MSSS

- Développement de connaissances sur le cancer, notamment le cancer de la peau, sur des déterminants de santé associés et sur des facteurs permettant de prévenir la maladie dans la population

↳ Orientations : 2.1, 2.4 et 8.3

Action 3

Systématiser les interventions de soutien à l'arrêt tabagique à toutes les étapes du continuum de soins et de services en oncologie

Livrable du MSSS

- Évaluation de l'implantation des approches en cessation tabagique

Livrables de Santé Québec

- Déploiement d'un protocole d'identification des fumeurs et d'intervention en cessation tabagique pour tous les secteurs du continuum
- Référencement systématique des patients repérés à un service en cessation tabagique

↳ Orientations : 2.2, 2.5 et 7.5

Action 4

Sensibiliser la clientèle évoluant dans le continuum de cancérologie aux effets de la consommation d'alcool

Livrables du MSSS

- Positionnement ministériel à la suite de l'état des connaissances de l'INESSS sur la consommation d'alcool
- Ajout d'informations sur les effets de la consommation d'alcool dans la section cancer du site Québec.ca selon l'état des connaissances de l'INESSS

↳ Orientations : 1.1 et 2.3

Action 5

Soutenir les efforts de sensibilisation afin de réduire les risques de cancer du poumon associé à l'exposition au radon

Livrable du MSSS

- Élaboration d'orientations ou d'outils harmonisés soutenant une approche de sensibilisation au radon dans le continuum de soins et de services en oncologie

↳ Orientations : 2.1 et 2.4

AXE 3 LA DÉTECTION PRÉCOCE DES CANCERS

Orientations prioritaires de l'axe 3

- 3.1 Assurer la disponibilité de programmes de dépistage des cancers systématiques et organisés
- 3.2 Faciliter l'accès au dépistage des cancers
- 3.3 Optimiser la contribution des différents professionnels dans les trajectoires de dépistage des cancers
- 3.4 Assurer la communication efficace des informations sur les tests de dépistage et les trajectoires à suivre selon les résultats reçus ou jusqu'à l'obtention de ceux-ci
- 3.5 Favoriser la prévention et la détection précoce des séquelles tardives et des cancers secondaires auprès des personnes traitées pour un cancer

Action 1

Optimiser les processus du Programme québécois de dépistage du cancer du sein (PQDCS) afin d'améliorer l'offre et la qualité des services dans la trajectoire de dépistage du cancer du sein

Livrables du MSSS



- Recommandations d'au moins deux stratégies visant à diminuer le taux de rappel et à améliorer la pertinence des examens
- Révision des normes, des rôles et des responsabilités en matière d'assurance-qualité
- Diffusion du Cadre de référence du PQDCS révisé
- Diffusion du Guide d'orientation clinique du PQDCS
- Renforcement des orientations sur la trajectoire clinique pour une mammographie anormale

Livrables de Santé Québec

- Déploiement d'au moins deux stratégies visant à améliorer la pertinence ou à diminuer les délais d'accès aux examens de dépistage et d'investigation
- Application de la trajectoire clinique pour une mammographie anormale, en conformité avec les orientations cliniques ministérielles

↗ Orientations : 3.1, 3.2 et 3.3

Action 2

Améliorer l'accès aux examens dans la trajectoire de dépistage du cancer colorectal

Livrables du MSSS



- Sensibilisation sur l'offre de service de dépistage par le test de RSOSi
- Soutien à la poursuite de la mise en place des guichets d'accès en endoscopie digestive

Livrable de Santé Québec

- Déploiement de stratégies visant à améliorer la pertinence ou à diminuer les délais d'accès en endoscopie digestive, comme la mise en place des guichets en endoscopie digestive

↗ Orientations : 3.2, 3.4, 4.1 et 4.4

Action 3

Déployer différentes modalités de dépistage du cancer du col de l'utérus

Livrables du MSSS



- Diffusion des orientations sur les normes d'accessibilité à la colposcopie
- Diffusion des directives d'application des algorithmes de prise en charge de l'autoprélèvement

Livrables de Santé Québec

- Déploiement de la trajectoire de dépistage par autoprélèvement
- Application des normes d'accessibilité à la colposcopie à la suite d'un résultat de dépistage positif

↗ Orientations : 3.1, 3.2 et 3.4

La suite à la page suivante

AXE 3 LA DÉTECTION PRÉCOCE DES CANCERS

Orientations prioritaires de l'axe 3

- 3.1 Assurer la disponibilité de programmes de dépistage des cancers systématiques et organisés
- 3.2 Faciliter l'accès au dépistage des cancers
- 3.3 Optimiser la contribution des différents professionnels dans les trajectoires de dépistage des cancers
- 3.4 Assurer la communication efficace des informations sur les tests de dépistage et les trajectoires à suivre selon les résultats reçus ou jusqu'à l'obtention de ceux-ci
- 3.5 Favoriser la prévention et la détection précoce des séquelles tardives et des cancers secondaires auprès des personnes traitées pour un cancer

Action 4

Poursuivre la mise en place du dépistage du cancer du poumon

Livrables du MSSS



- Soutien au déploiement de l'offre de service du dépistage du cancer du poumon
- Évaluation de la pertinence de modifier les critères d'admissibilité aux examens du dépistage du cancer du poumon
- Mise à disposition du programme d'assurance-qualité

Livrables de Santé Québec

- Prise en charge par tous les CCSR concernés de la coordination régionale du dépistage du cancer du poumon, selon les orientations cliniques ministérielles
- Mise à disposition de la TAFD pour le dépistage du cancer du poumon dans au moins une à deux installations de tous les établissements concernés
- Application du programme d'assurance-qualité

↳ Orientations : 3.1, 3.2, 3.3 et 7.3

Action 5

Mettre en place les fondements soutenant l'implantation et la consolidation de différents dépistages structurés et organisés

Livrables du MSSS

- Diffusion des orientations cliniques sur l'intégration des continums de dépistage des cancers dans les CCSR
- Élaboration, s'il y a lieu, de cadres de référence et de guides d'implantation et d'orientation clinique des programmes organisés en fonction des priorités établies et de l'atteinte des préalables

↳ Orientations : 3.1, 3.2 et 3.3

Action 6

Faire progresser les projets informatiques nécessaires au déploiement des dépistages structurés et organisés

Livrables du MSSS



- Mobilisation de leviers décisionnels requis afin d'assurer le déploiement du SI-PQDC, en cohérence avec les orientations ministérielles établies
- Suivi du déploiement du rapport de coloscopie provincial en cohérence avec les orientations ministérielles établies

Livrables de Santé Québec

- Engagement de la phase de réalisation du SI-PQDC
- Mise en place des SI nécessaires au programme de dépistage du cancer colorectal et à son assurance-qualité

↳ Orientations : 3.1, 3.2 et 3.4

Action 7

Favoriser la détection précoce du cancer chez certaines clientèles non visées par des activités de dépistage structurées et organisées

Livrables du MSSS

- Mise à disposition du PMN pour le dépistage du cancer du sein pour les femmes présentant des facteurs de risque
- Identification d'une stratégie de sensibilisation sur les signes et symptômes chez certaines clientèles non visées par les activités de dépistage structurées et organisées

↳ Orientations : 1.1, 3.2, 3.3 et 4.3

Action 8

Soutenir l'optimisation de l'offre de service de dépistage adaptée à des clientèles spécifiques

Livrables du MSSS

- Mise à jour des orientations cliniques sur le dépistage pour les personnes ayant un handicap, y compris les personnes à mobilité réduite
- Consolidation des liens avec les communautés autochtones
- Soutien d'initiatives permettant une offre de service de dépistage adaptée aux clientèles spécifiques, y compris les clientèles sous-dépistées

↳ Orientations : 1.6 et 3.2

AXE 4 UNE INVESTIGATION RAPIDE FONDÉE SUR LA PERTINENCE

Orientations prioritaires de l'axe 4

- 4.1 Définir des algorithmes et instaurer des trajectoires d'investigation optimales pour établir le diagnostic des cancers les plus fréquents, complexes ou rares
- 4.2 Soutenir l'implantation de guichets d'investigation rapide en oncologie dans tous les établissements
- 4.3 Outiller la première ligne pour favoriser une investigation efficace des symptômes et signes vagues de cancer en complémentarité avec les guichets
- 4.4 Améliorer les délais d'accès aux examens et à leurs résultats en fonction des cibles établies
- 4.5 Assurer un accès équitable standardisé et en temps opportun aux analyses moléculaires à visée pronostique et thérapeutique

Action 1

Consolider l'offre de services des guichets d'investigation pour les sièges tumoraux les plus fréquents

Livrables du MSSS



- Évaluation de la conformité, de la performance et des retombées de l'approche par guichets d'investigation
- Identification de stratégies pour réduire le délai entre le premier examen anormal et la référence au guichet d'investigation

Livrable de Santé Québec

- Déploiement d'un guichet d'investigation pour les quatre sièges tumoraux les plus fréquents (poumon, sein, colorectal et prostate) en conformité avec les orientations ministérielles

↳ Orientations : 4.2, 4.4, 5.1 et 8.3

Action 2

Favoriser le déploiement et l'utilisation des algorithmes et des trajectoires types d'investigation en oncologie

Livrables du MSSS

- Poursuite du développement d'algorithmes et de trajectoires types d'investigation pour au moins un siège tumoral additionnel
- Harmonisation de la trajectoire d'investigation pour le cancer du sein par la mise à jour des rôles des CRID et des guichets en tenant compte de leur complémentarité

↳ Orientations : 3.4, 4.1 et 4.2

Action 3

Soutenir la pertinence et la priorisation adéquate des examens et des consultations requis pour une investigation efficace en oncologie

Livrables du MSSS



- Intégration des trajectoires de cancérologie dans les travaux portant sur la Politique d'accès à la deuxième ligne
- Élaboration d'algorithmes en vue de leur intégration dans le CRDS-i et dans le prescripteur électronique

Livrables de Santé Québec

- Intégration des filtres de pertinence dérivés des algorithmes uniformisés de cancérologie, dans le prescripteur électronique du CRDS-i
- Intégration des recommandations cliniques en oncologie dans la mise à jour des formulaires du CRDS pour les spécialités visées

↳ Orientations : 4.3, 4.4 et 5.4

Action 4

Optimiser la pertinence de l'utilisation des analyses de génétique moléculaire, la fluidité des trajectoires et l'accès rapide aux résultats

Livrables du MSSS



- Harmonisation des algorithmes de prescriptions des analyses moléculaires pour deux sièges tumoraux
- Arrimage entre le déploiement des tests compagnons et la démarche d'inscription des médicaments

Livrables de Santé Québec

- Harmonisation des trajectoires analytiques en génétique moléculaire dans les laboratoires, du spécimen au résultat, pour au moins deux sièges tumoraux
- Informatisation des données cliniques et analytiques pertinentes, de la demande d'analyse à la transmission sécurisée et intégrée du résultat

↳ Orientations : 4.4, 4.5 et 5.1

AXE 5 DES TRAITEMENTS EFFICACES, PERTINENTS ET INNOVANTS

Orientations prioritaires de l'axe 5

- 5.1 Offrir un accès équitable et en temps opportun aux traitements contre le cancer
- 5.2 Améliorer la capacité de traitement par des stratégies de planification efficaces, en repensant les façons de faire et en encourageant les pratiques novatrices
- 5.3 Soutenir l'introduction structurée d'innovations thérapeutiques et en mesurer les bénéfices et la valeur en contexte réel de soins
- 5.4 Encourager la pertinence par le déploiement de modèles de prestation de soins et de services personnalisés
- 5.5 Assurer une offre de soins et de services hiérarchisée, fluide et intégrée dans le continuum de soins par siège tumoral

Action 1

Soutenir l'implantation de modèles de priorisation favorisant l'équité et l'accessibilité aux traitements

Livrable du MSSS



- Élaboration d'orientations sur les principes guidant l'accessibilité et la priorisation pour :
 - o la chirurgie oncologique
 - o la radio-oncologie
 - o les traitements systémiques

Livrables de Santé Québec

- Évaluation du respect des cibles d'accès pour :
 - o la chirurgie oncologique
 - o la radio-oncologie
 - o les traitements systémiques
- Implantation du modèle de priorisation pour la chirurgie oncologique
- Déploiement des nouvelles priorités pour la radio-oncologie

↳ Orientations : 5.1, 5.2, 5.4 et 8.3

Action 2

Faire évoluer l'offre de service selon le modèle de continuum hiérarchisé et intégré consacré à un siège tumoral ou à une thématique particulière

Livrables du MSSS



- Évaluation de l'offre de service et des trajectoires hiérarchisées et intégrées pour les sièges tumoraux et les thématiques retenus, selon le cycle de déploiement des réseaux
- Évaluation de l'offre de services de réhabilitation buccodentaire à la suite d'un cancer de la sphère ORL

Livrables de Santé Québec

- Autoévaluation et adaptation de l'offre de services en fonction des recommandations d'experts pour :
 - o l'ORL
 - o la pédiatrie
- Déploiement des corridors formalisés de greffe de cellules souches hématopoïétiques pour la clientèle adulte

↳ Orientations : 5.2, 5.5, 7.2 et 7.3

Action 3

Promouvoir les approches d'évaluation de la fragilité pour des soins pertinents correspondant aux valeurs et aux besoins des patients

Livrable du MSSS

- Élaboration d'orientations sur le repérage et l'évaluation en oncogériatrie

↳ Orientations : 1.2 et 5.4

Action 4

Soutenir et encadrer le développement de la théranostique

Livrables du MSSS

- Veille informationnelle sur l'état actuel et les perspectives de la théranostique
- Élaboration d'orientations sur l'offre de service attendue

↳ Orientations : 5.3, 5.4 et 7.5

Action 5

Soutenir l'offre de service en oncogénétique

Livrable du MSSS

- Élaboration d'orientations sur les modalités optimales d'accès aux services en oncogénétique

↳ Orientations : 5.3, 5.4 et 7.5

La suite à la page suivante

<p style="text-align: center;">AXE 5 DES TRAITEMENTS EFFICACES, PERTINENTS ET INNOVANTS</p> <p style="text-align: center;"><u>Orientations prioritaires de l'axe 5</u></p> <p>5.1 Offrir un accès équitable et en temps opportun aux traitements contre le cancer</p> <p>5.2 Améliorer la capacité de traitement par des stratégies de planification efficaces, en repensant les façons de faire et en encourageant les pratiques novatrices</p> <p>5.3 Soutenir l'introduction structurée d'innovations thérapeutiques et en mesurer les bénéfices et la valeur en contexte réel de soins</p> <p>5.4 Encourager la pertinence par le déploiement de modèles de prestation de soins et de services personnalisés</p> <p>5.5 Assurer une offre de soins et de services hiérarchisée, fluide et intégrée dans le continuum de soins par siège tumoral</p>	<p>Action 6 Élaborer des lignes directrices nationales afin de renforcer l'intégration de la pertinence au cœur des soins et des services en oncologie</p> <div style="border: 1px solid orange; border-radius: 15px; padding: 10px; margin: 10px 0;"> <p style="text-align: center;"><i>Livrables du MSSS</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Production d'un rapport issu d'une démarche de consultation soulevant les défis et les limites éthiques en cause pour les professionnels de la santé et les PTC - Production d'outils d'aide à la décision clinique et de gestion sur la mitigation et la priorisation lors de difficultés d'accès aux soins </div> <p>↳ Orientations : 1.2, 5.2, 5.4 et 7.3</p>	<p>Action 7 Encourager le développement de connaissances et l'implantation de modèles de soins permettant de dégager de la capacité hospitalière et ambulatoire pour des soins fluides et continus</p> <div style="border: 1px solid orange; border-radius: 15px; padding: 10px; margin: 10px 0;"> <p style="text-align: center;"><i>Livrables du MSSS</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Identification de stratégies à valeur ajoutée permettant de dégager de la capacité hospitalière ou ambulatoire - Élaboration d'orientations favorisant l'encadrement à la greffe ambulatoire - Positionnement ministériel à la suite de l'INESSS sur les tumeurs mammaires non palpables <p style="text-align: center;"><i>Livrables de Santé Québec</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Déploiement d'alternatives à l'hospitalisation - Déploiement de stratégies permettant de dégager de la capacité ambulatoire </div> <p>↳ Orientations : 5.2, 5.4, 5.5 et 7.3</p>	<p>Action 8 Valoriser les connaissances issues de la recherche pour soutenir leur utilisation à des fins d'amélioration des soins et des services en oncologie</p> <div style="border: 1px solid orange; border-radius: 15px; padding: 10px; margin: 10px 0;"> <p style="text-align: center;"><i>Livrable du MSSS</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Mobilisation des connaissances issues de la recherche afin d'alimenter les réflexions ministérielles et les échanges visant à informer et à sensibiliser les partenaires du réseau </div> <p>↳ Orientation : 5.3</p>
---	---	---	---

<p style="text-align: center;">AXE 6</p> <p style="text-align: center;">LA PRESTATION DE SOINS ET SERVICES DE SOUTIEN TOUT AU LONG DE LA TRAJECTOIRE</p> <p style="text-align: center;"><u>Orientations prioritaires de l'axe 6</u></p> <p>6.1 Assurer l'accès aux services de soutien requis par la personne atteinte et ses proches</p> <p>6.2 Intégrer de façon précoce, et tout au long de la trajectoire en oncologie, une gestion efficace des symptômes, des soins palliatifs et des soins de fin de vie, lorsque requis</p> <p>6.3 Optimiser l'implication des services de première ligne, des organismes communautaires et des autres partenaires dans la planification des soins et services ainsi que dans la prestation de l'offre de service</p> <p>6.4 Soutenir les personnes lors des moments de transition, notamment après un cancer</p>	<p>Action 1</p> <p>Préciser l'offre de service de première ligne attendue dans le continuum en cancérologie</p> <p style="text-align: center;"><i>Livrables du MSSS</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Définition du rôle attendu de la première ligne dans le continuum en cancérologie, selon un modèle hiérarchisé et intégré avec les services spécialisés - Intégration de la thématique du cancer et de ses particularités dans les travaux portant sur la révision du cadre de référence pour la prévention et la gestion des maladies chroniques physiques en première ligne <p style="text-align: center;"><i>Livrables du MSSS</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Mise à disposition d'algorithmes standardisés d'autodéclaration et de réponse aux symptômes - Promotion du site Web <i>Mieux vivre avec l'expérience du cancer</i> et du site du GEOQ - Développement du contenu d'une séance d'information pour soutenir les personnes touchées par le cancer dans leur moment de transition après un cancer <p style="text-align: center;"><i>Livrable de Santé Québec</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Intégration de contenus visant l'autonomisation des personnes touchées par le cancer sur le portail <i>Votre santé</i> <p>↳ Orientations : 4.3, 6.3 et 7.3</p>	<p>Action 2</p> <p>Favoriser l'autonomisation des personnes pendant et après le cancer</p> <p style="text-align: center;"><i>Livrables du MSSS</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Élaboration d'orientations sur le modèle de prise en charge à préconiser pour la clientèle pédiatrique - Évaluation des services en oncofertilité pour la clientèle atteinte de cancer - Diffusion d'informations sur les approches préventives à adopter et les éléments à surveiller en lien avec les possibles séquelles à long terme <p>↳ Orientations : 1.2, 1.6, 3.5, 5.5, 6.1 et 6.4</p>	
	<p>Action 4</p> <p>Déstigmatiser l'intégration précoce des soins palliatifs auprès de la population et des professionnels de la santé</p> <p style="text-align: center;"><i>Livrables du MSSS</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Élaboration de la formation sur l'ENA concernant le soutien des professionnels de la santé dans l'appropriation d'une approche palliative intégrée en cancérologie - Déploiement de stratégies de sensibilisation <p>↳ Orientations : 1.2, 6.2 et 7.5</p>	<p>Action 5</p> <p>Consolider les modèles de partenariat avec les organismes communautaires</p> <p style="text-align: center;"><i>Livrable du MSSS</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Promotion d'exemples de modèles de partenariat en faisant valoir leurs retombées et leur transférabilité - Partage de modèles de partenariat en faisant valoir les retombées <p>↳ Orientation : 6.3</p>	<p>Action 3</p> <p>Encourager une prise en charge globale des séquelles des cancers en fonction de leur gravité</p> <p style="text-align: center;"><i>Livrables du MSSS</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Identification des stratégies à portée nationale qui incitent à optimiser les déplacements des usagers - Prise en compte des besoins des personnes atteintes de cancer dans la révision de la Politique de déplacement des usagers <p style="text-align: center;"><i>Livrables de Santé Québec</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Révision des trajectoires pour les clientèles ayant des enjeux de déplacement - Optimisation de l'utilisation de la télémédecine <p>↳ Orientations : 1.6, 5.2, 6.3 et 7.3</p>
	<p>Action 6</p> <p>Optimiser les déplacements et la planification des examens en tenant compte de la réalité des usagers</p> <p style="text-align: center;"><i>Livrables du MSSS</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Révision des trajectoires pour les clientèles ayant des enjeux de déplacement - Optimisation de l'utilisation de la télémédecine <p>↳ Orientations : 1.6, 5.2, 6.3 et 7.3</p>	<p>Action 6</p> <p>Optimiser les déplacements et la planification des examens en tenant compte de la réalité des usagers</p> <p style="text-align: center;"><i>Livrables du MSSS</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Identification des stratégies à portée nationale qui incitent à optimiser les déplacements des usagers - Prise en compte des besoins des personnes atteintes de cancer dans la révision de la Politique de déplacement des usagers <p style="text-align: center;"><i>Livrables de Santé Québec</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Révision des trajectoires pour les clientèles ayant des enjeux de déplacement - Optimisation de l'utilisation de la télémédecine <p>↳ Orientations : 1.6, 5.2, 6.3 et 7.3</p>	<p>Action 6</p> <p>Optimiser les déplacements et la planification des examens en tenant compte de la réalité des usagers</p> <p style="text-align: center;"><i>Livrables du MSSS</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Identification des stratégies à portée nationale qui incitent à optimiser les déplacements des usagers - Prise en compte des besoins des personnes atteintes de cancer dans la révision de la Politique de déplacement des usagers <p style="text-align: center;"><i>Livrables de Santé Québec</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Révision des trajectoires pour les clientèles ayant des enjeux de déplacement - Optimisation de l'utilisation de la télémédecine <p>↳ Orientations : 1.6, 5.2, 6.3 et 7.3</p>

<p style="text-align: center;">AXE 7</p> <p style="text-align: center;">UN RÉSEAU HIÉRARCHISÉ ET INTÉGRÉ POUR DES SOINS ET DES SERVICES DE QUALITÉ ET UNE ÉVOLUTION DES PRATIQUES</p> <p style="text-align: center;"><u>Orientations prioritaires de l'axe 7</u></p> <p>7.1 Réaffirmer le rôle et le leadership des programmes de cancérologie dans l'ensemble du continuum d'offre de soins et de services de l'établissement</p> <p>7.2 Poursuivre le déploiement et le fonctionnement du modèle d'organisation et d'animation en réseau consacré à un siège tumoral ou à une thématique particulière</p> <p>7.3 Assurer une coordination et une collaboration interétablissements pour maintenir un accès équitable pour tous</p> <p>7.4 Soutenir les professionnels dans leur travail avec des communautés de pratique dynamiques</p> <p>7.5 Optimiser la contribution des différents professionnels tout au long de la trajectoire de soins</p> <p>7.6 Favoriser l'attractivité et la rétention des différentes professions en cancérologie</p>	<p>Action 1</p> <p>Assurer la pérennité de la gouvernance et de l'organisation médicale et administrative des programmes de cancérologie sur le plan national et sur le plan local</p> <div style="border: 1px solid #00a0e3; border-radius: 10px; padding: 10px; margin: 10px 0;"> <p style="text-align: center;"><i>Livrables du MSSS</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Élaboration de recommandations sur le fonctionnement des programmes de cancérologie locaux - Mise en place de mécanismes formalisés de concertation intraministérielle portant sur les enjeux en cancérologie <p style="text-align: center;"><i>Livrables de Santé Québec</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Mise en œuvre d'une gouvernance en cancérologie répondant aux orientations ministérielles - Intégration des programmes de cancérologie adulte et pédiatrique dans les établissements concernés </div> <p>↳ Orientations : 1.3, 7.1 et 7.3</p>	<p>Action 2</p> <p>Faire évoluer l'approche réseau afin d'en assurer la pérennité et de mettre en valeur ses retombées</p> <div style="border: 1px solid #00a0e3; border-radius: 10px; padding: 10px; margin: 10px 0;"> <p style="text-align: center;"><i>Livrable du MSSS</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Mise à jour du cadre de référence incluant ses outils <p style="text-align: center;"><i>Livrable de Santé Québec</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Rayonnement des réalisations des réseaux issu des bilans des centres responsables </div> <p>↳ Orientations : 5.5, 7.2 et 7.4</p>	<p>Action 3</p> <p>Soutenir l'harmonisation de la pratique des soins infirmiers et des soins pharmaceutiques en cancérologie</p> <div style="border: 1px solid #00a0e3; border-radius: 10px; padding: 10px; margin: 10px 0;"> <p style="text-align: center;"><i>Livrable du MSSS</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Identification des besoins en outils cliniques provinciaux afin de prioriser leur développement <p style="text-align: center;"><i>Livrable de Santé Québec</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Mise en place d'une gouvernance concernant l'élaboration et la mise à jour d'outils cliniques provinciaux afin d'en assurer la pérennité </div> <p>↳ Orientations : 7.4 et 7.5</p>
		<p>Action 4</p> <p>Consolider la trajectoire des patients sous médicaments antinéoplasiques administrés par voie orale (MAVO)</p> <div style="border: 1px solid #00a0e3; border-radius: 10px; padding: 10px; margin: 10px 0;"> <p style="text-align: center;"><i>Livrable du MSSS</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Évaluation du déploiement de la trajectoire des patients sous MAVO <p style="text-align: center;"><i>Livrable de Santé Québec</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Déploiement de la trajectoire des patients sous MAVO selon les orientations ministérielles </div> <p>↳ Orientations : 5.4, 5.5, 6.3 et 7.5</p>	<p>Action 5</p> <p>Soutenir l'optimisation des différents rôles infirmiers œuvrant dans le continuum de soins en cancérologie</p> <div style="border: 1px solid #00a0e3; border-radius: 10px; padding: 10px; margin: 10px 0;"> <p style="text-align: center;"><i>Livrables du MSSS</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Définition des rôles infirmiers au sein de la trajectoire de cancérologie - Définition de critères de vulnérabilité des usagers pour soutenir la priorisation et la prise en charge de l'IPO - Création d'algorithmes de suivi et de congé pour soutenir l'IPO dans sa pratique clinique </div> <p>↳ Orientations : 7.5 et 7.6</p>
		<p>Action 6</p> <p>Soutenir l'introduction de l'utilisation de l'intelligence artificielle (IA) en appui aux pratiques professionnelles</p> <div style="border: 1px solid #00a0e3; border-radius: 10px; padding: 10px; margin: 10px 0;"> <p style="text-align: center;"><i>Livrables du MSSS</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Évaluation d'opportunités d'utilisation de l'IA - Élaboration de recommandations sur les utilisations de l'IA à forte valeur ajoutée dans le continuum de cancérologie </div> <p>↳ Orientations : 1.2, 5.3 et 7.5</p>	<p>Action 7</p> <p>Valoriser le partage d'expertises entre les acteurs du réseau de cancérologie pour renforcer leur pratique</p> <div style="border: 1px solid #00a0e3; border-radius: 10px; padding: 10px; margin: 10px 0;"> <p style="text-align: center;"><i>Livrable du MSSS</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Mise en commun d'expertises en cancérologie auprès de différentes tribunes <p style="text-align: center;"><i>Livrable de Santé Québec</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Accessibilité à des communautés de pratique pour les principaux professionnels œuvrant en cancérologie </div> <p>↳ Orientations : 7.3, 7.4 et 7.5</p>

<p style="text-align: center;">AXE 8</p> <p style="text-align: center;">LA SURVEILLANCE DE L'ÉTAT DE SANTÉ DE LA POPULATION AU REGARD DU CANCER ET L'ANALYSE DE LA PERFORMANCE DU RÉSEAU DE CANCÉROLOGIE</p> <p style="text-align: center;"><u>Orientations prioritaires de l'axe 8</u></p> <p>8.1 Consolider le développement du Registre québécois du cancer (RQC)</p> <p>8.2 Rassembler dans un environnement informationnel les informations nécessaires pour décrire et apprécier l'ensemble des soins et des services en cancérologie</p> <p>8.3 Optimiser la production et la diffusion d'informations pertinentes en cancérologie</p>	<p>Action 1</p> <p>Mettre en place les éléments structurants, avec les partenaires du MSSS, permettant l'identification des besoins informationnels associés à la surveillance du cancer et à l'analyse de la performance des soins et des services en cancérologie</p> <div style="border: 1px solid black; border-radius: 10px; padding: 5px; margin: 10px 0;"> <p style="text-align: center;"><i>Livrables du MSSS</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Rehaussement de la thématique du cancer dans le Plan national de surveillance - Production d'un cadre conceptuel relatif à la performance en cancérologie </div> <p>↳ Orientations : 8.1, 8.2 et 8.3</p>	<p>Action 2</p> <p>Optimiser le partage d'informations, entre les partenaires du MSSS, en soutenant la production et la diffusion d'informations associées à la surveillance du cancer et à l'analyse de la performance des soins et des services en cancérologie</p> <div style="border: 1px solid black; border-radius: 10px; padding: 5px; margin: 10px 0;"> <p style="text-align: center;"><i>Livrable du MSSS</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Formalisation d'un mécanisme de concertation pour la production de l'information statistique en cancérologie </div> <p>↳ Orientations : 8.2 et 8.3</p>	<p>Action 3</p> <p>Assurer la disponibilité de données de qualité en temps opportun sur les soins et les services en cancérologie</p> <div style="border: 1px solid black; border-radius: 10px; padding: 5px; margin: 10px 0;"> <p style="text-align: center;"><i>Livrables du MSSS</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Identification des besoins concernant la transmission automatisée des différentes données - Arrimage avec les travaux du DSN pour tenir compte des besoins en cancérologie <p style="text-align: center;"><i>Livrables de Santé Québec</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Automatisation du processus de transmission des différentes données ciblées sur les soins et les services en cancérologie incluant l'assurance-qualité - Participation aux travaux pour faciliter la mise en disponibilité de données en cancérologie provenant du DSN </div> <p>↳ Orientation : 8.2</p>
	<p>Action 4</p> <p>Améliorer la complétude, la qualité et l'exhaustivité des informations du Registre québécois du cancer (RQC) dans les délais établis</p> <div style="border: 1px solid black; border-radius: 10px; padding: 5px; margin: 10px 0;"> <p style="text-align: center;"><i>Livrables du MSSS</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Accompagnement des RLC dans la mise en application du guide des normes et pratiques attendues en RLC à la suite de sa diffusion - Documentation des gains observés par l'application du processus d'assurance-qualité pour les données du RQC - Ajout de la saisie des nouvelles informations sur la date de diagnostic en accord avec les nouvelles directives pancanadiennes <p style="text-align: center;"><i>Livrable de Santé Québec</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Transmission des données selon le calendrier établi dans le respect des normes et pratiques attendues en RLC </div> <p>↳ Orientation : 8.1</p>	<p>Action 5</p> <p>Accéder à des données supplémentaires, pertinentes et de qualité, nécessaires à la surveillance du cancer et à l'analyse de la performance des soins et des services en cancérologie</p> <div style="border: 1px solid black; border-radius: 10px; padding: 5px; margin: 10px 0;"> <p style="text-align: center;"><i>Livrables du MSSS</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Intégration des banques de données ciblées au RQC - Mise en relation de banques de données nécessaires pour assurer la surveillance comme définie dans le Plan national de surveillance et pour apprécier le continuum de soins et de services en cancérologie </div> <p>↳ Orientation : 8.2</p>	<p>Action 6</p> <p>Valoriser les données par la production et la diffusion d'informations concernant la surveillance du cancer et l'analyse de la performance des soins et des services en cancérologie</p> <div style="border: 1px solid black; border-radius: 10px; padding: 5px; margin: 10px 0;"> <p style="text-align: center;"><i>Livrables du MSSS</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Mise à jour annuelle des indicateurs de surveillance - Développement d'au moins trois indicateurs incluant de l'information sur les stades au diagnostic pour les sièges tumoraux ciblés - Diffusion d'au moins deux productions de type portrait de santé ou fascicule </div> <p>↳ Orientations : 1.1, 1.5, 2.1, 2.4, 3.4, 4.2, 4.4, 5.1, 5.5 et 8.3</p>

