

Initiative d'amélioration de la qualité des soins en immuno-oncologie sous-cutanée (QI3-SC)

Guide de référence

De nombreux essais cliniques ont démontré les avantages des agents d'immuno-oncologie intraveineuse (I-O) pour divers types de tumeurs solides. L'administration sous-cutanée (SC) est une alternative à la perfusion intraveineuse de certains agents I-O dans les tumeurs solides, ce qui peut réduire le fardeau de traitement des patients et améliorer l'efficacité des soins de santé (Burotto M et coll., Annals of Oncology, 2023; Albiges L et coll. Annales d'oncologie, 2025).

L'initiative QI3-SC appuie des projets d'amélioration de la qualité visant à transformer **les flux de travail** afin d'améliorer l'expérience de traitement des patients recevant des agents I-O sous-cutanés. Les projets devraient mettre l'accent sur des changements durables qui **optimisent l'utilisation des ressources en soins de santé** et pourraient avoir un impact plus large dans les centres hospitaliers.

Objectif	<p>L'objectif de l'Initiative d'amélioration de la qualité des soins en immuno-oncologie sous-cutanée (QI3-SC) est d'aider les hôpitaux et les professionnels de la santé à s'adapter à l'utilisation croissante d'agents I-O SC en soutenant des projets d'amélioration de la qualité.</p> <p>L'Initiative appuie spécifiquement des projets axés sur les initiatives de transformation du flux de travail qui ont le potentiel d'avoir un impact direct sur l'expérience des patients recevant des ICI sous-cutanées, en grande partie grâce à l'optimisation de l'utilisation des ressources en soins de santé.</p> <p>Les projets doivent être durables et susceptibles d'avoir un impact plus large dans l'ensemble des centres hospitaliers ou de la communauté des soins de santé.</p>
Dates importantes	<ul style="list-style-type: none">• Lancement de la demande de proposition : avril 2025• Date limite de présentation des demandes : 15 août 2025• Date prévue de l'avis de décision : 15 septembre 2025• Le financement sera distribué après la signature d'un accord complet d'ici le : 15 novembre 2025• Date prévue de début des projets : décembre 2025
Admissibilité	<p>L'initiative QI3-SC de BMS est ouverte à toutes les organisations de soins de santé. Les professionnels de la santé employés par un hôpital ou occupant un poste dans un hôpital et participant activement à la prestation de soins de santé aux patients atteints de cancer traités par des I-O SC peuvent présenter une demande au nom de leur établissement.</p> <p>La liste des professionnels admissibles comprend les suivants :</p> <ul style="list-style-type: none">• Médecins• Pharmaciens• Personnels infirmiers• Autres professionnels de la santé• Autres professionnels en milieu hospitalier qui participent ou s'intéressent à l'amélioration de la prestation de soins aux patients atteints de cancer traités par des agents I-O SC <p>Une proposition QI3-SC doit concerner un nouveau projet d'amélioration de la qualité des soins ou un nouvel aspect d'un projet existant.</p>

Initiative d'amélioration de la qualité des soins en immuno-oncologie sous-cutanée (QI3-SC)

Guide de référence

	<ul style="list-style-type: none"> • Aucun financement ne sera accordé pour des projets actuellement financés par BMS ou par d'autres sources (p. ex. autres sociétés pharmaceutiques, fondations privées, initiatives de qualité d'hôpitaux). • Les demandeurs peuvent disposer de fonds provenant d'autres sources pour augmenter le budget disponible pour leur projet, à condition d'<u>accepter les conditions du financement</u> et d'utiliser les fonds QI3-SC pour soutenir <u>un nouvel aspect du projet plus vaste</u>. <p>Les propositions de recherche ne seront pas admissibles à un financement.</p>
Financement offert	<p>Les demandes de financement individuelles allant jusqu'à 50 000 \$ seront prises en considération. Le nombre de projets financés dépendra du nombre de demandes reçues, de leur qualité et du budget demandé.</p>
Comment présenter une demande	<p>Les demandeurs doivent télécharger et remplir le formulaire de demande QI3 et retourner ce formulaire dûment rempli à QI3@bms.com d'ici le 15 août 2025.</p> <p>Les demandes reçues après la date limite ne seront pas examinées.</p>
Conditions du financement	<ul style="list-style-type: none"> • Les fonds pour les projets gagnants seront versés à l'établissement des demandeurs (établissements à but non lucratif seulement). L'établissement devra conclure une entente écrite standard avec BMS. • Un paiement initial sera effectué au moment de l'exécution du contrat, suivi d'un ou de plusieurs paiements intermédiaires versés à mesure de l'atteinte d'étapes importantes (s'il y a lieu), puis d'un paiement final à la réception du rapport de projet. • BMS se réserve le droit d'utiliser certaines sections du résumé du projet figurant dans la demande (titre du projet, nom et organisation du demandeur, besoin médical non comblé, intervention proposée) à des fins de visibilité (p. ex. affichage public sur le site Web de BMS). • Une fois le projet terminé, tous les demandeurs responsables des projets gagnants devront rédiger un court rapport de projet final à l'intention de BMS. Ce rapport final pourra être utilisé par BMS à des fins de visibilité (p. ex. affichage public sur le site Web de BMS) afin d'aider l'ensemble de la communauté des soins de santé par le transfert et la diffusion de connaissances. • Tout le matériel présenté (présentations orales, affiches, publications) doit mentionner BMS comme source de financement.
Utilisation des fonds	<ul style="list-style-type: none"> • Le financement QI3-SC doit être utilisé exclusivement pour la réalisation du projet QI3-SC approuvé. • Les demandeurs responsables des projets gagnants <u>ne peuvent pas utiliser les fonds</u> pour : (i) payer des frais de déplacement, d'hébergement ou d'inscription ou des dépenses personnelles; (ii) compléter ou remplacer les ressources opérationnelles ou les ressources humaines manquantes en milieu hospitalier; (iii) compléter ou remplacer les budgets de fonctionnement de l'établissement/la clinique; (iv) acheter des biens d'équipement (comme des ordinateurs, des téléphones cellulaires, des tablettes, des appareils, des machines, de l'équipement photographique ou des capteurs) ou (v) soutenir des projets de recherche (recherche clinique ou projets axés sur les sciences fondamentales). • Les frais généraux de l'établissement doivent être inclus dans le budget total.

Initiative d'amélioration de la qualité des soins en immuno-oncologie sous-cutanée (QI3-SC)
Guide de référence

Processus d'évaluation	<p>Les demandes seront évaluées de manière indépendante et notées par les membres d'un comité de révision de BMS sur la base des critères énumérés ci-dessous. Cet examen sera suivi d'une discussion de groupe si nécessaire.</p> <p>Tous les demandeurs recevront un résumé de la note et des commentaires du comité. Un avis de décision devrait être envoyé par courriel d'ici le 15 septembre 2025.</p> <p>Les propositions de recherche ne seront pas examinées. Seuls les projets d'amélioration de la qualité des soins seront retenus et évalués.</p>																								
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>CRITÈRES</th><th>NOTE</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>PERTINENCE</td><td>/25</td></tr> <tr> <td> <ul style="list-style-type: none"> Le projet répond à un besoin médical non comblé (p. ex. Contraintes en matière de ressources en soins de santé) Le projet implique une transformation du flux de travail qui aura un impact direct sur les patients atteints de cancer recevant des ICI sous-cutanés. Le projet n'est pas un dédoublement d'autres projets/d'autre matériel déjà élaborés ou accessibles. Le projet vise à améliorer rapidement la qualité des soins contre le cancer. </td><td></td></tr> <tr> <td>FAISABILITÉ</td><td>/25</td></tr> <tr> <td> <ul style="list-style-type: none"> Le projet est réaliste au sein de l'environnement de soins de santé proposé, et son échéancier l'est également. L'équipe dispose de l'expertise nécessaire à la réussite du projet. Les risques déterminés peuvent être atténués. Le budget proposé est réaliste afin de pouvoir mener à bien le projet. Le projet a reçu le soutien de la direction du département concerné (p. ex. soins infirmiers, pharmacie, etc) </td><td></td></tr> <tr> <td>ÉVALUATION DE L'IMPACT</td><td>/10</td></tr> <tr> <td> <ul style="list-style-type: none"> Un plan est en place pour évaluer l'impact du projet. </td><td></td></tr> <tr> <td>DURABILITÉ</td><td>/20</td></tr> <tr> <td> <ul style="list-style-type: none"> Le plan de durabilité est réaliste dans le contexte des soins de santé. Un plan est en place pour soutenir financièrement cette solution à court et à long terme (s'il y a lieu). Outre l'aspect financier, d'autres aspects de la durabilité ont été pris en compte (p. ex. personnel, politique de santé, milieu socio-économique/culturel, environnement). </td><td></td></tr> <tr> <td>TRANSFÉRABILITÉ</td><td>/20</td></tr> <tr> <td> <ul style="list-style-type: none"> L'expérience acquise ou les connaissances obtenues grâce au déploiement de ce projet pourraient se prêter à l'élargissement de l'initiative à d'autres centres, équipes de soins de santé ou hôpitaux. Un plan de transfert de connaissances est en place. </td><td></td></tr> <tr> <td>NOTE TOTALE</td><td>/100</td></tr> </tbody> </table>	CRITÈRES	NOTE	PERTINENCE	/25	<ul style="list-style-type: none"> Le projet répond à un besoin médical non comblé (p. ex. Contraintes en matière de ressources en soins de santé) Le projet implique une transformation du flux de travail qui aura un impact direct sur les patients atteints de cancer recevant des ICI sous-cutanés. Le projet n'est pas un dédoublement d'autres projets/d'autre matériel déjà élaborés ou accessibles. Le projet vise à améliorer rapidement la qualité des soins contre le cancer. 		FAISABILITÉ	/25	<ul style="list-style-type: none"> Le projet est réaliste au sein de l'environnement de soins de santé proposé, et son échéancier l'est également. L'équipe dispose de l'expertise nécessaire à la réussite du projet. Les risques déterminés peuvent être atténués. Le budget proposé est réaliste afin de pouvoir mener à bien le projet. Le projet a reçu le soutien de la direction du département concerné (p. ex. soins infirmiers, pharmacie, etc) 		ÉVALUATION DE L'IMPACT	/10	<ul style="list-style-type: none"> Un plan est en place pour évaluer l'impact du projet. 		DURABILITÉ	/20	<ul style="list-style-type: none"> Le plan de durabilité est réaliste dans le contexte des soins de santé. Un plan est en place pour soutenir financièrement cette solution à court et à long terme (s'il y a lieu). Outre l'aspect financier, d'autres aspects de la durabilité ont été pris en compte (p. ex. personnel, politique de santé, milieu socio-économique/culturel, environnement). 		TRANSFÉRABILITÉ	/20	<ul style="list-style-type: none"> L'expérience acquise ou les connaissances obtenues grâce au déploiement de ce projet pourraient se prêter à l'élargissement de l'initiative à d'autres centres, équipes de soins de santé ou hôpitaux. Un plan de transfert de connaissances est en place. 		NOTE TOTALE	/100
CRITÈRES	NOTE																								
PERTINENCE	/25																								
<ul style="list-style-type: none"> Le projet répond à un besoin médical non comblé (p. ex. Contraintes en matière de ressources en soins de santé) Le projet implique une transformation du flux de travail qui aura un impact direct sur les patients atteints de cancer recevant des ICI sous-cutanés. Le projet n'est pas un dédoublement d'autres projets/d'autre matériel déjà élaborés ou accessibles. Le projet vise à améliorer rapidement la qualité des soins contre le cancer. 																									
FAISABILITÉ	/25																								
<ul style="list-style-type: none"> Le projet est réaliste au sein de l'environnement de soins de santé proposé, et son échéancier l'est également. L'équipe dispose de l'expertise nécessaire à la réussite du projet. Les risques déterminés peuvent être atténués. Le budget proposé est réaliste afin de pouvoir mener à bien le projet. Le projet a reçu le soutien de la direction du département concerné (p. ex. soins infirmiers, pharmacie, etc) 																									
ÉVALUATION DE L'IMPACT	/10																								
<ul style="list-style-type: none"> Un plan est en place pour évaluer l'impact du projet. 																									
DURABILITÉ	/20																								
<ul style="list-style-type: none"> Le plan de durabilité est réaliste dans le contexte des soins de santé. Un plan est en place pour soutenir financièrement cette solution à court et à long terme (s'il y a lieu). Outre l'aspect financier, d'autres aspects de la durabilité ont été pris en compte (p. ex. personnel, politique de santé, milieu socio-économique/culturel, environnement). 																									
TRANSFÉRABILITÉ	/20																								
<ul style="list-style-type: none"> L'expérience acquise ou les connaissances obtenues grâce au déploiement de ce projet pourraient se prêter à l'élargissement de l'initiative à d'autres centres, équipes de soins de santé ou hôpitaux. Un plan de transfert de connaissances est en place. 																									
NOTE TOTALE	/100																								
Personne-ressource	<p>Pour obtenir d'autres renseignements, veuillez contacter :</p> <p>Caroline Rousseau, PhD Conseillère scientifique, Immuno-oncologie QI3@BMS.com</p>																								