

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

### Document de référence

L'immunothérapie est une classe relativement nouvelle de traitement anticancéreux qui a révolutionné le domaine de l'oncologie.

En 2011, < 5 % des patients atteints de cancer métastatique recevaient des agents d'immuno-oncologie (I-O), notamment des inhibiteurs de points de contrôle immunitaires (ICIs)<sup>1</sup>. En 2018, le pourcentage estimé de patients atteints de cancer admissibles à un traitement par ICI est passé à 44 % (estimations américaines), et ce chiffre continuera vraisemblablement à augmenter puisque les ICIs sont de plus en plus étudiés dans le traitement des maladies à des stades plus précoces<sup>1</sup>.

L'activation du système immunitaire par les ICIs s'est traduite par une efficacité clinique remarquable chez certains patients et a suscité des changements dans les soins aux patients, particulièrement en raison du profil unique d'efficacité et d'innocuité de ces agents<sup>2</sup>. Des changements à l'échelle des systèmes sont également nécessaires pour optimiser la prise en charge des patients pendant le traitement, mais aussi au-delà, durant la phase de survie. Parmi les améliorations à apporter aux systèmes de soins de santé, on peut citer l'établissement de nouveaux parcours de soins offerts par des surspécialistes pour prendre en charge les effets indésirables à médiation immunitaire, la mise à jour des documents d'information destinés aux patients ou la modification des plans de survie pour tenir compte des réponses durables observées chez certains patients traités par des ICIs.

L'Initiative d'amélioration de la qualité des soins en immuno-oncologie (QI3) de BMS a pour but d'aider les hôpitaux et les professionnels de la santé à s'adapter à l'utilisation croissante des agents I-O en apportant des **changements propres à chaque centre** dans le but améliorer les soins aux patients traités par des ICIs.

<b>Objectif</b>	<p>L'objectif de l'Initiative d'amélioration de la qualité des soins en immuno-oncologie (QI3) de BMS est d'aider les hôpitaux et les professionnels de la santé à s'adapter à l'utilisation croissante des agents d'immuno-oncologie (I-O) en soutenant des <b>projets d'amélioration de la qualité des soins</b>. L'initiative soutient particulièrement des projets axés sur l'aspect opérationnel de l'amélioration de la qualité des soins, qui sont susceptibles d'avoir <u>un impact direct sur la qualité des soins dispensés aux patients traités par des ICIs</u>.</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>
<b>Dates importantes</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Lancement de la demande de proposition : <b>Juin 2021</b></li><li>• Date limite de présentation des demandes : <b>30 septembre 2021</b></li><li>• Date prévue de l'avis de décision : <b>30 octobre 2021</b></li><li>• Le financement sera distribué après la signature d'un accord complet d'ici le <b>1<sup>er</sup> décembre 2021</b></li><li>• Date prévue de début des projets : <b>Janvier 2022</b></li></ul>

<sup>1</sup>Haslam A et Prasad V. Estimation of the Percentage of US Patients With Cancer Who Are Eligible for and Respond to Checkpoint Inhibitor Immunotherapy Drugs. JAMA Network Open 2019;2(5):e192535.

<sup>2</sup> Robert C. A decade of immune-checkpoint inhibitors in cancer therapy. Nature Communications 2020;11:3801.

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

### Document de référence

<p><b>Admissibilité</b></p>	<p>L'initiative QI3 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 ICI 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"> <li>• Médecins</li> <li>• Personnel infirmier et tout le personnel associé</li> <li>• Autres professionnels de la santé (p. ex. pharmaciens, physiothérapeutes, nutritionnistes)</li> <li>• 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 ICI</li> </ul> <p>Une proposition QI3 doit concerner un nouveau projet d'amélioration de la qualité des soins ou un nouvel aspect d'un projet existant.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 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).</li> <li>• 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 pour soutenir <u>un nouvel aspect du projet plus vaste</u>.</li> </ul> <p>Les propositions de recherche ne seront pas admissibles à un financement.</p>
<p><b>Financement offert</b></p>	<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>
<p><b>Comment présenter une demande</b></p>	<p>Les demandeurs doivent télécharger et remplir le formulaire de demande QI3 et retourner ce formulaire dûment rempli à <a href="mailto:QI3@bms.com">QI3@bms.com</a> d'ici le 30 septembre 2021.</p> <p>Les demandes reçues après la date limite ne seront pas examinées.</p>
<p><b>Conditions du financement</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Les fonds pour les projets gagnants seront versés à l'<b>établissement des demandeurs</b> (établissements à but non lucratif seulement). L'établissement devra conclure une entente écrite standard avec BMS.</li> <li>• 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.</li> <li>• 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).</li> <li>• 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.</li> </ul>

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

### Document de référence

	<ul style="list-style-type: none"> <li>Tout le matériel présenté (présentations orales, affiches, publications) doit mentionner BMS comme source de financement.</li> </ul>												
<b>Utilisation des fonds</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Le financement QI3 doit être utilisé exclusivement pour la réalisation du projet QI3 approuvé.</li> <li>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).</li> <li>Les frais généraux de l'établissement doivent être inclus dans le budget total.</li> </ul>												
<b>Processus d'évaluation</b>	<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 30 octobre 2021.</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> <b>PERTINENCE</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Le projet répond à un besoin médical non comblé.</li> <li>Le projet a un impact direct sur les patients atteints de cancer recevant des ICIs.</li> <li>Le projet n'est pas un dédoublement d'autres projets/d'autre matériel déjà élaborés ou accessibles.</li> <li>Le projet vise à améliorer rapidement la qualité des soins contre le cancer.</li> </ul> </td> <td>/25</td> </tr> <tr> <td> <b>FAISABILITÉ</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Le projet est réaliste au sein de l'environnement de soins de santé proposé, et son échéancier l'est également.</li> <li>L'équipe dispose de l'expertise nécessaire à la réussite du projet.</li> <li>Les risques déterminés peuvent être atténués.</li> <li>Le budget proposé est réaliste afin de pouvoir mener à bien le projet.</li> <li>Le projet a reçu le soutien de la direction du département concerné.</li> </ul> </td> <td>/25</td> </tr> <tr> <td> <b>ÉVALUATION DE L'IMPACT</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Un plan est en place pour évaluer l'impact du projet.</li> </ul> </td> <td>/10</td> </tr> <tr> <td> <b>DURABILITÉ</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Le plan de durabilité est réaliste dans le contexte des soins de santé.</li> <li>Un plan est en place pour soutenir financièrement cette solution à court et à long terme (s'il y a lieu).</li> <li>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).</li> </ul> </td> <td>/20</td> </tr> <tr> <td><b>TRANSFÉRABILITÉ</b></td> <td>/20</td> </tr> </tbody> </table>	CRITÈRES	NOTE	<b>PERTINENCE</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Le projet répond à un besoin médical non comblé.</li> <li>Le projet a un impact direct sur les patients atteints de cancer recevant des ICIs.</li> <li>Le projet n'est pas un dédoublement d'autres projets/d'autre matériel déjà élaborés ou accessibles.</li> <li>Le projet vise à améliorer rapidement la qualité des soins contre le cancer.</li> </ul>	/25	<b>FAISABILITÉ</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Le projet est réaliste au sein de l'environnement de soins de santé proposé, et son échéancier l'est également.</li> <li>L'équipe dispose de l'expertise nécessaire à la réussite du projet.</li> <li>Les risques déterminés peuvent être atténués.</li> <li>Le budget proposé est réaliste afin de pouvoir mener à bien le projet.</li> <li>Le projet a reçu le soutien de la direction du département concerné.</li> </ul>	/25	<b>ÉVALUATION DE L'IMPACT</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Un plan est en place pour évaluer l'impact du projet.</li> </ul>	/10	<b>DURABILITÉ</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Le plan de durabilité est réaliste dans le contexte des soins de santé.</li> <li>Un plan est en place pour soutenir financièrement cette solution à court et à long terme (s'il y a lieu).</li> <li>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).</li> </ul>	/20	<b>TRANSFÉRABILITÉ</b>	/20
CRITÈRES	NOTE												
<b>PERTINENCE</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Le projet répond à un besoin médical non comblé.</li> <li>Le projet a un impact direct sur les patients atteints de cancer recevant des ICIs.</li> <li>Le projet n'est pas un dédoublement d'autres projets/d'autre matériel déjà élaborés ou accessibles.</li> <li>Le projet vise à améliorer rapidement la qualité des soins contre le cancer.</li> </ul>	/25												
<b>FAISABILITÉ</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Le projet est réaliste au sein de l'environnement de soins de santé proposé, et son échéancier l'est également.</li> <li>L'équipe dispose de l'expertise nécessaire à la réussite du projet.</li> <li>Les risques déterminés peuvent être atténués.</li> <li>Le budget proposé est réaliste afin de pouvoir mener à bien le projet.</li> <li>Le projet a reçu le soutien de la direction du département concerné.</li> </ul>	/25												
<b>ÉVALUATION DE L'IMPACT</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Un plan est en place pour évaluer l'impact du projet.</li> </ul>	/10												
<b>DURABILITÉ</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Le plan de durabilité est réaliste dans le contexte des soins de santé.</li> <li>Un plan est en place pour soutenir financièrement cette solution à court et à long terme (s'il y a lieu).</li> <li>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).</li> </ul>	/20												
<b>TRANSFÉRABILITÉ</b>	/20												

**Initiative d'amélioration de la qualité des soins en immuno-oncologie (QI3)****Document de référence**

	<ul style="list-style-type: none"><li>• 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.</li><li>• Un plan de transfert de connaissances est en place.</li></ul>	
<b>Personne-ressource</b>	Pour obtenir d'autres renseignements, veuillez contacter :  Caroline Rousseau, PhD Conseillère scientifique, Immuno-oncologie <a href="mailto:QI3@BMS.com">QI3@BMS.com</a>	