



RUISSSUL RÉSEAU UNIVERSITAIRE INTÉGRÉ DE SANTÉ
ET DE SERVICES SOCIAUX DE L'UNIVERSITÉ LAVAL

RAPPORT ANNUEL D'ACTIVITÉS 2025-2026

Présenté au Comité de direction du RUISSSUL le 18 juin 2026

Le contenu de ce document a été produit par le Bureau de direction du Réseau universitaire intégré de santé et de services sociaux de l'Université Laval (RUISSSUL).

Le rapport d'activités 2025-2026 du RUISSSUL a été soumis au comité de direction pour adoption lors de la séance du 18 juin 2026.

La reproduction totale ou partielle de ce document est autorisée à la condition que la source soit mentionnée.

TABLE DES MATIÈRES

LISTE DES ABRÉVIATIONS ET SIGLES	IV
1. Mot de la direction.....	VI
2. Gouvernance.....	7
2.1 Comité de direction	7
2.2 Comité exécutif de direction.....	9
2.3 Nouveaux membres et invités permanents.....	9
2.4 Membres et invités sortants	10
3. Réalisations 2025-2026.....	11

LISTE DES ABRÉVIATIONS ET SIGLES

BI	Informatique décisionnelle (Business Intelligence)
CCT	Comité de coordination en télésanté
CEVQ	Centre d'excellence sur le vieillissement de Québec
CHU	CHU de Québec — Université Laval
CISSS	Centre intégré de santé et de services sociaux
CIUSSS	Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux
CLSC	Centre local de services communautaires
CPIS	Consortium pancanadien pour l'interprofessionnalisme en santé
CRDS	Centre de répartition des demandes de service
CRSSS	Centre régional de santé et de services sociaux
DMSP	Direction médicale et des services professionnels
DPJ	Direction de la protection de la jeunesse
DRH	Direction des ressources humaines
DSI	Direction des soins infirmiers
DSN	Dossier Santé Numérique
ETMISSS	Évaluation des technologies et modes d'interventions en santé et services sociaux
ÉRUDIT	Établissements, recherche, université, décision, innovation, transfert
FIS	Sigle d'un cours relevant de la Faculté des sciences infirmières
GMF	Groupe de médecine de famille
GT	Groupe de travail
IPAM	Intervention policière auprès des aînés maltraités
IPS	Infirmier praticien spécialisé, Infirmière praticienne spécialisée
IPSSA	Infirmière Praticienne Spécialisée en Soins aux Adultes
IUCPQ	Institut universitaire de cardiologie et de pneumologie de Québec — Université Laval
MSSS	Ministère de la Santé et des Services sociaux
ORL	Otorhinolaryngologie
PDG	Président-directeur général <i>OU</i> présidente-directrice générale
RCPI	Réseau de collaboration sur les pratiques interprofessionnelles

RSSS	Réseau de la santé et des services sociaux
RTE	Réseau de transfert d'expertises
RUISSS	Réseau universitaire intégré de santé et de services sociaux
RUISSSUL	Réseau universitaire intégré de santé et de services sociaux de l'Université Laval
SAPA	Soutien à l'autonomie des personnes âgées
SARIM	Structure d'accompagnement régionalisée en innovation mutualisée
TCACS	Table de concertation de l'accès et de la continuité des services
TCSI	Table de concertation des soins infirmiers
TDMS	Table des directrices et directeurs médicaux et des services professionnels
UETMISSS	Unité d'évaluation des technologies et modes d'intervention en santé et services sociaux

1. MOT DE LA DIRECTION

L'année 2025-2026 aura été une année charnière pour le Réseau universitaire intégré de santé et de services sociaux de l'Université Laval (RUISSSUL). Marquée par une importante démarche de réflexion et d'orientation stratégique, elle a mobilisé l'ensemble de nos membres autour d'une vision commune de l'avenir. Ce travail collectif a permis l'adoption du Plan de mobilisation et de partenariat 2026-2030, qui guidera nos actions et nos priorités au cours des prochaines années afin de répondre aux défis et aux occasions qui se présentent dans notre réseau.

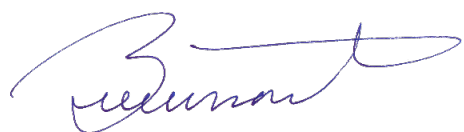
Le présent rapport annuel démontre, une fois de plus, la force et la richesse du partenariat qui caractérisent le RUISSSUL. Les réalisations de cette année témoignent de la volonté de nos établissements membres, de leurs dirigeants, de leurs équipes et de leurs partenaires de mettre en commun leurs expertises pour améliorer la qualité de l'enseignement, de la recherche, de l'innovation ainsi que l'accès et la continuité des soins et des services pour la population.

Cette année a également été marquée par la consolidation de nouvelles instances de concertation essentielles à notre mission. La Table de concertation en enseignement a pris son plein envol, favorisant une collaboration accrue entre les partenaires du réseau. De plus, la création de la Table de concertation des directions des centres de recherche et de la Table de concertation sur l'accès et la continuité des services, regroupant les plus hauts dirigeants responsables de l'organisation des soins et des services dans nos établissements, constitue un geste concret pour renforcer nos mécanismes de collaboration et accélérer le partage des meilleures pratiques.

En matière d'innovation, le HUB d'innovation ÉRUDIT et le Consortium SARIM ont suscité une importante mobilisation des membres du RUISSSUL. Ces initiatives démontrent notre capacité collective à innover, à innover, à développer des solutions porteuses et à mettre en valeur l'expertise exceptionnelle présente dans notre réseau au bénéfice de la population.

Nous tenons à remercier chaleureusement l'ensemble de nos partenaires, collaborateurs et équipes pour leur engagement soutenu. Les réalisations présentées dans ce rapport sont le reflet de leur contribution et de leur détermination à faire progresser notre mission commune.

Ensemble, forts de cette mobilisation et portés par notre nouveau plan stratégique, nous abordons l'avenir avec confiance et ambition.



Martin Beaumont
Président du RUISSSUL
Président-directeur général
Santé Québec CHU de Québec – Université Laval



Michel Delamarre
Directeur général du RUISSSUL

2. GOUVERNANCE

2.1 Comité de direction

Au 31 mars 2026, le Comité de direction du RUISSSUL présente la composition suivante :

Provenance des membres

- Santé Québec (1)
- Université Laval (2)
- Université du Québec à Rimouski (1)
- Université du Québec à Chicoutimi (1)
- Établissements du réseau de la santé et des services sociaux (11)

Provenance des invités permanents

- Université Laval (2)
- Université du Québec à Rimouski (1)
- Université du Québec à Chicoutimi (1)
- Ministère de la Santé et des Services sociaux (1)
- RUISSSUL (2)

Membres

Établissement	Nom	Fonction
Santé Québec	Poupart Maryse	Vice-présidente aux opérations et à la coordination santé et services sociaux
CHU de Québec — Université Laval	Beaumont Martin	Président-directeur général Président du RUISSSUL
CISSS de Chaudière-Appalaches	Simard Patrick	Président-directeur général
CISSS de la Côte-Nord	Miron Jean-François	Président-directeur général
CISSS de la Gaspésie	Pelletier Martin	Président-directeur général
CISSS des Îles	Bérubé François	Président-directeur général
CISSS du Bas-Saint-Laurent	Carvalho Jean-Christophe	Président-directeur général
CIUSSS de la Capitale-Nationale	Duchesne Patrick	Président-directeur général

Établissement	Nom	Fonction
CIUSSS du Saguenay–Lac-Saint-Jean	Labbé Julie	Présidente-directrice générale
CLSC Naskapi	Roy Stephan	Directeur général
Institut universitaire de cardiologie et de pneumologie de Québec — Université Laval	Roussin-Collin Isabel	Présidente-directrice générale
Université Laval	Arsenault Marie	Doyenne de la Faculté de médecine 1 ^{re} vice-présidente du RUISSSUL
Université Laval	Campana Aurélie	Doyenne de la Faculté des sciences sociales 2 ^e vice-présidente du RUISSSUL
Université du Québec à Chicoutimi	Samson Ghislain	Recteur
Université du Québec à Rimouski	Deschênes François	Recteur
CRSSS de la Baie-James	Boisvert Nathalie	Présidente-directrice générale

Invités permanents

Établissement	Nom	Fonction
Université Laval	Bergeron Cathia	Vice-rectrice aux études et aux affaires étudiantes, responsable de la santé
Université Laval	D'Amours Sophie	Rectrice
RUISSSUL	Delamarre Michel	Directeur général
RUISSSUL	Boutin Christian	Adjoint au directeur général
Université du Québec à Chicoutimi	Hébert Étienne	Vice-recteur aux études, à la formation et à la réussite
Université du Québec à Rimouski	Dahmane Abdel Omar	Vice-recteur à la formation et à la recherche
Ministère de la Santé et des Services sociaux	Piedboeuf Bruno	Directeur des affaires universitaires

2.2 Comité exécutif de direction

Au 31 mars 2026, le Comité exécutif de direction du RUISSSUL est constitué des personnes suivantes :

Établissement	Nom	Fonction
CHU de Québec — Université Laval	Beaumont Martin	Président-directeur général Président du RUISSSUL
CISSS du Bas-Saint-Laurent	Carvalho Jean-Christophe	Président-directeur général
CIUSSS de la Capitale-Nationale	Duchesne Patrick	Président-directeur général
Université Laval	Arsenault Marie	Doyenne de la Faculté de médecine 1 ^{re} vice-présidente du RUISSSUL
Université Laval	Campana Aurélie	Doyenne de la Faculté des sciences sociales 2 ^e vice-présidente du RUISSSUL
Université du Québec à Rimouski	Deschênes François	Recteur
RUISSSUL	Delamarre Michel	Directeur général
RUISSSUL	Boutin Christian	Adjoint au directeur général

2.3 Nouveaux membres et invités permanents

En cours d'année, de nouveaux membres et invités permanents se sont joints au comité de direction.

Membres

Établissement	Nom	Fonction
Santé Québec	Poupart Maryse	Vice-présidente aux opérations et à la coordination santé et services sociaux
CISSS de la Côte-Nord	Miron Jean-François	Président-directeur général
CISSS des Îles	Bérubé François	Président-directeur général
Université Laval	Arsenault Marie	Doyenne de la Faculté de médecine 1 ^{re} vice-présidente du RUISSSUL

Invités permanents

Établissement	Nom	Fonction
Université du Québec à Rimouski	Dahmane Abdel Omar	Vice-recteur à la formation et à la recherche

2.4 Membres et invités sortants

Il convient de remercier les membres et invités sortants pour leur apport précieux des dernières années à l'avancement des travaux du RUISSSUL.

Établissement	Nom	Fonction
Membres		
CISSS de la Côte-Nord	Castilloux Nathalie	Présidente-directrice générale par intérim
CISSS des Îles	Doucet Sophie Couillard Jacques	Présidente-directrice générale Président-directeur général par intérim
Université Laval	Poitras Julien	Doyen et 1 ^{er} vice-président du RUISSSUL
Invités		
Université du Québec à Rimouski	Marquis Dominique	Vice-rectrice à la formation et à la recherche

3. RÉALISATIONS 2025-2026

Le présent chapitre rend témoignage aux nombreux travaux accomplis tout au cours de l'année 2025-2026 à l'égard du plan d'action du RUISSSUL. Il demeure important de rappeler que six orientations et 17 objectifs prioritaires le composent. Par ailleurs, de ces 17 objectifs prioritaires découlent 56 résultats attendus.

Le processus utilisé pour présenter les résultats tient compte de l'ordonnancement des orientations au plan d'action ainsi que de l'évaluation du ou des responsables quant à l'atteinte du résultat attendu. Pour ce faire, ce ou ces derniers devaient octroyer un pourcentage d'atteinte pour chacun des résultats attendus.

C'est donc 39,3 % (22 résultats) des résultats attendus qui ont été identifiés comme ayant été atteints et 60,7 % (35 résultats) partiellement atteints. Il convient de préciser que les résultats partiellement atteints sont, pour plusieurs, revus annuellement et pour d'autres planifiés sur plus d'une année. Ces résultats se détaillent comme ci-après.

Niveau d'atteinte en pourcentage	Nombre de résultats
0 à 49	9
50 à 74	9
75 à 99	16
100	22

1. Orientation

Poursuivre et accroître la culture de concertation qui a permis au RUISSSUL, au cours des ans, de développer entre ses membres un solide partenariat de collaboration et d'entraide dans la poursuite de ses objectifs

1.1 Objectif prioritaire

Ajuster le fonctionnement de ses instances de gouvernance et de concertation de manière à en optimiser les retombées et à utiliser le plein potentiel de chacun dans la mise en œuvre de ses différents dossiers

Résultats attendus	Résultats obtenus	Leadership
Le comité de direction a adopté la planification stratégique 2026-2030 du RUISSSUL	Niveau d'atteinte : 90 % Les enjeux et les fondements de la planification stratégique 2026 — 2030 (Vrai Nord, principes directeurs, valeurs, piliers et objectifs stratégiques) ont été adoptés par le comité de direction en mars. Les consultations avec Santé Québec, le MSSS et les parties prenantes se poursuivent, et l'élaboration du plan d'action biennal 2026 — 2028 est en cours.	Bureau de direction du RUISSSUL
Le comité de direction du RUISSSUL, par l'entremise de son président et de son directeur général, a contribué à définir la gouvernance, le mandat et les activités attendues avec Santé Québec et le MSSS dans le cadre de la Loi visant à rendre le système de santé et de services sociaux plus efficace	Niveau d'atteinte : 100 % La vice-présidence Excellence clinique responsable des RUISSS et la direction de la valorisation des pratiques en recherche, innovation et affaires universitaires ont participé aux rencontres du Comité de direction du RUISSSUL. Le projet de Conférence des RUISSS, soutenu par le leadership du RUISSSUL a été convenu. Une pré-rencontre a permis de convenir de l'élaboration conjointe de la mise à jour du mandat des RUISSS à partir du document du MSSS (2020), et une première rencontre officielle est prévue en juin 2026.	Président Bureau de direction du RUISSSUL

1.1 Objectif prioritaire

Ajuster le fonctionnement de ses instances de gouvernance et de concertation de manière à en optimiser les retombées et à utiliser le plein potentiel de chacun dans la mise en œuvre de ses différents dossiers

Résultats attendus	Résultats obtenus	Leadership
Des rencontres auront été réalisées avec l'ensemble des comités de direction des établissements du RSSS et des universités membres du RUISSSUL, dans un objectif d'échange sur la collaboration et la réalisation des activités annuelles	Niveau d'atteinte : 100 % Toutes les équipes de direction des établissements du RSSS et des universités du RUISSSUL ont été rencontrées dans le cadre de la planification stratégique.	Bureau de direction du RUISSSUL

1.2 Objectif prioritaire

Mettre en œuvre une vision des services de santé et des services sociaux exempte de racisme et de discrimination à l'endroit des membres des Premières Nations et des Inuits

Résultats attendus	Résultats obtenus	Leadership
Des rencontres thématiques ont été réalisées et ont permis de formuler des recommandations au Comité de direction du RUISSSUL sur les sujets suivants : • Juin 2025 : Formations en sécurisation culturelle et financement • Septembre 2025 : Liens avec les communautés • Décembre 2025 : Suivi de l'indicateur 5 de la planification stratégique de Santé Québec <i>Pourcentage de communautés des Premières Nations et Inuits où sont déployés des plans d'action réalisés conjointement avec les établissements</i> • Mars 2026 : Évaluation de l'expérience usager aux usagers autochtones et intégration des citoyens autochtones partenaires	Niveau d'atteinte : 75 % Les rencontres prévues ont eu lieu. Dans la majorité des rencontres, des sujets considérés prioritaires aux thématiques planifiées ont été traités, diminuant ainsi le temps disponible pour aborder les sujets prédéfinis afin de répondre aux besoins immédiats des membres du groupe de travail (GT) : • Enjeux liés au financement en sécurisation culturelle et impacts associés • Transfert des dossiers à Santé Québec • Planification stratégique de Santé Québec • Consultations menées par le Commissariat aux plaintes Une démarche réflexive réalisée par les membres, conclut de maintenir le GT en faisant évoluer son mandat et son fonctionnement et de maintenir l'ancrage stratégique au RUISSSUL en précisant la gouvernance du GT en consolidant le niveau de participation des établissements.	CISSS de la Côte-Nord — Direction des services multidisciplinaires, qualité, évaluation, performance et éthique

2. Orientation

Consolider et développer l'intégration des volets santé, social et réadaptation dans les pratiques cliniques

2.1 Objectif prioritaire

Poursuivre et accroître le travail en collaboration interprofessionnelle au sein des instances du RUISSSUL et des équipes

Résultats attendus	Résultats obtenus	Leadership
Une autoévaluation de la collaboration interprofessionnelle, à partir de l'outil développé par le Réseau de collaboration sur les pratiques interprofessionnelles (RCPI), a été réalisée dans l'établissement retenu du RUISSSUL et une évaluation de cette expérimentation a été communiquée aux établissements afin de favoriser son utilisation	Niveau d'atteinte : 100 % Un partenariat avec l'IUCPQ a permis de piloter deux outils du RCPI, administrés auprès des leaders cliniques dans le cadre d'un programme de formation. Deux collectes de données ont été réalisées, suivies d'analyses descriptives et comparatives. Les résultats ont été présentés à l'IUCPQ en mars 2026 et transmis, et une diffusion dans une infolettre du RCPI est prévue en 2026.	RCPI – Direction clinico-administrative RCPI – Leader scientifique

2.2 Objectif prioritaire

Accroître la formation à la pratique en collaboration interprofessionnelle dans les différents programmes académiques

Résultats attendus	Résultats obtenus	Leadership
Les universités du RUISSSUL ont complété l'adaptation du contenu de leurs cours à la suite de la mise à jour du référentiel sur la collaboration interprofessionnelle avec le soutien du RCPI	Niveau d'atteinte : 100 % Les contenus des cours pour les deux universités visées en 2025-2026 ont été adaptés, soit l'UQAC et l'UL	Université Laval — Vice-rectorat aux études Université du Québec à Chicoutimi — Vice-rectorat aux études, à la formation et à la réussite RCPI – Direction académique

3. Orientation

Contribuer au maintien, au développement, à la valorisation et au soutien des carrières en santé et en services sociaux, particulièrement en région

3.1 Objectif prioritaire

Soutenir le développement des stages et de programmes de formation adaptés et en assurer le suivi

Résultats attendus	Résultats obtenus	Leadership
Les travaux du chantier <i>Enjeux de main-d'œuvre et de formation de nouveaux diplômés</i> ont permis de mesurer l'adéquation entre la demande de main-d'œuvre et la capacité des établissements d'enseignement à former des finissants en quantité suffisante pour répondre aux besoins des établissements de santé et services sociaux : • Identification des besoins de main-d'œuvre actuels et futurs pour les diverses catégories d'emploi • Estimation de l'adéquation entre les besoins du RSSS par rapport au nombre de diplômés issus de ces programmes d'études	Niveau d'atteinte : 70 % Identification des besoins de main-d'œuvre actuels pour les catégories d'emploi en difficulté de recrutement, par établissement du RUISSSUL. Analyse de la méthode du MSSS sur l'indice de criticité régionale et l'indice de criticité d'un titre d'emploi permettant d'évaluer la pression sur le système de santé et visant à guider les actions d'optimisation des ressources humaines et l'accessibilité aux soins et services. Proposition de priorisation des titres d'emploi en lien avec les analyses réalisées avec les responsables PMO des DRH, avec le MSSS et avec les travaux réalisés à Santé Québec.	Table de concertation de l'enseignement du RUISSSUL — Coprésidence Responsable du chantier sur les enjeux de main-d'œuvre et de formation des nouveaux diplômés

3.1 Objectif prioritaire

Soutenir le développement des stages et de programmes de formation adaptés et en assurer le suivi

Résultats attendus	Résultats obtenus	Leadership
Les augmentations du nombre des admissions dans les programmes de formation ont été réalisées tel que prévu. Une meilleure coordination entre les établissements et les milieux d'enseignement a permis une utilisation pertinente et équitable des places disponibles de stages dans toutes les régions du RUISSSUL, en nombre suffisant aux besoins, et ce, à l'aide d'un plan d'action	Niveau d'atteinte : 70 % Tous les étudiants, incluant les programmes avec des augmentations de cohortes, ont eu une place de stage. Toutefois, malgré les démarches réalisées, on constate que certains milieux sont en surutilisation et d'autres milieux sont demeurés avec des places de stages vacantes. La coordination entre les établissements et les milieux d'enseignement a fait l'objet d'interventions ponctuelles et disciplinaires.	Table de concertation de l'enseignement du RUISSSUL — Coprésidence
Les travaux du chantier <i>Capacités d'accueil</i> ont permis de brosser le portrait exhaustif : - Des capacités d'accueil théoriques et réelles pour les établissements de santé et de services sociaux du RUISSSUL - Des besoins réels et projetés pour les établissements d'enseignement du RUISSSUL	Niveau d'atteinte : 75 % Réalisation d'un premier exercice de partage de données de stages entre les établissements du RSSSS et les universités Création d'un tableau BI permettant de faciliter le partage des données et d'en permettre l'analyse Cet exercice a permis de constater les écarts dans les façons de faire selon les programmes, d'où les limites relatives à la disponibilité et à la fiabilité des données	Table de concertation de l'enseignement du RUISSSUL — Coprésidence Responsable du chantier sur les capacités d'accueil

3.1 Objectif prioritaire

Soutenir le développement des stages et de programmes de formation adaptés et en assurer le suivi

Résultats attendus	Résultats obtenus	Leadership
PROJET DÉCOUVERTE DPJ Le comité directeur du projet Découverte DPJ s’est doté d’un plan d’action visant à favoriser l’attraction et la rétention des stages en protection de la jeunesse, particulièrement dans les régions	Niveau d’atteinte : 100 % Des actions prioritaires visant à favoriser l’attraction et la rétention des stages en PJ en région ont été réalisées : • Création de la chaîne YouTube du RUISSSUL pour donner un nouvel élan de visibilité à la réalisation des capsules vidéo promotionnelles • Plan de communication • Promotion et recrutement pour la cohorte 2026-2027	Bureau de direction du RUISSSUL Table de concertation de l’enseignement du RUISSSUL
L’an 2 du programme de stages en région a permis de réaliser 20 stages	Niveau d’atteinte : 100 % Le programme de soutien financier pour les stages en PJ en région pour l’an 3 (2025-2026) a permis de soutenir 24 stagiaires pour la réalisation d’un total de 37 stages : • 16 stages à l’automne 2025 • 21 stages à l’hiver 2026	

3.1 Objectif prioritaire

Soutenir le développement des stages et de programmes de formation adaptés et en assurer le suivi

Résultats attendus	Résultats obtenus	Leadership
EXPLORÉA Le nombre de stages a été augmenté grâce à l'adoption d'une stratégie innovante de supervision, telle que la supervision par apprentissage entre pairs	Niveau d'atteinte : 100 % L'augmentation des stages novateurs en supervision par les pairs entre 2024-2025 et 2025-2026 est de 13 stages (et 26 personnes étudiantes), soit une augmentation de 118 % : 11 stages (22 personnes étudiantes) en 2024-2025 24 stages (48 personnes étudiantes) en 2025-2026 Les nouveaux partenaires ExplorÉA (CIUSSS de la Capitale-Nationale, CIUSSS du Saguenay–Lac-Saint-Jean et CISSS de Chaudière-Appalaches) ont contribué avec 8 stages (16 personnes étudiantes) en 2025-2026.	Table de concertation de l'enseignement du RUISSSUL Université Laval – Direction de l'école des sciences de la réadaptation, Faculté de médecine
MICROPROGRAMME EN GÉNÉTIQUE Une campagne de promotion auprès des cliniciens du RUISSSUL a permis d'augmenter les admissions au microprogramme et d'en assurer la pérennité	Niveau d'atteinte : 75 % La promotion du microprogramme a été réalisée lors du symposium sur le risque héréditaire, appuyée par des actions conjointes avec la Faculté de médecine, dont la diffusion d'une publicité aux PDG via le comité de direction du RUISSSUL et par la Table de concertation en enseignement. Le programme est désormais accessible sur le site web de la Faculté de médecine.	CHU de Québec — Université Laval – Direction de la cancérologie

3.1 Objectif prioritaire

Soutenir le développement des stages et de programmes de formation adaptés et en assurer le suivi

Résultats attendus	Résultats obtenus	Leadership
PROGRAMME DE FORMATION EN GÉNÉTIQUE Un programme de formation répondant aux besoins des professionnels du RUISSSUL a été élaboré et rendu disponible, afin de rehausser les connaissances et compétences en génétique	Niveau d'atteinte : 50 % Une rencontre a eu lieu entre le nouveau directeur de programme et la direction de l'enseignement du CHU de Québec — Université Laval pour analyser le développement d'une offre de formation continue. Les travaux ont été mis en pause afin de prioriser la promotion du programme actuel, tandis que le MSSS procède à l'analyse provinciale de l'offre de formation et prépare des recommandations.	CHU de Québec — Université Laval – Direction de la cancérologie

3.2 Objectif prioritaire

Faciliter l'accès à l'université pour les étudiants provenant de cégeps situés en région

Résultats attendus	Résultats obtenus	Leadership
Un sous-comité de travail a été formé et a actualisé une campagne de communication ayant pour but d'intéresser les étudiants à la profession infirmière en zones régionales, ciblant particulièrement la Côte-Nord, la Gaspésie, le Bas-Saint-Laurent, les Îles-de-la-Madeleine, les sites éloignés du Saguenay–Lac-Saint-Jean, de Chaudière-Appalaches et de la Capitale-Nationale. Cette campagne a deux volets :	Niveau d'atteinte : 80 % Désignation d'un membre de la TCSI à titre de leader pour les travaux du sous-comité.	Table de concertation des soins infirmiers du RUISSSUL — Présidence
Mousser la notoriété des soins infirmiers, particulièrement au regard de la pratique régionale	Niveau d'atteinte : 50 % 3 axes de communication déterminés : - Exercer en région - Étudier en région - Revenir en région	
Faire connaître les divers lieux de formation possibles en région afin de favoriser le maintien des étudiants dans leurs milieux (collégial et universitaire)	Niveau d'atteinte : 50 % État de situation dans les établissements (en cours) : - Programmes disponibles - Modalité d'accès - Intégration au plan de communication	

3.3 Objectif prioritaire

Valoriser et soutenir la fonction de supervision des stages

Résultats attendus	Résultats obtenus	Leadership
Les travaux du chantier <i>Mesures de soutien et de reconnaissance pour les personnes qui supervisent</i> ont permis de formuler des recommandations au sujet de modalités de reconnaissance et de mesures de soutien à offrir aux personnes qui supervisent	Niveau d'atteinte : 75 % Synthèse préliminaire des connaissances (2020 à aujourd'hui) portant sur les modalités de reconnaissance et les mesures de soutien « transversales » favorisant la supervision. Portrait des modalités de reconnaissance et des mesures de soutien favorisant la supervision qui sont présentes dans les établissements du RUISSSUL, y compris les mesures de développement des compétences. Sondage auprès des personnes qui supervisent pour documenter leurs besoins de reconnaissance et leurs besoins de soutien (en cours). Identification d'actions complémentaires découlant du mandat interRUISSS (2024-2025) sur les besoins de formation des personnes qui supervisent. Représentation du RUISSSUL dans le cadre d'un mandat interRUISSS connexe : Outils standardisés d'évaluation de l'expérience des personnes qui supervisent et de l'expérience des stagiaires	Table de concertation de l'enseignement du RUISSSUL — Coprésidence Responsable du chantier sur les mesures de soutien et de reconnaissance pour les personnes qui supervisent

3.4 Objectif prioritaire

Soutenir le concept « d'apprenant à vie » chez l'ensemble des intervenants du RUISSSUL en exercice

Résultats attendus	Résultats obtenus	Leadership
Le sous-comité de travail IPS a soutenu une bonne pratique d'intégration des infirmières praticiennes spécialisées (IPS) dans leur rôle et a créé un partenariat qui facilite les activités d'évaluation de la qualité des actes d'IPS à travers le RUISSSUL :	Niveau d'atteinte : 75 % Présentation biannuelle à la TCSI de l'avancement des travaux du sous-comité. Le sous-comité des IPS a contribué au soutien de bonnes pratiques d'intégration par la mise en commun d'outils structurants et par des échanges interétablissements. Par ailleurs, un partenariat a été consolidé afin de soutenir l'évaluation de la qualité de l'acte, notamment par le partage d'outils communs d'appréciation et d'informations sur les pratiques professionnelles.	Table de concertation des soins infirmiers du RUISSSUL — Présidence
Développement d'alliances et ententes entre IPS des centres hospitaliers et les cliniques d'IPS	Niveau d'atteinte : 75 % Mobilisation collective réalisée autour des enjeux qui a permis de soutenir l'intégration et la collaboration des IPSSA à l'échelle interétablissements.	
Démarches pour mesurer et décrire la volumétrie, l'accès et la performance générés par les IPS (collaboration avec des chercheurs et étudiants)	Niveau d'atteinte : 25 % Présentation d'un outil Power BI pour le suivi des indicateurs IPS, combinée au partage d'informations sur les volumes d'activités et les trajectoires de services.	

3.5 Objectif prioritaire

Suivre les résultats du programme décentralisé de formation en médecine

Résultats attendus	Résultats obtenus	Leadership
Un rapport synthèse d'évaluation de l'impact des programmes décentralisés en médecine couvrant les trois premières années a été déposé au Comité de direction du RUISSSUL	Niveau d'atteinte : 100 % Le rapport synthèse couvrant les trois premières années des programmes décentralisés en médecine a été déposé au bureau de direction du RUISSSUL et sera présenté lors d'un prochain comité de direction.	Université Laval — Faculté de médecine

4. Orientation

Contribuer, dans une logique de continuité et de trajectoires intégrées de services, au maintien et à l'amélioration d'un accès de proximité aux services requis par la population, peu importe son territoire de résidence

4.1 Objectif prioritaire

Soutenir les innovations qui visent à améliorer l'accès aux services de proximité et à consolider les services de première ligne

Résultats attendus	Résultats obtenus	Leadership
DOULEUR CHRONIQUE La structure de gouvernance du continuum de soins et services en douleur chronique du RUISSSUL a été revue et a permis de déterminer la contribution et la participation attendues des établissements ainsi que de clarifier la coordination des activités de ce continuum	Niveau d'atteinte : 100 % La nouvelle structure de gouvernance du continuum douleur chronique et le plan d'action 2025 — 2027 ont été présentés et approuvés par le comité de direction du RUISSSUL en juin 2025	Bureau de direction du RUISSSUL CHU de Québec — Université Laval — Direction des services multidisciplinaires
Des travaux d'amélioration continue ont été réalisés afin de consolider l'équipe interprofessionnelle de première ligne créée par le CIUSSS de la Capitale-Nationale avec le soutien du CHU de Québec — Université Laval en 2024-2025	Niveau d'atteinte : 100 % Le nombre d'utilisateurs pris en charge par l'équipe interprofessionnelle de première ligne a augmenté, et une réflexion est en cours pour élargir l'accès à d'autres GMF	CIUSSS de la Capitale-Nationale

4.1 Objectif prioritaire

Soutenir les innovations qui visent à améliorer l'accès aux services de proximité et à consolider les services de première ligne

Résultats attendus	Résultats obtenus	Leadership
Les établissements du RUISSSUL, avec le soutien du CHU de Québec – Université Laval, ont amorcé 100 % des initiatives prévues aux plans triennaux, dont l'échéancier est fixé au 31 mars 2026	Niveau d'atteinte : 100 % Les régions, en collaboration avec le CHU de Québec – Université Laval, ont amorcé des initiatives portant sur le rôle du patient, l'accessibilité, le transfert des connaissances et l'amélioration continue de la qualité. Toutes les régions sauf la Côte-Nord ont élaboré un plan triennal 2023 — 2026. Des démarches sont en cours au CISSS de la Côte-Nord pour maintenir l'accessibilité aux services. Ces démarches incluent l'établissement de corridors de services avec le CHU – Université Laval et du transfert de connaissances.	
Les travaux visant à démarrer un projet de recherche afin d'évaluer l'efficacité et l'impact des groupes éducatifs sur la douleur sont amorcés	Niveau d'atteinte : 100 % Des projets de recherche portés par la Chaire de recherche de Dre Pinard, avec la contribution des équipes du CHU de Québec – Université Laval, sont en cours, incluant le projet à visée éducative sur l'impact des groupes éducatifs en douleur, qui a été amorcé.	
Les priorités et le plan d'action élaborés ont été déposés au Comité de direction du RUISSSUL	Niveau d'atteinte : 100 % Le plan d'action 2025 — 2027 a été présenté au comité de direction du RUISSSUL en juin 2025, et des travaux d'actualisation sont en cours, avec des suivis trimestriels réalisés avec les partenaires.	

4.1 Objectif prioritaire

Soutenir les innovations qui visent à améliorer l'accès aux services de proximité et à consolider les services de première ligne

Résultats attendus	Résultats obtenus	Leadership
RÉSEAU DE TRANSFERT D'EXPERTISES (RTE) Le déploiement du RTE dans l'ensemble du territoire du RUISSSUL a été finalisé	Niveau d'atteinte : 100 % Le déploiement du RTE est finalisé sur l'ensemble du territoire du RUISSSUL auprès des établissements participants. Des échanges se poursuivent pour préciser les besoins et les ajustements possibles. En 2025, une moyenne d'une demande aux deux semaines a été reçue, représentant une hausse de 30 % par rapport à 2024.	CHU de Québec — Université Laval – Direction des services multidisciplinaires
Les activités du RTE ont été évaluées et un plan d'amélioration a été déposé au Comité de direction du RUISSSUL	Niveau d'atteinte : 100 % La satisfaction des demandeurs et des répondants du RTE est évaluée en continu par sondage, avec des résultats moyens élevés (9,1/10 et 8,9/10). Une présentation incluant un plan d'amélioration continue a été faite au comité de direction le 30 avril 2026.	
TROUBLES COGNITIFS MAJEURS La première politique québécoise sur les maladies d'Alzheimer et autres troubles neurocognitifs et son plan d'action a été présentée à tous les établissements du RUISSSUL	Niveau d'atteinte : 85 % La première Politique québécoise sur la maladie d'Alzheimer et les autres troubles neurocognitifs, lancée en février 2025, a été présentée à tous les établissements entre mars et juin 2025. Envoi de la version officielle du nouveau plan d'action ministériel à tous les gestionnaires répondants, les directions SAPA et les ressources territoriales des établissements du RUISSSUL en décembre 2025.	MSSS CIUSSS de la Capitale-Nationale — Centre d'excellence sur le vieillissement de Québec (CEVQ)

4.1 Objectif prioritaire

Soutenir les innovations qui visent à améliorer l'accès aux services de proximité et à consolider les services de première ligne

Résultats attendus	Résultats obtenus	Leadership
Chaque établissement a élaboré un plan d'action en cohérence avec les cibles et objectifs attendus par le MSSS et Santé Québec, assorti d'un échéancier réaliste	Niveau d'atteinte : 40 % Le MSSS a retenu et étendu à l'échelle provinciale la démarche d'autoévaluation développée par le CEVQ et le RUISSSUL, actuellement en révision par Santé Québec. Les établissements ont été avisés que cette autoévaluation devra être complétée avant l'élaboration de leurs plans d'action locaux. Plusieurs activités réalisées en 2025-2026 s'alignent déjà sur les axes, orientations et mesures du plan d'action ministériel.	MSSS CIUSSS de la Capitale-Nationale — Centre d'excellence sur le vieillissement
GÉRIATRE RÉPONDANT Les deux projets initiaux ont été déployés et sont pleinement opérationnels. Le déploiement dans les autres régions du RUISSSUL a été réalisé en conformité avec les attentes ministérielles	Niveau d'atteinte : 0 % Aucun des deux projets initiaux n'a pu être déployé, les travaux ayant été suspendus par le MSSS en février 2025 puis fragilisés par l'abolition de l'IPAM à l'automne 2025. L'avenir du projet demeure incertain, le MSSS n'ayant pas encore confirmé la reprise officielle des travaux.	CIUSSS de la Capitale-Nationale — Direction du programme Soutien à l'autonomie des personnes âgées — Volet soutien à domicile, services gériatriques spécialisés et soins palliatifs et de fin de vie

4.1 Objectif prioritaire

Soutenir les innovations qui visent à améliorer l'accès aux services de proximité et à consolider les services de première ligne

Résultats attendus	Résultats obtenus	Leadership
SANTÉ PELVIENNE Le plan de déploiement de la prise en charge des demandes venant du Centre de répartition des demandes de service (incontinence féminine portion urologie) a été complété	Niveau d'atteinte : 100 % Le plan de déploiement de la prise en charge des demandes du CRDS a été complété. La prise en charge des demandes en provenance du CRDS est en cours. Les usagères admissibles sont contactées selon le processus établi. À ce jour, 50 % des usagères acceptent les services de physiothérapie proposés.	CHU de Québec — Université Laval — Direction des services multidisciplinaires
Une évaluation de l'expérience usager a été réalisée et les résultats ont été déposés au Comité de direction du RUISSSUL ainsi qu'aux établissements partenaires	Niveau d'atteinte : 90 % Une patiente partenaire est identifiée pour la poursuite des travaux. Des sondages d'appréciation de l'expérience usagère sont actuellement déployés. La collecte des données se poursuit auprès des usagers concernés. L'analyse des résultats est planifiée d'ici la fin de l'année 2026.	
CANCÉROLOGIE Les réseaux de cancérologie ont été déployés en collaboration et en partenariat avec les établissements du RUISSSUL	Niveau d'atteinte : 60 % Les réseaux d'oncogénétique et de cancérologie mammaire ont été déployés conformément aux résultats attendus. Le réseau de cancérologie ORL est en cours de déploiement. Les travaux se poursuivent selon les étapes prévues pour ce réseau. Les activités réalisées s'inscrivent en cohérence avec les attentes ministérielles.	CHU de Québec — Université Laval — Direction de la cancérologie

4.1 Objectif prioritaire

Soutenir les innovations qui visent à améliorer l'accès aux services de proximité et à consolider les services de première ligne

Résultats attendus	Résultats obtenus	Leadership
Cancer du sein Le processus pour rendre disponibles plus rapidement les biomarqueurs ont été revu.	Niveau d'atteinte : 100 % Le processus visant à accélérer la disponibilité des biomarqueurs a été revu et optimisé. Les améliorations ont été appliquées dans les installations de Chicoutimi, Alma, Baie-Comeau et Sept-Îles. Les délais entre le prélèvement et le dépôt des résultats au dossier ont diminué. La réduction observée est de 21 jours à Chicoutimi et de 25 jours à Alma. Elle est de 14 jours à Baie-Comeau et de 11 jours à Sept-Îles. Les résultats obtenus correspondent pleinement aux attentes prévues.	
Oncogénétique Le fonctionnement des équipes du CHU de Québec – Université Laval a été harmonisé et les processus de référence et de prise en charge ont été optimisés	Niveau d'atteinte : 90 % Un point de chute unique pour les demandes de consultations en oncogénétique a été mis en place. L'offre de service en oncogénétique est en cours de rédaction. Les rôles et responsabilités des conseillères et des infirmières ont été révisés. Ces travaux contribuent à harmoniser le fonctionnement des équipes du CHU de Québec – Université Laval.	CHU de Québec — Université Laval — Direction de la cancérologie

4.1 Objectif prioritaire

Soutenir les innovations qui visent à améliorer l'accès aux services de proximité et à consolider les services de première ligne

Résultats attendus	Résultats obtenus	Leadership
Otorhinolaryngologie (ORL) La cartographie des services offerts en ORL par les établissements du RUISSSUL a été réalisée	Niveau d'atteinte : 20 % La cartographie des services ORL a été réalisée pour le CHU de Québec — Université Laval. Les parties prenantes de la trajectoire ont été consultées dans ce cadre. Les travaux pour l'ensemble du RUISSSUL sont amorcés.	CHU de Québec — Université Laval — Direction de la cancérologie

4.2 Objectif prioritaire

Identifier des stratégies pour soutenir les corridors de services à risque élevé de rupture

Résultats attendus	Résultats obtenus	Leadership
Les trajectoires de services médicaux interétablissements, formelles et informelles, ont été identifiées. Un plan d'action a été adopté pour une mise à jour des modalités et des mécanismes, de façon à assurer l'accès et la fluidité nécessaires pour répondre aux besoins de la population	Niveau d'atteinte : 50 % Tableau élaboré et mis à jour avec les informations reçues des établissements. Un plan d'action visant les trajectoires prioritaires sera élaboré pour réalisation en 2026-2028.	Table des directeurs médicaux et des services professionnels du RUISSSUL — Présidence
Les travaux visant la mise à jour et le développement des trajectoires de services en cardiologie ont été réalisés et déposés au Comité de direction du RUISSSUL	Niveau d'atteinte : 100 % Le document intégrateur a été adopté en 2025 par la TDMSP et la TCACS, et le plan d'action 2026 — 2028 a été discuté, convenu et adopté à la TCACS en février 2026. Une présentation a également été effectuée au comité de direction du 30 avril 2026.	Table des directeurs médicaux et des services professionnels du RUISSSUL — Présidence Institut universitaire de cardiologie et de pneumologie — Université Laval — Direction générale adjointe

4.2 Objectif prioritaire

Identifier des stratégies pour soutenir les corridors de services à risque élevé de rupture

Résultats attendus	Résultats obtenus	Leadership
Le groupe de travail sur les ruptures de services cliniques a adopté un plan d'action visant à assurer les services généraux, spécialisés et surspécialisés pour l'ensemble des régions du RUISSSUL	Niveau d'atteinte : 100 % Création de la Table de concertation de l'accès et de la continuité des services (TCACS) Adoption et diffusion d'une marche à suivre structurée permettant une réponse rapide, coordonnée et équitable aux situations de découverte ou de bris de service sur le territoire du RUISSSUL, en arrimage avec les orientations de Santé Québec. Actions continues d'interventions interétablissements qui ont permis d'éviter ou d'atténuer certaines découvertures et bris de services. Collaboration avec Santé Québec visant un appui coordonné aux démarches de soutien liées aux besoins identifiés. Collecte des besoins prioritaires des établissements de santé et de services sociaux et priorisation de quatre chantiers de travail : Leadership CHU de Québec — Université Laval 1. Obstétrique et santé de la femme 2. Pédiatrie et néonatalogie Leadership CIUSSS de la Capitale-Nationale 3. Santé mentale jeunesse/pédopsychiatrie 4. Blessés médullaires	Bureau de direction du RUISSSUL Groupe de travail sur les ruptures de services

4.2 Objectif prioritaire

Identifier des stratégies pour soutenir les corridors de services à risque élevé de rupture

Résultats attendus	Résultats obtenus	Leadership
RÉADAPTATION La formation en téléadaptation des stagiaires et superviseurs ExploREÁ a été bonifiée afin de l'utiliser comme outil d'accès aux services de première ligne en réadaptation	Niveau d'atteinte : 100 % Développement d'un module de formation sur la supervision à distance, destiné aux stagiaires et aux superviseurs, et accessible sur le site <i>monPortail</i> . Ce module vient compléter celui déjà disponible sur la télésanté (téléadaptation). Depuis sa mise en ligne à l'automne 2025, 40 personnes étudiantes ont suivi le module de formation. Discussions en cours avec le CISSS de la Côte-Nord pour le développement d'un stage en supervision à distance dans leur établissement.	Université Laval — Direction de l'école des sciences de la réadaptation, Faculté de médecine Table de concertation de l'enseignement du RUISSSUL — Coprésidence

4.3 Objectif prioritaire

Systématiser et optimiser l'utilisation des outils technologiques appropriés dans l'ensemble des régions du territoire du RUISSSUL

Résultats attendus	Résultats obtenus	Leadership
DOSSIER SANTÉ NUMÉRIQUE Les établissements du RUISSSUL ont déterminé les actions prioritaires à accomplir en vue du déploiement du <i>Dossier santé numérique</i> et ont réalisé les activités prévues au plan d'action 2025-2026	Niveau d'atteinte : 5 % La Feuille de route DSN 2025 — 2026 a été réalisée et déposée au comité de direction du RUISSSUL. Les travaux de déploiement du DSN dans les établissements du RUISSSUL ont été suspendus. Cette suspension est alignée avec les travaux provinciaux de Santé Québec sur l'expansion du DSN. Les résultats obtenus se limitent au dépôt de la Feuille de route DSN 2025 — 2026.	CHU de Québec — Université Laval
TÉLÉSANTÉ/CARTE ROUTIÈRE Au moins 80 % des livrables de l'année 1 de la carte routière en télésanté 2025-2027 ont été réalisés	Niveau d'atteinte : 65 % • Ont été réalisés 13 des 20 livrables	CHU de Québec — Université Laval — Direction des ressources informationnelles (Centre de coordination en télésanté)
Le rehaussement des chariots de téléthrombolyse a été complété à 75 % sur le territoire du RUISSSUL	Niveau d'atteinte : 10 % Deux prototypes ont été conçus pour le RUISSSUL. Un premier prototype a été installé dans un site pilote. Des ajustements sont en cours pour ce prototype.	

4.3 Objectif prioritaire

Systématiser et optimiser l'utilisation des outils technologiques appropriés dans l'ensemble des régions du territoire du RUISSSUL

Résultats attendus	Résultats obtenus	Leadership
Le Centre de coordination de télésanté a participé au processus de remplacement des numériseurs pour la télépathologie	Niveau d'atteinte : 80 % Le CCT a assuré l'expertise pour l'appel d'offres, dont la publication est prévue fin avril, et les établissements sont désormais responsables de l'acquisition pour la suite du projet.	
APPRENTISSAGE PAR SIMULATION Un plan d'action harmonisé avec les travaux et les conclusions de la démarche provinciale a été adopté	Niveau d'atteinte : 20 % Toutes les universités du RUISSSUL ont été rencontrées, mais l'élaboration du plan d'action RUISSSien demeure en suspens en raison de l'absence du rapport attendu du MSSS, toujours non disponible au 31 mars 2026.	Bureau de direction du RUISSSUL Université Laval — Doyens des facultés de médecine, de pharmacie et des sciences infirmières Université du Québec à Chicoutimi — Vice-rectorat aux études, à la formation et à la réussite Université du Québec à Rimouski — Vice-rectorat à la formation et à la recherche

5. Orientation

Contribuer au développement, à l'appropriation, à l'adaptation et à l'application des pratiques cliniques pertinentes, dans l'ensemble des établissements du RUISSSUL

5.1. Objectif prioritaire

Poursuivre le développement de travaux en évaluation des technologies et des modes d'intervention en santé et en services sociaux (ETMISSS) et soutenir le transfert des connaissances qui en résultent ainsi que leur appropriation et implantation au sein des établissements du RUISSSUL, incluant les connaissances découlant des différents avis et guides de pratique de l'INESSS

Résultats attendus	Résultats obtenus	Leadership
Les deux besoins retenus dans le cadre de l'appel à besoins ont fait l'objet d'une ETMISSS et les rapports ont été présentés aux établissements du RUISSSUL	Les deux projets sont en phase de démarrage actif, avec des équipes mobilisées et des échéanciers réalistes. Un bilan croisé des deux projets est prévu à la fin de l'expérimentation. Niveau d'atteinte : 25 % Projet 1 — Options pour les familles d'accueil en contexte de protection de la jeunesse Niveau d'atteinte : CHU-IUCPQ : 85 % CIUSSS de la Capitale-Nationale — IUCPQ : 15 % Projet 2 — Cartographie des zones de pression pour l'adaptation des surfaces thérapeutiques	Directions responsables des UETMISSS

5.2. Objectif prioritaire

Répondre aux besoins de formation en évaluation des technologies et des modes d'intervention aux fins d'amélioration continue de la qualité et en soutien à la prise de décision

Résultats attendus	Résultats obtenus	Leadership
Le plan d'action en suivi du rapport Rhainds-Bergeron a été déposé au Comité de direction du RUISSSUL	Niveau d'atteinte : 50 % Un projet de plan d'action a été élaboré. Deux membres universitaires sur 3 ont intégré le comité de gouvernance.	Table de gouvernance en ETMISSS du RUISSSUL Bureau de direction du RUISSSUL

5.3. Objectif prioritaire

Soutenir la concertation entre les chercheurs, les innovateurs et les dispensateurs de services afin de voir émerger de nouvelles solutions visant l'amélioration de la qualité et le développement des services de santé et services sociaux le plus près de l'utilisateur et sa famille

Résultats attendus	Résultats obtenus	Leadership
Le plan d'action du HUB d'innovation adopté par son comité directeur a été réalisé à 100 %	Niveau d'atteinte : 82% La réalisation du plan d'action du HUB d'innovation a été déportée dans le temps considérant les conditions de démarrage et le report de 6 mois des échéanciers. Les actions ont permis notamment: - Une terminologie commune et adoptées en innovation - Une cartographie de l'écosystème de l'innovation RUISSSUL - La recension des besoins et des initiatives des établissements - Une collaboration aux chantiers inter-hubs (3) - La tenue de 4 dîners-causerie réalisés - Le Dépôt de 4 projets AVISÉ pour financement - La mise en œuvre de 3 Projets de mise à l'échelle	Bureau de direction du RUISSSUL Bureau d'innovation du CHU de Québec — Université Laval
Un mécanisme de collaboration regroupant les directeurs de la recherche a été créé	Niveau d'atteinte : 100 % La première rencontre du groupe des directeurs de la recherche a eu lieu, menant à la création d'une table de concertation dédiée.	Bureau de direction du RUISSSUL

5.3. Objectif prioritaire

Soutenir la concertation entre les chercheurs, les innovateurs et les dispensateurs de services afin de voir émerger de nouvelles solutions visant l'amélioration de la qualité et le développement des services de santé et services sociaux le plus près de l'utilisateur et sa famille

Résultats attendus	Résultats obtenus	Leadership
Le plan d'action du consortium en innovation (SARIM) adopté par son comité directeur a été réalisé à 100 %	Niveau d'atteinte : 90 % La réalisation du plan d'action du consortium a été déportée dans le temps considérant la condition de démarrage et le report de 6 mois des échéanciers. Les actions ont permis notamment : - La réalisation d'un auto-diagnostic de maturité organisationnelle en innovation - La création d'un mécanisme de captation d'idées de projets dès leur émergence et de projet ayant un potentiel de création de valeur - La création, déploiement et rayonnement du Parcours de l'innovateur + narratif + algorithme visant à structurer le soutien-accompagnement assuré par le BI (CIUSSS du SLSJ) - La création d'outils et cadre de référence visant à soutenir et à accompagner les innovateurs - Le démarrage d'un projet d'innovation interétablissement portant sur la création d'un centre documentaire mutualisé et de courtage de connaissance.	CIUSSS du Saguenay–Lac-Saint-Jean

5.4. Objectif prioritaire

Faciliter, en lien avec les priorités du RUISSSUL et en tenant compte des ressources disponibles, l'accompagnement des équipes cliniques qui en font la demande

Résultats attendus	Résultats obtenus	Leadership
PAR-AÎNÉS Le nouveau formulaire HISTOIRE DE VIE a été adopté par la direction SAPA de l'établissement et les résultats des travaux ont été diffusés aux établissements du RUISSSUL	Niveau d'atteinte : 100 % Le formulaire harmonisé a été produit au sein de l'établissement. Il a été diffusé aux établissements du RUISSSUL. Le projet a été retenu pour une mise à l'échelle par le HUB d'innovation ÉRUDIT.	CISSS de la Côte-Nord — Direction SAPA Unité SSA — Coordination scientifique

6. Orientation

Contribuer à la diminution des perturbations créées par l'activité humaine sur l'environnement climatique

6.1. Objectif prioritaire

Créer une communauté de pratiques pour qu'ensemble, le RUISSSUL et ses partenaires, à travers leurs modes de gouvernance et d'intendance, se donnent un plan de travail pour diminuer leur empreinte environnementale

Résultats attendus	Résultats obtenus	Leadership
Les membres de la communauté de pratique ont nommé le coleader universitaire et ont tenu minimalement quatre rencontres sur des sujets d'intérêts communs, alignées sur les orientations de Santé Québec, et ils ont formulé des recommandations au Comité de direction du RUISSSUL, le cas échéant	Niveau d'atteinte : 100 % Les membres de la communauté de pratique ont identifié les sujets d'intérêt prioritaires. Un coleader universitaire a été nommé pour un mandat de deux ans. Quatre rencontres ont été tenues entre octobre 2025 et mars 2026. Des initiatives locales et contenus thématiques ont été présentés aux membres. Un programme structuré de présentations pour 2026 — 2027 a été déposé.	CISSS de la Gaspésie — Direction générale