

Documentation en appui à la présentation de l'INESSS portant sur l'utilisation de la Méthodologie de regroupement de la population de l'Institut canadien d'information sur la santé (ICIS)

Commission de la santé et des services sociaux

Consultations particulières sur le projet de loi n° 106

*Loi visant principalement à instaurer la responsabilité collective et l'imputabilité des médecins
quant à l'amélioration de l'accès aux services médicaux*

29 mai 2025 - Document en appui à la présentation

INESSS : qui sommes-nous ?



MISSION

Promouvoir l'excellence clinique et l'utilisation efficace des ressources dans le secteur de la santé et des services sociaux



VISION

Produire un impact tangible sur le bien-être collectif en mobilisant les savoirs.



VALEURS

Excellence
Indépendance
Ouverture
Rigueur scientifique
Transparence
Probité
Équité

Quel est le rôle de l'INESSS ?



Évaluer les avantages cliniques et les coûts des technologies, des médicaments et des interventions en santé et en services sociaux personnels



Élaborer des recommandations et des guides de pratique clinique visant l'usage optimal de ces technologies, médicaments et interventions en santé et en services sociaux personnels



Déterminer dans ses recommandations et guides, les critères à utiliser pour **évaluer la performance des services** et, le cas échéant, les **modalités de mise en œuvre** et de suivi de ceux-ci conformément aux meilleures pratiques de gouvernance clinique



Maintenir à jour ses recommandations et guides, les **diffuser** aux intervenants du système de santé et de services sociaux et les rendre publics

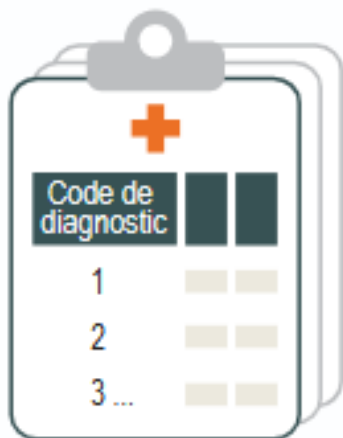


Favoriser la mise en application de ses recommandations et guides par divers moyens de sensibilisation, d'information et de **transfert de connaissances**

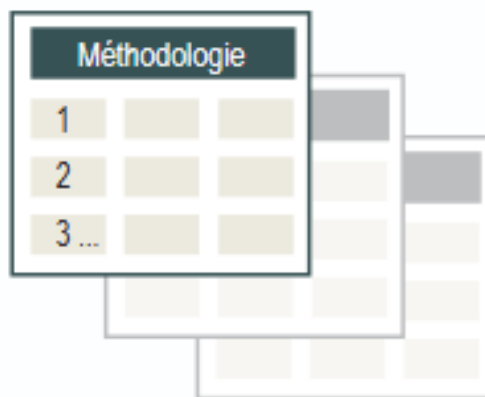
Utilisation par l'INESSS de la méthodologie de regroupement de la population (*POP-GROUPER*) de l'ICIS

Méthodologie de *POP-GROUPER** de l'ICIS

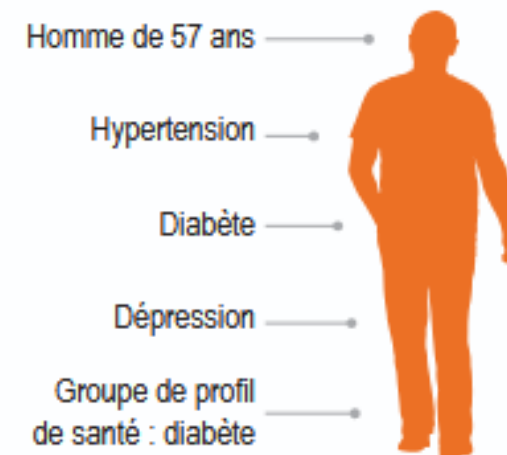
Utilisation des données cliniques et démographiques de la population



Le logiciel de groupement de la population de l'ICIS est utilisé pour appliquer la méthodologie



Le logiciel produit des profils cliniques pour chacun des individus dans la population



Données cliniques

- Visites à l'urgence
- Consultations avec un médecin
- Hospitalisations

Données démographiques

- Groupe d'âge
- Sexe
- Région de résidence

- Les résultats peuvent être agrégés pour la population d'une région ou pour la clientèle d'un établissement

* Développé avec les données de 3 provinces (Colombie-Britannique, Alberta et Ontario), le logiciel a été adapté par l'INESSS et l'ICIS aux données du Québec.

Source: ICIS - Aperçu de la méthodologie de regroupement de la population. <https://www.cihi.ca/fr/normes-et-soumission-de-donnees/methodologies-et-outils-daide-a-la-decision/groupes-clients/methodologie-de-regroupement-de-la-population>

Institut national
d'excellence en santé
et en services sociaux

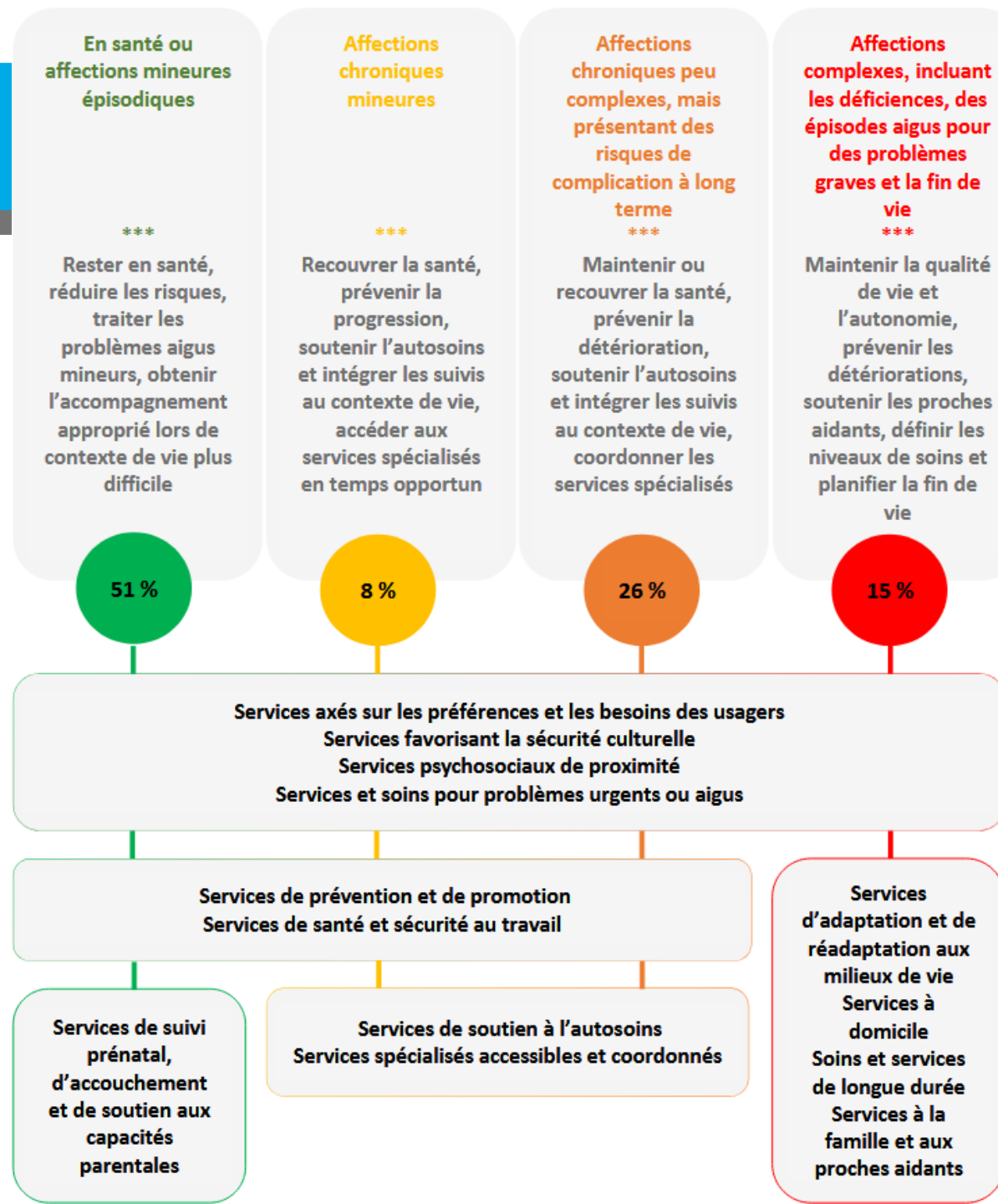
Québec

Segmentation de la population

Le POP-GROUPER segmente la population en 16 catégories de santé. Dans le cadre de ses travaux sur la première ligne, l'INESSS a regroupé ces 16 catégories en 4 grands segments.

Catégorie de santé (ICIS)	%	Segment (INESSS)	Définition
16-Non-utilisateurs	51 %	En santé	En bonne santé, ne présentent que des besoins liés aux cycles de vie (périnatalité, petite enfance, adolescence, grossesse, etc.) et des problèmes épisodiques
15-Utilisateurs sans affection			
14-Nouveau-né en santé			
12-Affection mineure aiguë			
11-Obstétrique			
13-Affection mineure chronique	8 %	Affections mineures chroniques	Présentent des conditions chroniques mineures sans impact fonctionnel et sans risque élevé de détérioration à court terme, mais nécessitant un suivi périodique
10-Autre trouble de santé mentale	26 %	Affections modérées	Nécessitent un suivi régulier pour des problèmes chroniques sans atteinte fonctionnelle importante, mais présentant des risques de complication à long terme
09-Autres cancers			
08-Affection modérée chronique			
07-Affection modérée aiguë			
06-Cancer majeur	15 %	Affections majeures	Présentent des conditions complexes, incluant des atteintes fonctionnelles physiques ou intellectuelles importantes, une situation d'inégalité et de précarité ou des maladies chroniques ou aiguës sévères avec risques fréquents de détérioration
05-Trouble de santé mentale majeur			
04-Affection majeure d'un nouveau-né			
03-Affection majeure chronique			
02-Affection majeure aiguë			
01-État palliatif			

4 segments



Source : Repères GMF - Regard sur les Groupes de médecine de famille au Québec et proposition de segmentation de la population pour appuyer les démarches d'amélioration continue de la qualité selon les besoins de santé INESSS, 2022.

Utilisation de *POP-GROUPER* de l'ICIS par l'INESSS

- Repères GMF - Regard sur les groupes de médecine de famille au Québec et proposition de segmentation de la population pour appuyer les démarches d'amélioration continue de la qualité selon les besoins de santé – État des connaissances (INESSS, 2022)
- Repères GMF - Indicateurs de la qualité des soins et services de première ligne visant à appuyer l'amélioration continue de la qualité dans les groupes de médecine de famille au Québec - Rapport en soutien (INESSS, 2022)
- Portrait- Comparaison de l'utilisation des services médicaux de première ligne par les personnes inscrites et celles non inscrites auprès d'un médecin de famille, en fonction de leur profil de santé (INESSS, 2024)

Exemple de gabarit Repères GMF - Données fictives

Description de votre clientèle

Votre clientèle inscrite

15 000 usagers

Votre RLS

217 000 habitants

	Votre GMF		Population du RLS	GMF comparables au vôtre	GMF du Québec
	Nombre d'usagers	%			
Âge					
1-4 ans	621	4 %	4 %	5 %	5 %
5-17 ans	2 510	17 %	15 %	16 %	14 %
18-34 ans	2 355	16 %	18 %	18 %	17 %
35-64 ans	5 701	38 %	41 %	40 %	42 %
65 ans+	3 813	25 %	22 %	21 %	22 %
Défavorisation sociale *					
En milieu défavorisé	2 301	15 %	17 %	16 %	18 %
En milieu très défavorisé	2 276	15 %	11 %	11 %	16 %
Défavorisation matérielle *					
En milieu défavorisé	3 401	23 %	11 %	19 %	19 %
En milieu très défavorisé	2 629	18 %	10 %	12 %	17 %
Trouble mental					
Comme problème le plus lourd	1 627	11 %	8 %	7 %	8 %

INFORMATION SUPPLÉMENTAIRE

Les indices de **défavorisation** se basent sur les caractéristiques socio-économiques de l'environnement des personnes fournies par le recensement canadien de 2021 et rattachées aux banques clinico-administratives à partir du code postal. La population est ensuite répartie en quintiles allant de très favorisé à très défavorisé.

L'indice de **défavorisation sociale** agrège des données sur le type de ménage, la situation familiale et l'état matrimonial, alors que l'indice de **défavorisation matérielle** agrège des données sur l'emploi, le revenu et la scolarité.

Pour comprendre davantage:



La proportion d'usagers avec un **trouble mental comme problème de santé le plus lourd** est basée sur les codes de diagnostic repérés au cours des 3 dernières années et déterminée à l'aide de la méthodologie *Grouper* qui ordonne les différentes affections selon leur complexité clinique et leurs exigences en ressources. Cette mesure ne représente pas la totalité des usagers qui ont un diagnostic en santé mentale.

Pour comprendre davantage:

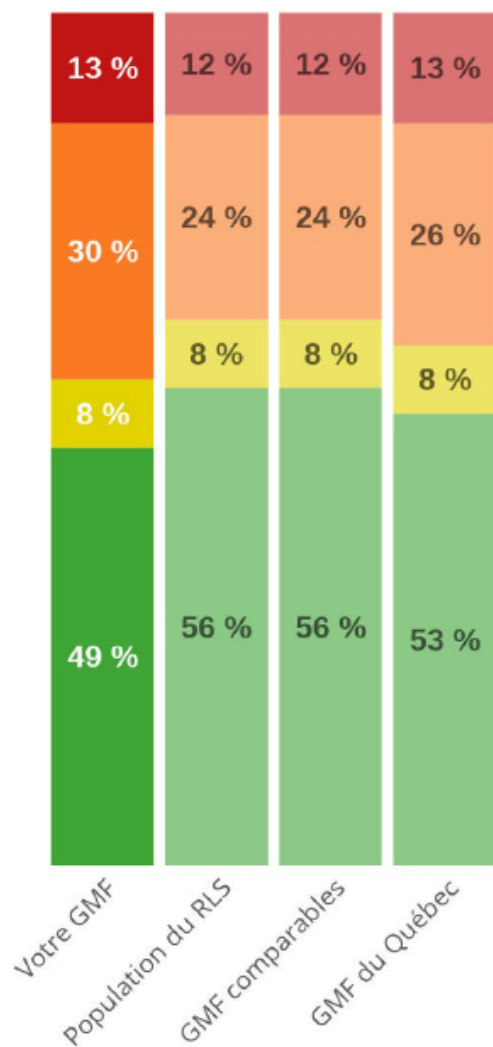


PISTES DE RÉFLEXION

- Comment pouvez-vous identifier les inégalités sociales de santé au sein de votre clientèle ?
- Quelles pratiques pourriez-vous mettre en place pour favoriser l'équité en santé ?
- Que suggèrent les caractéristiques socio-démographiques de votre clientèle en termes de besoins ?

* Cet indice est en cours de validation.

Description de votre clientèle selon la segmentation des besoins de santé

RÉPARTITION DES USAGERS SELON
LEUR CONDITION DE SANTÉ

CONDITIONS COMPLEXES

1 948 DE VOS USAGERS

BESOINS DE SANTÉ

- Maintenir la qualité de vie et l'autonomie
- Intervenir rapidement en cas de détérioration
- Soutenir les proches aidants
- Définir les niveaux de soins et planifier la fin de vie

EXEMPLES DE CONDITIONS

État palliatif aigu, angine instable, ACV, IC, syndrome paralytique, cancer du poumon, du colon, ou de l'ovaire, leucémie, lymphome, démence.

CONDITIONS CHRONIQUES PEU COMPLEXES

4 503 DE VOS USAGERS

BESOINS DE SANTÉ

- Recouvrer la santé
- Prévenir la détérioration et soutenir l'autosoin
- Intégrer les suivis au contexte de vie
- Coordonner les services spécialisés

EXEMPLES DE CONDITIONS

Diabète sans hypoglycémie ou atteinte d'organe, IRA, MCV et arythmie sans IC, MPOC sans pneumonie, cancer du sein ou de la prostate, dépression, troubles anxieux ou de la personnalité.

CONDITIONS CHRONIQUES MINEURES

1 190 DE VOS USAGERS

BESOINS DE SANTÉ

- Recouvrer la santé et prévenir la progression
- Soutenir l'autosoin
- Intégrer les suivis au contexte de vie

EXEMPLES DE CONDITIONS

Hypertension, dyslipidémie, obésité, asthme, gastrite, trouble menstruel, ménopause.

EN SANTÉ OU PROBLÈMES MINEURS ÉPISODIQUES

7 359 DE VOS USAGERS

BESOINS DE SANTÉ

- Rester en santé et réduire les risques
- Traiter les problèmes aigus
- Accompagner lors de situations de vie plus difficiles



EXEMPLES DE CONDITIONS

Diagnostics liés à l'obstétrique, dermatite, IVRS, lombalgie, insomnie, nouveau-né en santé, aucun diagnostic saisi.

INFORMATION SUPPLÉMENTAIRE

En se basant sur tous les codes de diagnostic repérés dans l'ensemble des données clinico-administratives des 3 dernières années pour chacun de vos usagers inscrits, ceux-ci ont été assignés au profil de santé qui correspond à leur affection la plus complexe sur le plan clinique et la plus exigeante en ressources selon la méthodologie *Grouper* de l'ICIS.

Ainsi, il est possible qu'un usager diabétique se retrouve dans le profil vert si aucun code de diagnostic relatif au diabète n'a été saisi lors de ses consultations des 3 dernières années (p. ex., consultations pour affections mineures aiguës, suivi de son diabète par une infirmière).

Pour comprendre davantage:  et 

PISTES DE RÉFLEXION

- Comment pouvez-vous identifier les inégalités sociales de santé au sein de votre clientèle ?
- Quelles pratiques pourriez-vous mettre en place pour favoriser l'équité en santé ?
- Que suggèrent les caractéristiques socio-démographiques de votre clientèle en termes de besoins ?
- Est-ce que vos stratégies et l'organisation actuelle de vos services sont adaptées à la distribution de votre clientèle selon les segments ?

QUÉBEC

2535, boulevard Laurier, 5^e étage
Québec (Québec) G1V 4M3
Téléphone : 418 643-1339
Télécopieur : 418 646-8349

MONTRÉAL

2021, avenue Union, 12^e étage, bureau 1200
Montréal (Québec) H3A 2S9
Téléphone : 514 873-2563
Télécopieur : 514 873-1369



inesss.qc.ca



inesss@inesss.qc.ca

