

Instance :	Comité de gestion du réseau (CGR)	Date de la rencontre :	2023-04-18
But :	Orientation	Durée de la présentation :	20 minutes
Pièce(s) jointe(s) à la fiche :	Financement axé sur le patient (FAP) : Planification 2023-2033		

Direction générale :	Direction générale du financement, de l'allocation des ressources et du budget
Porteur du dossier :	M. Pierre-Albert Coubat, sous-ministre adjoint

Sujet
Orientations concernant la planification des prochaines étapes du déploiement du financement axé sur le patient (FAP) pour la période 2023-2033

Résumé du dossier (sommaire exécutif)
<p>Le déploiement réalisé pour le 1^{er} avril 2023 des modèles de chirurgie, hémodynamie & électrophysiologie interventionnelle et l’obstétrique constitue un important jalon de notre projet commun de renforcement du financement axé sur les patients (FAP) et les travaux de co-construction entre le ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS) et les établissements publics du réseau de la santé et des services sociaux (RSSS) se poursuivent en 2024-2025 et au cours des années suivantes, afin de mener ensemble la transformation des modes de financement en santé et services sociaux, pour que les ressources suivent les usagers, et de façon à encourager l’innovation et le partage des meilleures pratiques. Les prochaines étapes prévues au cours des premiers mois de 2023-2024 sont les suivantes :</p> <ul style="list-style-type: none">✓ Groupe de travail sur le financement des services nationaux (lancé en mars 2023);✓ Pilotage de la mécanique et établissement des seuils de production;✓ Élaboration d’indicateurs de qualité dans les modalités de financement, dans une approche de soins et services centrés sur la valeur ¹, et finalisation des paramètres des projets d’amélioration des pratiques. <p>Les étapes prévues en vue des améliorations visées pour le 1^{er} avril 2024, dans le cadre de la poursuite du travail conjoint MSSS-RSSS, sont les suivantes :</p> <ul style="list-style-type: none">✓ Poursuivre l’ajout et le raffinement des indicateurs de qualité des soins et services et renforcer leur impact dans les modèles de financement;✓ Augmenter la précision de la correction pour les soins infirmiers;✓ Augmenter la précision de la portion « fournitures » du tarif ;✓ Renforcer l’appariement entre l’univers budgétaire et les tarifs des modèles (en maximisant la qualité des données issues du système de pilotage des coûts par parcours de soins et services (CPSS) et leur apport dans les modèles);✓ Analyser certaines particularités évoquées entre les représentantes et représentants du RSSS et du MSSS. <p>Offrir un soutien au changement de pratiques en lien avec le déploiement des modèles FAP. 50 M\$ sont prévus pour financer des projets que les établissements du RSSS pourront soumettre au MSSS. L’objectif est d’agir sur la qualité des soins, grâce à une démarche favorisant les meilleures pratiques cliniques et organisationnelles. Ces travaux sont menés de front avec l’élaboration de nouveaux modèles à mettre en place au 1^{er} avril 2024, ainsi que la préparation des modèles qui seront déployés ultérieurement.</p> <p>Une planification 2023-2033 a été élaborée par les équipes pour paver la voie des prochaines grandes étapes du financement axé sur le patient au service des usagers et de l’ensemble de la population québécoise.</p> <p>Elle est présentée ci-dessous, ainsi que dans la présentation jointe à cette fiche-synthèse.</p>

¹ De façon simplifiée, la valeur des soins est service est définie comme étant l’envergure des bénéfices mesurés dans la perspective des patients (*patient outcome*) par rapport aux coûts associés aux ressources consacrées à leur parcours de soins et services (*costs throughout the patient journey*), cf. article de référence suivant sur les soins et services basés sur la valeur (principalement en anglais) : <https://bit.ly/SSBSV>

Enjeux et impacts importants (ressources humaines, financières, matérielles, législatives, etc.)
<p>La projection de déploiement 2023-2033 des modèles FAP :</p> <ul style="list-style-type: none">➤ 1^{er} avril 2024 :<ul style="list-style-type: none">✓ Urgence✓ Unités de médecine✓ Dialyse✓ Néonatalogie✓ Services nationaux➤ 1^{er} avril 2025 :<ul style="list-style-type: none">✓ Soutien à domicile✓ Finalisation des activités en électrophysiologie et en endoscopie➤ 1^{er} avril 2026 :<ul style="list-style-type: none">✓ Services ambulatoires➤ 1^{er} avril 2027 :<ul style="list-style-type: none">✓ Pharmacie✓ Laboratoires✓ Élargissement de la chirurgie (pré et post-hospitalier)➤ 1^{er} avril 2028 au 31 mars 2033 :<ul style="list-style-type: none">✓ Élargissement du FAP aux autres programmes-services du système de santé et de services sociaux. <p>L’élaboration des différents modèles requiert la mobilisation des directions générales du MSSS ainsi que de l’ensemble du réseau, tant des partenaires cliniques que financiers, ainsi que des experts en gestion de la qualité des données et en appui à l’amélioration continue.</p>

Liens avec :		
<input checked="" type="checkbox"/> Plan stratégique ministériel 2019-2023	<input checked="" type="checkbox"/> Ententes de gestion et d’imputabilité	<input checked="" type="checkbox"/> Lois, règlements, directives ministérielles, circulaires, etc.
Prise en compte des principes de développement durable (CODIR) : Ne s'applique pas		
Sans objet		

Étapes franchies – groupes consultés
<p>Identification des prochains modèles à développer :</p> <ul style="list-style-type: none">✓ Première rencontre du comité de pilotage ministériel FAP – MSSS;✓ Rencontre de démarrage du comité de pilotage ministériel FAP avec les directions générales concernées du MSSS pour les modèles spécifiques mentionnés ci-haut;✓ Validation de la planification par les autorités politiques du MSSS.
Étapes à venir
<ul style="list-style-type: none">✓ Lancement des activités et consultations au sein du comité consultatif FAP.

Interventions attendues	
Du MSSS (CODIR / CGR)	Des PDG ou établissements (CGR)

Interventions attendues
Prioriser et appuyer la mobilisation des intervenants pour réussir le déploiement des transformations FAP en assurant la contribution de toutes les parties prenantes impliquées : médicales, cliniques, financières, performance, amélioration continue, qualité des données et technologies de l’information.

Lu et approuvé par :	
<div><i>Lu et approuvé par Pierre-Albert Coubat</i></div> <div>Pierre-Albert Coubat, Sous-ministre adjoint</div> <div>Direction générale du financement, de l’allocation des ressources et du budget</div>	<div>2023-03-24</div> <div>Date</div>