

Modèles logiques proposés pour l'implantation et l'évaluation des impacts d'innovations technologiques en contexte de projets pilotes dans les établissements de santé

Les systèmes de santé, au Québec comme ailleurs, sont confrontés à des enjeux transversaux persistants : vieillissement de la population, complexification des trajectoires de soins, pénurie de main-d'œuvre, et attentes accrues en matière d'efficience et de qualité des services. Pour répondre à ces défis systémiques, plusieurs politiques publiques misent sur l'expérimentation de solutions innovantes. Des programmes comme la *Vitrine d'innovations en santé et en services sociaux* (MSSS, 2022) ou les appels à projets des Unités d'évaluation des technologies et des modes d'intervention en santé (UETMIS) soutiennent la mise en œuvre de projets pilotes déployés en milieux réels.

Ces projets sont portés par des établissements de santé en collaboration avec divers acteurs, équipes cliniques, chercheurs, bureaux d'innovation, partenaires technologiques et visent à tester la faisabilité, la valeur ajoutée et l'acceptabilité de nouvelles pratiques, technologies ou modes d'organisation. Si plusieurs guides méthodologiques ont été produits pour accompagner l'évaluation des innovations (CHUM, 2023 ; INESSS, 2024), les rapports d'évaluation complets issus de ces projets demeurent rarement accessibles, tant dans la littérature scientifique que dans la documentation institutionnelle. Cette absence de transparence limite l'analyse croisée des expériences, freine la diffusion des apprentissages, et rend difficile l'identification des pratiques évaluatives réellement utilisées, notamment en matière de modélisation logique.

Cette rareté documentaire s'explique en partie par la distinction entre recherche et évaluation. Alors que la recherche vise la production de connaissances généralisables, l'évaluation est souvent centrée sur la prise de décision locale et la reddition de comptes. Pourtant, comme le souligne le CHUM (2023), l'évaluation peut également produire des connaissances utiles, à condition d'être rigoureusement structurée et suffisamment contextualisée.

Dans ce cadre, les modèles logiques constituent des outils précieux pour articuler les dimensions stratégiques, opérationnelles et évaluatives d'un projet. Ils permettent de visualiser les relations entre les ressources, les activités, les mécanismes de changement et les résultats attendus. Cependant, les modèles existants sont rarement différenciés selon les étapes du projet (implantation vs. Évaluation), et les outils proposés restent souvent génériques, sans adaptation explicite aux spécificités des innovations en santé.

Face à ce constat, cet article propose une double contribution méthodologique :

1. La construction d'un modèle logique d'implantation, visant à structurer les composantes clés de la mise en œuvre d'un projet pilote d'innovation en santé.
2. La proposition d'un modèle logique d'évaluation des impacts, centré sur la mesure des effets attendus, des conditions de succès, et des mécanismes de changement.

Ces deux modèles s'appuient sur les bonnes pratiques recensées dans la littérature et les guides méthodologiques existants, ainsi que sur l'analyse de cas comparables. L'article discutera

également de la flexibilité nécessaire de ces modèles, selon : le type d'innovation (technologique, organisationnelle, clinique), les objectifs poursuivis (exploration, validation, généralisation) et le contexte organisationnel dans lequel le projet est déployé.

1. Objectifs de l'article

Cet article vise à contribuer à la structuration des démarches d'évaluation des projets pilotes d'innovation en santé en proposant deux modèles logiques complémentaires : l'un dédié à l'implantation, l'autre à l'évaluation des impacts. Ces modèles sont construits à partir de l'analyse de la littérature scientifique et grise, de guides méthodologiques publiés par des institutions québécoises et internationales, ainsi que de cas pratiques accessibles présentant des caractéristiques similaires aux projets pilotes étudiés.

De manière spécifique, l'article poursuit les objectifs suivants :

- **Analyser les recommandations existantes** en matière de modélisation logique dans le contexte de l'innovation en santé (implantation et évaluation).
- **Identifier les éléments récurrents** dans les modèles proposés par la littérature ou observés dans les cas disponibles.
- **Proposer deux modèles logiques distincts mais articulés :**
 - o Un modèle pour structurer l'implantation des projets pilotes d'innovation,
 - o Un modèle pour structurer l'évaluation de leurs impacts.
- **Discuter de la flexibilité et de l'adaptabilité** de ces modèles selon le type d'innovation, les objectifs poursuivis et les contextes organisationnels.
- **Offrir un outil conceptuel** utile aux équipes de projet, aux évaluateurs et aux décideurs souhaitant encadrer leurs projets de manière rigoureuse et contextualisée.