



Mobiliser les expertises,
consolider les acquis et
agir pour promouvoir les
saines habitudes de vie
dans le système de santé
au Québec:

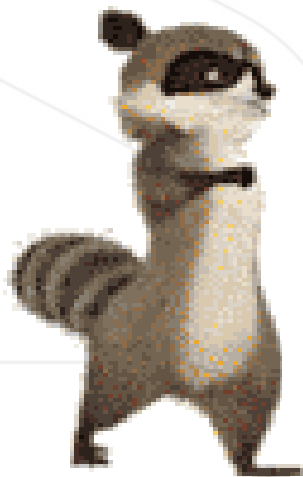
Perspectives de l'INESSS

Totalement biaisée en faveur de l'intégration des saines habitudes de vie dans les continuum de soins...

Déclaration de conflits d'intérêts

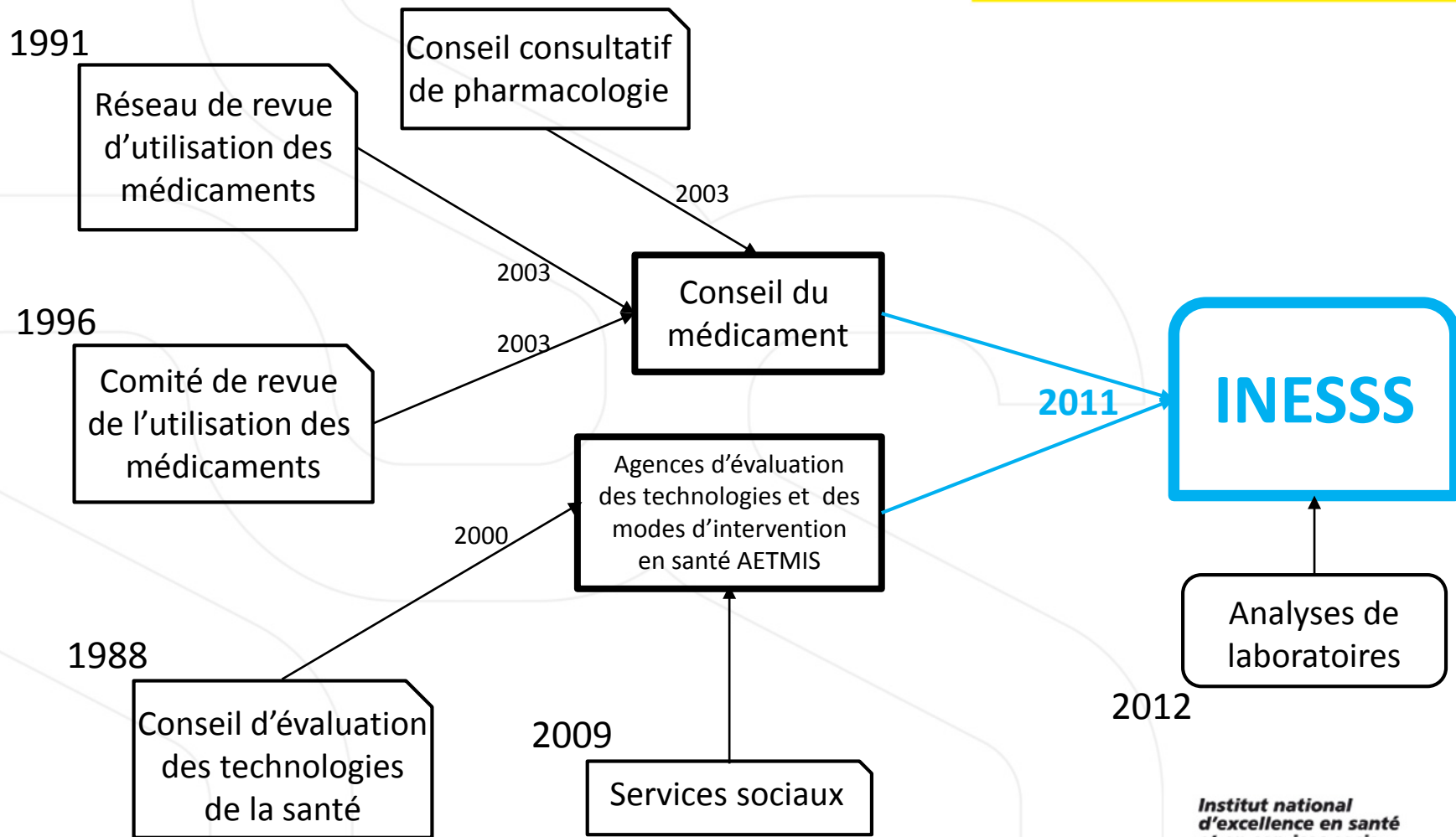


Déclaration de conflits d'intérêts



- Plan de la présentation
 - L'INESSS: son histoire – sa mission
 - Un constat
 - Un regard vers l'avenir
 - Les pratiques cliniques préventives
 - Au-delà de la prévention... aussi un puissant outil thérapeutique

Un peu d'histoire





MISSION

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



VISION

Être une référence incontournable pour **éclairer les décisions et les pratiques**



VALEURS

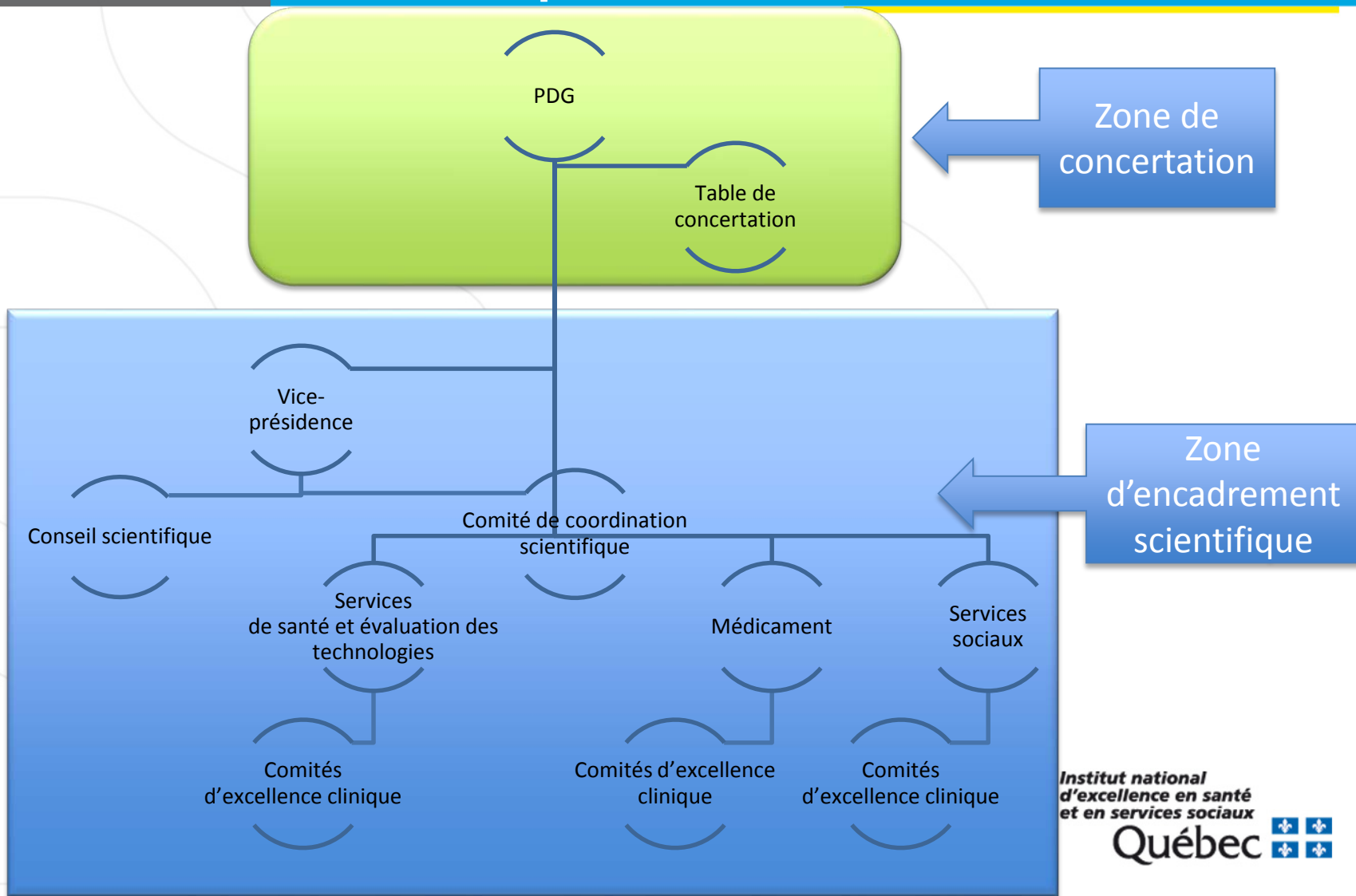
Excellence
Indépendance
Ouverture
Rigueur scientifique
Transparence
Probité
Équité

- L'Institut évalue notamment la pertinence, les avantages cliniques et les coûts
 - des technologies,
 - des médicaments,
 - et des *interventions en santé* et en services sociaux.
- Il émet des recommandations quant à leur adoption, leur utilisation ou leur couverture par le régime public.
- Il élabore des guides de pratique clinique afin d'en assurer l'usage optimal dans le réseau de la santé et des services sociaux du Québec

L'Institut : 160 personnes animées par la poursuite de l'excellence clinique:

- Des professionnels scientifiques:
 - ✓ santé
 - ✓ services sociaux
 - ✓ biostatistique
 - ✓ transfert de connaissances
 - ✓ pharmacothérapie
 - ✓ méthodologie
 - ✓ pharmacoeconomie
 - ✓ analyses économiques
 - ✓ pharmacien
- Des conseillers:
 - ✓ communications
 - ✓ information scientifique
 - ✓ informatique
 - ✓ soutien technologique
- Des coordonnateurs scientifiques
- Et le personnel de soutien

De nouveaux mécanismes de concertation et d'encadrement scientifique



- Les autorités ministérielles
- Les gestionnaires du réseau
- Les cliniciens

➤ En soutenant efficacement l'amélioration continue des pratiques



➤ Par la mobilisation de nos **collaborateurs**

Des connaissances :

- scientifiques
- économiques
- contextuelles
- expérientielles

Des considérations :

- sociétales
- éthiques
- politiques

Une recommandation
multidimensionnelle.....



..... à un besoin décisionnel
complexe

Le constat

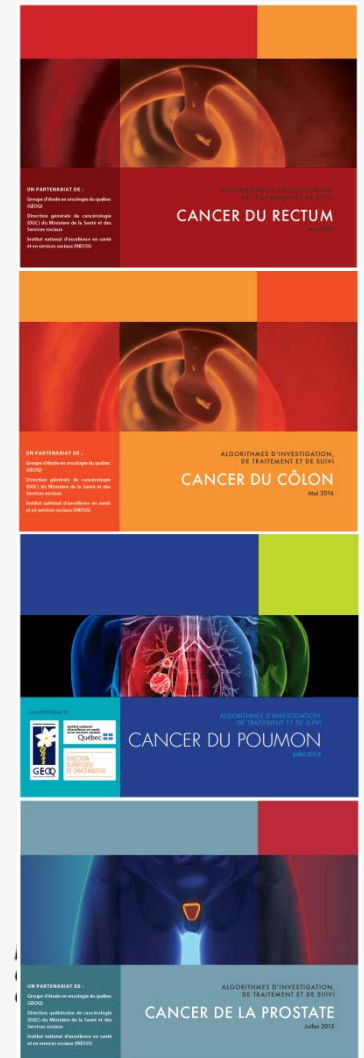


Des opportunités manquées?

- Relativement peu...
- Somme toute : peu de demandes
- Les questions qui nous sont adressées sont ciblées
 - Les médicaments aux fins d’inscription, leur usage optimal
 - Les analyses bio médicales
 - Le continuum de soins en traumatologie
 - La cardiologie ... surtout les technologies “tertiaires”
 - L’imagerie
 - Les soins critiques
 - La cancérologie

- Publications:

- Cancer du côlon (2013) mise à jour 2016
- Cancer du rectum (2013) mise à jour 2016
- Cancer du poumon (2014)
- Cancer de la prostate (2015)
- En cours d'édition:
- Syndromes lymphoprolifératifs : maladie de Hodgkin (Finalisation, publication 2016)
- Cancer du sein (2017)
- À venir:
- Myélome multiple
- Mélanome malin



À quoi pourrait ressembler l'avenir?

- « Mieux faire ensemble » - Responsabilités des paliers national et territorial au regard du soutien à l'intégration de la prévention dans les pratiques des professionnels de la santé et des services sociaux (août 2016)
- INESSS devrait collaborer en proposant/participant:
 - Outils d'aide à la pratique professionnelle pour les interventions préventives retenues comme orientations nationales
 - Indicateurs de surveillance
 - Évaluation des effets

- On peut difficilement parler d'une innovation...

"Lack of activity destroys the good condition of every human being while movement and methodical physical exercise save it and preserve it"

- L'innovation repose d'avantage sur les modes d'intervention pour entraîner une modification durable des habitudes de vie

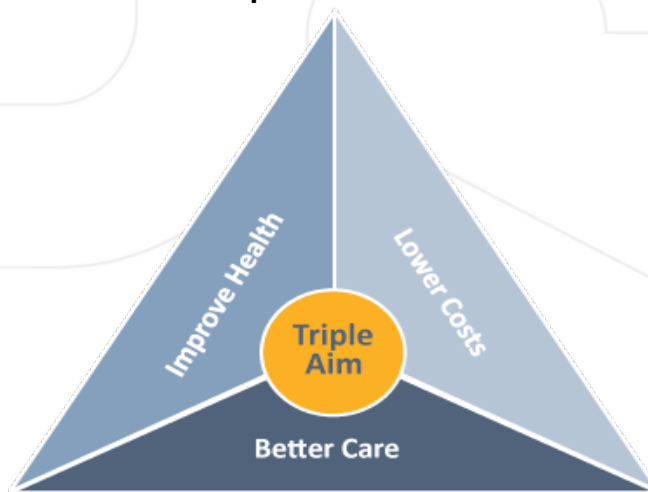
THE TRIPLE “E” OF HTA*



Does it work in clinical trials ?

Does it work in clinical practice ?

Does it contribute to more efficient use of resources ?



*Dr. Leeza Osipenko Senior Scientific Adviser, NICE

- La notion de valeur ajoutée
 - Perspective du patient
 - Perspective du clinicien
 - Perspective du gestionnaire
 - Perspective du décideur
 - Perspective sociétale

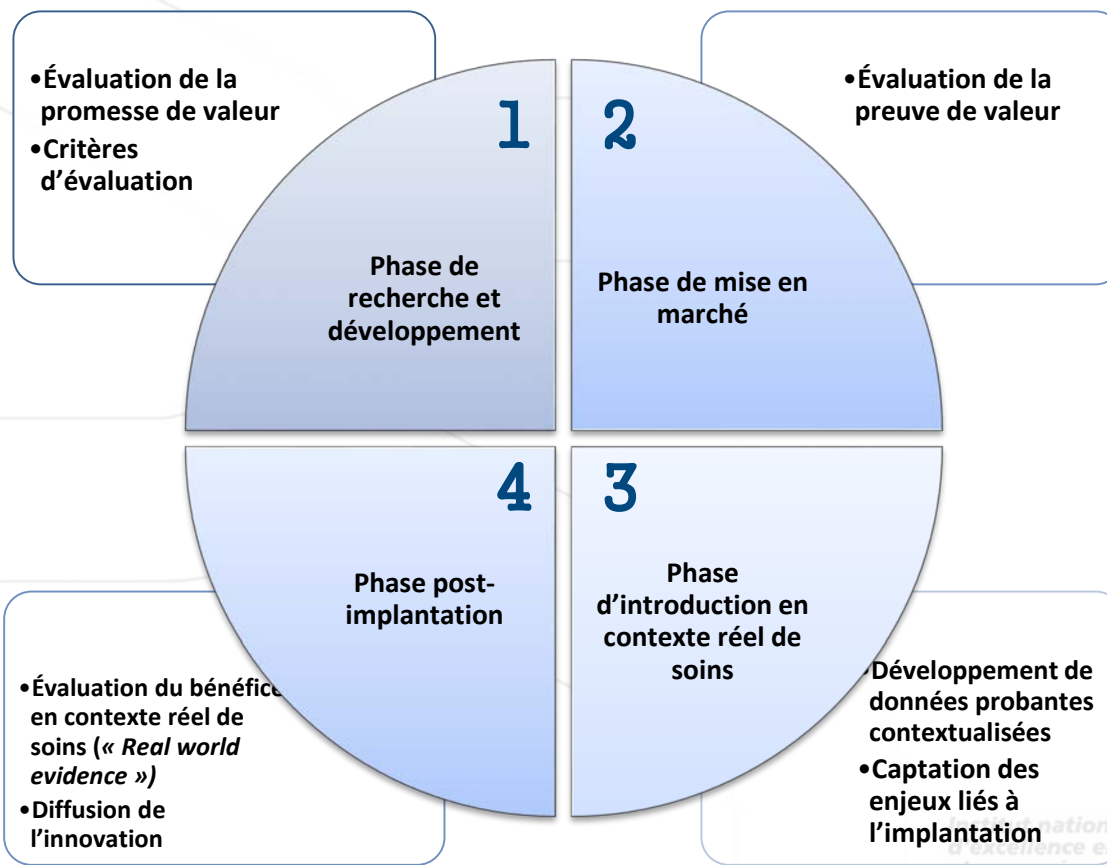
Des critères d'évaluation inscrits dans la loi de l'INESSS

- La valeur thérapeutique
- La justesse du prix
- Le rapport coût-efficacité, coût-utilité
- Gains de santé pour la population
- Impact sur les autres composantes du système

Souci d'équité entre la perspective des malades et celle de la population

Souci de pérennité de système

Un processus d'évaluation renouvelé



- Évaluation de la promesse de valeur
- Critères d'évaluation

1
Phase de recherche et développement

PROMESSE DE VALEUR

La proposition de valeur

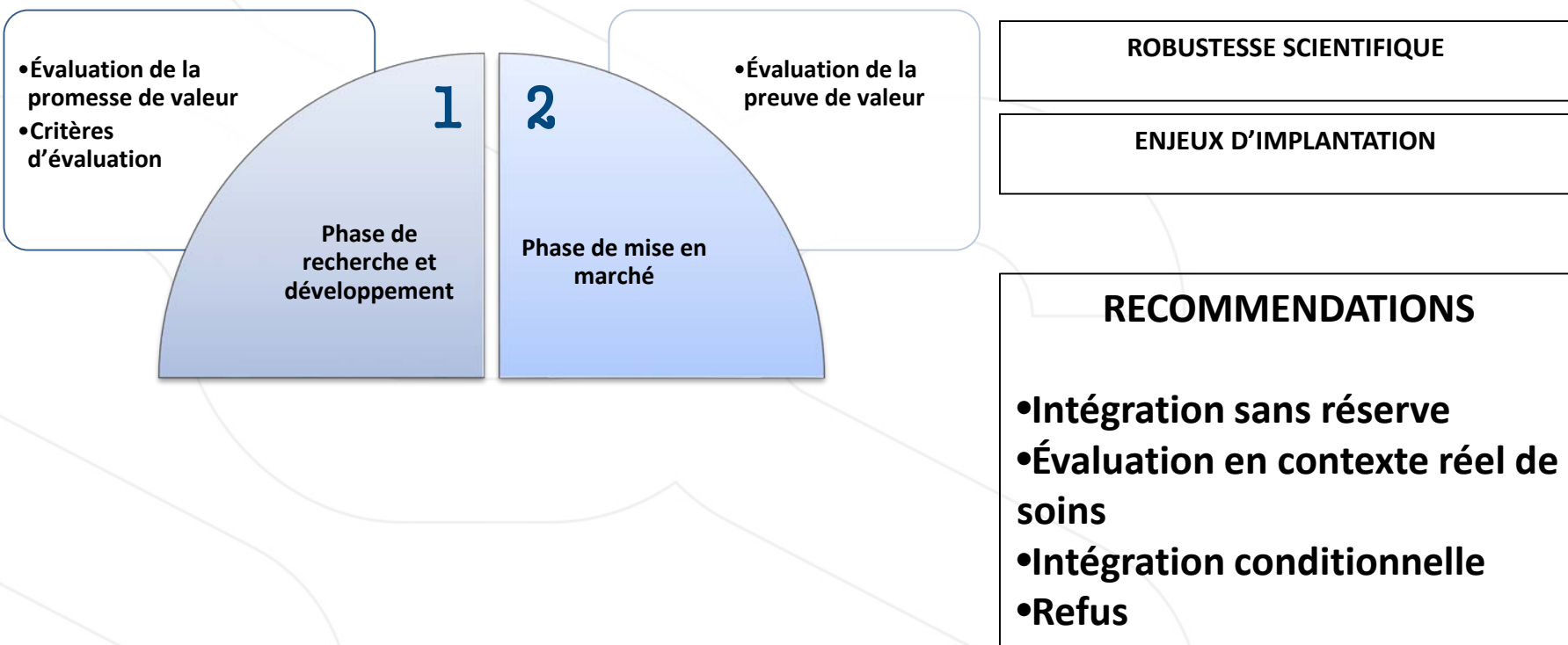
- Caractère innovant, prometteur
- Adéquation avec les besoins du réseau
- Plausibilité

Valeur ajoutée par rapport aux autres options thérapeutiques

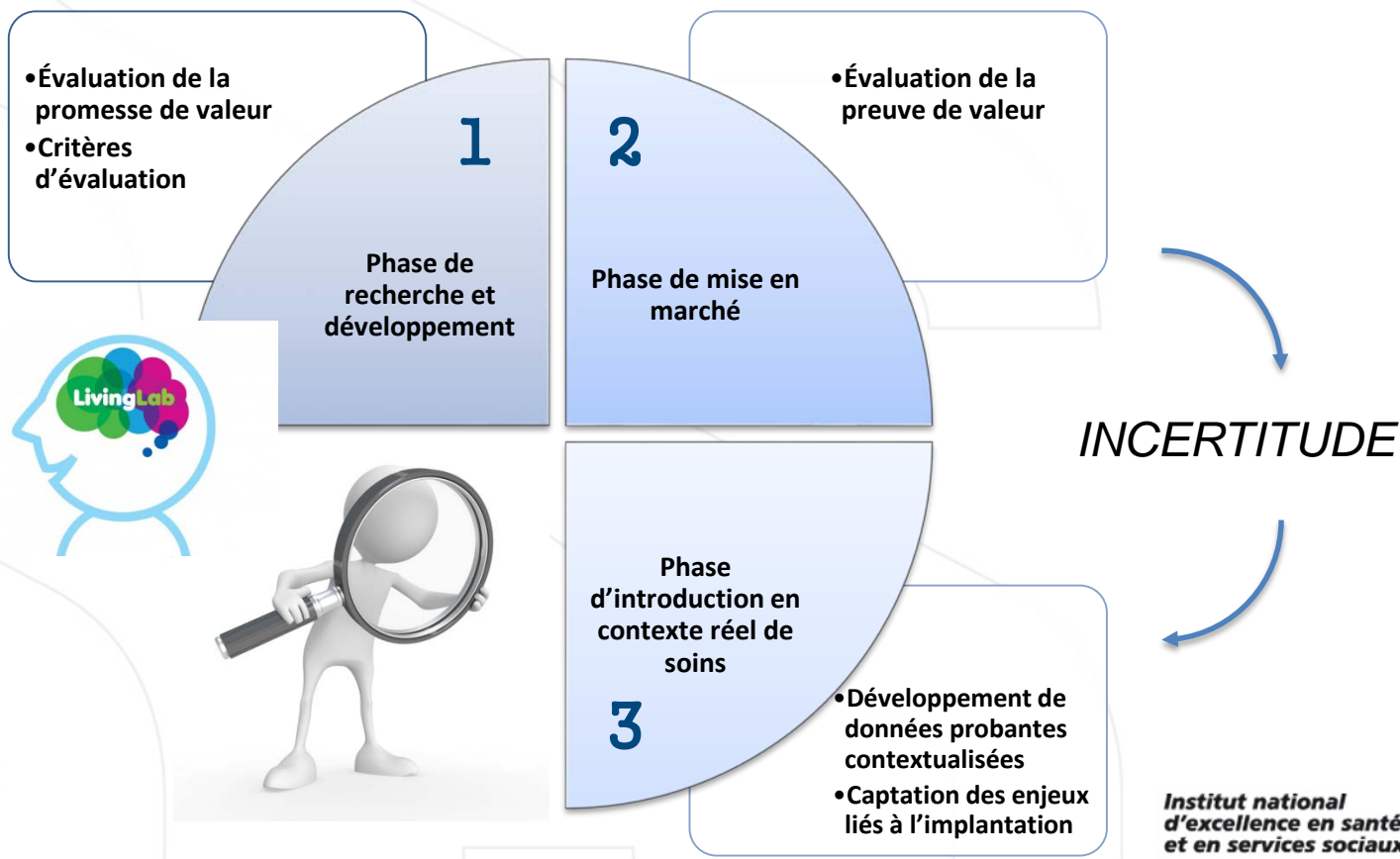
- Patients
- Système

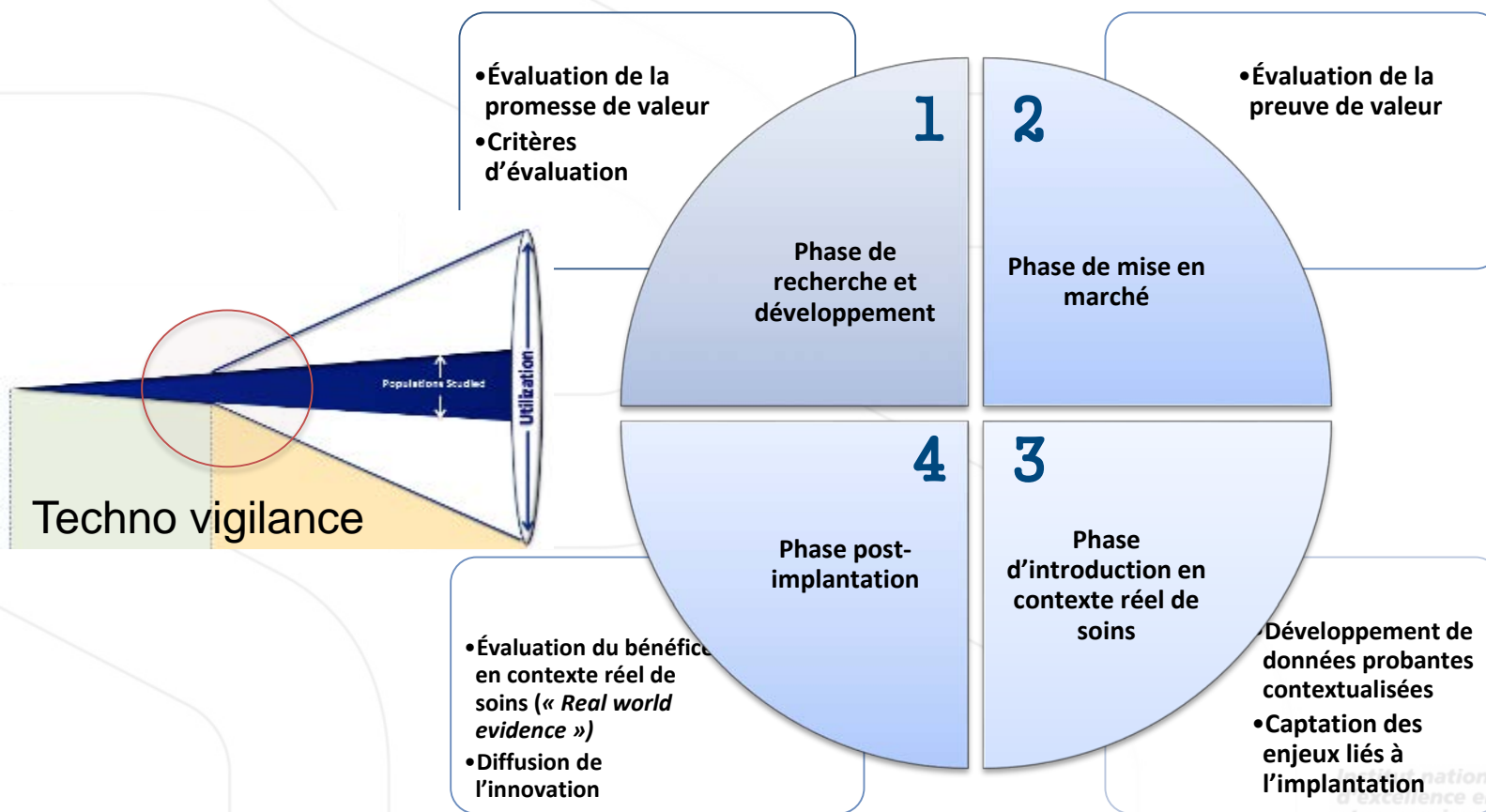
CRITÈRES D'ÉVALUATION EXPLICITES / TRANSPARENTS

- Efficacité
- Sécurité / innocuité
- Efficience
- Impact économique
- Pour être en mesure de bien mesurer la valeur ajoutée pour les patients, les cliniciens, le système

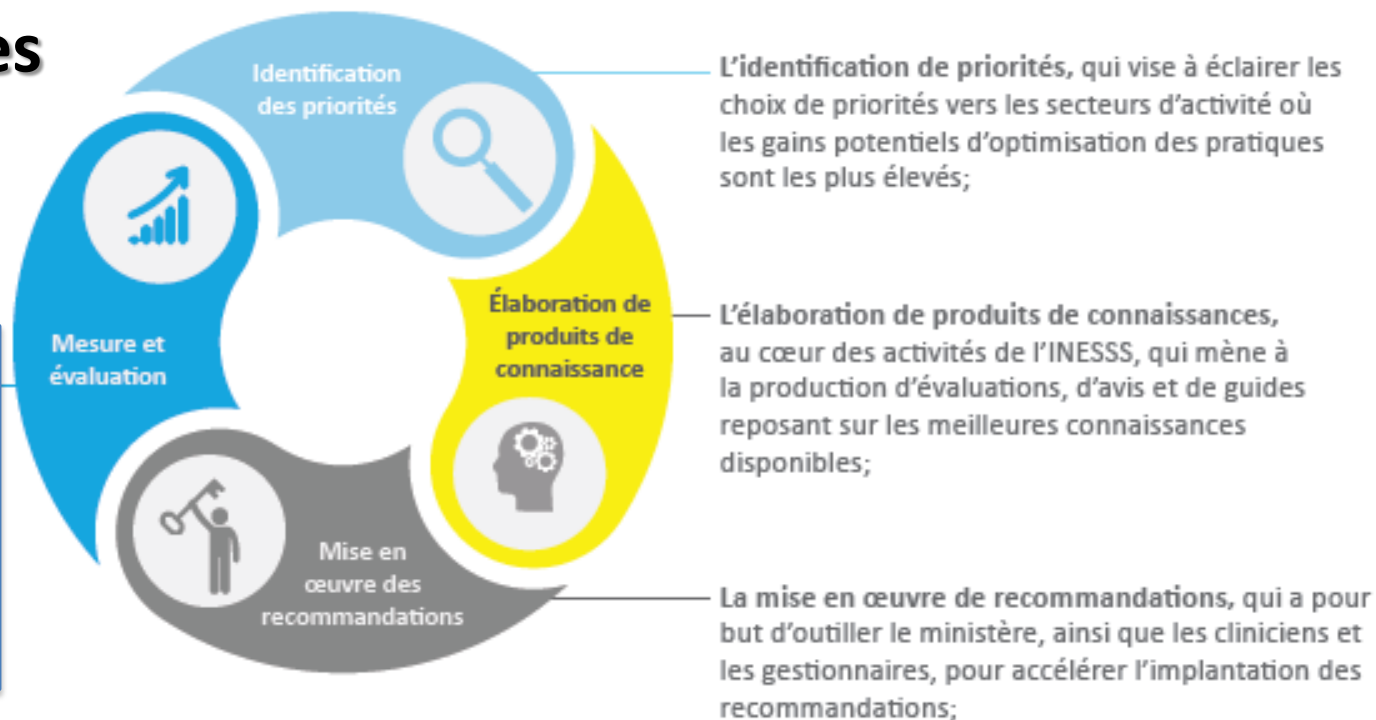


Un processus d'évaluation en phase avec le processus d'innovation





➤ En soutenant efficacement l'amélioration continue des pratiques



- Milieux académiques et de recherche
- Milieux cliniques
 - Identification des données probantes
 - Veille scientifique
 - Identification des meilleures pratiques
 - Implantation en contexte réel de soins
 - Indicateurs de résultats
 - Génération de données probantes en contexte réel de soins

Merci de votre attention.

Vos commentaires et suggestions
sont bienvenus.

inesss.qc.ca
inesss@inesss.qc.ca

Telephone
418 643-1339