

*L'INESSS prend forme*

*Premier rapport d'activités*

*2011-2012*

Le contenu de cette publication a été rédigé par l'Institut national d'excellence en santé et en services sociaux (INESSS).

On peut obtenir ce document en version électronique à partir du site Web de l'INESSS : [inesss.qc.ca](http://inesss.qc.ca)

**Rédaction** | Jonathan Moreau et Kim Tardif

**Graphisme** | Magali Bérubé

Afin de faciliter la lecture de ce texte, le masculin est utilisé pour désigner à la fois les genres masculin et féminin.

#### **Dépôt légal**

Bibliothèque et Archives nationales du Québec, 2012

Bibliothèque et Archives Canada, 2012

ISBN 978-2-550-66392-8 (PDF)

© Gouvernement du Québec, 2012

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

L'Institut remercie les membres de son personnel qui ont contribué à l'élaboration du présent document.

# Introduction

Pendant sa première année complète d'activités, du 1<sup>er</sup> avril 2011 au 31 mars 2012, l'INESSS a su relever le défi de la mise en place des structures nécessaires au plein exercice de son mandat, soit la création des partenariats incontournables tout en maintenant le rythme et la qualité de sa production scientifique. Pour ce faire, il a adopté une approche véritablement orientée vers l'ouverture envers les partenaires et la mise en place de façons de faire innovantes. C'est donc avec fierté que nous vous présentons quelques-unes des réalisations marquantes de la dernière année qui, nous en sommes convaincus, donneront le ton pour les prochaines années.

## Miser sur les partenaires

Depuis la mise en place de l'INESSS, le 19 janvier 2011, ses nombreux partenaires, dont les différents ordres, associations et fédérations professionnels, ainsi que les citoyens et les groupes de patients et d'utilisateurs, jouent un rôle de premier plan. Dès la première année, l'INESSS a entrepris une tournée des partenaires, afin de prendre le pouls de ces organisations appelées à contribuer à la réalisation de son mandat. Celles-ci ont ainsi pu exprimer leur vision de l'INESSS et de son mandat, vision traduite notamment dans le [plan stratégique 2012-2015](#), qui est résolument tourné vers le réseau et les partenaires. De plus, grâce à la table de concertation, qui a effectué un travail d'envergure pour la priorisation des chantiers des prochaines années, l'Institut a pu élaborer son [plan triennal d'activités 2012-2015](#), qui a récemment été accepté par le ministre de la Santé et des Services sociaux. Avec la mise en place de ces bases solides que sont le plan stratégique, la table de concertation et le plan triennal d'activités, l'Institut se positionne comme un catalyseur des forces vives du réseau.

## Des productions avec et pour le milieu

L'élaboration des différentes productions, dont les guides de pratique, repose sur un processus scientifique et participatif basé sur la considération des besoins exprimés par les praticiens qui permet aux cliniciens d'avoir accès rapidement à une information pratique. Il prend en compte des données probantes auxquelles se sont greffés plusieurs savoirs, comme celui des experts et les savoirs expérimentiels des praticiens.

Enfin, c'est grâce à l'implication de professionnels de tous les horizons que les productions prennent forme dans un véritable esprit d'interdisciplinarité et d'intersectorialité. La mise sur pied d'un comité

scientifique, ainsi que l'appui des ordres, associations et fédérations de professionnels concernés sont essentiels à l'obtention d'un produit représentatif des besoins du milieu. Cette collaboration active autour d'un objectif commun illustre parfaitement le rôle de catalyseur que veut et que doit jouer l'INESSS.

Parmi les nombreuses productions de l'INESSS en 2011-2012, notons la réalisation de plusieurs guides : *Traitement de l'obésité des enfants et des adolescents en 1<sup>re</sup> et 2<sup>e</sup> ligne*, la série de cinq *Guides sur le traitement pharmacologique des infections transmissibles sexuellement et par le sang (ITSS)*, les Guides cliniques en antibiothérapie – Série II, ainsi que l'*Outil d'usage optimal portant sur l'anticoagulothérapie par le dabigatran (Pradax<sup>MC</sup>)* dans le traitement de la fibrillation auriculaire.

Ajoutons à ces guides des rapports d'envergure, tels que les *Indicateurs de qualité à l'intention des professionnels et des gestionnaires des services de première ligne* et l'*Évaluation sur le terrain du traitement de l'infarctus aigu du myocarde avec élévation du segment ST (IAMEST)*.

## Une participation citoyenne accrue

Dans l'ensemble de ses travaux, l'INESSS accorde une importance spéciale à la prise en compte de la perspective des patients et des citoyens, notamment par la présence de membres citoyens au sein de ses comités scientifiques. Ainsi, depuis août 2011, deux représentants des citoyens siègent aux rencontres du comité scientifique d'évaluation des médicaments aux fins d'inscription et du comité scientifique en santé et en services sociaux. De plus, dans certains dossiers stratégiques, l'INESSS appelle les professionnels de la santé, les patients et les associations de patients à participer aux travaux, par exemple par l'organisation de journées de consultation ou par l'invitation à soumettre des commentaires sur les médicaments évalués.

## Favoriser l'introduction de l'innovation

L'intégration des avancées dans le domaine du médicament représente un défi scientifique, social et économique majeur. Pour les patients, leurs familles et leurs soignants, l'accès aux soins les plus innovants constitue un espoir d'une meilleure qualité de vie. Depuis sa mise en place, l'INESSS a entrepris une réflexion sur l'introduction de l'innovation, en s'intéressant tout d'abord au cancer en contexte de fin de vie. Ainsi, en décembre 2011, il a publié le *Projet pilote sur l'évaluation de quatre médicaments anticancéreux*, dans lequel il préconisait le déploiement de nouveaux mécanismes afin de favoriser l'accès à des médicaments à caractère jugé prometteur tout en garantissant que cet accès demeure raisonnable et équitable pour tous les patients et l'ensemble de la population. À la suite de ce rapport, l'INESSS a formé un comité chargé d'explorer de façon approfondie le cadre d'évaluation, ainsi que les mécanismes proposés et les conséquences de leur mise en place.

# Le savoir prend de nouvelles formes

À l'ère des médias sociaux et des téléphones intelligents, le transfert de connaissances prend le virage techno et le savoir se diffuse à toute vitesse. Ainsi, dans la dernière année, l'INESSS a exploré les nouvelles technologies afin de pouvoir transmettre les résultats de ses travaux le plus efficacement et le plus rapidement possible. Développement d'applications mobiles pour iPhone, Android et BlackBerry, présence sur Facebook, webinaires, voilà les nouvelles formes que prend le savoir à l'INESSS !

Les applications de l'INESSS :

- Continuum de services en traumatologie (CST), pour iPhone, iPad et iPod Touch
- Outil d'usage optimal sur le dabigatran (Pradax<sup>MC</sup>) pour BlackBerry

Bientôt offerts sur Android, iPhone et BlackBerry :

- Guides cliniques en antibiothérapie – Séries I et II
- Guides sur le traitement pharmacologique des infections transmissibles sexuellement et par le sang (ITSS)
- Outil d'usage optimal portant sur l'anticoagulothérapie par le dabigatran (Pradax<sup>MC</sup>) dans le traitement de la fibrillation auriculaire
- Choix de l'anticoagulothérapie – Fibrillation auriculaire chez l'adulte
- Fiche informative sur la résistance bactérienne
- Outils sur le traitement de l'asthme
- Réimplanter, outil pour les professionnels faisant face à une amputation traumatique ou à une revascularisation

## Évaluation des médicaments

En plus de promouvoir l'excellence dans le milieu de la santé et des services sociaux par l'élaboration de guides, d'outils, d'avis et d'études, l'INESSS a aussi comme mandat l'évaluation des médicaments aux fins d'inscription.

En 2011-2012, l'INESSS a procédé à l'évaluation de 405 dossiers soumis par les fabricants aux fins d'inscription sur les listes de médicaments, soit approximativement le même nombre que l'année précédente. Pour chacun des dossiers soumis peuvent correspondre un ou plusieurs produits selon les différentes formes et teneurs du médicament concerné. Le tableau 1 présente les dossiers traités et évalués par l'INESSS.

**TABLEAU 1 :**  
**DOSSIERS TRAITÉS ET ÉVALUÉS**

Évaluations scientifiques	2010-2011	2011-2012	Variation dernière année
<b>Membres du CSEMI* et experts externes</b>	<b>145</b>	<b>128</b>	<b>-11,7 %</b>
<b>Membres du CSEMI et de la permanence</b>	<b>261</b>	<b>277</b>	<b>6,1 %</b>
Nouvelle forme ou nouvelle teneur d'un médicament ou d'un médicament similaire dont la valeur thérapeutique a été démontrée	76	51	-32,9 %
Médicaments génériques	185	226	22,2 %
<b>Total des dossiers évalués</b>	<b>406</b>	<b>405</b>	<b>-0,25 %</b>
Dossiers en attente de données additionnelles	16	71	343,8 %
Total des dossiers traités	422	476	12,8 %

\*Comité scientifique de l'évaluation des médicaments aux fins d'inscription

Les 405 dossiers évalués en 2011-2012 correspondaient à 686 produits et, de ceux-ci, 573 ont fait l'objet d'une recommandation d'inscription, ce qui correspond à 83,5 % de tous les médicaments évalués. En considérant les médicaments réévalués, 57,1 % des médicaments innovateurs ont été inscrits comparativement à 53,1 % en 2010-2011. En ce qui concerne les génériques, une très grande majorité, soit 95,9 %, ont été inscrits aux listes. Le sommaire des produits évalués ou réévalués est présenté au tableau 2.

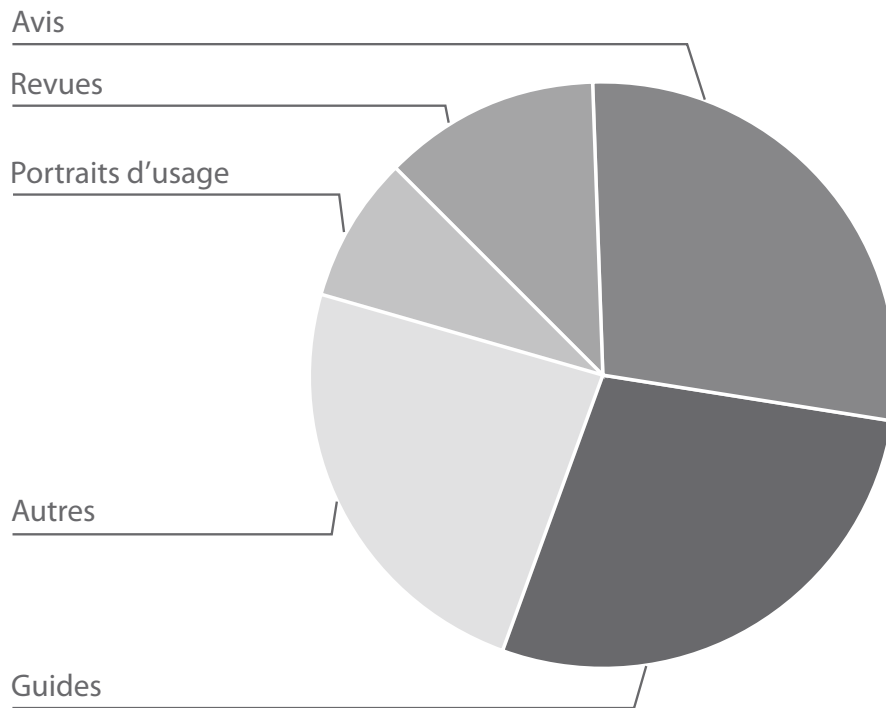
**TABLEAU 2 :**  
**SOMMAIRE DES PRODUITS ÉVALUÉS OU RÉÉVALUÉS AUX FINS D'INSCRIPTION À LA LISTE DU RGAM**

<b>Nouveaux produits ou nouvelles indications</b>	
Nombre total de produits évalués	686
Nombre total de produits inscrits	573 (83,5 %)
<b>Médicaments innovateurs</b>	
Nombre de produits évalués	200
Nombre de produits inscrits	107 (53,5 %)
Si on intègre les médicaments réévalués, le pourcentage de médicaments inscrits au regard des demandes passe de 53,5 % à 57,1 %.	
<b>Médicaments génériques</b>	
Nombre de produits évalués	486
Nombre de produits inscrits	466 (95,9 %)
<b>Réévaluations</b>	
Nombre de produits réévalués	18
Autres situations	43
<b>GRAND TOTAL</b>	<b>747</b>

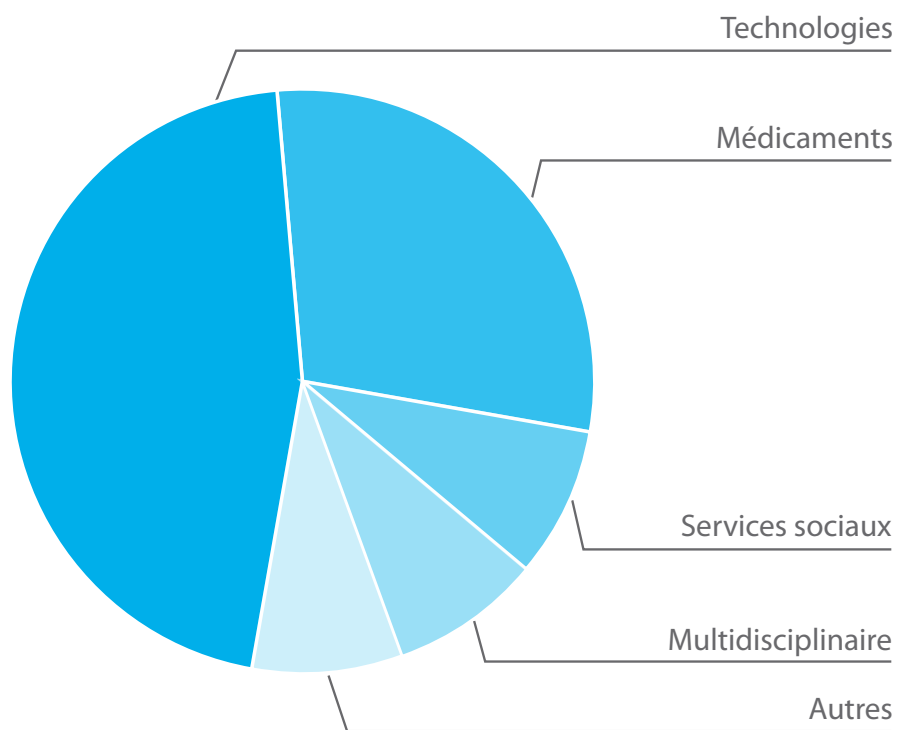
**TABLEAU 3 :****RÉSULTATS DÉTAILLÉS DES ÉVALUATIONS ET RÉÉVALUATIONS POUR LES TROIS DERNIÈRES ANNÉES FINANCIÈRES**

	Liste - RGAM									Liste Établissements		
	Médicaments innovateurs			Médicaments génériques			Total			Total		
	09-10	10-11	11-12	09-10	10-11	11-12	09-10	10-11	11-12	09-10	10-11	11-12
<b>Nouveaux produits ou nouvelles indications</b>												
Recommandation d'inscription	115	143	107	397	336	466	512	479	573	455	452	533
Section régulière	40	42	25	353	299	423	393	341	448	360	352	423
Médicament d'exception	71	101	74	44	37	43	115	138	117	90	98	100
Ajout d'un nouveau critère	4	-	8	-	-	-	4	-	8	5	2	10
Recommandation de refus	112	137	93	1	1	20	113	138	113	119	137	110
Valeur thérapeutique	75	59	59	-	1	6	75	60	65	78	60	67
Autres	37	78	34	1	-	14	38	78	48	41	77	57
Sous-total	227	280	200	398	337	486	625	617	686	574	589	657
<b>Réévaluations</b>												
Transfert comme médicament d'exception	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-
Transfert à la section régulière	-	2	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-
Transfert à la section régulière refusé	-	-	3	-	-	-	-	-	3	-	-	3
Modification des indications reconnues	61	18	14	8	1	1	69	19	15	63	18	20
Acceptée	61	13	14	8	1	1	69	14	15	63	13	20
Refusée	-	5	-	-	-	-	-	5	-	-	5	-
Maintien du statut	2	6	-	2	-	-	4	6	-	2	6	-
Avis de retrait	9	-	-	1	-	-	10	-	-	10	-	-
Sous-total	72	26	17	11	1	1	83	27	18	77	26	23
<b>Total d'évaluations complétées</b>	<b>299</b>	<b>306</b>	<b>217</b>	<b>409</b>	<b>338</b>	<b>487</b>	<b>708</b>	<b>644</b>	<b>704</b>	<b>651</b>	<b>615</b>	<b>680</b>
<b>Autres situations</b>												
Demande retirée par le fabricant	1	-	6	1	2	4	2	2	10	2	2	11
Produit dont l'étude demeurait en cours	57	38	33	7	4	-	64	42	33	66	50	40
Sous-total	58	38	39	8	6	4	66	44	43	68	52	51
<b>Grand total</b>	<b>357</b>	<b>344</b>	<b>256</b>	<b>417</b>	<b>344</b>	<b>491</b>	<b>774</b>	<b>688</b>	<b>747</b>	<b>719</b>	<b>667</b>	<b>731</b>

# Types de publication



# Champs d'expertise





### *Siège social*

1195, avenue Lavigerie, bureau 60  
Québec (Québec) G1V 4N3

### *Bureau de Montréal*

2021, avenue Union, bureau 10.083  
Montréal (Québec) H3A 2S9

### *Nous joindre*

Téléphone : 418 643-1339  
Télécopieur : 418 644-8120  
Courriel : [inesss@inesss.qc.ca](mailto:inesss@inesss.qc.ca)

**Institut national  
d'excellence en santé  
et en services sociaux**

**Québec** 