

Jeudi 9 juin 2022 – 14 h à 16 h

Rencontre INESSS — Médicaments novateurs Canada — BIOTECanada

M. Donald Allard - BMS

Mme Sylvie Bouchard - INESSS

M. Sylvain Bussière - Biogen

Dre Michèle de Guise - INESSS

Mme Thérèse Gagnon-Kugler - VRTX (absente)

Mme Virginie Landreville - INESSS

Mme Josée Lefebvre - Lilly

Mme Anne-Marie Lemieux - INESSS

Mme France Mignault - Gilead

M. Vincent Raymond - Pfizer

Compte rendu

1. Adoption de l'ordre du jour

L'ordre du jour est adopté.

2. Adoption du compte rendu de la rencontre du 17 février 2022

Le compte rendu de la rencontre du 17 février 2022 est adopté.

3. Nouvelles de MNC

Départ de M. Frédéric Alberro — Changement de structure chez MNC qui entraîne ce départ. Deux nouvelles ressources sont attendues au niveau national. Les postes en Atlantique et dans l'Ouest ont aussi été abolis.

4. Nouvelles de BIOTECanada

Gestion des conflits d'intérêts — Intérêt pour la présentation de la politique de gestion des COI par l'INESSS. On évoque la possibilité de produire un webinaire et un Q&A qui seraient rendus disponibles sur le site Internet de l'INESSS. La gestion des COI est adaptée en fonction de la contribution des experts à savoir s'ils font partie d'un comité consultatif ou s'ils sont membres délibérants. Si des cliniciens ont des questions au sujet de la gestion des COI vs les travaux à l'INESSS, ils sont invités à contacter l'INESSS.

5. Nouvelles de l'INESSS

Un comité stratégique sur l'innovation sera créé par le MSSS et l'INESSS en sera partie prenante. De plus, un poste de directeur adjoint a été ouvert à la Direction de l'évaluation des médicaments et des technologies à des fins de remboursement pour développer davantage la section de l'innovation. Un plan d'affaires est en préparation et sera soumis sous peu au MSSS afin qu'un financement y soit attaché. La porte d'entrée des demandes n'est pas encore clairement définie, mais il y aura une priorisation par le Bureau de l'innovation, le MSSS ou le comité stratégique. Dans les 12 à 24 mois à venir, on vise l'arrivée d'un directeur adjoint, une équipe élargie, des développements méthodologiques, des prototypes d'évaluation selon le cycle de vie des technologies et une plus grande systématisation de l'évaluation des dispositifs.

Table de concertation – Cette table qui existait jusqu'en 2015, sera de retour sous peu et sera composée de 5 citoyens ou usagers, 5 représentants de comités professionnels (et non des ordres

professionnels) et 5 gestionnaires du réseau. Les rencontres débuteront à l'automne 2022 (3 ou 4 rencontres annuelles). Cette table se veut hautement stratégique et elle guidera l'INESSS sur ses priorisations et servira de levier pour les échanges avec le MSSS, et ce, dans le but de s'assurer que les travaux de l'INESSS servent de mieux en mieux le réseau. La table pourra aussi guider l'INESSS sur la science de l'implantation sur le terrain. Il n'est pas prévu pour l'instant que des observateurs de l'industrie soient présents.

Poste de coordonnateur scientifique en pharmacoéconomie – Le poste n'est pas encore comblé.

6. Suivi sur la révision des processus d'évaluation à l'INESSS vs liste d'attente

L'exercice de révision des processus se poursuit. Certains aspects peuvent être modifiés rapidement alors que d'autres nécessiteront plus de temps. Les réflexions sont terminées, mais les travaux d'opérationnalisation sont encore en cours. Pour ce qui est des critères de priorisation, la nouvelle méthode est présentement en essai par l'équipe.

Il y a actuellement 41 demandes en attente. L'attente moyenne est de 79,9 jours et la médiane est de 77 jours. Un délai maximal est prévu dans les critères de priorisation.

Une amélioration de la qualité des dossiers soumis a été notée par l'INESSS. Il y en a moins qu'auparavant qui sont jugés non recevables pour des éléments administratifs. Les représentants des associations sont invités à remercier leurs membres.

7. Suivi sur la Stratégie québécoise des sciences de la vie

Il y a une mention de l'INESSS à la page 38 par rapport au désinvestissement des produits désuets. Est-ce une nouvelle activité ? Il faut être capable d'identifier les gestes de faible valeur pour laisser place à l'innovation. Maintenir des technologies qui sont peu utilisées n'est pas utile et efficient. Des travaux concernant le médicament pourraient avoir lieu au besoin et pourraient être réalisés par la Direction de l'évaluation et de la pertinence des modes d'intervention en santé.

8. Stratégie québécoise des maladies rares

Les cancers rares ont été ajoutés à la définition. L'Institut s'est doté de moyens lui permettant de s'adapter à la complexité et d'ajuster ses efforts en conséquence. Il demeure par contre des incertitudes sur le remboursement de ces médicaments. L'INESSS et son comité scientifique ont une bonne compréhension de l'évolution de ces maladies et des enjeux inhérents. Le registre des maladies rares sera un atout.

Quant à l'ouverture à considérer des ententes innovatrices à valeur ajoutée au niveau du partage de risques, quel rôle l'INESSS peut-il jouer face au MSSS ? Le plan stratégique de l'INESSS a un objectif dans lequel l'Institut s'engage à augmenter la proportion de ses recommandations où l'on identifie les risques et propose des modalités potentielles de gestion pour mitiger ces risques en lien avec l'incertitude. L'INESSS est en veille stratégique à ce sujet-là.

9. Demande du Centre d'acquisitions gouvernementales (CAG) aux fabricants

Le CAG a transmis une demande aux fabricants stipulant que les médicaments doivent être inscrits à la Liste de médicaments – Établissements ou qu'une demande d'inscription doit être faite si ce n'est pas le cas. L'INESSS n'a pas été informé de cette demande et des vérifications seront faites auprès du CAG pour comprendre l'objectif.

10. Bulletin de veille de l'INESSS (récentes publications)

L'INESSS publie des bulletins de veille stratégique, car il veut être proactif dans l'intégration des innovations et doit donc faire une veille. C'est un bon moyen d'informer le décideur sur ce qui s'en vient et ça aide à savoir à quoi nous devons nous préparer et préparer le réseau. L'objectif est de mieux se préparer sur les trajectoires de soins et les réorganisations de soins qui seront nécessaires. Des bulletins de veille seront publiés sur différents sujets au fil du temps.

11. État des connaissances (récentes publications)

L'INESSS a publié deux états des connaissances sur les biosimilaires, à la demande du MSSS, en lien avec l'article 80.2 de la loi 92. Les suites que le MSSS y donnera ne sont pas connues.

12. Questions diverses

Aucun sujet n'est abordé à ce point de l'ordre du jour.

13. Prochaine rencontre

Un sondage Doodle a été envoyé le 7 juin dernier pour planifier les prochaines rencontres.