

Compte rendu
Rencontre MEDEC – INESSS

Vendredi 27 novembre 2015 de 10:00 à 12:00
2021, avenue Union, salle 10.070), Montréal)

<p><u>Participants :</u></p> <p>INESSS Luc Boileau, Président directeur général Sylvie Bouchard, Directrice Usage optimal du médicament (par visioconférence) Michèle de Guise, Directrice des services de santé et de l'évaluation des technologies Stéphanie Elger</p>	<p>MEDEC Benoît Larose, MEDEC Québec Jean Rousseau, MEDEC Québec Maureen Hazel, Johnson & Johnson Médical Chantale Lessard, Covidien Lyne Simoneau, Roche Diagnostics Trevor Cook, Medtronic</p>
--	---

1. Adoption de l'ordre du jour

L'ordre du jour est adopté tel que présenté.

2. Points d'information INESSS

- M. Boileau passe en revue les récents changements organisationnels au sein de l'INESSS et ceux à venir, notamment au CA et au sein de la direction. S'ensuit une discussion au sujet du recadrage du rôle de l'organisation en fonction de soutenir les besoins de la transformation du Réseau de la santé et pour tenir compte de l'évaluation de Raymond Chabot Grant Thornton sur la mise en œuvre de la loi sur l'INESSS. Il est aussi question du défi de l'intégration des innovations et particulièrement des technologies innovantes avec le souci d'une part de ne pas retarder l'accès à une technologie ou un traitement qui serait efficace pour les patients, et d'autre part de s'assurer qu'une évaluation, sans en compromettre la rigueur, puisse possiblement se faire d'avantage en phase avec le processus même d'innovation en misant dans certains cas sur l'évaluation en contexte réel de soins (living lab).

3. Points d'information MEDEC

- M. Larose explique la direction que l'Association entend prendre pour 2016, orientée en mode « écoute et solution ». Ainsi, l'industrie désire participer plus activement aux débats visant à assurer la pérennité du système de santé québécois et à solutionner ses enjeux. MEDEC continuera donc à s'investir dans les initiatives gouvernementales comme le *Groupe de travail sur le secteur des sciences de la vie*, à demander à être consultée par les décideurs et à faire des propositions constructives.

4. Suivi de la dernière rencontre

- Les suivis sont repris dans l'ordre du jour.

5. Retour sur le chantier pertinence clinique

Ce chantier continue à progresser, notamment en cardiologie. Les domaines des soins critiques/intensifs, des soins de santé personnalisés et de la transplantation seront abordés en 2016. L'industrie sera mise à contribution au besoin.

6. Auto surveillance glycémique: suivi de la mesure de l'impact des travaux de l'INESSS

- Mme Bouchard explique qu'une analyse des données d'utilisation des bandelettes dans le RGAM visant à mesurer l'impact du guide d'usage optimal publié en décembre 2013 est présentement en cours. Ces données seront présentées au comité diabète de MEDEC avant la publication du rapport final prévue en février, ce qui sera utile pour évaluer les options pour soutenir les efforts d'usage optimal. Indépendamment de cette analyse, M. Boileau mentionne aussi que les dépenses reliées à l'utilisation des bandelettes glycémiques ont récemment soulevé des questions au niveau ministériel.

7. Plan stratégique INESSS

- Présentation du guide de discussion au sujet de la Consultation des partenaires de l'INESSS 2015 en cours. Une discussion sur les enjeux stratégiques de l'INESSS s'ensuit et MEDEC est invitée à fournir des commentaires.

8. Varia

Aucun point n'est amené.

Dates des rencontres 2016 restent à définir.

Ce compte-rendu a été rédigé par Benoit Larose de MEDEC.