

Compte-rendu
Rencontre MEDEC – INESSS

Lundi 18 juin 2018 de 14h00 à 16h00
2021, avenue Union, 12^e étage, Montréal (salle 12.08)

INESSS : Luc Boileau, président-directeur général
Michèle de Guise, directrice, Direction des services de santé et de l'évaluation des technologies
Marie-Hélène Chastenay, professionnelle scientifique, Vice-présidence science et gouvernance clinique

MEDEC : Benoît Larose, vice-président, Québec
Philippe Coutu, co-président du Comité Valeur de l'innovation
Richard McElligott, Myriad
Isabelle Gagnon, Roche
Shane Russell, co-président du Comité Valeur de l'innovation

1. Adoption de l'ordre du jour

L'ordre du jour est adopté tel que présenté.

2. Adoption du compte rendu et suivis de la dernière rencontre

Le compte-rendu préparé par MEDEC sera complété par l'INESSS et partagé pour validation avant la mise en ligne sur le site web de l'INESSS.

3. Points d'information - INESSS

- **CSBE :** Le gouvernement a décidé de remettre de l'avant le CSBE et son mandat ne migrera pas vers l'INESSS tel qu'il avait été envisagé.
- **Projet de facturation pour l'évaluation des médicaments :** Mise en œuvre du projet de réglementation pour facturer aux entreprises pour des fins d'évaluation des médicaments et des produits sanguins : Pour le moment, ce projet ne porte pas sur les technologies, mais ceci pourrait faire l'objet de réflexions ultérieures. Le règlement inclut toutefois les pansements et les bandelettes, ce qui concerne MEDEC.
- **Nouveau cadre d'évaluation du médicament et développement d'un cadre d'évaluation unifié pour l'INESSS :** L'INESSS présentera prochainement sur son site web le renouvellement des modalités d'application du cadre d'évaluation des médicaments. MEDEC a été consulté à cet égard.

Un cadre plus global, basé sur le juste et raisonnable, est aussi nécessaire pour l'ensemble des travaux de l'institut, notamment pour les technologies et les sujets qui interpellent à la fois la Direction du médicament et la Direction des services de santé et des technologies. Dans un souci de cohérence, l'INESSS s'engage dans le développement d'un cadre d'évaluation organisationnel unifié. Ces travaux sont prévus pour la prochaine année et certains aspects ont fait l'objet de présentations et d'échanges dans le cadre du 2^e Forum méthodologique organisé par l'INESSS le 12 juin 2018¹.

Ce cadre unifié se fonde entre autres sur une approche renouvelée d'évaluation multicritères qui est d'intérêt pour MEDEC. L'INESSS compte raffiner cette approche, notamment en ce qui concerne la

¹ <https://www.inesss.qc.ca/publications/documents-methodologiques/forum-methodologique-2018.html> (consulté le 25 juillet 2018)

perspective des citoyens et des patients. Des consultations seront effectuées à cet égard, notamment auprès de MEDEC, et une présentation pourrait être faite au Comité valeur de l'innovation de MEDEC.

- **Rencontre HTAi Vancouver (1-5 juin 2018)** : L'INESSS était représenté lors de la rencontre HTAi. Cet événement a permis le rayonnement de certains travaux de l'INESSS et a donné lieu à de bons échanges avec des représentants d'autres juridictions. Ainsi, les travaux de l'INESSS reflètent la fine pointe dans le domaine, mais les innovations de l'institut sont peu connues à l'international en raison du petit nombre de publications en anglais (résumés disponibles pour les produits de la Direction du médicament; traduction d'autres produits selon les demandes pour des projets ponctuels).
- **Rapport sur les organisations pancanadiennes en santé** : Le rapport « [Ajustées à l'objectif : Observations et recommandations de l'examen externe des organisations pancanadiennes de santé](#). » produit par Pierre-Gerlier Forest et Danielle Martin pour la ministre canadienne de la Santé en 2018 propose que l'évaluation des technologies se fasse en concertation entre tous les organismes canadiens qui œuvrent dans ce domaine. L'ACMTS a par ailleurs obtenu du financement récurrent et en croissance annuelle sur cinq ans afin de soutenir le développement pancanadien du Health technology management (HTM)². Les échanges, tant au Canada qu'à l'international, permettent en effet de constater que plusieurs travaillent sur les mêmes dossiers et les mêmes priorités et que leurs méthodes respectives sont très apparentées. Partout, l'agilité et la rapidité sont cruciales pour la prise de décision et la captation de l'information et certains domaines sont plus prioritaires (ex. CAR-t cell qui a un impact majeur sur la santé ou la survie de patients atteints de cancer à haut risque de mortalité VS bandelettes de glycémie...). Partout les dossiers requièrent de maîtriser la complexité des enjeux et les incertitudes qui y sont liées. La prise en compte de la perspective des citoyens et des patients est également présente dans toutes les organisations qui ont toutefois des méthodes différentes à cet égard.

Cette initiative pancanadienne ne prévoit pas a priori que des fonds supplémentaires soient octroyés à l'INESSS pour accroître sa capacité d'évaluation. Toutefois, la répartition des fonds maintenant disponibles à l'ACMTS pourra se faire selon différents projets au fil des années entre les organismes dédiés à l'évaluation des technologies de la santé, notamment l'INESSS. L'objectif de l'ACMTS, de concert avec les organisations d'évaluation de technologies comme l'INESSS, HQO, etc., est de créer une plateforme pour qu'un réseau de collaborateurs puisse harmoniser leurs pratiques, augmenter leur agilité et réduire le temps de réaction en partageant, par exemple, certaines activités (revue de littérature, fardeau de preuve, etc.). Aucun mandat d'évaluation ne sera octroyé par le fédéral directement puisqu'il s'agit d'une juridiction provinciale, mais le pilotage du réseau se ferait par l'ACMTS. Il est prévu qu'un groupe de travail puisse étudier la priorisation des dossiers et suggérer leur distribution entre les organisations d'évaluation de technologies à travers le Canada, avec la complicité de l'ACMTS.

- **Tests compagnons** (question de MEDEC) : Lorsqu'une technologie secondaire (ex. test compagnon) est assortie à un médicament et que le fabricant l'indique dans sa demande d'évaluation du médicament, l'INESSS évalue l'utilité et la validité cliniques du test et le MSSS identifie le site où le test de validation sera

² Le Health technology management (HTM) correspond à une gestion des technologies alignée sur leur cycle de vie qui doit être réalisée en proximité avec les milieux cliniques qui utilisent ces technologies, allant ainsi plus loin que le Health technology assessment (HTA). L'approche HTM est préconisée à l'INESSS.

Le HTM peut être défini comme « a more active process to influence innovation, adoption, and disinvestment decisions throughout the life cycle of technologies to better support health care decision-makers » (<https://www.cadth.ca/symposium2018/beyond-health-technology-assessment-what-does-health-technology-management-mean-patients-and-health>, consulté le 23 juin 2018).

effectué. Ceci permet d'éviter qu'un médicament existant ne soit pas disponible parce que le test compagnon n'est pas encore évalué. Si la Direction du médicament constate qu'un test existe, alors la Direction de services de santé et de l'évaluation des technologies vérifie si le test est inscrit au répertoire et, le cas échéant, avise le MSSS qu'un plus grand nombre de tests de ce type seront à prévoir. Si le test n'est pas inscrit au répertoire et qu'un médicament coûteux a plus de valeur lorsqu'il est assorti au test compagnon, celui-ci sera évalué. Les tests doivent être validés au Québec pour assurer qu'ils répondent aux critères et tous les nouveaux tests inscrits au répertoire ont été évalués par l'INESSS.

4. Bureau de l'innovation

Le cadrage des activités du Bureau de l'innovation reste à venir, mais le souhait est qu'il soit opérationnel le plus rapidement possible afin d'accélérer l'introduction des innovations dans le RSSS. Le Bureau veillera notamment à ce que les innovations soient présentes dans toutes les régions du Québec. De plus, il s'appuiera sur le milieu de la recherche pour encourager l'émergence des innovations et accompagner leur introduction dans le RSSS. Le financement du Bureau est assuré à la fois par la MESI et le MSSS, ce qui requiert des collaborations interministérielles. Un appel de projets a été lancé en novembre 2017 pour le Fonds de soutien à l'innovation en santé et en services sociaux, mais les délais de préparation étaient très courts et plusieurs projets intéressants n'ont pas pu être soumis. MEDTEQ « agit à titre de partenaire du MESI en ce qui a trait à la gestion des fonds ».³

Des collaborations avec l'INESSS sont prévues, notamment dans le cadre du chantier de POÉTIS, afin de travailler sur la promesse de valeur.

5. Comité d'approvisionnement fondé sur la valeur

L'INESSS ne siègera pas à titre de membre du Comité. En effet, la présence d'un représentant de l'INESSS sur un comité ne peut pas se substituer à l'application des processus rigoureux de l'institut. Un appui méthodologique pourrait, le cas échéant, être proposé par l'INESSS.

MEDEC a demandé à ses membres de soumettre des projets pertinents pour le Québec. 25 projets ont été soumis, dont plusieurs n'ont pas besoin de faire l'objet d'une évaluation par l'INESSS. MEDEC a toutefois besoin d'aide pour une première priorisation qui sera soumise au Bureau de l'innovation et MEDEC compte suggérer au Bureau d'octroyer des fonds à l'INESSS pour aider MEDEC à développer la méthodologie pour l'approvisionnement fondé sur la valeur.

6. Stratégie de recherche axée sur le patient (SRAP)

Dans le cadre de la SRAP, l'INESSS travaille avec des chercheurs sur les mandats d'évaluation et les développements méthodologiques de l'INESSS, ce qui permet notamment la création de données québécoises pour les projets de l'INESSS. L'expertise méthodologique des chercheurs est sollicitée, mais ces collaborations n'engagent pas de fonds et n'incluent pas la création de nouveaux médicaments ou de nouvelles technologies.

7. Communauté de pratique ETMIS

Suite à des rencontres avec Thomas Poder (Centre de recherche du CHU de Sherbrooke) et Sylvain Bussière, Maxime Guillemette de Medtronic a communiqué avec l'INESSS pour savoir s'il est possible de faire une présentation à la communauté de pratique des UETMI. À la demande du MSSS, la communauté de pratique

³ https://www.economie.gouv.qc.ca/ministere/salle-de-presse/communiqués-de-presse/communiqué-de-presse/?no_cache=1&tx_ttnews%5Btt_news%5D=21339 (consulté le 23 juin 2018)

était initialement pilotée par l'INESSS mais une réflexion est actuellement en cours au Ministère à cet égard pour optimiser les mécanismes de concertation entre l'INESSS et les UETMI afin notamment d'éviter la duplication des travaux. Shane Russell, également de Medtronic, fera le suivi auprès de M.Guillemette à cet égard.

8. Prochaine rencontre

15 octobre 2018