

**Compte rendu
Rencontre MEDEC – INESSS**

**Mardi 13 mai 2014 de 13:30 à 15:30
740, rue Notre-Dame O. #1515, Montréal**

Participants :

INESSS

Reiner Banken, Conseiller du PDG – alliances et réseaux
Sylvie Bouchard , Directrice Avis et guides en santé et services sociaux
Carole Marcotte, Directrice évaluation du médicament
Mireille Mathieu, Vice-présidente à la production scientifique
Dima Samaha, Conseillère innovation et relations extérieures

MEDEC

Benoît Larose, MEDEC Québec
Chantale Lessard, Covidien
Maureen Hazel, Johnson & Johnson Médical
Bernard Dionne, Philips et président du comité Québec de MEDEC Québec
Danielle Tanguay, MEDEC Québec

1. Adoption de l'ordre du jour

L'ordre du jour tel que présenté est adopté.

2. Point d'information INESSS

- Lise-Ann Davignon, directrice générale associée à la coordination interne, aux partenariats et à la programmation scientifique quitte l'INESSS pour assumer les fonctions de Directrice du Bureau du secrétaire général et greffier du conseil exécutif au Ministère du Conseil Exécutif.
- La responsabilité d'organiser les rencontres statutaires avec MEDEC sera dorénavant assumée par la Vice-présidence à la production scientifique. L'INESSS identifiera la personne-ressource qui sera le point de contact de MEDEC. L'INESSS amorce un exercice de révision budgétaire comme l'ensemble des Ministères et organismes.
- Une décision du Ministre concernant le rapprochement de l'INESSS et de l'INSPQ est attendue vers la mi-juin. Trois scénarios sont sur la table, une entente de services et coopération, une intégration stratégique et services partagés sous forme d'une structure commune aux deux instituts, dotée d'un PDG et de deux conseils d'administration ou une fusion. Des zones de collaboration entre les parties ont déjà été identifiées. Des rapports ont été présentés aux deux CA et des consultations avec les partenaires ont eu lieu. MEDEC note qu'elle n'a pas été consultée et qu'elle aurait souhaité l'être, pour faire valoir l'importance de préserver la spécificité du secteur des technologies médicales en matière d'évaluation.

3. Point d'information MEDEC

- Le président de MEDEC, Monsieur Peter Robertson (GE Santé) a été remplacé par Paul Bradley de Johnson and Johnson.
- Les services de Mme Danielle Tanguay ont été retenus à titre de consultante pour aider MEDEC à structurer son argumentaire sur la valeur de l'innovation.
- L'implication de Mme Maureen Hazel au Comité Valeur de l'innovation ajoute une économiste de la santé à l'équipe, en plus de Mme Chantal Lessard.
- MEDEC amorce une campagne de sensibilisation et de mobilisation sur les enjeux du secteur des technologies médicales avec les nouveaux élus, leurs cabinets et les fonctionnaires de divers ministères et organismes. A l'instar des meilleures pratiques répertoriées ailleurs, MEDEC prône l'adoption accrue des technologies médicales innovatrices sur la base de leur valeur ajoutée à la santé des patients, à la qualité et l'efficacité des services offerts par le système de santé.

4. Suivi de la dernière rencontre

▪ **Projet d'évaluation des bandelettes pour l'autosurveillance glycémique**

Une rencontre avec le Comité Diabète de MEDEC aura lieu le 15 mai pour étudier les différentes avenues de collaboration en vue d'optimiser la diffusion du guide d'usage optimal et le transfert de connaissance. L'INESSS informe MEDEC qu'un webinaire a eu lieu le 6 mai et la prochaine rencontre du Comité de suivi aura lieu à l'automne 2014.

▪ **Guide d'utilisation de la thérapie par pression négative pour le traitement des plaies complexes**

La revue de littérature et la recension des écrits suivent leur cours. Ce projet tient compte des changements technologiques depuis 2009, notamment l'arrivée sur le marché d'appareils portatifs. Le rapport est attendu à l'automne 2014.

▪ **Retraitement du matériel médical à usage unique**

MEDEC entreprend des démarches avec le MSSS au sujet de la nécessité de mieux encadrer cette pratique lorsqu'elle implique les services d'un tiers, afin de clarifier les obligations et responsabilités des parties. Des représentations en ce sens sont faites avec les acteurs du milieu.

▪ **Comité Évaluation et technologies innovantes**

Le Comité ETI s'est réuni le 20 février pour faire le bilan sur le Forum et discuter des actions à venir. Un document synthèse et plan de travail seront produits. Le thème 2014-2015 portera possiblement sur la production de connaissances en milieu réel.

- **Mise à jour du PTA de mars 2014**

La mise à jour du Plan triennal d'activités 2012-2015 est maintenant disponible sur le site web de l'INESSS. Cette mise à jour est effective depuis le 1er avril 2014 et ne présente pas de modifications majeures. Plusieurs projets ne pourront être terminés en 2015, certains projets sont reportés et d'autres sont introduits via le Guichet d'examen stratégique des demandes. L'INESSS amorce des travaux sur le prochain plan triennal.

5. Participation de l'INESSS à l'Assemblée générale annuelle de MEDEC du 27 mai 2014

Reiner Banken confirme sa participation comme conférencier au sujet de l'évaluation des technologies médicales au Québec.

6. Varia

- **Comité soins de plaies MEDEC**

MEDEC informe que les travaux du Comité se poursuivent et que des représentations sont faites à la Direction des affaires pharmaceutiques et du médicament du MSSS pour explorer d'autres approches pour le remboursement de cette catégorie de produits.

- **Optilab/Optirad**

MEDEC exprime son intérêt à être consultée comme association dans le cadre des travaux entourant ces initiatives et fera des représentations à cet effet.

Date de la prochaine rencontre : Mardi 14 octobre 2014 de 13h30 à 15h30 à l'INESSS

Ce compte-rendu a été rédigé par Benoit Larose de MEDEC. Pour toute information sur les rencontres statutaires INESSS- MEDEC, merci de communiquer avec Benoît Larose (blarose@medec.org) ou Dima Samaha (dima.samaha@inesss.qc.ca).