

3e Assemblée de la recherche
CISSS de Laval
19 décembre 2017

CRÉER DE LA VALEUR POUR L'USAGER : DE L'INNOVATION AU SYSTÈME APPRENANT

*« La vérité est dans le travail de
l'expérience par l'activité rationnelle. »*

Gaston Bachelard.

Denis A. ROY MD. MPH, MSc, FRCPC
Vice-président, science et gouvernance clinique

Institut national
d'excellence en santé
et en services sociaux

Québec 

Divulgence d'intérêts

Dr Denis A. Roy



- Vice-Président
Science et Gouvernance Clinique, INESSS
- Professeur-adjoint de clinique
École de santé publique, UdeM
- Professeur associé,
Université de Sherbrooke et Université McGill
- Président sortant
CAHSPR / ACRSPS

LE CONFÉRENCIER DÉCLARE N'AVOIR AUCUN LIEN AVEC DES SOCIÉTÉS COMMERCIALES DANS LE CONTEXTE DE CETTE PRÉSENTATION

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

Québec 

PLAN DE LA PRÉSENTATION

1. Stratégie québécoise des sciences de la vie / POÉTIS
2. Créer de la valeur pour les usagers
3. Vers un système apprenant



1

Stratégie québécoise des sciences de la vie / POÉTIS

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

Québec 

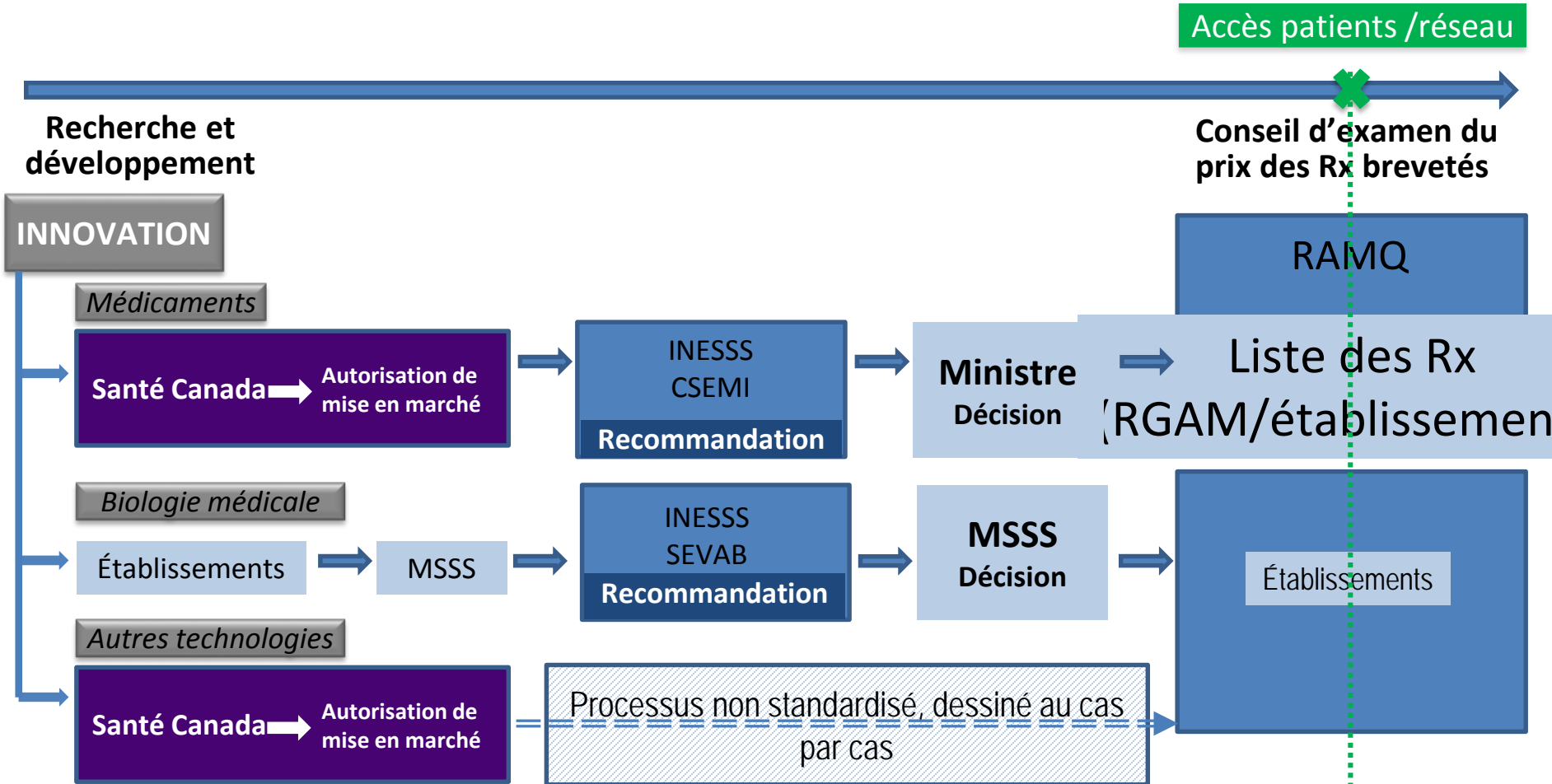


Stratégie québécoise des sciences de la vie

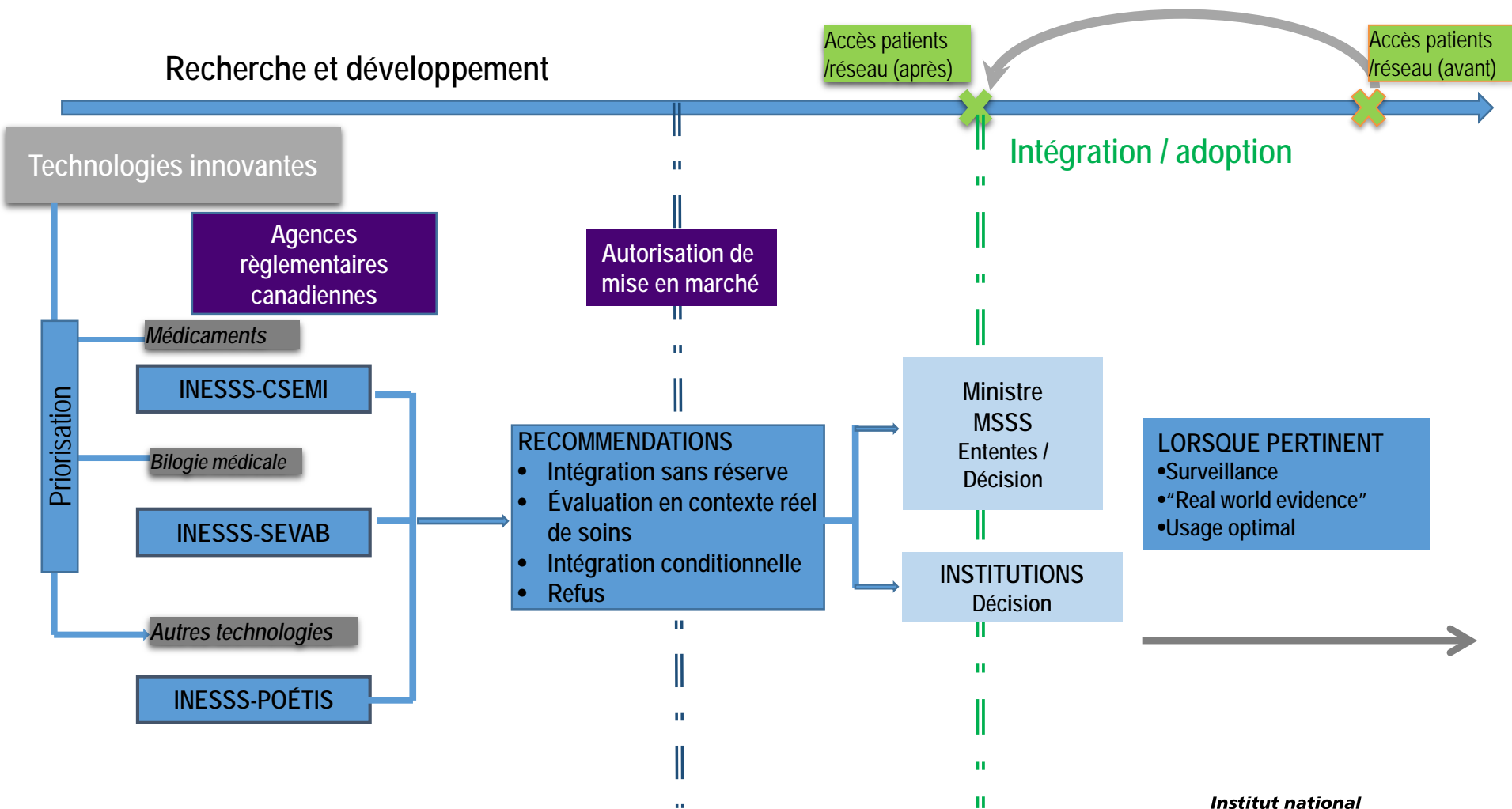
*Des objectifs de qualité des soins
et des objectifs économiques
imbriqués*



Passer de processus d'évaluation distincts...



... à un processus optimisé pour l'évaluation des technologies innovantes (POÉTIS)



CSEMI: Comité scientifique d'évaluation des médicaments aux fins d'inscription
 SEVAB: Service d'évaluation des analyses biologiques
 POÉTIS: Processus optimisé d'évaluation des technologies innovantes en santé



Le « dirigeant de l'innovation », un facteur critique de succès

Quelques fonctions essentielles :

- Apprécier les besoins et le contexte
- Repérer les technologies à fort potentiel
- Piloter l'exécution :
les « bons » mandats / les « bonnes équipes »
- Scénariser la mise à l'échelle
- Faire équipe pour appuyer la gouvernance du changement



2

Créer de la valeur pour les usagers

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

Québec 

L'EVIDENCE-BASED MEDICINE EN CRISE ?

- Le « label de qualité » fondée sur des preuves a été détourné par des intérêts particuliers
- Les avantages statistiquement significatifs peuvent être marginaux en pratique
- Le volume de la preuve est devenu ingérable, en particulier les lignes directrices cliniques
- **Les recommandations fondées sur des essais cliniques classiques sont mal adaptées aux besoins décisionnels actuels**

SOURCE :

Trisha Greenhalgh et al. Evidence based medicine: a movement in crisis?

BMJ 2014;348:g3725 doi: 10.1136/bmj.g3725 (Published 13 June 2014)

Institut national
d'excellence en santé
et en services sociaux

Québec 

Le triple objectif de l'évaluation des technologies de la santé

EFFICACY

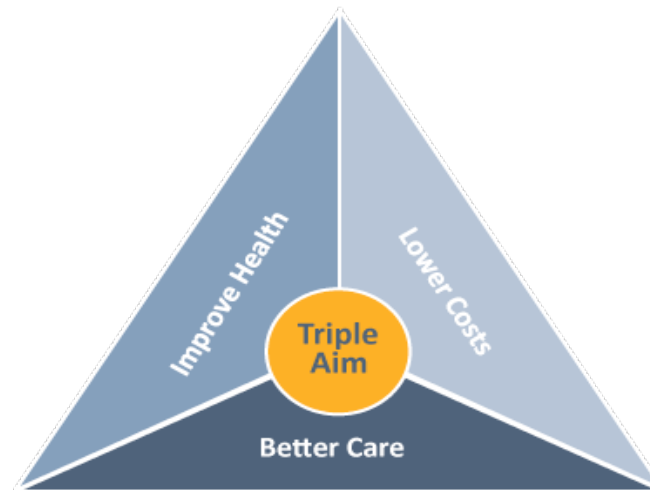
Fonctionne dans les essais cliniques?

EFFECTIVENESS

Fonctionne en pratique clinique?

EFFICIENCY

Contribue à une utilisation plus efficiente des ressources?

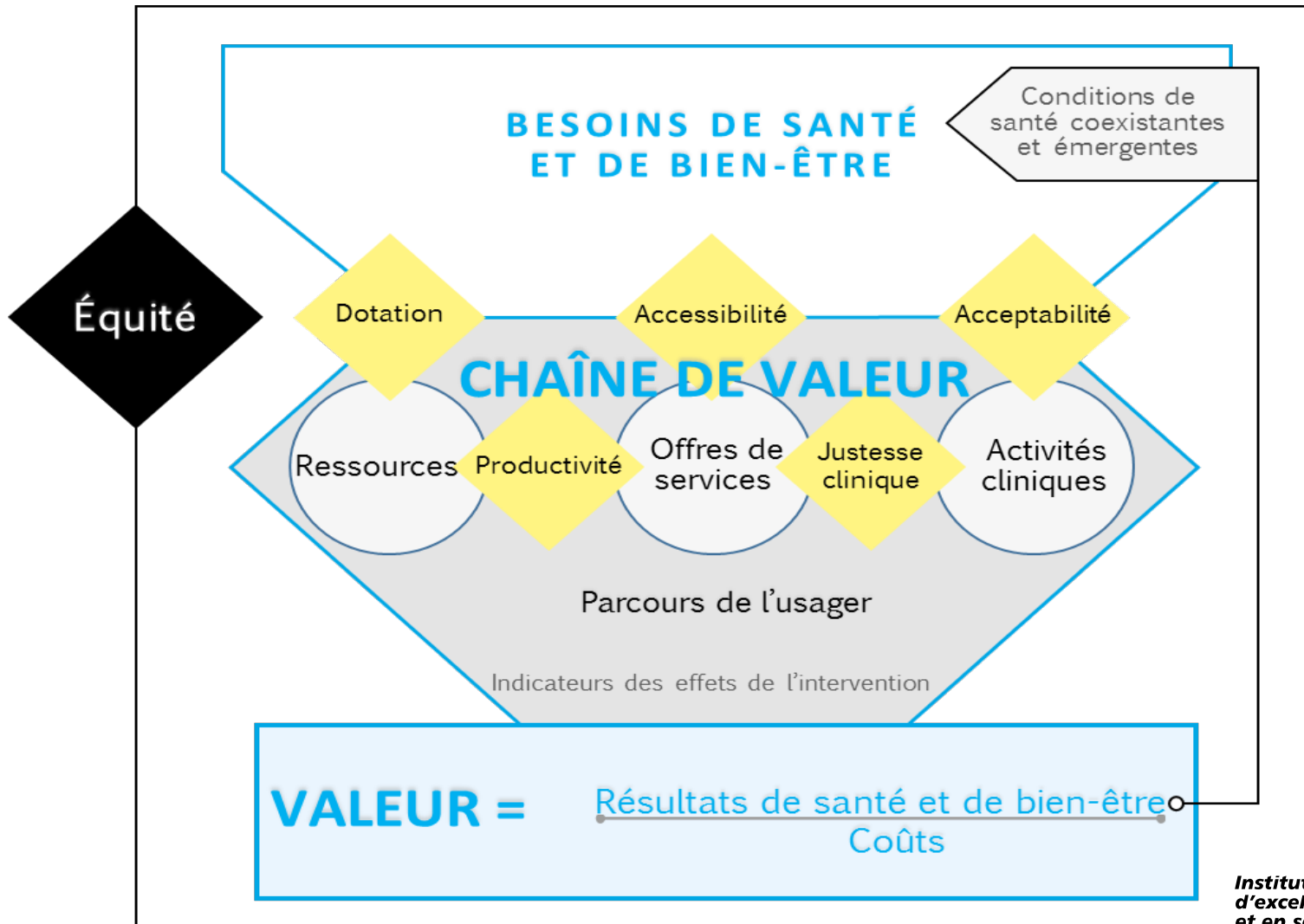


DÉFINITION DE LA VALEUR EN SANTÉ

La valeur est déterminée par les résultats de santé et les coûts tout au long du continuum de soins

Mesure dynamique et continue

Créer de la valeur : défi pour la mesure, la recherche et l'évaluation





3

Vers un système apprenant

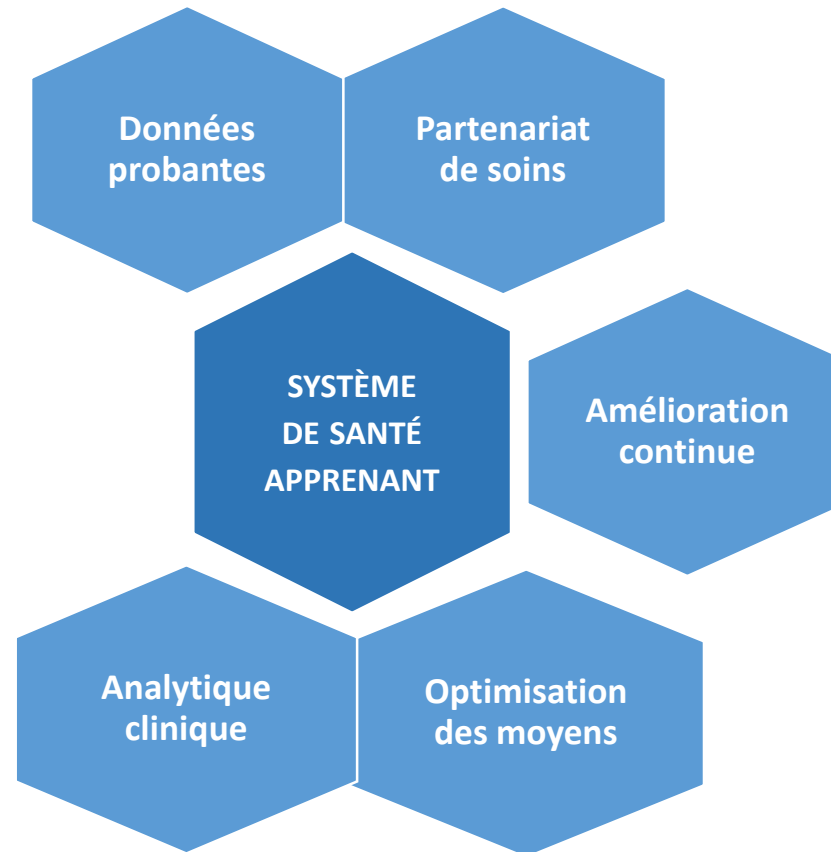
*Institut national
d'excellence en santé
et en services sociaux*

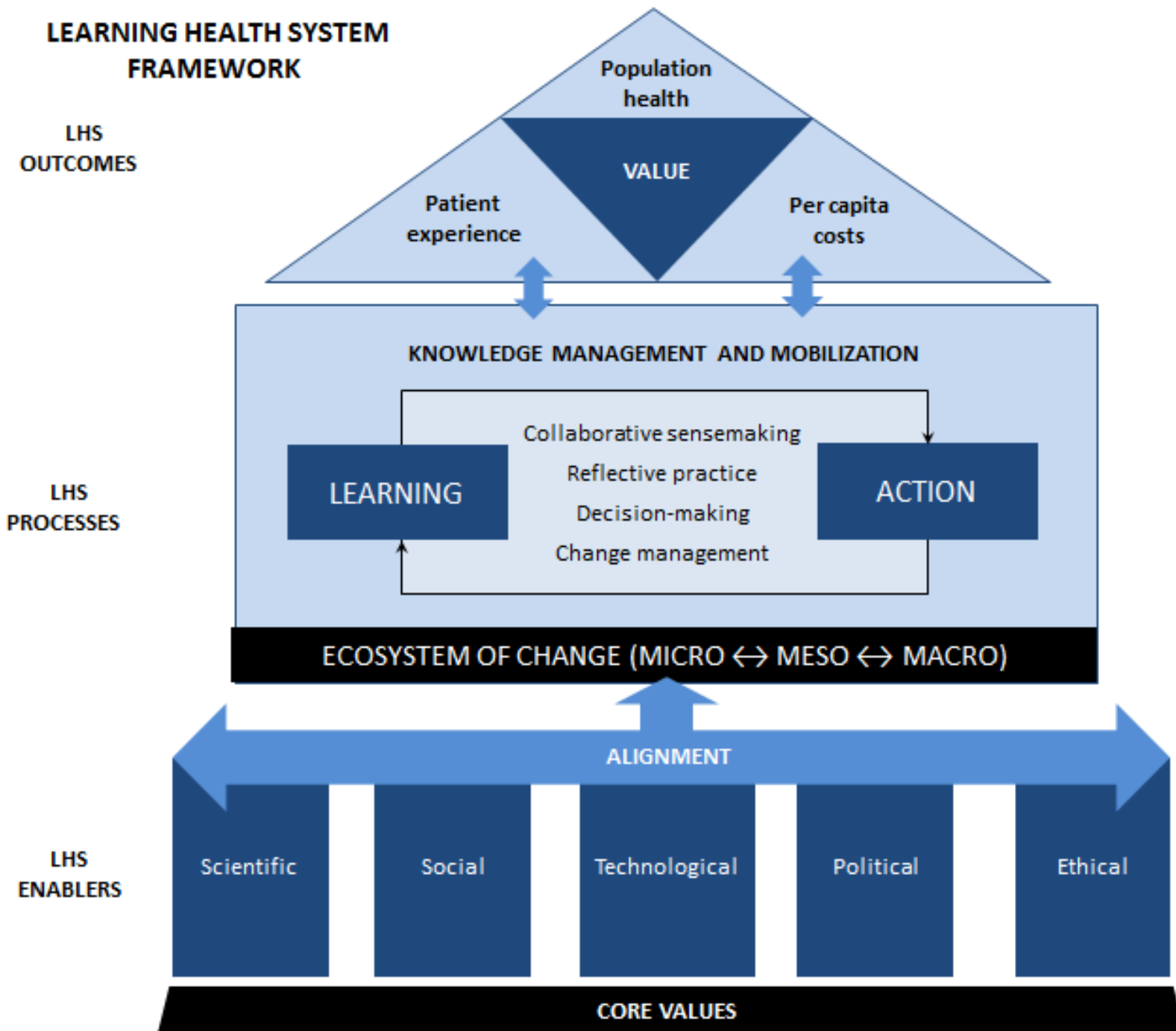
Québec 

A Learning Health System (LHS):

... an integrated health system in which progress in science, informatics, and care culture align to generate new knowledge as an ongoing, natural by-product of the care experience, and seamlessly refine and deliver best practices for continuous improvement in health and healthcare.

(Friedman et al. 2015)

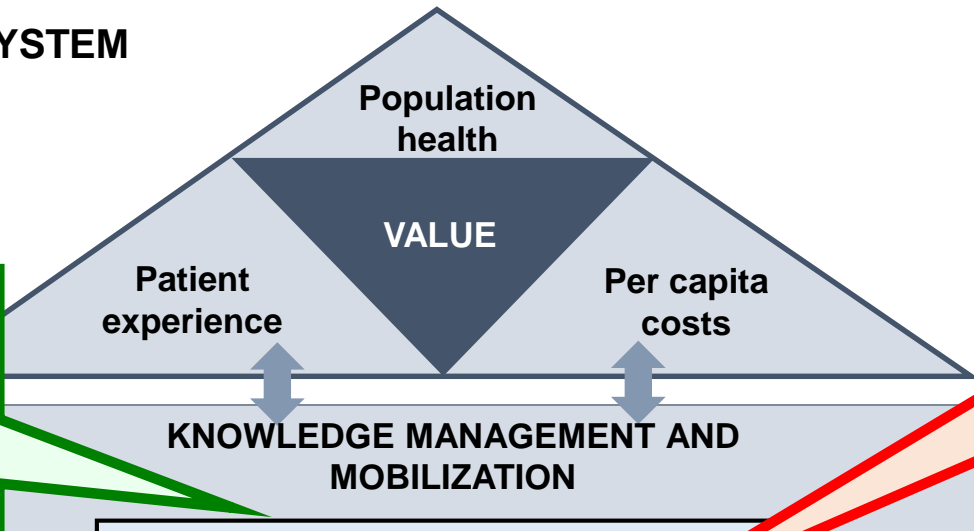




LEARNING HEALTH SYSTEM FRAMEWORK

LHS OUTCOMES

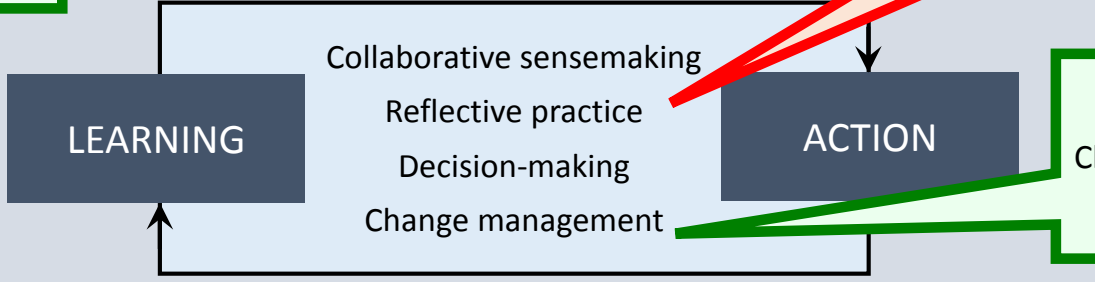
COMPETENCIES:
Knowledge translation,
communication and
brokerage
Project management



FUTURE COMPETENCY?
Supporting and promoting
reflective practices

LHS PROCESSES

COMPETENCIES:
Program evaluation
Data analysis
Critical thinking



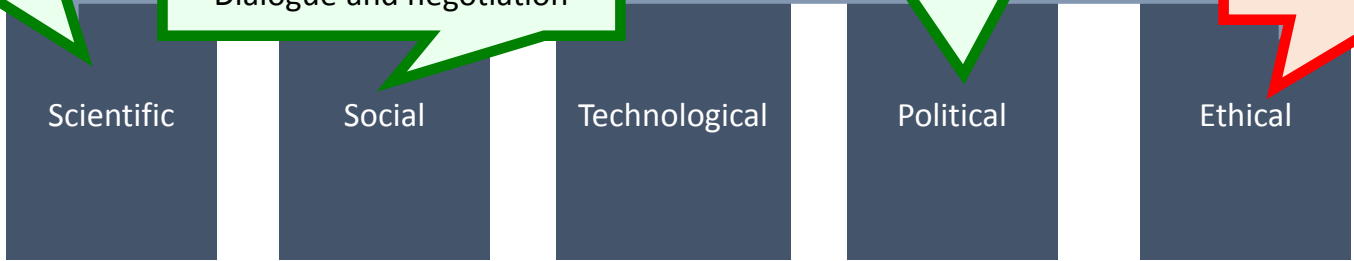
COMPETENCIES:
Change management and
implementation

LHS ENABLERS

COMPETENCIES:
Leadership and collaboration
Interdisciplinary work
Networking
Dialogue and negotiation

COMPETENCIES:
Understanding health
systems and policymaking

FUTURE COMPETENCY?
Ethical issues in the LHS



CORE

IMPLEMENTATION CHALLENGES

LHS Enablers

- Limited supply of individuals with skills needed for LHS
- Cultural transformation promoting rapid learning & continuous improvement
- Limited engagement of key LHS partners (e.g. clinicians, decision-makers, patients)
- Lack of interoperability of existing data platforms
- Gaps in data quality and barriers to data sharing and data security
- Financial disincentives to pursuing LHS model and activities
- Lack of leadership committed to LHS model
- Laws and regulations inconsistent with LHS goals
- Lack of ethical guidelines and frameworks for research vs. quality improvement, data ownership and sharing

LHS Processes

- Challenges in managing growing amount of available knowledge
- Lack of time to make sense of data and reflect on practices
- Challenges in communication, shared decision making and managing competing priorities
- Limited internal capacity to manage change

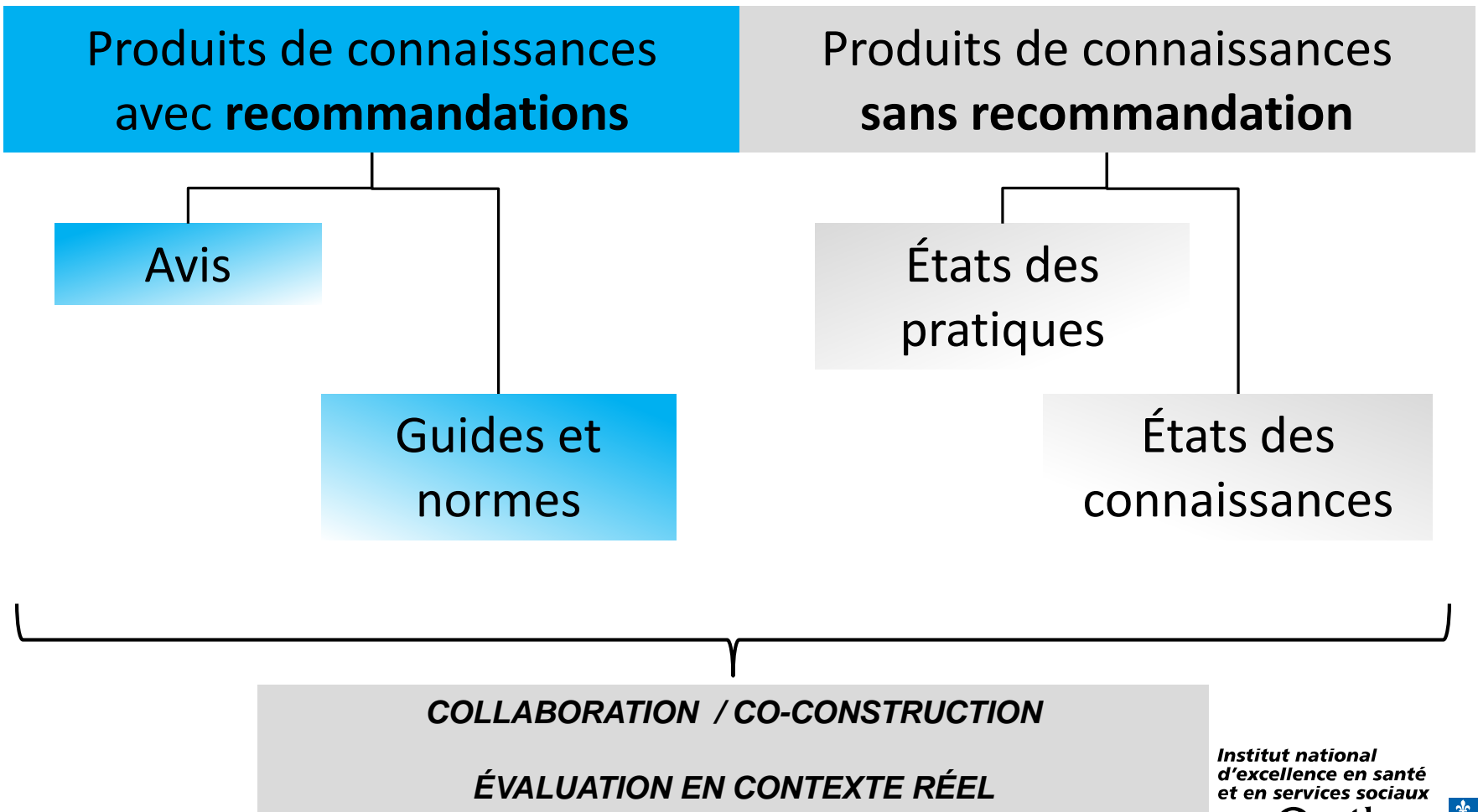
LHS Outcomes

- Limited efforts to understand patient experience
- Funding aligned to service volume, not value
- Limited measurement of patient & population health outcomes



**En conclusion,
en marche vers
l'INESSS 2.0**

DES PRODUITS DE CONNAISSANCES EN PARTENARIAT AXÉS SUR LA CRÉATION DE VALEUR



MERCI de nous aider à promouvoir
l'excellence clinique et l'utilisation efficace
des ressources dans le secteur de la santé et
des services sociaux.

Québec

2535, boulevard Laurier, 5e étage
Québec (Québec) G1V 4M3
Téléphone : 418 643-1339
Télécopieur : 418 646-8349

inesss.qc.ca

inesss@inesss.qc.ca



Montréal

2021, avenue Union, bureau 10.083
Montréal (Québec) H3A 2S9
Téléphone : 514 873-2563
Télécopieur : 514 873-1369