

RÉSEAU UNIVERSITAIRE
INTÉGRÉ DE SANTÉ



Université 
de Montréal

COLLOQUE « SAVOIRS EN MOUVEMENT »

Le déploiement des UÉT MIS dans les établissements universitaires

Renaldo Battista M.D., Sc.D., F.R.C.P.(C),

Titulaire de la Chaire de recherche du Canada en évaluation des technologies et des modes d'intervention en santé,

Conseiller principal, Unité dévaluation des technologies et des modes d'intervention en santé (UÉT MIS),
CHU Ste-Justine,

Chercheur au Centre de recherche du CHU Ste-Justine et à la Faculté de médecine de l'UdeM

Le 11 juin 2010

RÉSEAU UNIVERSITAIRE
INTÉGRÉ DE SANTÉ

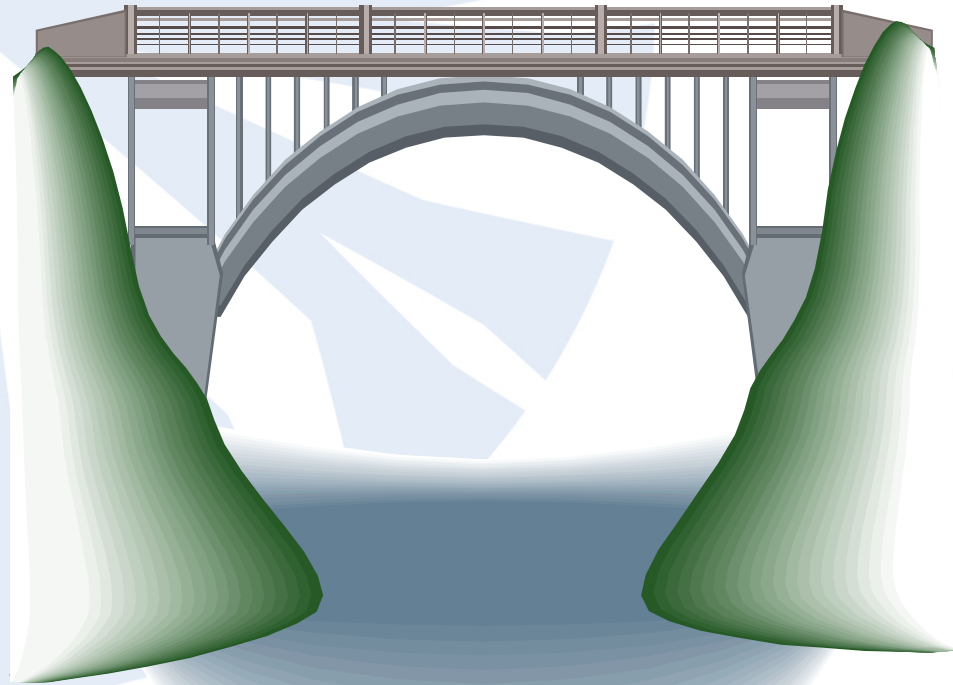


Université 
de Montréal

Toute utilisation du contenu de cette
présentation est autorisée, à condition d'en
aviser l'auteur et de citer la source.

Qu'est-ce?

Science



Décisions

De l'émergence de l'évaluation des technologies de la santé aux UÉTMIS

- Émergence
- Consolidation
- Expansion
- Les UÉTMIS (unités d'évaluation des technologies et des modes d'intervention en santé)

Émergence

Pourquoi?

- Convergence des besoins, de la demande et de la capacité de réponse
- Champions de l'ÉTMIS
- Ambiance politique réceptive

Émergence

Quoi?

- Interprétation étroite du terme « technologie » de la santé
- Priorité donnée aux technologies de haute intensité (Imagerie)
- Exclusion des médicaments

Émergence

Comment?

- Création du CETS en 1988
- Ressources limitées
- Capacité scientifique en développement
- Transfert de connaissances limité
- Efforts dirigés vers les décideurs politiques (communications personnelles)

Consolidation

Pourquoi?

- Les succès initiaux suscitent l'intérêt d'autres types de décideurs
- Augmentation de la demande pour les produits de l'ÉTMIS
- Formalisation du processus de priorisation

Consolidation

Quoi?

- L'ÉTMIS élargit son champ d'application des technologies aux processus de soins
 - Les instruments, les appareils, les médicaments et les procédures médicales et chirurgicales utilisés en prévention, diagnostic, traitement et réadaptation
 - Les différentes modalités de dispensation, d'organisation et de financement des soins et services de santé

Consolidation

Comment?

- Transformation du CETS en AÉTMIS, 2000
- Expansion de l'équipe scientifique
- Ajout modeste de ressources
- Développement de partenariats de recherche
- Progression des efforts de transfert de connaissances
- Auditoires cibles élargis

Expansion

Pourquoi?

- Les pressions sur le système de santé et services sociaux s'intensifient
- L'ÉTMIS fait partie du discours politique officiel
- Evidence-Based Medicine ... management
- Obligation de faire des choix

Expansion

Quoi?

- L'ÉTMIS élargit davantage son champ d'application Médicaments, santé publique, services sociaux, guide de pratiques cliniques
- Diversification des produits pour répondre à une demande accrue
- Pratiques existantes et nouvelles interventions
- Évaluations terrain

Expansion

Comment?

- **Création des UÉTMIS (2001 +), (Loi 1992)**
Rapprocher l'évaluation des décideurs
- **RUIS et ÉTMIS, (2007 +)**
Développement de l'évaluation en réseau
- **AÉTMIS/Conseil du médicament /INESSS**
Expansion des équipes scientifiques et des partenariats

Les UÉTMIS

- CUSM - 2001
- CHUS - 2002
- CHU Sainte-Justine – 2004
- CHUM – 2005
- CHUQ - 2006
- Hôpital du Sacré-Cœur - 2006
- IRDPQ (Institut de réadaptation en déficience physique de Québec) - 2009

Les UÉTMIS

Liens avec les autres missions

- Les soins – transfert de connaissances
 - l'évaluation de la qualité et des risques et les autres secteurs intéressés à l'évaluation
 - Innovations technologiques et nouveaux modes de pratique
- La recherche clinique – expertise scientifique
- L'enseignement - diffusion des meilleures pratiques

Conclusion

- Développement de l'ÉTMIS au sein des établissements de santé
- Liens entre l'innovation, l'ÉTMIS et le système de santé
- Développement de l'ÉTMIS en réseaux

VERS UNE VISION PAN QUÉBÉCOISE INTÉGRÉE DE L'ÉTMIS