

L'évaluation des technologies de la santé (ÉTS) : un outil pour la prise de décision

Journées annuelles
de santé publique,
20 novembre 2002

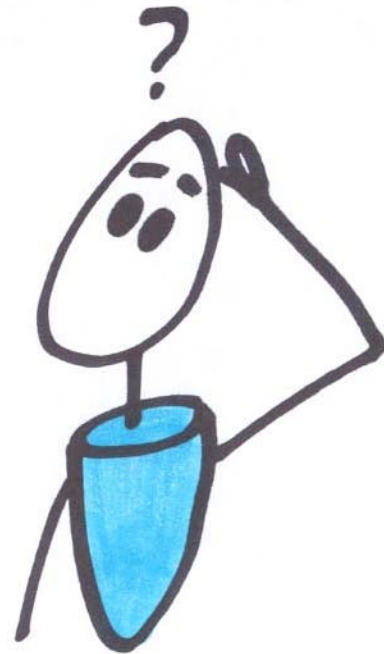
Renaldo N. Battista, M.D., Sc.D. F.R.C.P.(C)
Professeur, Faculté de Médecine, Université McGill, Montréal
et
Président-directeur général, Agence d'évaluation des
technologies et des modes d'intervention en santé (AETMIS)

Agence d'évaluation
des technologies
et des modes
d'intervention en santé

Québec 

Sommaire

- Pourquoi?
- Quoi?
- Comment?
- Et puis?



Pourquoi?

Systeme de santé (OMS 2000)

- L'ensemble des activités dont le but est de promouvoir, d'améliorer et d'optimiser les soins de santé en regard des coûts, de l'efficacité et de l'acceptabilité sociale.

www.who.int/fr/

Agence d'évaluation
des technologies
et des modes
d'intervention en santé

Québec 

Pourquoi?

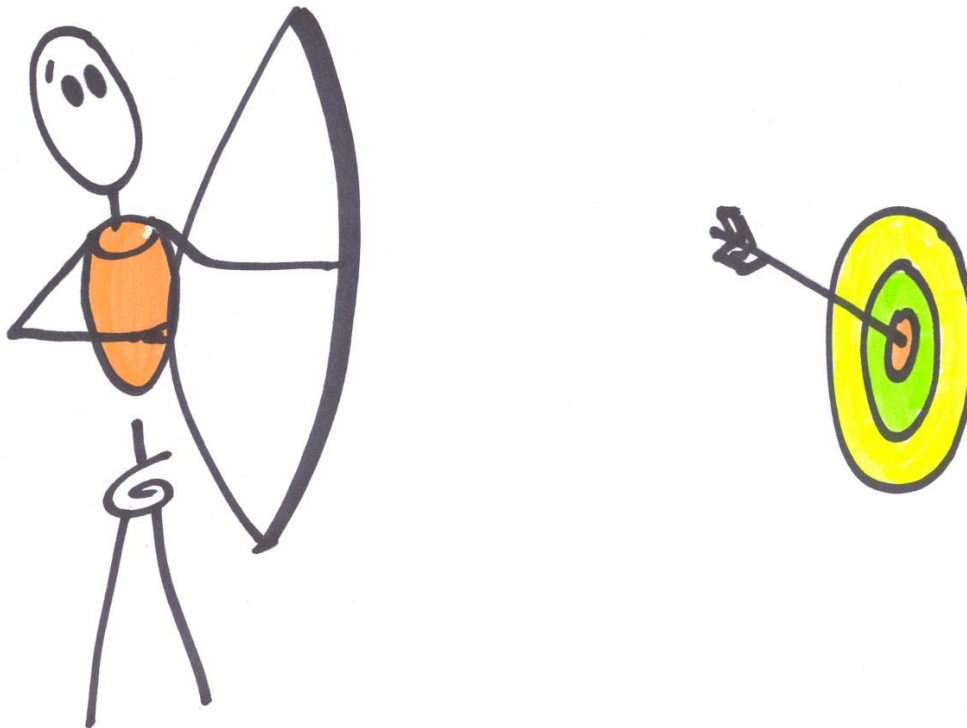
Objectifs d'un système de santé

- Fournir à tous ceux qui en ont besoin des services essentiels de haute qualité choisis sur la base de critères de coût, d'efficacité et d'acceptabilité.
- Fournir une protection financière contre les coûts engendrés par les problèmes de santé.
- Améliorer la santé de la population.

Pourquoi?

L'objectif ultime de l'ÉTS

- Renforcer la capacité du système de santé à atteindre ces objectifs.



Pourquoi? - Notes historiques

“Technical information needed by policy-makers is frequently not available, or not in the right form. (...) Technology assessment identifies policy issues, assesses the impact of alternative sources of action and presents findings.”

U.S. Congress, 1967

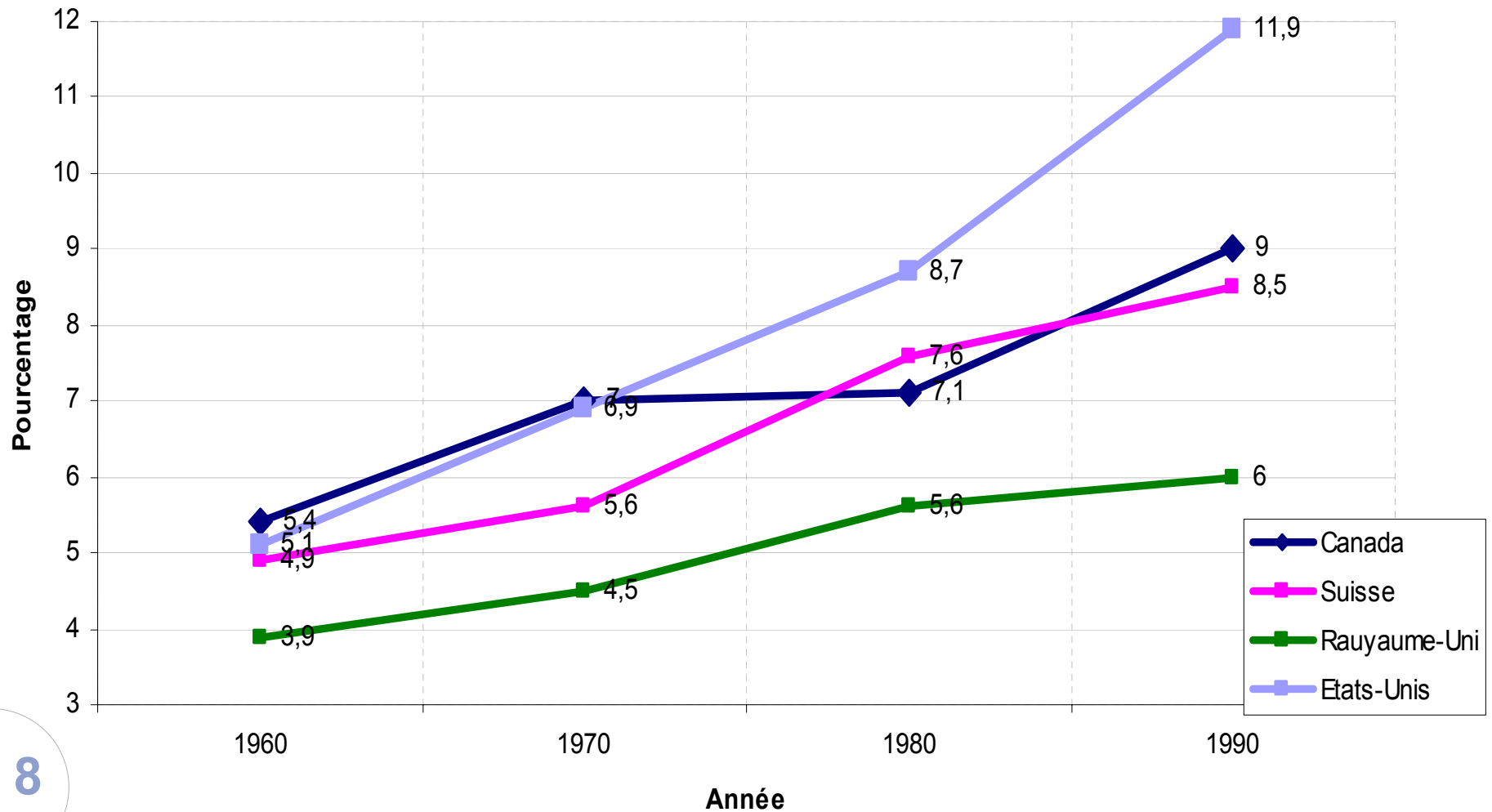
Pourquoi? - Notes historiques

Quelques pionniers

- Pays-Bas : **GR** (1902)
- États-Unis : **OTA** (*Office of Technology Assessment*) (1972)

Pourquoi? - Notes historiques

Total des dépenses en santé 1960-90 (% PIB) OCDE



Pourquoi? – Notes historiques

Dans les années 80



Création d'organismes d'ÉTS

- Canada : *CETS maintenant AETMIS* (1988)
- France : **CEDIT** (1982)
- Suède : **SBU** (1987)
- États-Unis : *AHCPR now AHRQ* (1989)

Pourquoi? - Notes historiques


Dans les années 80

Création de l'ISTAHC (1985)

(International Society of Technology Assessment in Health Care)



Agence d'évaluation
des technologies
et des modes
d'intervention en santé

Québec 

Pourquoi? - Notes historiques

Dans les années 90

Consolidation et expansion



Pourquoi? - Notes historiques

Dans les années 90

Consolidation et expansion

Australie

- Australie : **MSAC** (1997-98)

Amériques

- Canada : **CCOHTA** (1990)
BCOHTA (1991)
- États-Unis : **VA TAP** (1994)

Moyen-Orient

- Israël: **ICTAHC** (1992)

Dans les années 90

Consolidation et expansion

Europe

- Finlande : **FinOHTA** (1995)
- France : *ANDEM* maintenant **ANAES** (1990)
- Espagne : **AETSA** (1996)
CAHTA (1994)
OSTEBA (1991)
- Suisse : **SWISS-TA** (1992)
- Royaume-Uni : **NCCHTA** (1993)
NICE (1999)

Pourquoi? - Notes historiques

Dans les années 90

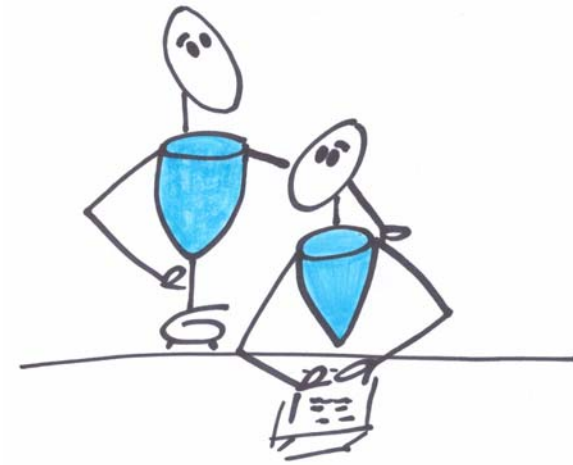
Consolidation et expansion



INAHTA

International Network of Agencies for Health Technology Assessment

- **INAHTA** (International Network of Agencies for Health Technology Assessment) (1993)



Pourquoi? - Notes historiques

2000 +

- **L'ÉTS est plus que jamais pertinente**
- **5 rapports de commissions canadiennes**
 - Clair (Québec, 2000)
 - Fyke (Saskatchewan, 2001)
 - Mazankowski (Alberta, 2002)
 - Kirby (Senate, 2002)
 - Romanow (en cours)



Pourquoi? - Notes historiques

«A perfect storm» could be brewing

(...) The soaring costs are driven, in part, by the biomedical revolution of the past decade, which has produced an array of expensive new treatments for an aging population (...) The result is a health care system filled with great promise and inequity (...)"

*Source : Decade After Health Care Crisis, Soaring Costs Bring New Strains
par Robin Toner et Sheryl Gay Stolberg,
New York Times, 11 août 2002*

Quoi?

Technologies de la santé

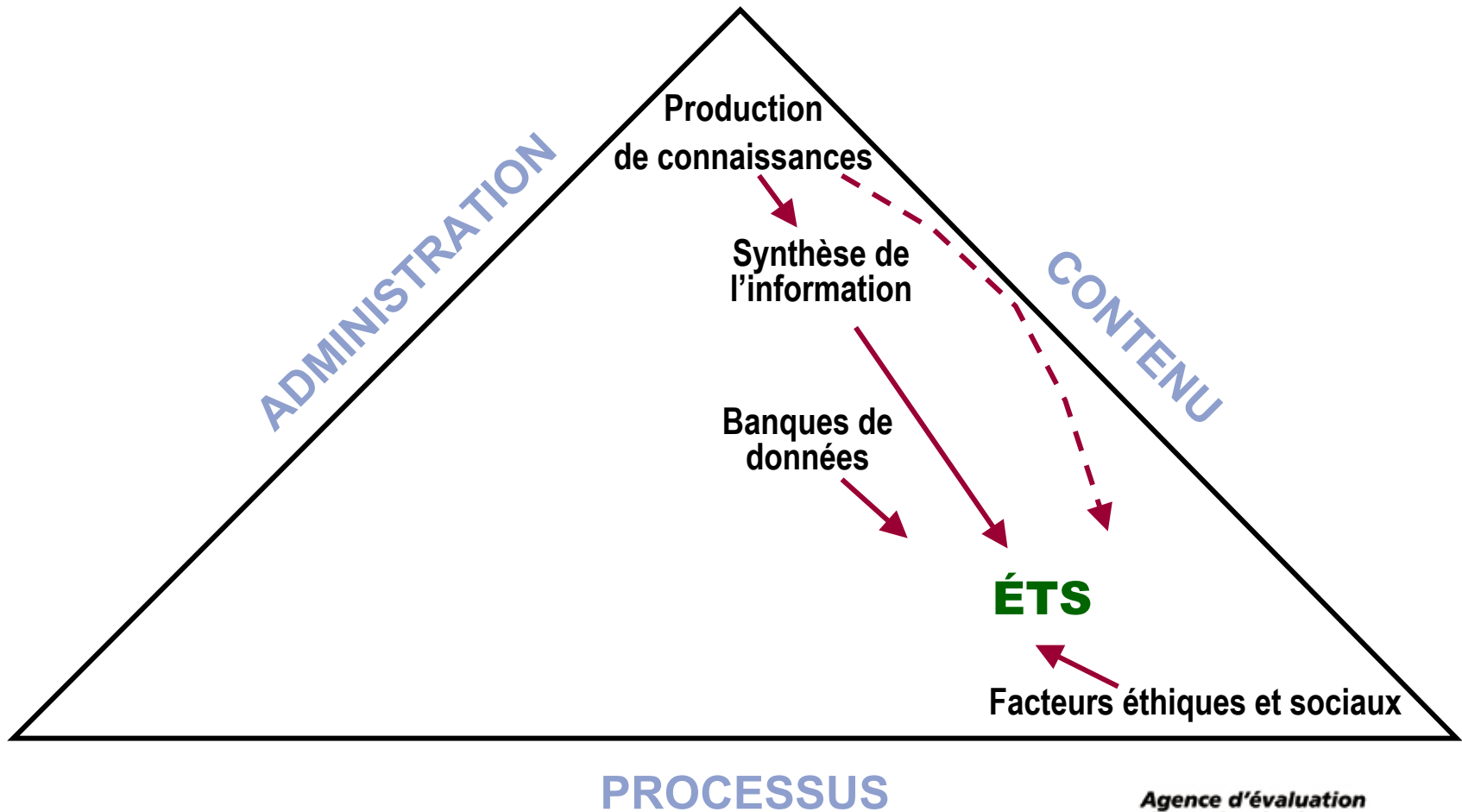
- Instruments, appareils, médicaments et tout autre dispositif utilisé à des fins de prévention, diagnostic, thérapie ou réhabilitation
- Modes d'intervention incluant la livraison de services, le financement des systèmes et infrastructures touchant les services de santé et l'utilisation des technologies

Quoi?

L'ÉTS

- Champ multidisciplinaire de recherche en analyse politique qui étudie les implications médicales, sociales, éthiques et économiques du développement, de la diffusion et de l'utilisation des technologies.
- Sa raison d'être est de mettre les données scientifiques ou probantes au service de la prise de décision.

Quoi?



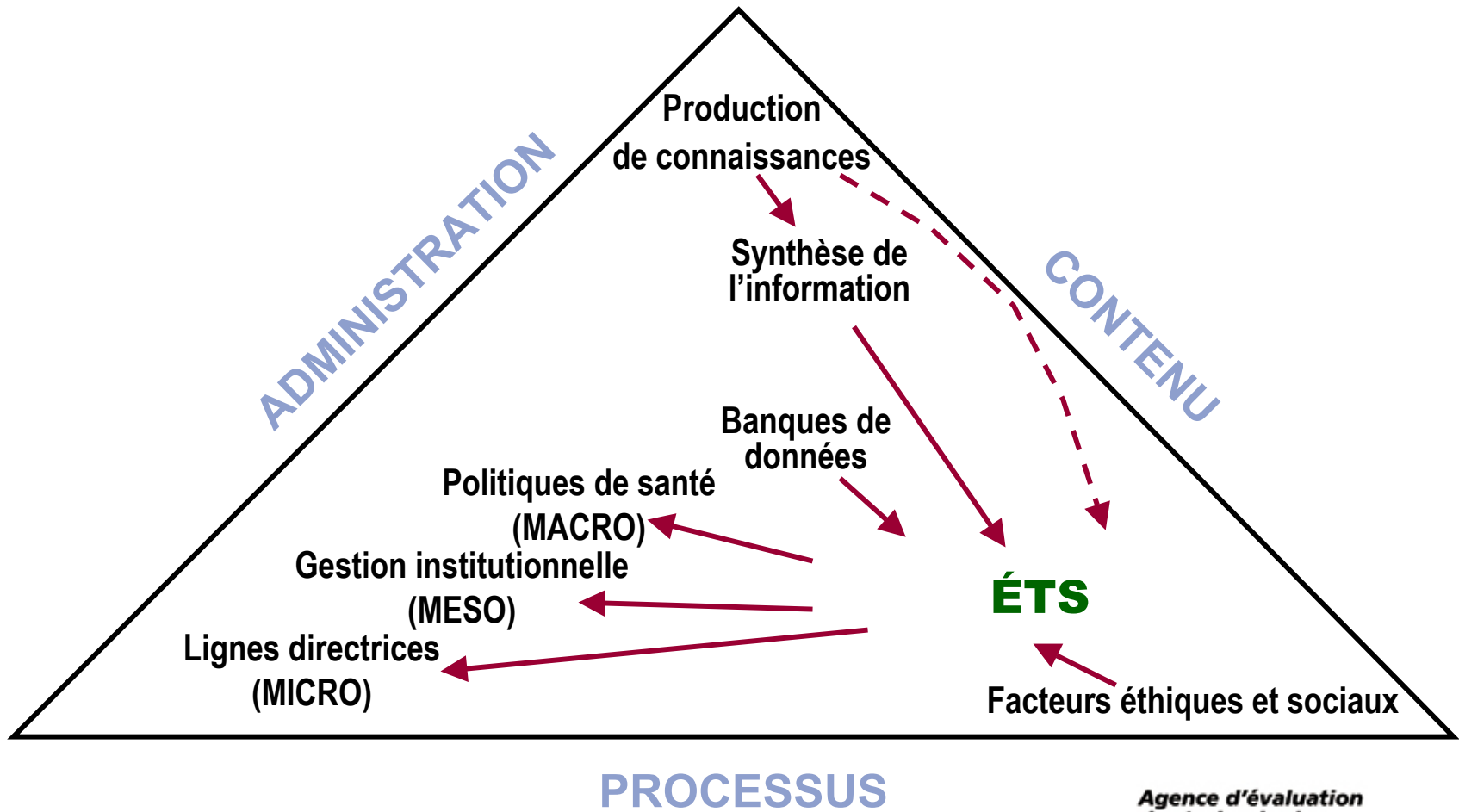
Agence d'évaluation
des technologies
et des modes
d'intervention en santé

Québec



R.N. Battista et al., 1999

Quoi?



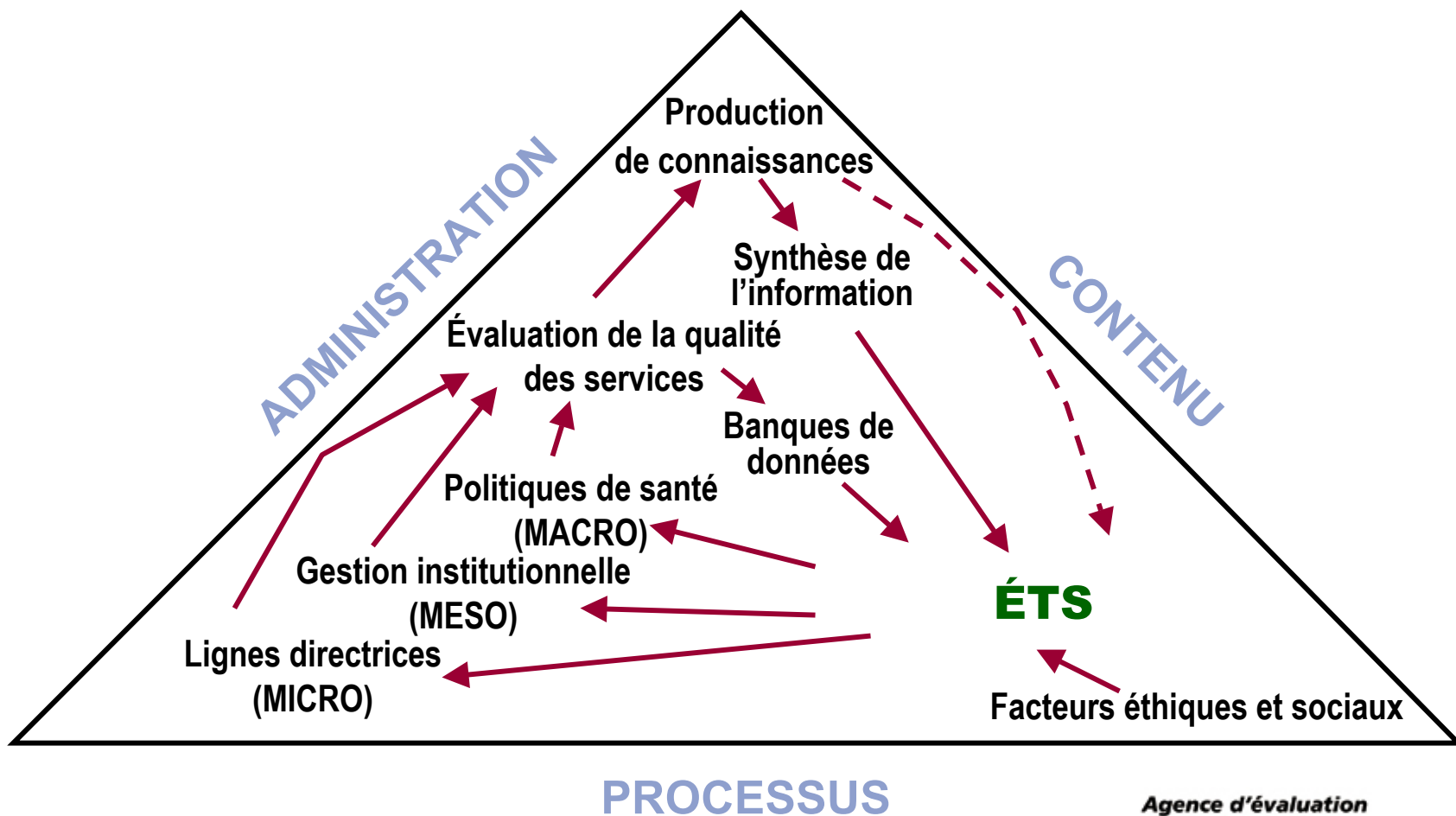
Agence d'évaluation
des technologies
et des modes
d'intervention en santé

Québec



RN Battista et al., 1999

Quoi?



Agence d'évaluation
des technologies
et des modes
d'intervention en santé

Québec

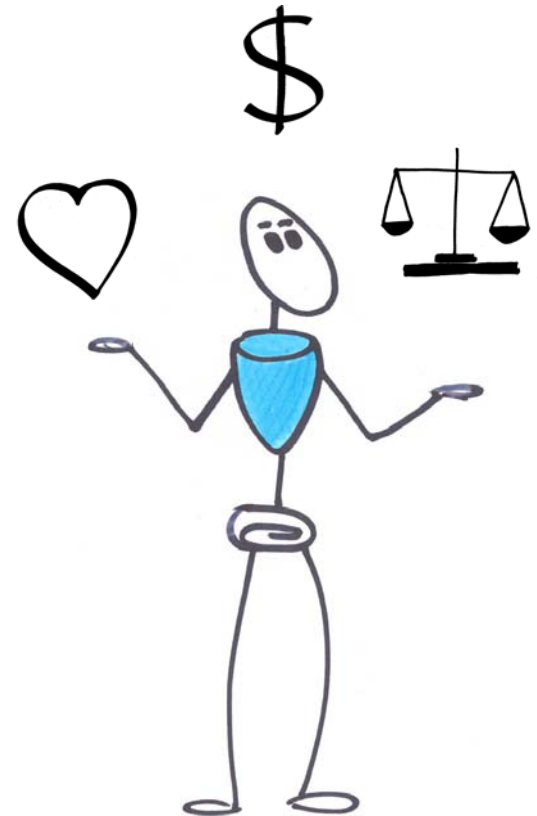


R.N. Battista et al., 1999

Quoi?

Dimensions de l'évaluation

- Effets sur la santé
- Coûts
- Valeurs



Quoi?

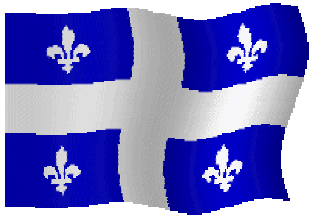
Paramètres spécifiques

- Performance technique (précision, fiabilité, effets anatomiques)
- Efficacité, sécurité ou innocuité
- Efficience (coût-efficacité, coût-bénéfice, coût-utilité)
- Impacts sur le système de santé
- Aspects éthiques et sociaux

Quoi?

Niveaux de prise de décision ciblés par l'ÉTS

- **Macro (politiques de santé)**
 - Planification et organisation des services
 - Couverture et remboursement
 - Réglementation



Quoi?

Niveaux de prise de décision ciblés par l'ÉTS

- **Meso (gestion institutionnelle)**
 - Acquisition
 - Monitorage

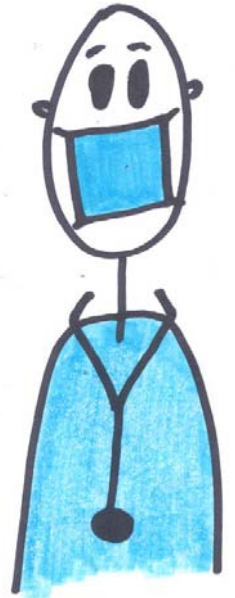


Quoi?

Niveaux de prise de décision ciblés par l'ÉTS

Micro (pratiques professionnelles)

- Lignes directrices
- Évaluation de la qualité



Quoi?

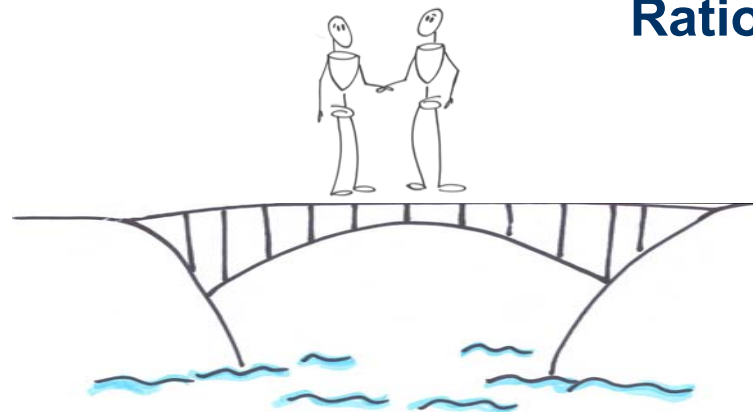
Communauté académique

- Avant les années 70 : **Recherches biomédicales**
- Années 70 : **Expansion des domaines de recherche en santé** (santé publique; épidémiologie clinique; économie de la santé; politiques et services de santé)
- Années 80 : **Collaboration Cochrane**
- Années 90 : **Pratique médicale fondée sur les données probantes**

Décideurs

- Années 40-60 : **Systemes nationaux de santé**
- Années 70 : **Soins primaires**
- Années 80-90 : **Rationalisation et ÉTS**

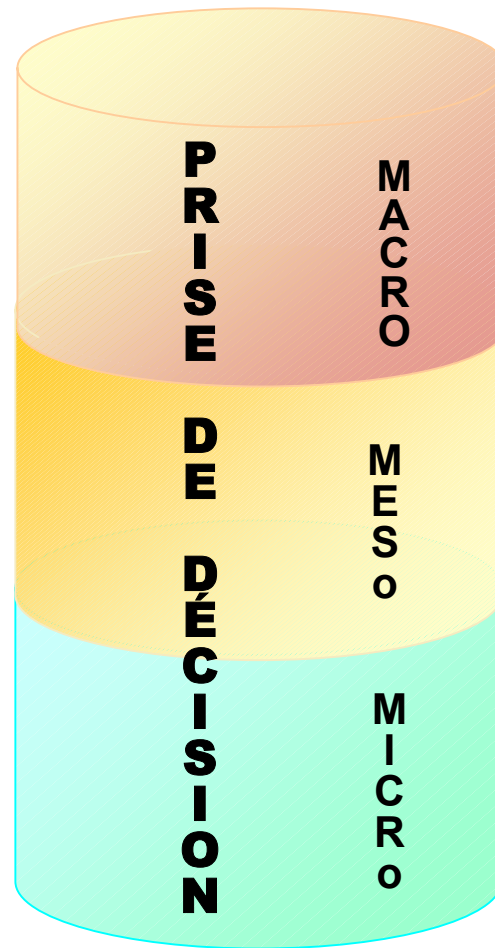
2000+



Quoi?

ÉTS et performance du système de santé

ÉTS



**Evaluation de
la performance**

Comment?



Besoin d'évaluation



Établissement des priorités



Évaluation



Dissémination

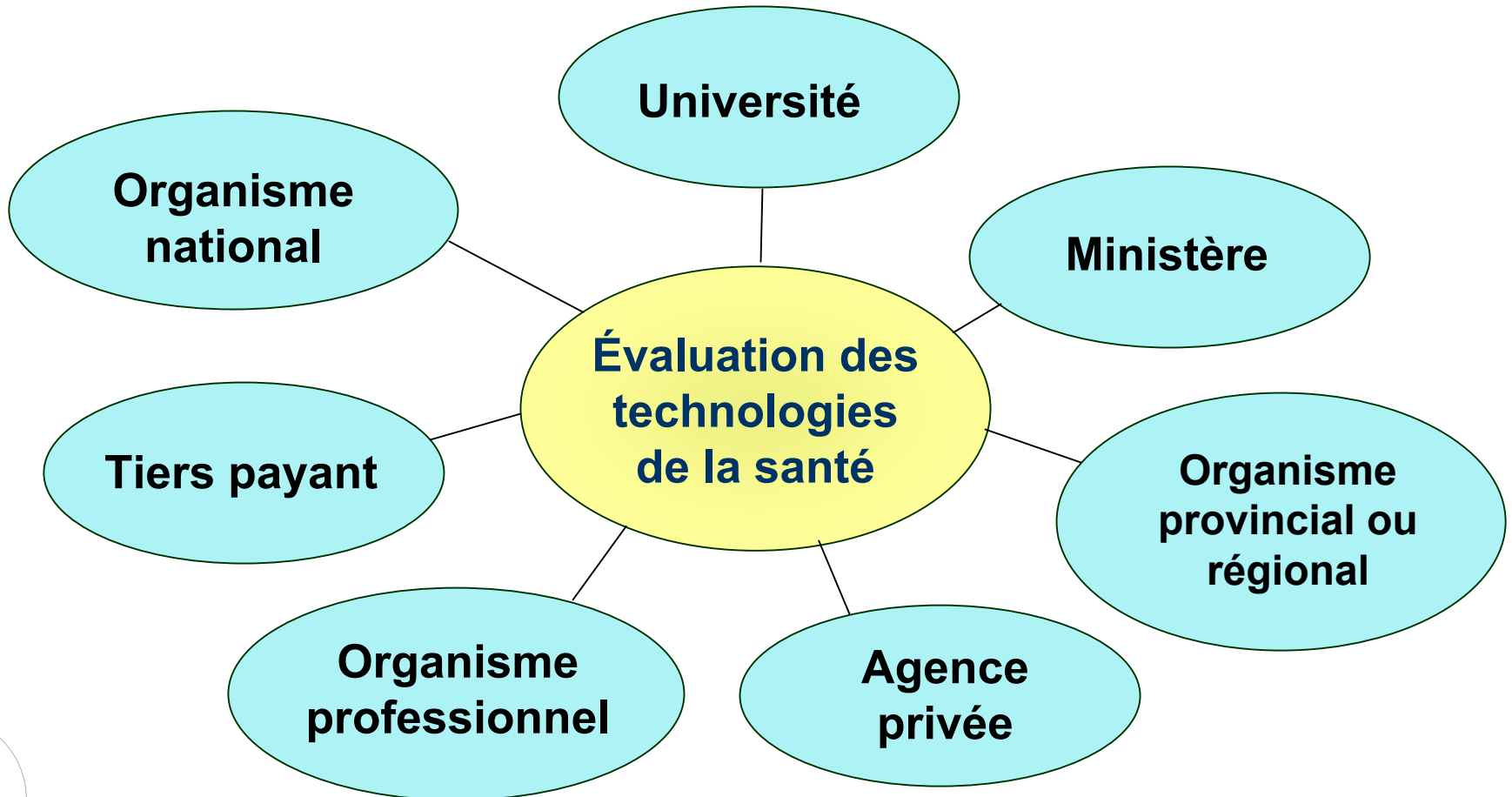
Comment?

Méthodologie

- Analyse des données probantes (synthèse)
- Modélisation (banques de données cliniques et administratives)
- Données cliniques (utilisation et impacts)

Comment?

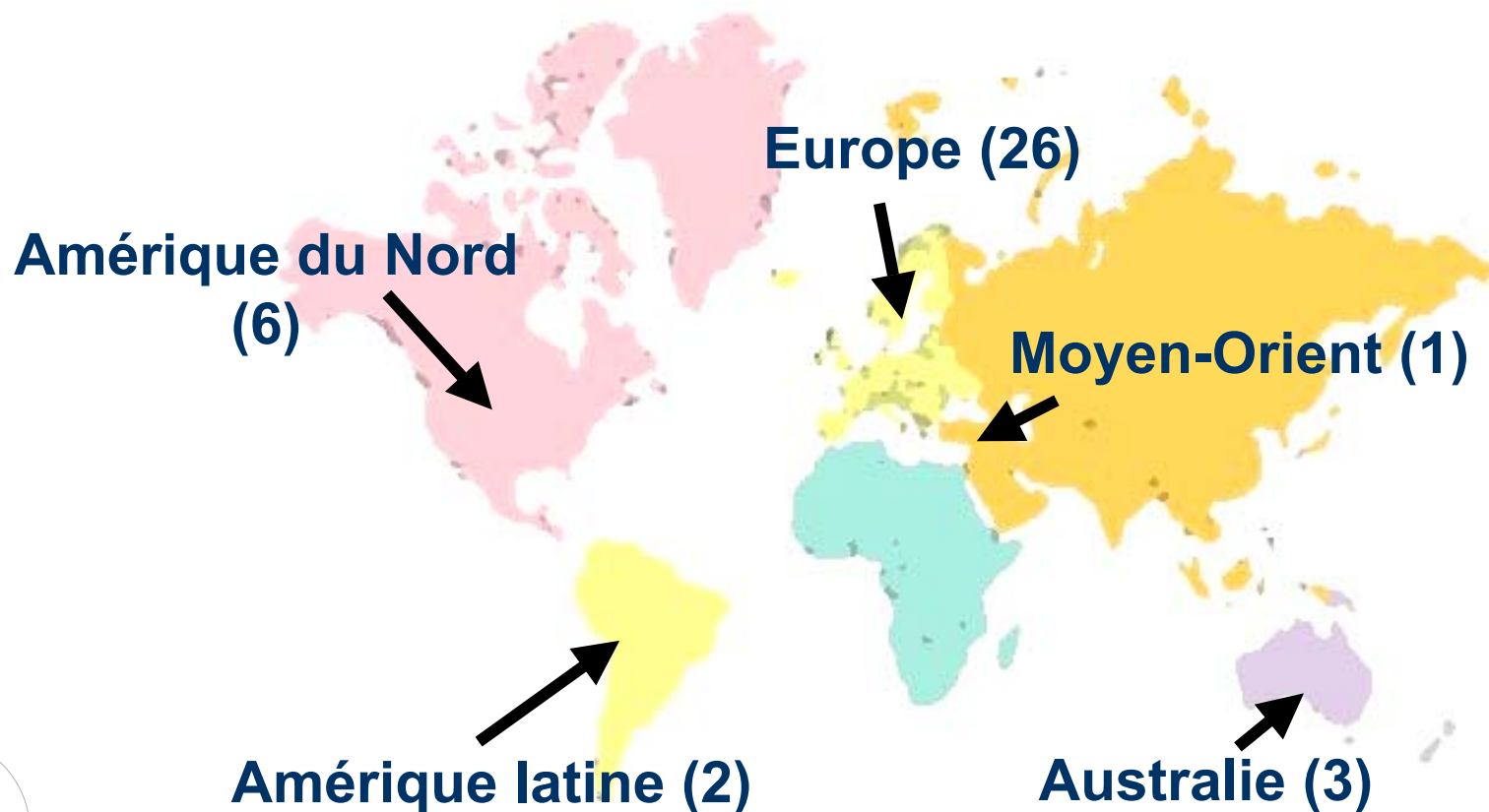
Les modèles d'ÉTS



Comment?

INAHTA

38 membres dans 19 pays



Comment?

Bilan des 38 membres de l'INAHTA

- Nombre de rapports d'ÉTS **1615**
- Nombre de personnes impliquées **2000**
- Nombre d'employés (temps plein) **600**

Comment?

Défis

- Crédibilité scientifique
- Autonomie
- Capacité de production scientifique
 - Ressources humaines et financières
 - Formation
- Partage et adaptation de l'information
- Diversification des produits

Et puis?

Impact des agences d'ÉTS

- **Décisions de couverture publique**
 - **OUI** : Implants cochléaires (Québec, France)
 - **NON** : Revascularisation transmyocardique par laser (Norvège)
- **Restrictions à l'usage de technologies coûteuses**
 - Interféron bêta pour sclérose en plaques (Danemark)
 - Dispositif d'assistance ventriculaire (Québec, Orégon)

Et puis?

Impact des agences d'ÉTS

- **Contrôle d'une diffusion non appropriée**
 - Recours au test d'APS (France, Norvège, Québec)
- **Guide pour la planification et le déploiement de services de haute technologie**
 - Centre d'angioplastie et de TEP (Québec)
 - IRM (Autriche)

Et puis?

Impact des agences d'ÉTS

- **Élimination d'interventions inutiles**
 - Extraction des dents de sagesse (Royaume-Uni)
 - Radiographie pulmonaire préopératoire de routine (Suède, Québec)
- **Sécurité d'une procédure**
 - Réutilisation d'instruments à usage unique (Québec)

Et puis?

Impact des études de l'AETMIS

- Évaluation de l'impact des 17 premiers sujets (22 rapports) par la méthode d'étude de cas
- Influence positive sur les politiques pour 14 des 17 sujets
- Estimation des gains d'efficacité pour le système de santé : CAN **\$19 M** à **\$35 M** par année

Conclusion

- **Pourquoi?**
 - ÉTS, plus pertinente que jamais
- **Quoi?**
 - Paradigme



Agence d'évaluation
des technologies
et des modes
d'intervention en santé

Québec 

Conclusion

- **Comment?**
 - Capacité scientifique
 - Rigueur et qualité
 - Formation
 - Ressources
 - Réseautage



Conclusion

The Ulysses Project

International Master's Program in Health Technology and Management
(First Edition)

McGill University
(Québec, Canada)

Universitat de Barcelona
(Catalonia, Espagne)

Université de Montréal
(Québec, Canada)

Università Cattolica del Sacro Cuore
(Rome, Italie)

University of Ottawa
(Ontario, Canada)

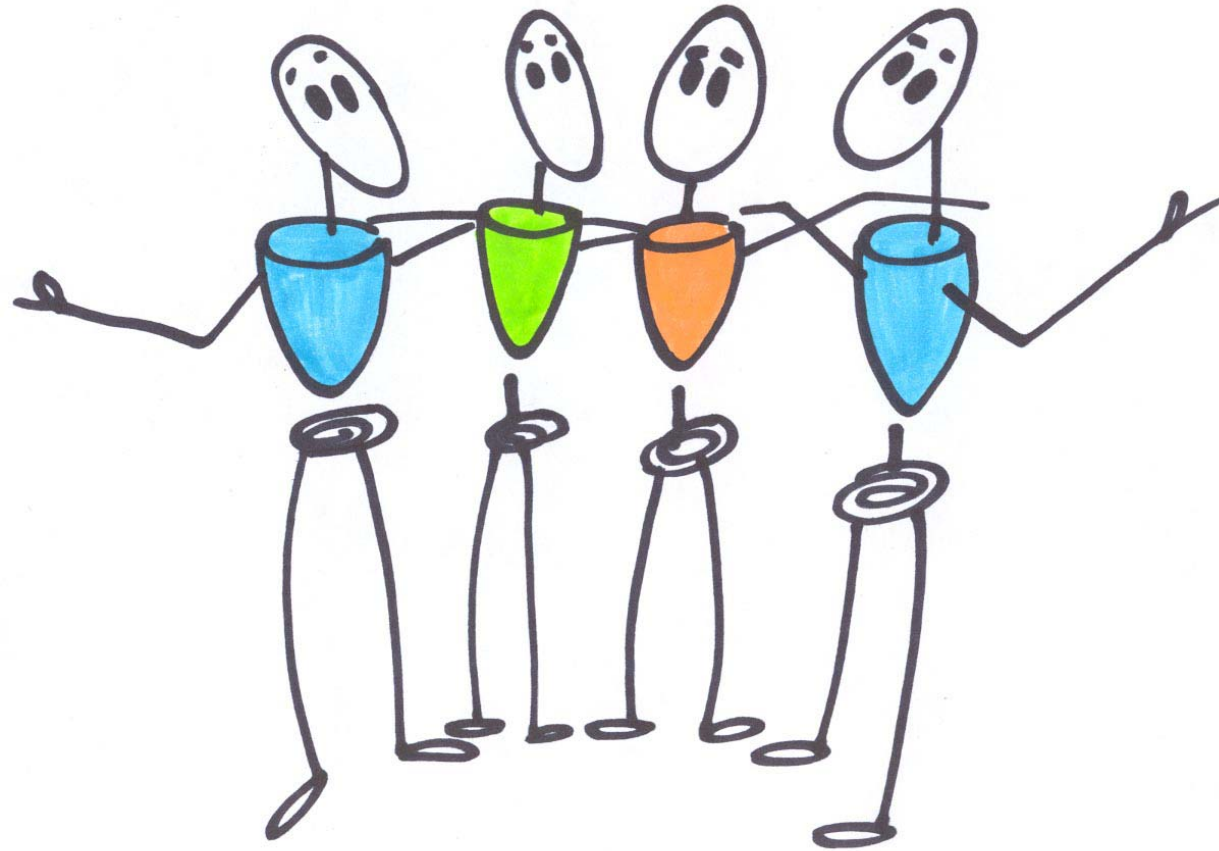
Conclusion

- **Et puis?**
 - Transfert des connaissances
 - Capacité de réception du système
 - Incitatif
 - Culture de l'évaluation
 - Participation des citoyens



Conclusion

Besoin de ressources



Agence d'évaluation des technologies et des modes d'intervention en santé

2021, avenue Union, bureau 1040
Montreal (Quebec) H3A 2S9
Phone : (514) 873-2563
Fax : (514) 873-1369

E-mail : aetmis@aetmis.gouv.qc.ca
www.aetmis.gouv.qc.ca

**Agence d'évaluation
des technologies
et des modes
d'intervention en santé**

Québec 