

de soins en cancer de la prostate, au Comité de l'organisation des soins et des services en neuromodulation de la douleur chronique et au Comité de suivi des recommandations du rapport portant sur l'utilisation de l'échographie obstétricale.

L'ENSEIGNEMENT

Stages à l'UETMIS

Au cours de l'année, l'UETMIS a accueilli en stage trois médecins résidents en santé publique et médecine préventive de l'Université Laval.

Club de lecture

Le Club de lecture de l'UETMIS vise à favoriser le maintien et le développement des compétences en ETMIS des membres de son équipe. En 2016-2017, ces clubs de lecture ont été réalisés en collaboration avec l'UETMIS du Centre hospitalier de l'Université de Montréal (CHUM). Au total, huit rencontres se sont déroulées au cours de l'année.

LA RECHERCHE

L'UETMIS collabore à un projet portant sur le développement et l'évaluation terrain d'un outil et d'une démarche pour réaliser un chantier d'amélioration de la pertinence des interventions avec les équipes de recherche du Dr François Rousseau (Chaire de recherche en évaluation des technologies et des pratiques de pointe en médecine de laboratoire) et de Mme Marie-Pierre Gagnon, Ph.D.

LA GOUVERNANCE

Orientation des activités d'évaluation

Les membres du Comité de pilotage du chantier d'amélioration de la pertinence clinique du CHU de Québec ont effectué la priorisation des orientations annuelles en matière d'ETMIS.

Conseil scientifique de l'UETMIS

Le mandat du Conseil scientifique de l'UETMIS est de réviser et d'entériner la méthodologie scientifique ainsi que les produits de l'UETMIS. Il s'est réuni à sept reprises en 2016-2017.

PARTENARIAT

IUCPQ-Université Laval

Dans le cadre de l'entente de collaboration survenue entre le CHU de Québec et l'Institut universitaire de cardiologie et de pneumologie de Québec (IUCPQ), deux projets du Comité d'ETMIS de l'IUCPQ ont été réalisés avec le soutien de l'équipe de l'UETMIS :

1. Prévention de la néphropathie induite par les agents de contraste iodés lors d'une intervention radiologique – Rapport de veille scientifique 04-16 préparé par Brigitte Larocque, Sylvain L'Espérance, Martin Coulombe, Marc Rhainds et Yves Lacasse Québec, juillet 2016, 3 pages.
2. Le thromboélastogramme et le thromboélastomètre rotatoire pour la surveillance de l'hémostase en chirurgie cardiaque – Rapport d'évaluation 03-16 préparé par Brigitte Larocque, Renée Drolet, Martin Coulombe, Marc Rhainds et Yves Lacasse, Québec, juillet 2016, XII- 51 p.
3. Évaluation des technologies permettant l'induction d'une hypothermie thérapeutique chez les patients ayant subi un arrêt cardiaque – Rapport d'évaluation 02-16

préparé par Sylvain Bussières, Sylvain L'Espérance, Martin Coulombe, Marc Rhainds et Yves Lacasse Québec, juin 2016, XII-47 p.

Un autre projet a été entrepris et est en cours :

1. Utilisation à domicile d'un dispositif d'insufflation-exsufflation mécanique d'assistance à la toux pour les adultes atteints de maladies neuromusculaires qui ne requièrent pas d'assistance ventilatoire.

La collaboration avec le Comité d'ETMIS de l'IUCPQ se terminera en 2017 avec la finalisation du projet en cours.

Série de résumés de livres «Des idées pour construire le CHU de demain» du Module Évaluation et expérience patient

1. « Pour améliorer l'expérience patient, prenons d'abord soin de nos employés », M. Coulombe, préface de D. La Roche, no 11 (résumé de « *Patients Come Second. Leading Change by Changing the Way you Lead.* » de Paul Spiegelman et Britt Berrett), septembre 2016, 7 pages.
2. « Le coaching, ou l'art de gérer autrement », M. Coulombe, préface de D. La Roche, no 12 (résumé de « *The Coaching Habit. Say Less, Ask More & Change the Way You Lead Forever.* » de Michael Bungay Stanier), octobre 2016, 6 pages.
3. « Vers l'excellence : l'art d'être un dirigeant efficace et efficient », M. Coulombe, préface de D. La Roche, no 13 (résumé de « *Doing the Right Things Right : How the Effective Executive Spends Time* » de Laura Stack), novembre 2016, 12 pages.
4. « La hiérarchie : une structure dépassée mais un mal nécessaire. Comment la compléter pour exceller ? », S. Bussières et M. Coulombe, préface de D. La Roche, no 14 (résumé de « *Accelerate : Building Strategic Ability for a Faster-Moving World* » de John P. Kotter), février 2017, 10 pages.

Autre publication du Module Évaluation et expérience patient

«Élaboration du plan stratégique de la recherche clinique: bilan des consultations», M. Coulombe avec la collaboration de J. Lavigne, mars 2017, 57 pages.

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

DEQEAI — Module Évaluation et expérience patient

Hôpital St-François d'Assise du CHU de Québec - Université Laval
10, rue de l'Espinay, Édifice D, bureau D7-724
Québec (Québec) G1L 3L5

Les publications de l'UETMIS sont disponibles
à l'adresse électronique suivante :

<http://www.chudequebec.ca/professionnels-de-la-sante/evaluation/publications.aspx>

Secrétariat : 418 525-4444 poste 54682
uetmis@chudequebec.ca



UNITÉ D'ÉVALUATION DES TECHNOLOGIES ET DES MODES D'INTERVENTION EN SANTE (UETMIS)

RAPPORT ANNUEL

2016-2017

MOT DU DIRECTEUR DE L'ÉVALUATION, DE LA QUALITÉ, DE L'ÉTHIQUE ET DES AFFAIRES INSTITUTIONNELLES (DEQEAI)

M. Daniel La Roche

Les besoins d'ETMIS dans l'organisation sont toujours de plus en plus grands, que ce soit pour soutenir l'harmonisation des pratiques, les travaux sur le chantier de la pertinence, l'efficacité et la sécurité des interventions et la prise de décision quant à l'introduction de nouvelles technologies ou pratiques de même que la révision des pratiques implantées. L'arrivée en novembre 2015 d'un deuxième médecin au sein de l'UETMIS, Dr Alice Nourissat, a permis d'améliorer la productivité de l'unité. En effet, l'année 2016-2017 constitue une année record pour l'UETMIS en termes de nombre de publications avec 14 évaluations réalisées pour le CHU de Québec-Université Laval et quatre communications (article ou chapitre de livre) dans des publications scientifiques. En plus des six projets déjà en cours à la fin de 2016-2017, la prochaine année verra l'UETMIS apporter à nouveau le soutien et l'expertise nécessaires à la révision des données probantes relatives aux interventions ciblées dans le cadre du chantier d'amélioration de la pertinence clinique.

LA MISSION

L'UETMIS a pour mission de soutenir et de conseiller les décideurs (gestionnaires, médecins et professionnels) dans la prise de décisions relatives à la meilleure allocation de ressources visant l'implantation d'une technologie ou d'un mode d'intervention en santé ou la révision d'une pratique existante.

LES MEMBRES DE L'ÉQUIPE

- M^{me} Geneviève Asselin, agente de recherche, coordonnatrice
M^{me} Katia Boivin, chargée de projet — pertinence (jusqu'au 17 février 2017)
M. Martin Bussières, agent de recherche
M. Sylvain Bussières, agent de recherche (jusqu'au 3 mars 2017)
M. Martin Coulombe, adjoint au directeur, DEQEAI - Évaluation, expérience patient et éthique
M^{me} Francine Daudelin, technicienne en administration
M^{me} Renée Drolet, agente de recherche
M^{me} Brigitte Larocque, agente de recherche
M. Sylvain L'Espérance, agent de recherche
D^r Alice Nourissat, médecin conseil en ETMIS
D^r Marc Rhainds, cogestionnaire médical et scientifique

LES OBJECTIFS GÉNÉRAUX 2017-2018

- ◊ Participer au chantier de pertinence clinique du CHU de Québec.
- ◊ Compléter le développement et la validation d'un outil multicritères de priorisation des projets d'amélioration de la pertinence clinique et procéder à son déploiement.

LES ACTIVITÉS D'ÉVALUATION

Publications spéciales

1. Bussières M, L'Espérance S, Coulombe M, Rhainds M. Évaluation de la procédure d'ouverture des plateaux chirurgicaux dans les blocs opératoires : revue systématique et recommandations. Revue de l'Association des infirmières et infirmiers de salles d'opération du Canada (AISOC). 2017; 35(1):57.
2. Rhainds M, Asselin G, Coulombe M. CHU de Québec-Université Laval: 10-Years' Experience in Hospital-Based HTA (Canada) (chapitre 17) dans Hospital-Based Health Technology Assessment - The Next Frontier for Health Technology Assessment. Springer International Publishing Switzerland; 2016; 397 p.
3. Asselin G, Bussières S, Coulombe M, Nourissat A, Rhainds M. Les composantes internes des machines d'anesthésie : revue systématique sur la pertinence des méthodes de prévention des infections. Int J Hosp Based Health Tech Assess. 2016; 1:2-18.
4. Gagnon MP, Candas B, Desmartis M, Rhainds M, Coulombe M, Gagnon J, Tantchou MD, Payne-Gagnon J, Légaré F. Impliquer les représentants de patients dans l'identification et la priorisation des sujets en évaluation des technologies de la santé. Int J Hosp Based Health Tech Assess. 2016; 1:31-40.
5. Martin J, Polisena J, Dendukuri N, Rhainds, M, Sampietro-Colom L. Local health technology assessment in Canada: Current state and next steps. Int J Technol Assess Health Care, 2016, 32(3):175-80.

Évaluations publiées en 2016-2017

1. Offre de services ambulatoires en soins palliatifs pour les patients atteints d'un cancer avancé au CHU de Québec-Université Laval, rapport d'évaluation 06-17, Sylvain L'Espérance, Alice Nourissat, Katia Boivin, Martin Coulombe et Marc Rhainds avec la participation de Christine Dufour-Turbis et Richard Coovi Fachehou, mars 2017, 86 pages.
2. Évaluation de l'administration continue d'un gel intestinal de lévodopa/carbidopa pour le traitement de la maladie de Parkinson de stade avancé, rapport de veille scientifique 05-17, Sylvain L'Espérance, Geneviève Asselin, Martin Coulombe et Marc Rhainds, mars 2017, 2 pages.
3. Évaluation de l'efficacité et de la sécurité d'un nettoyage quotidien de la peau avec des lingettes de gluconate de chlorhexidine, rapport d'évaluation 04-17,

- Martin Bussières, Geneviève Asselin, Martin Coulombe et Marc Rhainds, février 2017, 70 pages.
4. Pratiques de surveillance du rythme cardiaque à l'aide de la télémétrie chez les patients hospitalisés au CHU de Québec-Université Laval, rapport d'évaluation 03-17, Martin Bussières, Brigitte Larocque, Martin Coulombe et Marc Rhainds, février 2017, 39 pages.
 5. Surveillance active et traitements curatifs des cancers de la prostate localisés, rapport de veille scientifique 02-17, Brigitte Larocque, Martin Coulombe et Marc Rhainds, janvier 2017, 3 pages.
 6. L'utilisation de l'échographie obstétricale pour le suivi d'une grossesse normale : recension des recommandations et des pratiques, rapport d'évaluation 01-17, Sylvain L'Espérance, Geneviève Asselin, Katia Boivin, Martin Coulombe et Marc Rhainds, janvier 2017, 68 pages.
 7. La neurostimulation sous-cutanée pour le traitement des lombalgies chroniques, rapport d'évaluation 12-16, Brigitte Larocque, Sylvain Bussières, Alice Nourissat, Martin Coulombe et Marc Rhainds, décembre 2016, 63 pages.
 8. Évaluation d'un implant intraoculaire iStent® pour le traitement des patients atteints de glaucome à angle ouvert, rapport d'évaluation 11-16, Geneviève Asselin, Renée Drolet, Martin Coulombe et Marc Rhainds, décembre 2016, 52 pages.
 9. Évaluation de la pertinence de l'imagerie par résonance magnétique dans la prise en charge de l'épaule douloureuse chez les adultes, rapport 10-16, Sylvain Bussières, Martin Bussières, Alice Nourissat, Martin Coulombe et Marc Rhainds, octobre 2016, 45 pages.
 10. La priorisation des interventions pertinentes en milieu hospitalier : rapport d'étape sur le choix des critères d'évaluation, rapport 09-16, Sylvain L'Espérance, Carmen Lindsay, Marie-Pierre Gagnon, Martin Coulombe, François Rousseau et Marc Rhainds, octobre 2016, 64 page.
 11. Autosurveillance et autocontrôle pour le suivi de l'anticoagulothérapie orale, rapport de veille scientifique 08-16, Brigitte Larocque, Martin Coulombe et Marc Rhainds, octobre 2016, 2 pages.
 12. Le traitement des cancers de la prostate localisés, rapport de veille scientifique 07-16, Brigitte Larocque, Geneviève Asselin, Martin Coulombe et Marc Rhainds, juillet 2016, 3 pages.
 13. Désinfection des cônes de tonomètre et des lentilles diagnostiques utilisés en clinique externe d'ophtalmologie, rapport d'évaluation 06-16, Geneviève Asselin, Renée Drolet, Martin Coulombe, Alice Nourissat et Marc Rhainds, juillet 2016, 82 pages.
 14. L'état des connaissances sur l'efficacité des salles opératoires hybrides dédiées à la traumatologie, rapport d'examen rapide 05-16, Renée Drolet, Brigitte Larocque, Martin Coulombe et Marc Rhainds, avril 2016, 36 pages.

Évaluations en cours

1. Évaluation des modèles de soins ambulatoires de greffe de cellules souches hématopoïétiques. Quelle est l'organisation de services à privilégier pour les greffes de cellules souches hématopoïétiques en soins ambulatoires au CHU de Québec ?
2. Évaluation de l'efficacité et de l'innocuité des brides nasales pour fixer les tubes d'alimentation entérale. Les brides nasales devraient-elles être utilisées au CHU de Québec pour fixer les tubes d'alimentation entérale chez les patients hospitalisés ?
3. Évaluation de la prise en charge ambulatoire des nouveaux cas de diabète en pédiatrie. Quelle est l'organisation de services à privilégier pour la prise en charge ambulatoire des nouveaux cas non compliqués de diabète insulinotraités

en pédiatrie au CHU de Québec ?

4. Évaluation de l'utilisation d'un dispositif de cryocompression après une chirurgie de la hanche ou du genou. Est-ce que l'utilisation d'un dispositif de cryocompression apporté par le patient devrait être introduite dans les soins postopératoires au CHU de Québec après les arthroplasties de la hanche par voie antérieure, les arthroscopies de la hanche, les reconstructions du ligament croisé antérieur du genou et les arthroplasties compliquées du genou ?
5. Évaluation du sulfate de calcium combiné à des antibiotiques pour la prévention et le traitement des infections en chirurgie orthopédique et vasculaire et pour le traitement des plaies complexes. Doit-on utiliser le sulfate de calcium combiné à des antibiotiques pour la prévention et le traitement des infections en chirurgie orthopédique et vasculaire et pour le traitement des plaies complexes au CHU de Québec ?
6. Développement et validation d'un outil d'analyse décisionnelle multicritères pour l'évaluation de la pertinence et la priorisation des interventions en milieu hospitalier (projet lié au chantier de pertinence).

LE RAYONNEMENT ET LE TRANSFERT DES CONNAISSANCES

Présentations aux décideurs

Au cours de l'année, l'UETMIS a présenté à une vingtaine d'occasions les résultats de ses travaux aux décideurs cliniques et administratifs du CHU de Québec, de la région de la Capitale-Nationale et du RUIS de l'Université Laval.

Congrès et symposiums nationaux

En 2016-2017, l'UETMIS a fait une présentation au Congrès annuel de l'association des urologues du Québec (novembre 2016).

Communauté de pratique en ETMIS

L'équipe de l'UETMIS a participé à deux ateliers de la Communauté de pratique en ETMIS chapeautée par l'INESSS. L'UETMIS a également fait une présentation à la Communauté de pratiques en ETMI en services sociaux (février 2017).

Infolettres

L'UETMIS a publié trois textes dans l'infolettre du CHU de Québec.

Chantier d'intégration de l'innovation dans le RSSS

D^r Marc Rhainds a coprésidé jusqu'en juin 2016 le Chantier d'intégration de l'innovation dans le RSSS, un chantier du MSSS qui fait partie du Groupe de travail sur les sciences de la vie.

INESSS

D^r Marc Rhainds est membre du Conseil scientifique de l'INESSS depuis décembre 2016.

Comité de pilotage du chantier d'amélioration de la pertinence clinique

D^r Marc Rhainds participe au Comité de pilotage du chantier d'amélioration de la pertinence clinique du CHU de Québec. Martin Coulombe en est le secrétaire et Katia Boivin en a été membre.

Autres comités du CHU de Québec

L'UETMIS, représentée par D^r Marc Rhainds, participe au Comité d'optimisation et des grands générateurs de coûts, au Comité des fournitures médicales et chirurgicales, au Comité sur les équipements médicaux du CHU de Québec, au Comité sur la trajectoire