

Séance 1

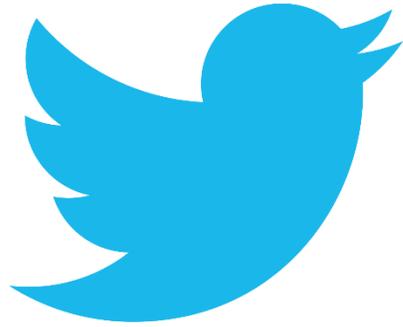
Juger la preuve : Prendre en compte la discrétion du fournisseur dans un monde axé sur la preuve clinique

Conférencière : Shamara Baidoobonso

Experts : Sholom Glouberman, Dr Garry Salisbury, Monique Lloyd,
Dr Andreas Laupacis et Howard Hu

Animateur : Dr Mitchell Levine

Gazouillez avec nous



Utilisez le
mot-clic
#HQT2014

Divulgation des conférenciers

- **Relations avec des intérêts commerciaux :**
 - Sans objet

Divulgation du soutien commercial

- Aucun soutien commercial n'a été reçu pour cette séance.

Atténuation des sources potentielles de partialité

- Sans objet

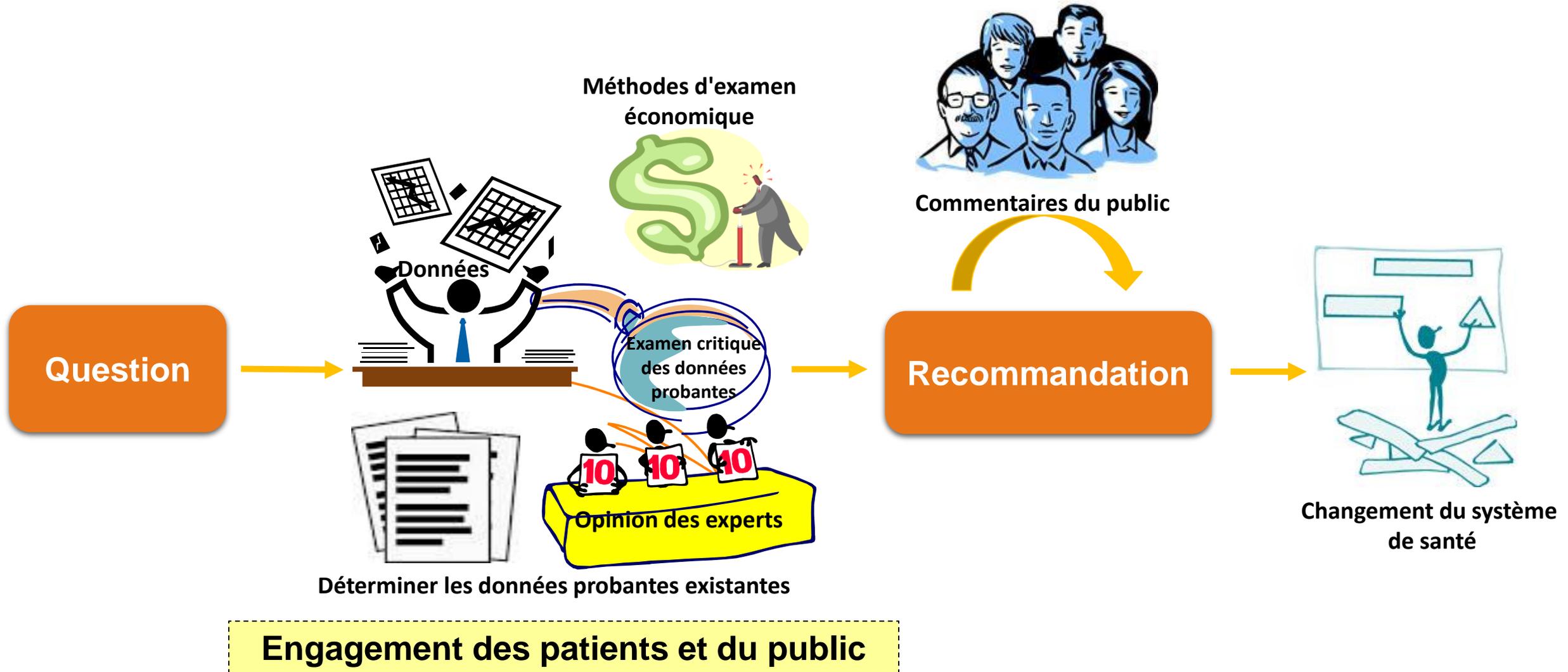
APERÇU DES TRAVAUX DE QSSO DANS LE DOMAINE DE L'ANALYSE DES DONNÉES



Comité de planification de la conférence Transformation Qualité de la santé de la Direction de l'ADN

- Shamara Baidoobonso
- Amar Chadee
- Laura Corbett
- Nik Goyert
- Viola Leung
- Les Levin
- Immaculate Nevis
- Idris Noorzad
- Stefan Palimaka
- Stephen Petersen
- Bahareh Vali

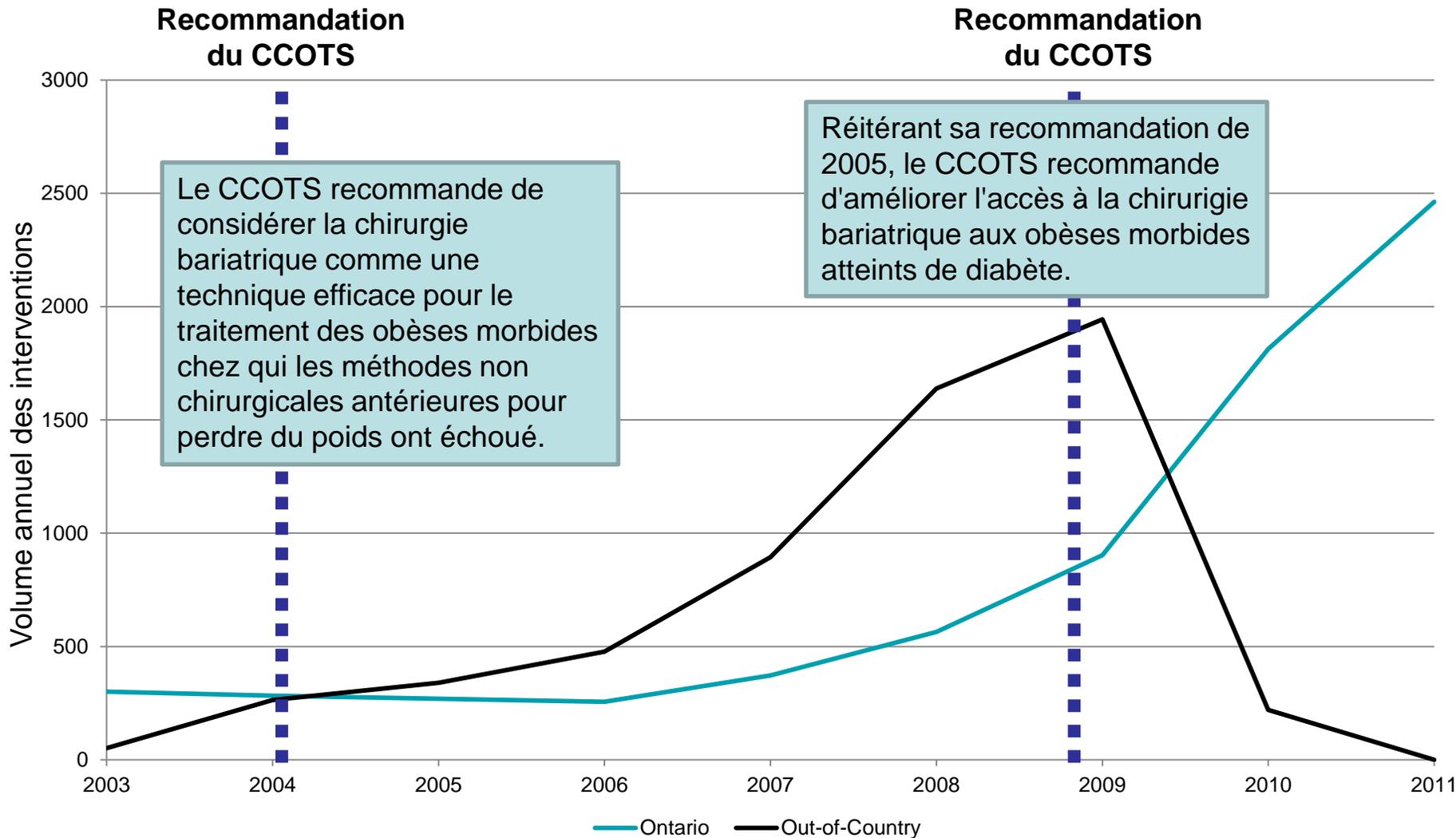
Démarche de l'analyse des données



Projets d'élaboration des données probantes

Type de projet	Objectif	Exemple
Évaluation d'une technologie de la santé	Sécurité et efficacité d'une technologie de la santé	Endoscopie par capsule pour hémorragie gastro-intestinale
Méga-analyse	État de santé ou maladie	Soins en fin de vie
Initiative d'évaluation du bien-fondé	Surutilisation, mauvaise utilisation ou sous-utilisation d'une technologie de la santé	Examens de santé périodiques chez des adultes asymptomatiques
Procédures fondées sur la qualité (PFQ)	Parcours d'une maladie	Pneumonie acquise dans la société
Normes fondées sur des données probantes	Domaine de recherche sur la santé qui évolue rapidement	Interventions chirurgicales robotisées endoscopiques minimalement effractives (en cours)
Évaluations sur le terrain	Tous les objectifs susmentionnés lorsque les données probantes sont insuffisantes	Études des TEP

Exemple : Chirurgie bariatrique pour le traitement de l'obésité morbide



15 697 \$/AVAQ gagnée

Résultat

- 4 centres d'excellence en chirurgie bariatrique
- 4 centres régionaux indépendants d'évaluation et de traitement
- 2 centres régionaux pédiatriques d'évaluation et de traitement
- Registre des services bariatriques de l'Ontario

Exemple : Essais de stress cardiaque préopératoires pour les interventions chirurgicales non cardiaques



Résultats	Qualité des données probantes
↑ Prédiction de problèmes cardiaques postopératoires	Très faible
↑ 1 an de survie	Très faible
↓ durée des séjours à l'hôpital	Très faible

Recommandations

Le CCOTS ne recommande pas la réalisation d'essais de stress cardiaque non effractifs dans le cadre d'un dépistage préopératoire pour les interventions chirurgicales non cardiaques, non urgentes présentant un risque intermédiaire.

Le CCOTS recommande de fonder le recours à ces essais sur les facteurs de risques cliniques de complications cardiaques périopératoires pour les patients et si les renseignements découlant des essais pourraient éclairer une prise de décision clinique.

Exemple : Dispositifs de surveillance aux points de service du rapport international normalisé (RNI) chez les patients suivant une anticoagulathérapie orale à long terme

Résultats	Qualité des données probantes
↑ Gestion de l'anticoagulation	Faible
↔ Hémorragies graves	Modérée
↓ Problèmes thromboemboliques	Modérée
↔ Mortalité, toutes causes confondues	Modérée
↔ Décès	Modérée
↑ 10 ans de survie	Très faible
↑ Qualité de vie, perception de la qualité des soins et satisfaction du patient	Faible
Les stratégies aux points de service sont économiques comparativement aux stratégies de laboratoire traditionnelles.	S.O.

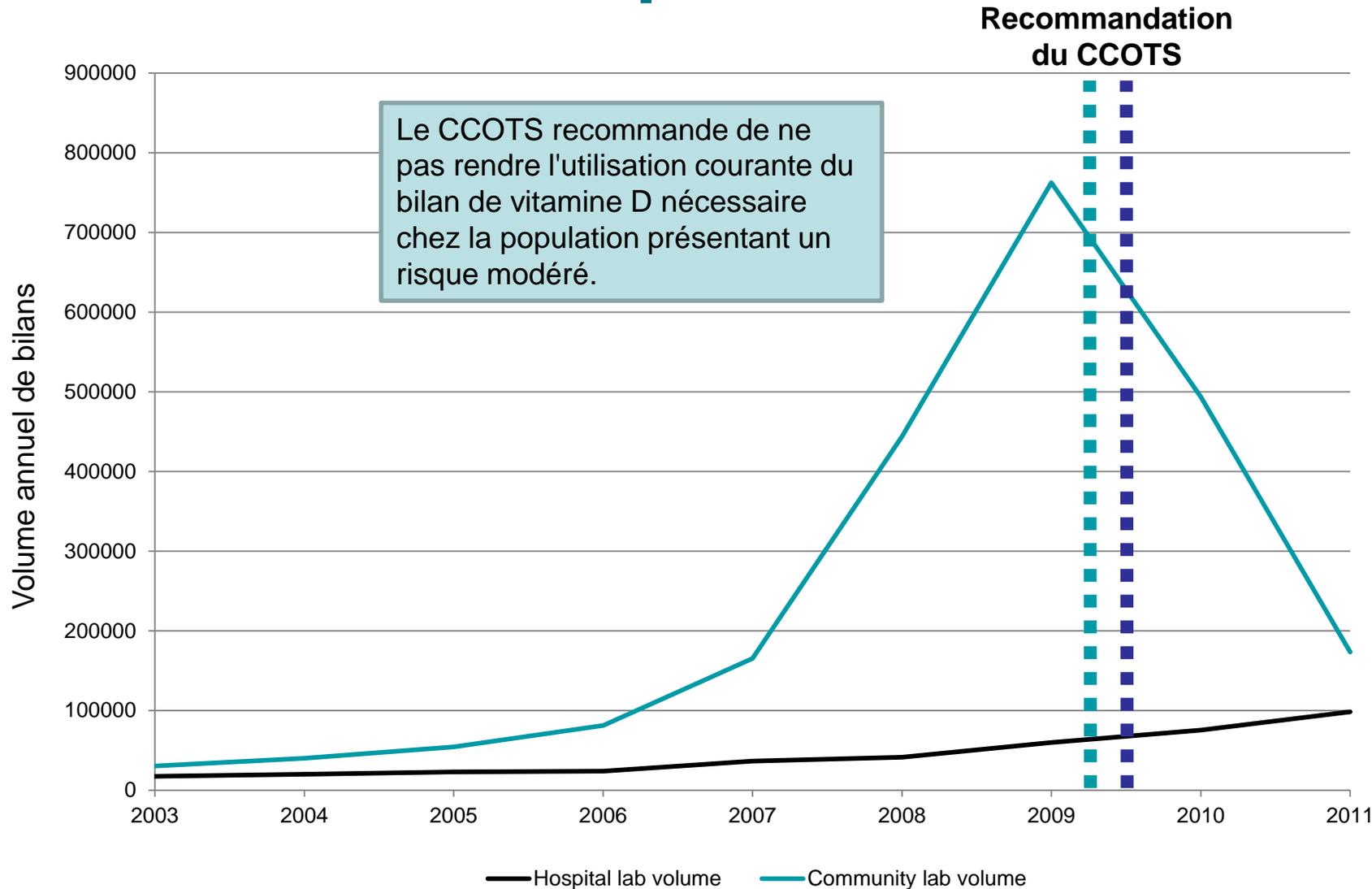


Engagement de la part des patients

Recommandation

Le CCOTS recommande que les dispositifs aux points de service du RNI soient offerts en Ontario comme solution de rechange aux tests faits en laboratoire et que les stratégies de mise en œuvre tiennent compte des conseils du comité d'experts / comité du QMP-LS qui examine cette question.

Exemple : Bilan de vitamine D



Controverse

Deux appels ont donné lieu à une petite modification afin de préciser les patients qui sont exclus de la recommandation.

Résultat

Comme indiqué dans la version modifiée de la recommandation, l'Ontario a restreint l'accès au bilan de vitamine D couvert par les assurances aux patients atteints d'ostéoporose, de rachitisme, d'ostéopénie, de syndromes de malabsorption et de néphropathie, ainsi qu'aux patients qui prennent des médicaments qui nuisent au métabolisme de la vitamine D.

DISCUSSION DE GROUPE



Quels critères devraient être utilisés pour déterminer s'il faut ou quand il faut ignorer les formes « traditionnelles » de preuve (p. ex., données cliniques, économiques) dans le cadre des soins aux patients?



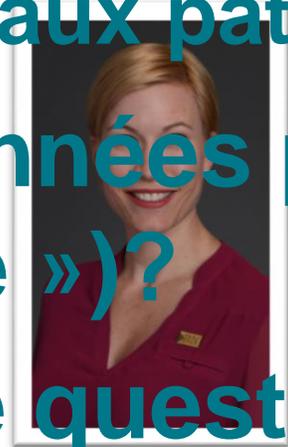
Dr Mitchell Levine
(Animateur)



Dr Andreas Laupacis



Dr Garry Salisbury



Monique Lloyd



Sholom Glouberman



Dr Howard Hu

Comment définir les données probantes (« la preuve »)?

Période de questions

Lorsqu'il n'y a pas suffisamment de données probantes, comment faut-il prendre les décisions à l'égard des soins aux patients?



MERCI





www.hqontario.ca
[@QSSO](https://twitter.com/QSSO)