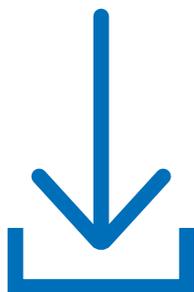


ACMTS

2016-2017 en un coup d'œil

LES
10
RAPPORTS
TÉLÉCHARGÉS
LE PLUS SOUVENT



1. Le nabilone pour la gestion de la douleur chronique
2. Recommandation finale du CCEM : asunaprévir
3. Lignes directrices de l'évaluation économique des technologies de la santé
4. Interventions comportementales chez les enfants d'âge préscolaire atteints d'autisme
5. Recherche documentaire électronique (PRESS)
6. Notes sur les technologies de la santé en émergence : Mesure de la clarté nucale dans le dépistage du syndrome de Down au premier trimestre
7. Recommandation finale du CEEP : Nivolumab
8. Usage de la lidocaïne chez les adultes ayant des plaies ouvertes
9. Collection d'analyses prospectives – 2014
10. Recommandation finale du CCEM : Humira

Satisfaction
de la clientèle



30 partenariats



ont été établis avec des organismes canadiens

« Le personnel de l'ACMTS a participé au comité responsable de l'élaboration d'un « Express Document » du Groupe CSA au sujet des protecteurs de hanche publié en mai 2017. Le personnel a guidé la production d'outils de dissémination des connaissances. Les cartes d'orientation et de résumé serviront à rendre accessible à un large auditoire de l'information importante au sujet de l'utilisation et de l'entretien des protecteurs de hanche. Nous remercions l'ACMTS pour sa contribution à cette initiative. »

« L'ACMTS a travaillé en partenariat avec l'Institut pour la sécurité des médicaments aux patients (ISMP) en ce qui concerne l'engagement des patients envers la sécurité des médicaments, notamment en nous soutenant pour la traduction et la dissémination du bulletin « 5 questions à poser à propos de vos médicaments » de l'ISMP. Afin de mieux desservir les communautés des Premières Nations, le bulletin a été traduit en langue ojibwée, crie, et inuktitute, ce qui a permis à ces populations d'avoir accès à cette information. L'ISMP Canada continue de se tourner vers l'ACMTS pour profiter de ses ressources et pour éclairer notre travail qui vise à améliorer la sécurité des patients. »

Nombre de rapports produits 2016-2017



Visites du site web



+ 27 %
augmentation



Nombre d'erreurs en 2016-2017 sur le nombre total de rapports publiés entre 2012-2013 et 2016-2017

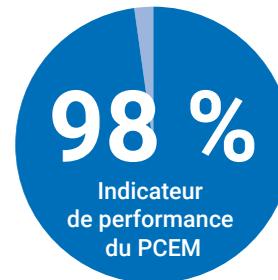
7/1770

Pourcentage en frais d'administration sur le total des dépenses

11,0 % 11,8 %
2015-2016 2016-2017

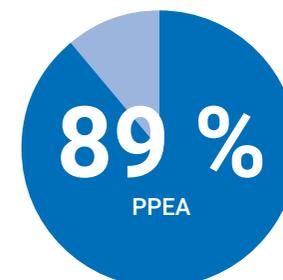
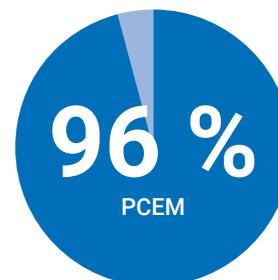
Satisfaction de la clientèle

Dès qu'une demande d'évaluation est acceptée, le PCEM et le PPEA tâchent de produire une recommandation sous embargo dans un délai de 180 jours civils. En 2016-2017, le PCEM a rencontré cette mesure du rendement à 98 % et le PPEA, à 100 %.



Conformité aux recommandations sur le remboursement de médicaments

Le degré de conformité des régies et autorités de la santé aux recommandations des comités d'experts sur le remboursement de médicaments.



57

Dans quelques régions sanitaires, les rapports de l'ACMST au sujet de l'usage d'appareils sans-fil dans les milieux hospitaliers ont aidé à éclairer les politiques définissant comment les appareils sans-fil pouvaient être utilisés en milieu de soins primaires. Ces politiques décrivent comment ces appareils peuvent être utilisés pour s'assurer qu'ils ne nuisent pas au fonctionnement de matériel médical sensible.

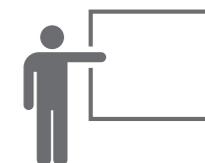
La Western Regional Health Authority de Terre-Neuve-et-Labrador a intégré l'utilisation du Service d'examen rapide de l'ACMST comme étape hautement recommandée pour le développement des services de télésanté offerts par la Western Health.

Conséquemment, l'ACMST participe à l'amélioration des services de santé pour les clients, patients et résidents relevant de la Western Health, plus particulièrement ceux vivant en région rurale.

Le rapport de l'ACMST concernant l'association buprénorphine/naloxone (ABN) a été utilisé dans plusieurs régions sanitaires au Canada comme appui scientifique dans la prise de décisions qui ont changé les pratiques de remboursement des régimes d'assurance médicaments fédéral, provinciaux et territoriaux (F/P/T). Ces changements ont permis de faciliter l'accès à l'ABN pour les personnes couvertes par les régimes d'assurance médicaments F/P/T, ce qui s'est avéré efficace dans la lutte à la dépendance aux opioïdes.

La Drug Evaluation Unit de l'Autorité de la santé de la Nouvelle-Écosse a intégré le travail de l'ACMST sur la maladie pulmonaire obstructive chronique (MPOC) au sujet « What to do with all these New Inhalers » traité par le Service de formation continue en pharmacothérapie de l'Université Dalhousie. Ce sujet met l'accent sur les meilleures preuves concernant la MPOC et a été partagé jusqu'à maintenant avec 364 cliniciens en Nouvelle-Écosse. Ce projet se poursuit et aura bientôt rejoint plus de 400 cliniciens de Nouvelle-Écosse. Les commentaires des cliniciens à son sujet sont élogieux.

Nombre de changements de politiques et de pratique éclairés par les produits de l'ACMST



Ateliers présentés

78



Participants

1 000+



Outils élaborés

71

À propos de l'ACMST

L'ACMST est un organisme indépendant sans but lucratif dont le mandat est de fournir aux décideurs du système de santé canadien des preuves objectives leur permettant de prendre des décisions éclairées concernant l'usage optimal des médicaments et des dispositifs médicaux au sein de notre système de santé.

L'ACMST reçoit du financement des gouvernements fédéral, provinciaux et territoriaux, à l'exception du Québec.

Jun 2017

ACMST Preuves à l'appui.

acmts.ca