

ADDENDUM N° 1 À L'ENTENTE PORTANT SUR LA COMMUNICATION DE RENSEIGNEMENTS NÉCESSAIRES À LA RÉALISATION D'ÉTUDES ET D'ÉVALUATIONS FAITES EN APPLICATION DE LA LOI SUR L'INSTITUT NATIONAL D'EXCELLENCE EN SANTÉ ET EN SERVICES SOCIAUX

ENTRE

LE MINISTRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX, M. Gaétan Barrette, pour et au nom du gouvernement du Québec agissant par monsieur Michel Fontaine, sous-ministre de la santé et des services sociaux;

ci-après appelé le « Ministre »

ET

LA RÉGIE DE L'ASSURANCE MALADIE DU QUÉBEC, personne morale de droit public, légalement constituée en vertu de la *Loi sur la Régie de l'assurance maladie du Québec* (RLRQ, chapitre R-5) ayant son siège au 1125, Grande Allée Ouest, Québec (Québec), G1S 1E7, représentée par M. Jacques Cotton, président-directeur général, dûment autorisé aux fins des présentes;

ci-après appelée la « Régie »

ET

L'INSTITUT NATIONAL D'EXCELLENCE EN SANTÉ ET EN SERVICES SOCIAUX, personne morale de droit public légalement constituée en vertu de la *Loi sur l'Institut national d'excellence en santé et en services sociaux* (RLRQ, chapitre I-13.03), ayant son siège social au 2535 boulevard Laurier, 5^e étage, Québec (Québec), G1V 4M3 et représenté par son président-directeur général, docteur Luc Boileau, dûment autorisé aux fins des présentes;

ci-après appelé l'« Institut »

ATTENDU QUE le Ministre, la Régie et l'Institut ont conclu une entente portant sur la communication de renseignements nécessaires à la réalisation d'études et d'évaluations faites en application de la *Loi sur l'Institut national d'excellence en santé et en services sociaux* (ci-après « l'Entente »);

ATTENDU QU'une mise à jour du Plan triennal d'activités 2016-2019 de l'Institut a été déposée au Ministre le 31 mars 2017 et que cette dernière contient de nouveaux projets;

ATTENDU QUE l'Entente prévoit, à son article 2, l'ajout des nouveaux projets de l'Institut nécessitant l'accès à des renseignements personnels par un addendum dont le modèle à utiliser par les parties est prévu à l'annexe 2;

ATTENDU QU'il est nécessaire pour l'Institut, pour l'exercice de ses attributions, d'obtenir des renseignements supplémentaires à ceux initialement prévus à l'Entente.

EN CONSÉQUENCE, les parties conviennent de ce qui suit :

1. Le préambule fait partie intégrante du présent addendum (ci-après « addendum n° 1 ») de l'Entente.
2. Les dispositions de l'addendum n° 1 constituent un premier addendum aux modalités de l'Entente.
3. Dans l'éventualité d'un conflit entre l'Entente et l'addendum n° 1, ce dernier prévaut.
4. Les articles de l'Entente qui ne sont pas affectés par l'addendum n° 1 demeurent pleinement en vigueur.

5. L'annexe 1 de l'Entente est modifiée afin d'y ajouter les projets suivants :

VPSGC - Chantiers méthodologiques	Type de produit ou d'activité	Début anticipé	Fin anticipée	Banques de données nécessaires au projet
Produit d'analyses des gains potentiels associés à la réduction de la variation sur le plan des volumes, de l'utilisation des ressources humaines et sur les coûts	Rapports	Avril 2017	Déc. 2018	MOD MED-ECHO, APR-DRG I-CLSC
1 ^{er} itération de projets d'opérationnalisation du cadre de référence de mesure et d'évaluation par les équipes interne à l'INESSS et par des collaborateurs externes dans les domaines cliniques ciblés (par ex. les maladies chroniques), des populations présentant des besoins spécifiques (par ex. vieillissements), d'états des pratiques (par ex. le recours aux examens de laboratoire ou l'imagerie) et des approches thérapeutiques (par ex. médicament)	Rapports	Avril 2017	Sept. 2018	MED, MOD MED-ECHO, APR-DRG I-CLSC, BDCU, DÉCÈS
États des pratiques sur les technologies et les interventions en lien avec les mandats ministériels ad hoc	Portraits des pratiques	Jan. 2017	En continu	MED, MOD MED-ECHO, APR-DRG I-CLSC, BDCU RQC, SIRTQ, PIJ, DÉCÈS
Développement de mesures d'ajustements et de résultats populationnels pour l'analyse des technologies et des interventions	Rapports et indicateurs	Jan. 2017	Déc. 2019	MED, MOD MED-ECHO, APR-DRG I-CLSC, BDCU RQC, SIRTQ, , DÉCÈS
VPSGC - Prévention clinique et gestion des maladies chroniques en 1re ligne	Produit ou d'activité	Début anticipé	Fin anticipée	Banques de données
Mise au point d'une méthodologie de regroupements des RLS et territoires de CLSC par la similitude des profils d'utilisation des services, des parcours cliniques de l'usager, de l'utilisation des services, de la qualité des pratiques et des résultats de santé	Outil analytique de regroupements	Juil. 2017	Juil. 2018	MED, MOD MED-ECHO, APR-DRG I-CLSC, BDCU, DÉCÈS
Développement (détermination, calcul et validation) d'indicateurs d'utilisation des services cliniques, de trajectoires et de résultats de santé pour les conditions chroniques prioritaires: MPOC, Diabète-maladies cardiométaboliques et insuffisance cardiaque	Rapports	Avril 2017	Déc. 2019	MED, MOD MED-ECHO, APR-DRG I-CLSC, BDCU, DÉCÈS
DSS - Soutien à l'autonomie de la personne âgée	Produit ou d'activité	Début anticipé	Fin anticipée	Banques de données
Appréciation de l'impact des investissements ministériels 2016-2017 sur les trajectoires de soins et de services des usagers du programme SAPA à travers le Québec.	À préciser	À préciser	À préciser	MED, MOD MED-ECHO, APR-DRG I-CLSC, BDCU, DÉCÈS
Usage approprié des antipsychotiques en CHSLD chez les résidents présentant des symptômes comportementaux et psychologiques de la démence (stratégies et approches non pharmacologiques)	À préciser	Avril 2017	Sept. 2017	MED, MOD, MED-ECHO, APR-DRG, BDCU
Identification des meilleures pratiques ailleurs en CHSLD favorisant un équilibre entre milieu de vie et milieu de soins	À préciser	À préciser	À préciser	MOD, MED-ECHO, APR-DRG, BDCU
DSS - Déficience physique (DP), déficience intellectuelle (DI) et trouble du spectre de l'autisme (TSA)	Produit ou d'activité	Début anticipé	Fin anticipée	Banques de données
Modèles de services efficaces en activités socioprofessionnelles et communautaires pour les adultes ayant un TSA	À préciser	À préciser	À préciser	I-CLSC
DM - Usage optimal du médicament	Produit ou d'activité	Début anticipé	Fin anticipée	Banques de données
Opioides	Portrait d'usage	Mars 2017	À préciser	MED, MOD, MED-ECHO, APR-DRG,

				DÉCÈS
Évaluation des pratiques collaboratives en soins de longue durée-Projet PEPS du CIUSSS Capitale-Nationale	À préciser	À préciser	À préciser	MED, MOD MED-ÉCHO, APR-DRG I-CLSC, BDCU, DÉCÈS
DSSÉT - Unité d'évaluation en traumatologie et en soins critiques	Produit ou d'activité	Début anticipé	Fin anticipée	Banques de données
Portrait de l'utilisation de l'ECMO chez la population adulte au Québec	État des pratiques	Débuté avant avril 2016	Sept 2017	MED, MOD MED-ÉCHO, APR-DRG DÉCÈS
Évaluation économique de l'utilisation de l'ECMO chez la population adulte au Québec	État des pratiques	Débuté avant avril 2016	Sept 2017	MED, MOD MED-ÉCHO, APR-DRG DÉCÈS
Recommandations relatives à l'utilisation de l'ECMO chez la population adulte au Québec	Avis	Nov 2017	Jan 2018	MED, MOD MED-ÉCHO, APR-DRG DÉCÈS
Bilans 2013-2016 qualité et performance trauma – Volet CH	Rapports d'évaluation terrain pour les 57 CH désignés en taruma	Jan 2017	Déc 2017	MOD MED-ÉCHO, APR-DRG DÉCÈS, SIRTQ, BDCU
Évaluation des coûts et de l'utilisation des ressources en traumatologie (développement d'indicateurs)	État des pratiques	Débuté avant avril 2016	Déc. 2017	MED, MOD MED-ÉCHO, APR-DRG DÉCÈS, SIRTQ, BDCU
DSSÉT - Analyses de biologie médicale	Produit ou d'activité	Début anticipé	Fin anticipée	Banques de données
Évaluation des tests EndoPredict ^{MC} et Prosigna ^{MC}	Avis	Sept. 2016	Juil. 2017	MED-ÉCHO, APR-DRG RQC
DSSÉT - Unité d'évaluation en oncologie	Produit ou d'activité	Début anticipé	Fin anticipée	Banques de données
Prise en charge de l'extravasation associée aux traitements antinéoplasiques (mise à jour)	État des connaissances	Mars 2017	Décembre 2017	MOD, MED MED-ÉCHO, APR-DRG RQC
Prévention et traitement des nausées et vomissements induits par la chimiothérapie ou la radiothérapie chez l'adulte (mise à jour)	État des connaissances	Fév. 2017	Décembre 2017	MOD, MED MED-ÉCHO, APR-DRG RQC
Chirurgie de l'œsophage -- normes de qualité	État des connaissances	Mars 2017	Octobre 2017	MED, MOD, MED-ÉCHO, APR-DRG I-CLSC, BDCU, RQC, DÉCÈS
DSSÉT - Unité polyvalente	Produit ou d'activité	Début anticipé	Fin anticipée	Banques de données
Anticipation de la volumétrie d'exams de tomographie par émission de positrons (TEP) compte tenu des indications mises à jour	État des connaissances	Août 2016	Avril 2017	MOD
Évaluation terrain des stratégies d'imagerie en lien avec les travaux en usage approprié de la TEP dans le continuum de soins en oncologie	État des pratiques	Janvier 2017	Décembre 2017	MOD MED-ÉCHO, APR-DRG RQC, DÉCÈS
Accouchement vaginal après césarienne (AVAC)-sécurité et conditions de succès	Avis	Décembre 2016	Mars 2018	MOD, MED-ÉCHO, APR-DRG I-CLSC, BDCU, DÉCÈS
Échographie endobronchique (EBUS)- indications et normes de qualité	État des connaissances	Février 2017	Mars 2017	MED, MOD, MED-ÉCHO, APR-DRG I-CLSC, BDCU, RQC, DÉCÈS
Thérapies cellulaires à des fins thérapeutiques	Veille scientifique	Février 2017	En continu	MED, MOD, MED-ÉCHO, APR-DRG RQC, DÉCÈS
DSSÉT - Unité de dépistage des maladies chroniques	Produit ou d'activité	Début anticipé	Fin anticipée	Banques de données
Usage judicieux de l'APS pour le dépistage du cancer de la prostate	Avis	Mai 2016	Juin 2017	MOD, MED-ÉCHO, APR-DRG, DÉCÈS, RQC

Utilisation de la tomosynthèse pour le dépistage du cancer du sein	Avis	Sept. 2016	Mai 2017	MOD, MED-ECHO, APR-DRG, DÉCÈS, RQC
Encadrement du dépistage du cancer du poumon	Avis	Jan. 2017	Déc. 2018	MOD, MED-ECHO, APR-DRG, DÉCÈS, RQC
Pertinence du dépistage de certaines erreurs innées du métabolisme	Avis	Février 2017	Mai 2018	MOD, MED-ECHO, APR-DRG, DÉCÈS
Pertinence du dépistage de certaines erreurs innées du métabolisme	À préciser	À préciser	À préciser	MOD, MED-ECHO, APR-DRG, DÉCÈS
Évaluation du programme de dépistage néonatal québécois	À préciser	À préciser	À préciser	MOD, MED-ECHO, APR-DRG, BDCU, DÉCÈS
Pertinence du dépistage des cardiopathies congénitales	À préciser	À préciser	À préciser	MOD, MED-ECHO, APR-DRG, DÉCÈS
Pertinence du dépistage du syndrome d'immunodéficience combinée sévère	À préciser	À préciser	À préciser	MOD, MED-ECHO, APR-DRG, BDCU, DÉCÈS
Pertinence du dépistage des dyslipidémies	À préciser	À préciser	À préciser	MOD, MED-ECHO, APR-DRG, DÉCÈS
Prévention des chutes chez les aînés	À préciser	À préciser	À préciser	MOD, MED-ECHO, APR-DRG, BDCU, DÉCÈS

6. L'annexe 6 de l'Entente est modifiée afin d'y inclure les renseignements suivants :

Fichier d'inscription des personnes assurées (FIPA)

Catégorie	Variable
Information sur la personne assurée	Aire de diffusion de Statistique Canada (2011 et 2016)

7. L'addendum n° 1 entre en vigueur sur apposition de la dernière signature, après l'émission d'un avis favorable de la Commission d'accès à l'information.

EN FOI DE QUOI, le présent addendum est signé en trois (3) exemplaires

À Québec, ce 5 juillet 2017

Ministre de la Santé et des Services sociaux

Par : _____

Michel Fontaine, sous-ministre

À Québec, ce 5 juillet 2017

Régie de l'assurance maladie du Québec

Par : _____

Jacques Cotton, président-directeur général

À Montréal, ce 19-07 2017

Institut national d'excellence en santé et services sociaux

Par : _____

Luc Boleslu, président-directeur général