



Actualisation des recommandations de bonne pratique (RBP)

Réunion d'échanges
HAS, sociétés savantes, associations d'usagers



28 mars 2023

Pr. D. Le Guludec, présidente HAS
Dr. P. Gabach, Service des Bonnes Pratiques
S. Blanchard-Musset, Ph.D., SBP

Sommaire

- 1. Introduction Pr Le Guludec**
- 2. Actualisation des recommandations de la HAS**
 - **Etat des lieux**
 - **Organisation au sein de la HAS**
- 3. Quelle collaboration avec les sociétés savantes et les associations des usagers?**

Temps d'échange

Enjeux liés à la définition même des recommandations

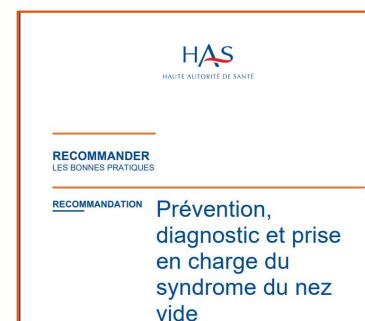
Les RBP sont la **synthèse de l'état de l'art et des données de la science** à un temps donné

Avertissement

Dans ce projet, il sera utilisé le terme générique de **Recommandations de Bonne Pratique ; RBP** ; *ce qui correspond au terme anglais de « guidelines », « clinical practice guidelines », ou plus récemment « evidence based guidelines »*

Chaque RBP, quel que soit la méthode d'élaboration retenue, peut intégrer de 1 à plusieurs dizaines de recommandations individualisées, ou encore dites granulaire. Elles sont gradées selon un niveau de gradation indiquant la force; ce qui correspond au terme anglais de « recommendations » dans la littérature

De même, pour le terme générique de **Technologies de santé TdS** pour les actes médicaux, les dispositifs, les médicaments, les vaccins, voire une nouvelle organisation/parcours de soins, etc....



5. Prise en charge

La prise en charge du SNV n'est pas encore consensuelle dans la littérature. Néanmoins, il est recommandé :

- d'en établir le diagnostic avec les moyens appropriés, sa reconnaissance étant une étape importante pour la prise en charge du patient (AE) ;
- de rechercher un syndrome d'hyperventilation (dyspnée et modifications ventilatoires sans rapport avec un trouble de l'hématose ou une anomalie organique de la régulation ventilatoire) et de proposer une réhabilitation en fonction des résultats des tests respiratoires (grade C) ;
- de toujours débiter par un traitement médical (AE) ;
- de rechercher un éventuel trouble somatique fonctionnel et/ou un syndrome anxio-dépressif associé pour une prise en charge spécialisée (AE).

Pour le traitement médical, en fonction de la tolérance du patient et de l'efficacité ressentie, il est recommandé d'associer des lavages de fosses nasales (sérum salé, dérivés soufrés) à des moyens d'humidification nasale (gel et pommade hydratants, aérosol humidificateur) tout en limitant la fréquence de leur usage pour prévenir le risque de mécanismes renforceurs et d'aggravation paradoxale des troubles. En cas de signes locaux d'infection, le recours aux antibiotiques (oraux, locaux) est possible en l'absence de contre-indication. En cas de signes locaux d'inflammation, le recours aux corticostéroïdes locaux est possible en l'absence de contre-indication (AE).

L'utilisation d'inhalation de menthol, qui peut procurer une sensation de confort respiratoire, nasal est également recommandée si elle est bien tolérée (grade C).

Nombreux enjeux

Des enjeux majeurs à proposer des recommandations basées sur les preuves valides et actualisées

- Obsolescence/mésusage
- Accompagner l'innovation (« forces » des recos)

Des enjeux transversaux partagés au sein de *l'Evidence Based Médecine*

Des enjeux qui évoluent fortement ces dernières années

- Intégration des solutions de partage (outils digitaux, e-plateformes, bases de guidelines)
- Evolution des standards pour l'élaboration des recommandations
- Concept de « Living guidelines », Réponses Rapides COVID-19

Objectifs du guide « actualisation des recommandations RBP »

En 20 ans, la HAS a élaboré et émis plus de 200 RBPs.

La HAS s'engage dans une **démarche pro-active** pour actualiser ces recommandations avec:

- ☐ Un **état des lieux** des pratiques nationales et internationales en matière d'actualisation des recommandations
- ☐ Une **méthode et des procédures d'actualisation les plus pertinentes et les plus efficaces**
- ☐ Une **organisation au sein de la HAS**
- ☐ Un **échange sur les possibilités de collaborations avec ses partenaires (professionnels de santé et usagers du système de santé)**

Actualisation : état des lieux et organisation à la HAS, fev 2023

Collège de la HAS (23 02 2023):

- Un état des lieux des pratiques nationales et internationales en matière d'actualisation des recommandations

Document 1 → État des lieux

- Une synthèse et une organisation au sein de la HAS

Document 2 → Guide : synthèse et organisation

- Partager ce constat et cet objectif avec ses partenaires

→ Réunion d'échange avec les sociétés savantes et associations d'utilisateurs



Les différents types d'actualisation des recommandations RBP

Actualisation en temps réel

- Situation idéale (living guidelines)
- Très consommatrice ressources (humaines et financières) et temps
- Peu ou pas pratiquée/sélection et priorisation des thèmes

Actualisation programmée

- Définition a priori des périodes d'actualisation
- 3 à 5 ans après 1^{ère} diffusion; 1 à 2 ans si domaine évolution rapide

Actualisation sélective

- Ponctuelle, ciblée
- Sélection a priori des thématiques prioritaires (critères de sélection à définir)

Le choix pour l'actualisation à la HAS

- Il est proposé un processus pro-actif incluant les

2 voies possibles :

- Prospective : possibilité de réagir à toutes éléments d'intérêt sur alerte directe par les experts (internes HAS et externes)
- Rétrospective: examen régulier du besoin d'actualisation programmé à date régulière après la 1^{ère} émission

Sur alerte directe
"Reacting to events"

- prospective
- ponctuelle, non programmée
- à l'apparition données impactantes: publications, législation, réglementation, retrait du marché, signaux de sécurité, etc..

Programmée
"Standard check"

- rétrospective
- programmée tous les 5 ans
- détermination si une actualisation est nécessaire
- Portfolio RBPs, liste ECN

Actualisation à la HAS et organisation: schéma général

- ❑ Il est proposé un processus en 2 volets :



Cycle de priorisation: surveillance et priorisation (1-2/an)

Actualisation des recommandations sélectionnées

Actualisation à la HAS et organisation

- ☐ Capitaliser sur les sources d'alertes au sein de la HAS: CNEDIMTS, CT, CTV ...
- ☐ Collaborer avec les sociétés savantes et associations d'usagers volontaires
- ☐ Associer les partenaires de la HAS (nationaux et internationaux)
- ☐ Adapter la méthode d'actualisation en fonction du niveau d'actualisation à effectuer
 - ✓ Méthodes classiques : RBP HAS, partenariat CNP, label CNP
 - ✓ Méthodes rapides : fiche mémo, fiche pertinence, Réponses Rapides,
- ☐ Privilégier les procédures courtes permettant une plus grande agilité de la procédure si mise à jour mineure, ou une actualisation partielle
- ☐ Possibilité d'actualiser les seules recommandations individualisées à actualiser au sein d'une RBP
- ☐ Établir un nouveau statut des recommandations à l'issue de chaque cycle de priorisation
- ☐ Informer du résultat les experts et usagers et d'assurer la transparence du processus

Actualisation à la HAS et organisation: lancement d'une phase pilote

□ Étapes à suivre

- Mise en place de la cellule « actualisation RBP »
- Informer sur le guide « actualisation des recommandations »
- Proposer une collaboration en interne et avec partenaires HAS (CNP, Sociétés Savantes, Associations d'utilisateurs)
- Établir un réseau de référents alimentant la cellule « actualisation RBP »
- Réaliser plusieurs cycles d'identification et de priorisation (2-3 cycles)
- Effectuer un bilan d'étapes auprès du Collège de la HAS

Actualisation à la HAS et organisation : création d'une cellule "actualisation des RBP"

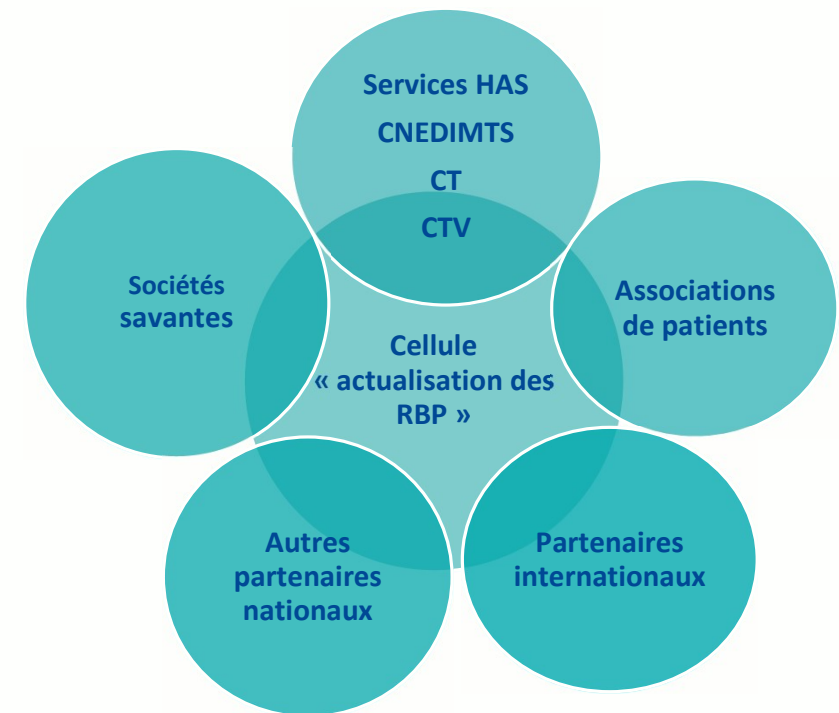
- ❑ Mise en place de ce processus autour d'une **cellule de d'actualisation des recommandations**, coordonnée par le SBP



✓ Boîte mail générique : actualisation.recommandations@has-sante.fr

✓ Formulaire de saisie sur site HAS: **fiche d'alerte**

- ❑ Capitaliser sur les sources d'alertes déjà mises en place ou mobilisables rapidement
- ❑ Associer les partenaires de la HAS (nationaux et internationaux)
- ❑ Collaborer avec les sociétés savantes et associations d'utilisateurs volontaires aux différentes étapes
 - ✓ Formulaire saisine « actualisation RBP » sur le site HAS
 - ✓ Modalités à définir avec chaque partenaire: rencontre (bi)annuelle , saisine semestrielle, etc...



En conclusion

- ☐ Réseau associant la « cellule actualisation » HAS et référents partenaires
- ☐ Capitaliser sur les sources d'alertes déjà mises en place ou mobilisables rapidement par les partenaires
- ☐ Moyens mis à disposition pour saisir la cellule « actualisation des RBP »
 - ☐ Boite mail spécifique
actualisation.recommandations@has-sante.fr
 - ☐ Formulaire de saisie sur site HAS
 (En cours de création)

ACTUALISATION DES RECOMMANDATIONS DE BONNE PRATIQUE (RBP)		
Fiche d'alerte		
Date :	Société savante/organisme/association de patients :	
	Contact :	
Identification de la recommandation à actualiser		
Nom/ Descriptif	En particulier précisez si la(es) recommandation(s) concerne(nt) un dispositif médical, un médicament, un acte, un, vaccin...	
Nouvelles données	Précisez les références, essais, publication/ réglementation/ etc...	
Résumé des données probantes		
Degré de certitude /qualité de la preuve	Correspond au terme anglais « certainty of evidence »	
Motif(s) d'actualisation		
Est-ce un nouveau sujet ?	Oui/non, si oui dans quelle RBP/parcours intégrer ce sujet ? Référence/source/lien internet	
Est-ce l'actualisation d'une recommandation déjà existante ?	Oui/non, si oui Référence/source/lien internet	
Quel est l'impact attendu des nouvelles données ?	Y a-t-il une amélioration du niveau de preuve des données ? y a-t-il un changement dans la force de la(es) recommandation(s) ? Y a-t-il un renforcement de la(es) recommandation(s) existante(s) ? ; Si oui précisez	
Existe-t-il des RBP internationales récentes ?	Oui/non ; si oui Référence/source/lien internet	
Autres motifs	A préciser	
Comment envisagez-vous l'actualisation ?	☐ Participation aux travaux HAS (ex : groupe de travail) ☐ Partenariat ☐ Labellisation	Calendrier envisagé : (préciser niveau urgence)

Merci d'adresser par mail à : actualisation.recommandations@has-sante.fr

www.has-sante.fr

