



Expertise scientifique en cas d'urgence sanitaire – Adaptation des méthodes de la HAS (les réponses rapides)

Dr Valérie Ertel-Pau
Adjointe au chef de service des bonnes pratiques



30/09/2021

Contexte

HAS : fondamentaux et valeurs

Elaboration de recommandations fondée sur des méthodes basées sur l'EBM (analyse critique de la littérature, consultation des experts ou des parties prenantes) ET analyse et gestion des liens d'intérêts

Valeurs : rigueur scientifique, indépendance et transparence

Crise sanitaire

Disposer d'avis ou recommandations aidant les décideurs publics et les professionnels de santé en « temps réel »

→ Nécessité de proposer une méthode de réponse rapide aux demandes du ministère des Solidarités et de la Santé, des professionnels de santé et/ou des associations d'usagers du système de santé agréées pour une prise de position de la HAS devant des situations urgentes.

Déroulé de la méthode RR

Les 7 étapes

Étape 1 : sélection des demandes et établissement des questions nécessitant une réponse rapide (cadrage)

Étape 2 : sélection et analyse des données : méthode basée sur une synthèse des données probantes disponibles les plus pertinentes, les recommandations nationales et internationales

Étape 3 : rédaction des « réponses rapides » provisoires

Étape 4 : relecture et consultation / information des parties prenantes : consultation d'experts et des parties prenantes

Étape 5 : finalisation des « réponses rapides » : élaborées collégialement entre la HAS et les experts proposés par les sociétés savantes et les associations

Étape 6 : validation et diffusion : Information du Collège sur DPI par déontologue / Validation par le collège de la HAS

Étape 7 : actualisation

→ Propositions élaborées sur la base des connaissances disponibles à la date de leur publication et non des recommandations, susceptibles d'évoluer en fonction de nouvelles données.

Evolution en recommandations si littérature avec haut niveau de preuve.

Les acteurs

Mobilisation d'une « *Task Force* » interne (méthodologie et service de documentation)

Experts externes (issus des CNP) et associations d'usagers/patients

Instances de validation

Bilan des RR (1)

Bilan quantitatif (au 20 septembre 2021)

39 « Réponses Rapides COVID-19 » (RR COVID19) ont été produites dans 12 domaines différents :

- prise en charge personnes covid19+ (9),
- prise en charge des maladies chroniques (15),
- médecine physique et rééducation (4),
- grossesse et accouchement (3),
- téléconsultation (1),
- soins palliatifs (1),
- psychiatrie et santé mentale (1),
- professionnels de la santé souffrant de troubles mentaux (1),
- autres (4).

Tous les RR COVID19 ont pu être mis à jour rapidement sur un processus de surveillance : 21/39 ont été mis à jour au moins une fois dans l'année.

2 RR COVID19 ont été retirés car elles étaient obsolètes ou n'étaient plus utiles.

6 RR COVID19 ont été déclinés pour le grand public.

https://www.has-sante.fr/jcms/p_3168585/fr/tous-les-travaux-de-la-has-covid-19#toc_1_1

Bilan des RR (2)

Bilan qualitatif

Actualisation rapide avec veille documentaire

Engagement fort des acteurs sur des questions en lien avec leur pratique

Participation active des patients

Mise en œuvre rapide par les tutelles (oxymétrie de pouls, PIMS COVID, Symptômes prolongés)

Retour favorable des différents acteurs (décideurs publics, professionnels de santé et patients)

Limites

Données de faible niveau de preuve et peu abondante dans une thématique émergente → consensus d'experts

Absence de gestion des liens d'intérêts selon les standards en vigueur à la HAS

Forte mobilisation des équipes et consommation importante de ressources

Perspectives

Débat sur la pérennisation de la méthode : le faut-il ? à quelles conditions ?

Collaboration internationale sur le sujet : NICE, INESS, etc.

En lien avec l'enjeu majeur d'actualiser les recommandations plus rapidement et en « temps réel » (living guidelines)

Retrouvez
tous nos travaux sur

www.has-sante.fr

