



HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ

Section Archives

**ANDEM / ANAES  
FONDS DE L'ÉVALUATION MÉDICALE**

**(1987-2000)**

**cotation MAN  
HAS/2006/002/1-15**

**REPertoire NUMÉRIQUE DÉTAILLÉ**

**par Claire CHABANNES-GURVIL**

**Janvier 2005**

# INTRODUCTION

## Présentation du fonds

Les documents décrits dans le présent répertoire proviennent de 31 versements concernant les activités du Service des Etudes de l'ANDEM (association dissoute en 1997) et de la direction de l'Evaluation de l'ANAES, pour partie héritière des activités du Service des Etudes. Au sein de cette direction, les versements recouvrent le secrétariat de la direction, le service des recommandations et références professionnelles, celui de l'évaluation technologique et celui de l'évaluation économique. Les documents couvrent essentiellement une période allant de 1990 à 1999.

Le service de l'évaluation en secteur libéral et celui de l'évaluation dans les établissements de santé ne sont pas représentés dans ce répertoire et feront l'objet d'un versement ultérieur.

Ce fonds d'archives comprenait avant traitement 57,85 mètres linéaires (ml). Après tri et élimination, 15 cartons dimabs demeurent, soit 5 ml.

Les éliminations effectuées portent essentiellement sur des doubles, de la documentation, de la correspondance, des dossiers préparatoires ou de suivi logistique qui ne présentaient pas d'intérêt juridique ou administratif, ni d'intérêt historique. Le chercheur trouvera peu de publications de recommandations ou d'évaluation dans ce fonds, ces documents étant conservés par un autre service de l'ANAES<sup>1</sup>.

## Présentation de l'ANDEM et de l'ANAES

### L'ANDEM : une mission d'évaluation (1989-1997)

En septembre 1989, une décision ministérielle crée l'Agence nationale pour le développement de l'évaluation médicale (ANDEM), un organisme scientifique et technique indépendant qui a pour objet la conduite de toute action dans le domaine de l'évaluation médicale, des soins et des technologies médicales ayant un impact en terme de santé publique.

Cet organisme est une association de droit privé, à but non lucratif, relevant de la loi du 1<sup>er</sup> juillet 1901. Elle est encadrée par un conseil d'administration et un conseil scientifique. Le rôle essentiel du Conseil scientifique est la validation scientifique des méthodes, des actions et des recommandations proposées par l'Agence.

L'installation effective de l'ANDEM date du 20 avril 1990. Nommé par le conseil d'administration, le directeur, le Professeur Yves Matillon, est demeuré jusqu'à la dissolution de l'association prononcée en 1997.

Les principales missions de l'ANDEM à sa création sont de rassembler la documentation nationale et internationale sur l'évaluation médicale, d'inciter par des actions de formation au développement de compétences en évaluation, de définir les bases méthodologiques des procédures d'évaluation, de réaliser et d'assurer le suivi technique des évaluations et des études sélectionnées avec l'avis du Conseil Scientifique, d'étudier l'impact des études d'évaluation sur les professionnels de santé et le public et enfin de diffuser le résultat de ces évaluations aux professionnels de santé, voire au grand public.

---

<sup>1</sup> Cf. *infra* Sources complémentaires.

## **Le passage de l'ANDEM à l'ANAES (1996-1997)**

Conformément aux Ordonnances du 26 avril 1996, puis au décret n°97-311 paru au *Journal Officiel* du 8 avril 1997, l'ANDEM est transformée en établissement public administratif dénommé ANAES : Agence nationale d'Accréditation et d'Evaluation en Santé. L'ANDEM est dissoute le 3 juin 1997 par l'assemblée générale extraordinaire de son conseil d'administration.

## **L'ANAES : de nouvelles missions (1997-2004)**

L'Agence nationale d'Accréditation et d'Evaluation en Santé est dirigée par un directeur général nommé par arrêté du ministère chargé de la santé après avis du conseil d'administration, pour une durée de 5 ans. Il est assisté d'un secrétaire général nommé pour 5 ans par arrêté du ministère après avis du directeur général. Le premier directeur général nommé par l'arrêté du 14 avril 1997, chargé de la mise en place de l'ANAES, est le Professeur Yves Matillon. Alain Coulomb lui succède en novembre 2001.

L'ANAES possède trois instances : le conseil d'administration qui adopte le budget, approuve les comptes, le règlement intérieur, fixe le programme de travaux et en suit l'exécution, le conseil scientifique, réparti en deux sections Evaluation et Accréditation, et le collège d'accréditation.

L'ANAES reprend les missions d'**évaluation** de l'ANDEM enrichies de nouvelles actions : l'accréditation des établissements de soins, la nomenclature (c'est-à-dire l'émission d'avis scientifiques et techniques, par le développement des études d'évaluation technologique, sur la liste des actes, des prestations et des fournitures qui sont remboursés par l'assurance maladie) et l'évaluation d'actions et des programmes de santé publique.

**L'accréditation** est une procédure externe à un établissement de soins, indépendante de celui-ci ou de ses organismes de tutelle, effectuée par des professionnels, évaluant l'ensemble de son fonctionnement et de ses pratiques. Cette évaluation vise à assurer la sécurité et la qualité des soins donnés au malade et à promouvoir une politique de développement continu de la qualité au sein de l'établissement.

Au 1<sup>er</sup> janvier 2005, l'ANAES sera intégrée dans une nouvelle entité : la Haute Autorité de Santé (HAS).

## **L'évaluation médicale**

### **La notion d'évaluation médicale**

L'évolution de la médecine dans ces dernières décennies a été marquée dans les pays développés par d'immenses progrès scientifiques et techniques. Parallèlement, les responsables politiques et sociaux se sont trouvés confrontés à la nécessité de maîtriser l'accroissement des dépenses de santé. Dans ce contexte, la mise en place d'une évaluation médicale, menée par les professionnels de santé eux-mêmes, permet de choisir une attitude médicale, une stratégie diagnostique ou thérapeutique en prenant en compte l'utilité pour le malade, les rapports coûts/efficacité, avantages/inconvénients, non seulement dans l'absolu mais aussi et surtout de façon comparative. Ce choix se fonde sur l'étude objective de la littérature médicale qui permet d'éliminer les procédures obsolètes, inutiles, voire nocives.

## L'évaluation médicale dans le monde à l'époque de la création de l'ANDEM<sup>2</sup>

*Aux Etats-Unis*, l'évaluation des techniques nouvelles a commencé dès 1906 avec l'introduction d'une nouvelle législation (*Federal Food Drug and Cosmetic Act*) visant le contrôle de la diffusion des médicaments toxiques avant la généralisation de leur usage.

Mais c'est après 1970, parallèlement à la mise en place du programme Medicare<sup>3</sup> que l'évaluation en médecine prend son essor pour devenir un des mécanismes élémentaires de l'aide à la décision dans le secteur de la santé. La nécessité pour les responsables du programme Medicare d'une part, et les compagnies d'assurance privées d'autre part, de définir des critères d'accès au remboursement des techniques nouvelles, a conduit ceux-ci à susciter une intense activité d'expertise.

L'organisation de l'évaluation au niveau fédéral reflète la séparation des pouvoirs. Auprès du Congrès, l'OTA<sup>4</sup>, organisme créé en 1972, est chargé d'éclairer les parlementaires sur les aspects scientifiques et techniques de leurs décisions. L'administration fédérale s'appuie, pour sa part, sur des organismes de type administratif (notamment la FDA<sup>5</sup> et l'OHTA<sup>6</sup>) qui interviennent dans le cadre du processus de décision, ainsi que sur des structures indépendantes (PROPAC<sup>7</sup> et le *Council on Health Care Technology*, établi en 1986). Enfin la communauté scientifique, par le biais de l'OMAR<sup>8</sup>, responsable notamment des conférences de consensus, et les organisations professionnelles<sup>9</sup> ont également des activités d'évaluation.

*Au Québec*, le contrôle de l'exercice professionnel est réalisé par la Corporation professionnelle des médecins du Québec. En 1988, le gouvernement a créé par décret un organisme proche du ministre de la Santé chargé de promouvoir l'évaluation des techniques médicales : le Conseil d'évaluation des technologies de la Santé.

*Aux Pays-Bas*, l'évaluation des techniques médicales s'appuie sur une tradition ancienne. En 1989, deux organismes ont principalement en charge des activités d'évaluation en médecine. Il s'agit du Health Council et du CBO. Le Health Council est un organisme indépendant créé en 1956 et chargé de conseiller le gouvernement sur l'état de la science dans les domaines de la santé et de la protection de l'environnement. Le CBO est une organisation indépendante fondée en 1979 dans le but de promouvoir et de soutenir des programmes d'assurance de la qualité des soins dans le cadre de la pratique médicale hospitalière.

*En Suède*, l'évaluation médicale connaît un fort développement à partir de 1975 via les organismes de recherche (MFR et SPRI) et le Conseil national du bien-être et de la santé. Le gouvernement a créé en 1987 un organisme indépendant afin de promouvoir la coordination nationale de l'évaluation technique dans le domaine des soins médicaux : le Conseil suédois pour l'évaluation technique (SCTA). A été mise en place également une association dite NEMT (Evaluation scandinave des techniques médicales).

---

<sup>2</sup> Jean-François ARMOGATHE (dir.), Pour le développement de l'évaluation médicale, rapport au ministre de la Solidarité, de la Santé et de la protection sociale, Paris, La Documentation Française, 1989, 204p.

<sup>3</sup> Programme qui assure la prise en charge des soins médicaux pour les personnes âgées de plus de 65 ans.

<sup>4</sup> OTA : *Office of Technology Assessment of the Congress of the United States*.

<sup>5</sup> FDA : *Food and Drug Administration*.

<sup>6</sup> OHTA : *Office of Health Technology Assessment*.

<sup>7</sup> PROPAC : *the Prospective Paiement Assessment Commission*, commission mise en place en 1983.

<sup>8</sup> Création de l'OMAR (*Office of Medical Applications of Research of the National Institute of Health*) en 1978, équivalent de l'INSERM en France.

<sup>9</sup> Ainsi l'American Medical Association a mis au point en 1982 un programme d'évaluation médicale dont les résultats sont régulièrement publiés dans le journal de l'Association (JAMA).

*Au Danemark*, l'évaluation des techniques médicales a été officiellement introduite par un rapport au Parlement en 1980. L'évaluation concerne essentiellement trois institutions danoises : la National Board of Health et son Comité pour l'évaluation des techniques médicales mis en place en 1982, le Conseil pour la recherche médicale et le Danish Hospital Institute. Ces deux derniers développent entre autres depuis 1983 un programme de conférences de consensus. Par ailleurs, d'autres organismes participent à l'évaluation des techniques : les instituts universitaires (Institut d'économie de la santé et de santé publique et l'Institut de médecine sociale de Copenhague), l'Office des techniques créé en 1985...

## **L'évaluation en France**

En juin 1987, est créé par décret<sup>10</sup> auprès du ministère de la Santé un Comité national pour l'évaluation médicale. Il a pour mission de recenser les initiatives et les opérations d'évaluation dans le domaine médical, de susciter de telles initiatives et de participer à la diffusion des résultats obtenus. Il doit émettre des recommandations sur les techniques d'évaluation et sur les règles propres à garantir la fiabilité des informations diffusées.

En décembre 1988, le ministre de la solidarité, de la santé et de la protection sociale, Claude EVIN, charge un groupe de travail de remettre un rapport sur le développement de l'évaluation médicale en France. La mission ministérielle se réunit en janvier 1989 sous la présidence du Dr ARMOGATHE, alors président de l'UNAFORMEC, et rend ses conclusions quatre mois plus tard. Elle propose notamment au ministre des structures possibles pour favoriser le développement de l'évaluation en France.

En septembre 1989, une décision ministérielle crée l'Agence nationale pour le développement de l'évaluation médicale (ANDEM).

## **L'organisation des études d'évaluation**

### **Le Service des Etudes de l'ANDEM**

Dès 1990-1992, au sein de l'ANDEM embryonnaire, le **pôle Evaluation** est chargé des études d'évaluation des stratégies et techniques médicales. Au sein de ce pôle, les rôles de chacun sont mélangés jusqu'à ce qu'apparaissent trois services aux appellations changeantes qui correspondent à trois niveaux d'évaluation :

- évaluation des résultats : service d'évaluation en médecine ambulatoire (1992, 1994), ou service médecine libérale (1993, 1995-1997) ;
- évaluation des structures, de la qualité des soins en hôpital : service d'évaluation hospitalière<sup>11</sup> ;
- évaluation des stratégies diagnostiques ou thérapeutiques : service des études (1994-1997) : Dr Pierre Durieux (1990-1993).

---

<sup>10</sup> Décret n°87-367 du 3 juin 1987 portant création du Comité nationale pour l'évaluation médicale.

<sup>11</sup> La loi n°91-748 du 31/07/1991 définit l'évaluation comme la garantie de la qualité des soins délivrés aux malades.

En février 1995, le **Service des Etudes** est réorganisé en trois sous-services :

- Evaluation des stratégies médicales : Pr Alain Durocher
  - o Méthodes : Dr Lionel Pazart
  - o Recommandations de pratique clinique (RPC) : Dr Patrice Dosquet
  - o Conférences de consensus : Dr Françoise Carpentier
  - o Etudes économiques : Mme Suzanne Charvet-Protat
- Evaluation technologique : Dr Frédéric Fleurette
- Références médicales : Dr Hervé Maisonneuve

Le service des études réalise des études d'évaluation à la demande officielle de différents partenaires (institutions, associations professionnelles...) ou à l'initiative du Conseil Scientifique de l'ANDEM. Il comprend des médecins cliniciens, épidémiologistes, méthodologistes, des économistes de la santé, qui collaborent avec des experts nationaux et internationaux. Sa mission spécifique est d'établir l'état des connaissances sur les techniques et stratégies médicales en s'appuyant sur une analyse rigoureuse de la littérature scientifique et sur le recueil d'avis d'experts et de professionnels de la santé. Le service des études a ainsi élaboré des règles méthodologiques pour l'organisation de conférences de consensus et pour la conduite d'évaluation en technologie, de recommandations de pratique clinique.

### **Organisation de la direction de l'Evaluation (DEV) de l'ANAES**

Lors du transfert de l'ANDEM à l'ANAES, les missions du pôle Evaluation sont confiées à la **Direction de l'Evaluation** qui est chargée de l'évaluation des connaissances en matière de stratégies diagnostiques, thérapeutiques et préventives en santé.

Deux directeurs se succèdent à la tête de la DEV : Hervé Maisonneuve (25 juillet 1997 - 31 juillet 1999) et Jacques Orvain (2000-2004).

La direction est alors divisée en 5 services :

- service des recommandations professionnelles qui gèrent les conférences de consensus, les RPC, les recommandations professionnelles : Pr. Alain Durocher, puis Dr Patrice Dosquet ;
- service évaluation technologique : Dr Frédéric Fleurette, Dr Maisonneuve par intérim en 1998 ;
- service évaluation économique : service indépendant créé en juin 1997 et dirigé par Suzanne Charvet-Portat ;
- service évaluation en secteur libéral (ancien service médecine libérale) : Michel Doumenc ;
- service évaluation dans les établissements de santé (ancien service évaluation hospitalière) : Jean-Louis Terra.

### **Les outils de l'évaluation médicale : les recommandations**

Diverses méthodes permettent d'élaborer des recommandations : Conférence de Consensus, la méthode dite « RPC », celle des « Recommandations et Références Médicales ». Selon le thème traité ou l'objectif à atteindre l'une ou l'autre méthode sera appliquée. Quelles que soient les

modalités d'organisation retenues propres à chaque méthode, elles reposent toutes sur une recherche documentaire, une analyse de la littérature médicale, le recueil de l'avis d'un groupe de travail composé d'experts et de professionnels et enfin la rédaction d'un texte de recommandations soit par un jury, soit par le groupe de travail lui-même.

Les **conférences de consensus** représentent la plus connue des méthodes d'évaluation médicale. Elles consistent à définir une position dans une controverse portant sur une procédure médicale, dans le but d'améliorer la pratique clinique. Un jury est appelé à faire la synthèse des bases scientifiques présentées publiquement par des experts. Ces synthèses se rapportent à des questions pré-définies. Un comité d'organisation est constitué par le promoteur de la conférence, mais il en devient indépendant dès sa création. Il est responsable de l'organisation scientifique et matérielle de la conférence : choix et formulation des questions soumises au jury, choix du président et des membres du jury, choix des experts, organisation matérielle et temporelle des différentes étapes de la conférence, détermination de la stratégie de communication et de la diffusion des recommandations. La conférence produit des recommandations et un rapport final. L'ANDEM/ANAES peut promouvoir une conférence, accorder son label si l'ensemble des procédures sont respectées, aider à la réalisation d'une conférence, conseiller et participer à la diffusion des recommandations. Elle mesure l'impact de la conférence grâce à la réalisation d'enquêtes de pratique et d'impact.

Les **Recommandations pour la pratique clinique (RPC)** sont des propositions développées méthodiquement pour aider le praticien et le patient à rechercher les soins les plus appropriés dans des circonstances cliniques données.

En juin 1994, les Parties signataires de la Convention Médicale ont confié officiellement à l'ANDEM le pilotage de l'élaboration des **recommandations et références médicales** pour 30 thèmes cliniques identifiés par les partenaires de la Convention. C'est à partir de cette base scientifique et professionnelle que ces partenaires ont défini les Références médicales opposables (RMO) applicables en mai 1995. Pour les recommandations, les textes produits font le point sur les connaissances. Pour les références, ils précisent ce qui est utile ou inutile de faire dans une situation clinique donnée. Le programme a été reconduit les années suivantes et élargi aux références médicales et dentaires.

Dans le cadre de la maîtrise médicalisée des dépenses de santé, la convention médicale de 1993 a mis en place un système de **références médicales opposables (RMO)**. Ce sont des recommandations émises par un corps d'experts que les parties à la convention rendent opposables aux médecins. Leur non-application peut aboutir à des sanctions financières. Ce rappel des bonnes pratiques médicales a pour objectif d'éviter les actes et prescriptions inutiles, voire incohérentes ou dangereuses. Il tend également à la réduction des dépenses de certains actes ou prescriptions.

La démarche d'**évaluation technologique** a pour objet d'examiner les conséquences à court et à long terme de l'usage d'une technologie particulière sur les individus et sur la société dans son ensemble. Elle prend en compte la sécurité, l'efficacité expérimentale et pragmatique d'une technologie, son coût et son rapport coût/bénéfice. Elle comporte également l'analyse de ses implications économiques, sociales et éthiques et met à jour les points à approfondir en terme de directions de recherche.

Une **évaluation économique** a pour objet de comparer les résultats des actions de santé en les rapportant aux coûts des ressources mobilisées pour les réaliser. Elle aide les professionnels de santé dans la recherche de la meilleure efficacité et leur offre une analyse des conséquences de leurs décisions. Elle est associée le plus souvent aux études cliniques. Dans le cadre des études d'évaluation des techniques et des programmes médicaux, l'évaluation économique se situe dans une perspective d'aide à la décision autour du remboursement d'une technique (ex : image

numérisée) ou en terme de conditions de diffusion. Dans le cadre de recommandations pour la pratique clinique, l'évaluation économique se situe dans une logique de maîtrise des dépenses de santé comme l'évaluation technologique. L'objectif est de diriger les professionnels vers des pratiques alliant qualité des soins et rationalité économique.

## Intérêt du versement

Première structure française à évaluer les systèmes et techniques de santé au niveau national, l'exploitation des fonds de l'ANDEM et de l'ANAES permettra de mieux comprendre l'histoire de l'évaluation en France depuis la fin des années 1980.

## Règles de communication au public

Le versement est soumis au délai de communication de trente ans, conformément à l'article L.213-1 (3<sup>e</sup> alinéa) du code du patrimoine.

On peut néanmoins noter deux exceptions à ce délai :

- les documents dont la communication était libre avant leur versement sont communicables sans restriction. Cette disposition concerne notamment les documents ayant fait l'objet d'une publication : livres, articles, recommandations, contributions à des colloques...
- les documents comportant des renseignements individuels à caractère médical sont soumis au délai de communication de 150 ans à compter de la date de naissance, conformément à l'article L. 213-2 du code du patrimoine.

## Sources complémentaires

Le présent versement étant le premier relatif à l'ANDEM et à l'ANAES, les sources complémentaires sont principalement à rechercher auprès de la Section Archives de l'Agence, laquelle pourra les communiquer aux chercheurs selon les délais de communication réglementaires.

En ce qui concerne notamment les recommandations publiées sous différentes formes (conférences de consensus, RPC, RM), le chercheur trouvera peu de publications de recommandations au sein de ce versement, ces documents étant conservés par le service de communication de l'ANAES/HAS qui feront l'objet d'un versement ultérieurement. Les recommandations sont mises en ligne à partir de 1997 sur le site Internet de la récente Haute Autorité de Santé (HAS) : [www.has-sante.fr](http://www.has-sante.fr). Les plus anciennes recommandations font l'objet d'un recensement et peuvent être consultées sur place ou en bibliothèque spécialisée.

Concernant les relations entretenues avec le ministère chargé de la Santé, le lecteur pourra consulter au Centre des Archives Contemporaines (CAC) le versement **20010309** qui contient les dossiers du directeur général de la Santé de 1981 à 1996. Certaines archives du cabinet ministériel de Claude EVIN sont également disponibles au CAC dans les versements **19910611** et **19970576**, pour les années 1987-1993. Quant au Sida, le chercheur pourra consulter les archives de la Mission Sida de la direction des hôpitaux (1985-1993) dans le versement **19970314**.

Tous ces versements sont décrits dans les instruments de recherche correspondants. A noter par ailleurs la parution prochaine de l'état des versements aux Archives nationales des archives des affaires sociales.

Pour tout complément d'information, le chercheur pourra s'adresser à la Mission des Archives Nationales auprès du ministère chargé de la Santé.

Par ailleurs, dans la mesure où des sociétés savantes et centres hospitaliers (comme l'AP-HP) ont initié des conférences de consensus avant la création d'une institution nationale coordinatrice, le chercheur pourra contacter avec profit ces structures pour approfondir la question.

Concernant l'organisation interne de l'Agence, le chercheur pourra également consulter avec profit les périodiques publiés par l'ANDEM et conservés à la Section Archives de l'ANAES/HAS :

- **Résonance**, la lettre interne du réseau des médecins libéraux ;
- **La lettre de l'ANDEM**

Ces deux périodiques apportent en effet des éléments biographiques relatifs aux personnalités de l'Agence, des précisions quant aux organigrammes, aux missions et à leur évolution dans le temps.

## **Note de méthodologie concernant la rédaction du répertoire**

Le présent répertoire a été réalisé conformément aux règles de description en archivistique française<sup>12</sup> et aux normes internationales :

- ISAD(G), Norme générale et internationale de description archivistique, Paris, Conseil international des archives, 2<sup>e</sup> édition, 2000 ;
- ISAAR (CPF), Norme internationale sur les notices d'autorité archivistiques relatives aux collectivités, aux personnes et aux familles, Paris, Conseil international des archives, 1995, 2<sup>e</sup> édition 2004.

---

<sup>12</sup> Nougaret Christine, avec la collaboration de Bruno Galland, *Les instruments de recherche dans les archives*, Paris, Direction des Archives de France, 1999, 259 p.

# PLAN DE CLASSEMENT

(les numéros ci-dessous renvoient aux cotes, à la différence de la table des matières en fin d'ouvrage où ils renvoient aux numéros de page)

I. ORGANISATION DE LA DIRECTION DE L'EVALUATION .....	1-3
I.1. Généralités.....	1
I.2. Définition des orientations stratégiques .....	1-2
I.3. Coordination des missions .....	2
I.4. Enseignement et recherche en rédaction médicale.....	3
I.4.1. Publications et conférences .....	3
I.4.2. Activités extérieures d'Hervé Maisonneuve.....	3
I.5. Participations d'Hervé Maisonneuve à des colloques et séminaires.....	3
II. EVALUATION EN SANTE .....	3-6
II.1. Généralités .....	3
II.2. Relations avec les sociétés savantes .....	3
II.3. Formation à l'évaluation médicale.....	3-4
II.3.1. Généralités.....	3-4
II.3.2. Interventions dans le cadre universitaire .....	4
II.3.3. Interventions dans le cadre de séminaires de formation .....	4
II.4. Participation à l'évaluation des pratiques professionnelles (EPP).....	4-5
II.5. Projets internationaux .....	6
III. ELABORATION DES RECOMMANDATIONS ET DES REFERENCES PROFESSIONNELLES .....	6-7
III.1. Organisation du service des recommandations et références professionnelles .....	6
III.1.1. Généralités .....	6
III.1.2. Programmes d'action et saisines .....	6
III.1.3. Bilans .....	6
III.2. Méthodologie.....	6-7
III.2.1. Généralités sur les procédures .....	6
III.2.2. Enquêtes de pratique et enquêtes d'impact.....	6-7
III.2.3. Conférences de consensus.....	7
III.2.4. Recommandations de pratiques clinique (RPC) .....	7

III.2.5. Recommandations et références médicales (RM).....	7
III.3. Conférences de consensus organisées par les sociétés savantes.....	7-10
III.3.1. Participation à l'organisation .....	7-8
III.3.2. Instruction des demandes de label méthodologique .....	8-10
III.3.2.1. Accord de label.....	8-10
III.3.2.2. Refus de label .....	10
III.4. Elaboration des recommandations de pratique clinique (RPC).....	10
III.4.1. Généralités .....	10
III.4.2. Démarches par recommandations .....	10-11
III.5. Elaboration des recommandations et références médicales .....	11-12
III.5.1. Généralités .....	11
III.5.2. Références médicales (RM).....	11
III.5.3. Références médicales opposables (RMO) .....	11-12
III.6. Etudes sur l'amélioration du système de soins.....	12-15
III.6.1. Appel d'offres sur les techniques et stratégies diagnostiques.....	12-14
III.6.2. Etudes relatives au sang .....	14
III.6.3. Etudes relatives au matériel à usage unique (REUSE) .....	15
 IV. EVALUATION CLINIQUE ET ECONOMIQUE DES TECHNOLOGIES MEDICALES .....	 15
IV.1. Organisation du service .....	15
IV.1.1. Généralités .....	15
IV.1.2. Rôle et enjeux .....	15
IV.2. Méthodologie .....	15
IV.3. Démarches par évaluation .....	15

## REPertoire NUMERIQUE DETAILLE

### I. ORGANISATION DE LA DIRECTION DE L'EVALUATION

#### I.1. Généralités

HAS/2006 /002/1	Gestion des experts, mise en place de la procédure de rémunération : notes internes, synthèse, comptes-rendus de réunion du conseil d'administration, notes ministérielles, documents de procédure, correspondance.	1997-1999
	Etudes juridiques.	1994-1999
	. Responsabilité médicale, validation du rapport réalisé par Dominique Thouvenin : notes, résumé, correspondance (1994).	
	. Suivi du stage d'Isabelle Brivet : note, rapports de stage (1998-1999).	
	. Liaisons entre l'ANAES et les unions régionales des médecins libéraux (1998).	
	. Responsabilités juridiques de l'ANAES dans l'édition des guides à usage professionnel (1999).	

#### I.2. Définition des orientations stratégiques

HAS/2006 /002/1 (suite)	Structuration de l'ANAES, participation d'Hervé Maisonneuve au renforcement des procédures de fonctionnement interne : notes d'organisation, comptes-rendus de réunion, rapport sur le personnel, projet de budget 1997, documentation.	1996-1997
	Programmes d'action, préparation.	1992-1999
	. Objectifs pour 1993 : note (1992).	
	. Objectifs pour 1994 : note (1993).	
	. Programme de travail pour 1996, relations avec le ministère : projet ministériel, documents d'orientation du Gouvernement relatifs à la réforme de la politique de santé <sup>13</sup> , programme (1996).	
	. Programme de travail pour 1997 : proposition d'Yves Matillon, note interne (1997).	
	. Programme de travail pour 1998, réflexion interne : note de présentation du budget primitif 1998, notes, fiches d'enregistrement par étude <sup>14</sup> , synthèse des actions en cours, notes de réflexion des chefs de service (1997) ; instruction des demandes d'action : copies de lettres de saisine, fiches d'information par étude, fiches de projet (1997-1998).	

<sup>13</sup> Document mentionnant l'éventuel remplacement de l'ANDEM par une Agence nationale.

HAS/2006 /002/1 (suite)	. Programme de travail pour 1999 : liste des demandes de la CNAMTS, note ministérielle, proposition de programme interne à la direction de l'Evaluation (1998-1999).	
	Stratégie de l'évaluation, réflexions menées par Hervé Maisonneuve et les chefs de service. – Séminaire stratégique des 4 et 5 décembre 1995 : compte-rendu (1995). Réflexion : notes internes, synthèses, plan de développement (1997). Réunion du 13 janvier 1998 : note, synthèse (1998). Orientation des activités : note interne (3 avril 1998).	1995-1998
HAS/2006 /002/2	Suivi du programme de travail de l'agence, relations avec la Direction Générale de la Santé : comptes-rendus de réunion, notes, rapport, correspondance.	1997-1998
	Relations avec la direction administrative et financière : note du directeur Hervé Maisonneuve sur les projets en cours.	1998
	Gestion budgétaire 1998 et préparation du budget 1999 : notes.	1998

### I.3. Coordination des missions

HAS/2006 /002/2 (suite)	Suivi des services de l'Evaluation : comptes-rendus de réunion inter-services (1995), comptes-rendus de réunion de direction (1994-1999), comptes-rendus de réunion hebdomadaires ordinaires (1995).	1994-1999
	Journée de l'Evaluation du 24 novembre 1998, préparation : notes, programme.	1997-1998
	Rétrospective des études réalisées. . Etudes et publications réalisées depuis 1990 : note (1992). . Liste des travaux au 1 <sup>er</sup> juillet 1993 (1993).	1992-1993
	Participation à des congrès et colloques : calendrier.	1995
	Evaluation des stratégies et techniques médicales, réorganisation de service : note d'Yves Matillon à tout le personnel.	6/12/1995
	Réseau Médecine libérale, formation des membres du réseau : programme, comptes-rendus de réunion, notes, supports de formation (1994-1995) ; suivi des activités des groupes régionaux : liste des membres du réseau, comptes-rendus de réunions (1995-1996).	1994-1996
	Gestion des nomenclatures, analyse du nouveau rôle de l'ANAES : notes.	1996-1998
	Activités du directeur Hervé Maisonneuve, suivi de l'organisation du service : notes, comptes-rendus (1997-1999) ; suivi des études : correspondance typique échangée avec les experts et membres des groupes de travail (1997-1998).	1997-1999

---

<sup>14</sup> Récapitulatif des lettres de saisine : mention pour chaque étude du titre, de l'origine et date de la demande, des motifs et objectifs, des destinataires.

## I.4. Enseignement et recherche sur la rédaction médicale

### I.4.1. Publications et conférences d'Hervé Maisonneuve

HAS/2006 /002/3	Qualité des références dans les journaux médicaux français, étude en collaboration avec Michel Coletti : articles de presse étrangère et française (1987-1995), notes manuscrites (1995), protocole d'étude (1995), correspondance (1995).	1987-1995
	Méthodologie de rédaction scientifique et médicale, animation d'ateliers : plan de cours, note méthodologique, supports de formation, supports de présentation.	1991-1998
	Rédaction médicale, participation à la nouvelle publication du livre : livre <sup>15</sup> .	1994
	Communication scientifique écrite, publication d'articles. . Revue <i>Le Bulletin de la dialyse péritonéale</i> (septembre 1996). . Revue <i>Annales de kinésithérapie</i> , tirés-à-part (décembre 1996).	1996
	Prévention de la fraude en recherche clinique, publication d'un article : tirés-à-part <sup>16</sup> de la <i>Revue de Médecine interne</i> .	1996
	Style en rédaction médicale, publication d'un article : tirés-à-part de la revue <i>Archives de Pédiatrie</i> <sup>17</sup> .	1997
	Sélection d'articles de qualité pour une information validée, proposition d'article <sup>18</sup> en association avec Pierre Trudelle : texte avec annotations manuscrites, version préliminaire, correspondance.	1997
	Formes rédactionnelles en médecine, publication d'un article : tirés-à-part <sup>19</sup> de la revue <i>Archives de Pédiatrie</i> .	1998

### I.4.2. Activités extérieures d'Hervé Maisonneuve

HAS/2006 /002/3 (suite)	EASE <sup>20</sup> , présidence du conseil d'administration : correspondance.	1996
	JAMA <sup>21</sup> , participation au comité de rédaction : note d'information pour l'ANAES.	1998

<sup>15</sup> Huguier M, Maisonneuve H *et al.*, *La rédaction médicale. De la thèse à l'article original. La communication orale*, Paris, Editeurs Doin, 1992, 2<sup>e</sup> édition, 1994.

<sup>16</sup> Article intitulé : « Les bonnes pratiques sont un moyen pour prévenir la fraude en recherche clinique ».

<sup>17</sup> Article intitulé : « L'absence de style est le meilleur des styles en rédaction médicale ».

<sup>18</sup> Titre pressenti : « Comment distinguer l'information validée de la pseudoscience par la sélection des articles de qualité lors de l'analyse de la littérature en masso-kinésithérapie ».

<sup>19</sup> Article intitulé : « Les différentes formes rédactionnelles en médecine ».

<sup>20</sup> EASE : European Association of Science Editors.

<sup>21</sup> JAMA : Journal of the American Medical Association.

## I.5. Participation d'Hervé Maisonneuve à des colloques, séminaires...

HAS/2006 /002/3 (suite)	4 <sup>e</sup> rencontres nationales ANAFORCAL <sup>22</sup> du 26 au 28 septembre 1997, participation d'Hervé Maisonneuve à la table ronde « La formation médicale continue obligatoire et les références médicales opposables dans l'asthme » : programme, correspondance.	1997
	Entretiens de Tenon. - Méthodes de travail pour les recommandations et références médicales, communication orale : texte de la communication, textes des autres intervenants <sup>23</sup> , correspondance.	1997
	Congrès de Prague, participation au débat sur la relecture des articles scientifiques : compte-rendu (1997).	1997
	Déplacement à Londres : compte-rendu, documentation.	1998
	3 <sup>e</sup> Forum européen de la qualité à Vienne du 16 au 18 avril 1998, présidence d'une session : programme, bilan, documentation.	1998
	Conférence médicale franco-britannique des 26-27 juin 1998. - Fondation de la médecine sur des preuves, participation à l'allocution d'Yves Matillon : programme, discours en anglais.	1998
	25 <sup>e</sup> Entretiens de Garancière. - Animation d'une table ronde sur la démarche d'évaluation en santé, désistement : note, programme.	1999

---

<sup>22</sup> ANAFORCAL : Association nationale de formation continue en allergologie.

<sup>23</sup> Suzanne Charvet-Protat : Objectifs et méthodes de l'évaluation économique. Dr Michel Coletti : Témoignage d'un membre d'un groupe de travail. Dr Maryse Médina : Place des RMO dans la régulation médicalisée des soins.

## II. EVALUATION EN SANTE

### II.1. Généralités

HAS/2006 /002/3 (suite)	Connaissance du terme « évaluation médicale », réalisation d'une enquête par la SOFRES auprès des praticiens : résultats.	1990
	Connaissance du terme « conférence de consensus », réalisation d'une enquête par la SOFRES auprès des praticiens : premiers résultats.	1990
	Evaluation de la qualité des soins à l'hôpital, conférence du 10 décembre 1992 à Tours. - Exemple du télémonitorage fœtal en évaluation technologique, intervention du Dr Pazart : programme, texte de l'intervention.	1992
	Evaluation en santé, dossier réalisé par Hervé Maisonneuve : tirés-à-part, revue <i>Actualité et dossier en santé publique</i> .	1996
	France et évaluation, réalisation d'un dossier <sup>24</sup> sous la direction d'Hervé Maisonneuve : copie des articles extraits de la revue <i>Lancet</i> .	mars 1997
	Table ronde sur les évaluations au congrès de la Société française d'arthroscopie, participation d'Hervé Maisonneuve : programme, correspondance.	1997
	Passage de l'évaluation à l'accréditation, communication d'Hervé Maisonneuve lors de la journée franco-espagnole de chirurgie digestive du 21 mars 1997: textes des contributions de la journée.	1997

### II.2. Relations avec les sociétés savantes

HAS/2006 /002/3 (suite)	Relations entre les recommandations, l'évaluation des pratiques et les sociétés savantes, intervention d'Alain Durocher lors d'un séminaire relatif à l'évaluation en chirurgie orthopédique et traumatologique : programme, correspondance.	1996
	Rôle des sociétés savantes dans le développement de l'évaluation médicale, publication d'un article par Florence Fourquet, Hervé Maisonneuve, François Steudler, Alain Durocher et Yves Matillon : tirés-à-part, revue <i>Cahiers de sociologie et de démographie médicales</i> .	1997
	Organisation des sociétés savantes médicales en France, publication d'un article par Florence Fourquet, Hervé Maisonneuve, François Steudler, Alain Durocher et Yves Matillon : revue <i>La Presse Médicale</i> .	mai 1997

<sup>24</sup> Dossier intitulé: "Country profile : France".

## II.3. Formation à l'évaluation médicale

### II.3.1. Généralités

- HAS/2006 /002/3 (suite) Formation à l'évaluation médicale en France : projet d'annuaire des formations. 1992
- Industrie pharmaceutique et formation médicale continue. - Ouvrage relatif à la formation médicale continue, rédaction d'un chapitre par Hervé Maisonneuve et Michel Coletti : versions intermédiaires, documentation, livre<sup>25</sup>, correspondance. 1996-1997
- HAS/2006 /002/4 Formation dispensée par l'Agence, étude de la possibilité de faire appel à un prestataire externe : compte-rendu de réunion. 4 novembre 1998

### II.3.2. Interventions dans le cadre universitaire

- HAS/2006 /002/4 (suite) Diplômes d'université, participation de Suzanne Charvet-Protat, Frédéric Fleurette, Patrice Dosquet et Lionel Pazart aux enseignements : programmes de cours, plaquettes de cours, correspondance. 1995-1998
- Présentation de l'ANAES et de la littérature scientifique, cours d'Hervé Maisonneuve au DIU de Spécialités en Kinésithérapie : programme. 1997
- Impact de l'évaluation et de l'accréditation sur le système de santé, animation du séminaire de l'Institut d'Etudes Politiques de Paris (Sciences Po) par Hervé Maisonneuve : programme, résumé d'interventions. 1998
- Rôle de l'ANAES dans l'évaluation des technologies, intervention d'Hervé Maisonneuve dans le DIU « Essais et vigilance des dispositifs médicaux et des réactifs biologiques dans le cadre des réglementations européennes : programme, supports de cours, correspondance. 1998
- Erreurs et fraudes scientifiques, cour magistral d'Hervé Maisonneuve à la faculté de médecine de Créteil : supports de présentation, correspondance. 1999

### II.3.3. Interventions dans le cadre de séminaires de formation

- HAS/2006 /002/4 (suite) Journée AFMHA<sup>26</sup> sur l'évaluation de la qualité des soins à l'hôpital, présentation de l'ANDEM par Lionel Pazart : programme. 1994

<sup>25</sup> GALLOIS (Pierre) directeur, ABRAMOVICI (Francis), BAUMANN (François), BEAUPERE (Jacques), BERGMANN (Jean-François), BIGNOLAS (Gilles), BLONDON (Hugues), BOISSEL (Jean-Pierre), BOLES (Jean-Michel), BONET Philippe), BROCLAIN (Dominique), CHABOT (Jean-Michel), et alii, *La formation médicale continue : principes, organisation, objectifs, méthodes et évaluation*, Paris, Flammarion, 1997.

<sup>26</sup> AFMHA : Association nationale pour la formation continue du personnel médical des hôpitaux publics en administration et gestion.



. Suivi des experts : protocoles des études retenues<sup>30</sup>, commentaires des experts, correspondance (1991).

. Résultats : synthèse sur le travail des équipes, synthèse sur le caractère expérimental du travail des équipes engagées dans l'audit (décembre 1991).

Audit, réalisation d'un dossier pour *La revue du praticien- Médecine générale* : revue. 1996

## II.5. Projets internationaux

HAS/2006 Rencontre avec l'IUMSP<sup>31</sup> de Lausanne, préparation d'une future /002/6 collaboration : compte-rendu de réunion, correspondance. 1993

Cochrane Collaboration. 1994-1995

. Participation de Patrice Dosquet au 2<sup>e</sup> colloque : programme, compte-rendu (octobre 1994).

. Suivi des relations : rapports, compte-rendu de réunion (1994-1995).

Projet européen EUR-ASSESS, participation à la mise en place : comptes-rendus de réunion, correspondance (1994-1995) ; collaboration au sous-groupe « Dissemination and impact<sup>32</sup> » : comptes-rendus de réunion, note, versions intermédiaires, rapport final, extrait de *l'International Journal of Technology Assessment in Health Care*, correspondance (1994-1997) ; collaboration au sous-groupe « Technology assessment and health care coverage<sup>33</sup> » : versions intermédiaires, comptes-rendus de réunion, correspondance (1995-1996). 1994-1997

Colloque franco-espagnol sur l'évaluation des pratiques médicales, co-organisation par l'ANDEM et l'AETS<sup>34</sup> : programme, supports de présentation<sup>35</sup>, correspondance. 1996

Forum européen sur l'amélioration de la qualité en santé à Paris du 24 au 26 avril 1997, préparation. – Relations avec la British Medical Association : notes de fonds, correspondance (mars 1996-janvier 1997) ; notation des abstracts : tableau, abstracts (octobre 1996) ; ouverture du colloque : programme, discours d'ouverture de Charles Bruneau<sup>36</sup>, supports de présentation de conférenciers (1996-1997). 1996-1997

Projet européen d'évaluation des technologies médicales (HTA Europe), réunion à l'ANDEM : compte-rendu de réunion, correspondance. 1997

---

<sup>30</sup> Classement par établissement.

<sup>31</sup> IUMSP : Institut universitaire de médecine sociale et préventive.

<sup>32</sup> Diffusion et impact.

<sup>33</sup> Evaluation technologique et couverture des soins.

<sup>34</sup> AETS : Agence d'évaluation des technologies sanitaires (agence espagnole).

<sup>35</sup> Textes en français et en espagnol.

<sup>36</sup> ANDEM : représentant à la place d'Yves Matillon, directeur général.

### III. ELABORATION DES RECOMMANDATIONS ET DES REFERENCES PROFESSIONNELLES

#### III.1. Organisation générale du service des recommandations et références professionnelles (SRRP)

##### III.1.1. Généralités

HAS/2006 /002/6 (suite)	Organisation et stratégie : notes de fonds, comptes-rendus de réunions.	1996-1997
	Promotion des médicaments, projet d'harmonisation européenne : note de réflexion de Gilles Duhamel intitulée "La visite médicale dans l'Europe de 1992".	1991
	Prescription de médicaments à une personne âgée par les médecins généralistes et les pharmaciens d'officine, élaboration d'un guide de pratique en collaboration avec la DGS : guide.	1996
	Evaluation de la main, éditorial <sup>37</sup> de Hervé Maisonneuve dans <i>La Main</i> : tirés-à-part.	1997

##### III.1.2. Programmes d'action

HAS/2006 /002/6 (suite)	Programmes d'action pour 1996, 1997 et 1998.	1996-1997
	Saisines.	1994
	. Structures d'évaluation et de traitement de la douleur, demande d'étude : lettre de saisine ministérielle (1994).	
	. Guide de surveillance de la grossesse, étude de la saisine du gouvernement : dossier d'information annoté sur le plan du gouvernement relatif à la périnatalité, synthèse annotée sur la demande du gouvernement <sup>38</sup> (1994).	
	Projet d'études. - Place du malade dans les décisions thérapeutiques, participation de Patrice Dosquet à la réunion organisée par la Ligue nationale contre le cancer : compte-rendu de réunion.	1996

##### III.1.3. Bilans

HAS/2006 /002/6 (suite)	Bilan des actions réalisées en 1998 : note interne .	1998
	Etudes réalisées, présentation : supports de présentation.	1993-1995

<sup>37</sup> Cet éditorial résume la communication orale présentée à la table ronde sur « l'évaluation de la main » au XXXIIe Congrès de la Société française de chirurgie de la main du 12-14 décembre 1996.

<sup>38</sup> Cette synthèse présente l'origine de la demande, les partenaires, les objectifs et la méthode.

	Recommandations pour la pratique clinique et les références médicales, organisation du colloque du 3 février 1994 : programme, correspondance.	1994
HAS/2006 /002/6 (suite)	Programme français des recommandations et des références médicales, publication d'un article par Hervé Maisonneuve, Hélène Cordier, Alain Durocher et Yves Matillon : version intermédiaire en français, tiré-à-part, revue <i>Journal of Evaluation in Clinical Practice</i> , note.	1996-1997
	Recommandations médicales et professionnelles, publication d'un article par Hervé Maisonneuve, Lionel Pazart, Patrice Dosquet, Françoise Carpentier, Alain Durocher et Yves Matillon : tiré-à-part, revue <i>Journal d'économie médicale</i> .	1998

## III.2. Méthodologie

### III.2.1. Généralités sur les procédures

HAS/2006 /002/6 (suite)	Constitution d'un dossier d'étude : mémento méthodologique.	1992
	Approche de l'analyse critique de la littérature, présentation de la méthodologie à partir de l'exemple de la conférence de consensus "Ulcère et gastrite à l'heure Pylori" : grille de lecture, articles exemplatifs, articles sur la méthode, bibliographie.	1995
	Label des conférences de consensus et des recommandations de pratique clinique, présentation de la procédure : imprimé de demande de label, fiches récapitulatives des critères d'attribution ou de refus de label.	1996
	Thèmes d'études, modalités de détermination : note de méthodologie.	1997
	Glossaire des termes techniques : note, glossaire.	1997

### III.2.2. Enquêtes de pratique et enquêtes d'impact

HAS/2006 /002/6 (suite)	Enquêtes de pratique.	1992-1997
	. Recherche de méthodologie : documentation, résultats de l'enquête sur la prise en charge de l'infarctus en région Rhône-Alpes, stratégie de recherche documentaire (1992).	
	. Présentation de la méthodologie : support de présentation (1992-1993).	
	. Techniques d'évaluation des pratiques de soins, présentation de Lionel Pazart, Alain Durocher et M. Dupuy : programme, texte de l'intervention, résumé des interventions (1997).	
	Enquêtes d'impact.	1992-1997
	. Présentation de la méthodologie : supports de présentation (1992-1996).	

. Recensement des méthodes d'évaluation de l'impact des conférences de consensus, communication au congrès du GFEP<sup>39</sup>: texte de la communication, supports de présentation (1995).

- HAS/2006 /002/6 (suite) CAC7 . Réflexion sur la mesure d'impact des recommandations : note interne (1997).
- . Mesure de l'impact des recommandations, présentation d'Yves Matillon, Camille Cochet, James Goldberg et Lionel Pazart au congrès de l'ISTAHC<sup>40</sup> : textes et supports de présentation, abstracts, textes des tables rondes (1997).

### **III.2.3. Conférence de consensus**

- HAS/2006 /002/7 (suite) Modalités de mise en œuvre, bilan des expériences précédant la création de l'ANDEM. 1990-1991
- . Notes de synthèse, notes manuscrites, bilans de réunion avec les responsables de conférence de consensus, correspondance (1990).
- . Recensement des conférences de consensus ou processus apparentés réalisés en France depuis 1987 (1991).
- Politique de l'ANDEM pour 1991-1992 : note de réflexion. 1991
- Aide méthodologique pouvant être apportée par l'ANDEM. 1990-1992
- . Modèle de demande de participation et d'aide financière (1990).
- . Article<sup>41</sup> de Gilles Duhamel publié dans la revue *Objectif Soins* (mars 1992).
- Modalités des relations entre l'ANDEM et les organisateurs d'une conférence de consensus, définition d'une politique : notes internes, notes manuscrites, synthèse. 1991-1992
- Recherche de méthodes et de retour d'expériences : comptes-rendus de mission de Gilles Duhamel aux Etats-Unis. 1991
- Recommandations méthodologiques. 1990-1992
- . Synthèse en anglais (1990).
- . Présentation par Gilles Duhamel : article, fiches techniques, supports de présentation (1991-1992).

### **III.2.4. Recommandations de pratique clinique (RPC)**

- HAS/2006 /002/7 (suite) Problèmes méthodologiques et pratiques d'élaboration : article en anglais<sup>42</sup> préparé par Nicolas Roche et Pierre Durieux. 1993

<sup>39</sup> GFEP : Groupe Français d'Epidémiologie Psychiatrique.

<sup>40</sup> ISTAHC : International Society of Technology Assessment Health Care.

<sup>41</sup> Article intitulé : "Recherche de consensus... jusqu'où aller?"

<sup>42</sup> Titre anglais : "Clinical Practice Guidelines : From Methodological to Practical Issues".

Recommandations relatives à la réalisation d'examens préventifs, méthodologie d'élaboration : synthèse. 1993

Elaboration des recommandations de pratique clinique, intervention d'Alain Durocher, Patrice Dosquet, Lionel Pazart, Jean Massol, Florence Carpentier et Yves Matillon aux Journées de l'Hôpital Bichat-Claude Bernard : texte de l'intervention. 1996

Test des recommandations, proposition de méthode : note. 2000

### **III.2.5.Recommandations et références médicales (RM)**

HAS/2006 /002/7 (suite) Supports méthodologiques des premières références médicales : description chronologique de la méthodologie suivie pour les références médicales de 1994, critères de rédaction, exemples de grilles de lecture, exemples de grilles d'observation d'un groupe de travail, exemple de déclaration de conflit d'intérêt. 1993-1994

Formulation des questions à poser au groupe de travail, présentation de la démarche au congrès de l'ISTAHC : programme, abstract<sup>43</sup>, notes manuscrites, supports de présentation. 1995

Méthodes d'élaboration des recommandations et des références médicales. 1995-1998

. Intervention de Patrice Dosquet à la réunion de l'Amicale des Cardiologues de Paris et sa région : programme, correspondance (1995).

. Publication d'articles (1996-1997).

. Exemple de la gynécologie-obstétrique<sup>44</sup> : revue *Gynécologie internationale* (1996).

. Exemple de la lombosciatique commune<sup>45</sup> : tirés-à-part en français et en anglais de la *Revue du Rhumatisme*, revue (1996).

. Exemple de l'antibioprophylaxie en chirurgie<sup>46</sup> : article extrait de la revue *Pyrexie* (1997).

. « Recommandations médicales et professionnelles : pourquoi ? comment ? pour qui ? » : *Thérapeutiques* n°20 (1997).

. « Méthodologie des références médicales » de Hervé Maisonneuve, Yves Matillon et J.M. Bénech : tiré-à-part de l'*Encyclopédie pratique de médecine* (1998).

<sup>43</sup> Titre de l'abstract : "Formulating questions in development of guidelines on thyroid nodules : a basic step to be formalised" par Jean Massol, Lionel Pazart, et avec la participation du groupe de travail de l'ANAES sur les nodules thyroïdiens.

<sup>44</sup> Auteurs : Hervé Maisonneuve, Alain Durocher, Hélène Cordier, J.-C. Boulanger, H. Fernandez, A. Fournié, G. Lévy et P. Lopes.

<sup>45</sup> Auteurs : Hervé Maisonneuve, Anne-Marie Schott, Rémy Nizard et Michel Revel.

<sup>46</sup> Auteurs : Hervé Maisonneuve et M. Roussel-Delvallez.

### III.3. Conférences de consensus organisées par les sociétés savantes

#### III.3.1. Participation à l'organisation

- HAS/2006 /002/7 (suite) Bilan d'extension pré-thérapeutique du cancer bronchique non A petites cellules, conférence de consensus du 9 janvier 1992. - Suivi : textes des experts publiés (1992). Première mesure d'impact des recommandations auprès des oncologues, des pneumologues en ville et en hôpital : résultats détaillés, synthèse des résultats (1992). 1992
- HAS/2006 /002/8 Prophylaxie de l'endocardite infectieuse, conférence de consensus du 27 mars 1992. – Mesure d'impact des recommandations : programme de la conférence, comptes-rendus de réunion, appel d'offres, contrat avec CERA/IFOP Santé, questionnaire, résultats de l'enquête de pratique de référence (1991), synthèse sur l'impact (1997). 1991-1997
- Chirurgie sans hospitalisation, suivi de la conférence de consensus des 22-24 mars 1993 : demande de participation, programme. 1992-1993
- Méthodes diagnostiques et thérapeutiques des polyglobulies, conférence de consensus du 21 juin 1993. - Suivi de la conférence : programme, comptes-rendus de réunion, recommandations, correspondance (1992-1993). Enquête de pratique menée avant la conférence : appel d'offres, questionnaire, résultats, correspondance (1992-1993). Enquête d'impact, préparation : modèle de questionnaire (1995) ; publication d'un article<sup>47</sup> par Lionel Pazart dans *International Journal of Technology Assessment in Health Care* : texte final, correspondance, note (1999). 1992-1999
- Utilisation des globules rouges pour la compensation des pertes sanguines en chirurgie de l'adulte, conférence de consensus du 17 décembre 1993. – Suivi : demande de participation, programme, pré-rapport des experts, recommandations (1993). Enquête de pratique, réalisation : questionnaire, plan d'analyse (1993) ; publication des résultats : analyse des résultats, version intermédiaire de l'article pour ISTAHC 1994, abstract<sup>48</sup> (1993). 1993
- Stratégies thérapeutiques dans les psychoses schizo-phréniques, conférence de consensus des 13-14 février 1994. – Suivi : demande de participation, analyse, recommandations (1993-1994). Enquête de pratique sur les habitudes de prescription des psychiatres hospitaliers français, mise en place par l'ANHPP : correspondance, analyse de l'étude de faisabilité<sup>49</sup> (1994). Enquête d'impact, réalisation : protocole, questionnaires, résultats, correspondance (1994-1995) ; présentation des résultats au Congrès mondial de la psychiatrie de 1996 : texte du poster<sup>50</sup>, correspondance (1996). 1993-1996

<sup>47</sup> Pazart L. et al., "Impact of the consensus conference on polycythemia vera : an opportunity to change or a sign of change?", in *International Journal of Technology Assessment in Health Care*.

<sup>48</sup> Pazart L, Durocher A et Conseiller C, "Importance of practice survey on utilization of red blood cells transfusion during surgery".

<sup>49</sup> Cette analyse est publiée par le Dr Bernard Lachaux, le Dr Christian Gaussares et le Pr Jean-Louis Terra sous le titre « Le patient sous traitement neuroleptique : enquête » dans *Actualités Thérapeutiques*, numéro hors série d'octobre 1994.

<sup>50</sup> Texte en anglais.

HAS/2006 /002/8 (suite)	Arthroscopie du genou, suivi de la conférence de consensus de novembre 1994 : demande de participation, programme.	1993
	Choix thérapeutiques du cancer du rectum, suivi de la conférence de consensus des 1-2 décembre 1994 : demande de participation, programme.	1993-1994
	Nutrition artificielle péri-opératoire en chirurgie programmée de l'adulte, suivi de la conférence de consensus du 16 décembre 1994 : demande de participation, programme, analyse de la demande, projet d'évaluation d'impact.	1994
	Suivi des patients opérés d'un mélanome de stade 1, conférence de consensus du 30 mars 1995. - Suivi : demande de participation, analyse de la demande, texte du consensus (1993-1994). Enquête de pratique : questionnaire, résultats (1995-1997).	1993-1997
	Troubles dépressifs chez l'enfant, suivi de la conférence de consensus des 14-15 décembre 1995 : demande de participation, programme, état des dépenses, grille d'analyse préliminaire, questionnaire de l'enquête de pratique.	1994-1995
	Utilisation des solutions d'albumine humaine en anesthésie réanimation chirurgicale chez l'adulte, conférence de consensus du 15 décembre 1995. – Suivi : demande de participation et commentaires, programme, texte du consensus (non finalisé) (1995). Enquête de pratique, réalisation : questionnaire, étude des résultats annotée (1995).	1995
	Maladie ulcéreuse et gastrite à l'heure d' <i>Helicobacter Pylori</i> , conférence de consensus d'octobre 1995. - Suivi : demande de participation, comptes-rendus du comité d'organisation (1994-1995). Evaluation d'impact, 1 <sup>ère</sup> enquête : notes, protocole, correspondance (1995) ; 2 <sup>ème</sup> enquête : protocole, fiche de recueil, résultat (1996).	1994-1996
	Dépistage et traitement de l'hépatite C, conférence de consensus des 16-17 janvier 1997. – Suivi : demande de participation, note d'information au jury, texte court en anglais non publié (1996). Enquêtes de pratique et d'impact : questionnaires (1996-1997).	1996-1997
	Prévention, dépistage et prise en charge des cancers du colon, suivi de la conférence de consensus des 29-30 janvier 1998 : demande de participation et commentaires, accord du conseil scientifique, programme.	1996-1998
	Prise en charge des infections par le virus Zona Varicelle (VZV), conférence de consensus des 25-26 mars 1998. – Suivi : demande de participation, argumentaire, accord du conseil scientifique, programme, textes <sup>51</sup> court et long (1997-1998). Enquête de pratique, préparation : questionnaire de l'enquête de pratique (1998).	1997-1998

---

<sup>51</sup> Textes non finalisés.

HAS/2006 /002/8 (suite)	Modalités de sevrage chez les toxicomanes dépendant des opiacés, suivi de la conférence de consensus des 23-24 avril 1998 : demande de participation, analyse de la demande, programme.	1998
	Arrêt de la consommation du tabac, suivi de la conférence de consensus des 8-9 octobre 1998 : demande de participation, description du projet, programme.	1996-1998
	Prise en charge kinésithérapeutique du lombalgique, suivi de la conférence de consensus des 13 et 14 novembre 1998 : demande de participation, commentaires, questionnaire de l'enquête de pratique, programme.	1998
	Objectifs, indications et modalités du sevrage du patient alcoolo-dépendant, suivi de la conférence de consensus du 17 mars 1999 : demande de participation, commentaires, programme, étude descriptive préalable à l'enquête de pratique.	1997-1999

### ***III.3.2. Instruction des demandes de label méthodologique***

#### *III.3.2.1. Accord de label*

HAS/2006 /002/8 (suite)	Evaluation de la fonction ventriculaire chez l'adulte au lit du malade, suivi de la conférence de consensus du 19 juin 1992 : résumé des recommandations <sup>52</sup> , programme, demande de label <sup>53</sup> .	1992
	Maladies sexuellement transmissibles (MST) chez la femme, la mère, la mineure, suivi de la conférence de consensus du 3 novembre 1993 : demande de label, lettre d'accord, fiche d'analyse de la conférence, programme.	1993
	Facteurs pronostiques chez les malades de réanimation <sup>54</sup> , suivi de la conférence européenne de consensus des 9-10 décembre 1993 : programme, dossier d'analyse du Conseil Scientifique, lettre d'accord de label.	1993-1194
	Pratiques kinésithérapiques de désencombrement bronchique, conférence de consensus des 2-3 décembre 1994. – Suivi de la demande de label : pré-programme, demande de label, questionnaire d'enquête de pratique, résultats d'enquêtes réalisées en 1990 et 1992 dans le cadre de mémoires universitaires, lettre d'accord de label (1990-1994). Evaluation de la diffusion et de l'impact des recommandations auprès des enseignants en kinésithérapie respiratoire des IFMK <sup>55</sup> : mémoire présenté par Pierre GRANDDET pour le diplôme de cadre de santé en kinésithérapie (1996).	1990-1996
HAS/2006 /002/9	Entorse de la cheville au service d'accueil et d'urgence, suivi de la conférence de consensus du 28 avril 1995 : note manuscrite, texte du consensus publié, lettre d'accord de label.	1995

<sup>52</sup> Texte non finalisé.

<sup>53</sup> Lettre d'accord de label lacunaire.

<sup>54</sup> Titre anglais de la conférence : « Predicting Outcome in intensive care unit (ICU) Patients ».

<sup>55</sup> IFMK : Instituts de formation des masseurs kinésithérapeutes.

HAS/2006 /002/9 (suite)	Prise en charge de l'état de mal épileptique, suivi de la conférence de consensus du 23 juin 1995 organisée par la SRLF <sup>56</sup> : dossier d'analyse, programme, lettre d'accord de label.	1995
	Déclenchement de l'accouchement, suivi de la conférence de consensus des 29-30 novembre 1995 organisée par le CNGOF <sup>57</sup> : demande de label, dossier d'analyse, lettre d'accord de label.	1995
	Dépistage, traitement et prévention de l'hypoxie <sup>58</sup> , suivi de la conférence européenne de consensus des 7-8 décembre 1995 : programme, demande de label, lettre d'accord de label.	1995
	Méningites purulentes communautaires, suivi de la conférence de consensus du 7 février 1996 organisée par la SRLF <sup>42</sup> : questionnaire de pratiques, dossier d'analyse, texte court (version intermédiaire), lettre d'accord de label.	1995-1996
	Prise en charge des malaises au service d'accueil et d'urgence, suivi de la conférence de consensus du 26 avril 1996 : demande de label, texte court, fiche d'analyse, dossier d'analyse, lettre d'accord de label.	1996
	Utilisation des catécholamines au cours du choc septique, suivi de la conférence de consensus du 13 juin 1996 organisée par la SRLF <sup>42</sup> : demande de label, dossier d'analyse, lettre d'accord de label.	1995-1996
	Prévention des infections à bactéries multi-résistantes en réanimation, suivi de la conférence de consensus du 21 novembre 1996 : demande de label, dossier d'analyse, fiche d'organisation, lettre d'accord de label.	1996
	Accidents vasculaires cérébraux dans les services d'accueil et d'urgence, suivi de la conférence de consensus du 4 avril 1997 : demande de label, texte court, lettre d'accord du label.	1997
	Nutrition de l'agressé, suivi de la conférence de consensus du 23 octobre 1997 organisée par la SFNEP <sup>59</sup> : demande de label, textes des experts, textes des experts bibliographiques <sup>60</sup> , programme, texte court, texte long, dossier d'analyse, lettre d'accord de label, correspondance.	1997
	Epuration extra-rénale continue en réanimation, suivi de la conférence de consensus du 13 novembre 1997 organisée par la SRLF <sup>42</sup> : programme, demande de label, lettre d'accord.	1997
	Prise en charge de la douleur post-opératoire chez l'adulte et l'enfant, suivi de la conférence de consensus du 12 décembre 1997 organisée par la SFAR <sup>61</sup> : demande de label, textes des experts, texte court, texte long, dossier d'analyse, programme, lettre d'accord de label.	1997

<sup>56</sup> SRLF : Société de réanimation de langue française.

<sup>57</sup> CNGOF : Collège national des gynécologues et obstétriciens français .

<sup>58</sup> Titre anglais de la conférence : "Tissue Hypoxia : How to detect, how to correct, how to prevent?".

<sup>59</sup> SFNEP : Société francophone de nutrition entérale et parentérale.

<sup>60</sup> Les textes des experts et des experts bibliographiques ne sont pas finalisés pour publication.

<sup>61</sup> SFAR : Société française des anesthésistes-réanimateurs.

HAS/2006 /002/9 (suite)	Abord trachéal pour la ventilation mécanique des malades de réanimation, suivi de la conférence de consensus du 11 juin 1998 : demande de label et analyse, accord de label, programme, résumé des recommandations.	1998
	Stratégie de surveillance médicale clinique des personnes exposées à l'amiante, suivi de la conférence de consensus du 15 janvier 1999 : demande de label, analyse de la demande, programme, texte du consensus, textes des experts, correspondance avec le Comité anti-amianté Jussieu.	1999
	Diagnostic et traitement du reflux gastro-oesophagique de l'adulte, suivi de la conférence de consensus des 21-22 janvier 1999 : demande de label et analyse, programme, textes court et long <sup>62</sup> .	1998-1999
	Prise en charge et prévention du paludisme d'importation à <i>Plasmodium falciparum</i> , suivi de la conférence de consensus du 14 avril 1999 organisée par la SPILF <sup>63</sup> : demande de label, argumentaire, analyse de la demande, accord, programme, texte du consensus <sup>64</sup> , textes des experts, textes du groupe bibliographique.	1999
	Prise en charge des coliques néphrétiques de l'adulte dans les services d'accueil et d'urgences, suivi de la conférence de consensus du 23 avril 1999 : demande de label, analyse de la demande, programme, texte long, texte court, correspondance, lettre d'accord de label.	1999
	Correction de l'acidose métabolique en réanimation, suivi de la conférence de consensus du 10 juin 1999 : demande de label et analyse, programme, texte court, texte long, lettre d'accord de label.	1999
HAS/2006 /002/10	Indications de la curarisation en anesthésie, suivi de la conférence de consensus du 8 juillet 1999 : demande de label et analyse, programme, texte du consensus, lettre d'accord de label.	1999

### III.3.2.2. Refus de label

HAS/2006 /002/10 (suite)	Antibioprophylaxie en milieu chirurgical, suivi de la conférence de consensus des 10-11 décembre 1992 : demande de participation rejetée, demande de label, projet de note et de correspondance pour le refus de label.	1992
	Chirurgie de la cataracte chez l'adulte, suivi de la conférence de consensus du 4 mai 1995 <sup>65</sup> : demande de label, synthèse, programme, questionnaire d'enquête auprès des ophtalmologistes chirurgicaux français, recommandations du jury, fiche d'analyse de la conférence, correspondance.	1995

<sup>62</sup> versions non finalisées.

<sup>63</sup> SPILF : Société de Pathologie Infectieuse de Langue Française

<sup>64</sup> Le texte du consensus a été publié dans la revue de la Société de Pathologie Infectieuse de Langue Française, juin 1999, n°6, vol.29.

<sup>65</sup> Une nouvelle évaluation a été faite sur ce thème en 2000-2001 par l'ANAES.

HAS/2006 Infections ORL, suivi de la conférence de consensus du 19 juin 1996  
/002/10 organisée par la SPILF : demande de label, dossier d'analyse du conseil  
(suite) scientifique, programme, lettre de refus de label. 1996

### III.4. Elaboration des Recommandations de pratique clinique (RPC)

#### III.4.1. Généralités

HAS/2006 Présentation de l'expérience européenne dans le développement des  
/002/10 recommandations de pratique clinique, participation d'Hervé  
(suite) Maisonneuve à la rédaction d'un article : tiré-à-part<sup>66</sup>. 1998

#### III.4.2. Démarches par recommandations

HAS/2006 Prise en charge en urgence d'un patient hémophile suspect d'une  
/002/10 hémorragie, suivi : circulaire ministérielle sur l'organisation des soins  
(suite) aux hémophiles (1989), lettre de saisine (1995), note interne (1996),  
rapport final (1996), article publié dans *La Gazette de la Transfusion* 1989,  
(décembre 1996). 1995-1996

Transfusion de plaquettes au cours des thrombopénies d'origine centrale,  
suivi : lettre de saisine du Collège français des hématologistes, accord du  
Conseil scientifique, notes, rapport du groupe de travail et sa traduction  
en anglais. 1992-1994

Emploi des produits de contraste iodés hydrosolubles lors des examens  
tomodensitométriques et urographiques. – Suivi : lettre de saisine, tiré-à-  
part d'un article<sup>67</sup> de Pierre Durieux et Patrice Dosquet, note interne  
(1992-1994). Réalisation d'une enquête de pratique chez les radiologues :  
questionnaire, résultats, analyse des résultats, correspondance (1993-  
1994). 1992-1994

Prise en charge diagnostique du nodule thyroïdien. - Enquête de pratique,  
organisation : contrat, questionnaires, résultats du groupe des spécialistes  
ORL, rapport d'étude (1992-1993) ; présentation des résultats : synthèse  
des résultats envoyée aux participants, support de présentation, tiré à part  
d'un article pour les *Annales d'endocrinologie* (1993) (1992-1993).  
Applicabilité et utilité des recommandations, étude : questionnaire,  
résultats, synthèse des recommandations, correspondance (1995). 1992-1995

Prise en charge de la douleur du cancer chez l'adulte en médecine  
ambulatoire. - Enquête de pratique auprès du réseau des médecins  
libéraux : questionnaire, résultats (1993). Ordonnances d'opioïdes en  
ville, enquête de pratique organisée par l'ANDEM et le Conseil de  
l'Ordre national des Pharmaciens : projets, comptes-rendus de réunion,  
protocole, questionnaires, correspondance (1994-1995). 1993-1995

<sup>66</sup> Grol R, Eccles M, Maisonneuve H et Woolf S, « Developing clinical practice guidelines : the European experience » », in *Dis Manage Health Outcomes*, novembre 1998.

<sup>67</sup> Pierre Durieux et Patrice Dosquet, « Utilisation des agents de contraste iodés », in *Journal de radiologie*, n°10, 1994.

HAS/2006 /002/10 (suite)	Prescription des produits sanguins labiles, indications et contre-indications des transfusions.	1994-1997
	<ul style="list-style-type: none"> <li>. Organisation de l'étude : lettre de saisine, convention, liste des questions, plan de travail, rapport d'activité, définitions préalables, compte-rendu de réunion synthèse sur le sang et ses composants labiles, rapports de l'AP-HP sur la transfusion en néonatalogie et sur la transfusion péri-opératoire, dossier de presse du ministère de la Santé sur la réorganisation du service public de la transfusion sanguine et les dispositifs de sécurité transfusionnelle (1994-1995).</li> <li>. Dispositifs d'hémovigilance existants, enquête : documents de procédure envoyés par les établissements (1995).</li> <li>. CHU.</li> </ul>	
HAS/2006 /002/11	<ul style="list-style-type: none"> <li>. Hors CHU.</li> <li>. Rapports des groupes de travail (1995-1997).</li> <li>. Globules rouges : rapport préliminaire (1995).</li> <li>. Plaquettes, granulocytes et plasma : rapport préliminaire (1996).</li> <li>. Textes réglementaires : rapport final (1997).</li> <li>. Rapport publié (novembre 1997).</li> </ul>	
	Bon usage des antibiotiques à l'hôpital.	1995-1999
	<ul style="list-style-type: none"> <li>. Suivi : lettre de saisine (1995).</li> <li>. Enquête sur les actions mises en œuvre au sein de 207 établissements de santé, test du questionnaire : liste des établissements contactés, questionnaire, correspondance (1999) ; suivi : liste des établissements enquêtés, exemples de questionnaires renvoyés, correspondance (1999) ; analyse des résultats : synthèse, mémoire de DEA d'Isabelle GINDRE (1999).</li> </ul>	
	Evaluation des orientations thérapeutiques d'un établissement thermal, définition des principes méthodologiques : lettre de saisine.	1996
	Indications et modalités de l'électroconvulsothérapie <sup>68</sup> . - Intérêt de la réalisation d'une fiche d'information du patient : compte-rendu de réunion du groupe de travail, commentaire d'un expert.	1997
	Prise en charge des traumatisés crâniens graves à la phase précoce : demande de participation, lettre d'accord.	1997
	Evaluation du risque thrombotique veineux chez l'adulte : version finale non publiée.	1997
	Contrôle de qualité diagnostic des frottis cervico-utérins dans le cadre d'un dépistage organisé des cancers du col utérin. – Instruction d'une demande de label : demande de label, rapport du groupe de travail.	1998

<sup>68</sup> Electroconvulsiothérapie = sismothérapie.

HAS/2006 Diagnostic, traitement et prévention des obésités. – Instruction d'une  
/002/11 demande de label : demande de label, argumentaire, lettre d'accord de  
(suite) label. 1998

### III.5. Elaboration des recommandations et références médicales

#### *III.5.1. Généralités*

HAS/2006 Elaboration des références médicales et RMO, relations avec les  
/002/11 partenaires conventionnels : cahier des charges, commentaires internes  
(suite) sur les modalités de travail, analyse critique du travail de l'ANDEM par  
l'UNMESPE<sup>69</sup>, correspondance. 1994-1996

Expérience française des références médicales, présentation d'Hervé  
Maisonneuve au congrès de l'AHCPH du 27 au 29 juillet 1998 :  
programme, supports de présentation, notes, documentation, bilan,  
correspondance. 1998

#### *III.5.2. Références médicales (RM)*

HAS/2006 Références médicales et dentaires non publiées : version confidentielle 1995-1996  
/002/11 du groupe de travail, correspondance.  
(suite)

. Césarienne (1995).

. Diagnostic des algies et/ou dysfonctionnements de l'appareil  
manducateur (1996).

. Anesthésie générale en odonto-stomatologie (1996).

. Renouvellement des obturations coronaires (1996).

Références médicales 1997, enquête auprès du réseau des médecins  
libéraux : synthèse. 1997

#### *III.5.3. Références médicales opposables (RMO)*

HAS/2006 Suivi et actualisation, relations avec les institutions<sup>70</sup>. 1995-1999  
/002/11  
(suite)

. Propositions d'actualisation, note interne, rapport, notes  
ministérielles, documentation, correspondance (1995-1998).

. 1995.

HAS/2006 . 1996-1997.

/002/12

. 1998.

. RMO Frottis vaginal : correspondance (1997).

. RMO Asthme : remarques et contestations transmises par la  
DGS, propositions d'actualisation, correspondance (1997-1999).

<sup>69</sup> UNMESPE : Union nationale des médecins spécialistes confédérés.

<sup>70</sup> DGS, Agence du médicament, CNAMTS, hôpitaux, experts, sociétés savantes...

HAS/2006 /002/12 (suite)	Démarche d'actualisation, récapitulatif : note de la DGS, synthèse ministérielle sur les RMO, note interne, propositions, articles de presse, extraits du <i>Journal Officiel</i> , synthèse, correspondance.	1997-1999
--------------------------------	---	-----------

### III.6. Etudes sur l'amélioration du système de soins

#### *III.6.1. Appel d'offres sur les techniques et stratégies diagnostiques*

HAS/2006 /002/12 (suite)	Optimisation de l'utilisation des techniques et stratégies diagnostiques, financement de travaux réalisés par des sociétés scientifiques, associations ou professionnels de santé.	1992-1996
--------------------------------	--	-----------

. Lancement et suivi de l'appel d'offres : dossier d'appel d'offres, correspondance, comptes-rendus du jury, décisions du jury, suivi des actions financées (1992-1994).

HAS/2006 /002/13	. Jury d'appel d'offres : résumés des dossiers de candidatures, avis des rapporteurs (1993).
---------------------	--

. Pré-sélection des candidatures : tableau récapitulatif des projets, dossiers de candidature retenus<sup>71</sup> (1993).

. n°2 : Intérêt de la PCR RNA HCV dans le diagnostic et le suivi de l'infection par le virus de l'hépatite C.

. n°3 : Dosage de l'ACE dans la vésicule biliaire.

. n°5 : Indication de la recanalisation élective de l'artère de l'infarctus en fonction de la zone à risque estimée à l'admission par une scintigraphie myocardique au MIBI.

. n°6 : Evaluation de la lymphadenectomie percoelioscopique dans la prise en charge des cancers de l'endomètre stade I et II.

. n°8 : Retentissement des stratégies diagnostiques de la grossesse extra-utérine sur les modalités thérapeutiques et la fertilité ultérieure.

. n°10 : Evaluation d'une sonde de localisation dans l'immunodétection peropératoire aux moyens d'anticorps monoclonaux bispécifiques et d'haptènes bivalents marqués au Technetium 99m dans les cancers colorectaux évolués.

. n°14 : Apport de l'électrocardiographie de moyennage haute amplification pour le dépistage précoce de la cardiotoxicité des anthracyclines chez l'enfant.

. n°17 : Evaluation du site de l'obstruction bronchique chez l'asthmatique intercritique.

. n°20 : Valeur diagnostique comparée de l'étude échographique de la grossesse jeune par sonde vaginale et par sonde abdominale habituelle.

<sup>71</sup> Tri des dossiers par numéro de candidature.

Lacune constatée : projet n°75 sur la place du prélèvement guidé par stéréotaxie dans le diagnostic et le traitement des tumeurs mammaires non palpables.

- . n°22 : Télésurveillance à domicile des handicaps respiratoires sévères.
- . n°26 : Etude à long terme d'une cohorte de pseudo-polyarthrite rhizomelique (PPR) à présentation pure (sans signe de maladie de Horton) pour élaborer et évaluer des critères de classement diagnostique et comparer deux stratégies thérapeutiques.
- . n°28 : Appréciation de la fiabilité des biopsies de trophoblaste dans le dépistage anténatal des anomalies chromosomiques.
- . n°29 : Critères de reperfusion après thrombolyse à la phase aiguë de l'infarctus : évaluation de la myoglobine, des isoformes MM, de la créatine kinase et de la troponine T.
- . n°30 : Valeur de l'immunoscintigraphie dans la détection des récurrences locorégionales et des cancers du rectum et de la charnière recto-sigmoïdienne.
- . n°31 : Evaluation des conséquences psychopathologiques des mauvais traitements et/ou abus sexuels à l'enfant.
- . n°32 : Validation de l'amplification génique *in vitro* (PCR) pour la détection des *legionella* dans les lavages broncho-alvéolaires.
- . n°36 : Evaluation de la thoroscopie diagnostique dans la pathologie pulmonaire infiltrante diffuse.
- . n°39 : Valeur pronostique du CGRP en cas de menace d'accouchement prématuré ou d'hypertension.
- . n°40 : Valeur prédictive des anticorps anti-îlots de Langerhans pour le diabète insulino-dépendant de l'enfant.
- . n°43 : Reconstruction tridimensionnelle en odontologie.
- . n°45 : Diagnostic précoce de l'asthme du nourrisson par l'exploration du lavage broncho-alvéolaire.
- . n°46 : Dépistage des troubles liés à l'utilisation d'alcool par le questionnaire CAGE.
- . n°51 : Evaluation d'un programme intégré de dépistage du cancer du col utérin. Etude réalisée dans 3 communes de l'agglomération lyonnaise.
- . n°52 : Apport de l'imagerie par résonance magnétique nucléaire (IRM) dans le diagnostic précoce des destructions articulaires de la polyarthrite rhumatoïde de l'adulte.
- . n°54 : Pour une évaluation rationnelle du risque pré-opératoire.
- . n°55 : Evaluation d'un système d'aide à la détection et à l'interprétation des foyers de microcalcifications isolés en mammographie numérique.

HAS/2006  
/002/13  
(suite)

. n°58<sup>72</sup> : ECBU ou bandelettes urinaires leucocytes nitrites : comparaison de 2 stratégies diagnostiques en pratique de ville. Etude coût-efficacité.

. n°59 : Dépistage de la surdité néo-natale par les produits de distorsion et les oto-émissions provoquées.

. n°60 : Dépistage et diagnostic des déficits vestibulaires de l'enfant utilisant l'association d'une méthode d'exploration vestibulaire nouvelle (test RAIG<sup>73</sup>) et une méthode d'étude de la posture et de la locomotion.

. n°68 : Evaluation d'une stratégie de dépistage par le doppler et de prévention de l'hypertension artérielle gravidique chez la nullipare. Etude ERASME<sup>74</sup>.

. n°69 : Evaluation du risque opératoire en chirurgie cardiaque adulte selon le module de Parsonnet.

. n°70 : Troubles psychologiques en médecine générale : amélioration de la reconnaissance diagnostique et des stratégies thérapeutiques grâce à un entretien diagnostique structure (MINI).

. n°73<sup>75</sup> : Choix d'une stratégie d'aide à la classification diagnostique des patients de réanimation.

. n°77 : Définition et validation de critères d'évaluation cliniques et de qualité de vie dans les lombalgies chroniques.

HAS/2006  
/002/14

. Suivi des lauréats de l'appel d'offres (1993-1996).

. Etude comparative coût-efficacité de 2 stratégies diagnostiques de l'infection urinaire en pratique de ville, projet mené par la Société de formation thérapeutique du généraliste (SFTG) : projet, contrat, protocole, calendrier d'avancement de l'étude<sup>76</sup> (1993-1995).

. Choix d'une stratégie d'aide à la classification diagnostique des patients de réanimation (n°77), projet mené par la Société de réanimation de langue française SRLF : projet, contrat et avenant, correspondance, rapport d'étape, rapport final. (1993-1996).

---

<sup>72</sup> N°58 : un des lauréats de l'appel d'offres.

<sup>73</sup> RAIG : rotation selon un axe incliné par rapport à la verticale.

<sup>74</sup> ERASME : essai régional aspirine mère-enfant.

<sup>75</sup> N°73 : un des lauréats de l'appel d'offres.

<sup>76</sup> Source complémentaire au service des Archives de l'ANAES : dossier projet et contrat en 99029/30. Pas de rapport final.

### **III.6.2. Etudes relatives au sang**

- HAS/2006 Sécurité des transfusions sanguines. 1991-1992  
/002/14  
(suite)
- . Opportunité du dépistage de l'antigénémie VIH<sup>77</sup>, état des connaissances : lettre de saisine ministérielle, notes manuscrites, versions intermédiaires et définitive de l'étude, comptes-rendus de réunion, documentation, correspondance entre les experts (1991).
  - . Dépistage des maladies transmissibles<sup>78</sup>, évaluation des stratégies : textes juridiques, articles de presse, documentation, lettre de saisine ministérielle, abstracts, synthèses des partenaires institutionnels<sup>79</sup>, rapport définitif de l'ANDEM sur la prévention des hépatites non-A non-B post-transfusionnelles, note de l'ANDEM sur la collecte de sang et les conséquences de son organisation sur la sécurité transfusionnelle, correspondance (1991-1992).
- HAS/2006 VIH. - Prise en charge des malades, évaluation de la charge en soins en 1991-1992  
/002/14 fonction du degré d'autonomie : dossiers des malades, protocole d'étude, tableaux et graphiques statistiques, conclusions.
- Prescription et consommation du plasma frais congelé, participation de l'ANDEM à l'enquête initiée par la DGS : lettre de saisine, note interne, documentation, analyse du questionnaire de la DGS auprès des centres de transfusion sanguine, analyse de l'enquête de la DGS, synthèse. 1992

### **III.6.3. Etudes relatives au matériel à usage unique (REUSE)**

- HAS/2006 Réutilisation du matériel à usage unique. 1994-1995  
/002/15
- . Consultation des industriels : synthèse de la consultation, correspondance type (1994).
  - . Enquête sur la réutilisation des dialyseurs : questionnaire (1994).
  - . Etude juridique réalisée pour l'ANDEM : rapport de Catherine Labrusse-Riou (1995).

<sup>77</sup> VIH : virus de l'immunodéficience humaine.

<sup>78</sup> Dont les hépatites non-A non-B et le VIH.

<sup>79</sup> INTS : Institut national de la transfusion sanguine ; SFST : Société française de transfusion sanguine ; ANRS : Agence nationale de recherches sur le sida ; Comité de suivi de la sécurité transfusionnelle.

## IV. EVALUATION CLINIQUE ET ECONOMIQUE DES TECHNOLOGIES MEDICALES

### IV.1. Organisation du service

#### IV.1.1. Généralités

HAS/2006 /002/15 (suite)	Création du service de l'évaluation économique : note, synthèse (1997).	1997
	Rôle du Service Evaluation Economique : notes de réflexion (1996). note de synthèse annotée par Suzanne Charvet-Protat (1998).	1996-1998
	Evaluation des technologies médicales et des programmes de santé : synthèse, liste des études de 1991 à 1995, liste des articles publiés, communications orales et enseignements dispensés de 1991 à 1996.	1996
	Etudes d'évaluation des stratégies et des techniques médicales, présentation de l'expérience de l'ANDEM par Frédéric Fleurette et Suzanne Charvet-Protat : article.	Ca 1996
	Programme de travail.	1997-1998
	. Programmes des études (1997-1998).	
	. Demandes d'études : lettres de saisine (1997-1998).	
	. Evaluation de la chirurgie dans le traitement du syndrome d'apnée obstructive du sommeil (1997).	
	. Otoémissions acoustiques (1997).	
	. Coeliouchirurgie digestive (1998).	

#### IV.1.2. Rôle et enjeux

HAS/2006 /002/15 (suite)	Maîtrise médicalisée des dépenses de santé, participation de Suzanne Charvet-Protat comme modératrice à des sessions d'étude.	1995
	. Congrès annuel de la SRLF <sup>80</sup> : programme, correspondance (1995).	
	. Journée d'étude organisée par le CHRU <sup>81</sup> de Lille : programme (1995).	
	Amélioration de l'utilisation du médicament. - Outils de l'évaluation économique et de la qualité, intervention de Suzanne Charvet-Protat et d'Alain Durocher : programme.	1995
	Analyse des systèmes de santé. - Congrès annuel de l'ALASS <sup>82</sup> , intervention de Suzanne Charvet-Protat et de Frédéric Fleurette sur l'exemple du cyclotron dans le traitement des cancers : programme.	1996

<sup>80</sup> SRLF : Société de Réanimation de Langue Française.

<sup>81</sup> CHRU : Centre hospitalier régional universitaire.

<sup>82</sup> ALASS : Association latine pour l'analyse des systèmes de santé.

HAS/2006 /002/15 (suite)	Rôle de l'économie dans la régulation et la diffusion des nouvelles stratégies et technologies médicales.  . Rapport de stage de DESS « Economie et gestion des systèmes de santé » d'Emmanuelle PROT (1995).  . Présentation de Suzanne Charvet-Protat, Frédéric Fleurette, Fabienne Thorat et Frédérique Maurel aux Journées des économistes de la santé : résumé de l'intervention (1996-1997). . 1996. . 1997.	1995-1997
	Evaluation technologique dans le domaine de la santé en France et aux Etats-Unis : projet d'article de Frédéric Fleurette.	1996
	Système de santé français et évaluation des technologies médicales : note de réflexion en anglais de Frédéric Fleurette.	Ca 1997
	Politique de diffusion des nouvelles technologies médicales : projets d'article de Frédéric Fleurette <sup>83</sup> , Suzanne Charvet-Protat et Joël Ménard, biographie de Suzanne Charvet-Protat.	1997
	Recommandations de pratique clinique et évaluation économique : étude de Suzanne Charvet-Protat et de Fabienne Thorat.	Juin 1997
	Enjeux de l'évaluation médico-économique, intervention de Karine Perez-Niddam et de Fabienne Thorat à la Journée des Statisticiens : programme, supports de présentation.	1998

## IV.2 Méthodologie

HAS/2006 /002/15 (suite)	Evaluation technologique, étude sur l'environnement et la méthode : note de réflexion de Karine Pérez-Niddam.  Mise en œuvre d'une étude d'évaluation économique, définition des critères de mesure d'opportunité : support de présentation de Suzanne Charvet-Protat.  Analyse des données économiques et élaboration de recommandations professionnelles, publication d'un article par Fabienne Thorat et Suzanne Charvet-Protat : tiré-à-part de la revue <i>Gastro-entérologie clinique et biologique</i> .  Evaluation clinique et économique des stratégies diagnostiques et thérapeutiques utilisant des technologies médicales, publication d'un article par Karine Perez-Niddam, Hervé Maisonneuve et Suzanne Charvet-Protat : tiré-à-part de <i>RBM</i> .  Initialisation d'une évaluation des technologies. - Détermination du moment adéquat, présentation d'un poster <sup>84</sup> à la XVI <sup>e</sup> rencontre annuelle de l'ISTAHC : compte-rendu de la rencontre, correspondance.	Ca 1998  Ca 1997  1999  1999  2000
--------------------------------	---	--

<sup>83</sup>Titres : "European regulation of new medical technologies", "How should the new technologies be regulated"

### IV.3 Démarches par évaluation

HAS/2006 /002/15 (suite)	Pratique des échographies obstétricales après la 11 <sup>e</sup> semaine de gestation, enquête dans 12 maternités des hôpitaux de l'Assistance publique de Paris du 15 au 30 avril 1991 : rapport statistique.	1991
	Télémonitorage fœtal en dehors du travail. - Suivi de l'étude : lettre de saisine, comptes-rendus de réunion, protocole d'étude, correspondance (1991-1992). Enquête de pratique et d'opinion auprès des praticiens : notes méthodologiques, questionnaires, résultats globaux, synthèse, correspondance (1992). Présentation des résultats : supports de présentation en anglais, synthèse (1993). Soumission d'abstracts : abstracts (1993).	1991-1993
	Industrie des technologies médicales en France : rapport intermédiaire annoté.	Ca 1993
	Chirurgie coelioscopique. – Enjeux économiques de la diffusion en France, rédaction d'un article par Suzanne Charvet-Protat : version française, traduction anglaise, correspondance.	1994
	Evaluation en imagerie médicale, intervention de Patrice Dosquet aux journées d'études de la SFR <sup>85</sup> : note, programme, correspondance.	1994
	Traitement de l'anévrisme de l'aorte abdominale par endoprothèses. . Demande de la DGS : lettre de saisine (1994). . Publication d'un article par Anne Long, Karine Perez-Niddam, et Hervé Maisonneuve dans le <i>Journal des maladies vasculaires</i> : contrat de cession des droits d'auteur et d'édition, épreuve corrigée (2000).	1994-2000
	Tabagisme. . Difficultés d'une évaluation du coût du tabagisme, intervention de Suzanne Charvet-Protat à la réunion des comités locaux de prévention du tabagisme de l'AP-HP : programme, notes manuscrites, étude <sup>86</sup> , documentation, correspondance (1994-1995). . Information trompeuse sur le tabagisme passif dans la presse française <sup>87</sup> , proposition d'une lettre au JAMA par Hervé Maisonneuve et Cyrille Colin : lettre, correspondance (1996).	1994-1996
	Analyse de stratégies industrielles : note de réflexion d'Emmanuelle Prot.	1995
	Exploitation des données de consommations et de prescription de sept classes thérapeutiques : rapport intermédiaire.	1995

<sup>84</sup> Poster en anglais: « When and how to perform an economic evaluation in HTA » par Karine Perez-Niddam, Sylvie Greneche et Bertrand Xerri.

<sup>85</sup> SFR : Société Française de Radiologie et d'imagerie médicale.

<sup>86</sup> Etude antérieure à la conférence de consensus sur l'arrêt du tabac de 1998.

<sup>87</sup> Lettre rédigée en anglais: « Misleading information on environmental tobacco smoke in the French lay press ».

HAS/2006 /002/15 (suite)	Comparaison des coûts des stratégies thérapeutiques, participation de Suzanne Charvet-Protat aux Ateliers de la transparence du 13 au 15 mars 1995 : documents préparatoires, comptes-rendus de réunion, correspondance.	1995
	Conséquences cliniques et économiques du traitement du cancer par radiothérapie à base de protons, contribution de Frédéric Fleurette et de Suzanne Charvet-Protat lors de la conférence internationale de Londres du 2 au 4 octobre 1995 : programme, abstract.	1995
	Dépistage de l'hémochromatose, publication d'un article <sup>88</sup> par Suzanne Charvet-Protat, J. Yaouang et Frédéric Fleurette : tiré-à-part de la <i>Revue d'épidémiologie et de santé publique</i> .	1997
	Programme d'amélioration de la qualité.	1998
	. Protocole de valorisation économique <sup>89</sup> (1998).	
	. Bilan et des perspectives économiques, présentation aux Journées des économistes des 14-15 mai 1998 : article, note (1998).	
	Escarres.	1998-1999
	. Matériel de prévention, analyse coût-efficacité : étude de faisabilité (1998).	
	. Escarre et économie de la santé, communication de Suzanne Charvet-Protat aux Entretiens de rééducation et de réadaptation fonctionnelles : programme, supports de présentation, texte de l'intervention, article extrait de la Revue de l'association PERSE (1998-1999).	
	Coût de la qualité et de la non-qualité à l'hôpital.	1998-1999
	. Rapport d'étude (1998).	
	. Rédaction d'un article <sup>90</sup> pour l' <i>International Journal of quality in health care</i> par Agnès Jarlier et Suzanne Charvet-Protat : tiré-à-part (1999).	
	Programmes régionaux de santé, participation de l'ANAES à l'instance d'évaluation : synthèse de la DGS, comptes-rendus de réunion, projet d'évaluation, lettre de saisine.	1999
	Effets secondaires liés à la prescription de Distilbène (ou assimilés) pendant la grossesse, étude bénéfice/risque sur la pratique de l'hystéroplastie d'agrandissement sous hystéroscopie : lettre de saisine ministérielle, articles de presse, correspondance avec les experts gynécologues-obstétriciens, note de synthèse, correspondance.	1999

<sup>88</sup> Article intitulé : « Faut-il dépister l'hémochromatose ? Analyse critique de la littérature ».

<sup>89</sup> Version intermédiaire.

<sup>90</sup> Article intitulé : « Can improving quality decrease hospital costs ? ».

- HAS/2006 /002/15 (suite) Dépistage de masse du cancer de la prostate en France, évaluation économique sur la base d'une modélisation. – Publication d'un article par Karine Perez-Niddam<sup>91</sup>, Fabienne Thorat<sup>92</sup> et Suzanne Charvet-Protat : article en français publié au *Journal d'économie médicale*, tiré-à-part de la *Critical Review in Oncology Hematology*. 1999
- Evaluation clinique et économique des pacemakers en France, soumission d'un poster par Béatrice Cuzin, Fabienne Thorat, Hervé Maisonneuve et Gilbert Kirkorian à la XV<sup>e</sup> rencontre annuelle de l'ISTAHC : programme, abstracts, poster<sup>93</sup>. 1999

---

<sup>91</sup> Chef de projet au Service Evaluation économique à l'ANAES.

<sup>92</sup> Chef de projet au Service Evaluation économique à l'ANAES.

<sup>93</sup> Poster intitulé : « Clinical and economic evaluation of pacemakers in France ».

## TABLE DES SIGLES

AETS : Agence espagnole d'évaluation des technologies sanitaires

AFMHA : Association nationale pour la formation continue du personnel médical des hôpitaux publics en administration et gestion

AHCPR : Agency for Health Care Policy and Research

ALASS : Association latine pour l'analyse des systèmes de santé

ANAES : Agence nationale d'accréditation et d'évaluation en santé

ANAFORCAL : Association nationale de formation continue en allergologie

ANDEM : Agence nationale pour le développement de l'évaluation médicale

ANHPP : Association nationale des Hospitaliers Pharmaciens et Psychiatres

ANRS : Agence nationale de recherches sur le sida ;

AP-HP : Assistance publique – Hôpitaux de Paris

Ca : circa

CNAMTS : Caisse nationale d'assurance - maladie des travailleurs salariés

CNGOF : Collège national des gynécologues et obstétriciens français .

DEV : direction de l'évaluation

DGS : Direction générale de la santé, au ministère chargé de la Santé.

DU: Diplôme universitaire

DIU : Diplôme inter-universitaire

EASE: European Association of Science Editors

EPP : Evaluation des pratiques professionnelles

EUR-ASSESS : projet européen sur la coordination et le développement de l'évaluation technologique en santé en Europe.

HTA: Health Technology Assessment

IFMK : Institut de formation des masseurs-kinésithérapeutes

INTS : Institut national de la transfusion sanguine ;

ISTAHC : Société internationale d'évaluation des technologies de la santé (International Society of Technology Assessment in Health Care).

JAMA: the Journal of the American Medical Association

RM : références médicales

RMO : références médicales opposables

RPC : recommandations pour la pratique clinique

SFAR : Société française des anesthésistes-réanimateurs

SFNEP : Société francophone de nutrition entérale et parentérale

SFR : Société Française de Radiologie et d'imagerie médicale

SFST : Société française de transfusion sanguine

SPILF : Société de pathologie infectieuse de langue française

SRLF : Société de réanimation de langue française.

SRRP : Service des recommandations et des références professionnelles

UNAFORMEC : Union nationale des associations de formation médicale continue

UNMESPE : Union nationale des médecins spécialistes confédérés

VIH : virus de l'immunodéficience humaine

# INDEX

Les mots matières sont en romain, les noms des sociétés savantes et revues en italique, les noms de personnes en majuscules. L'index renvoie au numéro de page.

## A - B

Accident vasculaire : 26.  
Accouchement : 26, 32.  
Albumine : 24.  
Amiante : 27.  
*ANAFORCAL* : 14.  
Anévrisme : 37.  
Antibioprophylaxie : 22, 27.  
Antibiotique : 29.  
Arthroscopie : 15, 24.  
Asthme : 14, 30, 32.  
Bactérie : 26.  
Bronchique : 23, 25, 31.

## C

Cancer : 19, 23-24, 28-29, 31-32, 35, 38-39.  
*CARPENTIER* Françoise : 5, 20.  
Cataracte : 27.  
Catécholamines : 26.  
Césarienne : 30.  
*CHARVET-PROTAT* Suzanne : 5, 16-17, 35-39.  
*CNGOF* : 26.  
Colique : 27.  
*COLETTI* Michel : 13-14, 16.  
Curarisation : 27.

## D

*DOSQUET* Patrice : 5, 16, 18-20, 22, 28, 37.  
Douleur : 19, 26, 28.  
*DUHAMEL* Georges : 19, 21.  
*DURIEUX* Pierre : 4, 21, 28.  
*DUROCHER* Alain : 5, 15, 20, 22, 35.

## E

*EASE* : 13.  
Electroconvulsothérapie : 29.  
Endocardite : 23.  
Entorse : 25.  
Epileptique : 26.  
Escarre : 38.

Etablissement thermal : 29.

## F - G

*FLEURETTE* Frédéric : 5, 16-17, 35-36, 38.  
Frottis : 29-30.  
Genou : 24.  
Globule rouge : 23, 29.  
Glossaire : 20.  
Grossesse : 19, 31, 38.  
Gynécologie : 22.

## H - I

*Helicobacter Pylori* : 20, 24.  
Hémochromatose : 38.  
Hémophile : 28.  
Hémovigilance : 29.  
Hépatite : 24, 31, 34.  
Hypoxie : 26.  
Infection urinaire : 33  
*ISTAHC* : 21-23, 36, 39.

## J - L

*JAMA* : 3, 13, 37.  
Lombalgie : 25, 33.  
Lombosciatique : 22.

## M - N

Main : 19.  
*MAISONNEUVE* Hervé : 5, 11-17, 19-20, 22, 28, 30, 36-37, 39.  
Malade : 2, 19, 25, 27, 34.  
Maladies transmissibles, MST : 25, 34.  
Malaise : 26.  
*MATILLON* Yves : 1-2, 11-12, 14-15, 20-22.  
Médicament : 3, 19, 35.  
Mélanome : 24.  
Méningite : 26.  
Nodule thyroïdien : 22, 28.  
Nomenclature : 2, 12.  
Nutrition : 24, 26.

## O

Obésité : 30.  
Odonto-stomatologie : 30.  
ORL : 28.

## P - Q

Pacemakers : 39.  
Paludisme : 27.  
PAZART Lionel : 5, 15, 20-23.  
Polyglobulie : 23.  
Produits de contraste iodés : 28.  
Psychose : 23.  
Qualité : 29, 33, 35, 38.

## R

Réanimation : 24-27, 33.  
Risque thrombotique veineux : 29.

## S

Sevrage : 25.  
*SFAR* : 26.  
*SFNEP* : 26.  
*SFR* : 37.  
Sida, VIH : 7, 34.  
*SPILF* : 27-28.  
*SRLF* : 26, 33, 35.

## T - U - V

Tabac, tabagisme : 25, 37.  
Télémonitorage fœtal : 15, 37.  
Toxicomane : 25.  
Transfusion : 28-29, 34.  
Traumatisé crânien : 29.  
*UNAFORMEC* : 4  
*UNMESPE* : 30.  
Ventilation : 27.  
Virus zona varicelle : 24.

# TABLE DES MATIERES

INTRODUCTION.....	1-8
PRESENTATION DU FONDS .....	1
PRESENTATION DE L'ANDEM ET DE L'ANAES .....	1-2
L'ANDEM : une mission d'évaluation (1989-1997).....	1
Le passage de l'ANDEM à l'ANAES (1996-1997).....	2
L'ANAES : de nouvelles missions (1997-2004) .....	2
L'EVALUATION MEDICALE.....	2-4
La notion d'évaluation médicale.....	2
L'évaluation médicale dans le monde à l'époque de la création de l'ANDEM.....	3-4
L'évaluation en France au niveau gouvernemental.....	4
L'ORGANISATION DES ETUDES D'EVALUATION .....	4-6
Le Service des Etudes de l'ANDEM .....	4-5
La Direction de l'Evaluation de l'ANAES .....	5
Les outils de l'évaluation médicale : les recommandations.....	5-7
INTERET DU VERSEMENT .....	7
REGLES DE COMMUNICATION AU PUBLIC .....	7
SOURCES COMPLEMENTAIRES .....	7-8
NOTE DE METHODOLOGIE CONCERNANT LA REALISATION DU REPERTOIRE .....	8
PLAN DE CLASSEMENT .....	9-10
REPERTOIRE NUMERIQUE DETAILLE .....	11-39
I. ORGANISATION DE LA DIRECTION DE L'EVALUATION.....	11-14
I.1. Généralités .....	11
I.2. Définition des orientations stratégiques.....	11-12
I.3. Coordination des missions .....	12
I.4. Enseignement et recherche sur la rédaction médicale .....	13
I.4.1. Publications et conférences d'Hervé Maisonneuve .....	13

I.4.2. Activités extérieures d’Hervé Maisonneuve .....	13
I.5. Participation d’Hervé Maisonneuve à des colloques, séminaires.....	14
II. EVALUATION EN SANTE.....	15-18
II.1. Généralités .....	15
II.2. Relations avec les sociétés savantes .....	15
II.3. Formation à l’évaluation médicale .....	16-17
II.3.1. Généralités .....	16
II.3.2. Interventions dans le cadre universitaire.....	16
II.3.3. Interventions dans le cadre de séminaires de formation .....	16-17
II.4. Participation à l’évaluation des pratiques professionnelles.....	17
II.5. Projets internationaux.....	18
III. ELABORATION DES RECOMMANDATIONS ET REFERENCES PROFESSIONNELLES ...	19-34
III.1. Organisation générale du service des recommandations et références professionnelles (SRRP).....	19-20
III.1.1. Généralités .....	19
III.1.2. Programmes d’actions .....	19
III.1.3. Bilans .....	19-20
III.2. Méthodologie .....	20-22
III.2.1. Généralités sur les procédures .....	20
III.2.2. Enquêtes de pratique et enquêtes d’impact.....	20-21
III.2.3. Conférences de consensus .....	21
III.2.4. Recommandations de pratique clinique (RPC) .....	21-22
III.2.5. Recommandations et références médicales (RM) .....	22
III.3. Conférences de consensus organisées par les sociétés savantes .....	23-28
III.3.1. Participation à l’organisation.....	23-25
III.3.2. Instruction des demandes de label méthodologique .....	25-28
III.3.2.1. Accord de label.....	25-27
III.3.2.2. Refus de label .....	27-28
III.4. Elaboration des recommandations de pratique clinique (RPC) .....	28-30
III.4.1. Généralités .....	28
III.4.2. Démarches par recommandations.....	28-30
III.5. Elaboration des recommandations et références médicales .....	30-31
III.5.1. Généralités .....	30
III.5.2. Références médicales (RM).....	30

III.5.3. Références médicales opposables (RMO).....	30-31
III.6. Etudes sur l'amélioration du système de soins .....	31-34
III.6.1. Appel d'offres sur les techniques et stratégies diagnostiques .....	31-33
III.6.2. Etudes relatives au sang.....	34
III.6.3. Etudes relatives au matériel à usage unique (REUSE).....	34
IV.    EVALUATION CLINIQUE ET ECONOMIQUE DES TECHNOLOGIES MEDICALES.....	35-39
IV.1. Organisation du service.....	35-36
IV.1.1. Généralités.....	35
IV.1.2. Rôle et enjeux.....	35-36
IV.2. Méthodologie .....	36
IV.3. Démarches par évaluation.....	37-39
TABLE DES SIGLES .....	40-41
INDEX .....	42-43
TABLE DES MATIERES .....	44-46