



INM et ETP

Pr. Grégory NINOT

Directeur adjoint

Institut Desbrest
d'Epidémiologie et de Santé Publique

Chargé de recherche

Institut du Cancer
de Montpellier

Président

Non-Pharmacological Intervention Society



Liens d'intérêt avec une INM ou un organisme lié au secteur

Aucun

Démarche

**Scientifique, intègre, participative,
humaniste et bienveillante**

Préalable du préalable

Le devenir de la médecine **selon certains**



Alexandre (2011, *Lattès*)

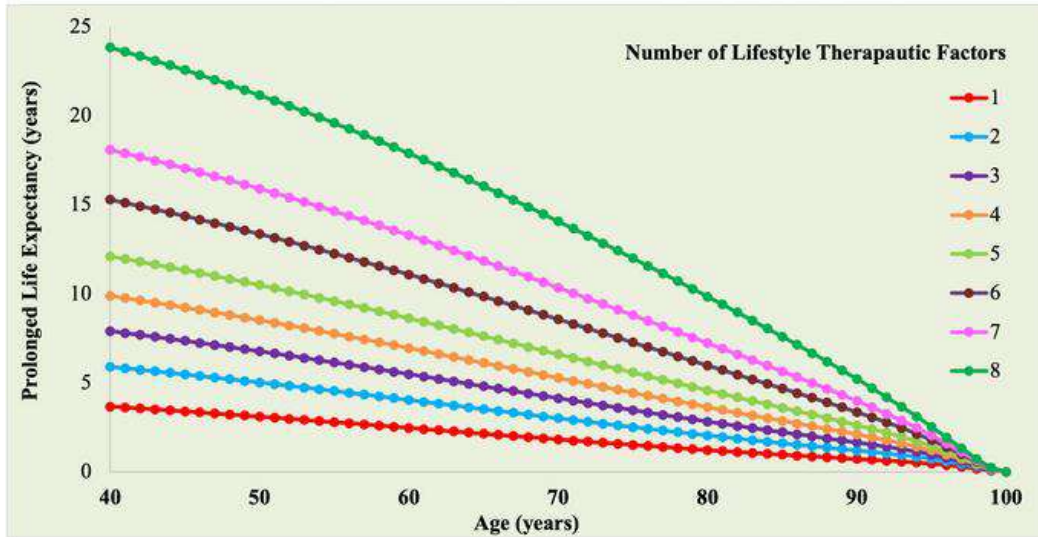
Le devenir des soignants dans cette vision d'**ingénierie biomédicale**



Ninot (2019, *Dunod*)

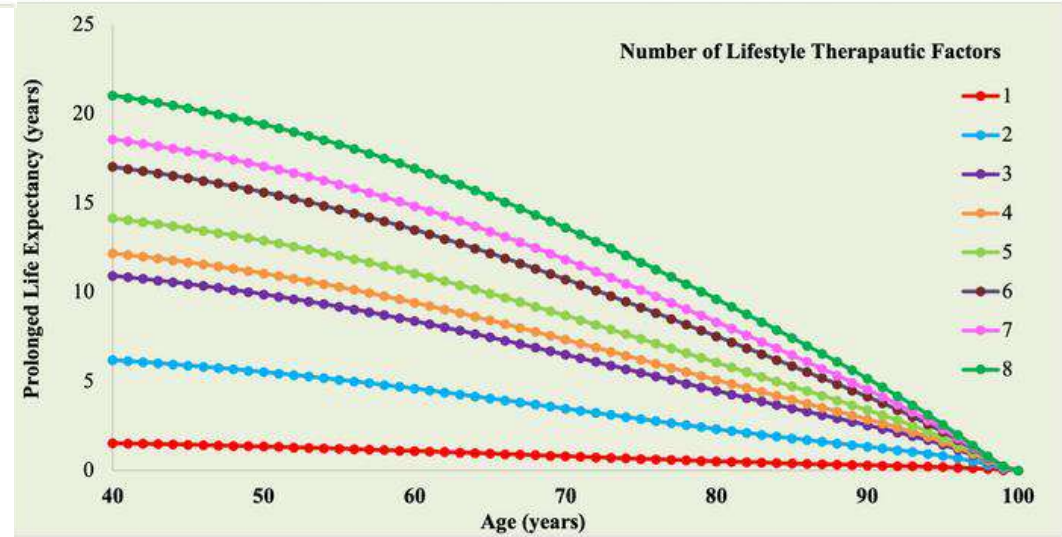
Le devenir des soignants dans cette vision d'ingénierie biomédicale

Female: Estimated prolonged life expectancy at different ages by applying lifestyle therapies



Femme : + 24 ans de longévité à 40 ans

F Male: Estimated prolonged life expectancy at different ages by applying lifestyle therapies



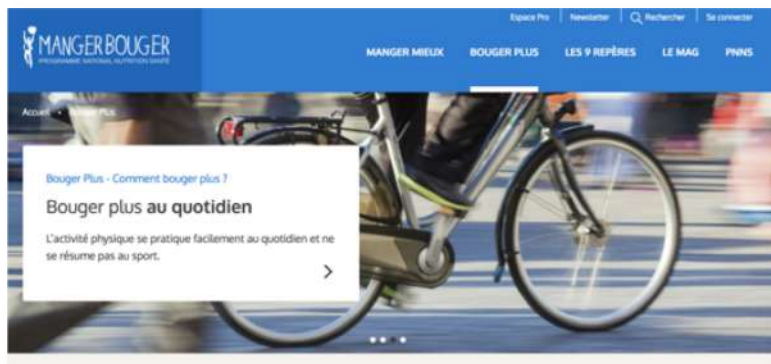
Homme : + 21 ans de longévité à 40 ans

> 700,000 U.S. veterans (USA)

- being physically active
- being free from opioid addiction
- not smoking
- managing stress
- having a good diet
- not regularly binge drinking
- having good sleep hygiene
- having positive social relationships

NGuyen *et al.* (2023, Annual meeting of the American Society for Nutrition, Boston)

Les campagnes de santé publique



2023

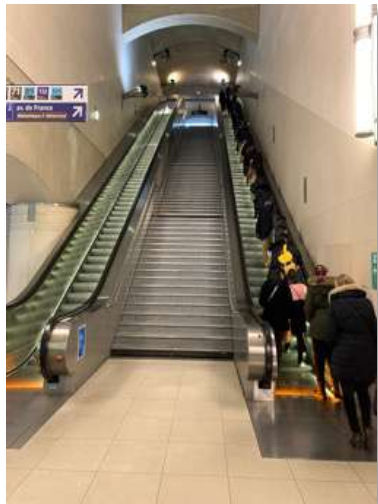


Métro, station Bibliothèque François Mitterrand, Paris

2022



2021



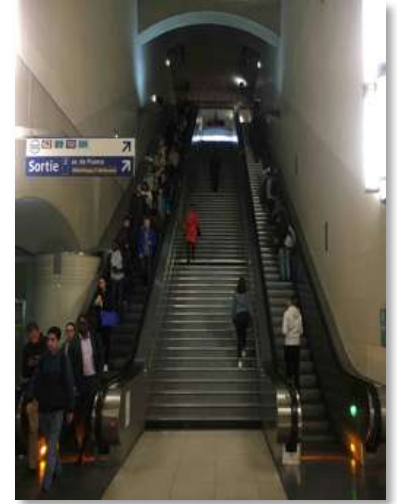
2020



2019



2018



2017



2016



Le paradoxe de la médecine moderne



**« Jamais la médecine n'a été aussi efficace.
Jamais l'insatisfaction n'a été aussi grande
chez les malades et les médecins »**

Professeur Daniel Loisan

Chef du Service de Chirurgie Thoracique et Cardio-vasculaire
CHU Henri Mondor

Professeur de Chirurgie à l'Université Paris XII

Membre de l'Académie Nationale de Médecine

Loisan (2019, Académie de Médecine)

Préalable

Préalable historique sur le terme INM



Search results

> Can Psychiatr Assoc J. 1959;4(Suppl):138-47. doi: 10.1177/0706743759004011

Organic (non-drug) therapy of depression

L B KALINOWSKY

PMID: 14404114 DOI: 10.1177/0706743759004011s13

**Première utilisation
de la notion
en 1959
dans la psychiatrie**



Search results

> Am J Chin Med (Gard City N Y). 1975 Jul;3(3):235-44. doi: 10.1142/s0192415x75000256

Non-pharmacological approaches to the treatment of drug abuse

P G Bourne

PMID: 1190113 DOI: 10.1142/s0192415x75000256

**Première utilisation
du terme INM
en 1975
dans l'addictologie**



Search results

Review > Lancet. 1999 Jun 12;353(9169):2051-8. doi: 10.1016/S0140-6736(99)03313-9.

Acute pain

D B Carr¹, L C Goudas

Affiliations + expand

PMID: 10376632 DOI: 10.1016/S0140-6736(99)03313-9

**Première utilisation
du terme INM
en 1999 dans le Lancet
dans l'algologie**

Non-Pharmacological Intervention Society (2023)

Préalable sémantique

Les médecines traditionnelles sont des systèmes complets de pensée avec leurs diagnostics et leurs traitements respectifs



Rapport OMS (2022)
468 pages



Rapport OMS (2022)
368 pages



Rapport OMS (2022)
608 pages



Rapport OMS (2022)
608 pages

Les INM sont des solutions préventives et thérapeutiques fondées sur la science visant à résoudre des problèmes identifiés par la médecine occidentale

Non-Pharmacological Intervention Society (2023)

Préalable conceptuel



HAS
HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ

**Maladie d'Alzheimer
et maladies apparentées :
diagnostic et prise en charge**

Décembre 2011

- Dépistage
- Traitements médicamenteux spécifiques
- Conduite à tenir devant un trouble cognitif (évaluation initiale)
- Interventions non médicamenteuses

HAS
HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ

RAPPORT D'ORIENTATION

Développement de la prescription de
thérapeutiques non médicamenteuses
validées

Avril 2011



INM

HAS
HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ

depuis 2011



Non-Pharmacological Intervention Society (2023)

Préalable pratique

Approche

(discipline)

Santé Publique, Sciences de l'Education, Psychologie, ETP...



Méthode

(protocole = INM)

Programme d'ETP

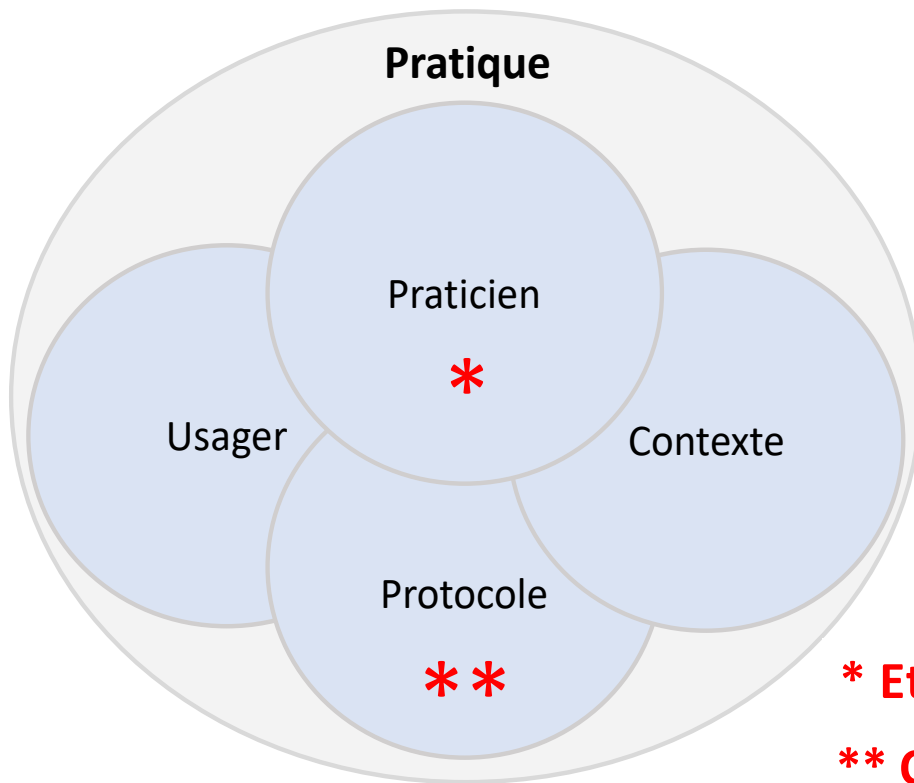


Technique

(ingrédient)

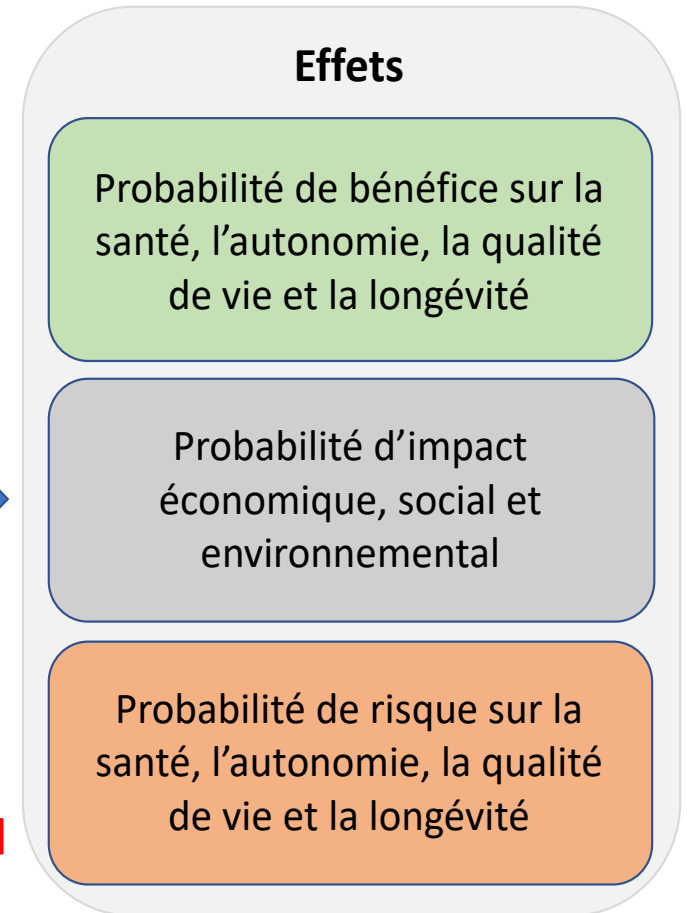
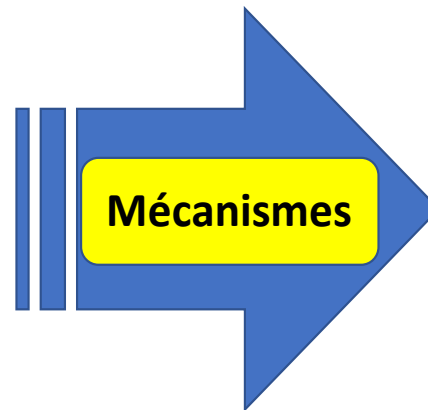
Imagerie mentale

Préalable éthique

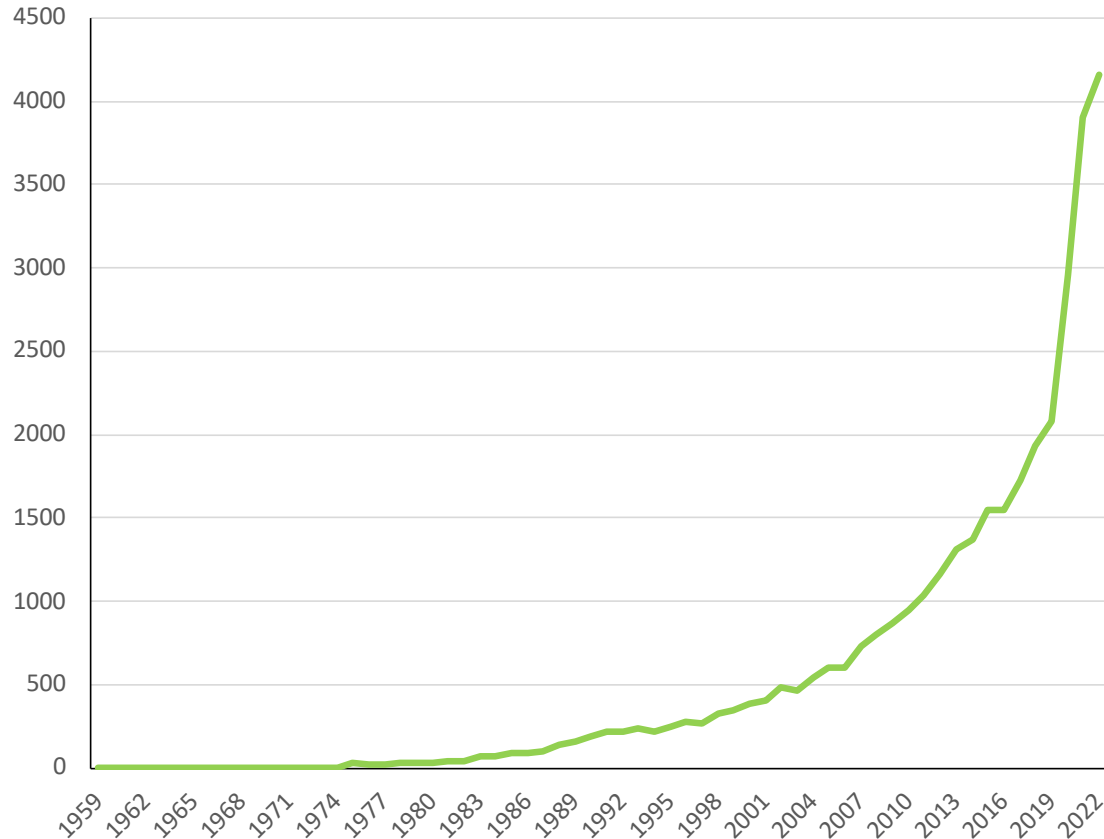


* **Ethique**

** **Contenu opérationnel**



Préalable bibliographique



33 387 articles
x 4 en 10 ans

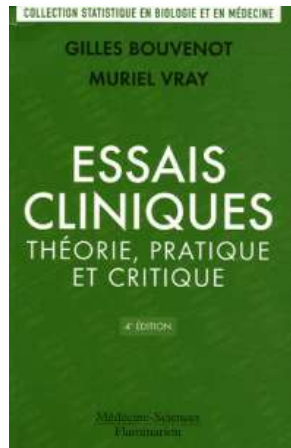
4 161 articles
en 2022

Requête du 16 juin 2023 des articles scientifiques et médicaux identifiés par

non-pharmacologic[All Fields] OR nonpharmacologic[All Fields] OR non-pharmacological[All Fields] OR nonpharmacological[All Fields] OR non-pharmaceutical[All Fields] OR nonpharmaceutical[All Fields] OR non-medication[All Fields] OR non-drug[All Fields] OR nondrug[All Fields]

Un modèle unique d'évaluation ?

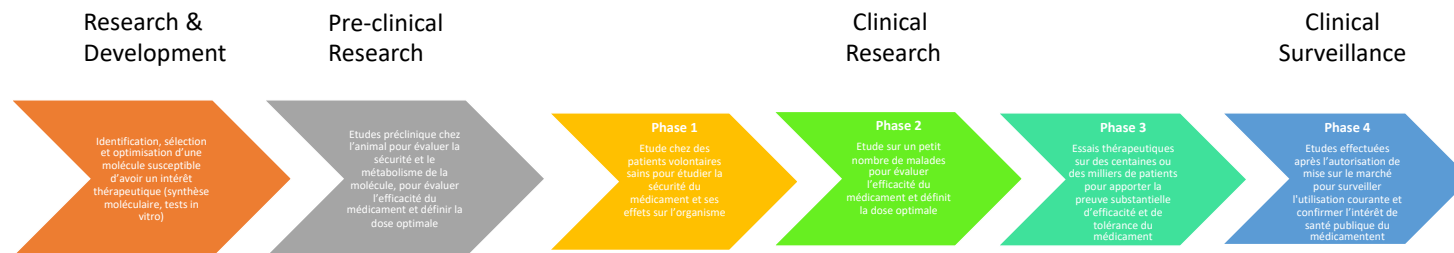
Le médicament a fait sa révolution il y a une soixantaine d'années



« Jusqu'aux années soixante, nombre d'interventions thérapeutiques [médicaments] n'avaient encore pour seule justification, si l'on peut dire, que la force de la routine, l'attachement crédule à des traditions, ou la généralisation à partir de quelques **exemples occasionnels et anecdotiques** abusivement appelés expérience professionnelle. » (p.13)

Bouvenot (2006)

Un modèle unique d'évaluation



46 modèles d'évaluation des INM en 2018

PROTOTYPING	MECHANISMS	PROOF OF CONCEPT	EVIDENCE	SURVEILLANCE
		Clinical Trial		
		PRECEDE-PROCEED Model		
		Greenwald and Cullen's 5-Phase Cancer Control Model		
		Fly's 8-Stage Health Promotion Model		
		CONSORT Statement for Nonpharmacologic Treatments		
		CONSORT - eHealth		
Waterfall				Waterfall
Prototyping				Prototyping
V Life Cycle				V Life Cycle
Spiral Life Cycle				Spiral Life Cycle
Star Life Cycle				Star Life Cycle
Rapid Application Development				Rapid Application Development
Usability Engineering Life Cycle				Usability Engineering Life Cycle
Agile Software Management				Agile Software Management
Iterative and Incremental				Iterative and Incremental
eHealth Interventions Evaluation Process				eHealth Interventions Evaluation Process
Cell Res Roadmap for the Development of eHealth Technologies				Cell Res Roadmap for the Development of eHealth Technologies
Three-Phase Human Centered Design Methodology				Three-Phase Human Centered Design Methodology
		Intervention Mapping		
	Behavior Change Wheel			
	Pragmatic Framework for Developing ITIMs			
		NIDA's Stage Model		
		Framework for Evaluating Emergent eHealth Resources		
		MRC Complex Intervention		
		EVOLVE Mixed-methods Model		
		Development process of Young & Actre		
		NIH Stage Model		
		Behavioral Intervention Technology Model		
		3-Step Content Validity Process		
		Steps for developing a text-messaging program		
		NIXTy Model		
		Chronic Disease mHealth App Intervention Design Framework		
		Processes and recommendations for creating mHealth apps for low-income populations		
		ACTE model		
		IT Implementation Framework		
		MOET		
		mHealth Development and Evaluation Framework		
		Rx LIFE? User-centered design process		
		DOTI Development Framework		
		Person-based Approach		
		ORBIT Model		
		TEDCH Model		
		IDEAS Framework		
		DREAM-GLOBAL Framework		
		User-centered design process		
		8-Step Scoping Framework		
		TUDER		

● Biomedical Paradigm

● Engineering Paradigm

● Behavioral Paradigm

● Hybrid (2 paradigms)

● Hybrid (3 paradigms)

Absence de consensus national ou européen

Modèles pensés pour la recherche par la recherche

Carbonnel et Ninot (2019, JMIR)

Une hétérogénéité à l'origine d'erreurs de jugement

Hétérogénéité à l'origine d'omissions



Contribution des associations
de patients et d'usagers aux évaluations
de médicaments et dispositifs médicaux

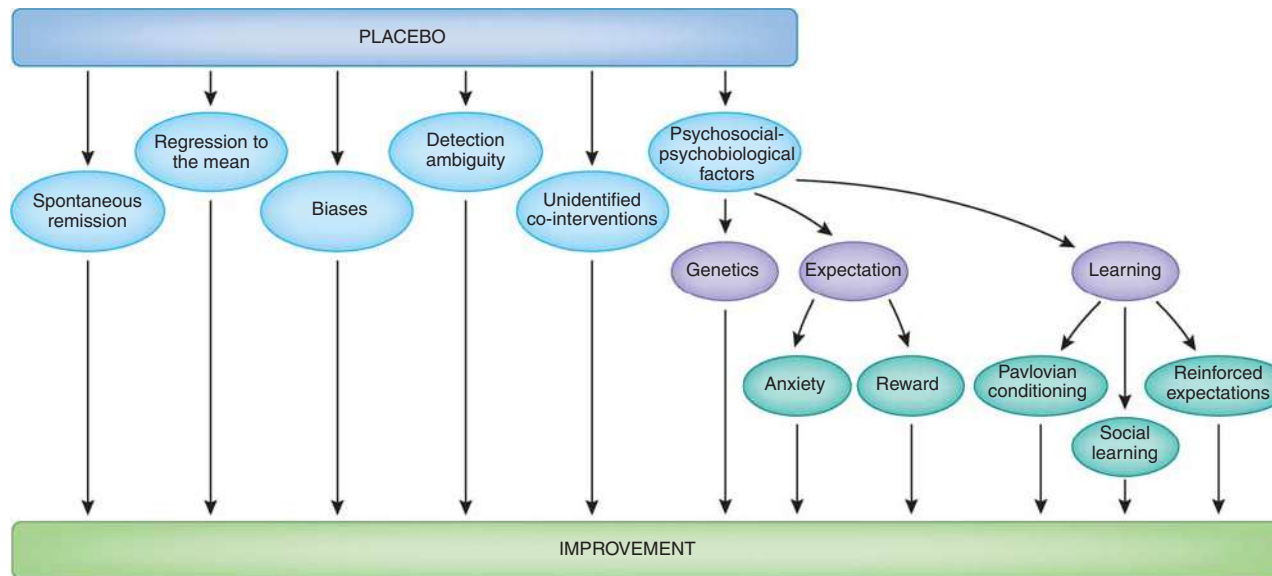
Méthode d'élaboration par la HAS

Pour définir les modalités de contribution des associations de patients et d'usagers à l'évaluation des médicaments et des dispositifs médicaux, la HAS a réalisé un état des lieux des exemples étrangers, établi un cadrage du projet, mis en place un groupe de travail, construit une procédure et défini une méthode pour suivre et améliorer ce nouveau processus.

HAS (2017)

**Seuls les médicaments et les dispositifs médicaux
auraient un impact direct sur la santé**

Hétérogénéité à l'origine de simplifications



Benedetti *et al.* (2011, *Neuropsychopharmacology Reviews*)

**Les bénéfices des INM seraient non spécifiques,
simples résultantes de l'effet placebo**

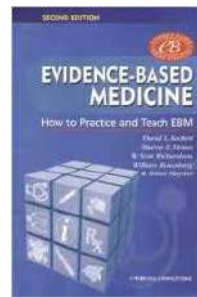
Hétérogénéité à l'origine de controverses épistémologiques

« *L'utilisation rigoureuse, explicite et judicieuse de la meilleure preuve actuelle dans la prise de décision pour le traitement individuel des patients* ».

Sackett et al. (1996)

« *Sans l'expertise clinique, la pratique pourrait tomber sous la tyrannie de la preuve, puisque même les plus excellentes preuves externes peuvent être inapplicables ou inappropriées à un patient* ».

Sackett et al. (1997)



Sackett et al. (2000)

L'EBM serait inapplicable à l'évaluation des INM

Hétérogénéité à l'origine de débats méthodologiques

OPEN ACCESS Freely available online

PLOS MEDICINE

Essay

How to Make More Published Research True

John P. A. Ioannidis^{1,2,3,4*}

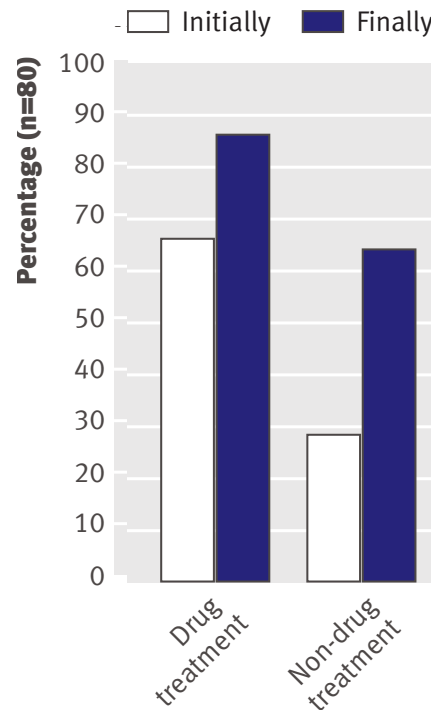
¹ Meta-Research Innovation Center at Stanford (METRICS), Stanford University, Stanford, California, United States of America, ² Department of Medicine, Stanford Prevention Research Center, Stanford, California, United States of America, ³ Department of Health Research and Policy, Stanford University School of Medicine, Stanford, California, United States of America, ⁴ Department of Statistics, Stanford University School of Humanities and Sciences, Stanford, California, United States of America

Adoption of more appropriate statistical methods [38], standardized definitions and analyses and more stringent thresholds for claiming discoveries or “successes” [39] may decrease false-positive rates in fields that have to-date been too lenient (like epidemiology [40], psychology [41,42], or economics [43]). It may lead them to higher credibility, more akin to that of fields that have traditionally been more rigorous in this regard, like the physical sciences [44].

Ioannidis (2014, *Plos Medicine*)

Les études sur les INM seraient de mauvaise qualité

Hétérogénéité à l'origine de débats méthodologiques

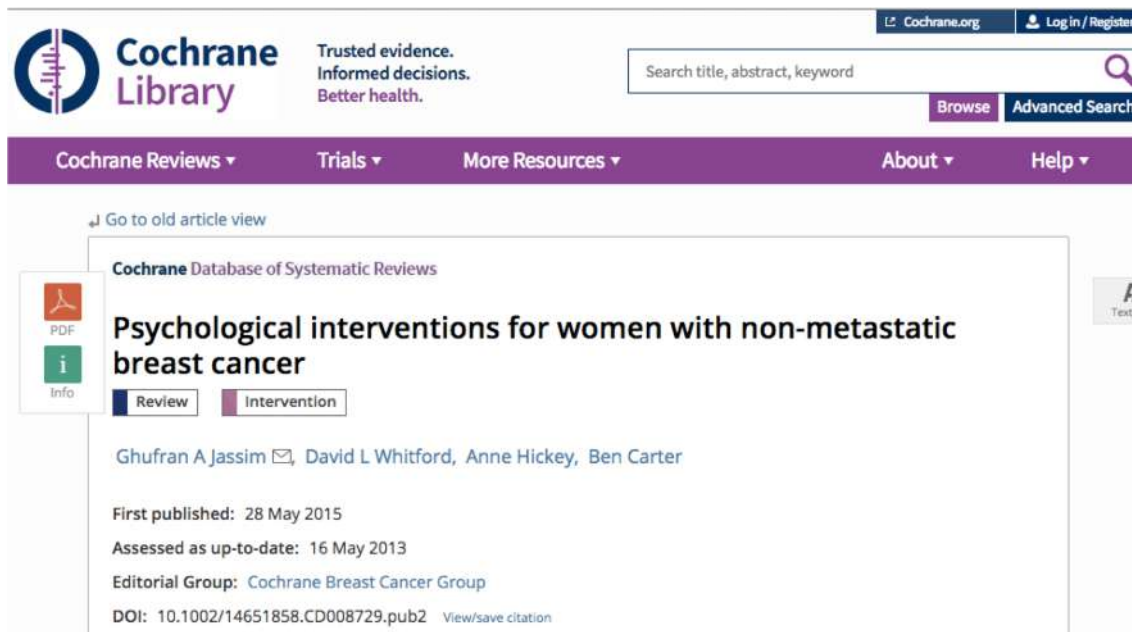


“Percentage of studies with sufficient description of treatment initially (based only on the published paper) and after supplementary information was obtained”.

Glasziou et al. (2008, British Medical Journal)

Les INM ne pourraient pas être décrites dans les études

Hétérogénéité à l'origine de débats méthodologiques



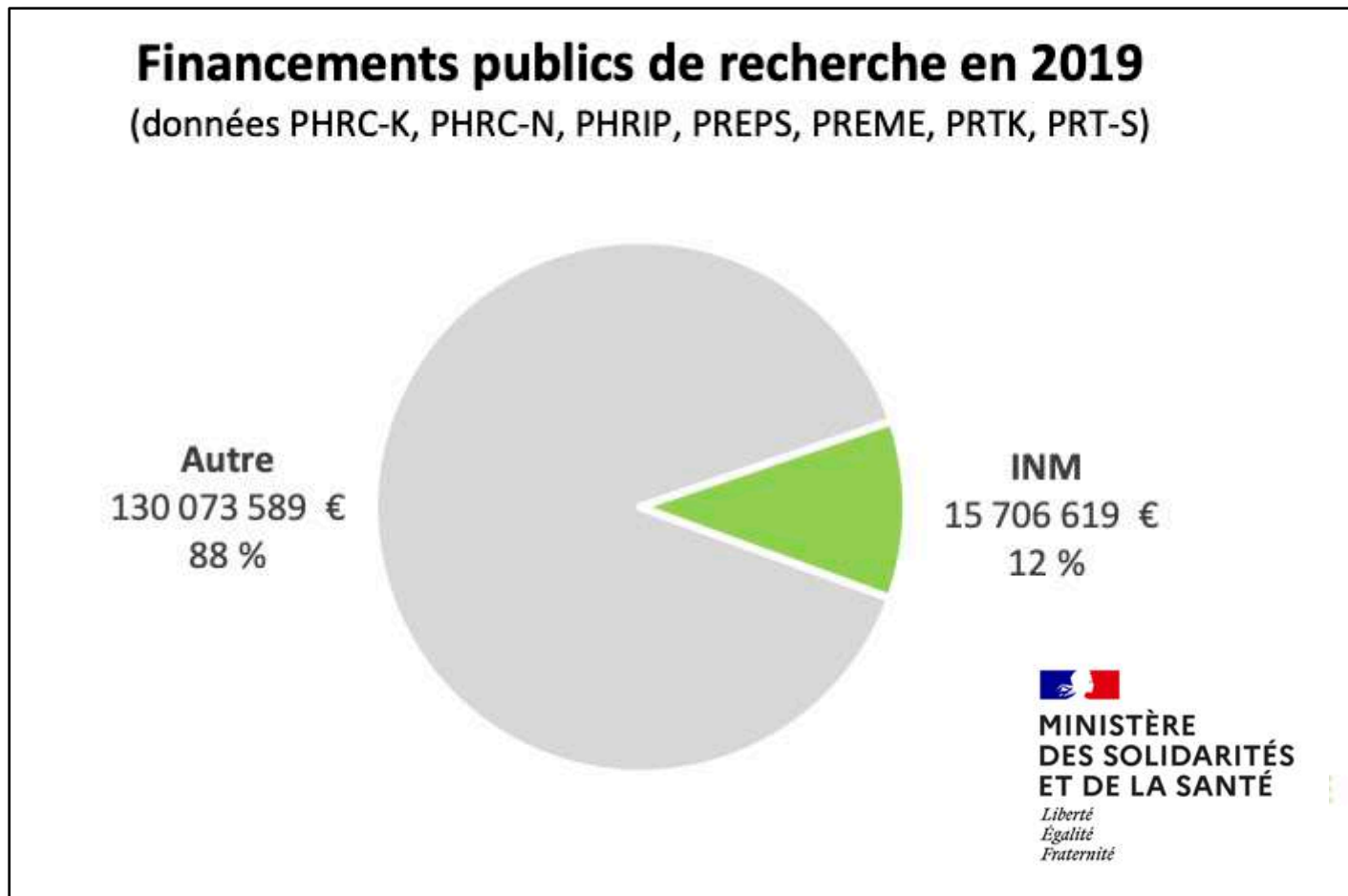
The screenshot shows the Cochrane Library website interface. At the top, there is a search bar with the text 'Search title, abstract, keyword' and buttons for 'Browse' and 'Advanced Search'. Below the search bar is a navigation menu with 'Cochrane Reviews', 'Trials', 'More Resources', 'About', and 'Help'. The main content area displays the title 'Psychological interventions for women with non-metastatic breast cancer' and the authors 'Ghufran A Jassim, David L Whitford, Anne Hickey, Ben Carter'. It also shows the publication date 'First published: 28 May 2015' and the assessment date 'Assessed as up-to-date: 16 May 2013'. The DOI is '10.1002/14651858.CD008729.pub2'.

“These findings are open to criticism because of the notable heterogeneity across the included studies and the shortcomings of the included studies.”

Jassim *et al.* (2015, *Cochrane Database Syst Rev*)

Toutes les méta-analyses INM seraient non concluantes

Hétérogénéité à l'origine de faibles investissements dans la recherche



Méthode

Phase 0 : Travaux préliminaires

Etape 1 : Travaux de la plateforme universitaire collaborative CEPS de 2011 à 2020



Tutelles



Soutiens



Phase 0 : Travaux préliminaires

Etape 1 : Travaux de la Plateforme universitaire collaborative CEPS de 2011 à 2020

Etape 2 : Thèse de François Carbonnel recensant les modèles d'évaluation des INM, 2015 à 2017

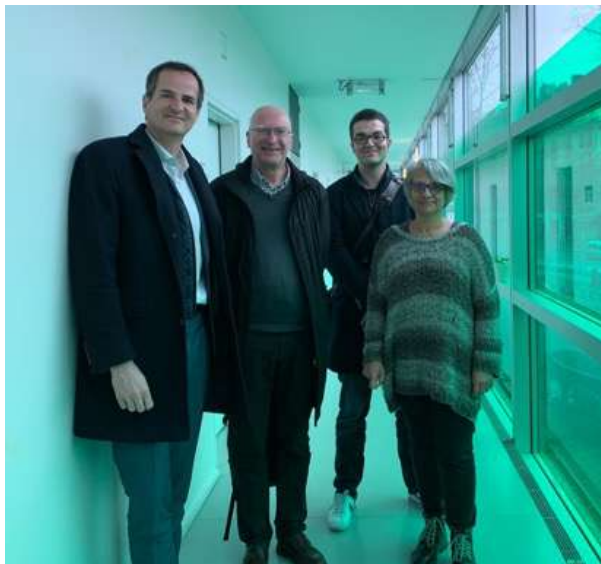


Phase 0 : Travaux préliminaires

Etape 1 : Travaux de la Plateforme universitaire collaborative CEPS de 2011 à 2020

Etape 2 : Thèse de François Carbonnel recensant les modèles d'évaluation des INM, 2015 à 2017

Etape 3 : Identification d'invariants méthodologiques des études cliniques sur les INM, 2018 à 2019



Caroline Barry, Soumaya Ben Khedher Balbolia, François Carbonnel, Bruno Falissard, Jacques Kopferschmitt, Grégory Ninot, Julien Nizard, Michel Noguès, François Paille, Lise Rochaix

Phase 0 : Travaux préliminaires

Etape 1 : Travaux de la Plateforme universitaire collaborative CEPS de 2011 à 2020

Etape 2 : Thèse de François Carbonnel recensant les modèles d'évaluation des INM, 2015 à 2017

Etape 3 : Identification d'invariants méthodologiques des études cliniques sur les INM, 2018 à 2019

Etape 4 : Recommandations pour l'évaluation clinique des INM chez les personnes touchées par une maladie neurodégénérative, 2018 à 2019



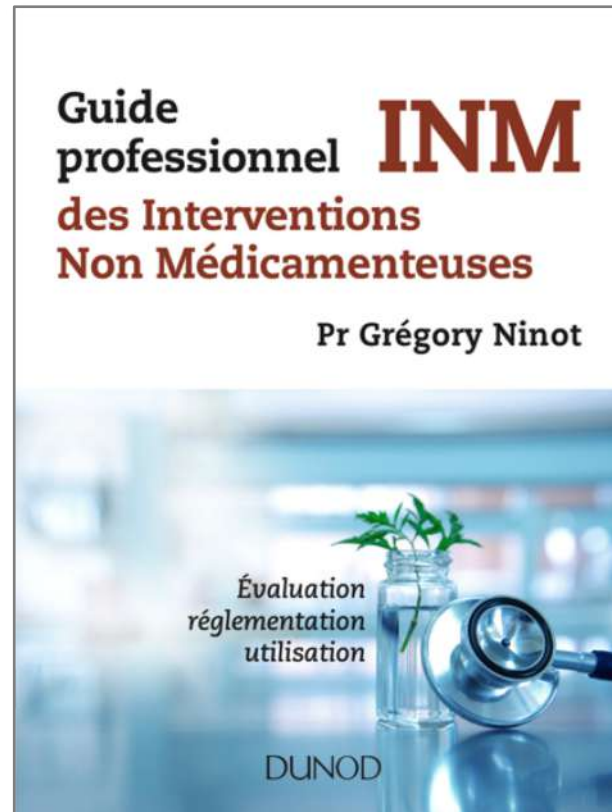
Joël Ankri, Olivier Blin, Kevin Charras, Francis Chaouloff, Michel Clanet, Jean-Claude Dupont, Delphine Dupre-Leveque, Etienne Hirsch, Fabien Legrand, Grégory Ninot, Poulain, Lise Rochaix, Marcello Solinas, Joel Swendsen, Marie-Laure Welter

Phase 0 : Travaux préliminaires

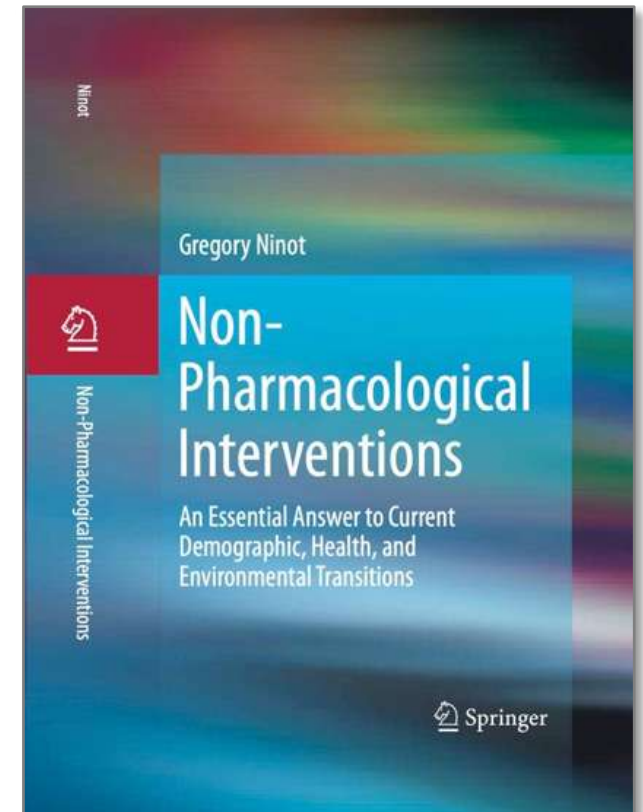
Ouvrages



2013



2019



2020

Phase 1 : Elaboration du NPI Model pour le territoire de santé français

Méthode

Spécifique aux INM

Pointe les invariants méthodologiques et éthiques

S'appuie sur les recommandations internationales EQUATOR pour le domaine de la santé
(*Enhancing the QUALity and Transparency Of health Research*)

OPEN ACCESS Freely available online

PLOS MEDICINE

Guidelines and Guidance

Guidance for Developers of Health Research Reporting Guidelines

David Moher^{1,2*}, Kenneth F. Schulz³, Iveta Simera⁴, Douglas G. Altman⁴

¹ Ottawa Methods Centre, Clinical Epidemiology Program, Ottawa Hospital Research Institute, Ottawa, Ontario, Canada, ² Department of Epidemiology and Community Medicine, Faculty of Medicine, University of Ottawa, Ottawa, Ontario, Canada, ³ Family Health International, Research Triangle Park, North Carolina, United States of America, ⁴ Centre for Statistics in Medicine, University of Oxford, Oxford, United Kingdom

Moher *et al.* (2010, *PLOS Medicine*)

Intègre, interdisciplinaire, intersectoriel, itératif et participatif

Phase 1 : Elaboration du NPI Model pour le territoire de santé français

Etape 1 : Élaboration préliminaire des recommandations

70 contributeurs, membres de la NPIS

Projet collaboratif piloté par Emeline DESCAMPS et Grégory NINOT

7 réunions en visioconférence en 2022, documents partagés

Information des autorités de santé en juin et septembre 2022

Dépôt d'un projet de recherche ANR en octobre 2022, Science avec et pour la société, recherches participatives

Création de la page Internet npimodel.org/

Présentation au congrès *NPIS Conference* en mars 2022



Non-Pharmacological Intervention Society (2023)

Phase 1 : Elaboration du NPI Model pour le territoire de santé français

Etape 1 : Élaboration préliminaire des recommandations

Etape 2 : Ajustement des recommandations par des personnes vivant sur le territoire français

Comité de pilotage

Ghislaine ACHALID
Émeline DESCAMPS
Grégory NINOT

Comité d'experts

Dr. Sébastien ABAD, CHU Rouen
Ghislaine ACHALID, Ligue contre le Cancer, membre de la NPIS
Pr. Fabrice BERNA, Université de Strasbourg, Hôpitaux Universitaires de Strasbourg, vice-président de la NPIS
Christine BELHOMME, présidente fondatrice d'Allié Santé, co-responsable du Pôle Prospective de la NPIS
Dr. Pierrick BERNARD, Université de Montpellier, responsable du Pôle Formation de la NPIS
Pr. François CARBONNEL, Département Universitaire de Médecine Générale, Université de Montpellier
Dr. Patrizia CARRIERI, U1252, SESSTIM, INSERM Marseille
Dr. Patricia DARGENT-MOLINA, Centre de Recherche en Epidémiol. et Stat., INSERM UMR 1153, membre de la NPIS
Dr. Émeline DESCAMPS, INSERM Toulouse, co-responsable du Pôle Recherche de la NPIS
Pr. Bruno FALISSARD, Université Paris-Sud, U1018 CESP, INSERM, Académie de Médecine, vice-président de la NPIS
Dr. Alice GUYON, Université côte d'Azur-UMR7275-CNRS-IPMC, co-responsable du Pôle Recherche de la NPIS
Dr. Frédéric FITENI, CHU Nîmes, Université de Montpellier
Dr. Aude-Marie FOUCAUT, Lab. Éducatons et Pratiques de Santé Université Sorbonne Paris Nord, membre de la NPIS
Dr. Arnaud LEGOUT, Centre INRIA de l'Université Côte d'Azur, membre de la NPIS
Pr. Béatrice LOGNOS, Département Universitaire de Médecine Générale, Université de Montpellier
Pr. Nicolas MOLINARI, Université de Montpellier, CHU Montpellier
Pr. Grégory NINOT, IDESP (Université de Montpellier, INSERM, INRIA), Institut du Cancer de Montpellier, président de la NPIS
Pr. Julien NIZARD, Université de Nantes, CHU Nantes, membre de la NPIS
Dr. Michel NOGUES, Vice-Président de la NPIS, co-responsable du Pôle Prospective de la NPIS
Pr. François PAILLE, Université de Nancy, CHU de Nancy, membre de la NPIS
Pr. Pierrick POISBEAU, Institut des Neurosciences Cellulaires et Intégratives (UPR-3212 du CNRS), membre de la NPIS
Pr. Lise ROCHAIX, Université Paris 1 Panthéon-Sorbonne, Hospinnomics (AP-HP, PSE), membre de la NPIS

Phase 1 : Elaboration du NPI Model pour le territoire de santé français

Etape 1 : Élaboration préliminaire des recommandations

Etape 2 : Ajustement des recommandations par des personnes vivant sur le territoire français

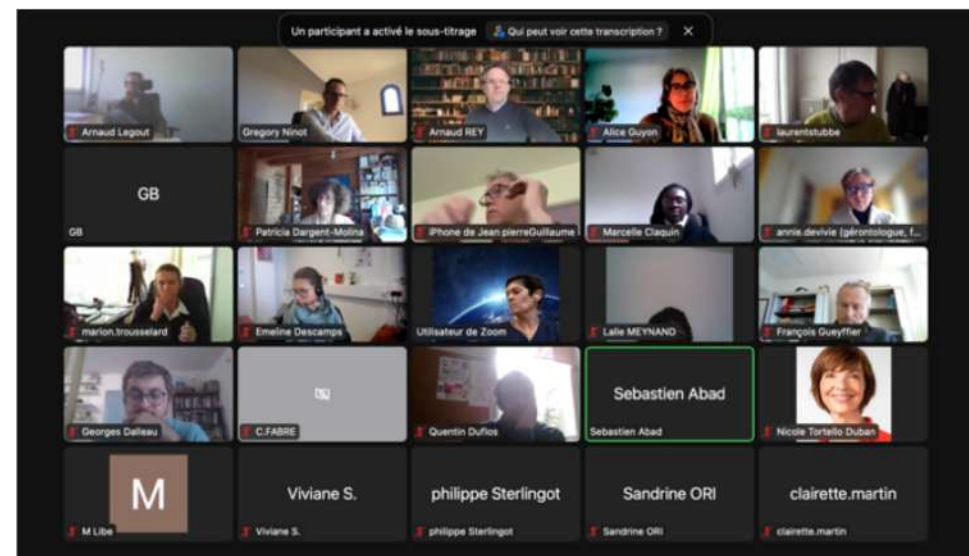
Premier trimestre 2023

10 réunions thématiques ouvertes par zoom

15h de discussion

300 participants de 4 collèges

Collège	Nombre
Usager	25
Praticien	116
Chercheur	110
Opérateur de santé	49



Phase 1 : Elaboration du NPI Model pour le territoire de santé français

Etape 1 : Élaboration préliminaire des recommandations

Etape 2 : Ajustement des recommandations par des personnes vivant sur le territoire français

1 : Lancement des réunions et création de la page Internet

2 : Synthèse des recommandations au 11^{ème} congrès scientifique des INM et diffusion publique

22 mars, 14h00-15h30 : présentation publique au congrès *NPIS Conference 2023* accessible en replay



3 : Vérification des recommandations et de la procédure de vote par le comité d'experts

24 mars, 8h-9h : travail de relecture et de vérification de la procédure de vote par le comité d'experts

Phase 1 : Elaboration du NPI Model pour le territoire de santé français

Etape 1 : Élaboration préliminaire des recommandations

Etape 2 : Ajustement des recommandations par des personnes vivant sur le territoire français

Etape 3 : Vote par collège de personnes vivant sur le territoire français

1 : 1 avril au 31 mai : Vote ouvert de personnes vivant sur le territoire français avec inscription nominative

Collège usagère et usager (n = 76)

Collège praticienne et praticien (n = 315)

Collège chercheuse et chercheur (n = 80)

Collège opérateur de santé (n = 32)

2 : Conservation des items de recommandation ayant obtenu 75% d'accords dans chaque collège, puis 75% d'accords pour tous les collèges

3 : Restitution des résultats à chaque votant et collaborateur(trice) des étapes 1 et 2

Phase 1 : Elaboration du NPI Model pour le territoire de santé français

Etape 1 : Élaboration préliminaire des recommandations

Etape 2 : Ajustement des recommandations par des personnes vivant sur le territoire français

Etape 3 : Vote par collège de personnes vivant sur le territoire français

Etape 4 : Consultation des autorités et des sociétés savantes françaises

1 : Discussions du 15 juin au 15 septembre 2023 avec 15 autorités de santé et 51 sociétés savantes

2 : Ajustement du guide de recommandations et du diaporama lors de 2 réunions du comité d'expert (28 août et 18 septembre à 17h)

3 : Pérennisation des sources documentaires sur le site Internet <http://npimodel.org/>

Avis de sociétés savantes

Paris, le 4 septembre 2023

Pr. Grégory NINOT
Président
Non-Pharmacological Intervention Society (NPIS)
5 rue des Reculettes
75013 PARIS

Objet : Soutien au modèle d'évaluation médicamenteuse co-construit pour la France

Pr. Grégory Ninot, Cher confrère,

Au nom de la Société Française d'Étude et de son Conseil d'Administration, je soutiens totalement la NPI dans son projet de modèle d'évaluation standardisée des interventions non médicamenteuses dans le domaine de la santé humaine.

Cette initiative avec ses 77 recommandations est précieuse et mérite d'être soutenue et diffusée.

Nous sommes ravis de collaborer avec vous.

Cordialement,

Valeria Martinez
Présidente

Pour l'ensemble du Conseil d'Administration

Suresnes, le 16/08/2023

A l'attention du Pr. Grégory Ninot, président de la Société Française d'Étude et de son Conseil d'Administration, je soutiens totalement la NPI dans son projet de modèle d'évaluation standardisée des interventions non médicamenteuses dans le domaine de la santé humaine.

Après lecture de la synthèse intitulée « interventions non médicamenteuses (INM) d'appui officiellement, en tant que président de la Société Française d'Étude et de son Conseil d'Administration, je soutiens totalement la NPI dans son projet de modèle d'évaluation standardisée des interventions non médicamenteuses dans le domaine de la santé humaine. »

Je vous prie, cher collègue, de recevoir mes salutations et de transmettre mes remerciements à l'ensemble de votre conseil d'administration.

Pr. Christian Hervé
Président de la SFFEM

Société Francophone de Néphrologie, Dialyse et Transplantation

Suresnes, le 16/08/2023

Président
Pr. Luc FRIMAT

Vice-Président
Pr. François VRTOVNIK

Vice-Président Transplantation
Pr. Christophe MARIAT

Vice-Président Dialyse
Pr. Thierry LOBBEZEZ

Secrétaires Généraux
Dr. François BABINET
Pr. Fatouma TOURE

Tésoriers
Dr. Didier AGUILERA
Dr. Paul STROUMZA

Site internet : www.sfndt.org

Directrice administrative
Nataly REVEL
n.revel@sfndt.org
06 37 56 09 27

Responsable Communication
Isabelle BOURDEAU
i.bourdeau@sfndt.org
07 88 63 44 62

Siège social
24 Montée des Roches
Saint-Sorlin
95440 Chabanère

Non-Pharmac

5 rue des Reculettes
75013 PARIS

Paris, le 11 septembre 2023

Objet : Avis sur le modèle d'évaluation standardisée des interventions non-médicamenteuses co-construit pour la France

Monsieur le Président,

La Société Française de Psychiatrie de l'Enfant et de l'Adolescent et des Disciplines Associées (SFPEDA) soutient totalement la NPI dans son projet de modèle d'évaluation standardisée des interventions non médicamenteuses dans le domaine de la santé humaine.

Je vous prie d'agréer, Monsieur le Président, l'expression de nos vives sympathies et de nos remerciements.

Présidente
Pr. Agnès LINGLART

Vice-Présidentes
Pr. Agnès LINGLART
Pr. Marie-Laure SACKAY

Secrétaires généraux adjoints
Pr. Laurent BONNEMAINS, Strasbourg
Pr. Vincent BARLOGIS, Marseille

Tésorière
Pr. Blandine PREVOST, Paris

Site internet
www.sfpediatric.com
sfp@sf-pediatric.com

Conseil Scientifique
Pr. Nadia Bahr-Buisson, Paris
Pr. Olivia Boyer, Paris
Pr. Pascal Amedro, Bordeaux

Paris, le 7 septembre 2023

Objet : Avis sur le modèle d'évaluation standardisée des interventions non-médicamenteuses co-construit pour la France

Au nom de la Société Française de Pédiatrie, je soutiens totalement la NPI dans son projet de modèle d'évaluation standardisée des interventions non médicamenteuses dans le domaine de la santé humaine.

Je vous prie d'agréer, Monsieur le Président, l'expression de nos vives sympathies et de nos remerciements.

Présidente
Pr. Agnès LINGLART

Vice-Présidentes
Pr. Agnès LINGLART
Pr. Eric JEZORSKI, Montpellier

Secrétaires généraux adjoints
Pr. Laurent BONNEMAINS, Strasbourg
Pr. Vincent BARLOGIS, Marseille

Tésorière
Pr. Blandine PREVOST, Paris

Site internet
www.sfpediatric.com
sfp@sf-pediatric.com

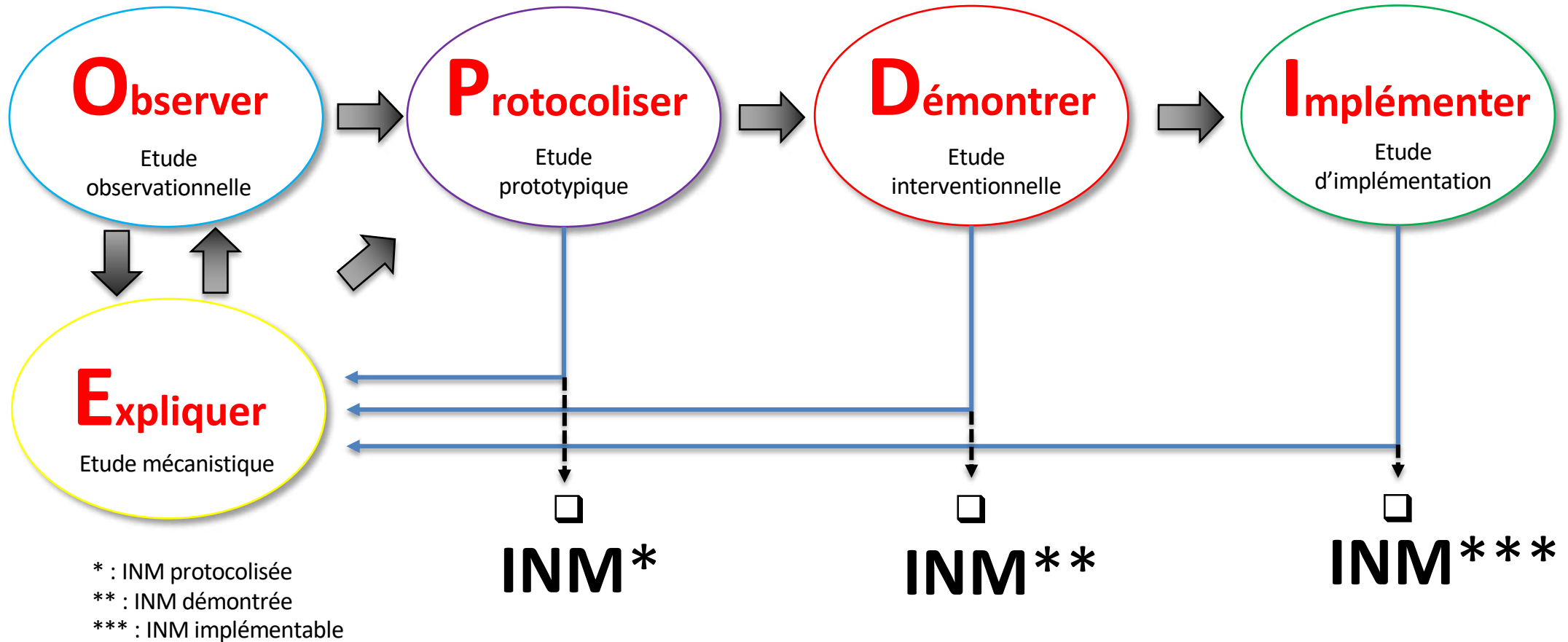
Conseil Scientifique
Pr. Nadia Bahr-Buisson, Paris
Pr. Olivia Boyer, Paris
Pr. Pascal Amedro, Bordeaux

Résultats de la Phase 1

Définition du terme Intervention non médicamenteuse (INM)



Modèle de validation scientifique des INM dans le domaine de la santé



Périmètre des INM



Psychologiques

- *Art-thérapies*
- *Psychothérapies*
- *Hypnothérapies*
- *Pratiques psychocorporelles*
- *Thérapies assistées par l'animal*
- *Programmes d'éducation pour la santé*



Physiques

- *Programmes d'APA*
- *Physiothérapies*
- *Hortithérapies*
- *Thérapies manuelles*
- *Techniques de puncture*
- *Cures thermales*



Nutritionnelles

- *Régimes*

Une INM n'est pas

- *Un produit ou un service culturel*
- *Un produit ou un service de consommation courante*
- *Un produit de santé*
- *Un dispositif médical*
- *Une action de promotion de santé publique*
- *Une organisation de prévention ou de soin*
- *Un aménagement environnemental*
- *Une approche, une philosophie, un mode de vie*

Etude effectiveness

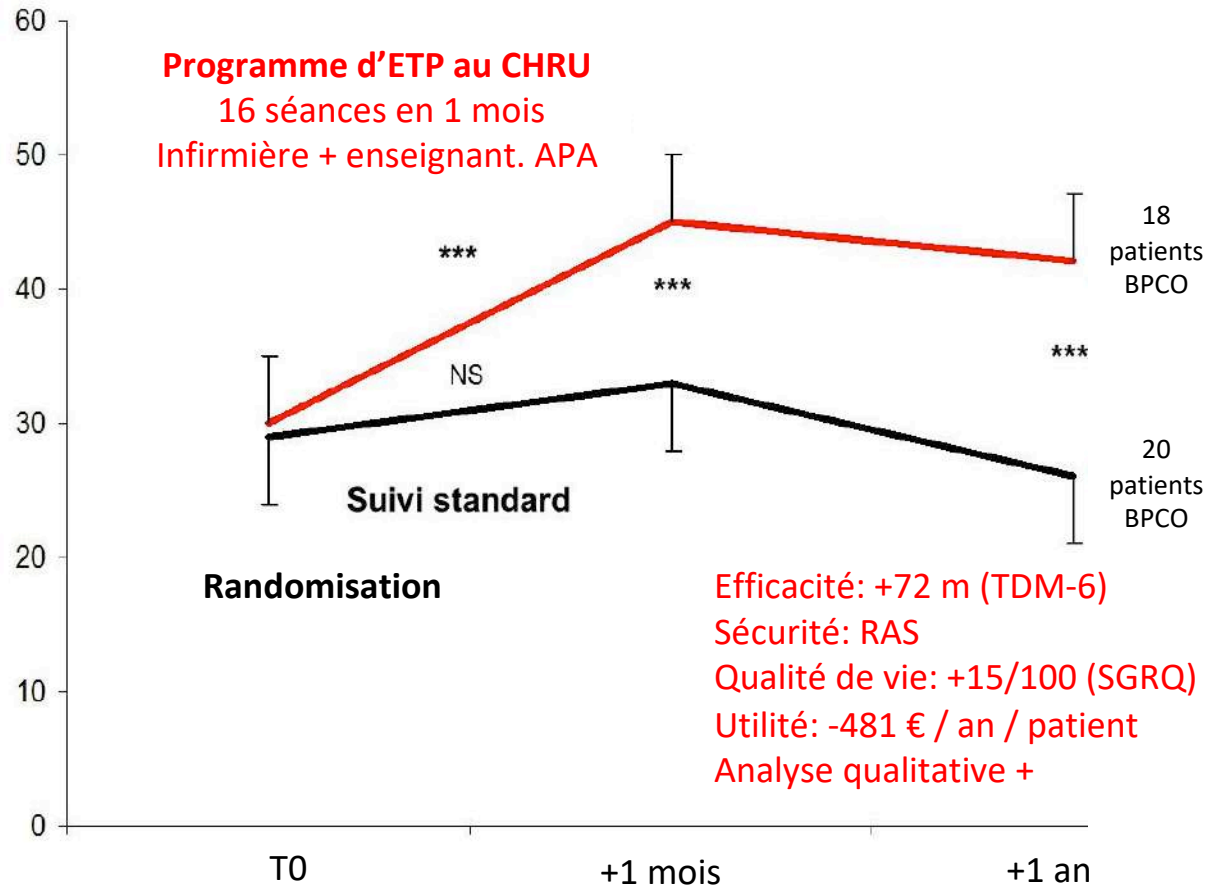
Respiratory Medicine (2011) 105, 377–385



Cost-saving effect of supervised exercise associated to COPD self-management education program

G. Ninot ^{a,*}, G. Moullec ^a, M.C. Picot ^b, A. Jausset ^b, M. Hayot ^c, M. Desplan ^c, J.F. Brun ^c, J. Mercier ^c, C. Prefaut ^c

^a University Montpellier 1, Laboratory Epsilon, EA-4206 Addictive, Performance and Health Behaviors, 4 Boulevard Henri IV, Montpellier F-34000, France
^b University Montpellier 1, CHU Montpellier, Unité de Recherche Clinique et Epidémiologie, Montpellier F-34295, France
^c University Montpellier 1, CHU Montpellier, INSERM ERIZ5 Muscle and Pathologies, Montpellier F-34295, France



Ninot et al. (2011, Respiratory Medicine)

Fiche spécifique intégrée dans le référentiel des INM

A.	Désignation	Nom de la solution (abréviation le cas échéant)	[3, 4]
B.	Objectif principal de santé	Problème de santé prévenu, soigné ou guéri	[4]
C.	Bénéfices secondaires	Bénéfices sur d'autres marqueurs de santé (biologiques et/ou psychosociaux)	[4, 5]
D.	Risques	Effet(s) secondaire(s), interaction(s) à risque	[1, 2, 4, 5]
E.	Mécanismes	Mécanisme(s) biologique(s) d'action et/ou processus psychosocial(ux) actif(s) expliquant les bénéfices sur les marqueurs de santé d'intérêt	[2]
F.	Population cible	Public répondeur, contre-indication(s)	[1, 3, 4, 5]
G.	Protocole	Composants (ingrédients, techniques, gestes), procédure (durée, nombre et fréquence des séances, dose), matériel (physique, numérique) requis garantissant la reproductibilité des effets sur la santé	[3, 4]
H.	Intervenant professionnel	Qualifications requises	[3, 4, 5]
I.	Contexte d'utilisation	Lieux de pratique, bonnes pratiques d'implémentation, précautions, caractéristiques réglementaires, initiateurs	[3, 4, 5]

[1] référence d'étude observationnelle publiée dans une revue scientifique à comité de lecture

[2] référence d'étude mécanistique publiée dans une revue scientifique à comité de lecture

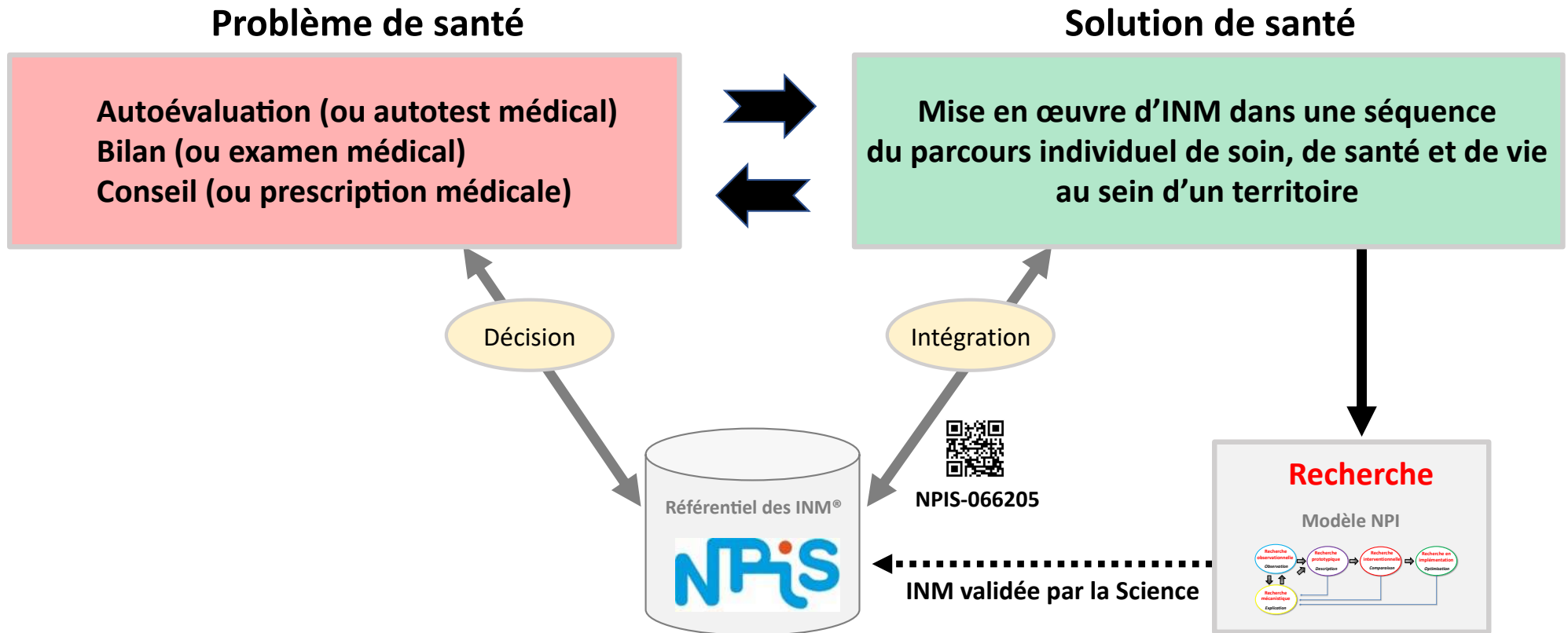
[3] référence d'étude prototypique publiée dans une revue scientifique à comité de lecture

[4] référence d'étude interventionnelle/clinique publiée dans une revue scientifique à comité de lecture

[5] référence d'étude d'implémentation publiée dans une revue scientifique à comité de lecture

Conclusion

Un programme d'ETP est une INM à intégrer dans les parcours individuels



Restitution aux parlementaires, élus et décideurs français

Conférence de consensus

Interventions non médicamenteuses (INM) : de la science à la réglementation

Présentation du cadre scientifique et éthique standardisé d'évaluation des INM

Sénat, Vendredi 6 octobre 2023, 9h-13h

Organisé par Philippe MOUILLER, Sénateur des Deux-Sèvres

Vice-Président de la commission des affaires sociales

En partenariat avec la société savante des INM, la NPIS



<http://npimodel.org/>