

Fiche descriptive de l'indicateur national du CAQES <sup>1</sup> 2022-2024	
«Pertinence des examens pré-anesthésiques» (EPA)	
<b>Définition</b>	Indicateur de <b>pertinence des examens biologiques pré-anesthésiques prescrits en amont des opérations de chirurgie réalisées dans l'établissement</b> . Les indicateurs et leurs modes de calcul ont été choisis en lien avec la Société Française d'Anesthésie et de Réanimation. Ils définissent les situations pour lesquelles l'examen est jugé inutile.
<b>Justification</b>	Cet indicateur vise ainsi à : <ul style="list-style-type: none"> <li>- Améliorer la pertinence des examens de biologie pré-anesthésiques réalisés en amont d'actes de chirurgie</li> <li>- Diminuer les écarts aux recommandations</li> <li>- Harmoniser les pratiques sur l'ensemble du territoire</li> </ul>
<b>Diffusion publique</b>	Non
<b>Type d'indicateur</b>	Cet indicateur est un indicateur composite constitué de 4 sous-indicateurs : <ul style="list-style-type: none"> <li>1 : Taux de recours au bilan d'hémostase chez l'enfant, avant amygdalectomie et adénoïdectomie</li> <li>2 : Taux de recours au bilan d'hémostase chez l'adulte</li> <li>3 : Taux de recours au groupe sanguin</li> <li>4 : Taux de recours au ionogramme sanguin</li> </ul>
<b>Echantillon</b>	Seuls les séjours relatifs aux recommandations définies en lien avec la SFAR sont inclus dans le périmètre de l'évaluation, il s'agit des séjours : <ul style="list-style-type: none"> <li>- d'enfants (2 à 17 ans) sans facteur de risque hémorragique ayant eu un bilan d'hémostase dans le mois précédent une amygdalectomie et/ou adénoïdectomie.</li> <li>- d'adultes sans facteur de risque hémorragique ayant eu un bilan d'hémostase dans le mois précédent les interventions suivantes : tous geste de chirurgie (tous les GHM en C, hors CMD 14), extractions dentaires chirurgicales (GHM 03K02), endoscopies digestives thérapeutiques avec anesthésie (GHM 06K02), endoscopies digestives diagnostiques avec anesthésie (GHM 06K04), endoscopies pulmonaires sous anesthésie (GHM 04k02J + code CCAM activité 4).</li> <li>- de patients ayant eu une recherche de groupe sanguin dans le mois précédent pour les 4 interventions suivantes : cholécystectomie sous coelioscopie, chirurgie de la glande thyroïde (sans résection-anastomose de trachée, abord thoracique et résection du larynx), chirurgie de la hernie discale lombaire (voies antérieure et postérieure sans ostéosynthèse ni laminectomie), chirurgie du sein (exérèse tumorale partielle ou totale hors mastectomie élargie avec autogreffe ou lambeau).</li> <li>- de patients ayant eu un bilan d'ionogramme sanguin dans le mois précédent une intervention en chirurgie dite « mineure » de l'ACC/AHA sous anesthésie : chirurgie ophtalmologique, chirurgie tégumentaire et mammaire (hors urgences et infections, chirurgie des lambeaux, dermolipéctomie associée à un geste pariétal).</li> </ul>
<b>Résultats</b>	<b>Evaluation annuelle</b> <i>Prochaine évaluation début 2023 sur dossiers 2022</i>
<b>Mode d'évaluation de l'indicateur</b>	Données calculées par CPAM et ARS

<sup>1</sup> CAQES : contrat d'Amélioration de la Qualité et de l'Efficienc e des Soins. Contrat tripartite Etablissement/ARS/CPAM.