

**COMPTE RENDU
de la Réunion de la
COMMISSION PROFESSIONNELLE
du 24 Juin 2009**

Présents : Bizard JP, Collet D, D'Hubert E, Johanet H, Mirallie E,
Schmitt G, Wintringer P

Absents excusés: Breil P, Gravié JF, Millat B

1- Critères qualité en Chirurgie Carcinologique Digestive

Les critères concernant les 5 derniers cancers sont analysés , corrigés et validés. La forme définitive est en pièce jointe. Le document va être diffusé sur le site internet chirurgie-viscerale.org et transmis à l'INCA.

2- Validation du Compte Rendu Opérateur type en chirurgie carcinologique

Quelques corrections ont été apportées en réponse à l'INCA. La rédaction de ce type de Compte rendu peut être utilisée pour améliorer la prise en charge des cancers digestifs. La commission estime qu'elle ne saurait avoir un caractère obligatoire. Il est en pièce jointe.

3- Validation du Compte Rendu Opérateur de la Thyroïdectomie

Il est validé après de minimes corrections, et pourrait servir d'EPP comme cela est fait pour le CRO de la cholécystectomie, si l'AFCE le souhaite. Il sera mis en ligne sur chirurgie-viscerale.org. Il est en pièce jointe.

4- Check list au bloc opératoire

Le sujet a été traité lors d'une conférence téléphonique le 17 juin dernier. Le CR est en pièce jointe.

5- Critères d'opposabilité pour la prescription des sutures mécaniques.

Les chirurgiens, quelque soit leur secteur d'activité, sont exposés à des restrictions budgétaires, en particulier pour l'utilisation de dispositifs médicaux implantables. Les établissements, les pharmaciens, la sécurité sociale peuvent être amenés à prendre des décisions, contraignantes pour les chirurgiens dans leur pratique professionnelle. Cette situation s'est déjà produite dans plusieurs établissements, en particulier en chirurgie bariatrique. La commission souhaite proposer aux chirurgiens un référentiel d'utilisation de DMI dans des interventions cibles. Le sujet des sutures mécaniques a déjà été traité par un groupe de travail de chirurgiens digestifs à l'HAS. Celle ci souhaitait mener une enquête de pratique. La commission s'associera donc à cette démarche pour constituer un référentiel d'utilisation minimale possible de DMI dans la colectomie gauche par cœlioscopie.

6- Diffusion de fiches d'information aux patients

Celles ci, après accord des membres de la commission, seront mises à disposition des collègues sur chirurgie-viscerale.org.