

BUREAU CENTRAL DE TARIFICATION

QUESTIONNAIRE COMPLEMENTAIRE ANESTHESISTE

REEMPLIR UN QUESTIONNAIRE PAR ETABLISSEMENT DE SANTE

REEMPLIR IMPERATIVEMENT TOUS LES DOCUMENTS AU STYLO NOIR

Praticien :

Nom :

Prénom :

Nom et adresse de l'établissement de santé :

- ▶ L'organisation de l'établissement respecte-t-elle les dispositions du décret n° 94-1050 du 5 décembre 1994, relatif aux conditions techniques de fonctionnement des établissements de santé en ce qui concerne la pratique de l'anesthésie (art. D.712-40 du code de santé publique) ? OUI NON
- ▶ Le matériel utilisé en salle d'anesthésie et au réveil est-il mis en service après vérification suivant une check-list, à l'ouverture du site et entre chaque patient (arrêté du 03/10/95) ? OUI NON
- ▶ Existe-t-il un contrat de maintenance du matériel ? OUI NON

- ▶ Comment informez-vous vos patients ?
 - Oralement : OUI NON
 - Par écrit : OUI NON
 - Par un document signé du patient : OUI NON

- ▶ Travaillez-vous seul ou en pool avec les autres médecins anesthésistes réanimateurs ?
 - Seul : OUI NON
 - En pool : OUI NON

- ▶ Existe-t-il une garde anesthésique médicale sur place ? OUI NON
- ▶ Exercez-vous :
 - Dans plusieurs salles d'anesthésie à la fois ? OUI NON
 - Sur un site unique dans votre établissement ? OUI NON

Adresse postale : 1 rue Jules Lefebvre 75431 Paris Cedex 09

Télécopie 01 53 21 50 47 - Téléphone 01 53 21 50 40

BUREAU CENTRAL DE TARIFICATION

- ▶ Vous arrive-t-il au cours de la même journée d'exercer dans des établissements différents ? OUI NON
Si oui, combien :
- ▶ Pratiquez-vous des anesthésies simultanées (hors le cadre de l'urgence) ? OUI NON
Si oui : - quelles anesthésies et combien au maximum :
- l'entretien de l'anesthésie est-il assuré par un IADE pour chaque patient hormis celui que vous surveillez personnellement ? OUI NON
- ▶ Nombre d'IADE présentes sur le site :
- ▶ Existe-t-il une garde spécifique d'anesthésiste-réanimateur sur place en post-interventionnel ? OUI NON

- ▶ Pratiquez-vous l'analgésie péridurale pour l'accouchement ? OUI NON
- ▶ Pratiquez-vous la rachianesthésie pour d'autres interventions ? OUI NON

- ▶ Pratiquez-vous l'anesthésie avec feuille d'anesthésie et feuille de surveillance du réveil ? OUI NON
- ▶ Existe-t-il un dossier transfusionnel ? OUI NON
- ▶ La traçabilité des produits sanguins labiles est-elle assurée ? OUI NON
- ▶ Le règlement intérieur du fonctionnement de l'anesthésie a-t-il été rédigé ? OUI NON
- ▶ Des protocoles écrits concernant les soins post-opératoires existent-ils ? OUI NON

- ▶ La transmission des prescriptions médicales se fait-elle par écrit ? OUI NON

- ▶ Existe-t-il :
- Un CLIN ? OUI NON
 - Un correspondant d'hémovigilance ? OUI NON
 - Un correspondant de matériovigilance ? OUI NON

Adresse postale : 1 rue Jules Lefebvre 75431 Paris Cedex 09

Télécopie 01 53 21 50 47 - Téléphone 01 53 21 50 40

