



Titre du projet	Adoption IPAM
Réduire le fardeau de l'évaluation préopératoire	RCG-0422-113
Spécialité(s) concernée(s)	Montant alloué
Anesthésiologie, cardiologie, médecine interne	748 460 \$
	Début du projet
	2022-2023
Contexte	
<p>Un consensus se dégage des écrits scientifiques visant à réduire, en préopératoire les demandes de consultations systématiques à faible valeur ajoutée en médecine interne, en cardiologie et/ou en anesthésiologie ainsi que l'utilisation, entre autres, des examens suivants : électrocardiogrammes (ECG), radiographies pulmonaires, tests de spirométrie, tests de score calcique et évaluations de stratification en cardiologie.</p>	
Description du projet	
<p>Soigner autrement, soigner plus efficacement, évaluer de façon ciblée. Ce projet vise à réduire le fardeau de l'évaluation préopératoire en réduisant les consultations en médecine ainsi que les examens non nécessaires.</p> <p>Le projet repose sur la dotation d'un gestionnaire de projet (un ou deux selon la vitesse d'implantation de la cascade) et des équipes de soutien (ressources INESSS, technopédagogue – FMSQ et économistes de la santé) dont les responsabilités seront de :</p> <ul style="list-style-type: none">• Coordonner les travaux, co-construits entre l'INESSS, l'Association des médecins spécialistes en médecine interne du Québec, l'Association des cardiologues du Québec et l'Association des anesthésiologistes du Québec, afin de procéder à une recension rapide et ciblée des écrits sur l'évaluation préopératoire ;• Publier un protocole national de triage pour toutes les cliniques préopératoires du Québec, lequel serait directif quant à l'utilisation des examens ainsi que des consultations en médecine interne, en cardiologie et en anesthésiologie ;• Déployer le protocole national dans toutes les cliniques préopératoires et le faire connaître à l'ensemble des chirurgiens du Québec ;• Créer des capsules de formation à l'intention des infirmières sur l'évaluation préopératoire ;• Créer une formation spécifique, sur la plateforme Méduse, à l'intention des chirurgiens pour rappeler les critères de pertinence en évaluation préopératoire ;• Procéder à l'analyse économique en grappe pour estimer les économies pouvant découler de cette mesure en créant un modèle économique fondé sur la trajectoire optimisée de soins; tout en établissant les outils de suivi ;• Auditer, après 6 mois d'implantation du protocole national, une grappe de clinique préopératoire pour évaluer l'adoption des nouvelles lignes directrices ;	

Objectif(s)
Ce projet contribuera à : <ul style="list-style-type: none">• Réduire les consultations et les examens à faible valeur ajoutée en préopératoire ;• Accroître la fluidité dans le plan de rattrapage chirurgical postpandémie ;• Réduire le fardeau sur le personnel infirmier ainsi que sur tous les autres professionnels de la santé impliqués dans la reprise chirurgicale.
Responsable de la mise en œuvre
Ministère de la Santé et des Services sociaux