

Service émetteur : Direction de l'Hospitalisation, de l'Autonomie et de la Performance

Affaire suivie par : Dr Thierry LEVY, Mme Virginie Gaboriau, Mr Emmanuel BEUCHER

Courriel. : thierry.levy@ars.sante.fr; virginie.gaboriau@ars.sante.fr; emmanuel.beucher@ars.sante.fr

Date : 31 03 2021

Appel à projets

Chirurgie ambulatoire Bretagne 2021

1. Contexte

Le développement de la chirurgie ambulatoire figure, depuis 2010, parmi les priorités nationales. Identifié comme un des enjeux du Projet Régional de Santé 2018-2022 de la Bretagne, il vise à limiter la durée d'hospitalisation en améliorant la qualité des prises en charge et le confort des patients. L'ARS Bretagne a lancé depuis 2011 un plan de développement régional, assorti de mesures incitatives spécifiques à la région.

En 2017, la ministre de la Santé a porté la cible nationale à 70 % de chirurgie ambulatoire d'ici 2022. La Bretagne présente un taux de chirurgie ambulatoire de 58,6 % en 2019. Le taux moyen national en 2019 est de 59,3 %.

Le taux moyen de progression de la chirurgie ambulatoire en Bretagne et en France est stable autour de 2 points par an depuis plusieurs années. De nouveaux outils d'analyse et d'évaluation sont développés et mis à disposition des équipes hospitalières dont VISUCHIR créé par la CNAM.

Le développement de la chirurgie ambulatoire peut s'appuyer sur les dispositifs de Réhabilitation Améliorée Après Chirurgie (RAAC). En 2018, un appel à projets a été lancé par l'ARS Bretagne pour le développement de la RAAC. L'Agence conduit actuellement une évaluation de l'impact du dispositif d'appui sur le développement de la RAAC et sur l'amélioration de la qualité de prise en charge des patients.

Dans son contrat pluriannuel d'objectifs et de moyens, chaque établissement de santé s'est vu proposer un objectif chiffré ou tendanciel en matière de chirurgie ambulatoire. Par ailleurs, 29 CAQES chirurgie ambulatoire ont été signés en 2020 ajustant les taux cibles des établissements en matière de chirurgie ambulatoire afin d'encourager les structures à poursuivre leur effort de développement. Dans ce cadre, chaque établissement signataire d'un CAQES chirurgie ambulatoire doit formaliser et mettre en place un plan d'actions

La chirurgie ambulatoire, centrée sur l'acte et le patient, a d'abord concerné des actes simples et s'étend vers les actes complexes. Néanmoins, elle peine à se développer vers des prises en charge complexes.

Un des défis du développement de la chirurgie ambulatoire est maintenant de proposer un parcours de prise en charge, comme pour la RAAC, pré, per et post opératoire, qui permettra de traiter des patients en ambulatoire sur des prises en charge plus complexes et actes innovants dans différentes spécialités. Ces parcours peuvent nécessiter la collaboration d'une infirmière de programmation, d'un ingénieur de parcours, d'un directeur de régulation des flux... Le parcours du patient est réfléchi à chaque étape sous l'angle de l'optimisation de la prise en charge. Un passeport ambulatoire est proposé. Des protocoles écrits de manière collégiale sont validés, tracés et appliqués. Une coordination dynamique est assurée par une personne référente ou par une équipe incluant une coordination médicale stratégique ainsi qu'une coordination opérationnelle, en privilégiant les ressources existantes.

2. Périmètre

Le présent appel à projet a vocation à accompagner les établissements de santé au développement de la chirurgie ambulatoire en Bretagne. Il s'agit d'accompagner les équipes hospitalières pour travailler sur de nouveaux parcours patients coordonnés en ambulatoire.

L'établissement proposera deux parcours concernant deux gestes innovants réalisés en ambulatoire. Les deux parcours peuvent concerner la même spécialité.

Le parcours proposé devra comprendre une consultation préopératoire, un passeport ambulatoire et un appel la veille de l'intervention. Il devra inclure la gestion de la continuité des soins lors du retour à domicile en intégrant notamment un appel du lendemain, et une consultation précoce postopératoire.

Presque tous les actes sont possibles en dehors des gestes marqueurs mais le patient doit rester éligible à l'ambulatoire.

Un état des lieux pourra être effectué par l'établissement à l'aide de l'outil Visuchir pour chacune de ses spécialités (cf. annexe 3 présentation de l'outil Visuchir) afin d'alimenter le diagnostic de situation.

3. Critères d'éligibilité du projet

- ✓ L'établissement doit avoir une autorisation de chirurgie ambulatoire.
- ✓ Un des parcours devra concerner un des gestes de la liste suivante (voir annexe 4 : liste des gestes innovants ; Bilan annuel ARS chirurgie ambulatoire):
Urétoscopies thérapeutiques, thyroïdectomies ou parathyroïdectomies, actes thérapeutiques sur la rétine, appendicectomies pour appendicite aiguë, angioplasties fémorales, RTU prostate, RTU vessie (indications à préciser), chirurgie de l'épaule, plaies de la main et chirurgie des tendons de la main, ligamentoplasties du genou (LCA, LCP), ostéotomies de l'avant-pied, réparation de fente labiale chez l'enfant, hernie discale.
- ✓ Un deuxième parcours devra être proposé par l'établissement soit avec un geste de la liste ci-dessus (voir annexe 1) soit un geste choisi par l'établissement à condition que la DMS actuelle de cet acte au sein de l'établissement ne soit pas supérieure à 4 jours.
- ✓ **Les gestes marqueurs sont exclus** (voir annexe 5).
- ✓ Les établissements autorisés en chirurgie carcinologique pourront proposer deux gestes d'exérèse oncologiques à condition que la DMS actuelle de cet acte au sein de l'établissement ne soit pas supérieure à 4 jours.
- ✓ Pour l'acte choisi, le volume d'activité réalisé au sein de l'établissement en 2019 doit être supérieur à 50 quel que soit la prise en charge et à 30 pour les gestes d'exérèse oncologique. La file active envisagée sur l'année pour les deux parcours devra être supérieure à 30 patients pour les actes standards et à 20 patients pour les actes de chirurgie d'exérèse oncologique. **Les projets à file active élevée seront privilégiés.**
- ✓ Les établissements ayant signé un CAQES chirurgie ambulatoire avec l'ARS Bretagne en 2020 seront prioritaires pour cet appel à projets.
- ✓ La mise en place des parcours proposés devra être inscrit dans le plan d'actions lié au CAQES chirurgie ambulatoire 2021 pour les établissements concernés.
- ✓ La mise en place du (ou des) parcours devra être effective dans les meilleurs délais.
- ✓ Les indicateurs suivants seront à suivre sur 1 an :
 - Taux d'appels (et ou appels digitaux :SMS, courriels, application) préopératoires
 - Taux d'appels (et ou appels digitaux :SMS, courriels, application) du lendemain
 - Taux de réhospitalisation dans les 7 jours
 - Taux de réhospitalisation dans les 30 jours

- Taux de complications dont infectieuses et thrombo-emboliques
- Nombre de parcours ayant utilisé la RAAC
- Indices de satisfaction
- Evolution du taux de chirurgie ambulatoire de l'établissement.
- Nombre de patients inclus sur chaque parcours innovant

✓ Les patients inclus dans le dispositif doivent être éligibles à la chirurgie ambulatoire (voir annexe 2).

4. Cahier des charges

L'établissement devra présenter un dossier (cf. en annexe 1 le dossier type proposé) comprenant

- a/ un diagnostic de situation
- b/ la description du projet : l'équipe projet, la ou les spécialités chirurgicales concernées, la description du (ou des) parcours
- c/ l'impact financier de la mise en place de ce parcours (aménagement de locaux, temps consacré à l'élaboration et au lancement des parcours, etc.). Le financement du projet doit s'autoporter.
- d/ le calendrier de mise en œuvre
- e/ les critères d'évaluation du projet et les indicateurs de suivis

Le plan d'actions lié au CAQES chirurgie ambulatoire signé doit être joint au dossier.

Cet appel à projet s'inscrit dans la dynamique régionale engagée en Bretagne. L'équipe projet s'engage à participer à la réunion de lancement qui s'organisera à l'issue de la notification de l'instruction des dossiers pour les équipes retenues. Cette réunion de lancement permettra de présenter les projets de chaque établissement. Des points d'étapes avec l'Agence seront proposés afin de suivre l'avancement du projet. **Enfin, un temps de clôture sera consacré au retour d'expérience sur ces projets.**

5. Montants des crédits et modalités de versements des subventions

Des enveloppes forfaitaires non reconductibles ne pouvant excéder 40 000 € seront attribuées en fonction de la file active prise en charge, du plan d'actions proposé par l'établissement pour le renforcement de la chirurgie ambulatoire, du parcours décrit, des actes innovants choisis en cohérence avec les critères d'éligibilité. Le montant de l'enveloppe attribué tiendra compte du volume de chirurgie ambulatoire de l'établissement.

Les crédits seront versés aux établissements retenus pour l'appel à projets par arrêté du DG ARS, après signature d'un avenant aux CPOM.

5. Calendrier

Lancement de l'appel à projets : 1^{er} Avril 2021.

Réponses à l'appel à projets : au plus tard le 1^{er} juin 2021 (cf. dossier type en annexe 1).

Instruction des dossiers : du 2 juin au 18 juin 2021.

Notification aux structures retenues : à compter du 21 juin 2021.

Les dossiers sont à adresser par courriel aux adresses suivantes :

ars-bretagne-sep-performance@ars.sante.fr

copie :

ars-bretagne-secretariat-dah@ars.sante.fr

thierry.levy@ars.sante.fr

virginie.gaboriau@ars.sante.fr

6. Annexes

6.1 Annexe 1

Dossier type de réponse.

Etablissement de santé éligible candidat à l'appel à projets	Indiquer précisément le nom du l'établissement de santé candidat à l'appel à projets, l'adresse complète, le numéro SIRET .
Interlocuteur de l'établissement de santé dans le cadre de cet AAP :	
<u>Il vous est possible de joindre des documents associés à votre candidature dans le cadre de cet appel à projets</u>	
Pilotes de la démarche-Noms et spécialités des professionnels engagés	
Diagnostic de situation : Nombre de patients inclus à inclure dans l'appel à projets. Taux de chirurgie ambulatoire de l'établissement candidat. Volumétrie de l'ensemble des actes de chirurgie ambulatoire et pour les spécialités et les actes concernés. DMS actuel des actes concernés.	
Cibles de chirurgie ambulatoire indiqués du CAQES de l'établissement candidat concerné.	
Spécialités concernées- Description des actes et des codes CCAM associés.	
Description des deux parcours (conforme à l'AAP). Liens éventuels avec la RAAC ou des parcours « fast track ». Ingénierie de la construction des deux parcours. Etude des flux des patients ambulatoires concernés par l'appel à projets. Eléments du parcours adaptés à la crise sanitaire.	

Joindre documents associés au parcours : plan d'actions en chirurgie ambulatoire associé au CAQES, passeport ambulatoire, règlement intérieur du bloc opératoire comprenant la liste des actes éligibles à l'ambulatoire dans l'établissement, protocoles utilisés...

Calendrier de mise en œuvre

Critères d'évaluation du projet et indicateurs de suivis

Retour attendu au plus tard pour le 1^{er} juin 2021 (4 pages maximum).

6.2 Annexe 2

Définition de la chirurgie ambulatoire

La chirurgie ambulatoire se définit par des prises en charge d'une durée inférieure ou égale à douze heures, ne comprenant pas d'hébergement, au bénéfice de patients dont l'état de santé correspond à ces modes de prise en charge. Le décret du 20 octobre 1992, modifié par celui du 20 août 2012 établit le cadre réglementaire de cette activité, qui doit être réalisée dans une unité spécifique avec du personnel dédié et formé.

Pour les patients, ce mode de prise en charge permet **de diminuer le risque d'infections liées aux soins**, le risque de complications thromboemboliques, et se traduit par une reprise plus rapide de l'activité professionnelle. Cette prise en charge induit une plus grande satisfaction des patients. Pour les équipes, elle évite une activité les nuits et les week-ends. Elle permet aussi une optimisation des ressources humaines et matérielles.

Pour l'établissement elle crée une attractivité pour les patients mais aussi les professionnels de santé par une image de marque.

Dans les unités de chirurgie ambulatoire, la prévention de la douleur et des nausées et vomissements est une priorité. Un appel du patient est réalisé la veille de l'intervention pour s'assurer qu'il n'a rien oublié et un nouvel appel est réalisé le lendemain de l'intervention pour vérifier que les suites se passent sans problème. On remet au patient dès la première consultation préopératoire un **passeport ambulatoire** qui l'accompagnera tout au long du parcours chirurgical. Dans un certain nombre d'établissements, un poste d'infirmière de coordination a été créé.

L'acte technique nécessite un plateau technique et une anesthésie de mode variable avec une continuité des soins au-delà de l'hébergement. La chirurgie ambulatoire est une organisation adaptée pour permettre la sortie du patient le jour même de son intervention dans des conditions de qualité et de sécurité qui doivent être optimales grâce à l'anticipation de toutes les étapes de la prise en charge et à la maîtrise des risques.

Ainsi, la prise en charge est centrée sur le patient et nécessite une organisation adaptée pour gérer et synchroniser des flux multiples (patients, professionnels de santé, brancardiers, logistiques...). Les circuits sont courts. Cette contrainte de temps oblige l'optimisation des flux à chaque étape du processus, en réduisant au maximum les temps.

Document à consulter : Rapport d'évaluation technologique. Eléments d'appréciation en vue de la prise en charge d'un patient. HAS Mai 2014 (lien ci-dessous).

https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2014-07/tc_chir_ambu_axe2_vf.pdf

6.3 Annexe 3

Outil Visuchir

Visuchir est un outil de dialogue de gestion médicalisée pour nourrir un dialogue avec les professionnels en travaillant à partir des actes CCAM. Il calcule un potentiel de séjours transférables en ambulatoire au regard des pratiques nationales. Ce potentiel est basé sur 100% de réalisation en ambulatoire pour les actes marqueurs et s'appuie sur les taux d'ambulatoire les plus élevés constatés en France (20% des établissements) pour les prises en charge innovantes. L'outil propose une matrice performance-potential qui indique la performance de l'établissement et son potentiel de développement en chirurgie ambulatoire.

Cet outil permet à l'établissement d'effectuer un autodiagnostic par spécialités et de repérer des actes innovants qui pourront basculer vers l'ambulatoire. Il apporte un éclairage sur la situation chirurgicale d'un établissement et propose une perspective d'évolution à terme avec plusieurs projections d'un potentiel de développement ambulatoire. Pour rappel le potentiel de substitution de séjours vers l'ambulatoire est calculé à partir des séjours de niveau de sévérité 1 et 2 et dont la majorité des séjours sont inférieurs ou égaux à 4 jours. La chirurgie ambulatoire est la résultante de la réduction de la DMS.

Lien Visuchir : <https://www.scansante.fr/applications/visuchir>

6.4 Annexe 4

Listes des actes CCAM innovants pour la chirurgie ambulatoire (voir bilan ARS chirurgie ambulatoire) :

Activité de chirurgie	Spécialité	Libellé de l'acte	acte CCAM
Chirurgie urologique	Calculs uretères	Ablation et/ou fragmentation de calcul de l'uretère pelvien, par urétéroscopie rétrograde	JCGE001
		Ablation et/ou fragmentation de calcul de l'uretère, par urétéroscopie antérograde par une néphrostomie déjà en place	JCGE002
		Ablation et/ou fragmentation de calcul de l'uretère iliaque, par urétéroscopie rétrograde	JCGE005
		Ablation et/ou fragmentation de calcul de l'uretère lombal, par urétéroscopie rétrograde	JCGE006
		Ablation et/ou fragmentation de calcul de l'uretère, par urétéroscopie antérograde par voie transcutanée	JCGG001
	Autres	Urétéropyélotomie ou urétérotomie, par urétéroscopie rétrograde	JBPE001
		Destruction d'un moignon de l'uretère, par urétéroscopie rétrograde	JCNE001
		Dilatation de l'uretère, par urétéroscopie rétrograde	JCAE001
		Section d'une bandelette synthétique infra-urétrale, par abord vaginal	JRPA001
	Tumeur uretère	Destruction de tumeur de l'uretère pelvien, par urétéroscopie rétrograde	JCNE002
		Destruction de tumeur de l'uretère iliaque, par urétéroscopie rétrograde	JCNE003
		Destruction de tumeur de l'uretère lombal, par urétéroscopie rétrograde	JCNE004
		Exérèse de tumeur de l'uretère lombal, par urétéroscopie rétrograde	JCFE001
		Exérèse de tumeur de l'uretère pelvien, par urétéroscopie rétrograde	JCFE002

		Exérèse de tumeur de l'uretère iliaque, par urétéroscopie rétrograde	JCFE003
ORL	Thyroïdectomies	Lobectomie unilatérale de la glande thyroïde, par cervicotomie	KCFA001
		Thyroïdectomie totale avec résection partielle de cartilage du larynx, par cervicotomie	KCFA002
		Thyroïdectomie totale avec résection non interromptrice de la trachée, par cervicotomie	KCFA003
		Isthmectomie de la glande thyroïde, par cervicotomie	KCFA004
		Thyroïdectomie totale, par cervicotomie	KCFA005
		Thyroïdectomie totale avec résection interromptrice et anastomose de la trachée, par cervicotomie	KCFA006
		Thyroïdectomie totale, par cervicothoracotomie	KCFA007
		Lobo-isthmectomie unilatérale de la glande thyroïde, par cervicotomie	KCFA008
		Thyroïdectomie subtotale, par cervicothoracotomie	KCFA009
		Thyroïdectomie subtotale, par cervicotomie	KCFA010
		Énucléation de nodule de la glande thyroïde, par cervicotomie	KCGA001
		Évacuation de collection de la loge thyroïdienne, par cervicotomie	KCJA001
		Totalisation secondaire de thyroïdectomie, par cervicotomie	KCMA001
	Parathyroïdectomies	Réimplantation secondaire de parathyroïde	KDEA001
		Parathyroïdectomie totale avec réimplantation immédiate de parathyroïde	KDFA001
		Parathyroïdectomie unique sans exploration des autres sites parathyroïdiens, par cervicotomie	KDFA002
		Exérèse de tissu parathyroïdien préalablement transplanté	KDFA003
		Parathyroïdectomie unique sans exploration des autres sites parathyroïdiens, par cervicoscopie	KDFC001
		Exploration des sites parathyroïdiens cervicaux, par cervicotomie	KDQA001
		Exploration des sites parathyroïdiens médiastinaux, par thoracotomie	KDQA002
		Exploration des sites parathyroïdiens cervicaux et médiastinaux, par cervicothoracotomie	KDQA003
		Exploration des sites parathyroïdiens médiastinaux, par vidéo-chirurgie	KDQC002
		Exploration des sites parathyroïdiens cervicaux, par cervicoscopie	KDQC900
Évacuation de collection de la glande thyroïde et/ou de sa loge, par voie transcutanée	KCJB001		
Actes thérapeutiques sur la rétine	x	Opération rétinovitréenne associant au moins 4 des actes suivants : coagulation, vitrectomie, endocoagulation avec laser, rétinotomie, tamponnement interne, échange fluide-gaz, dissection de brides, rétinectomie	BGMA002
	x	Dissection de la membrane épirétinienne et/ou de la membrane vitrée [hyaloïde]	BGPA002
	x	Vitrectomie par sclérotomie postérieure, avec dissection du cortex vitréen [pelage] et tamponnement interne par gaz	BGFA005
Appendicectomie pour appendicite aiguë	x	Appendicectomie, par abord de la fosse iliaque	HHFA001
		Appendicectomie, par laparotomie	HHFA011
		Appendicectomie, par coelioscopie ou par laparotomie avec préparation par coelioscopie	HHFA016
RTU prostate	x	Résection d'une hypertrophie de la prostate, par urétrocystoscopie	JGFA015
RTU vessie	x	Résection de 4 tumeurs de la vessie ou plus, par endoscopie	JDFE001
		Résection de 1 à 3 tumeurs de la vessie, par endoscopie	JDFE002

Chirurgie de l'épaule (Actes thérapeutiques sur l'articulation scapulo-humérale, la ceinture scapulaire et le bras, acromioplasties sans prothèse, arthroscopies sans réparation de sutures)	x	Capsuloplastie antérieure ou postérieure de l'articulation scapulo-humérale, par arthroscopie	MEMC002
		Capsuloplastie antérieure ou postérieure de l'articulation scapulo-humérale, par abord direct	MEMA012
		Réparation du bourrelet glénoïdal scapulo-huméral, par arthroscopie	MEMC004
	x	Ténodèse et/ou résection de la portion articulaire du muscle long biceps brachial, par arthroscopie	MJDC001
	x	Réinsertion ou suture d'un tendon de la coiffe des rotateurs de l'épaule, par arthroscopie	MJEC001
		Réinsertion ou suture d'un tendon de la coiffe des rotateurs de l'épaule, par abord direct	MJEA010
		Réinsertion et/ou suture de plusieurs tendons de la coiffe des rotateurs de l'épaule, par arthroscopie	MJEC002
	x	Acromioplastie sans prothèse, par abord direct	MEMA006
		Acromioplastie sans prothèse, par arthroscopie (avec ou sans : arthroscopie scapulo-humérale)	MEMC003
		Acromioplastie sans prothèse avec arthroplastie acromioclaviculaire par résection de l'extrémité latérale de la clavicule, par arthroscopie (NB : avec ou sans arthroscopie scapulo-humérale)	MEMC005
	x	Exérèse de calcification intratendineuse de la coiffe des rotateurs de l'épaule, par arthroscopie	MJFC001
		Nettoyage de l'articulation scapulo-humérale, par arthroscopie	MEJC001
	x	Réinsertion et/ou suture de plusieurs tendons de la coiffe des rotateurs de l'épaule, par abord direct	MJEA006
		Réparation de la coiffe des rotateurs de l'épaule par autoplastie et/ou matériel prothétique, par abord direct	MJMA003
	x	Confection d'une butée glénoïdale osseuse ou ostéomusculaire, par abord direct	MEMA018
Confection d'une butée glénoïdale par prélèvement coracoïdien, par abord direct		MEMA005	
Plaies de la main et chirurgie des tendons de la main	x	Suture de plaie d'un tendon d'un muscle fléchisseur des doigts sur un rayon de la main, par abord direct	MJCA001
		Suture de plaies des 2 tendons des muscles fléchisseurs des doigts sur un rayon de la main, par abord direct	MJCA002
		Réparation de plaie de l'appareil extenseur d'un doigt par suture sur un rayon de la main, par abord direct	MJCA012
		Réparation de plaie de l'appareil extenseur d'un doigt avec suture de plaie d'une articulation, sur un rayon de la main	MJMA002
	x	Parage et/ou suture de plaie profonde de la peau et des tissus mous de la main	QCJA001
Ligamentoplasties du genou (LCA, LCP)	x	Suture ou réinsertion du ligament croisé antérieur du genou, par arthrotomie	NFCA001
		Suture ou réinsertion du ligament croisé antérieur et d'élément capsuloligamentaire périarticulaire du genou, par arthrotomie	NFCA004
		Suture ou réinsertion du ligament croisé antérieur du genou, par arthroscopie	NFCC002
		Reconstruction du ligament croisé antérieur du genou par autogreffe, par arthrotomie	NFMA004

		Reconstruction du ligament croisé antérieur du genou par autogreffe, par arthroscopie	NFMC003
	x	Suture ou réinsertion du ligament croisé postérieur et d'élément capsuloligamentaire périarticulaire du genou, par arthrotomie	NFCA005
		Suture ou réinsertion du ligament croisé postérieur du genou, par arthrotomie	NFCA006
		Suture ou réinsertion du ligament croisé postérieur du genou, par arthroscopie	NFCC001
		Reconstruction du ligament croisé postérieur du genou par autogreffe avec renforcement synthétique, par arthrotomie (NB : cet acte n'est plus codable en 2015)	NFMA007
		Reconstruction itérative du ligament croisé postérieur du genou par ligament synthétique, par arthrotomie	NFMA008
		Reconstruction du ligament croisé postérieur du genou par autogreffe sans renforcement synthétique, par arthrotomie	NFMA010
		Reconstruction du ligament croisé postérieur du genou par autogreffe sans renforcement synthétique, par arthroscopie	NFMC002
		Reconstruction du ligament croisé postérieur du genou par autogreffe avec renforcement synthétique, par arthroscopie (NB : cet acte n'est plus codable en 2015)	NFMC004
		Reconstruction itérative du ligament croisé postérieur du genou par ligament synthétique, par arthroscopie	NFMC005
Ostéotomies de l'avant-pied hors gestes de la MSAP		x	Ostéotomie du 1 ^o métatarsien
	Ostéotomie du métatarsien et de la phalange proximale du premier rayon du pied, avec libération mobilisatrice de l'articulation métatarsophalangienne du premier orteil et ostéotomie d'un métatarsien latéral		NDPA002
	Ostéotomie du premier métatarsien, avec libération mobilisatrice de l'articulation métatarsophalangienne du premier orteil		NDPA008
	Ostéotomie du métatarsien et de la phalange proximale du premier rayon du pied, avec libération mobilisatrice de l'articulation métatarsophalangienne du premier orteil Notes : Avec ou sans : résection arthroplastique		NDPA011
	Ostéotomie du métatarsien et de la phalange proximale du premier rayon du pied, avec libération mobilisatrice de l'articulation métatarsophalangienne du premier orteil et ostéotomie de plusieurs métatarsiens latéraux Notes : Avec ou sans : - résection arthroplastique - arthrodèse interphalangienne		NDPA013
	Ostéotomie d'un métatarsien latéral, avec libération de l'articulation métatarsophalangienne Notes : Avec ou sans : - résection arthroplastique - arthrodèse interphalangienne		NDPA014
Réparation de fente labiale c/enfant	x	tous les actes du chapitre CCAM 07.02.06.08	
Réparation de fente labiale c/enfant Chirurgie du rachis lombaire	x x	tous les actes du chapitre CCAM 07.02.06.08 Recalibrage unilatéral de la colonne vertébrale lombale ou lumbosacrée, par abord postérieur	HACA001
			HACA002
			HAMA006
			HAMA017
			HASA001
			HASA004
			HASA005
			HASA006
			HASA007
			HASA008
HASA010			

			HASA014
			HASA015
			HASA016
			HASA017
			HASA019
			HASA020
			HASA021
			HASA022
			HASA023
			HASD006
			HASD007
			HDSD002
			LFAA001
Chirurgie du rachis lombaire Angioplasties fémorales (activité interventionnelle et non à proprement parler chirurgicale)	x	Recalibrage bilatéral de la colonne vertébrale lombale ou lombosacrée, par abord postérieur	LFAA002
	x	Exérèse d'une hernie discale de la colonne vertébrale lombale, par abord postérieur ou postérolatéral	LFFA002
	x	Exérèse d'une récurrence d'une hernie discale de la colonne vertébrale lombale préalablement opérée par abord direct, par abord postérieur	LFFA004
	x	Dilatation intraluminale d'une artère du membre inférieur avec dilatation intraluminale de l'artère iliaque commune et/ou de l'artère iliaque externe homolatérale avec pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée	EEAF002
Angioplasties fémorales (activité interventionnelle et non à proprement parler chirurgicale)	x	Dilatation intraluminale d'une artère du membre inférieur avec dilatation intraluminale de l'artère iliaque commune et/ou de l'artère iliaque externe homolatérale sans pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée	EEAF005
		Dilatation intraluminale de plusieurs artères du membre inférieur avec pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée	EEAF006

6.5 Annexe 5

Liste des gestes marqueurs				
geste		Code CCAM_acte	conditions	libellés
1	Accès vasculaire	EBLA003		Pose d'un catheter relié à une veine profonde du membre supérieur ou du cou par voie transcutanée, avec pose d'un système diffuseur implantable sous cutané
2	Adénoïdectomies	FAFA001		Adénoïdectomie avec pose unilatérale d'aérateur transtympanique
		FAFA002		Adénoïdectomie avec pose bilatérale d'aérateur transtympanique
		FAFA008		Adénoïdectomie
		FAFA013		Adénoïdectomie avec myringotomie unilatérale ou bilatérale
3	Angioplasties du membre supérieur	EFAF002		Dilatation intraluminale d'une veine du membre supérieur sans pose d'endoprothèse, par voie veineuse transcutanée
		EZAF001		Dilatation intraluminale d'un accès vasculaire artérioveineux d'un membre sans pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée

		EZJF002		Thromboaspiration d'un accès vasculaire artérioveineux d'un membre avec dilatation intraluminale sans pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée
		EZPF004		Désobstruction mécanique d'un accès vasculaire artérioveineux avec dilatation intraluminale sans pose d'endoprothèse, par voie vasculaire transcutanée
4	Angioplasties périphériques	EZAF002		Dilatation intraluminale d'un accès vasculaire artérioveineux d'un membre avec pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée
5	Arthroscopie de la cheville	NGJC001		Nettoyage de l'articulation tibiotalienne, par arthroscopie
6	Arthroscopies du genou hors ligamentoplasties	NFPC002		Libération mobilisatrice de l'articulation du genou, par arthroscopie
		NFFC002	si acte isolé	Synovectomie antérieure du genou, par arthroscopie
		NFEC001		Réinsertion ou suture des 2 ménisques du genou, par arthroscopie
		NFEC002		Réinsertion ou suture d'un ménisque du genou, par arthroscopie
		NFFC003		Méniscectomies latérale et médiale du genou, par arthroscopie
		NFFC004		Méniscectomie latérale ou médiale du genou, par arthroscopie
		NFJC001		Nettoyage de l'articulation du genou, par arthroscopie
		NFJC002		Evacuation de collection de l'articulation du genou, par arthroscopie
		NFPC001		Section du retinaculum patellaire latéral [aileron rotulien externe], par arthroscopie
NFQC001		Exploration de l'articulation du genou, par arthroscopie		
7	Avulsion dentaire	HBED022		Autogreffe d'un germe ou d'une dent retenue, dans un site naturel ou préparé chirurgicalement
		HBGD003		Avulsion d'un odontoïde inclus ou d'une dent surnuméraire à l'état de germe
		HBGD004		Avulsion d'une troisième molaire mandibulaire retenue ou à l'état de germe
		HBGD016		Avulsion d'une racine incluse
		HBGD017		Avulsion d'une dent ectopique
		HBGD018		Avulsion d'une troisième molaire maxillaire retenue ou à l'état de germe
		HBGD021		Avulsion de 3 troisièmes molaires retenues ou à l'état de germe
		HBGD025		Avulsion de 2 troisièmes molaires retenues ou à l'état de germe
		HBGD026		Avulsion de 2 dents temporaires retenues
		HBGD038		Avulsion de 4 troisièmes molaires retenues ou à l'état de germe
		HBGD042		Avulsion d'une dent temporaire retenue
		HBPA001		Dégagement d'une dent retenue ou incluse, avec pose d'un dispositif de traction orthodontique et aménagement parodontal par greffe ou lambeau
		HBPD002		Dégagement d'une dent retenue ou incluse avec pose d'un dispositif de traction orthodontique sans aménagement parodontal
8	Chirurgie anale	EGFA005		Resection d'un paquet hémorroïdaire isolé
		EGJA001		Evacuation d'une thrombose hémorroïdaire externe
		HJAD001		Dilatation ou incision de sténose anorectale
		HKFA001		Destruction et/ou exérèse de tumeur bénigne du canal anal
		HKFA008		Destruction et/ou exérèse de lésion superficielle non tumorale de l'anus
		HKFA009		Sphinctéromyotomie de l'anus, par abord anal
		HKPA003		Sphinctérotomie interne [Léiomyotomie] latérale de l'anus
		HKPA006		Incision d'abcès de la région anale
		HKFA002		Réséction d'une fissure anale infectée
		HKFA004		Excision d'une fissure anale [Fissurectomie anale]
QBFA004		Excision d'une hidrosadénite suppurative périnéo-fessière (maladie de Verneuil) sur moins de 30 cm2		
9	Chirurgie du canal carpien et autres libérations nerveuses (MS)	AHPA009		Libération du nerf médian au canal carpien, par abord direct
		AHPA021		Libération du nerf ulnaire au poignet et/ou à la main, par abord direct

		AHPA022		Libération du nerf ulnaire au coude, par abord direct
		AHPA023		Libération du nerf radial au coude, par abord direct
		AHPA028		Libération de nerf digital par abord direct, sur un rayon de la main
		AHPC001		Libération du nerf median au canal carpien, par vidéochirurgie
10	Chirurgie du col utérin, vulve, vagin	JKFA031		Conisation du col de l'utérus
		JKND002		Destruction de lésion du col de l'utérus, du vagin, de la vulve, du périnée et de la région périnéale, avec laser
11	Chirurgie de l'avant pied	NDPA004	si unilatéral et acte isolé	Ostéotomie d'un métatarsien latéral ou d'une phalange d'orteil, sur un rayon du pied
		NDPA009	si unilatéral et acte isolé	Ostéotomie de la phalange proximale et libération mobilisatrice de l'articulation métatarsophalangienne du premier orteil
		NHMA002	si unilatéral et acte isolé	Arthroplastie par résection de l'articulation ou arthrodèse interphalangienne d'un orteil latéral
12	Chirurgie de la conjonctive (ptérygion)	BCFA003		Exérèse primitive de ptérygion, avec autogreffe de conjonctive ou de muqueuse
		BCFA004		Exérèse de lésion de la conjonctive, avec autogreffe de muqueuse
		BCFA005		Exérèse de ptérygion récidivant, avec autogreffe de conjonctive ou de muqueuse
		BCFA006		Exérèse de pterygion récidivant, sans autogreffe
		BCFA008		Exérèse de lésion de la conjonctive, sans autogreffe
		BCFA009		Exérèse primitive de ptérygion, sans autogreffe
13	Chirurgie de la main	MHFA001	si acte isolé	Synovectomie d'une articulation métacarpophalangienne ou interphalangienne d'un doigt, par abord direct
		MDFA002		Exérèse partielle d'un os de la main sans interruption de la continuité, par abord direct
		MHDB001		Arthrorise temporaire d'une articulation métacarpophalangienne ou interphalangienne d'un doigt par broche, par voie transcutanée
		MHPA004		Libération mobilisatrice d'une articulation de la main avec libération de tendon, par abord direct
		MJFA012		Ténosynovectomie des muscles fléchisseurs des doigts sur plusieurs rayons de la main, par abord direct
		MJFA015		Ténosynovectomie des muscles fléchisseurs des doigts sur un rayon de la main, par abord direct
		MJPA002		Libérations des tendons des muscles fléchisseurs des doigts sur un rayon de la main, par abord direct
		MJPA009		Libération du tendon d'un muscle extenseur d'un doigt sur un rayon de la main, par abord direct
		MDHA001		Biopsie d'un os et/ou d'une articulation de la main, par abord direct
14	Chirurgie de la main pour maladie de Dupuytren	MJFA006		Fasciectomy [Aponévrectomie] palmodigitale sur un rayon de la main, par abord direct
		MJFA010		Fasciectomy [Aponévrectomie] palmodigitale sur plusieurs rayons de la main, par abord direct
		MJPA005		Fasciotomie [Aponévrectomie] palmaire, par abord direct
		MJPB001		Fasciotomie [Aponévrectomie] palmaire, par voie transcutanée
15	Chirurgie de la main pour réparation des ligaments et tendons	MHCA002		Suture ou plastie de l'appareil capsuloligamentaire de l'articulation métacarpophalangienne du pouce, par abord direct
		MHCA003		Suture ou plastie de l'appareil capsuloligamentaire d'une articulation métacarpophalangienne
		MJPA013		Section ou plastie d'agrandissement de la partie cruciforme de la gaine fibreuse digitale [poulie de réflexion de tendon de muscle fléchisseur des doigts] sur un rayon de la main, par abord direct
		PCPA006		Section ou plastie d'agrandissement de poulie de réflexion de tendon, par abord direct
16	Chirurgie des bourses	EGFA008		Résection ou ligature de la veine testiculaire par abord direct, avec embolisation intraveineuse
		EGFA010		Résection ou ligature de la veine testiculaire, par abord direct
		EGFC001		Résection ou ligature de la veine testiculaire, par cœlioscopie
		EGSA001		Interruption des veines de drainage du pénis, par abord direct
		EGSA002		Ligature du plexus pampiniforme ou de la veine testiculaire, par abord scrotal

		EGSF001		Embolisation suprasélective de la veine testiculaire ou ovarique, par voie veineuse transcutanée
		EGSF002		Embolisation sélective ou hypersélective de la veine testiculaire ou ovarique, par voie veineuse transcutanée
		EGSF003		Embolisation des veines de drainage du pénis, par injection intraveineuse transcutanée
		JHBA001		Plicature de la tunique vaginale du testicule, par abord scrotal
		JHDA001		Orchidopexie, par abord scrotal
		JHEA002		Abaissement et fixation d'un testicule ectopique palpable, par abord inguinal et par abord scrotal
		JHFA001		Exérèse d'un kyste du cordon spermatique chez l'adulte, par abord inguinal
		JHFA004		Exérèse d'un kyste de l'épididyme, par abord scrotal
		JHFA014		Epididymectomie, par abord scrotal
		JHSA001		Ligature, section ou résection unilatérale ou bilatérale du conduit déférent, par abord scrotal
17	Chirurgie des bourses de l'enfant	ELSA001	≥ 1an et ≤ 16 ans	Ligature ou section du pédicule testiculaire (spermatique) pour cryptorchidie par laparotomie
		ELSC001		Ligature ou section du pédicule testiculaire (spermatique) pour cryptorchidie, par coelioscopie
		JHEA001		Abaissement et fixation d'un testicule ectopique non palpable, par abord inguinal et scrotal
		JHFA013		Résection de la tunique vaginale du testicule, abord scrotal
		JHFA019		Résection d'une hydrocèle abdominoscrotale, par laparotomie ou abord inguinal
18	Chirurgie des hernies de l'enfant	LMMA011		Cure d'une hernie fémorale [crurale], par abord inguinofémoral
		LMMA014		Cure d'une hernie de la paroi abdominale antérieure avant l'âge de 16 ans, par abord direct
		LMMA018		Cure bilatérale d'une hernie de l'aine sans pose de prothèse sous anesthésie générale ou locorégionale, par abord inguinal
		LMMC004		Cure bilatérale d'une hernie de l'aine sans pose de prothèse, par vidéo-chirurgie
19	Chirurgie des hernies abdominales	LMMA006	si acte isolé	Cure de hernie de la paroi abdominale antérieure après l'âge de 16 ans avec pose de prothèse, par abord direct
		LMMA009		Cure de hernie de la paroi abdominale antérieure après l'âge de 16 ans sans pose de prothèse, par abord direct
		LMMC020		Cure de hernie de la paroi abdominale antérieure après l'âge de 16 ans avec pose de prothèse, par coelioscopie
20	Chirurgie des hernies inguinales	LMMA008		Cure unilatérale d'une hernie de l'aine avec pose de prothèse, par abord pré-péritonéal
		LMMA012		Cure unilatérale d'une hernie de l'aine avec pose de prothèse, par abord inguinal
		LMMA016		Cure unilatérale d'une hernie de l'aine sans pose de prothèse sous anesthésie locale, par abord inguinal
		LMMA017		Cure unilatérale d'une hernie de l'aine sans pose de prothèse sous anesthésie générale ou locorégionale, par abord inguinal
		LMMC002		Cure unilatérale d'une hernie de l'aine avec pose de prothèse, par vidéo-chirurgie
		LMMC003		Cure unilatérale d'une hernie de l'aine sans pose de prothèse, par vidéo-chirurgie
21	Chirurgie des maxillaires	LAGA003		Ablation de matériel interne d'ostéosynthèse ou de distraction du massif facial sur un site, par abord direct
		LAGA005		Ablation de matériel interne d'ostéosynthèse ou de distraction du massif facial sur 2 sites, par abord direct
		LBFA023		Exérèse de lésion de l'os maxillaire et/ou du corps de la mandibule de moins de 2 cm de grand axe, par abord intrabuccal
		LBFA030		Exérèse de lésion de l'os maxillaire et/ou du corps de la mandibule de 2 cm à 4 cm de grand axe, par abord
		LBFA031		Résection d'hypertrophie osseuse intrabuccale
22	Chirurgie des varices	EJFA002		Exérèses multiples de branches de la grande veine saphène et/ou de la petite veine saphène sous anesthésie générale ou locorégionale, par abord direct
		EJFA004		Exérèse de la crosse de la petite veine saphène, par abord direct
		EJFA006		Exérèse secondaire de la crosse de la grande veine saphène ou de la petite veine saphène, par abord direct
		EJFA007		Exérèse de la crosse de la grande veine saphène, par abord direct

		EJFB001		Seance d'exérèse de segment de varice ou de veine perforante du membre inferieur, par voie transcutanee sous anesthesie locale
		EJGA001		Extraction [Stripping] de la petite veine saphène, par abord direct
		EJGA002		Extraction [Stripping] de la grande veine saphène, par abord direct
		EJGA003		Extraction [Stripping] de la grande veine saphène et de la petite veine saphène, par abord direct
		EJSA001		Ligature de plusieurs veines perforantes jambières, par abord direct
23	Chirurgie du cristallin	BFEA001	Si acte isolé excepté association à BELB001	Repositionnement de cristallin artificiel ou de lentille intraoculaire
		BFGA001	Si acte isolé excepté association à BELB001	Extraction de cristallin luxé
		BFGA002	Si acte isolé excepté association à BELB001	Extraction extracapsulaire manuelle du cristallin, avec implantation de cristallin artificiel dans la chambre postérieure de l'œil
		BFGA003	Si acte isolé excepté association à BELB001	Extraction extracapsulaire manuelle du cristallin, sans implantation de cristallin artificiel
		BFGA004	Si acte isolé excepté association à BELB001	Extraction extracapsulaire du cristallin par phakoémulsification, avec implantation de cristallin artificiel dans la chambre postérieure de l'œil
		BFGA005	Si acte isolé excepté association à BELB001	Ablation de matériel implanté dans le segment antérieur de l'œil
		BFGA006	Si acte isolé excepté association à BELB001	Extraction intracapsulaire ou extracapsulaire du cristallin, avec implantation de cristallin artificiel dans la chambre antérieure de l'œil en cas d'impossibilité d'implantation dans la chambre postérieure
		BFGA007	Si acte isolé excepté association à BELB001	Extraction de cristallin subluxé ou ectopique
		BFGA008	Si acte isolé excepté association à BELB001	Extraction extracapsulaire du cristallin par phakoémulsification, sans implantation de cristallin artificiel
		BFGA009	Si acte isolé excepté association à BELB001	Extraction intracapsulaire du cristallin, sans implantation de cristallin artificiel
		BFGA010	Si acte isolé excepté association à BELB001	Extraction du cristallin par sclérotomie postérieure [pars plana] [Phakophagie]
		BFKA001	Si acte isolé excepté association à BELB001	Changement de matériel implanté dans le segment antérieur de l'œil
		BFLA001	Si acte isolé excepté association à BELB001	Implantation secondaire d'un cristallin artificiel non suture
		BFLA002	Si acte isolé excepté association à BELB001	Insertion d'un anneau de contention intrasacculaire, au cours d'une extraction du cristallin
		BFLA003	Si acte isolé excepté association à BELB001	Implantation secondaire d'un cristallin artificiel suturé

		BFLA004	Si acte isolé excepté association à BELB001	Implantation secondaire de cristallin artificiel sur un œil pseudophake
24	Chirurgie du nez	GAMA007		Septoplastie nasale
		LAEA007		Réduction fracture de l'os nasal par abord direct
		LAEP002		Réduction orthopédique de fracture de l'os nasal [des os propres du nez]
25	Chirurgie du sein/tumorectomie	QEFA004	Hors racine GHM '09C05'	Tumorectomie du sein
26	Chirurgie de l'épaule	MEMA006		Acromioplastie sans prothèse, par abord direct
		MEMC001		Arthroplastie acromioclaviculaire par résection de l'extrémité latérale de la clavicule, par arthroscopie
		MEMC002		Capsuloplastie antérieure ou postérieure de l'articulation scapulo-humérale, par arthroscopie
		MEMC003		Acromioplastie sans prothèse, par arthroscopie
		MEMC004		Réparation du bourrelet glénoïdal scapulo-huméral, par arthroscopie
27	Chirurgie pour strabisme	BJDA001	âge > 7 ans	Myopexie bilatérale rétroéquatoriale des muscles oculomoteurs
		BJDA002		Myopexie unilatérale rétroéquatoriale des muscles oculomoteurs
		BJEA001		Transposition de muscles oculomoteurs pour suppléance
		BJMA001		Renforcement ou affaiblissement unilatéral ou bilatéral de muscle oculomoteur, avec suture ajustable
		BJMA002		Renforcement, affaiblissement ou déplacement de l'insertion d'un muscle oculomoteur droit
		BJMA003		Renforcement, affaiblissement ou déplacement bilatéral de l'insertion d'un muscle oculomoteur
		BJMA004		Renforcement, affaiblissement ou déplacement de l'insertion d'un muscle oculomoteur oblique
		BJMA005		Renforcement, affaiblissement ou déplacement unilatéral de l'insertion de 2 muscles oculomoteurs
		BJMA006		Renforcement, affaiblissement ou déplacement de l'insertion de 2 muscles oculomoteurs d'un côté et d'un muscle oculomoteur de l'autre
		BJMA007		Renforcement, affaiblissement ou déplacement de l'insertion de 4 muscles oculomoteurs ou plus
		BJMA008		Renforcement, affaiblissement ou déplacement itératif de l'insertion de 2 muscles oculomoteurs
BJMA009	Renforcement, affaiblissement ou déplacement itératif de l'insertion d'un muscle oculomoteur			
28	Chirurgie de l'utérus	JKFE001		Section ou résection de cloison utérine, par hystérocopie
		JKFE002		Résection de myome de l'utérus, par hystérocopie
		JKGD002		Curetage de la cavité de l'utérus à visée thérapeutique
		JKGD003		Curetage de la cavité de l'utérus à visée diagnostique
		JKND001		Destruction de la muqueuse utérine par thermocontact, par voie vaginale
		JKNE001		Abrasion de la muqueuse de l'utérus [Endométréctomie], par hystérocopie
		JKPE001		Exérèse de polype de l'utérus, par hystérocopie
		JKQE001		Hystérocopie avec curetage de la cavité de l'utérus
		JNBD001		Cerclage du col de l'utérus au cours de la grossesse, par voie transvaginale
		JNJD002		Évacuation d'un utérus gravide par aspiration et/ou curetage, au 1er trimestre de la grossesse
		JNMD001		Révision de la cavité utérine après avortement
29	Cholécystectomie	HMFC004	si racine GHM = 07C14	Cholécystectomie, par coelioscopie (hors aiguës)
30	Cure de paraphimosis	JHEA003	≥ 1an et ≤ 16 ans	Réduction chirurgicale d'un paraphimosis
31	Exérèse de kystes synoviaux	MGFA004		Exérèse de kyste synovial avec ténosynovectomie des extenseurs au poignet, par abord direct
		MGFA007		Exérèse de kyste synovial du poignet, par abord direct

		MHFA002		Exérèse de kyste synovial ou mucoïde d'une articulation ou d'une gaine fibreuse de la main
32	Fistules artérioveineuses	EPLA002		Pose d'un cathéter veineux central tunnellisé à double courant pour circulation extra corporelle, par abord direct
		EZFA002		Exérèse d'un accès vasculaire artérioveineux sans reconstruction vasculaire
		EZMA001	si veine céphalique du patient	Création d'une fistule artérioveineuse pour accès vasculaire par abord direct sans superficialisation veineuse, chez un sujet de plus de 20 kg
33	Geste sur l'uretère	JCAE001	si acte isolé	Dilatation de l'uretère, par uretéroscopie rétrograde
		JCGE001		Ablation et/ou fragmentation de calcul de l'uretère pelvien
		JCKE002	si acte isolé	Changement d'endoprothèse urétérale, par endoscopie rétrograde
34	Geste sur l'urètre	JEFA003		Exérèse de lésion du méat urétral chez la femme, par abord direct
		JEMA013		Méatoplastie de l'urètre par abord direct, chez la fille
		JEMA017		Méatoplastie ou méatotomie urétrale sans lambeau, chez l'adulte
35	Geste sur la vessie	JCLE004	≥ 2 ans	Injection sous muqueuse intra-urétérale de matériel hétérologue, par endoscopie
		JDNE001		Destruction de lésion de la vessie, par endoscopie
36	Interruption tubaire	JJPA004		Interruption uni ou bilatérale de la perméabilité des trompes utérines, par abord vaginal
		JJPC003		Interruption unilatérale ou bilatérale de la perméabilité des trompes utérines, par coelioscopie
		JJPE001		Interruption unilatérale ou bilatérale de la perméabilité des trompes utérines par insertion de dispositif intratubaire, par hystéroscopie
37	LEC	JANM001		Lithotritie extracorporelle du rein, avec guidage échographique
		JANM002		Lithotritie extracorporelle du rein, avec guidage radiologique
		JCNM001		Lithotritie extracorporelle de l'uretère, avec guidage échographique
		JCNM002		Lithotritie extracorporelle de l'uretère, avec guidage radiologique
38	Prélèvement d'ovocyte	JJFJ001		Prélèvement d'ovocytes sur un ou deux ovaires, par voie transvaginale avec guidage échographique
39	Chirurgie des sinus	GBPE001		Méatotomie nasale moyenne par endoscopie (NB : dans chirurgie du nez en 2013 ; reclassé en 2015)
		GBPE003		Méatotomie nasale inférieure bilatérale, par endoscopie
		GBPA004		Sinusotomie maxillaire par abord de la fosse canine, abord vestibulaire
		GBGD001		Déméchage et/ou nettoyage postopératoire de sinus paranasal, sous AG
40	Chirurgie du glaucome	BGFA014	hors association avec geste sur le cristallin	Sclérectomie profonde non transfixiante ou sclérokératectomie profonde, sans viscocanaliculoplastie
41	Chirurgie du pied	NDGA003	si unilatéral et acte isolé	Ablation de matériel d'ostéosynthèse du pied, à foyer ouvert
		NJPA007	si unilatéral et acte isolé	Aponévrotomie ou aponévrectomie plantaire, ou désinsertion de l'aponévrose plantaire
		NDFA002	si unilatéral et acte isolé	Exérèse partielle d'os du pied sans interruption de la continuité, par abord direct
		NGFA002	si unilatéral et acte isolé	Exérèse d'un kyste synovial ou d'une bourse séreuse de la cheville ou du pied, par abord direct
42	Chirurgie du poignet	MGCC001	si acte isolé	Suture et/ou réinsertion de ligament articulaire du poignet, par arthroscopie
		MJFA004		Ténosynovectomie des muscles extenseurs au poignet, par abord direct
		MJPA011		Libération de tendon au poignet avec ténosynovectomie, par abord direct
43	Chirurgie du trou maculaire	BGFA005	hors association avec geste sur le cristallin	Vitrectomie par sclérotomie postérieure, avec dissection du cortex vitréen [pelage] et tamponnement interne par gaz

44	Chirurgie du tympan	CBMA008		Myringoplastie sans décollement du lambeau tympano-méatal
		CBMA009		Myringoplastie avec décollement du lambeau tympano-méatal sans exploration mastoïdo-atticale
45	Exérèse de lésions cutanées	QZFA036		Exérèse de lésion superficielle de la peau par excision d'une zone cutanée de moins de 5 cm ²
		GAFa007		Exérèse non transfixiante de lésion de la peau du nez ou de la muqueuse nasale
		CAFA005		Exérèse partielle transfixiante de l'auricule
46	Exérèse de lésions de la bouche	HAFa021	si acte isolé	Exérèse non transfixiante de lésion infiltrante de la joue, par abord intrabuccal
		HAFa034	si acte isolé	Exérèse de kyste du plancher de la bouche, par abord intrabuccal
47	Exérèse de lésions sous-cutanées	PDFa001		Exérèse de lésion fasciale et/ou sous-fasciale des tissus mous, sans dissection d'un gros tronc vasculaire ou nerveux
		MJFA008		Exérèse de lésion faciale et/ou sous faciale des tissus mous de la paume de la main
48	Fermeture de fistule buccale	HASA018		Fermeture d'une communication buccosinusienne par lambeau de glissement vestibulojugal, par abord intrabuccal
		HASA025		Fermeture d'une communication buccosinusienne par lambeau de transposition du corps adipeux de la joue, par abord intrabuccal
		HASA013	si acte isolé	Fermeture d'une communication buccosinusienne et/ou bucconasale par lambeau palatin, par abord intrabuccal
49	Geste secondaire sur lambeau	QZMA006		Modelage secondaire d'un lambeau
		QZPA008		Autonomisation d'un lambeau
50	Geste sur les glandes salivaires	HCFA007		Exérèse de petite glande salivaire [glande salivaire accessoire]
		HCPA001		Marsupialisation de kyste de glande salivaire
		HCGA001		Ablation de calcul canalaire d'une glande salivaire, par abord intrabuccal
51	Plastie de lèvres	HAMA027		Réparation de perte de substance de lèvre par lambeau cutané local
		HAMA028		Correction de rétraction de lèvre par autoplastie locale
52	Réparation de perte de substance de l'extrémité céphalique	QAMA002		Réparation de perte de substance de l'extrémité céphalique par lambeau local ou régional muqueux, cutané ou fasciocutané, à pédicule vasculonerveux non individualisé ou non individualisable
53	Réparation de perte de substance en dehors de l'extrémité céphalique	QZMA001		Réparation de perte de substance par lambeau local ou régional muqueux, cutané ou fasciocutané, à pédicule vasculonerveux non individualisé ou non individualisable [lambeau au hasard], en dehors de l'extrémité céphalique
		QZMA004		Réparation de perte de substance par lambeau local ou régional cutané, fascial, fasciocutané, septocutané, musculaire ou musculocutané, à pédicule vasculaire ou vasculonerveux anatomique, en dehors de l'extrémité céphalique
54	Vitrectomie avec pelage de membrane	BGPA002	hors association avec geste sur le cristallin	Dissection de la membrane épitréminienne et/ou de la membrane vitrée [hyaloïde]
55	Vitrectomie postérieure isolée	BGFA001	hors association avec geste sur le cristallin	Vitrectomie par sclérotomie postérieure, sans coagulation de la rétine