

The logo for AUDIPOG features the word "AUDIPOG" in a bold, dark blue, sans-serif font. The letter "A" is partially red, with a diagonal red line extending from its top-left corner. The letter "O" is replaced by a red circle containing a white line-art illustration of a fetus in a curled position. A red horizontal line is positioned below the text, and a red vertical line is positioned to the left of the text, intersecting the horizontal line.

AUDIPOG

Donnons du sens à vos données

Présentation des spécifications AUDIPOG

Avril 2022



Introduction (1)

- L'élaboration de spécifications à destination des éditeurs de logiciels métiers ou d'autres professionnels développant leur dossier informatisé n'est qu'une petite partie des activités de l'AUDIPOG.
- Le coût de l'achat de spécifications AUDIPOG est très faible au vue du temps nécessaire à leur élaboration...

Introduction (2)

- En effet, un établissement ou un professionnel achetant un dossier informatisé à construire (« coquille vide ») coute très cher en temps de professionnels et d'informaticien à mobiliser pour construire le dossier pas-à-pas.
- Évidemment, il est impossible de faire bien du premier coup et donc il faut faire de nombreuses mises à jour qui sont facturées par l'éditeur du logiciel informatisé qui vous a vendu le dossier.



Introduction (3)

- Un grand nombre de cliniciens prennent un dossier papier AUDIPOG pour structurer leur dossier informatisé mais, outre que les dossiers papier sont sous copyright (protection droit auteur), cela ne sera pas parfait non plus car les spécifications AUDIPOG apportent des informations qui ne sont pas dans le dossier papier (contrôle des variables à la saisie, automatisation du PMSI et de documents comme le compte-rendu d'hospitalisation, etc.).



Introduction (4)

- Le fait qu'un dossier informatisé dispose d'un label AUDIPOG, permet de garantir aux cliniciens que les spécifications AUDIPOG ont été remises aux éditeurs.
- Les spécifications sont élaborées et mises à jour bénévolement par des professionnels de la périnatalité de façon annuelle, ce qui nécessite une veille documentaire pour intégrer les nouvelles recommandations, directives de l'ATIH, évolution de l'état de l'art, etc.
- Ces spécifications sont un gain de temps (et donc d'argent) pour ceux désirant élaborer un dossier informatisé. Leur développement a pris de nombreuses années grâce à l'expérience de professionnels de la périnatalité.



Introduction (5)

- L'AUDIPOG ne vend pas de dossiers informatisés
- L'AUDIPOG élabore des spécifications à destination des industriels vendant des dossiers informatisés
- Ces spécifications sont des recueils techniques à destination des informaticiens (8 volumes à ce jour)
ayant une mise à jour annuelle,

Elles sont élaborées par des professionnels compétents



Introduction (6)

- Exiger un dossier informatisé ayant un label AUDIPOG et cela vous fera gagner du temps, de l'argent et vous assurera un dossier de qualité rapidement (dès son achat). C'est-à-dire un déploiement rapide sans que vous deviez structurer le dossier que vous venez d'acheter !
- Vérifier si le dossier dispose du label AUDIPOG en allant sur le site web de L'AUDIPOG et n'hésitez pas à nous contacter



Introduction (7)

- Le label AUDIPOG de l'éditeur est disponible sur le site web de l'AUDIPOG
- Sur le site Web on donne aussi la date de la dernière mise à jour remise aux éditeurs (exigez-là si vous désirez acheter un dossier auprès d'un des éditeurs listés)
- Lors d'une première demande d'un label, celui-ci est remis à l'éditeur si les tests réalisés par l'AUDIPOG, notamment d'export à la base AUDIPOG, sont conformes. Ces tests ne sont pas refaits pour les mises à jour des spécifications remises aux éditeurs.



Introduction (8)

- **Il existe 3 labels AUDIPOG :**
 1. Le label « Bronze » = L'export « Simple »
(une partie des volumes 1 et 6)
 2. Le label « Argent » indispensable dans le cadre de la mise en place d'un dossier périnatal partagé et communiquant national ou au niveau des réseaux de santé en périnatalité
(l'ensemble des volumes 1 à 8).
 3. Le label « Or » (10 Volumes) = Label « Argent » +
Spécifications pour « orthogénie » et « gynécologie ».



Présentation générale

- 8 volumes pour le dossier périnatal et 1 volume pour l'orthogénie et 1 volume pour le dossier de gynécologie.
- **Un document PDF de présentation est associé à chaque volume.**
- **Un fichier Excel expliquant le contenu est associé aux volumes 1 (2 fichiers Excel), 4 et le 6.**
- Une mise à jour est envoyée chaque année aux éditeurs de logiciel (les modifications de l'année sont mises en valeur).



Spécifications fonctionnelles et techniques pour la périnatalité



Volume 1 (1)

- **Le plus important**
- **Il définit le contenu de la base de données :**
 - Ensemble des variables
 - Contrôles logiques et de fourchettes des variable
 - Enchaînement logique des parties
 - Codes CIM-10 des pathologies et CCAM des actes

Les fonctionnalités en bleu ne sont fournies que pour les labels argent et or.

Volume 1 (2) Copie d'écran 1

SFTV1.xlsx - Excel

FICHIER ACCUEIL INSERTION MISE EN PAGE FORMULES DONNÉES RÉVISION AFFICHAGE DÉVELOPPEUR COMPLÉMENTS PDF Architect 2 Creator

AF666 Nouvelle variable

Titre 1	Titre 2	Titre 3	Titre 4	Titre 5	Titre 6	Variable	Fille 1	Fille 2	Fille 3	Fille 4	Fille 5	Fille 6	Fille 7	Fille 8	Min	Identifiant XML	Dépendance	Type	Valeur	Modalité	Lim inf	Lim sup	Unité	Contrôle	Rép mult	lépétition	Génération	Commentaire	Caché	Utilité	MA	
Hospitalisation																	HOSPIT										X					
Entrée																	ENTREE_HOSPIT															
Entrée dans le service																	ENTREE_SERVICE_HOSPIT															
						Date d'entrée	X		date_entree_hospit			Date(JMA)																GH				
						Heure d'entrée			heure_entree_hospit			Date(hm)																				
						Âge gestationnel à l'entrée	X		ag_entree_hospit			Saj				2.44+6		SA								X		masque de saisie = SS+; G		Changer		
						Âge mère			age_mere_hospit			Inr2		12		50		année								X		Prendre cette		oui		
						Si patiente mineure, autorisation d'opérer récupérée			autorise_operer_mineure_age_mere_hospit(< 18)			Non/Oui		0		non																
Médecins responsables de l'hospitalisation																	MED_RESPONSABLE_HOSPIT															
						Interne			interne_responsable_hospit			Tx255																		Nom, prénom, n° RPPS affichés automatique		
						Senior			senior_responsable_hospit			Tx255																		Nom, prénom, n° RPPS affichés automatique		
Fin de Médecins responsables de l'hospitalisation																																
						Adressée par			hospit_adresse_par			Tx255																		Nom, prénom, profession		
						Médecin référent au cours du séjour			med_referent_hospit			Tx255																		Nom, prénom, n° RPPS affichés automatique		
						Type de grossesse	X		type_gross_hospit			Inr1		1		unique														Récupérer automatique		H
														2		gémellaire																
														3		triple																
														4		quadruple																
														5		quintuple																
						Mode d'entrée	X		mode_entree_hospit			Inr1		1		domicile														H		
														2		mutation																
														3		transfert																

Antcd Obst Gross Exam Gross 1er contact Consult **Hospit** Transf Mat Synth Gross Conduite Acct Acct Diagrammes Nné Post Acct Mère Post Acct Consult Post Acct Transf Néonart

PRÉT 90%



Volume 1 (3)

Copie d'écran 2

SFTV1.xlsx - Excel

FICHIER ACCUEIL INSERTION MISE EN PAGE FORMULES DONNÉES RÉVISION AFFICHAGE DÉVELOPPEUR COMPLÉMENTS PDF Architect 2 Creator

A1 Titre 1

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z	AA	AB	AC	AD	AE	AF
1	Titre 1	Titre 2	Titre 3	Titre 4	Titre 5	Titre 6	Variable	Fille 1	Fille 2	Fille 3	Fille 4	Fille 5	Fille 6	Fille 7	Fille 8	Min	Identifiant XML	Dépendance	Type	Valeur	Modalité	Lim inf	Lim sup	Unité	Contrôle	Rép mult	répetition	Génération	Commentaire	Caché	Utilité	MAJ
2	Admission																			ADMISSION												
3	Entrée dans le service																			ENTREE_ADMISSION												
4	Date d'entrée																			X	date_admission	Date(JMA)	date_adm <= date_acot	GMTA								
5	Heure d'admission																			X	heure_admission	Date(hm)	< 24:00									
6	Sage-femme responsable																				sage_femme_resp	Txt255										
7	Médecin responsable																				med_resp_admission	Txt255										
8	Carte d'identité de la patiente vérifiée																				identite_patiente_adm	NonDui	0 non 1 oui									
9	Bracelet d'identification mis																				identite_bracelet_patiente_adm	NonDui	0 non 1 oui									
10	Âge gestationnel à l'admission																			X	AG_admission	Saj	12:44+6	semain AG_admission <= AG_acot	X	masque de saisie = SS+, GM						
11	Mode d'entrée																			X	mode_entree	In1	1 domicile 2 mutation 3 transfert 4 domicile (après orientation vers l'établissement) 6 autre		Simulation ou transfert, j MA	Nouveau cou						
12	Précision																				mode_entree_prec	mode_entree(8)	Txt255		A							
13	Provenance																			X	provenance_transf_adm	mode_entree(2,3)	In1	1 maternité 2 réanimation 3 autre service court séjour 4 service réadaptation 5 psychiatrie		M						
14	Motif d'admission																			X	motif_admission	In1	1 travail spontané, membranes intactes 2 travail spontané, membranes rompues 3 rupture des membranes sans travail 4 déclenchement programmé 5 césarienne programmée 6 urgence obstétricale 7 admission après accouchement		MC TA							

Antcd Obst Gross Exam Gross 1er contact Consult Hospit Transf Mat Synth Gross Conduite Acct Acct Diagrammes Nné Post Acct Mère Post Acct Consult Post Acct Transf Néonat +

PRÉ 90%

Volume 1 (4)

Copie d'écran 3

SFTV1_listes.xlsx - Excel

FICHIER ACCUEIL INSERTION MISE EN PAGE FORMULES DONNÉES RÉVISION AFFICHAGE DÉVELOPPEUR COMPLÉMENTS PDF Architect 2 Creator Connexion

A1

Code	Libellé	Origine
Pathologies au cours du travail ou de l'accouchement		
Anomalies avant travail		
Anomalies de présentation		
032.1	Siège	F
032.2	Transverse, oblique	F
032.3	Face, front, menton	F
032.5	Présentation anormale d'un ou plusieurs fœtus	F
032.8	Autre présentation anormale	F
Disproportions et Anomalies du bassin		
033.1	Disproportion due au bassin maternel rétréci	M
033.0	Disproportion due à une malformation du bassin maternel	M
033.5	Disproportion due au fœtus (macrosomie)	F
033.4	Disproportion fœto-pelvienne mixte, maternelle et fœtale	MF
033.6	Disproportion par difformité fœtale	F
033.9	Disproportion sans précision	M
Anomalies de la filière génitale en dehors du travail		
034.2	Utérus cicatriciel	M
071.0	Rupture utérine avant le début du travail	M
034.1	Fibrome utérin	M
034.0	Malformation utérine	M
034.6	Anomalies vaginales (cloison, rétrécissement, tumeurs, intervention antérieure...)	M
034.7	Chirurgie antérieure périnéo-vulvaire	M
034.8	Prolapsus génital (en dehors du travail)	M
Anomalies du placenta et des membranes et hémorragies		
044.0	Placenta prævia sans hémorragie	M
044.1	Placenta prævia avec hémorragie	M
045.0	Hématome rétro placentaire avec trouble de la coagulation	M
045.8	Hématome rétro placentaire sans trouble de la coagulation	M
046.0	Autre hémorragie ≥ 22 SA, avec trouble de la coagulation	M
046.8	Autre hémorragie ≥ 22 SA, sans trouble de la coagulation	M
043.0	Transfusion fœto-maternelle	F
041.1	Infection du sac amniotique et des membranes (amniotite, chorioamniotite...)	M
069.0	Procidence du cordon	M
Rupture prématurée des membranes		
042.0	RPM et AG < 37 SA et délai travail < 24 h	M
042.1	RPM et AG < 37 SA et délai travail ≥ 24 h sans tocolyse	M
042.2	RPM et AG < 37 SA et délai travail ≥ 24 h avec tocolyse	M
075.6	RPM et AG ≥ 37 SA	M
Pathologie fœtale chronique		
036.5	Retard de croissance intra-utérin	F
036.6	Macrosomie fœtale	F
036.0	Allo-immunisation anti-Rh	F
036.1	Autre allo-immunisation	F
036.2	Anasarque fœto-placentaire non immun	F
036.1	Anasarque d'origine immunologique	F

codes INSEE hospita patho grossesse malform nne patho pdt travail patho nne actes

PRÉT 90%



Volume 2

1. Gestion des identifiants
2. Gestion des états
3. Qualité ergonomique
4. Génération de variables



Volume 3

- **Extraction automatisée des Résumés d'Unités Médicales :**
 - RUM Accouchement
 - RUM Nouveau-né
 - RUM Hospitalisation



Volume 4 (1)

- Extraction automatisée du Premier Certificat de Santé (CS8)
- Format d'export vers les services de PMI



Volume 4 (2)

Copie d'écran

SFTV4_CS8.xls [Mode de compatibilité] - Excel

FICHIER ACCUEIL INSERTION MISE EN PAGE FORMULES DONNÉES RÉVISION AFFICHAGE DÉVELOPPEUR COMPLÉMENTS PDF Architect 2 Creator

A1 : Codification pour le Premier Certificat de Santé

Codification pour le Premier Certificat de Santé											Correspondance dans le dossier Audipog		
Partie 1	Partie 2	Partie 3	Variable 1	Variable 2	Variable 3	Identifiant XML	Dép	Type	Index	Modalité	Onglet	Variable	Précision
CS8						CS8							
	Administratif					ADMINISTRATIF			1.0.0				
	Enfant					ENFANT			1.1.0				
			Nom			nom		Txt50			Nné Post Acc	nom_nne	correspondance
			Prénom			prenom		Txt50			Nné Post Acc	prenom_nne	correspondance
			Date de naissance			date_naiss		Date(JMA)			Acct	date_acct	correspondance
			Sexe			sexe		Int1	2 féminin 1 masculin		Nné Post Acc	sexe	2 féminin 1 masculin
			Lieu de naissance			lieu_naiss		Txt255					recupérer les coordonnées de l'établissement
			N° FINESS			num_finess_naiss		Txt10					recupérer le numéro FINESS de l'établissement à partir de la liste établie par le ministère de la santé - DGS
			Code postal			cp_naiss		CP					recupérer les coordonnées de l'établissement
			Commune			commune_naiss		Txt50					recupérer les coordonnées de l'établissement
			Civilité			civilite		Int1	1 monsieur 2 madame 3 mademoiselle				
			Nom			nom_responsable		Txt50			Ident	nom_marital_mere	laisser la possibilité de modifier ces informations
			Prénom			prenom_responsable		Txt50			Ident	prenom_mere	laisser la possibilité de modifier ces informations
			Téléphone			tel_domicile		Telephone			Ident	tel_dom_mere	laisser la possibilité de modifier ces informations
			Adresse			adresse_domicile		Txt255			Ident	adresse_mere	laisser la possibilité de modifier ces informations
			Code postal			cp_domicile		CP			Ident	code_postal_mere	laisser la possibilité de modifier ces informations
			Commune			commune_domicile		Txt50			Ident	commune_mere	laisser la possibilité de modifier ces informations

Génération du CS8

PRÉT 100%



Volume 5

- Automatisation du tableau de bord d'activité
- Calcul des indicateurs PERISTAT



Volume 6

- **Export XML** vers le Réseau Sentinelle AUDIPOG
- **Export CSV** vers le Réseau Sentinelle AUDIPOG



Volume 7

- Recommandations pour la pratique clinique (RPC)
- Documents à destination des professionnels
- Informations pour les patientes
- Prescriptions médicales en ambulatoire (ordonnances)
- Aide à la décision médicale



Volume 8

- Auto-audits +/- exports IQSS HAS (Haute Autorité de Santé)
- Suivi des infections nosocomiales
- Checklist bloc opératoire HAS
- Exports DMP (Agence du Numérique en Santé)



Spécifications fonctionnelles et techniques pour l'orthogénie

Volume « orthogénie »

- Ce volume permet la prise en charge en hospitalisation et en ambulatoire des femmes demandant une interruption volontaire de grossesse (IVG en ville ou en établissement de santé).
- Il permet l'extraction automatisée des Résumés d'Unités Médicales en cas d'hospitalisation



Spécifications fonctionnelles et techniques pour la gynécologie

Volume « gynécologie »

- Ce volume permet la prise en charge en hospitalisation et en consultation gynécologique des femmes.
- Les consultations sont utiles pour le suivi des femmes en cabinet libéral ou en établissements de santé.

(Volume décliné de la directive qualité nationale du CNGOF :
Contenu minimum obligatoire d'un dossier de consultation en gynécologie

<http://www.cngof.fr/>)



En conclusion

- Spécifications par des professionnels pour des professionnels et éditeurs qui ont besoin de référentiels métier forts
- Un moindre coût pour les ES (« time is money »....)
- La rapidité de l'utilisation de l'outil (pas besoin de créer votre dossier pendant des mois...)
- La garantie d'une mise à jour régulière
- **Bien prévoir cette demande dès la rédaction de votre cahier des charges pour sélectionner votre éditeur.**
Après c'est trop compliqué...