

Expérience d'auto évaluation en
néonatalogie
Fiche de liaison obstétrico-
pédiatrique AUDIPOG®

M Badr, F.Montoya
CHU Arnaud de Villeneuve
Montpellier

Fiche de liaison obstétrico- pédiatrique AUDIPOG®

- Groupe des pédiatres néonatalogistes
AUDIPOG®
- Données maternelles indispensables à la
prise en charge néonatale
- Données néonatales recueillies en salle de
naissance et lors du transfert
- Données pédiatriques

Expérience Montpellier (1)

- Recueil de données pour tous les nouveau-nés admis dans le service de pédiatrie néonatale du CHU Arnaud de Villeneuve
- Fiches papier remplies à l'admission
- Période de 3 mois en 2002
- Validation à la sortie de l'enfant
- Saisie des données sur site AUDIPOG

Expérience Montpellier (2)

- Recueil de données pour tous les nouveau-nés admis dans le département de l'Hérault
- Fiches papier remplies à l'admission
- Période de 6 mois en 2003
- Validation à la sortie de l'enfant
- Saisie des données sur site AUDIPOG

Expérience Montpellier (3)

- Recueil de données pour tous les nouveau-nés hospitalisés dans la région
= Base du **dossier néonatal**
- Fiches papier remplies à l'admission
- A partir de mars 2004
- Objectif: Dossier commun périnatal régional

Expérience d'auto évaluation en néonatalogie

- A l'échelle d'un service
- A l'échelle d'un réseau de proximité
- A l'échelle d'un réseau régional

Evaluation qualitative des mutation intra muros

**Hypothermie!
Hypoglycémie!**

Mutation intra muros	2002	2003
Température *36°C	52%	55%
<36°C	42%	45%
Pas de données	6%	0
Glycémie <2.5mmol/l	42%	43%
Pas de données	6%	0

Maturation foetale 2002

AG	Maturation foetale	Pas de maturation
<33SA	93%	7%
33-34SA	84%	16%

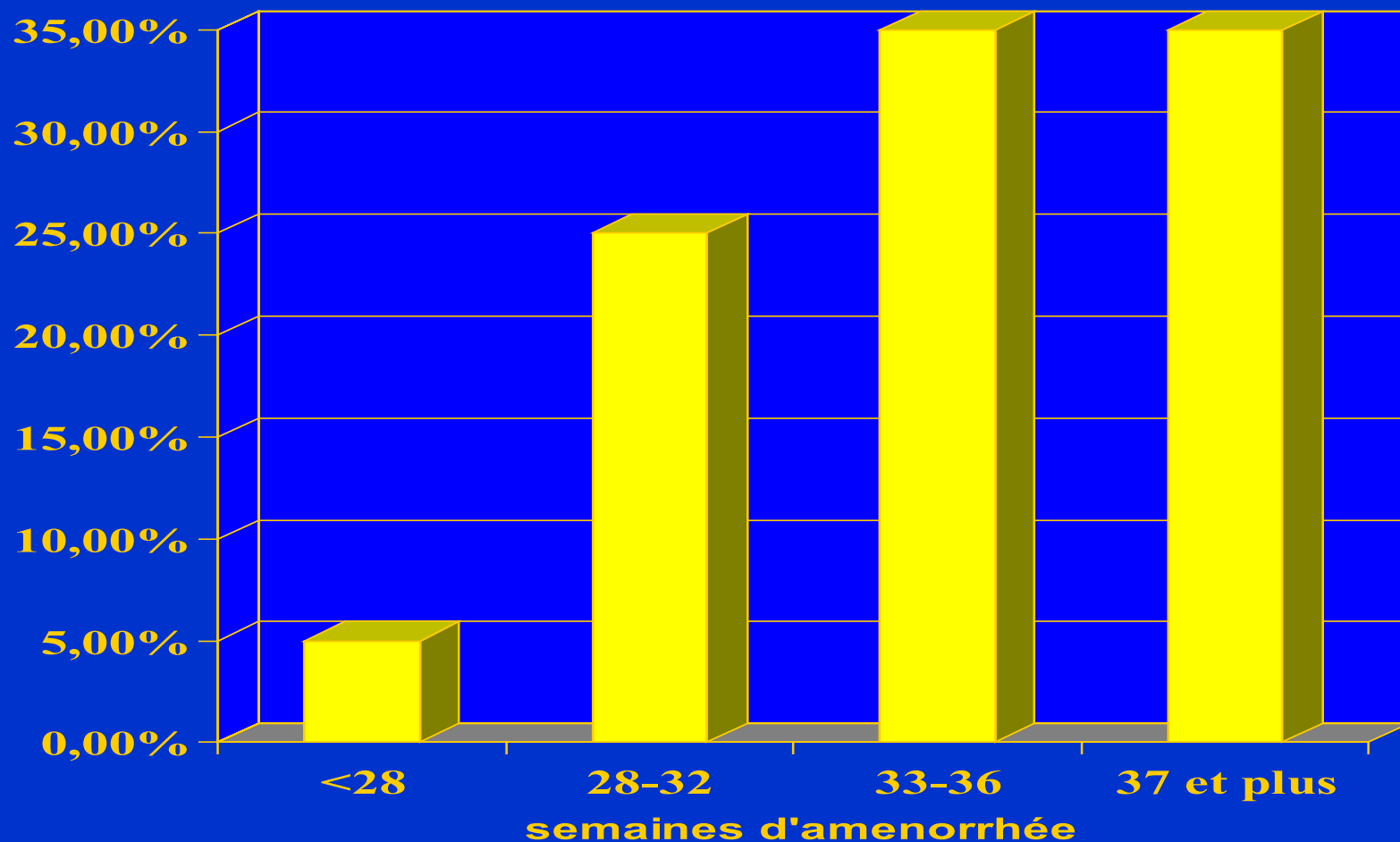
* 5 données manquantes

Maturation fœtale 2002 pour AG<33SA

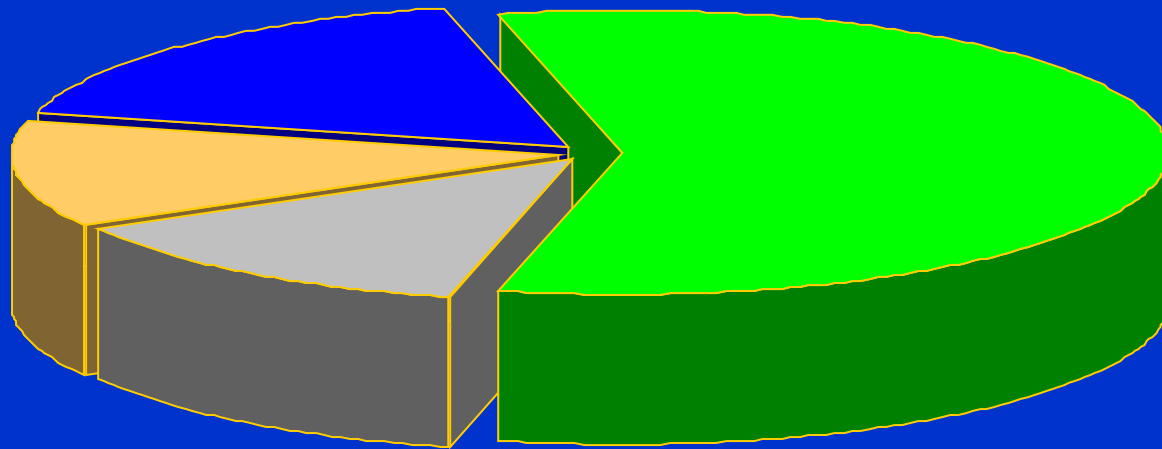
	Maturation incomplète ou nulle*	Maturation complète
Inborn sans TIU	31%	68%
Transfert in utero	20%	80%
Outborn	100%	0%

* Maturation incomplète = 1 cure incomplète

Répartition de la population selon l'AG CHU de Montpellier 2003



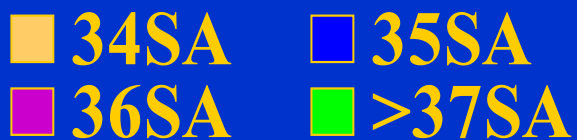
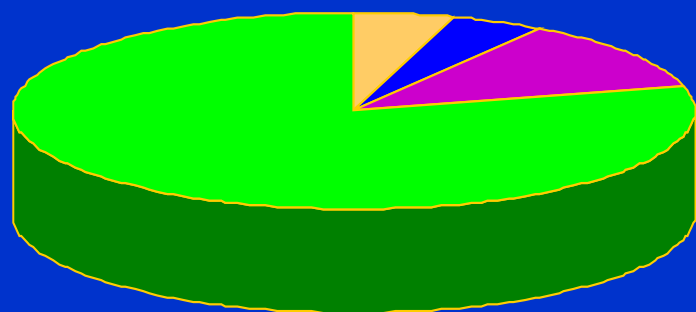
AG lors du transfert in utero vers le CHU de MPL 2003



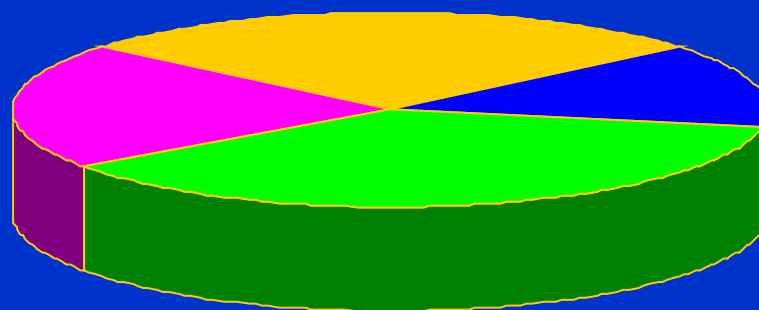
■ Moins de 28 SA ■ 28 -32SA
■ 33-36SA ■ 37 SA et plus

Maternité niveau II 2003

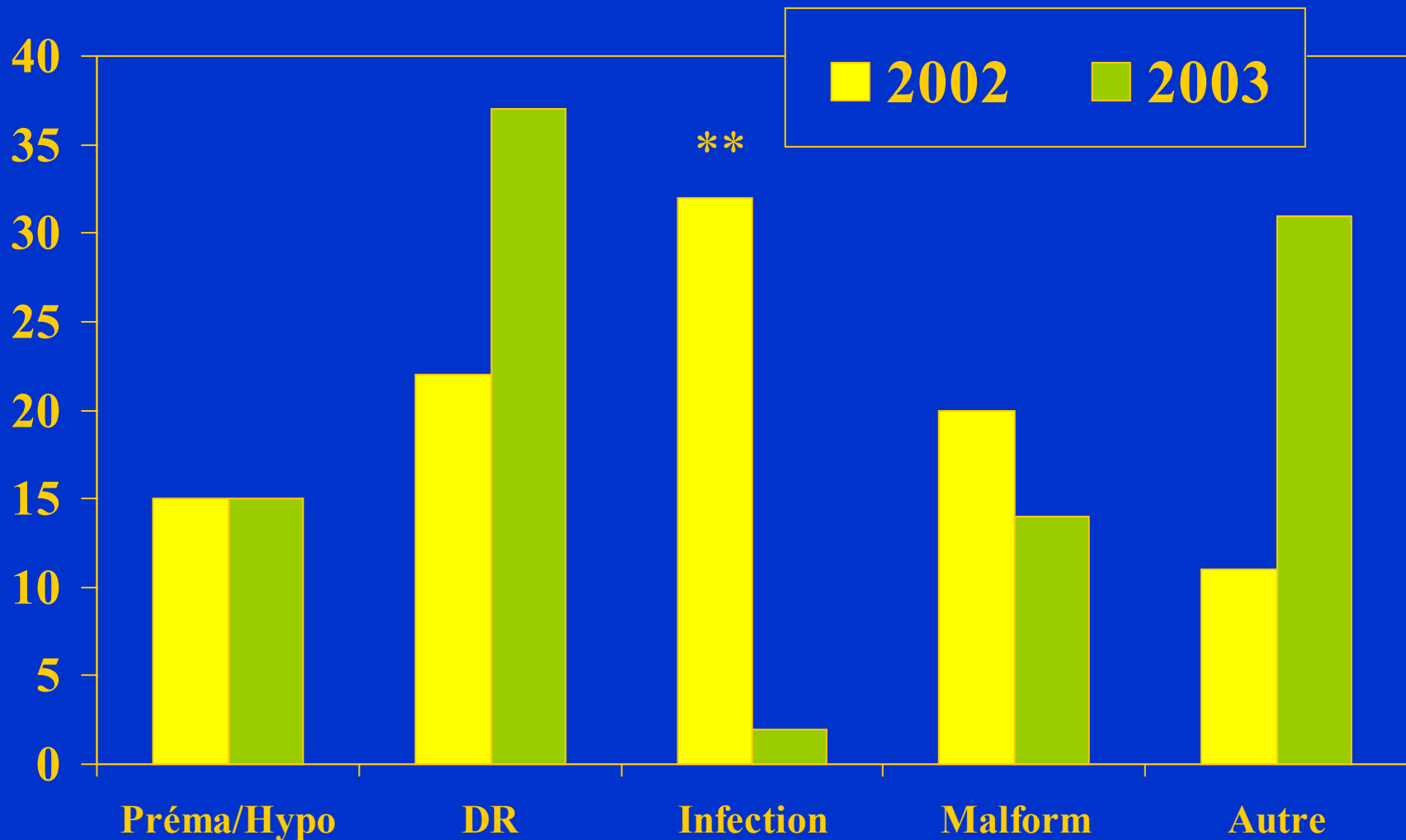
AG



Motif



Motif de transfert des « outborn » en 2002 et 2003



Provenance des « inborn » et « outborn » 2003

Niveau I = 32%
Niveau II = 54%
Niveau III = 14%

10% hors réseau

90% dans le réseau LR

49% sans TIU

26% après TIU

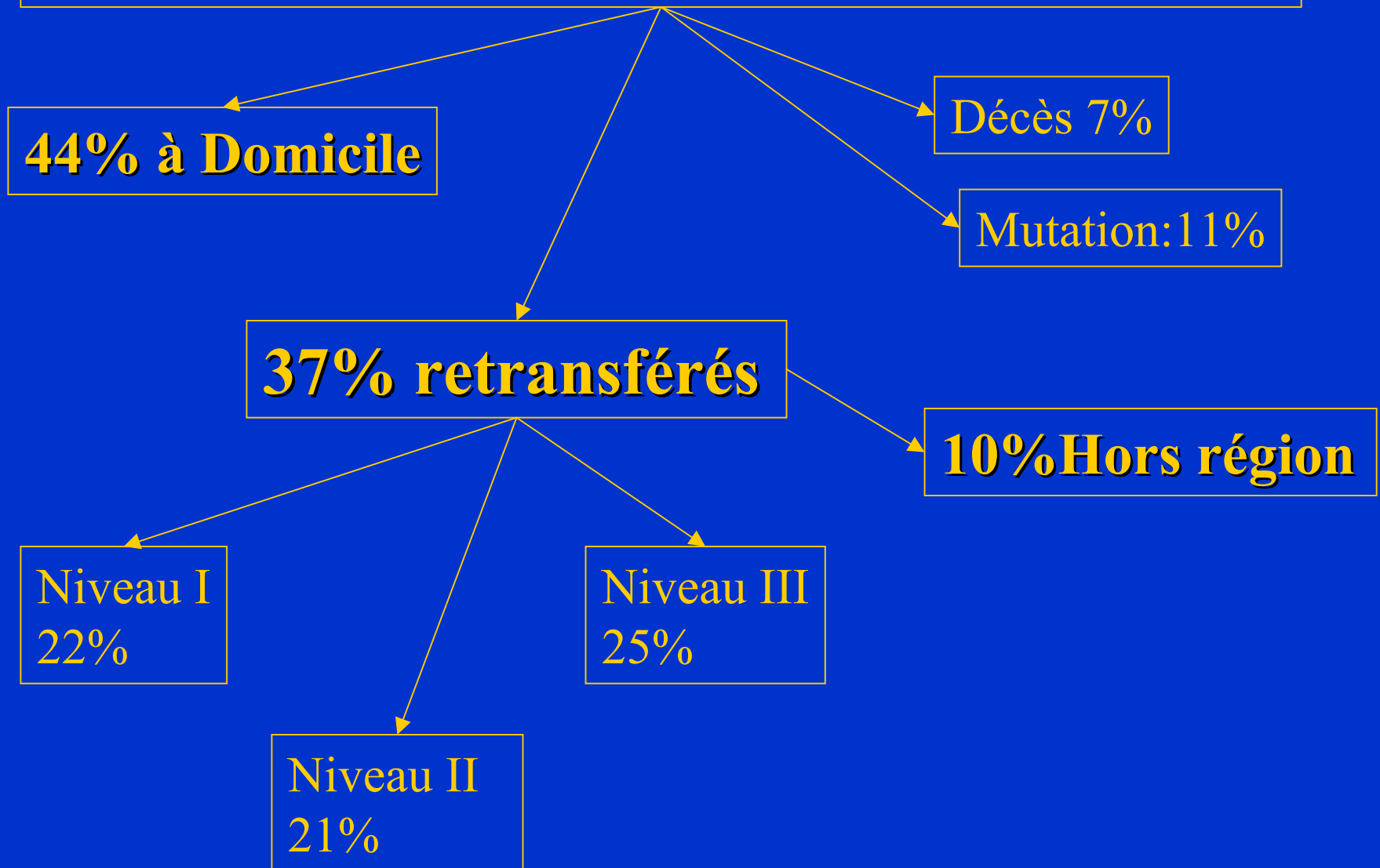
Niveau I = 22%
Niveau II = 49%
Niveau III = 13%
Autre = 8%

75% « inborn »

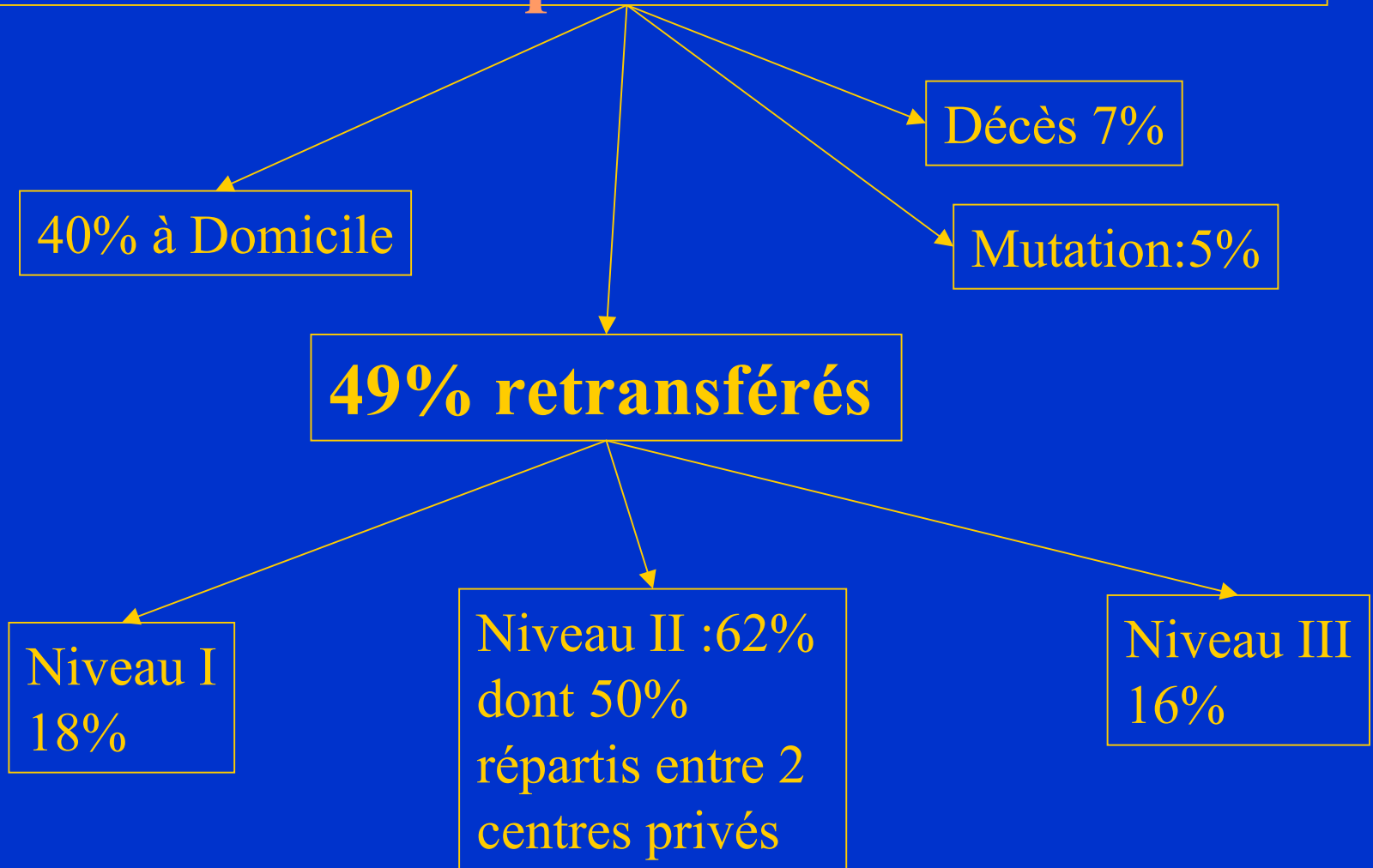
25% »outborn «

370 nouveau-nés

Sortie des enfants hospitalisés après transfert in utero 2003



Sortie des enfants hospitalisés après transfert post-natal 2003



Expérience d'auto évaluation en néonatalogie

- Dossier néonatal informatisé
- Validation de la définition des items
 - Rappel en cours de saisie
- Validation de la qualité de la saisie
 - Contrôle lors d'étapes clés
- Validation de l'exhaustivité
 - Croisement avec d'autres bases de données?

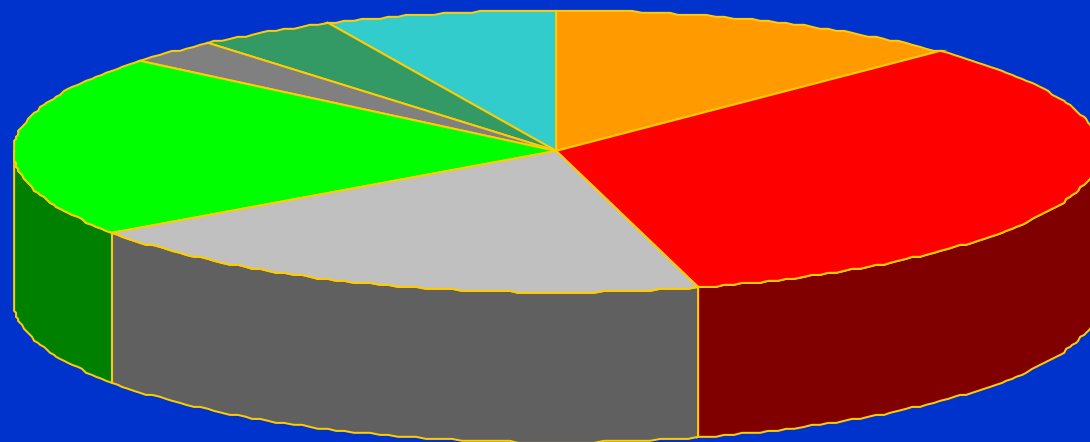
Conclusion

- Rôle du Centre Régional d'Orientation Périnatal dans l'implantation du dossier périnatal informatisé
- Exploitation des données pour générer des actions au sein du réseau périnatal régional
- Réactivité rapide sur sites

Statut « inborn » et « outborn » en fonction de l'AG 2003

	<28SA	28-32 SA	33-36 SA	>36SA
Inborn	70%	88%	78%	66%
Outborn	30%	12%	22%	34%

Motif de transfert in utero 2003



■ MAP

■ RPM

■ Malformation
fœtale

■ HTA et RCIU

■ Pathologie
fœtale autre

■ Pathologie
maternelle

■ Métrorragies