



**Dossier**

**partagé périnatal informatique**

**Cahier des charges**

**Henri-jean Philippe**

**Réseau Sécurité Naissance**



# Principe : partage des informations périnatales

## ○ Objectif double :

- Faciliter la **communication** en cas de transferts ante, per ou post-natals
- Faciliter des **évaluations** régionales périnatales



# Le contexte : réseau sécurité naissance

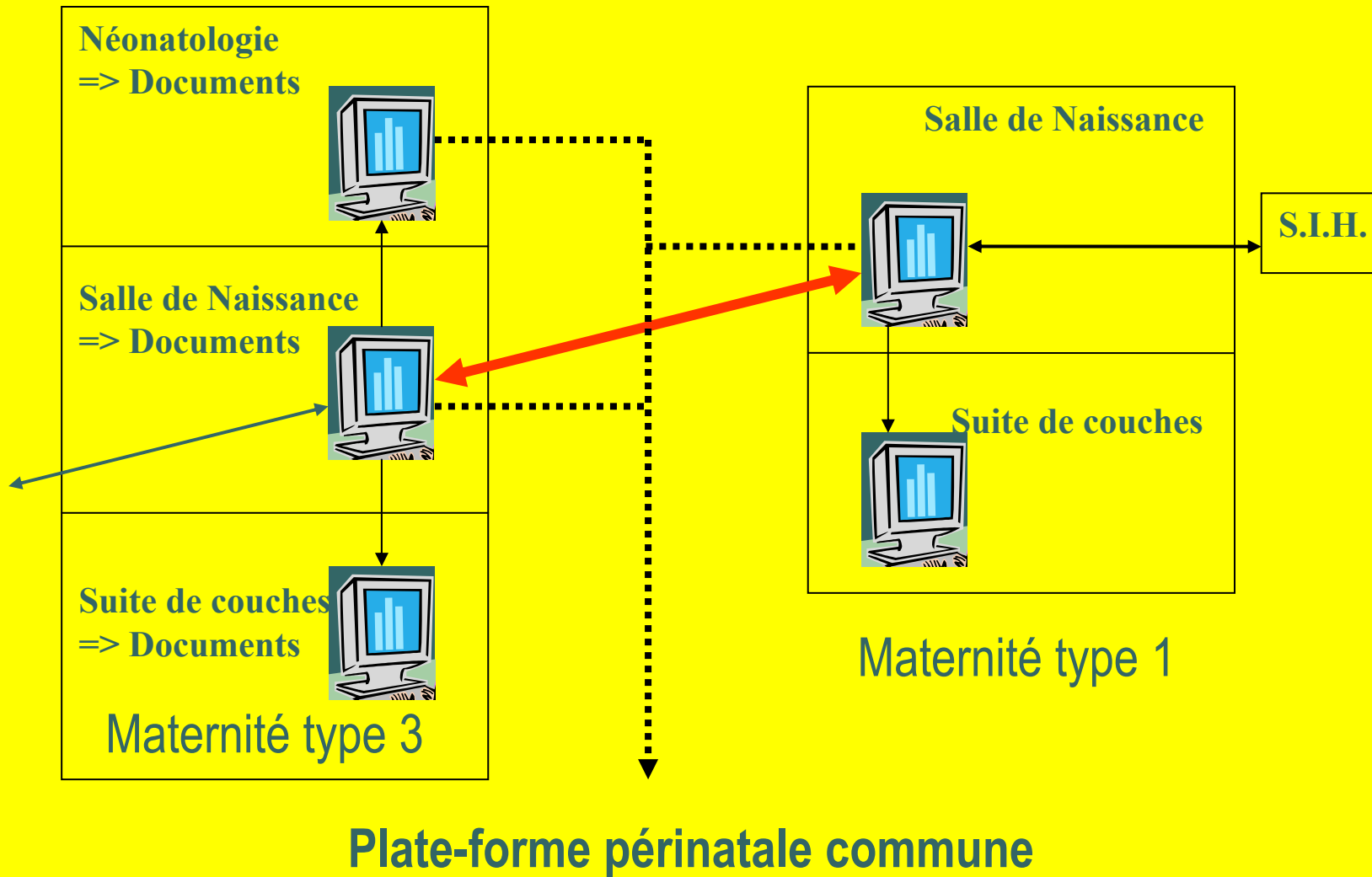
- En Périnatalité :
  - Pays de la Loire
  - 45.000 naissances
  - 25 maternités dont 3 niveaux 3
  - ...professionnels en périnatalité
  - Pas de dossier commun, fiche de transfert
- En Cancérologie :
  - Réseau ONCO Pal
  - Dossier partagé
  - Plateforme régionale



# Les principes généraux médicaux :

- **Le périmètre du projet** : toutes les grossesses
- **Le moment de démarrage du dossier** : arrivée en salle de naissance pour accouchement ou une pathologie
- **La fin du dossier** : sortie de la mère et de l'enfant (simultanée ou séparée)

# Dossier perinatal partage





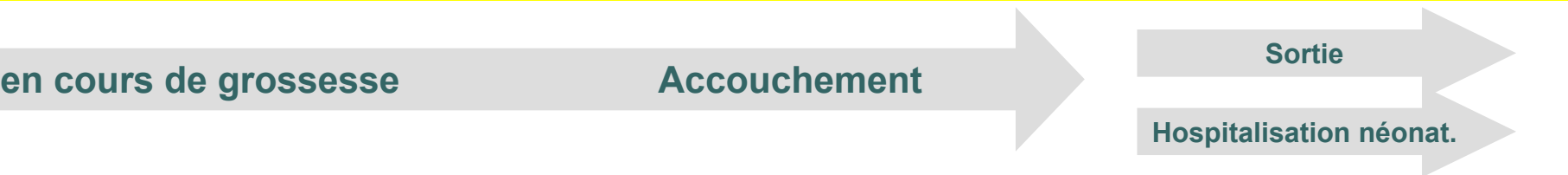
# Éléments du dossier

- 4 fiches :
  - Synthèse de la grossesse
  - CR Accouchement
  - Synthèse du séjour de la mère
  - Synthèse du séjour de l'enfant



# Les principes généraux techniques

- Utiliser une plate-forme commune régionale (serveur)
  - Annuaire des médecins
  - Évènements de la vie des femmes
- Utiliser un outil informatique
  - qui permette :
    - La circulation d'information à deux sens
    - La réalisation d'un tableau de bord
    - La récupération de données ↔ exploitation
    - La mise en commun de document ↔ site
  - qui soit utilisable :
    - via une connexion web
    - via un interfaçage avec un dossier informatique d'établissement



<p><b>In cas de transfert ou de reorientation de la femme vers une autre maternité</b></p> <p><b>Renseignements administratifs (DCOP 1°)</b>  <b>Renseignements généraux et antécédents (DCOP 2°)</b>  <b>Résumé de la grossesse en cours (DCOP 3°)</b>  <b>/- Transferts (DCOP 4°)</b></p>	<p><b>1) Accouchement sans transfert</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Renseignements administratifs (DCOP 1°)</li> <li>• Renseignements généraux et antécédents (DCOP 2°)</li> <li>• Résumé de la grossesse en cours (DCOP 3°)</li> <li>• <b>Résumé de l'accouchement (DCOP 5°)</b></li> <li>• <b>Naissance (DCOP 6°)</b></li> </ul> <p><b>2) Accouchement avec transfert</b>  <b>Identique à 1) plus :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Transferts (DCOP 4°)</b></li> <li>• <b>Résumé de l'accouchement (DCOP 5°)</b></li> <li>• <b>Résumé du nouveau-né (DCOP 6°)</b></li> </ul>	<p><b>1) Au moment de la sortie de la mère et de l'enfant sans hospitalisation néonatale</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Renseignements administratifs (DCOP 1°)</li> <li>• Renseignements généraux et antécédents (DCOP 2°)</li> <li>• Résumé de la grossesse en cours (DCOP 3°)</li> <li>• Transferts éventuellement (DCOP 4°)</li> <li>• Résumé de l'accouchement (DCOP 5°)</li> <li>• Naissance (DCOP 6°)</li> <li>• <b>Evolutions (DCOP 7°)</b></li> </ul> <p><b>2) En cas d'hospitalisation de l'enfant en néonatalogie</b>  <b>Identique à 1) plus :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Complément sur la naissance (DCOP 6°)</b></li> <li>• <b>CR d'hospitalisation (DCOP 7°)</b></li> </ul>
---	---	--

**Documents normalisés pouvant être produits pour chacune des phases :**

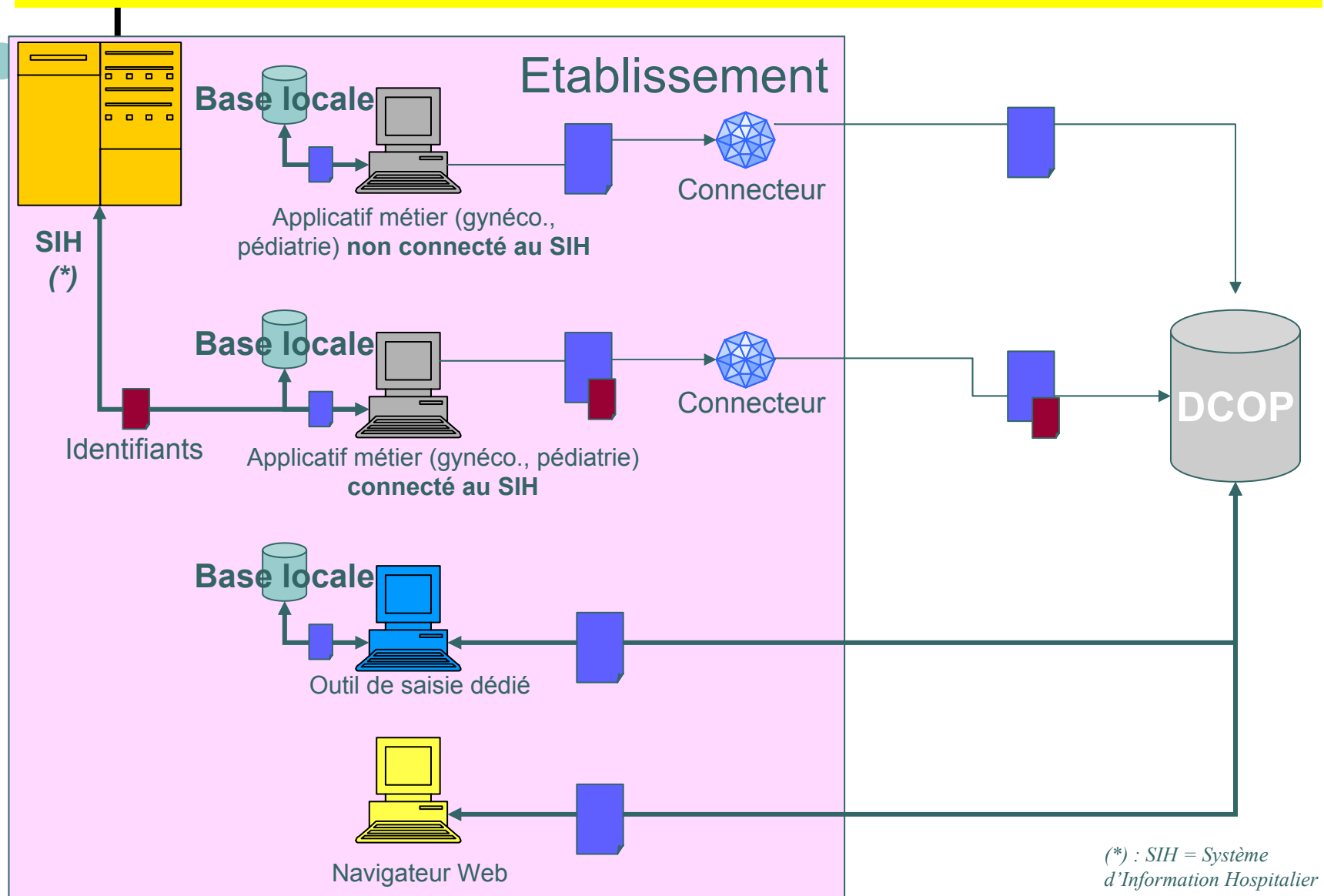
→ Synthèse de grossesse

→ Synthèse de grossesse  
 → Synthèse d'accouchement

→ Synthèse Mère-Enfant



# Modalités de fonctionnement selon les établissements





# Contraintes

- **Médicales :**
  - Travail secrétariat
  - Service rendu ⇔ SF Documents ....(PMSI)
- **Techniques**
  - SIH
  - Logiciel métier unique, multiple
- **Économiques**
  - Outil et plate-forme
  - Maintenance et hébergement
  - Assistance



# Un DPP?

- Rêve
- Utopie
- Cauchemar
- RVH
- Projet pilote avant DMP?
- Principe de prise en charge en commun ↔ travail en réseau