

Les clés du succès :

Le dossier obstétrical informatisé

Intérêt du retour d'information en temps réel



Emmanuelle STARCK
Bernard MARIA
Service de Gynécologie-Obstétrique
CH de Villeneuve St-Georges

Le dossier obstétrical informatisé

- Logiciel DIAMM (Micro6) depuis 1999
- Dossier informatisé en salle de naissance par les sages-femmes.
- Complété en suites de couches pour la mère et le nouveau-né.
- Contrôlé et validé par une sage-femme informaticienne : E. Starck.
- Connecté au Système Informatique Hospitalier (donc au DIM).

Retour d'information

- **Plan médical**

- **Plan administratif**



PLAN MEDICAL

- Statistiques du service
- Études et mémoires
- Consulter le dossier de la patiente en qq clics
- Base de données
- CS8

Statistiques du service

- Les tableaux suivants présentent l'activité du service 2000 à 2004 inclus.
- Ils ont été présentés à la réunion de service du 5 Janvier 2005.
- Voilà ce que l'on peut faire à partir de la base de données informatisée !
- Merci Emmanuelle et DIAMM...

Naissances et accouchements

| | 2000 | 2001 | 2002 | 2003 | 2004 |
|--------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| Naissances | 2108 | 2081 | 2142 | 2235 | 2201 |
| Accouchées | 2068 | 2049 | 2102 | 2191 | 2159 |
| Gémellaires | 40 | 32 | 40 | 44 | 42 |
| Césariennes | 302 <i>14,6 %</i> | 343 <i>16,7 %</i> | 340 <i>16,2 %</i> | 387 <i>17,6 %</i> | 382 <i>17,7 %</i> |
| Prématurés | 135 <i>6,4 %</i> | 125 <i>6 %</i> | 150 <i>7 %</i> | 125 <i>5,6 %</i> | 144 <i>6,5 %</i> |

AVB et périnée

| | 2000 | 2001 | 2002 | 2003 | 2004 |
|---|------------------------|------------------------|------------------------|------------------------|-----------------------------|
| AVB | 1766 | 1706 | 1762 | 1804 | 1777 |
| Épiso | 943 <i>53,4 %</i> | 809 <i>47,4 %</i> | 753 <i>42,7 %</i> | 665 <i>36,8 %</i> | 586 <i>32,9 %</i> |
| DP 1^{er} et 2^e degré | 441 <i>22,8 %</i> | 602 <i>31,9 %</i> | 578 <i>29,5 %</i> | 714 <i>35,8 %</i> | 704 <i>35,6 %</i> |
| DPC (/É) Sphincter | 13(12) <i>0,7 %</i> | 13(13) <i>0,7 %</i> | 10 (9) <i>0,5 %</i> | 11 (9) <i>0,6 %</i> | 15(12) <i>0,8 %</i> |
| DPCC (Rectum) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

Allaitement maternel

| | 2000 | 2001 | 2002 | 2003 | 2004 |
|--------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Désir allaier | 1451 69,7 % | 1412 68,9 % | 1556 74 % | 1669 75,9 % | 1745 80,2 % |
| AM sortie mater | 1211 64 % | 1237 65,3 % | 1476 70,2 % | 1607 73,3 % | 1670 77,3 % |
| AM gr. Unique | 1431 70,5 % | 1401 69,5 % | 1531 72,8 % | 1641 74,8 % | 1713 79,3 % |
| AM gr. Gémel. | 20 51,3 % | 19 55,9 % | 25 64,1 % | 28 63,6 % | 32 76,2 % |

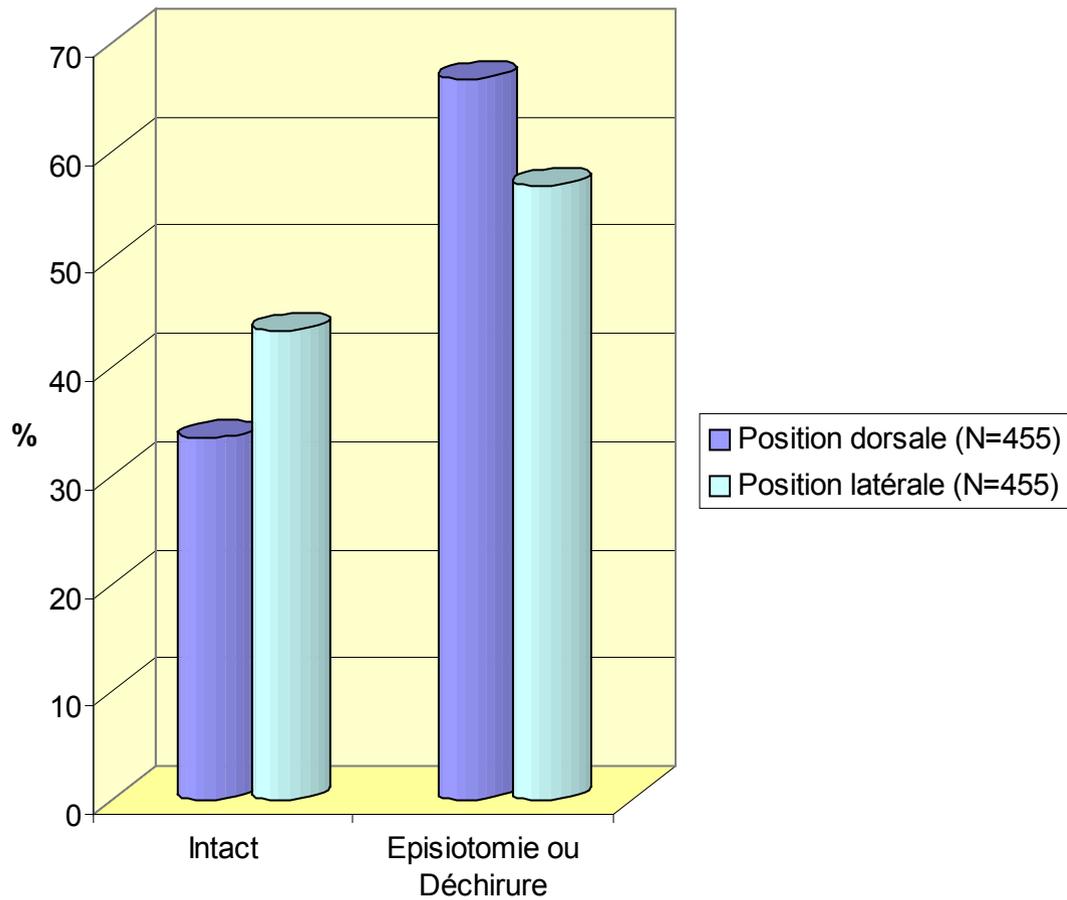
Etudes et mémoires

- Accouchement en décubitus latéral (*mémoire ESF Mélodie Hamel, 2005*):
- Étude comparative retrospective appariée:
 - terme d'accouchement ≥ 37 et ≤ 41 SA
 - parité
 - âge entre 18 et 37 ans
 - poids de naissance
- 455 acc. en DL / 455 acc. en DD
- Statistiques : O. Rivière (AUDIPOG, Lyon)



Accouchement en DL et périnée

Etat du périnée après l'accouchement



Antécédents de la patiente

Voir document avant édition 3 fiches, 23 masquées

Editer des documents Issue nouveau-né (3)

Historique | Courriers | Contexte 0 | Contexte Courant

| Date/réf | Fiches médicales | Résumés |
|-----------------|---------------------------------|---|
| 20/06/1999 1 | Issue nouveau-né A COMPLETER | 40,4 sem,j, voie basse spontanée, masculin de 4010 g. |
| 13/02/2001 2 | Issue nouveau-né A COMPLETER | 40,3 sem,j, voie basse instrumentale ou avec manoeuvre, DICKO, habia, féminin de 4050 g, sortie NN sa |
| 05/11/2002 3 | Issue nouveau-né A COMPLETER | 40,1 sem,j, voie basse spontanée, DICKO, sp, féminin de 3720 g, sortie NN salle de travail avec sa mère |
| | | |

PLAN ADMINISTRATIF

- Identité de la patiente et du NN
- Collecte des actes et des diagnostics pour le PMSI (RUM)
- Export des diagnostics vers le DIM
- Export des actes vers le serveur d'acte pour la facturation.
- Statistiques d'établissement.