

34<sup>èmes</sup> journées nationales CNGOF

Séminaire Audipog

8 décembre 2010

**UN DOSSIER NON  
LABÉLISÉ AUDIPOG PEUT-  
IL EXPORTER SUR LE  
RÉSEAU SENTINELLE  
AUDIPOG?**

# Mentions légales

- Je soussigné Fabien Armand
- Déclare ne pas avoir d'intérêt direct ou indirect (financier ou en nature) avec un organisme privé, industriel ou commercial en relation avec le sujet présenté.



# Projet de la région Languedoc-Roussillon

- Mise en place d'un dossier commun suivant les recommandations
- Pas de dossier obstétrical informatisé dans les maternités de la région
- Décision de création d'un Dossier Commun Périnatal Informatisé (DCPI)
- Mise en route en 2007



# Pourquoi pas de label Audipog?

- Ce n'était pas prévu dans le cahier des charges initial (2002)
- Avant tout le DCPI est un outil d'amélioration de la prise en charge des patients
- Pas la priorité de la région, et surtout des libéraux, d'utiliser le dossier comme outil de statistique
- Pas nécessaire pour l'export vers le réseau sentinelle



Consultant : \* ARMAND Fabien

Date consultation : \* 08/12/2010 1

Age gestationnel : \* 26 SA 0 J

Type de consultation : \*

Evenements antérieurs à la consultation

- Surveillance
- En urgence
- A domicile
- A domicile libéral
- A domicile PMI
- surveillance PMI
- hospit. de jour
- Autre

0/400

Signes fonctionnels actuels :

|  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Mvts foetaux perçus | <input type="checkbox"/> Contractions anormales |
| <input type="checkbox"/> Métrorragies        | <input type="checkbox"/> Leucorrhées            |
| <input type="checkbox"/> Troubles digestifs  | <input type="checkbox"/> Troubles urinaires     |
| <input type="checkbox"/> Autres anomalies    |   |

### Examens généraux

Poids :  kg

Delta Poids :  kg

TA :  /

Examen sénologique :  ▼

Circulation veineuse périphérique :  ▼

Observations :

0/400

## RESUME D'ACCOUCHEMENT

Valider Annuler

### Accouchement

Date d'accouchement : \* 06/12/2010 ⓘ  
Sage femme responsable : F.Armand  
Accouchement effectué par : Médecin ▼

Heure d'accouchement : \* 10 h \* 52 m  
Médecin responsable : P.Boulot

### Présentation

Présentation : \* Sommet ▼

Engagement :

Dégagement :

### Membranes

Rupture des membranes : Artificielle pendant travail ▼

Quantité de liquide : Normale ▼

Aspect du liquide à la rupture : Clair ▼

Aspect du liquide ultérieurement : \* Clair ▼

### Mode d'accouchement

Mode d'accouchement : \* Intervention voie basse ▼

Motif principal :



0/400

Motifs associés :



0/400

- Forceps
- Spatules
- Ventouse
- Grande extraction du siège
- Petite extraction du siège
- Autre manoeuvre du siège
- Version extraction
- Autre manoeuvre

### Anomalies du cordon

Anomalie du cordon : \*  Non  Oui

### Durées

# Les contraintes

- Le fichier doit être au format:
  - .xml (flux informatique)
  - .xls (fichier Excel)
  - .txt (fichier texte)
- Envoyer des données « en clair » :
  - Il faut envoyer « accouchement voie basse, extraction instrumentale, césarienne »
  - Ne pas envoyer « 1, 2, 3, 4 »



# Mise en place de l'export (1)

- D'abord vérification de la validité des données envoyées
  - Conformité des champs de saisie
  - Corrélation entre les données saisies et les informations attendues
- Corrections du fichier envoyé
  - Gestion des erreurs de saisie
  - Information vide: donnée nulle ou donnée non saisie?





# Mise en place de l'export (2)

## ○ Points positifs:

- La structuration du DCPI fait que les données envoyées étaient d'emblée globalement correctes
- Le libellé des différentes catégories utilisées dans le DCPI est le même que pour le réseau sentinelle
- La grande structuration du DCPI permet d'utiliser plusieurs données pour corréler les informations nécessaires



# Mise en place de l'export (3)

## ○ Problèmes rencontrés

- Quelques soucis liés aux modifications faites sur le DCPI en cours d'année (profession)
- Des soucis concernant les grossesses multiples:
  - Des jumeaux notés mais qui n'existent pas
  - Des grossesses multiples qui n'ont qu'un seul enfant né (FCS, réduction embryonnaire, ...)



# Résultats

- 5-6 mois pour faire en sorte que le fichier soit conforme
- 2600 dossiers envoyés pour 2008
- 3858 dossiers envoyés pour 2009
- Seuls 4 établissements ont pu être utilisés (utilisation totale du DCPI sur ces deux années)



## Indicateurs de santé périnatale

| Indicateurs de recrutement<br>Déroulement de la grossesse et du travail | Réseau Sentinelle<br>2006<br>(n = 7372)<br>Taux standardisés<br>% | Votre maternité<br>2009<br>(n = 2228)<br>Taux bruts<br>% |
|---|---|--|
| <b>Âge maternel</b>   |   |  |
| < 20 ans  | 2,1   | 3,1  |
| 20-34 ans   | 78,4  | 74,7   |
| ≥ 35 ans  | 19,5  | 22,2   |
| <b>Parité</b>   |   |  |
| 0   | 43,1  | 48,1   |
| 1   | 34,8  | 30,3   |
| 2   | 15,0  | 14,1   |
| 3 et +  | 7,1   | 7,5  |
| <b>Antécédent de césarienne chez les multipares</b>                     | 16,3  | 23,3   |
| <b>Antécédents périnataux chez les multipares</b>                       |   |  |
| au moins un antécédent périnatal  | 6,2   | 12,2   |
| antécédent de prématurité   | 5,2   | 10,3   |
| antécédent de mort-né   | 1,2   | 2,5  |
| antécédent de mort néonatale  | 0,5   | 2,4  |
| <b>Grossesse multiple (/ mère)</b>                                      | 1,8   | 3,1  |
| <b>Existence d'une pathologie de la grossesse</b>                       | 33,5  | 16,3   |
| <b>Terme (/ mère)</b>   |   |  |
| < 33 sem.   | 1,4   | 3,1  |
| 33-36 sem.  | 4,8   | 5,8  |
| ≥ 37 sem.   | 93,8  | 91,1   |
| <b>Mode de début du travail</b>   |   |  |
| spontané  | 70,5  | 71,7   |
| déclenchement artificiel  | 19,1  | 17,0   |
| césarienne avant travail  | 10,4  | 11,3   |

## CHU de Montpellier

### Comparaison des indicateurs de votre maternité à ceux du Réseau Sentinelle Audipog

|   | Réseau Sentinelle<br>2006  |                                 |                                 | Votre maternité<br>2009   |                               |                               |
|---|----------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
|   | Gr. uniques                | Gr. multiples                   |                                 | Gr. uniques               | Gr. multiples                 |                               |
|   | (n=7204)<br>Tx stand.<br>% | J1<br>(n=168)<br>Tx stand.<br>% | J2<br>(n=172)<br>Tx stand.<br>% | (n=2159)<br>Tx bruts<br>% | J1<br>(n=69)<br>Tx bruts<br>% | J2<br>(n=72)<br>Tx bruts<br>% |
| <b>Déroulement de l'accouchement</b>    |                            |                                 |                                 |                           |                               |                               |
| <b>État du nouveau-né</b>               |                            |                                 |                                 |                           |                               |                               |
| <b>Présentation</b>                     |                            |                                 |                                 |                           |                               |                               |
| sommet                                  | 95,8                       | 78,2                            | 52,9                            | 95,2                      | 62,6                          | 46,8                          |
| siège                                   | 3,6                        | 19,1                            | 33,6                            | 4,0                       | 29,9                          | 26,6                          |
| autre                                   | 0,6                        | 2,7                             | 13,5                            | 0,8                       | 7,5                           | 26,6                          |
| <b>Mode d'accouchement (/ enfant)</b>   |                            |                                 |                                 |                           |                               |                               |
| voie basse spontanée                    | 71,2                       | 53,5                            | 35,9                            | 64,4                      | 19,1                          | 8,3                           |
| intervention voie basse                 | 10,7                       | 8,8                             | 24,0                            | 14,0                      | 14,7                          | 23,6                          |
| césarienne                              | 18,1                       | 37,7                            | 40,1                            | 21,6                      | 66,2                          | 68,1                          |
|   |                            |                                 | <b>J1+J2</b>                    |                           |                               | <b>J1+J2</b>                  |
| <b>Terme (/ enfant)</b>                 |                            |                                 |                                 |                           |                               |                               |
| < 33 sem.                               | 1,1                        |                                 | 14,2                            | 2,3                       |                               | 29,8                          |
| 33-36 sem.                              | 4,2                        |                                 | 39,3                            | 5,0                       |                               | 30,5                          |
| ≥ 37 sem.                               | 94,7                       |                                 | 46,5                            | 92,7                      |                               | 39,7                          |
| <b>Apgar à 5 min ≤ 7</b>                | 2,2                        |                                 | 4,5                             | 3,4                       |                               | 9,3                           |
| <b>Réanimation</b>                      | 6,1                        |                                 | 17,5                            | 12,5                      |                               | 50,4                          |
| <b>Poids de Naissance</b>               |                            |                                 |                                 |                           |                               |                               |
| < 1500 g                                | 0,9                        |                                 | 9,2                             | 1,4                       |                               | 16,5                          |
| 1500-2499 g                             | 3,8                        |                                 | 47,9                            | 5,0                       |                               | 48,9                          |
| 2500-3999 g                             | 88,1                       |                                 | 42,9                            | 86,2                      |                               | 34,6                          |
| ≥ 4000 g                                | 7,2                        |                                 | 0                               | 7,4                       |                               | 0                             |
| <b>Restriction de croissance fœtale</b> | 4,2                        |                                 | 19,9                            | 6,5                       |                               | 25,9                          |

# La suite?

- Intégration de 3 nouveaux établissements dans les données envoyées pour 2010
- Envoi de données nouvelles :
  - Précisions concernant les antécédents obstétricaux (Nb de FCS, IVG, ...)
  - Nombre de consultations, échos, hospitalisations
  - Précisions sur les durées du travail (ouverture de l'œuf, efforts expulsifs, etc...)
  - Précisions sur l'état de l'enfant a la naissance (pathologies, lésions traumatiques, ...)et éventuellement sur son transfert (intramuros, niveau III, différé, ...)



**JE VOUS REMERCIE  
DE VOTRE  
ATTENTION**