

Le remplissage du dossier obstétrical dans les maternités du réseau OMBREL (Lille)

Mémoire rédigé et soutenu par Claire
CIMETIERE

Sous la direction de Sophie
CARPENTIER



INTRODUCTION

- ▶ Dossier obstétrical commun utilisé dans la région depuis 2005
- ▶ Ouvert en début de grossesse. En possession de la patiente, qui le présente à chaque professionnel rencontré lors de la grossesse.
- ▶ Études sur le partage du dossier, mais pas sur le remplissage de ce dossier.
- ▶ Pas tous remplis de la même manière



OBJECTIF

- ▶ 1. Évaluer son remplissage, axé sur la prévention: recueil des facteurs de risque principaux pour adapter la surveillance

- ▶ 4 axes:
 - ▶ Risque thromboembolique
 - ▶ Facteurs de risque de diabète gestationnel
 - ▶ Consommations/addictions
 - ▶ Informations données à la patiente



▶ 2. Recherche de facteurs influençant le remplissage des dossiers

- ▶ Grossesse pathologique
- ▶ Consultation d'orientation
- ▶ Maternités privées/publiques
- ▶ Nombres de professionnels rencontrés
- ▶ Nombre de CPN
- ▶ Age Gestationnel d'ouverture du dossier
- ▶ Type de suivi = à la maternité ou mixte ville-hôpital

Évaluation du remplissage, pas de la qualité du suivi



MÉTHODE

- ▶ Étude des dossiers des accouchements survenus pendant 5 jours
- ▶ 9 maternités du réseau OMBREL
- ▶ 229 dossiers étudiés sur 245 (16 dossiers non retrouvés soit 7%)

- ▶ PROBLÉMATIQUE
- ▶ Le dossier obstétrical est-il rempli conformément aux recommandations de la HAS pour la prévention et le dépistage des facteurs de risque spécifiques?

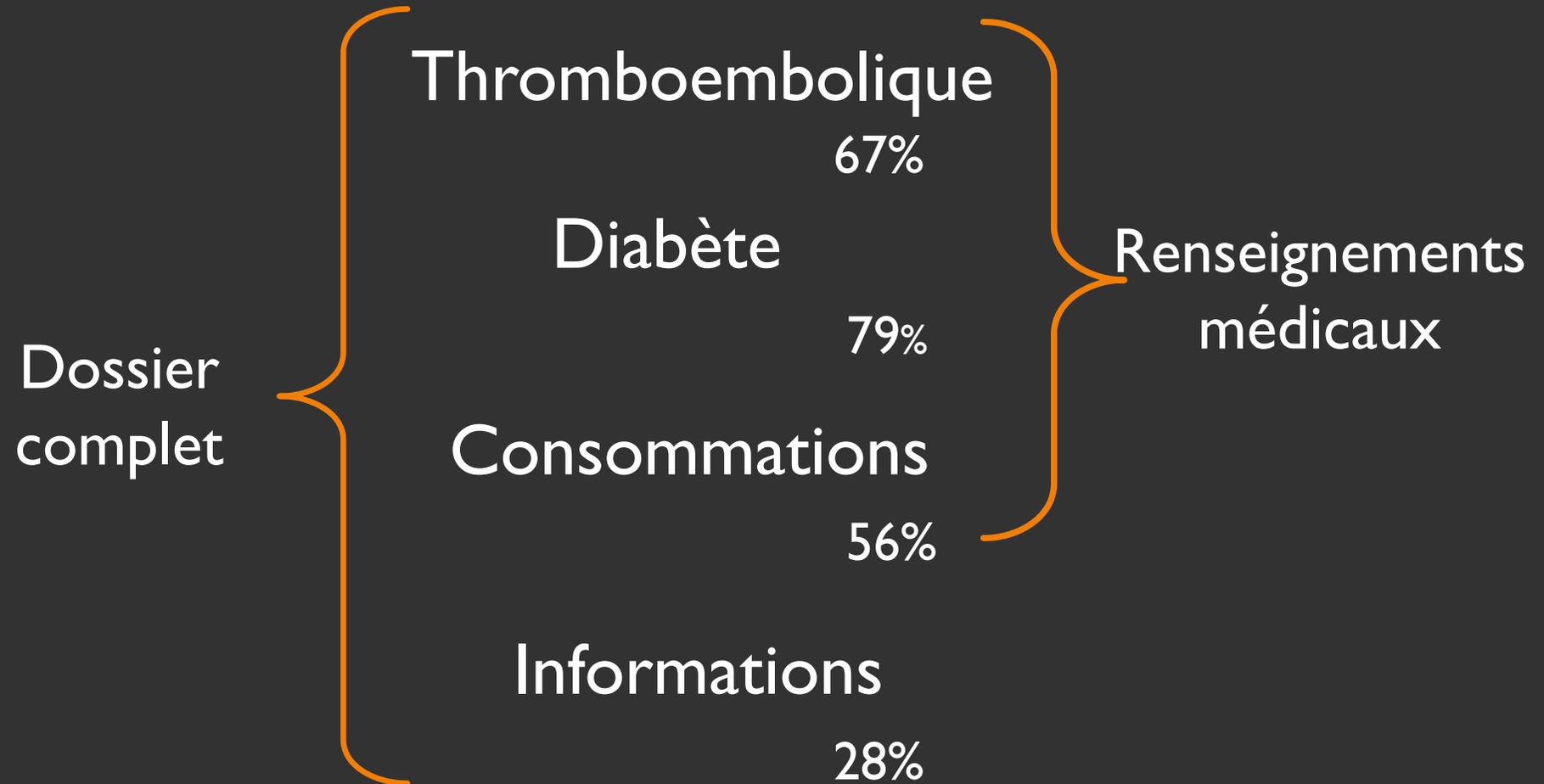


RÉSULTATS

- ▶ Remplissage général
- ▶ Taux d'identification (CPN, consultations aux urgences et visites à domicile) = taux de remplissage 92%. Pour 30% des dossiers, au moins un professionnel ayant rencontré la patiente n'était pas identifiable
- ▶ Informations données à la patiente moins remplies
 - ▶ PNP 61%
 - ▶ EPP 31%
- ▶ Notion de toxicomanie avant 86%, pendant 66%
- ▶ Autres items mieux, de 77% à 97%

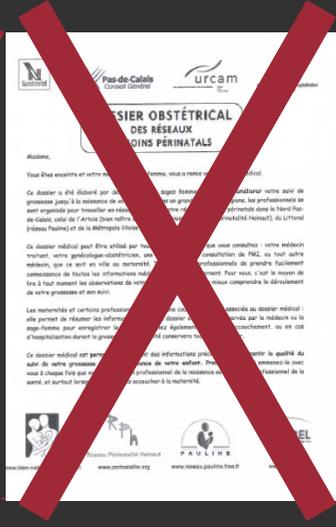
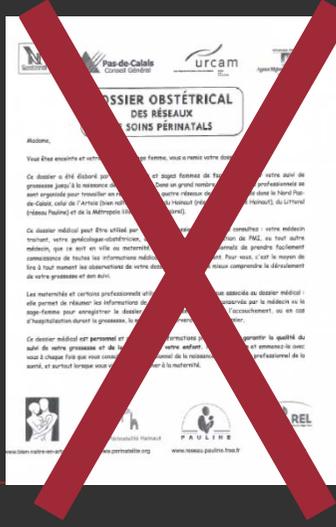
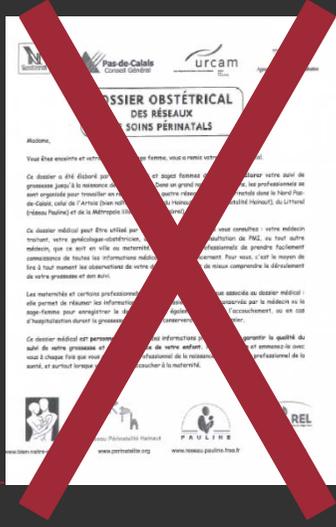
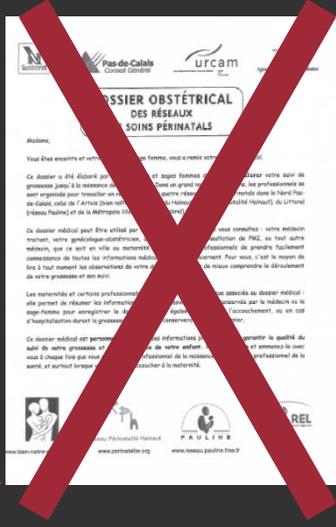
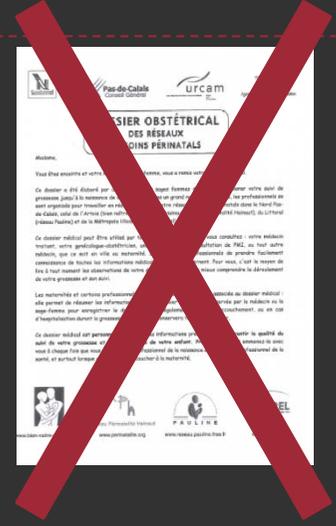


RÉSULTATS



RÉSULTATS

- ▶ **REEMPLISSAGE**
- ▶ **Renseignements médicaux: n=229**
- ▶ **114 dossiers remplis, soit 49.8%**
- ▶ **Dossiers complets: n=196**
- ▶ **41 dossiers remplis, soit 19%**

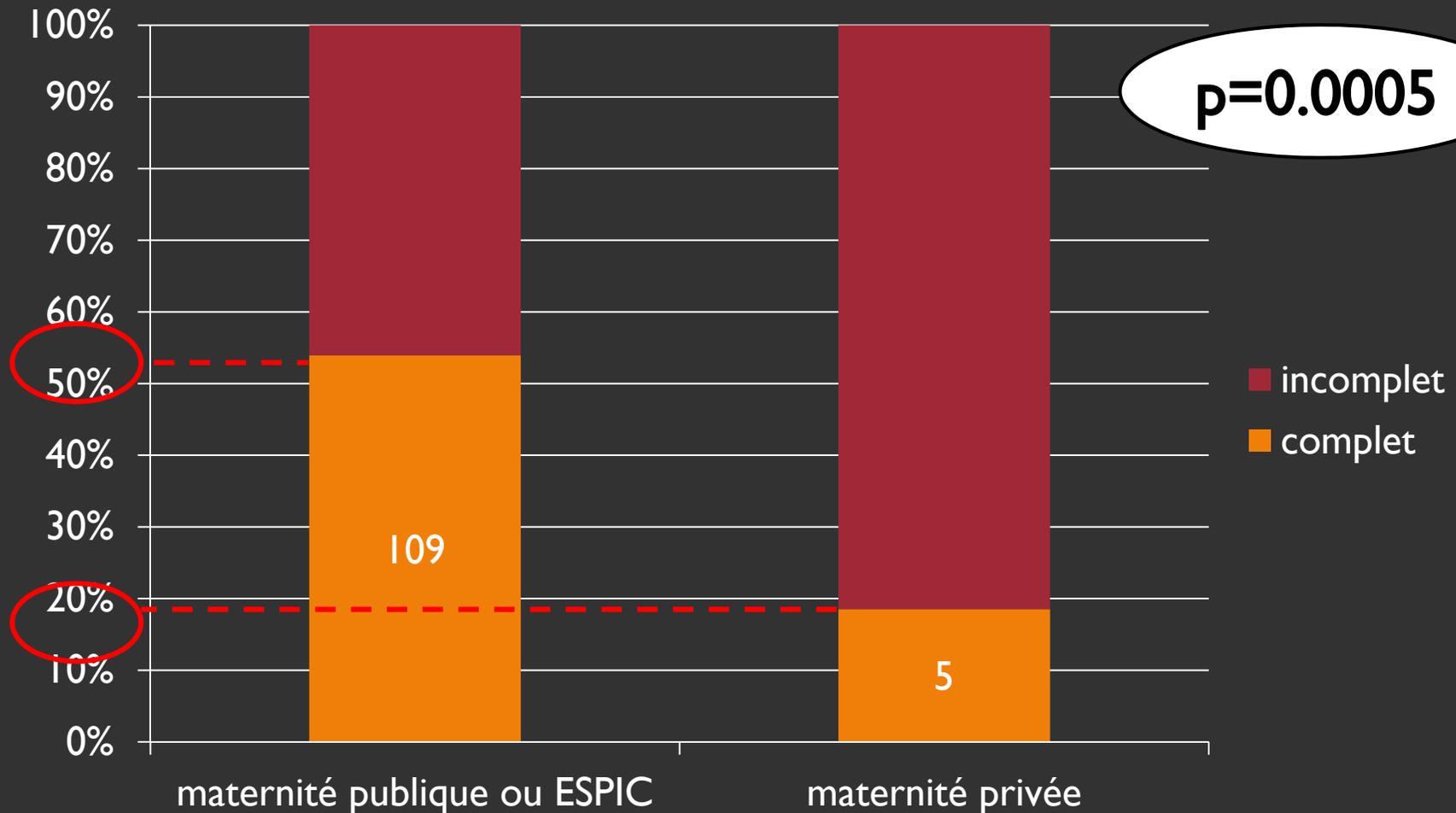


RÉSULTATS

▶ INFLUENCE



Influence du statut de la maternité



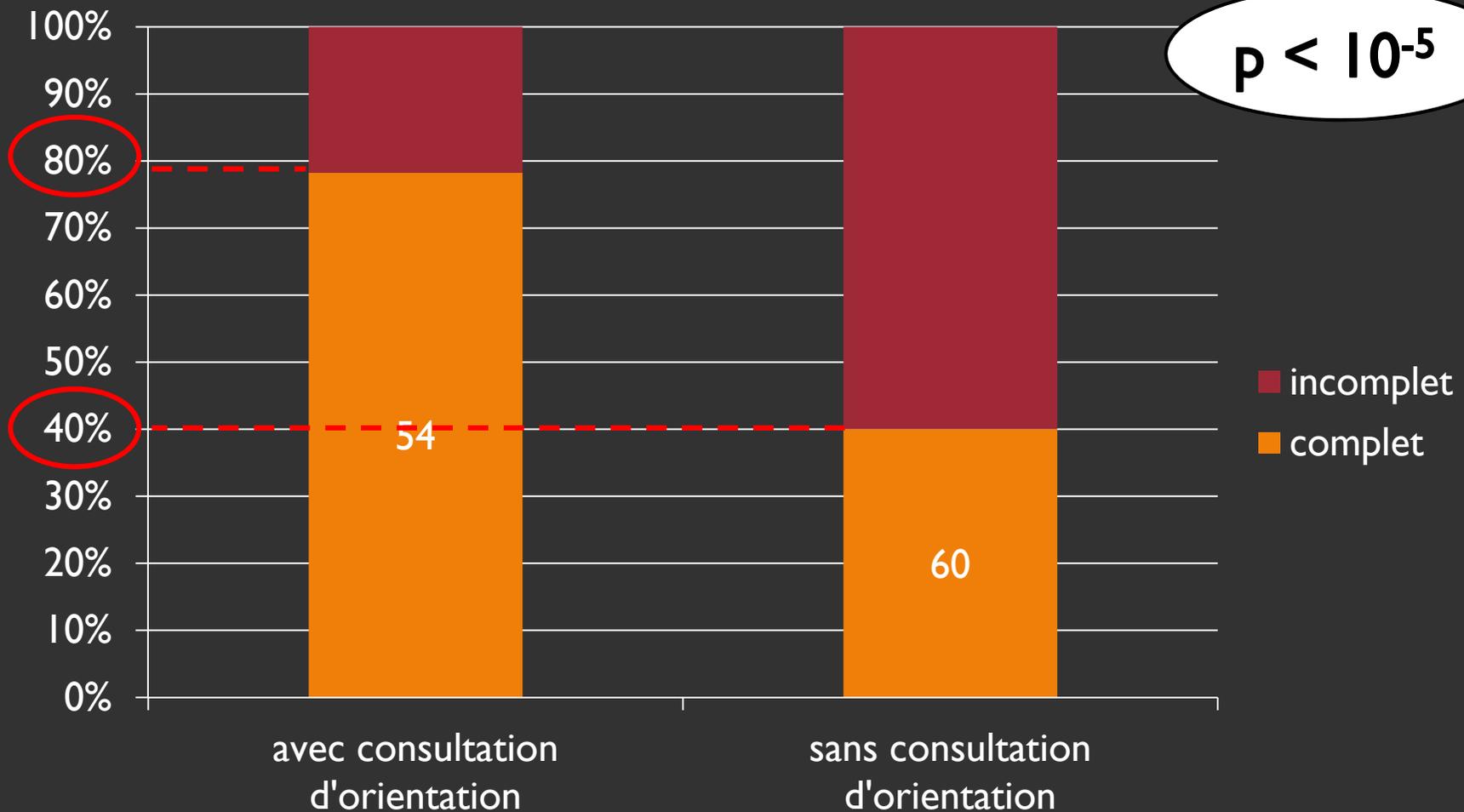
Remplissage des renseignements médicaux, n=229

Influence du statut de la maternité

- ▶ Remplissage ≠ qualité du suivi
- ▶ Utilisation du dossier, mode de fonctionnement des maternités privées:
 - ▶ Dossier personnel utilisé par les gynécologues
 - ▶ Dossier régional ouvert plus tardivement, parfois pour l'accouchement
 - ▶ Pas de double saisie
- ▶ Mais si consultation en dehors de la maternité, ou transfert in utero

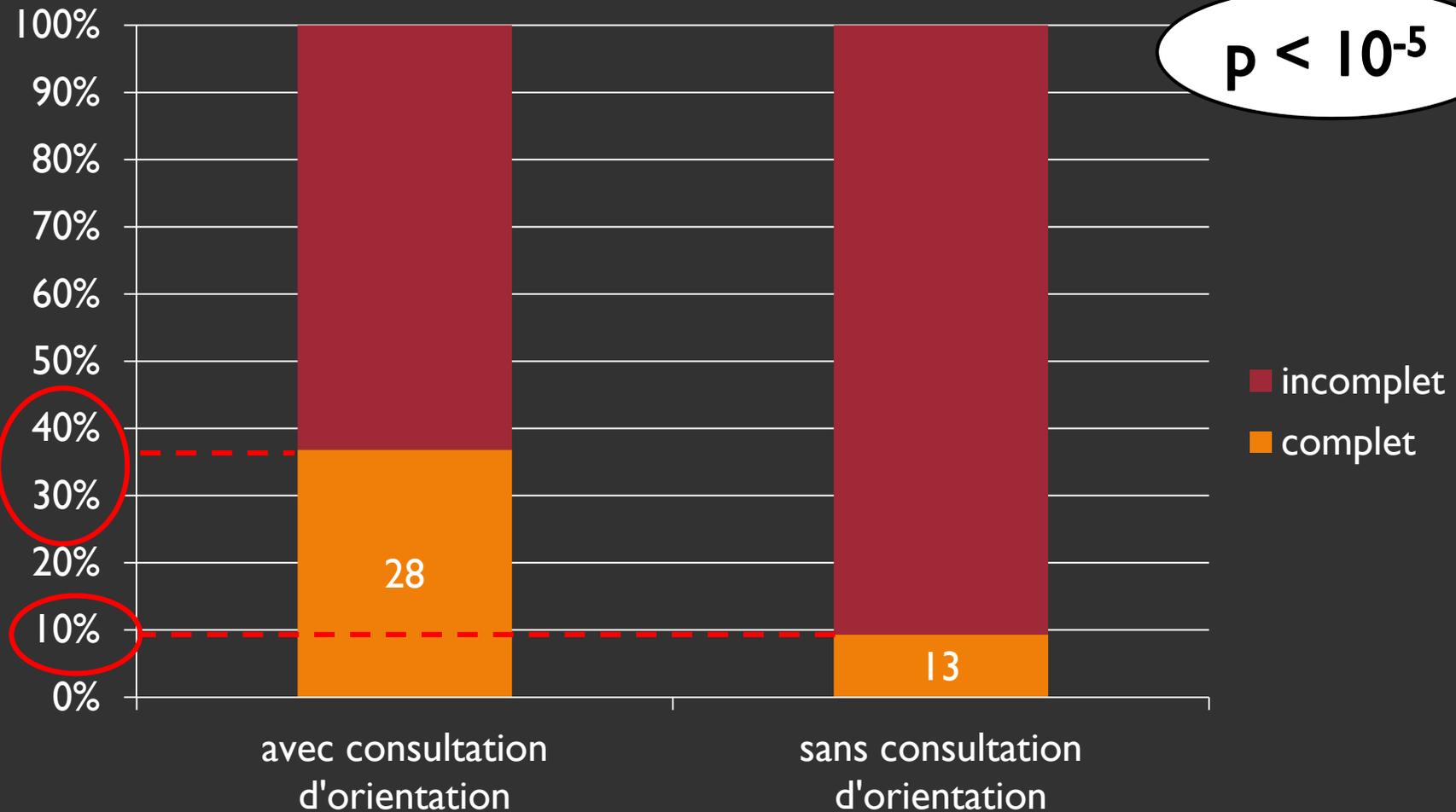


Influence de la consultation d'orientation



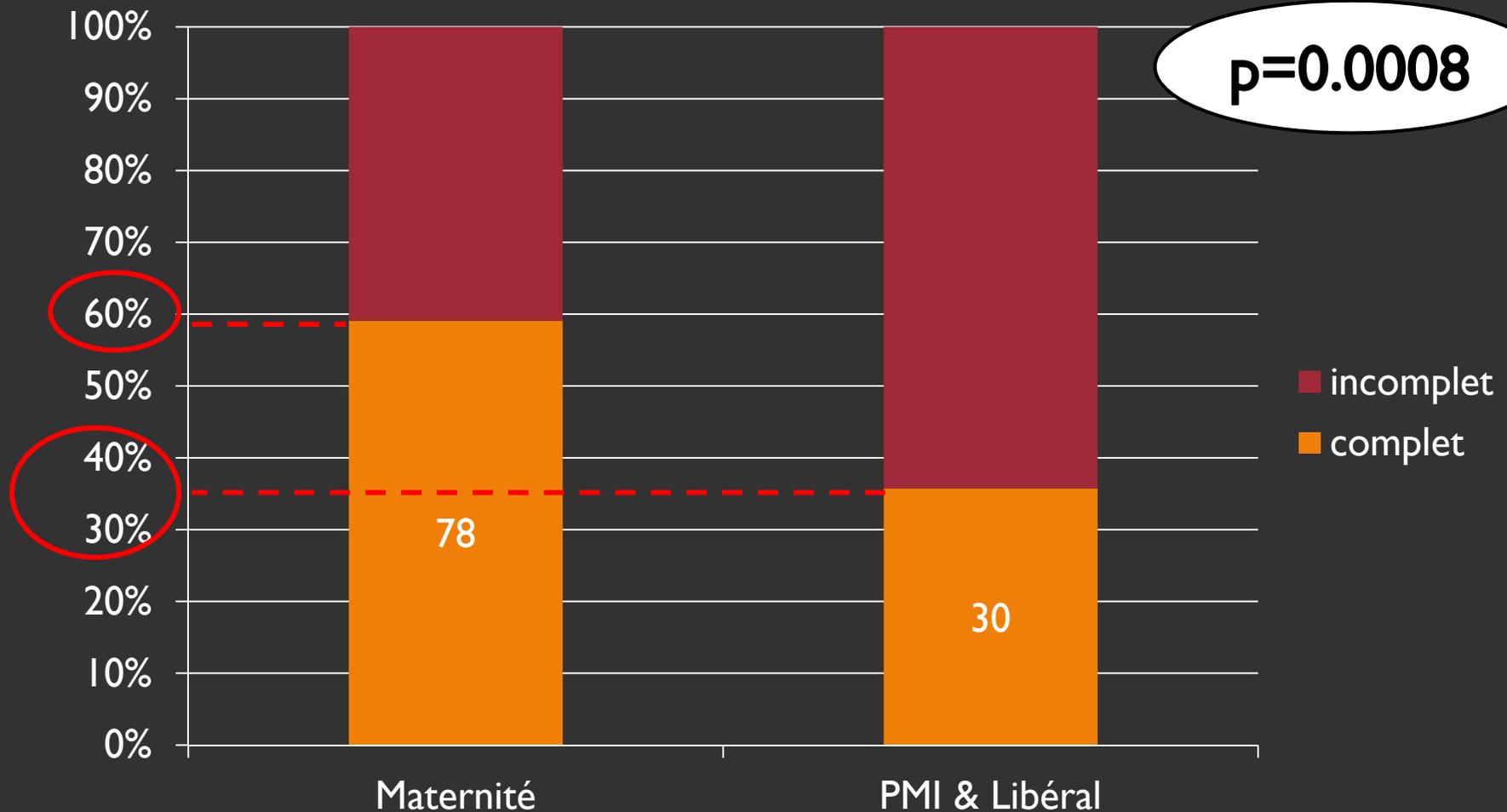
Remplissage des renseignements médicaux, n=229

Influence de la consultation d'orientation



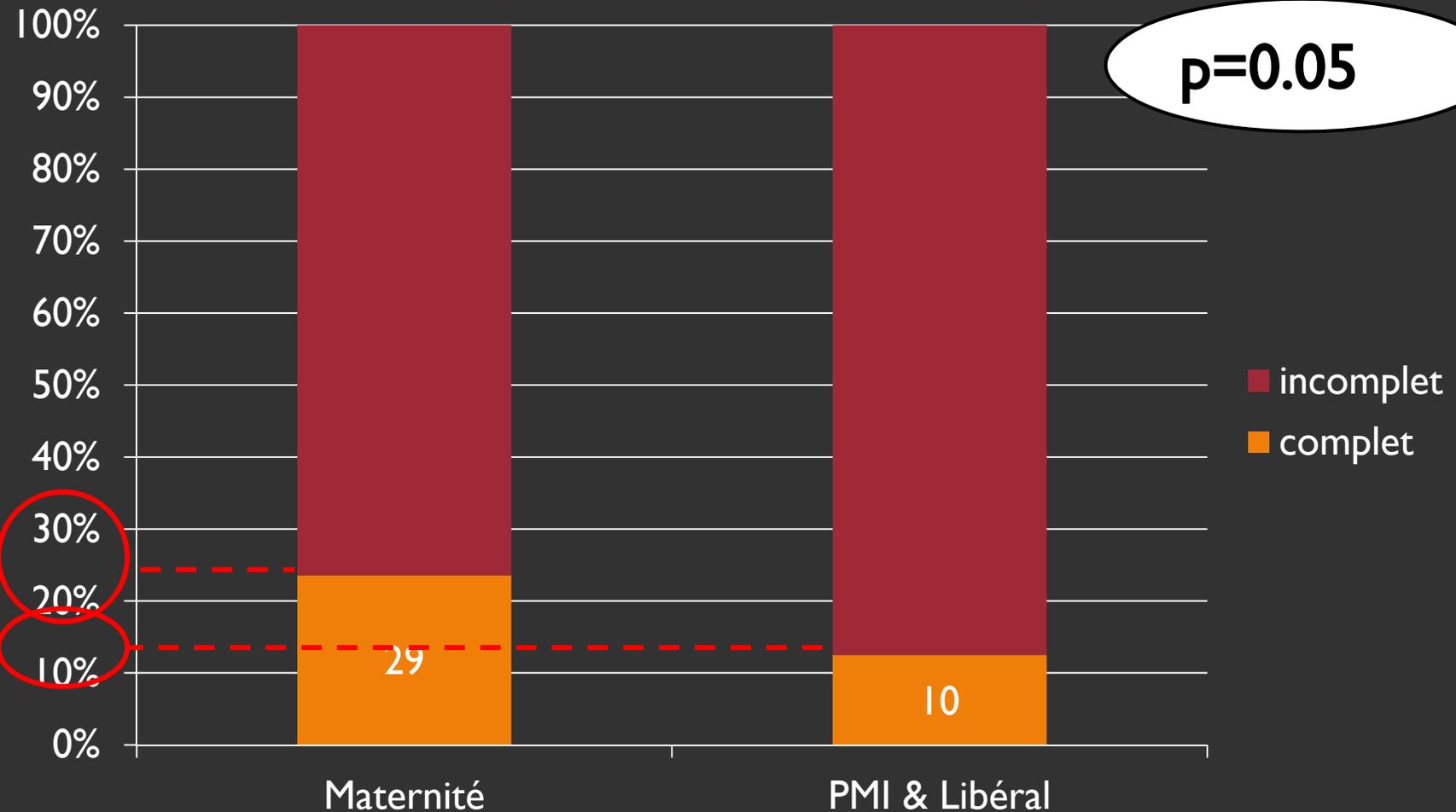
Remplissage global, n=216

Influence du lieu d'ouverture du dossier



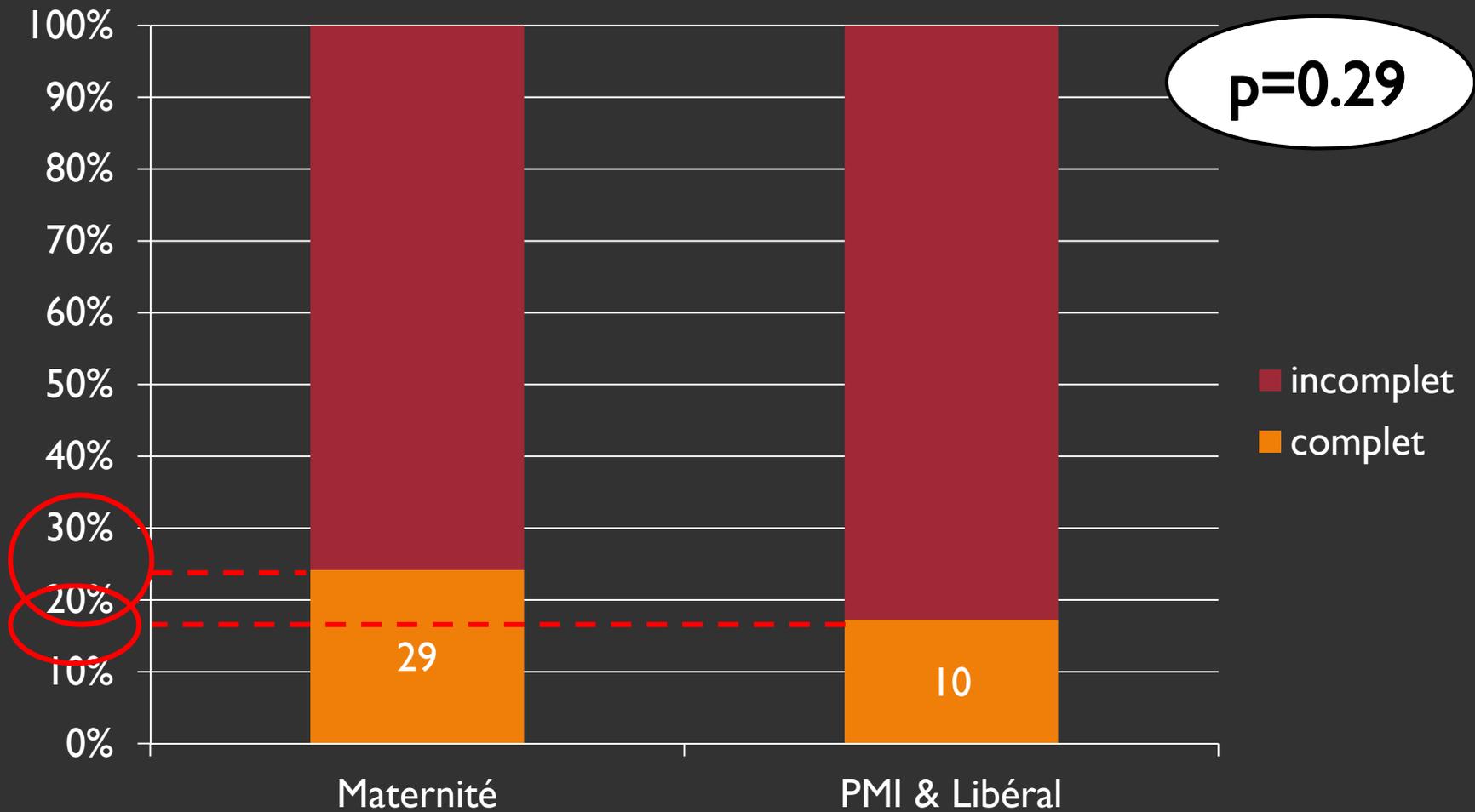
Remplissage des renseignements médicaux, n=216

Influence du lieu d'ouverture du dossier



Remplissage global, n=203

Influence du lieu d'ouverture du dossier



Remplissage global, dossiers des maternités publiques et ESPIC, n=178

Pas d'influence

- ▶ Grossesse pathologique
- ▶ Trimestre d'ouverture du dossier
- ▶ Type de suivi
- ▶ Nombre de CPN et nombre de professionnels rencontrés



CONCLUSION

- ▶ Taux de remplissage des dossiers relativement faible
- ▶ Facteur d'influence principal : Consultation d'orientation



PROPOSITIONS

- ▶ Guide d'aide au remplissage
- ▶ développement des consultations d'orientation
- ▶ Étude du point de vue des professionnels, sur leurs pratiques

