

Présentation de l'AUDIPOG*

*Association des Utilisateurs de Dossiers Informatisés en Pédiatrie, Obstétrique et Gynécologie

AUDIPOG, c'est :

→ **Une Association loi 1901**
(5 salariés et de nombreux médecins bénévoles)

→ **Utilisateurs de Dossiers Informatisés en Pédiatrie-Obstétrique-Gynécologie**

→ **Créée en 1980 par le Pr Cl. SUREAU à la demande du Ministère de la Santé**

Composition de l'équipe salariée par l'association

- Olivier Rivière : Statisticien, informaticien
- Magalie Boniol : Assistante de recherche
- Pascale Muller : Secrétaire
- Patrick Guillen : Coordonnateur administratif
- Marie-Pierre Verney : Responsable gestion financière
- + à la demande d'autres professionnels (infographiste, etc.)

Comment rémunérons-nous nos salariés ?

- Avec les droits d'auteurs des dossiers sous forme papier
- Avec la vente de spécifications pour dossiers informatisés aux éditeurs de logiciels métiers
- Autres : partenariat avec éditeurs, adhésion des membres, travaux d'EPP dans le cadre de la certification des établissements de santé, évaluation externe des réseaux, demande d'aide méthodologique ponctuelle.
- Les autres activités sont gratuites : conseils, devis, EPP au titre individuel en l'attente d'une rémunération des organismes agréés, consultation de la banque pour les adhérents, remise du cahier de résultats aux maternités participant au réseau Sentinelle, etc.
ou à prix coûtant : envoi de dossiers ou de documents à la demande.

Organigramme de l'association

- **Un président** : Dr Bernard Maria (Paris), gynécologue et obstétricien
- **Vices présidents** : Prof Olivier Claris (Lyon), pédiatre ; Prof Didier Lemery (Clermont-Ferrand), gynécologue et obstétricien ; Dr Marc-Alain Rozan (Paris), gynécologue et obstétricien ; Dr Didier Pinquier (Rouen), pédiatre.
- **Un trésorier** : Mme Joelle Morin (Paris), secrétaire médicale
- **Une secrétaire** : Dr Catherine Crenn-Hébert (Paris), gynécologue et obstétricien **et Secrétaire adjoint** : Prof Michel Collet (Brest), gynécologue et obstétricien.
- **Une conseillère scientifique** : Dr Françoise Vendittelli (Clermont-Ferrand), gynécologue et obstétricien, épidémiologiste.

L'AUDIPOG, c'est :

- **Un dossier périnatal commun depuis 1980**
 - ➔ **300 maternités en France + « clones »****mais tout droit de reproduction réservé (sous forme papier ou informatique)**
- **Des logiciels « compatibles » dans les maternités**
- **Une banque de données commune depuis 1994 :**
 - ➔ **« Le Réseau Sentinelle AUDIPOG »**
- **Une démarche d'auto évaluation des pratiques professionnelles depuis 1996**
- **Un site Internet depuis 1999**
 - ➔ **accès à la banque de données commune**

Les actions de diffusion, communication, incitation..

- **Le cahier de résultats annuel (50 pages) :**
Les résultats de l'année écoulée sont régulièrement publiés et diffusés aux maternités ayant participées au **Réseau Sentinelle** (et non plus à toutes les maternités de France)
- **Le site Internet AUDIPOG +++**
- **Des journées annuelles à thème**
- **La participation à des enseignements et congrès**

- **Des publications scientifiques et dans la presse**
 - **Un numéro spécial annuel de la revue Gynécologie, Obstétrique, Fertilité (une soumission d'article dès 2007)**
 - **Des publications dans des revues médicales +++**
 - **Des articles dans la presse**
 - les quotidiens médicaux**
 - les grands journaux (Le Monde..)**
 - **La réponse aux médias (radio)**
 - **La participation à des congrès et formations (CNGOF et CNSF dès 2007)**

les objectifs du Réseau Sentinelle AUDIPOG

- Implanter un « dossier périnatal commun »
- Développer l'informatisation des maternités
- Mettre en place un système de veille sanitaire en continu
=> **une surveillance des indicateurs de santé périnatale**
- Promouvoir une auto-évaluation des pratiques médicales
(et des réseaux de soins)
- Susciter des études **épidémiologiques ou de recherche clinique en commun**
- Aide méthodologique à la demande de professionnels

Les moyens techniques

1/ le dossier périnatal AUDIPOG

- . **Une norme de fait, depuis 1980**
- . **Un reflet de l'état de l'art et un contenu évolutif**
(établi et mis à jour par des groupes de travail au sein de l'Association ou référents extérieurs)
- . **Un outil didactique** (jeunes cliniciens, généralistes)
- . **Une assurance qualité** (tenue du dossier)

2/ Un tronc commun d'informations

validé par les sociétés savantes (2001) :

- Le CNGOF**
- La SFMP**
- La FNPN**
- Le CFEF**

comme minimum nécessaire pour assurer depuis le début de la grossesse jusqu'au n.né hospitalisé:

- Le suivi des patientes et de leurs nouveau-nés**
- La surveillance de l'activité des services**
- L'évaluation des pratiques médicales**
- L'évaluation des réseaux périnataux**

Un ensemble de dossiers cohérents

- **Dossier périnatal**
- **Dossier de transfert maternel**
- **Dossier de transfert néonatal**
- **Dossier de consultation de grossesse**
(gynécologues, généralistes, sages femmes, services de PMI...échographistes...)
- **Fiche de liaison obstétrico-pédiatrique**
- **Dossier IVG (notre petit dernier !)**
- **(en cours dossier du nouveau né)**

Mêmes données ayant dans tous ces dossiers une structure identique



DOSSIER PÉRINATAL

D 31

IDENTIFICATION

Nom complet : _____
 Nom de jeune fille : _____
 Prénoms : _____
 Date de naissance : []/[]/[] (à compléter) ou âge (années) []
 Adresse : _____
 Tél. : _____
 Sexe : masculin féminin

N° de maternité : _____
 N° de service : _____
 N° de dossier (à compléter) : _____
 N° d'inscription (ou de carnet) : _____
 Année : _____
 N° d'identification dans le dossier : _____

Suivi médical
 Médecin généraliste _____
 Gynécologue-obstétricien _____
 Médecin autre spécialité _____
 Sage femme _____

RÉSUMÉ

Antécédents
 N° de grossesse antérieures : _____ N° d'accouchements antérieurs : _____

Allergies : _____

Grossesse
 Simple / Gémellaire / Triplette : _____
 GDC : _____ Date prévue acc : _____
 GDD : _____

Pathologies : _____

Conduite à tenir pour l'accouchement

AUDIPOG - Tous droits de reproduction réservés



DOSSIER PERINATAL

RESEAU AUVERGNE

IDENTIFICATION

Nom complet : _____
 Nom de jeune fille : _____
 Prénoms : _____
 Date de naissance : []/[]/[] (à compléter) ou âge (années) []
 Adresse : _____
 Tél. : _____
 Sexe : masculin féminin

N° de maternité : _____
 N° de service : _____
 N° de dossier (à compléter) : _____
 N° d'inscription (ou de carnet) : _____
 Année : _____
 N° d'identification dans le dossier : _____

Suivi médical
 Médecin généraliste _____
 Gynécologue-obstétricien _____
 Médecin autre spécialité _____
 Sage femme _____

Antécédents
 N° de grossesse antérieures : _____ N° d'accouchements antérieurs : _____

Allergies : _____

Grossesse
 Simple / Gémellaire / Triplette : _____
 GDC : _____ Date prévue acc : _____
 GDD : _____

Pathologies : _____

Conduite à tenir pour l'accouchement

Groupe sanguin
 Gr. : _____ Rh. : _____

Immunitaires - sérologies
 Rubéole _____
 Tétracyclines _____
 Ddt _____
 Syphilis _____
 HIV _____
 Hépatite B _____
 Hépatite C _____

Mécanisme cellulaire

Autres examens
 Hépatoglycémie _____
 Fluorurémie _____
 CRP _____
 Fx _____
 G Sulfonamide _____
 HGPQ _____

AUDIPOG - Tous droits de reproduction réservés

Ce dossier peut être personnalisé à la demande

3/ Des logiciels de saisie des données compatibles.....

- **Structure des données compatible avec les systèmes institutionnels (PMSI - CCAM - CS8) et autres documents (CCLIN, etc.)**
- **Rédaction d'un cahier des charges des logiciels**
=> assurance qualité des données saisies
- **Etablissement d'un partenariat avec les éditeurs de logiciels +++**
- **Délivrance du label AUDIPOG (1998)**

Les fonctionnalités d'un logiciel en périnatalité

**Gestion
du dossier périnatal**

**Aide à la gestion
des patientes**

**Constitution
automatisée des RUM
Et CS8**

**Exploitation
statistique
des données**

**Echanges de données
avec l'extérieur
=> extraction-exportation**

Contrôle de qualité des données

- Contrôles de fourchettes
- Contrôles logiques
(cohérence entre les réponses à 2 questions)
- Items obligatoires
- Procédure de validation à la fin de la saisie
« variables obligatoires » manquantes
- Déclaration fermeture d'un dossier
« bon pour analyse statistique, bon pour exportation »

**contrôles à la saisie
messages d'erreur**

Fonctions d'analyse statistique

- **Recherche documentaire** (patientes qui... que... que...)
- **Traitement statistique automatisé des données**
 - ➔ **Tableau de bord (standard)**
 - ➔ **Tableau de bord (personnalisé)**
 - ➔ **Tableau statistique conforme au Réseau Sentinelle**
- **Analyses statistiques simples « à la demande »**
 - ➔ **Dénombrements, croisements, moyennes...**
- **Possibilité d'exportation vers un logiciel statistique**

Donc la philosophie du dossier AUDIPOG

- C'est d'abord un outil clinique
- Améliorant la coordination des soins
- Efficient (gain de temps pour le professionnel)
- Tableaux de bords et outil d'évaluation des pratiques professionnelles notamment au niveau d'un établissement ou d'un réseau de santé périnatal (EPP)
- Enfin, un outil épidémiologique ou de recherche

4/ une banque de données commune : la collecte des données ... (déclaration à la CNIL)

- **Export d'une copie du fichier informatisé de la maternité**
 - **Saisie en ligne sur les écrans du site Internet AUDIPOG**
 - **Saisie en local sur le module de saisie « AUDINET » (Cdrom fourni) avec export vers la cellule AUDIPOG**
 - **Collecte sur des fiches papier ... (encore...)
avec saisie des données par la cellule AUDIPOG**
- 1 mois / an depuis 1994 minimum (à 1 an selon demande et besoins)**

5/ Le traitement des données

- . Réception des fichiers individuels des maternités volontaires par la cellule AUDIPOG**
- . Procédures de contrôles de qualité des données au niveau de chaque fichier +++**
- . Mise en commun des données**
- . Analyse statistique : standardisation des taux basée sur la distribution des accouchements par région et type d'établissement (DREES)**



Validité assurée des résultats au niveau national

Au total, il s'agit de la mise en place d'un système d'information commun

- **Rôle de santé publique à un moindre coût**
- **Un outil innovant d'évaluation des pratiques professionnelles**

=> par interrogation statistique des bases de données en ligne (benchmarking)

Et mise à disposition d'autres outils d'EPP (2007)

→ **Et un outil innovant d'informations
sur les pratiques au sein des réseaux**

le site Internet : <http://audipog.inserm.fr>

**Un accès à la base de données nationale
Pour répondre aux questions que se posent
les professionnels de la périnatalité
face à une situation clinique donnée**

AudiPOG - Interrogation de la Base de Données - Mozilla Firefox

http://audi Pog.inserm.fr/audi Pog/interro-choix.php

Accueil | Diaporama | Plan du site | Contact



AUDIPOG

- Présentation
- Dossiers
- Logiciels
- Réseau Sentinelle
- Saisie des données périnatales
- La santé périnatale en France
- La base de données périnatale en ligne
- Evaluation des pratiques et des réseaux
- Etude sur la croissance foetale et infantile
- Travaux de recherche
- Journées et séminaires
- Les services plus AUDIVAL
- AUDIPOG: On en parle

Interrogation de la base de données

Vous êtes connecté comme [Compte superviseur de test](#) [Déconnexion](#)

Quel domaine désirez-vous interroger ?

France 1994-2003

France 1999-2003

← ↑

Terriné

Mozilla Firefox
 http://audpog.inserm.fr/cgi-bin/broker.com
 AUDIPOG ADEVAL suivi dent Yahoo! France Yahoo! Mail Dernières nouvelles whatever: hover.com...
 Audpog - Interrogation de la Base de ... http://audpog.inserm.fr/cgi-bin/broker.com

Variables de sélection

Année accouchement

Renseignements généraux

Age de la mère
 Situation de famille
 Prof exercée pdt grossesse
 Tabac pdt grossesse
 Niveau scolaire

Antécédents obstétricaux

Parté
 Nb Césariennes
 Nb prématurés

Grossesse

Accouchement

Nouveau né

Terminé

vosre requête concerne la sélection :

Population qui correspond à Population totale
 Age de la mère : sup strict. à 35
 Nb Césariennes : sup strict. à 0

Description de la variable

2043 femmes (2091 enfants) sur 176342 (179221) répondent à votre question.
 Variable à décrire : Mode accouchement

[Afficher le graphique](#)

Mode accouchement	Proportion (%)
Voie basse spont	~28,00
Voie basse nonsp	~12,00
César pdt travail	~15,00
César avt travail	51,28

Ech. sélectionné/Population France

Mozilla Firefox

http://audpog.inserm.fr/cgi-bin/broker.com

AUDIPOG AUDIVAL suivi dent Yahoo! France Yahoo! Mail Dernières nouvelles whatever:lover.com...

Audpog - Interrogation de la Base de ... http://audpog.inserm.fr/cgi-bin/broker.com http://audpog.inserm.fr/cgi-bin/broker.com

Interrogation de la base de données nationale

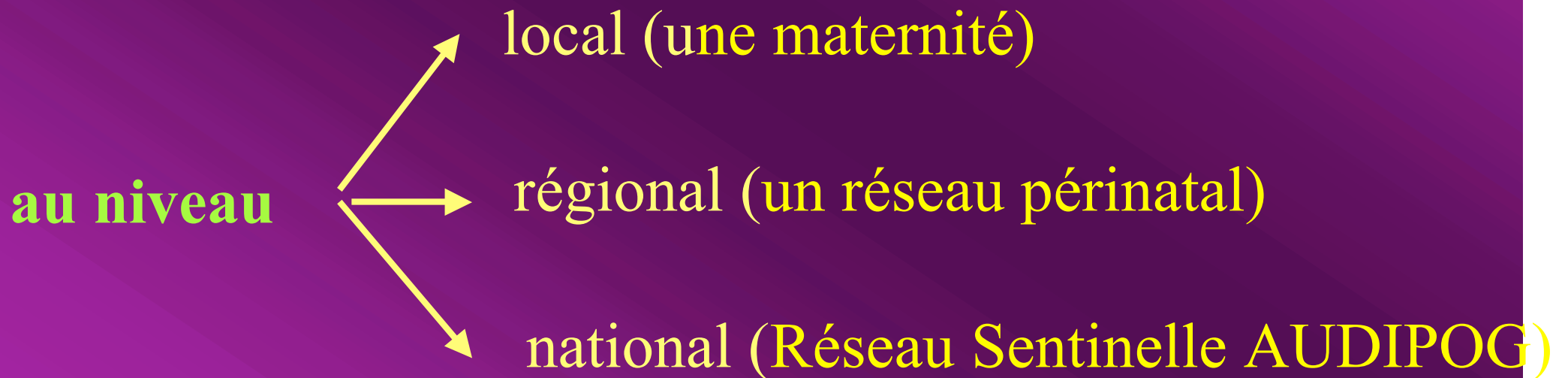
Mode accouchement	France échantillon sélectionné %	France population totale %
Voie basse sport	25,45	69,10
Voie basse nonsp	9,92	14,13
César pdt travail	13,35	8,14
César avt travail	51,28	8,64

Terraviva

Evaluation: les différents niveaux

La banque de données = + de 180 000 naissances

- **Confronter les pratiques professionnelles :**



Exemple :

1/ Surveillance des pratiques de la maternité X

Mode d'accouchement (grossesses uniques)	Maternité X %	Réseau Sentinelle (1999) %
Intervention voie basse	25,3	17,4
Césarienne	<u>25,5</u>	14,7
dont césarienne avant travail	<u>16,2</u>	7,4

**2/ Le taux de césariennes de la maternité X
peut-il s'expliquer par :**

- Le recrutement de la maternité ?**
- Les attitudes médicales face à certaines situations cliniques ?**

3/ Quel est le recrutement de la maternité X ?

Caractéristiques	Maternité X %	Réseau Sentinelle AUDIPOG (1999) %
Présentation du siège	4,1	3,9
Utérus cicatriciel*	<u>18,9</u>	14,2
« Primipares à bas risque »	<u>57,9</u>	38,9

* chez les multipares

4/ Quelles sont les pratiques de la maternité X face à ces situations cliniques ?

Taux de césariennes		Maternité X %	Réseau Sentinelle (1999) %
Utérus cicatriciel	césarienne	<u>86,8</u>	59,1
	cés avt travail	76,3	47,6
Siège	césarienne	<u>81,3</u>	58,6
	cés avt travail	50,0	37,3
Primipares à bas risque	césarienne	<u>22,8</u>	10,6
	cés avt travail	<u>8,9</u>	2,5

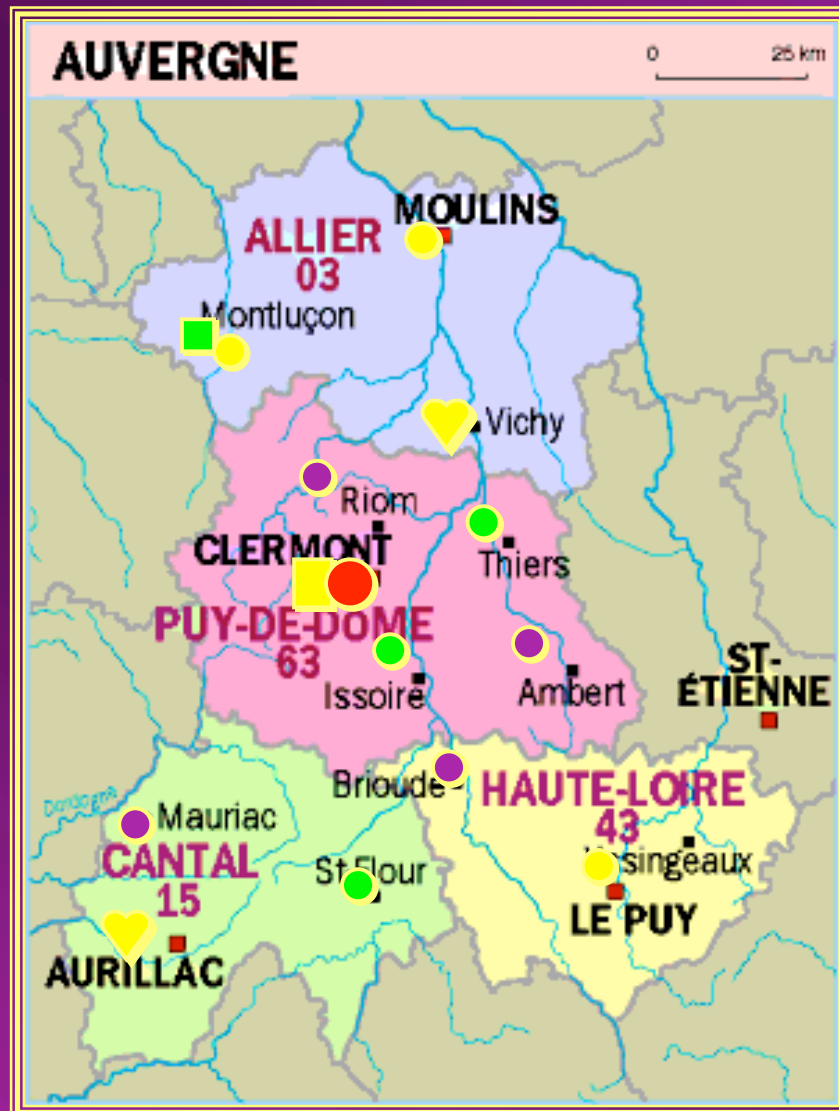
5/ Conclusion de cet exemple :

**Les différences de pratiques observées
au sein de la maternité X**

ne peuvent s'expliquer par la spécificité de son recrutement
mais par des attitudes plus interventionnistes
face à certaines situations cliniques
y compris chez les femmes à bas risque.

**Une telle confrontation des résultats d'une maternité
à un référentiel externe permet une prise de conscience,
et constitue une « auto-évaluation » par les praticiens eux-
mêmes à partir d'un référentiel construit par eux.**

Exemple : évaluation du RSPA



Evaluation interne et externe

Exemple de l'évolution des naissances des prématurés < 33 sem. en niveau III

Evaluation externe

Evaluation interne

Année	Réseau Auvergne	Seine St Denis*	La France**
1997			55 %
1998		65 %	80 %
1999	65 %		68 %
2000-01	77 %		60 %
2002	81,3 %		

*Papiernik 2001, **David 2000 et Mamelle 2001

Femmes à bas risque accouchant en niveau I

	1999 (AUDIPOG)	2000-2001 (AUDIPOG)	2002 (AUDIPOG)
Primipares Bas risque def AUDIPOG	<u>52,5</u> % (<u>49,4</u> %)	<u>55,3</u> % (<u>55,5</u> %)	<u>69,7</u> % (<u>59,9</u> %)
Primipares Bas risque def CLEARY	<u>48,9</u> % (<u>51,2</u> %)	<u>58,6</u> % (<u>59,8</u> %)	<u>81,7</u> % (<u>65</u> %)

La mise en œuvre de l'évaluation des pratiques professionnelles (benchmarking et autres outils comme audits cliniques)

- 1/ Une mise en ligne des bases de données :
maternité, région (réseau périnatal), France.
- 2/ Une édition du tableau de bord de la maternité
en ligne, en temps réel, selon la périodicité souhaitée.
- 3/ Une interrogation statistique en ligne des bases
de données maternité / région / France.
- 4/ Un accès au calcul du taux de césarienne attendu
d'une maternité compte tenu de son recrutement.
- 5/ Développement d'outils type audits (ex : 5 outils d'EPP
concernant les épisiotomies)
Avec saisie en ligne possible et automatisation de l'analyse

Module de production et édition en ligne du tableau de bord comparatif de la maternité

Tableau de bord - Maternité de test - Microsoft Internet Explorer

Adresse: <http://audival.net/cgi-bin/broker.exe>

Indicateurs de santé périnatale

Indicateurs de recrutement	Réseau Sentinelle 2003 Taux standardisés %	Votre maternité du 01/01/2003 au 31/12/2003 %
Age maternel		
< 20 ans	2,4	11,1
20-34	80,8	68,9
≥ 35 ans	16,8	20,0
Situation de famille		
célibataire	9,1	33,7
vit en couple	34,8	31,5
marlée	56,0	34,8
autre	0,1	0
Tabac avant la grossesse		
< 10 cig/j	10,5	4,4
≥ 10 cig/j	17,6	3,3
Tabac pendant la grossesse		
< 10 cig/j	12,5	2,2
≥ 10 cig/j	6,1	1,1
Parité :		
0	44,6	40,7
1	33,6	36,3
2	14,1	12,1
3 et +	7,7	11,0
Antécédent de césarienne chez les multipares	23,0	20,4
Antécédents périnataux chez les multipares		
au moins 1 antécédent périnatal	9,2	13,0
antécédent de prématurité	6,6	9,3
antécédent de mort né	3,3	5,0

Terraviva Internet

Module de production et édition en ligne des indicateurs chez les « femmes à bas risque »

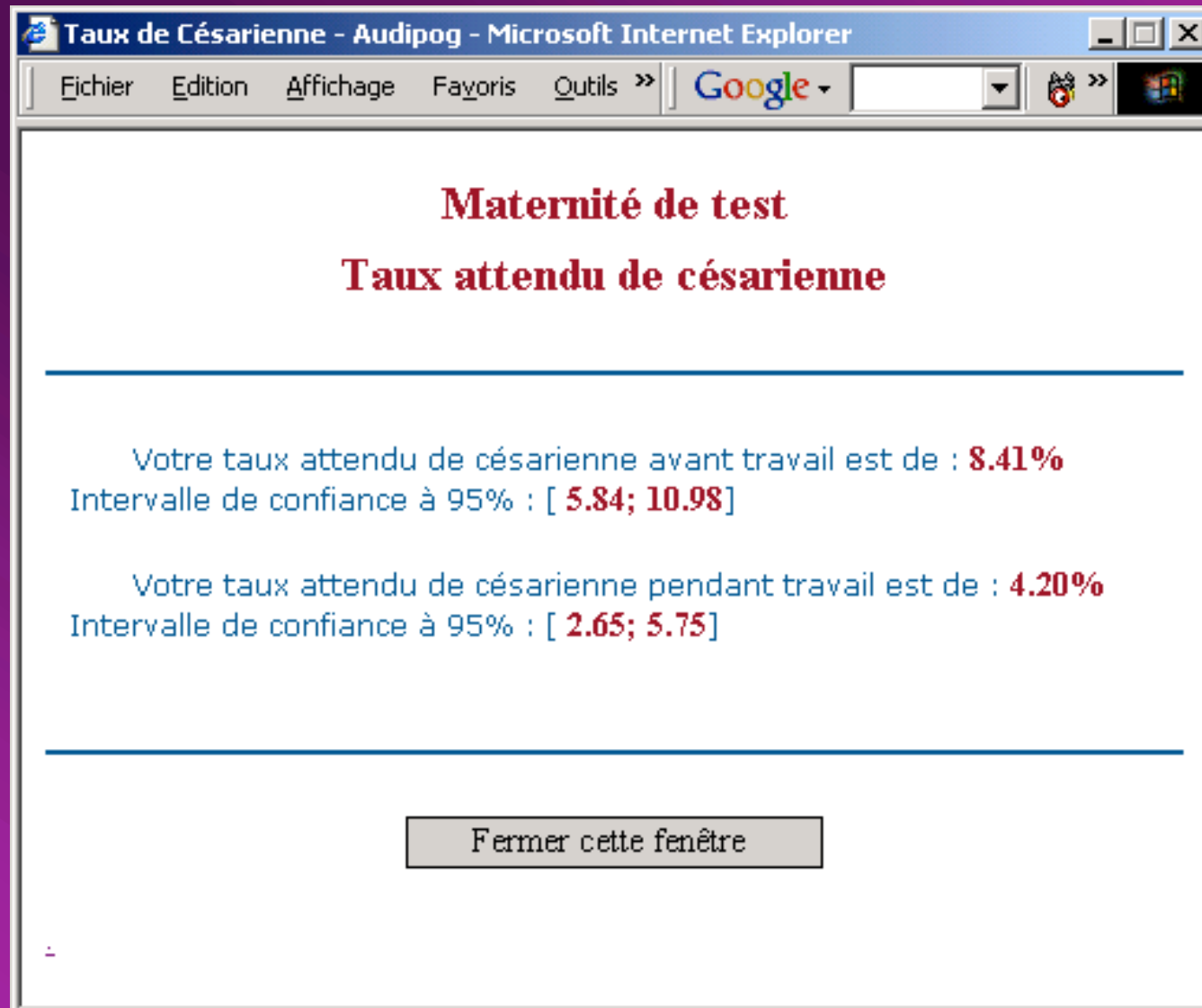
Tableau de bord - CHU Clermont-Ferrand - Microsoft Internet Explorer

Adresse: <http://www.audival.net/cgi-bin/broker.exe>

Variables de pratiques et de résultats	Réseau Sentinelle primipares "à bas risque" 2003 %	Votre Maternité primipares "à bas risque" du 01/01/2003 au 31/12/2003 %	Réseau Sentinelle multipares "à bas risque" 2003 %	Votre Maternité multipares "à bas risque" du 01/01/2003 au 31/12/2003 %
Age gestationnel 1^{ère} consult. à la mat. < 14 sem.	27,4	36,4	29,5	41,7
Mode de début du travail				
spontané	76,6	86,4	85,6	83,7
déclenché	20,4	11,4	14,0	14,3
césarienne avant travail	3,0	2,3	0,4	2,0
si déclenchement, motif				
accouchement programmé	2,3	0	4,8	0
grossesse prolongée	8,5	0	1,8	0
RPM sans contraction	5,3	0	1,8	2,0
pathologie maternelle	1,5	2,8	0,5	2,0
pathologie fœtale	1,1	0	1,1	2,0
autre	1,7	8,5	4,0	8,2
Mode d'accouchement				
voie basse spontanée	61,6	68,2	95,7	89,8
voie basse non spontanée	23,3	13,6	2,3	2,0
césarienne	15,1	18,2	2,0	8,2
Anesthésie				
péridurale	77,9	77,3	48,8	59,2
rachianesthésie	7,0	4,5	3,1	8,2
générale	0,6	0	0,2	2,0
Prématurité	2,4	2,3	1,9	0
Hypotrophie (courbes AUDIPOG)	4,7	6,8	1,7	0

Terminé

Module d'estimation du taux de césarienne attendu d'une maternité compte tenu de son recrutement



The screenshot shows a Microsoft Internet Explorer window titled "Taux de Césarienne - Audipog". The browser's address bar contains "Google". The main content area displays the following information:

Maternité de test
Taux attendu de césarienne

Votre taux attendu de césarienne avant travail est de : **8.41%**
Intervalle de confiance à 95% : [**5.84; 10.98**]

Votre taux attendu de césarienne pendant travail est de : **4.20%**
Intervalle de confiance à 95% : [**2.65; 5.75**]

Fermer cette fenêtre

Le plus d'Audipog (1) !

- Un savoir faire ancien
- Des professionnels bénévoles compétents dans tous les domaines (clinique, épidémiologique, qualité, information médicale, informatique, etc.)
- **La restitution de la banque de données appartenant aux professionnels de l'association interrogeables 24h/24 sur Internet, car c'est :**
 - Une ré-appropriation des données par ceux qui les ont recueillies
 - Une participation active à l'évaluation des pratiques
 - Une source de connaissance toujours renouvelée

Le plus d'Audipog (2) :

- Participation à la réflexion du dossier médical partagé
- Obligation d'évaluation des services, de tous les professionnels de la périnatalité, des réseaux (certification à venir et évaluation externe par 3 ans) réalisable par l'Audipog
- Partenariats externes (Convention avec le Collège National des Gynécologues Obstétriciens [CNGOF] en 2006, et avec le Collège National des Sages-Femmes [CNSF] en 2006)
- Fin 2006, l'Audipog est organisme agréé pour l'EPP, par la Haute Autorité de Santé

Le plus d'Audipog (3) :

- Une équipe dynamique ayant continué après le décès de Nicole Mamelle avec des actions concrètes dès fin 2006 : des conventions signées avec le CNGOF et le CNSF, un agrément obtenu pour l'EPP, les dossiers papier remis à jour (fin 2006-début 2007), des spécifications aux éditeurs disponibles pour l'obstétrique et le dossier IVG (interruption volontaire de grossesse).
- Une mise à jour importante des spécifications aux éditeurs début 2007.
- Une simplification des offres aux éditeurs de logiciels métiers
- Une mise à jour du site internet AUDIPOG : n'hésitez pas à nous demander des avis si vous souhaitez vous informatiser ou pour toute autre demande. Vos remarques sur notre site sont aussi les bienvenues.

Pour l'avenir, nous protégerons nos partenaires et donc nos salariés

- Aucune société ne pourra se prévaloir du nom d'audipog sans avoir un contrat signé avec notre association.
- Aucune publicité ne sera faite sur le site Audipog tant que le label Audipog n'aura pas été effectivement décerné à la société concernée.

Conclusion

La procédure d'évaluation des pratiques professionnelles et des réseaux, développée par **AUDIPOG**,

parce qu'elle est basée sur :

- un dossier médical commun partagé;
- la constitution de référentiel de pratiques par les professionnels eux-mêmes;
- une banque de données sous la responsabilité de **professionnels**, mais dans un partenariat possible avec les tutelles locales, régionales, nationale;

Garantie ainsi son acceptabilité par les professionnels et donc sa mise en application

AUDIPOG est au service des professionnels