

RÉFÉRENTIELS

Cadre d'interopérabilité des SIS - Couche Contenus

Volet Obstétrique et Périnatalité (OBP_2022.01)

- 📄 Synthèse Antepartum (OBP-SAP)
- 📄 Synthèse Salle de Naissance Mère (OBP-SNM)
- 📄 Synthèse Salle de Naissance Enfant (OBP-SNE)
- 📄 Synthèse suites de couches Mère (OBP-SCM)
- 📄 Synthèse suites de couches Enfant (OBP-SCE)

Spécifications techniques

06/12/2022



Sommaire

1	POSITIONNEMENT DANS LE CADRE D'INTEROPERABILITE	4
2	UN VOLET EN DEUX PARTIES.....	5
3	SPECIFICATIONS TECHNIQUES.....	6
3.1	STANDARDS UTILISES	6
3.1.1	CI-SIS, HL7 CDA R2, IHE PCC.....	6
3.1.2	Document CDA à corps structuré.....	6
3.1.3	Types des données.....	6
3.1.4	Cardinalités.....	6
3.1.5	nullFlavor	6
3.1.6	Éléments narratifs référencés dans les entrées	6
3.1.7	Terminologies et jeux de valeurs.....	6
3.1.8	Cas des PS et des structures dans les documents médicaux.....	6
3.2	STRUCTURATION DE L'EN-TETE CDA DES DOCUMENTS OBP	7
3.2.1	Déclaration de conformité (templateId).....	7
3.2.2	Type de document (code).....	7
3.2.3	Titre du document (title).....	7
3.2.4	Médecin traitant et Correspondants médicaux (participant)	8
3.2.5	Evènement documenté par le document OBP (documentationOf)	8
3.3	MODELE DE LA SYNTHESE ANTEPARTUM (OBP-SAP)	10
3.3.1	Correspondance entre spécifications métier et spécifications techniques.....	10
3.3.2	Corps du document OBP-SAP	13
3.3.2.1	Section FR-Allergies-et-hypersensibilites	13
3.3.2.2	Section FR-Problemes-actifs	14
3.3.2.3	Section FR-Examens-Surveillance-Prenataux	16
3.3.2.4	Section FR-Traitements-administres.....	19
3.3.2.5	Section FR-Antecedents-medicaux	20
3.3.2.6	Section FR-Historique-des-actes	21
3.3.2.7	Section FR-Histoire-transfusionnelle-non-code.....	22
3.3.2.8	Section FR-Antecedents-familiaux.....	23
3.3.2.9	Section FR-Historique-des-grossesses.....	24
3.3.2.10	Section FR-Signes-vitaux	27
3.3.2.11	Section FR-CR-BIO-Chapitre	28
3.3.2.12	Section FR-Habitus-mode-de-vie.....	29
3.3.2.13	Section FR-Plan-de-soins-non-code.....	30
3.3.2.14	Section FR-Historique-prises-en-charge-medicales	31
3.3.2.15	Section FR-Statut-du-document.....	32
3.4	MODELE DE LA SYNTHESE SALLE DE NAISSANCE MERE (OBP-SNM)	33
3.4.1	Correspondance entre spécifications métier et spécifications techniques.....	33
3.4.2	Corps du document OBP-SNM	35
3.4.2.1	Section FR-Travail-et-accouchement	35
3.4.2.1.1	Sous-section FR-Actes-et-interventions	36
3.4.2.1.2	Sous-section FR-Resultats-evenements.....	37
3.4.2.2	Section FR-Traitements.....	40
3.4.2.3	Section FR-Conclusion-du-CR-ACP	41
3.4.2.3.1	Sous-section FR-Actes-et-interventions	42
3.4.2.3.2	Sous-section FR-Conclusion-diagnostic	43
3.4.2.4	Section FR-Resultats-examens.....	44
3.4.2.5	Section FR-Statut-du-document.....	45

3.5	MODELE DE LA SYNTHÈSE SALLE DE NAISSANCE ENFANT (OBP-SNE)	46
3.5.1	<i>Spécifications de l'en-tête</i>	46
3.5.1.1	Médecin ou sage-femme ayant pratiqué l'accouchement	46
3.5.1.2	Sage-Femme, Anesthésiste, Pédiatre	46
3.5.2	<i>Correspondance entre spécifications métier et spécifications techniques</i>	47
3.5.3	<i>Corps du document OBP-SNE</i>	49
3.5.3.1	Section FR-Travail-et-accouchement	49
3.5.3.1.1	Sous-section FR-Actes-et-interventions	50
3.5.3.1.2	Sous-section FR-Resultats-evenements	52
3.5.3.2	Section FR-Informations-sur-l'accouchement	54
3.5.3.2.1	Sous-section FR-Examen-physique-detaille-code	56
3.5.3.2.2	Sous-section FR-Actes-et-interventions	61
3.5.3.3	Section FR-Resultats-evenements	63
3.5.3.4	Section FR-CR-BIO-Chapitre	64
3.5.3.5	Section FR-Statut-du-document	65
3.6	MODELE DE LA SYNTHÈSE SUITES DE COUCHES MÈRE (OBP-SCM)	66
3.6.1	<i>Correspondance entre spécifications métier et spécifications techniques</i>	66
3.6.2	<i>Corps du document OBP-SCM</i>	67
3.6.2.1	Section FR-Resultats-evenements	67
3.6.2.2	Section FR-Actes-et-interventions	67
3.6.2.3	Section FR-Statut-du-document	68
3.7	MODELE DE LA SYNTHÈSE SUITES DE COUCHES ENFANT (OBP-SCE)	69
3.7.1	<i>Correspondance entre spécifications métier et spécifications techniques</i>	69
3.7.2	<i>Corps du document OBP-SCE</i>	70
3.7.2.1	Section FR-Resultats-evenements	70
3.7.2.2	Section FR-Evaluation-etat-fonctionnel-enfant	73
3.7.2.3	Section FR-Actes-et-interventions	75
3.7.2.4	Section FR-Plan-de-soins-non-code	76
3.7.2.5	Section FR-Statut-du-document	77
4	IMPLEMENTATION DANS LES LOGICIELS	78
4.1	METADONNEES XDS	78
4.1.1	<i>Synthèse Antepartum (OBP-SAP)</i>	78
4.1.2	<i>Synthèse Salle de Naissance Mère (OBP-SNM)</i>	78
4.1.3	<i>Synthèse Salle de Naissance Enfant (OBP-SNE)</i>	78
4.1.4	<i>Synthèse Suites de Couches Mère (OBP-SCM)</i>	78
4.1.5	<i>Synthèse Suites de Couches Enfant (OBP-SCE)</i>	78
4.2	ERGONOMIE	79
4.3	STRUCTURATION DES DONNEES	79
4.4	DISPOSITIONS DE SECURITE	79
4.5	ÉCHANGE ET PARTAGE DES DOCUMENTS DE SANTE	79
5	ANNEXES	80
5.1	DOCUMENTS DE REFERENCE	80
5.2	HISTORIQUE DU DOCUMENT	81

1 Positionnement dans le cadre d'interopérabilité

Les systèmes d'information dans les domaines sanitaire et médico-social doivent être communicants pour favoriser la coopération des professionnels dans le cadre des parcours de santé centrés sur le patient et pour aider la décision médicale.

Le **Cadre d'Interopérabilité des Systèmes d'Information de Santé (CI-SIS)** fixe les règles d'une informatique de santé communicante. Il couvre :

- **l'interopérabilité sémantique**, portant sur les contenus métiers, qui permet le traitement des données de santé et leur compréhension par les systèmes d'information en s'appuyant sur un langage commun ;
- **l'interopérabilité technique**, qui porte sur les services garantissant l'échange et le partage des données de santé et sur le transport des flux dans le respect des exigences de sécurité et de confidentialité des données personnelles de santé.

L'interopérabilité sémantique, portant sur les contenus métiers, est assurée par la définition de **modèles de documents médicaux** à implémenter dans les logiciels médicaux. Ces modèles sont décrits dans des **Volets Modèles de documents médicaux** (aussi appelés *Modèles de contenus*) qui appartiennent à la couche *Contenus* du CI-SIS (encadré orange de la Figure 1 ci-dessous).

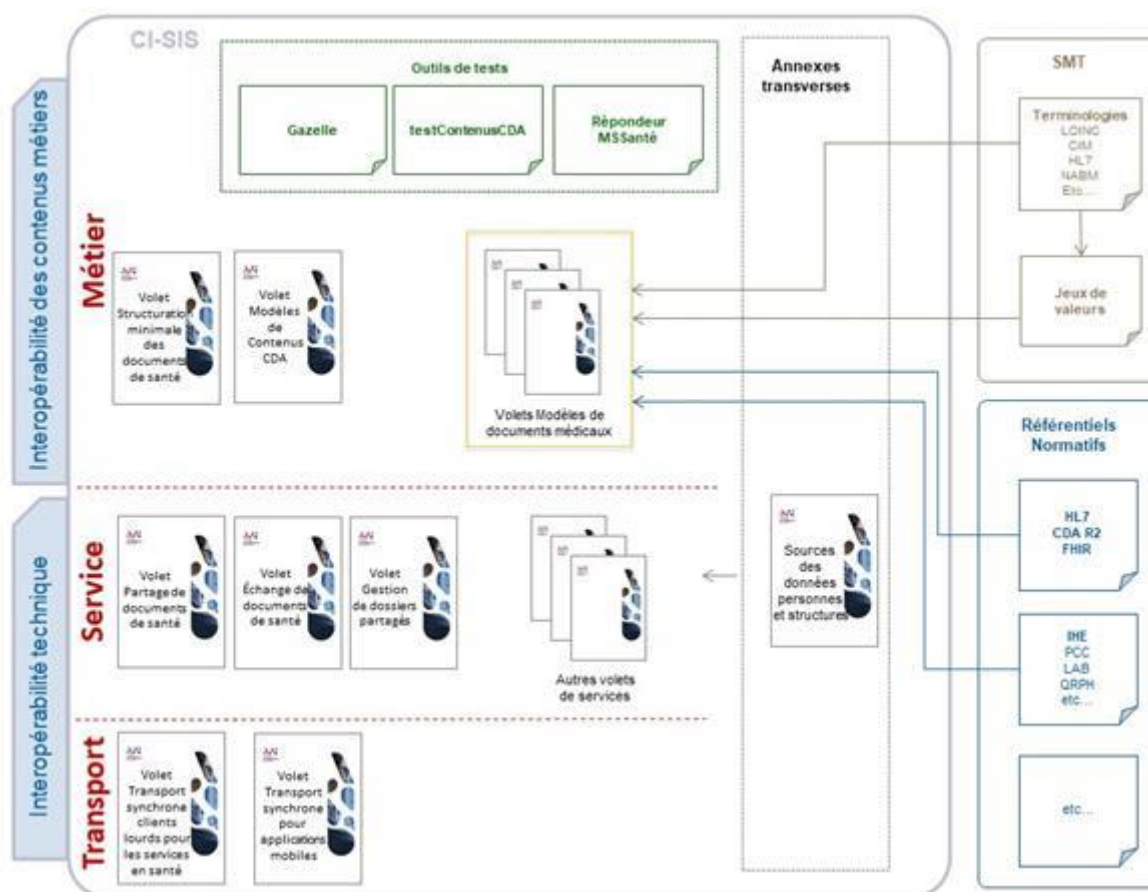


Figure 1 – Les volets Modèles de documents médicaux dans le CI-SIS

Ces spécifications font partie de la couche *Contenus* du CI-SIS.

2 Un volet en deux parties

Le volet OBP spécifie cinq modèles de documents, couvrant chacun les différentes périodes de la grossesse et de l'accouchement, différenciés selon qu'ils se rapportent à la mère ou au nouveau-né :

-  [Synthèse Antepartum \(OBP-SAP\)](#)
-  [Synthèse Salle de Naissance Mère \(OBP-SNM\)](#)
-  [Synthèse Salle de Naissance Enfant \(OBP-SNE\)](#)
-  [Synthèse suites de couches Mère \(OBP-SCM\)](#)
-  [Synthèse suites de couches Enfant \(OBP-SCE\)](#)

Ce volet comporte :

- **des spécifications fonctionnelles** qui décrivent le contenu des documents OBP. Elles se fondent sur les travaux réalisés par le Collège National des Gynécologues-Obstétriciens (CNGOF), la Fédération Française des Réseaux de Santé en Périnatalité (FFRSP), le Collège National des Sages-Femmes de France (CNSF), la Société Française de Pédiatrie (SFP), la Société Française de Néonatalogie (SFN) et l'Association des Utilisateurs de Dossiers Informatisés en Périnatalogie, Obstétrique et Gynécologie (AUDIPOG) (1; 2; 3; 4; 5).
- **des spécifications techniques (le présent document)** élaborées par l'ANS à partir des spécifications fonctionnelles. Les spécifications techniques transposent dans une syntaxe normée (CDA) les données modélisées dans les spécifications fonctionnelles.

Les spécifications techniques sont complétées par :

- **Des éléments sémantiques** (jeux de valeurs / terminologies) utilisés pour le codage des éléments métiers,
- **Des exemples d'implémentation en CDA R2 niveau 3,**
- **Un outil de vérification en local (testContenuCDA)** de la compatibilité des documents produits. Il est téléchargeable à partir de l'espace de publication du CI-SIS.
- **Un outil de vérification en ligne (Gazelle)** de la compatibilité des documents produits.

Ces documents sont complémentaires et indissociables.

3 Spécifications techniques

3.1 Standards utilisés

3.1.1 CI-SIS, HL7 CDA R2, IHE PCC

Les spécifications techniques de ce volet de contenu définissent les *sections*, les *entrées* et les *vocabulaires* utilisés et sont conformes aux spécifications techniques:

- du **Cadre d'Interopérabilité des Systèmes d'Information de Santé (CI-SIS)** de l'ANS, en particulier le **CI-SIS - Volet Structuration minimale des documents de santé** (6) de la couche *Contenu* du **Cadre d'Interopérabilité des Systèmes d'Information de Santé (CI-SIS)**, ce dernier volet s'appuyant lui-même sur le standard CDA R2, spécifié par **HL7 Clinical Document Architecture Normative Edition (CDA R2)** (7).
- du domaine international **IHE Patient Care Coordination (PCC)** (8).
- du **CI-SIS - Couche Contenu - Volet Modèles de Contenu CDA** (9) qui spécifie l'ensemble des entrées utilisées. Il constitue la référence principale de ce volet.

Le présent document ne présente que les contraintes spécifiques aux documents du volet OBP. Il ne reprend pas, sauf si une clarification s'avère nécessaire, les définitions établies dans les standards cités ci-dessus.

3.1.2 Document CDA à corps structuré

Voir Volet Modèles de contenus CDA, paragraphe "Documents CDA à corps structurés".

Les modèles de documents du volet OBP sont des modèles à corps structuré.

3.1.3 Types des données

Voir Volet Modèles de contenus CDA, paragraphe "Types de données utilisées dans les éléments 'value' des observations".

3.1.4 Cardinalités

Voir Volet Modèles de contenus CDA, paragraphe "Cardinalités".

3.1.5 nullFlavor

Voir Volet Modèles de contenus CDA, paragraphe "nullFlavor".

3.1.6 Éléments narratifs référencés dans les entrées

Voir Volet Modèles de contenus CDA, paragraphe "Éléments narratifs référencés dans les entrées".

3.1.7 Terminologies et jeux de valeurs

Voir Volet Modèles de contenus CDA, paragraphe "Terminologies et Jeux de valeurs".

3.1.8 Cas des PS et des structures dans les documents médicaux

Voir Volet Modèles de contenus CDA, paragraphe "Cas des personnes et des structures dans les documents médicaux".

3.2 Structuration de l'en-tête CDA des documents OBP

La structure de l'en-tête des modèles de ce volet se conforme aux spécifications du **Volet Structuration minimale de documents de santé** (6).

Les contraintes spécifiques aux modèles de ce volet sont décrites dans ce paragraphe.

3.2.1 Déclaration de conformité (templateId)

Tout document CDA conforme à l'un des modèles ('*templates*') de ce volet OBP doit obligatoirement déclarer sa conformité à celui-ci, selon les valeurs fournies ci-dessous :

Modèle de Document	templateId
Synthèse Antepartum (OBP-SAP)	1.2.250.1.213.1.1.1.12.1
Synthèse Salle de Naissance Mère (OBP-SNM)	1.2.250.1.213.1.1.1.12.2
Synthèse Salle de Naissance Enfant (OBP-SNE)	1.2.250.1.213.1.1.1.12.3
Synthèse Suites de Couches Mère (OBP-SCM)	1.2.250.1.213.1.1.1.12.4
Synthèse Suites de Couches Enfant (OBP-SCE)	1.2.250.1.213.1.1.1.12.5

L'attribut extension permet de préciser la version du modèle utilisée.

Cette déclaration qui s'ajoute aux déclarations de conformité de l'entête décrites dans le **Volet Structuration minimale des documents de santé** (6).

3.2.2 Type de document (code)

Les modèles OBP se rattachent aux types de documents définis ci-dessous :

Modèle de Document	code
Synthèse Antepartum (OBP-SAP)	code="34133-9" displayName="Synthèse d'épisode de soins" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1" codeSystemName="LOINC"
Synthèse Salle de Naissance Mère (OBP-SNM)	code="15508-5" displayName="CR d'accouchement" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1" codeSystemName="LOINC"
Synthèse Salle de Naissance Enfant (OBP-SNE)	code="15508-5" displayName="CR d'accouchement" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1" codeSystemName="LOINC"
Synthèse Suites de Couches Mère (OBP-SCM)	code="15508-5" displayName="CR d'accouchement" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1" codeSystemName="LOINC"
Synthèse Suites de Couches Enfant (OBP-SCE)	code="15508-5" displayName="CR d'accouchement" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1" codeSystemName="LOINC"

Ces types de documents sont issus du **JDV_J07-XdsTypeCode-CISIS** (1.2.250.1.213.1.1.5.471).

3.2.3 Titre du document (title)

Le titre du document, obligatoire, est le nom du modèle de document utilisé.

Modèle de document
Synthèse Antepartum (OBP-SAP)
Synthèse Salle de Naissance Mère (OBP-SNM)
Synthèse Salle de Naissance Enfant (OBP-SNE)
Synthèse Suites de Couches Mère (OBP-SCM)
Synthèse Suites de Couches Enfant (OBP-SCE)

3.2.4 Médecin traitant et Correspondants médicaux (participant)

Le médecin traitant est un élément **obligatoire** des modèles OBP.

Dans le cas où la parturiente n'a pas de médecin traitant, un élément `nullFlavor='NAV'` (ou toute autre valeur de l'élément `nullFlavor` expliquant cette absence) exprimera cette information de manière explicite :

```
<!-- Médecin traitant -->
<participant typeCode="INF">
  <functionCode code="PCP"/>
  <associatedEntity classCode="PROV" nullFlavor="NAV"/>
</participant>
```

Exemple 1 – Absence de médecin traitant

L'identification et les coordonnées du médecin traitant sont décrits dans l'élément de l'en-tête `participant` dont la structuration est définie dans le **Volet Structuration minimale des documents de santé (6)**.

D'autres PS peuvent apparaître en fonction de la période couverte par le document, notamment pour la période travail/accouchement, où sont identifiés anesthésistes, pédiatres, sages-femmes, etc. Ces éléments seront précisés plus loin dans les chapitres correspondants.

3.2.5 Évènement documenté par le document OBP (documentationOf)

`documentationOf` est un élément **obligatoire et répétable** représentant le ou les événements documentés par le document.

Les règles d'implémentation de l'élément `documentationOf` sont exposées en détail dans le **CI-SIS - Volet Structuration minimale des documents de santé (6)** et sont reprises sans modification dans le cadre de ce volet.

Contraintes :

- C1. les attributs de l'élément `documentationOf/serviceEvent/code` prennent selon le cas les valeurs suivantes pour coder l'acte principal décrit par le document :

	OBP-SAP	OBP-SNM / OBP-SNE	OBP-SCM / OBP-SCE
code	57055-6	57057-2	63893-2
displayName	Synthèse antepartum	Synthèse du travail et de l'accouchement	Suites de couches
codeSystem	2.16.840.1.113883.6.1	2.16.840.1.113883.6.1	2.16.840.1.113883.6.1
codeSystemName	LOINC	LOINC	LOINC

- C2. l'élément `representedOrganization`, qui identifie le lieu d'exercice du PS est une information le plus souvent redondante avec `representedCustodianOrganization`, mais qui est rendue ici **obligatoire**.

```
<documentationOf>
  <serviceEvent>
    <code code='34117-2'
      displayName='Historique et clinique' codeSystem='2.16.840.1.113883.6.1'
      codeSystemName='LOINC'/>
    <effectiveTime><low value='20120328111700+0100'/></effectiveTime>
    <performer typeCode='PRF'>
      <assignedEntity>
        <id root='1.2.250.1.71.4.2.1' extension='801234567897'/>
        <assignedPerson>
```

```

        <name>
          <given>Jacques</given>
          <family>BIDEAULT</family>
        </name>
      </assignedPerson>
      <!-- Numéro FINES de l'ES (optionnel) -->
      <representedOrganization>
        <id root='1.2.250.1.71.4.2.2' extension='101238887' />
        <name>Centre de soins du Belvédère</name>
        <telecom nullFlavor='NAV' />
        <addr>
          <houseNumber>142</houseNumber>
          <streetNameType>rue</streetNameType>
          <streetName>Belvédère</streetName>
          <postalCode>92100</postalCode>
          <city>Boulogne-Billancourt</city>
        </addr>
      </representedOrganization>
    </assignedEntity>
  </performer>
</serviceEvent>
</documentationOf>

```

Exemple 2 – Acte documenté par le document

3.3 Modèle de la Synthèse antepartum (OBP-SAP)

3.3.1 Correspondance entre spécifications métier et spécifications techniques

Les tableaux ci-dessous donnent la correspondance entre les données des spécifications métier et les spécifications techniques.

- La colonne **Donnée du modèle métier** résume le contenu métier.
- La colonne **card.** précise entre crochets les cardinalités de la section.
- La colonne **Section / Entrée** contient le nom et l'identifiant du modèle de section (ligne bleue) et entrée (ligne blanche).
- Les colonnes **code LOINC** et **Libellé LOINC** donnent le type de la section.

Donnée du modèle métier	card.	Section / Entrée	Code LOINC	Libellé LOINC
Allergies et hypersensibilités de la mère	[0..1]	Section FR-Allergies-et-hypersensibilites 1.2.250.1.213.1.1.2.137 (Allergies and Other Adverse Reactions Section) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.3.13	48765-2	Allergies et hypersensibilités
		Entrée FR-Liste-des-allergies-et-hypersensibilites 1.2.250.1.213.1.1.3.40 (Allergies and Intolerances Concern) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.4.5.3		
Pathologies de la grossesse actuelle	[1..1]	Section FR-Problemes-actifs 1.2.250.1.213.1.1.2.132 (Active Problems Section) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.3.6	11450-4	Liste des problèmes actifs
		Entrée FR-Liste-des-problemes 1.2.250.1.213.1.1.3.39 (Problem Concern Entry) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.4.5.2		
Examens et surveillance prénataux	[1..1]	Section FR-Examens-Surveillance-Prenataux 1.2.250.1.213.1.1.2.173 (Coded Antenatal Testing and Surveillance Section) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.1.21.2.5.1	57078-8	Examens et surveillance prénataux
		Entrée FR-Batterie-Examens-et-surveillance-pre-nataux 1.2.250.1.213.1.1.3.98 Antenatal Testing and Surveillance Battery 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.1.21.3.10		
Traitements administrés pendant la grossesse	[1..1]	Section FR-Traitements-administres 1.2.250.1.213.1.1.2.145 (Medications Administered) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.3.21	18610-6	Traitements administrés
		Entrée FR-Traitement 1.2.250.1.213.1.1.3.42 (Medication) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.4.7		
Antécédents médicaux et gynécologiques	[0..1]	Section FR-Antecedents-medicaux 1.2.250.1.213.1.1.2.134 (History of Past Illness Section) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.3.8	11348-0	Antécédents médicaux
		Entrée FR-Liste-des-problemes 1.2.250.1.213.1.1.3.39 (Problem Concern Entry) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.4.5.2		
Historique des actes chirurgicaux, thérapeutiques, diagnostiques	[0..1]	Section FR-Historique-des-actes 1.2.250.1.213.1.1.2.136 (Coded List of Surgeries Section) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.3.12	47519-4	Historique des actes
		Entrée FR-Acte 1.2.250.1.213.1.1.3.62 (Procedure) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.4.19		

Donnée du modèle métier	card.	Section / Entrée	Code LOINC	Libellé LOINC
Antécédents transfusionnels	[0..1]	Section FR-Histoire-transfusionnelle-non-code 1.2.250.1.213.1.1.2.82 (Transfusion History) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.1.9.12	56836-0	Transfusions
		<i>Pas d'entrée</i>		
Antécédents familiaux (mère et père biologique)	[0..1]	Section FR-Antecedents-familiaux 1.2.250.1.213.1.1.2.139 (Coded Family Medical History Section) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.3.15	10157-6	Historique des pathologies familiales
		Entrée FR-Antecedents-familiaux 1.2.250.1.213.1.1.3.59 (Family history organizer) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.4.15		
Antécédents obstétricaux	[1..1]	Section FR-Historique-des-grossesses 1.2.250.1.213.1.1.2.77 (Pregnancy History Section) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.1.5.3.4	10162-6	Historique des grossesses
		Entrée FR-Observation-sur-la-grossesse 1.2.250.1.213.1.1.3.53 (Pregnancy Observation) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.4.13.5		
		Entrée FR-Historique-de-la-grossesse 1.2.250.1.213.1.1.3.55 (Pregnancy History Organizer) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.4.13.5.1		
Signes vitaux en début de grossesse	[1..1]	Section FR-Signes-vitaux 1.2.250.1.213.1.1.2.75 (Coded Vital Signs Section) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.1.5.3.2	8716-3	Signes vitaux
		Entrée FR-Signes-vitaux 1.2.250.1.213.1.1.3.49 (Vital Signs Organizer) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.4.13.1		
Résultats d'analyses immuno-hématologiques	[1..1]	Section FR-CR-de-biologie 1.2.250.1.213.1.1.2.70 (Laboratory Specialty Section) 1.3.6.1.4.1.19376.1.3.3.2.1	18717-9	Immunohématologie
		Entrée FR-Resultats-examens-de-biologie-medicale 1.2.250.1.213.1.1.3.21 (Laboratory Report Data Processing Entry) 1.3.6.1.4.1.19376.1.3.1		
Habitus, Mode de vie	[1..1]	Section FR-Habitus-mode-de-vie 1.2.250.1.213.1.1.2.141 (Coded Social History Section) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.3.16.1	29762-2	Habitus, Mode de vie
		Entrée FR-Habitus-Mode-de-vie 1.2.250.1.213.1.1.3.52 (Social History Observation) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.4.13.4		
Suivi psychosocial proposé	[0..1]	Section FR-Plan-de-soins-non-code 1.2.250.1.213.1.1.2.154 (Care Plan Section) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.3.31	18776-5	Plan de soins
		<i>Pas d'entrée</i>		
Surveillance de la grossesse	[1..1]	Section FR-Historique-prises-en-charge-medicales 1.2.250.1.213.1.1.2.76 (Encounter Histories Section) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.1.5.3.3	46240-8	Historique des rencontres
		Entrée FR-Rencontre 1.2.250.1.213.1.1.3.58 (Encounter) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.4.14		

Donnée du modèle métier	card.	Section / Entrée	Code LOINC	Libellé LOINC
Statut du document	[1..1]	Section FR-Statut-du-document 1.2.250.1.213.1.1.2.35	33557-0	Etat d'achèvement
	[1..1]	Entrée FR-Simple-Observation 1.2.250.1.213.1.1.3.48 (Simple observation) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.4.13		

Tableau 1 – Correspondance entre les spécifications fonctionnelles et techniques du document OBP-SAP

3.3.2 Corps du document OBP-SAP

3.3.2.1 Section FR-Allergies-et-hypersensibilites

Cette section rassemble les **allergies / hypersensibilités** et les réactions observées.

Niv	Élément XML	card.	Contenu de l'élément ou valeur de l'attribut
0	section	[0..1]	Section FR-Allergies-et-hypersensibilites 1.2.250.1.213.1.1.2.137 (Allergies and Other Adverse Reactions Section) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.3.13 Voir Volet Modèles de contenus CDA
	...		
1	title	[0..1]	Titre de la section Fixé à ' Allergies et hypersensibilités '
	...		
1	entry	[1..*]	Entrée FR-Liste-des-allergies-et-hypersensibilites 1.2.250.1.213.1.1.3.40 (Allergies and Intolerances Concern) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.4.5.3 Voir Volet Modèles de contenus CDA

Tableau 2 - Structuration de la section FR-Allergies-et-hypersensibilites

3.3.2.2 Section FR-Problemes-actifs

Cette section décrit les événements pathologiques survenus durant la grossesse (grossesse actuelle).

Niv	Élément XML	card	Contenu de l'élément ou valeur de l'attribut
0	section	[1..1]	FR-Problemes-actifs 1.2.250.1.213.1.1.2.132 (Active Problems Section) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.3.6 <i>Voir Volet Modèles de contenus CDA</i>
1	title	[0..1]	Titre de la section Fixé à 'Problèmes au cours de la grossesse actuelle'
1	entry	[1..1]	Liste des pathologies maternelles Cette section ne comporte qu'une seule entrée qui détermine s'il existe ou non une pathologie maternelle pendant la période de grossesse. FR-Liste-des-problemes 1.2.250.1.213.1.1.3.39 (Problem Concern Entry) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.4.5.2 <i>Voir Volet Modèles de contenus CDA</i>
2	act	[1..1]	<i>Voir Volet Modèles de contenus CDA</i>
3	entryRelationship	[7..7]	Pathologie maternelle observée au cours de la grossesse Les valeurs affectées à ses attributs sont les suivantes : • typeCode='SUBJ' • inversionInd='false' Les 7 occurrences de cette entrée sont listées dans le Tableau 4 (colonne observation/value).
4	observation	[1..1]	Pathologie observée Entrée FR-Problem 1.2.250.1.213.1.1.3.37 (Problem Entry) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.4.5 <i>Voir Volet Modèles de contenus CDA.</i> L'élément <observation/value> prendra l'une des valeurs spécifiques indiquées dans le Tableau 4 . Utiliser l'attribut @negationInd='true' pour indiquer que la pathologie n'a pas eu lieu ou @negationInd='false' pour indiquer que la pathologie a eu lieu.
5	entryRelationship	[0..1]	Cause de cette pathologie Entrée FR-Problem 1.2.250.1.213.1.1.3.37 (Problem Entry) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.4.5 <i>Voir Volet Modèles de contenus CDA.</i> Les attributs de cet élément prennent les valeurs : • typeCode='CAUS' • inversionInd='true' Les attributs de l'élément <code> sont fixés aux valeurs suivantes : • displayName='interprétation diagnostique' • code='282291009' • codeSystemName='SNOMED CT' • codeSystem='2.16.840.1.113883.6.96' L'élément <observation/entryRelationship/observation/value> prendra l'une des valeurs spécifiques indiquées dans le Tableau 4 .
3	entryRelationship	[0..*]	Autre pathologie maternelle observée au cours de la grossesse Les valeurs affectées à ses attributs sont les suivantes : • typeCode='SUBJ' • inversionInd='false'
4	observation	[1..1]	Pathologie observée Entrée FR-Problem 1.2.250.1.213.1.1.3.37 (Problem Entry) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.4.5

Niv	Élément XML	card	Contenu de l'élément ou valeur de l'attribut
			<i>Voir Volet Modèles de contenus CDA.</i> L'élément <observation/value> sera codé en CIM-10 ou non codé (référence vers la partie narrative). Utiliser l'attribut <code>@negationInd='false'</code> pour indiquer que la pathologie a eu lieu.

Tableau 3 - Structuration de la section FR-Problemes-actifs

card.	Pathologie observée observation/value Valeur issue du JDV_OBP_StaticSAPActiveProblem-CISIS (1.2.250.1.213.1.1.4.2.289.46)	Cause de la pathologie observée observation/entryRelationship/observation/value
[1..1]	Métrorragies 2-3e trimestre	
[1..1]	Menace d'accouchement prématuré	
[1..1]	Rupture prématurée des membranes	
[1..1]	Hypertension artérielle	La nature de l'hypertension est précisée dans une sous-entrée FR-Probleme dont l'élément value est issu du JDV_OBP_HTA-Gravidique-CISIS (1.2.250.1.213.1.1.4.2.289.11).
[1..1]	Diabète	La nature du diabète est précisée dans une sous-entrée FR-Probleme dont l'élément value est issu du JDV_OBP_DiabeteGrossesse-CISIS (1.2.250.1.213.1.1.4.2.289.12)
[1..1]	Infection urinaire	La nature de l'infection urinaire est précisée dans une sous-entrée FR-Probleme dont l'élément value est issu du JDV_OBP_InfectUrinaire-CISIS (1.2.250.1.213.1.1.4.2.289.13)
[1..1]	Infection cervico-vaginale	La nature de l'infection cervico-vaginale est dans une sous-entrée FR-Probleme dont l'élément value est issu du JDV_OBP_InfectCervicoVaginale-CISIS (1.2.250.1.213.1.1.4.2.289.14). Dans le cas où l'infection cervicovaginale est due à un autre germe que le streptocoque B, l'identité de celui-ci sera précisée dans l'élément narratif <text> correspondant de la section. Cet élément sera référencé au niveau de l'entrée à l'aide du sous-élément <originalText> de l'élément <code>.

Tableau 4 - Section FR-Problemes-actifs - Valeurs de l'élément <value> de l'entrée FR-Probleme

3.3.2.3 Section FR-Examens-Surveillance-Prenataux

Cette section rapporte les **pathologies fœtales diagnostiquées in utero**.

Niv	Élément XML	card.	Contenu de l'élément ou valeur de l'attribut
0	section	[1..1]	Section FR-Examens-Surveillance-Prenataux 1.2.250.1.213.1.1.2.173 (Coded Antenatal Testing and Surveillance Section) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.1.21.2.5.1 <i>Voir Volet Modèles de contenus CDA.</i>
	...		
1	title	[0..1]	Titre de la section Fixé à ' Examens et surveillance prénataux '
	...		
1	subject	[1..1]	Attribution de la section au fœtus (cf. encadré) Élément FR-Sujet 1.2.250.1.213.1.1.3.60
1	entry	[1..1]	Entrée FR-Batterie-Examens-et-surveillance-prenataux 1.2.250.1.213.1.1.3.98 Antenatal Testing and Surveillance Battery 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.1.21.3.10 <i>Voir Volet Modèles de contenus CDA.</i>
2	organizer	[1..1]	
	...		
3	component	[1..*]	
4	observation	[1..1]	Entrée FR-Simple-Observation 1.2.250.1.213.1.1.3.48 (Simple observation) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.4.13 <i>Voir Volet Modèles de contenus CDA.</i> Les valeurs des éléments code et value sont exposées dans le Tableau 6
3	component	[0..*]	Commentaire sur les pathologies fœtales Cet élément permet : - soit d'apporter des éléments d'information venant préciser les pathologies décrites dans l'observation - soit de décrire une pathologie fœtale non prévue dans le Tableau 6 L'attribut typeCode de cet élément est fixé à la valeur • typeCode='COMP'
4	act	[0..1]	Entrée FR-Commentaire-ER 1.2.250.1.213.1.1.3.32 (Comments) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.4.2 <i>Voir Volet Modèles de contenus CDA.</i>

Tableau 5 - Structuration de la section FR-Examens-Surveillance-Prenataux

card.	Pathologie fœtale observation/code Valeur issue du JDV_pathologie-foetale-CISIS (1.2.250.1.213.1.1.5.713)	Cause de la pathologie observée observation/valeur
[1..1]	Anomalie de croissance intra-utérine	Les attributs de l'élément valeur prennent leurs valeurs dans le JDV_OBP_AnomalieCroissance-CISIS (1.2.250.1.213.1.1.4.2.289.15)
[1..1]	Anomalie constitutionnelle	Les attributs de l'élément valeur prennent leurs valeurs dans le JDV_OBP_AnomalieConstitutionnelle-CISIS (1.2.250.1.213.1.1.4.2.289.16) Dans le cas où plusieurs anomalies constitutionnelles sont observées (syndrome polymalformatif), celles-ci sont repartitionnées sous la forme de sous-entrées FR-Simple-Observation reliées à l'observation avec un lien entryRelationship dont l'attribut typeCode est fixé à typeCode='COMP'. Les attributs de l'élément code de ces éléments prennent les valeurs suivantes : - code="ASSERTION" - codeSystem="2.16.840.1.113883.5.4" Les attributs de l'élément valeur de ces éléments prennent leurs valeurs dans la classification CIM 10 (2.16.840.1.113883.6.3)
[0..*]	Fœtus et nouveau-né affectés par des maladies infectieuses et parasitaires de la mère	L'élément valeur est fixé à la valeur valeur xsi:'CD' nullFlavor="NA". Dans le cas où une ou plusieurs foetopathies infectieuses sont observées, celles-ci sont repartitionnées sous la forme de sous-entrées FR-Simple-Observation reliées à l'observation avec un lien entryRelationship dont l'attribut typeCode est fixé à typeCode='COMP'. Les attributs de l'élément code de ces éléments prennent les valeurs suivantes : - code="ASSERTION" - codeSystem="2.16.840.1.113883.5.4"
[0..*]	Fœtus et nouveau-né affectés par d'autres affections maternelles	Les attributs de l'élément valeur de ces éléments prennent leurs valeurs dans la classification CIM 10 (2.16.840.1.113883.6.3)
[1..1]	Nombre de fœtus	xsi:@type='INT'
[0..1]	Fœtus et nouveau-né affectés par une grossesse multiple	o xsi:@type='BL' o @value='true false' La pathologie fœtale peut être identifiée à partir d'un élément commentaire qui peut être ajouté à la section.
[1..1]	Métrorragies du premier trimestre	o xsi:@type='BL' o @value='true false'
[0..1]	Modification d'un traitement en début de grossesse	o xsi:@type='BL' o @value='true false' @value='true' a priori puisque la cardinalité de l'observation la rend optionnelle. On peut cependant vouloir signifier que tel traitement n'a pas été modifié en donnant la valeur 'false' à l'attribut @value. L'objet de la modification si on veut le préciser est un élément code/originalText/reference qui pointe vers la partie narrative de la section qui en relate.

[0..1]	Autres maladies de la mère classées ailleurs, mais compliquant la grossesse, l'accouchement et la puerpéralité	○ xsi:type='BL' ○ @value='true false' Dans le cas où une ou plusieurs autres pathologies sont observées au cours de la grossesse, celles-ci sont repartitionnées sous la forme de sous-entrées FR-Simple-Observation reliées à l'observation avec un lien entryRelationship dont l'attribut typeCode est fixé à typeCode='COMP'. ○ Les attributs de l'élément code de ces éléments prennent les valeurs suivantes : - code="ASSERTION" - codeSystem="2.16.840.1.113883.5.4" ○ Les attributs de l'élément value de ces éléments prennent leurs valeurs dans la classification CIM 10 (2.16.840.1.113883.6.3) ○ On pourra préciser à quel trimestre la pathologie est survenue à partir d'un sous-élément qualifier/value de l'élément <value> dont la valeur est issue du JDV_OBP_TrimestreGrossesse-CISIS (1.2.250.1.213.1.1.4.2.289.48). Les attributs de l'élément qualifier/name prendront les valeurs suivantes : - code="32418-6" - displayName="Trimestre de grossesse" - codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1" - codeSystemName="LOINC"
--------	--	---

Tableau 6 - Observations de la section FR-Examens-Surveillance-Prenataux

Attribution d'éléments de documents CDA à la mère ou au fœtus /nouveau-né.

Toute information décrite dans un modèle de document CDA se rapporte par défaut à la personne identifiée par l'élément d'en-tête `recordTarget/patientRole/patient`.

Dans un document OBP-SAP, les informations se rapportent donc globalement à la parturiente, qui est la personne définie dans l'élément `recordTarget` de l'en-tête.

Cependant, quelques informations du document OBP-SAP se rapportent au fœtus. Dans ce cas, l'attribution de ces informations au fœtus se fait par l'ajout d'un élément `FR-Sujet` (1.2.250.1.213.1.1.3.60), au niveau de la **section** ou de l'**entrée** concernée.

3.3.2.4 Section FR-Traitements-administres

Cette section décrit les **médicaments pris par la parturiente ou le fœtus pendant la période de gestation** à partir d'entrées FR-Traitement.

Niv	Elément XML	card.	Contenu de l'élément ou valeur de l'attribut
0	section	[1..1]	Section FR-Traitements-administres 1.2.250.1.213.1.1.2.145 (Medications Administered) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.3.21 <i>Voir Volet Modèles de contenus CDA</i>
	...		
1	title	[0..1]	Titre de la section. Fixé à " Traitements administrés pendant la grossesse "
	...		
1	entry	[2..*]	Entrée FR-Traitement 1.2.250.1.213.1.1.3.42 (Medication) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.4.7 <i>Voir Volet Modèles de contenus CDA</i>

Tableau 7 – Structuration de la section FR-Traitements-administres

Les entrées sont attribuées à la mère par défaut.

Pour attribuer une entrée au fœtus / nouveau né, utiliser un élément `subject`.

Si aucun traitement administré à la mère, l'indiquer (*Voir Volet Modèles de contenus CDA*).

Si aucun traitement administré au fœtus, l'indiquer (*Voir Volet Modèles de contenus CDA*).

Attribution d'éléments de documents CDA à la mère ou au fœtus /nouveau-né.

Toute information décrite dans un modèle de document CDA se rapporte par défaut à la personne identifiée par l'élément d'en-tête `recordTarget/patientRole/patient`.

Dans un document OBP-SAP, les informations se rapportent donc globalement à la parturiente, qui est la personne définie dans l'élément `recordTarget` de l'en-tête.

Cependant, quelques informations du document OBP-SAP se rapportent au fœtus. Dans ce cas, l'attribution de ces informations au fœtus se fait par l'ajout d'un élément `FR-Sujet` (1.2.250.1.213.1.1.3.60), au niveau de la **section** ou de l'**entrée** concernée.

3.3.2.5 Section FR-Antecedents-medicaux

Cette section rassemble les **antécédents médicaux et gynécologiques de la parturiente**. Il s'agit d'épisodes résolus, c'est-à-dire de problèmes que l'on considère comme guéris.

Si une maladie est susceptible de présenter des épisodes de rechute, elle doit être classée dans la section *FR-Problemes-actifs*, même si ces épisodes sont résolus.

Niv	Élément XML	card.	Contenu de l'élément ou valeur de l'attribut
0	section	[0..1]	Section FR-Antecedents-medicaux 1.2.250.1.213.1.1.2.134 (History of Past Illness Section) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.3.8 <i>Voir Volet Modèles de contenus CDA.</i>
	...		
1	title	[0..1]	Titre de la section. Fixée à ' Antécédents médicaux et gynécologiques '
	...		
1	entry	[1..1]	Cette section ne comporte qu' une seule entrée qui détermine si la parturiente présente des antécédents médicaux et/ou gynécologiques . Entrée FR-Liste-des-problemes 1.2.250.1.213.1.1.3.39 (Problem Concern Entry) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.4.5.2 <i>Voir Volet Modèles de contenus CDA.</i>
2	act	[1..1]	L'attribut @negationInd prendra les valeurs suivantes : - negationInd='false' pour indiquer la présence d'antécédents - negationInd='true' pour indiquer l'absence d'antécédents
3	entryRelationship	[0..*]	
4	observation	[1..1]	Antécédent médical ou gynécologique FR-Probleme 1.2.250.1.213.1.1.3.37 (Problem Entry) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.4.5 L'élément <value> utilise exclusivement la nomenclature CIM-10 pour le codage des pathologies relevées pour la parturiente.

Tableau 8 - Structuration des données de la section FR-Antecedents-medicaux

3.3.2.6 Section FR-Historique-des-actes

Cette section décrit les actes (chirurgicaux, diagnostiques invasifs, thérapeutiques) passés de la parturiente.

Niv	Elément XML	card.	Contenu de l'élément ou valeur de l'attribut
0	section	[0..1]	Section FR-Historique-des-actes 1.2.250.1.213.1.1.2.136 (Coded List of Surgeries Section) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.3.12 <i>Voir Volet Modèles de contenus CDA.</i>
	...		
1	title	[0..1]	Titre de la sous-section Fixé à ' Historique des actes chirurgicaux, thérapeutiques, diagnostiques '
	...		
1	entry	[1..*]	Entrée FR-Acte 1.2.250.1.213.1.1.3.62 (Procedure) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.4.19 <i>Voir Volet Modèles de contenus CDA.</i>

Tableau 9 - Structuration des données de la section FR-Historique-des-actes

3.3.2.7 Section FR-Histoire-transfusionnelle-non-code

Cette section rassemble les transfusions passées pratiquées sur la parturiente.

Cette section ne comporte pas d'entrée et se limite à son bloc narratif.

Niv	Élément XML	card.	Contenu de l'élément ou valeur de l'attribut
0	section	[0..1]	Section FR-Histoire-transfusionnelle-non-code 1.2.250.1.213.1.1.2.82 (Transfusion History) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.1.9.12 <i>Voir Volet Modèles de contenus CDA.</i>
	...		
1	title	[0..1]	Titre de la section Fixé à 'Antécédents transfusionnels'
	...		

Tableau 10 - Structuration des données de la section FR-Histoire-transfusionnelle-non-code

3.3.2.8 Section FR-Antecedents-familiaux

Cette section rassemble les **antécédents familiaux** (maternels ou paternels) pouvant influencer sur l'état de santé de la parturiente.

Niv	Élément XML	card	Contenu de l'élément ou valeur de l'attribut
0	section	[0..1]	Section FR-Antecedents-familiaux 1.2.250.1.213.1.1.2.139 (Coded Family Medical History Section) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.3.15 <i>Voir Volet Modèles de contenus CDA.</i>
	...		
1	title	[0..1]	Titre de la section Fixé à ' Antécédents familiaux '
	...		
1	entry	[1..*]	Entrée FR-Antecedents-familiaux 1.2.250.1.213.1.1.3.59 (Family history organizer) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.4.15 <i>Voir Volet Modèles de contenus CDA.</i> Il s'agit d'une structure permettant un groupement d'observations concernant le même membre de la famille. <i>Note : le lien de parenté (mère ou père biologique) est précisé à partir du JDV_HL7_PersonalRelationshipRoleType-CISIS (2.16.840.1.113883.1.11.19563).</i>

Tableau 11 - Structuration de la section FR-Antecedents-familiaux

3.3.2.9 Section FR-Historique-des-grossesses

Cette section est composée :

- D'une entrée de type FR-Observation-sur-la-grossesse **obligatoire**, pour indiquer le nombre de grossesses antérieures et
- D'une entrée de type FR-Historique-de-la-grossesse par grossesse qui permet de décrire :
 - les **antécédents obstétricaux de la mère lors de cette grossesse** : entrée FR-Observation-sur-la-grossesse
 et/ou
 - les **éléments se rapportant au fœtus/nouveau(x) né(s) de cette grossesse** : entrée FR-Naissance.

Niv	Élément XML	card.	Contenu de l'élément ou valeur de l'attribut
0	section	[1..1]	Section FR-Historique-des-grossesses 1.2.250.1.213.1.1.2.77 (Pregnancy History Section) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.1.5.3.4 Voir Volet Modèles de contenus CDA.
	...		
1	title	[0..1]	Titre de la section Fixé à ' Antécédents obstétricaux '
	...		
1	entry	[1..1]	Nombre de grossesses antérieures à la grossesse actuelle. Entrée FR-Observation-sur-la-grossesse 1.2.250.1.213.1.1.3.53 (Pregnancy Observation) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.4.13.5 Voir Volet Modèles de contenus CDA.
2	observation	[1..1]	
	...		
3	code	[1..1]	Catégorie de l'observation effectuée Les attributs de l'élément code de cette entrée sont : • code="69043-8" • displayName='Nombre de grossesses antérieures' • codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1" • codeSystemName="LOINC"
	...		
3	value	[1..1]	Nombre de grossesses antérieures à la grossesse actuelle Exemple : <value xsi:type='INT' value='2'/>
1	entry	[0..*]	Histoire d'une grossesse 1 entrée par grossesse Entrée FR-Historique-de-la-grossesse 1.2.250.1.213.1.1.3.55 (Pregnancy History Organizer) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.4.13.5.1 Voir Volet Modèles de contenus CDA.
2	organizer	[1..1]	
	...		

Niv	Élément XML	card.	Contenu de l'élément ou valeur de l'attribut
3	code	[1..1]	Code de l'organizer Les attributs de l'élément code de cette entrée sont : - code="118185001" - displayName="constatation à propos de la grossesse" - codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" - codeSystemName="SNOMED CT"
	...		
3	effectiveTime	[1..1]	Période de la grossesse (date de début et date de fin) (au minimum renseigner l'année)
3	component	[1..*]	Informations relatives à la grossesse Entrée FR-Observation-sur-la-grossesse 1.2.250.1.213.1.1.3.53 (Pregnancy Observation) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.4.13.5 Les attributs de cet élément prennent les valeurs suivantes typeCode='COMP' <i>Voir Volet Modèles de contenus CDA.</i>
4	observation	[1..1]	
	...		
5	code	[1..1]	Catégorie de l'observation effectuée Les attributs de cet élément sont issus du JDV_AntecedentsObstetricaux_OBP-CISIS (1.2.250.1.213.1.1.4.2.289.2).
	...		
5	value	[1..1]	Valeur de l'élément observé Les attributs de cet élément sont exposés dans le <i>Tableau 13</i> ci-après.
3	component	[1..*]	Informations relatives aux naissances Les attributs de cet élément prennent les valeurs suivantes typeCode='COMP' <i>Voir Volet Modèles de contenus CDA.</i>
4	sequenceNumber	[1..1]	Rang de naissance
4	organizer	[1..*]	Entrée FR-Naissance 1.2.250.1.213.1.1.3.56 (Birth event organizer) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.4.13.5.2 <i>Voir Volet Modèles de contenus CDA.</i> Dans le cas d'une grossesse multiple, créer autant d'organizer que fœtus/nouveaux nés.
	...		
5	subject	[1..1]	Identification de l'enfant Élément Sujet 1.2.250.1.213.1.1.3.60 (Subject participation) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.4.15.2 <i>Voir Volet Modèles de contenus CDA.</i>
5	component	[1..*]	Éléments d'information sur l'enfant Entrée FR-Observation-sur-la-grossesse 1.2.250.1.213.1.1.3.53 (Pregnancy Observation) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.4.13.5 <i>Voir Volet Modèles de contenus CDA.</i>
6	observation	[1..1]	
	...		
7	code	[1..1]	Catégorie de l'observation effectuée Les attributs de cet élément sont issus du JDV_ObservationEnfant_OPB-CISIS (1.2.250.1.213.1.1.4.2.289.3).

Niv	Élément XML	card.	Contenu de l'élément ou valeur de l'attribut
	...		
7	value	[1..1]	Valeur de l'élément observé Les attributs de cet élément sont exposés dans le Tableau 14 ci-après.

Tableau 12 - Structuration des données de la section FR-Historique-des-grossesses

Les 2 tableaux ci-dessous indiquent (dans la colonne card) le nombre d'occurrences possibles par code utilisé.

Card	Valeur issue du JDV_AntecedentsObstetricaux_OBP- CISIS (1.2.250.1.213.1.1.4.2.289.2)	value
1..1	Numéro de la grossesse antérieure	o xsi:type='INT'
1..1	Issue de la grossesse	o xsi:type='CD' o valeur issue du JDV_IssueGrossesse-CISIS (1.2.250.1.213.1.1.4.2.289.1)
1..1	Age gestationnel du fœtus (estimation clinique)	o xsi:type='PQ' o valeur est un nombre réel renseignant la durée de la grossesse en semaines d'aménorrhée révolues o unit='wk'
1..1	État du périnée	o xsi:type='CD' o valeur issue du JDV_EtatPerinee-CISIS (1.2.250.1.213.1.1.4.2.289.4).
1..1	Hémorragie du post-partum	o xsi:type='BL' o value='true false'
1..*	Pathologie en cours de grossesse	o xsi:type='CD' o valeur issue de la terminologie CIM-10. Note : si aucune pathologie : negationInd="true" et value nullflavor='NA'
1..1	Nombre d'enfants	o xsi:type='INT'

Tableau 13 – Informations relatives à la grossesse

Card	Valeur issue du JDV_ObservationEnfant_OBP-CISIS (1.2.250.1.213.1.1.4.2.289.3)	value
1..1	Méthode d'accouchement	o xsi:type='CD' o valeur issue du JDV_ModeAccouchement-CISIS (1.2.250.1.213.1.1.4.2.289.5)
1..1	Poids à la naissance	o xsi:type='PQ' o unit='g'
1..1	Statut du nouveau né	o xsi:type='CD' o valeur issue du JDV_EtatNaissance-CISIS (1.2.250.1.213.1.1.4.2.289.6)
1..1	Transfert ou mutation	o xsi:type='CD' o valeur issue du JDV_TransfertMutation-CISIS (1.2.250.1.213.1.1.4.2.289.7)

Tableau 14 - Éléments d'information sur l'enfant

3.3.2.10 Section FR-Signes-vitaux

Cette section rassemble les **signes vitaux** de la parturiente (**poids, taille et IMC**) mesurés en début de grossesse.

Niv	Élément XML	card.	Contenu de l'élément ou valeur de l'attribut
0	section	[1..1]	Section FR-Signes-vitaux 1.2.250.1.213.1.1.2.75 (Coded Vital Signs Section) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.1.5.3.2 <i>Voir Volet Modèles de contenus CDA.</i>
	...		
1	title	[0..1]	Titre de la section Fixé à ' Signes vitaux en début de grossesse '
	...		
1	entry	[1..*]	Poids, taille et IMC de la mère Entrée FR-Signes-vitaux 1.2.250.1.213.1.1.3.49 (Vital Signs Organizer) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.4.13.1
2	organizer	[1..1]	<i>Voir Volet Modèles de contenus CDA</i>
3	component	[1..1]	Poids (Mesuré) Entrée FR-Signes-vitaux 1.2.250.1.213.1.1.3.49 (Vital Signs Organizer) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.4.13.1 Les attributs de cet élément code prennent les valeurs suivantes : • typeCode='COMP'
4	observation	[1..1]	<i>Voir Volet Modèles de contenus CDA</i>
3	component	[1..1]	Taille (Mesuré) Entrée FR-Signes-vitaux 1.2.250.1.213.1.1.3.49 (Vital Signs Organizer) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.4.13.1 Les attributs de cet élément code prennent les valeurs suivantes : • typeCode='COMP'
4	observation	[1..1]	<i>Voir Volet Modèles de contenus CDA</i>
3	component	[1..1]	Index de masse corporelle (IMC) Entrée FR-Signes-vitaux 1.2.250.1.213.1.1.3.49 (Vital Signs Organizer) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.4.13.1 Les attributs de cet élément code prennent les valeurs suivantes : • typeCode='COMP'
4	observation	[1..1]	<i>Voir Volet Modèles de contenus CDA</i>

Tableau 15 - Structuration de la section FR-Signes-vitaux

3.3.2.11 Section FR-CR-BIO-Chapitre

Cette section rassemble les **résultats d'analyses d'immuno-hématologie** effectuées durant la grossesse ayant une importance pour la prise en charge de la parturiente.

Cette section comportera une entrée obligatoire pour indiquer le **groupe/Rhésus de la parturiente**.

Niv	Élément XML	card.	Contenu de l'élément ou valeur de l'attribut
0	section	[1..1]	Section FR-CR-BIO-Chapitre 1.2.250.1.213.1.1.2.70 (Laboratory Specialty Section) 1.3.6.1.4.1.19376.1.3.3.2.1 <i>Voir Volet Modèles de contenus CDA.</i>
	...		
1	title	[0..1]	Titre de la section Fixé à ' Analyses immunohématologiques '
	...		
1	entry	[1..1]	Groupe + Rhésus de la parturiente Entrée FR-Resultats-examens-de-biologie-medicale 1.2.250.1.213.1.1.3.21 (Laboratory Report Data Processing Entry) 1.3.6.1.4.1.19376.1.3.1 <i>Voir Volet Modèles de contenus CDA.</i>
	...		
3	code	[1..1]	Les attributs de cet élément sont fixés aux valeurs suivantes: - code='18717-9' - displayName='Immunohématologie' - codeSystem='2.16.840.1.113883.6.1' - codeSystemName='LOINC'
	...		
3	entryRelationship	[1..*]	Groupe/rhésus de la parturiente FR-Resultat-examens-de-biologie-element-clinique-pertinent 1.2.250.1.213.1.1.3.80 Laboratory Observation) 1.3.6.1.4.1.19376.1.3.1.6 L'attribut typeCode de cet élément est fixé à la valeur typeCode="COMP" <i>Voir Volet Modèles de contenus CDA.</i>
	...		
5	code	[1..1]	Les attributs de cet élément prennent les valeurs suivantes: - code='34530-6' - displayName='Groupe ABO+Rhésus panel' - codeSystem='2.16.840.1.113883.6.1' - codeSystemName='LOINC'
	...		
5	value	[1..1]	Valeur issue du JDV_GroupeRhesus-CISIS (1.2.250.1.213.1.1.4.2.289.45)
	...		
5	entryRelationship	[0..1]	Référence d'un document attestant le groupe de la parturiente Entrée FR-References-externes 1.2.250.1.213.1.1.3.35 (External References) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.4.4 <i>Voir Volet Modèles de contenus CDA.</i>

Tableau 16 - Structuration de la section FR-CR-BIO-Chapitre

3.3.2.12 Section FR-Habitus-mode-de-vie

Cette section rassemble les éléments du mode de vie pouvant avoir une incidence sur la santé du patient, comme la **consommation de produits toxiques** (tabac, alcool, drogue).

Un commentaire général à la section peut être ajouté.

Niv	Élément XML	card.	Contenu de l'élément ou valeur de l'attribut
0	section	[1..1]	Section FR-Habitus-mode-de-vie 1.2.250.1.213.1.1.2.141 (Coded Social History Section) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.3.16.1 Voir Volet Modèles de contenus CDA.
	...		
1	title	[0..1]	Titre de la section Fixé à ' Habitus, Mode de vie '
	...		
1	entry	[1..*]	Entrée FR-Habitus-Mode-de-vie 1.2.250.1.213.1.1.3.52 (Social History Observation) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.4.13.4 Voir Volet Modèles de contenus CDA.
2	observation	[1..1]	
1	entry	[0..1]	Entrée FR-Commentaire-ER 1.2.250.1.213.1.1.3.32 (Comments) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.4.2 Voir Volet Modèles de contenus CDA.

Tableau 17 - Structuration de la section FR-Habitus-mode-de-vie

3.3.2.13 Section FR-Plan-de-soins-non-code

Cette section permet d'indiquer, sous la forme d'un texte libre, qu'un **suivi psychosocial** a été proposé.

Niv	Élément XML	card.	Contenu de l'élément ou valeur de l'attribut
0	section	[0..1]	Section FR-Plan-de-soins-non-code 1.2.250.1.213.1.1.2.154 (Care Plan Section) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.3.31 Voir Volet Modèles de contenus CDA.
	...		
1	title	[0..1]	Titre de la section Fixé à " Plan de soins "
	...		

Tableau 18 - Structuration de la section FR-Plan-de-soins-non-code

3.3.2.14 Section FR-Historique-prises-en-charge-medicales

Cette section permet d'enregistrer les **consultations** (Entretien prénatal précoce, Séances de préparation à la naissance, Consultations auprès d'un centre de diagnostic prénatal) et les **hospitalisations** de la parturiente durant sa grossesse.

Niv	Élément XML	card	Contenu de l'élément ou valeur de l'attribut
0	section	[1..1]	Section FR-Historique-prises-en-charge-medicales 1.2.250.1.213.1.1.2.76 (Encounter Histories Section) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.1.5.3.3 <i>Voir Volet Modèles de contenus CDA.</i>
	...		
1	title	[0..1]	Titre de la section. Fixé à "Historique des rencontres"
	...		
1	entry	[1..*]	Consultations, Hospitalisations Entrée FR-Rencontre 1.2.250.1.213.1.1.3.58 (Encounter) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.4.14 <i>Voir Volet Modèles de contenus CDA.</i>
2	encounter	[1..1]	
	...		
3	code	[1..1]	Type de rencontre Valeur issue du JDV_TypeRencontre-OBP-CISIS (1.2.250.1.213.1.1.5.697)
	...		

Tableau 19 - Structuration de la section FR-Historique-prises-en-charge-medicales

3.3.2.15 Section FR-Statut-du-document

Cette section, permet d'indiquer le statut et la date du document au cours de son cycle de vie, depuis sa création jusqu'à sa validation définitive par son responsable légal (élément `legalAuthenticator`).

Voir Volet Modèles de contenus CDA

3.4 Modèle de la Synthèse Salle de Naissance Mère (OBP-SNM)

3.4.1 Correspondance entre spécifications métier et spécifications techniques

Les tableaux ci-dessous donnent la correspondance entre les données des spécifications métier et les spécifications techniques.

- La colonne **Donnée du modèle métier** résume le contenu métier.
- La colonne **card.** précise entre crochets les cardinalités de la section.
- La colonne **Section / Entrée** contient le nom et l'identifiant du modèle de section (ligne bleue) et entrée (ligne blanche).
- Les colonnes **code LOINC** et **Libellé LOINC** donnent le type de la section.

Donnée du modèle métier	card.	Section / Entrée	Code LOINC	Libellé LOINC
Entrée de la mère en salle de naissance		En-tête du document		
Lieu de l'accouchement		En-tête / componentOf		
Événements observés lors du travail et de l'accouchement.	[1..1]	Section FR-Travail-et-accouchement 1.2.250.1.213.1.1.2.123 (Labor and Delivery Events Section) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.1.21.2.3	57074-7	Travail et accouchement
Actes spécifiquement réalisés durant la période du travail et de l'accouchement, qui peuvent se rapporter au déclenchement, au type d'accouchement, au monitoring fœtal, actes réalisés en post-partum immédiat, etc	[0..1]	Sous-section FR-Actes-et-interventions 1.2.250.1.213.1.1.2.118 (Procedures and Interventions) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.1.13.2.11	29544-3	Actes
• Mode de début de travail • Motif de déclenchement • Anesthésie avant la naissance • Anesthésie après la naissance • Actes réalisés en prépartum (foetocide, pH fœtaux,...) • Actes réalisés en post-partum • Transfusion (si réalisée)		Entrée FR-Acte 1.2.250.1.213.1.1.3.62 (Procedure) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.4.19		
Événements observés au décours du travail et de l'accouchement tels que la naissance du nouveau-né, enfants morts-nés, décès maternel, etc.	[0..1]	Sous-section FR-Resultats-evenements 1.2.250.1.213.1.1.2.163 (Coded Event Outcomes) 1.3.6.1.4.1.19376.1.7.3.1.1.13.7	42545-4	Evènements observés
• Pathologie au cours du travail • Complications de l'anesthésie avant la naissance • Hémorragie post partum immédiat (>500cc) /cause • Etat du périnée • Autres pathologies du post-partum immédiat		Entrée FR-Problem 1.2.250.1.213.1.1.3.37 (Problem Entry) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.4.5		
Nombre d'enfants nés		Entrée FR-Simple-Observation 1.2.250.1.213.1.1.3.48 (Simple observation) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.4.13		
Mode de sortie		Entrée FR-Transfert-du-patient 1.2.250.1.213.1.1.3.28 (Patient Transfer) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.1.25.1.4.1		
Médicaments administrés pendant le travail Liste des principales prises médicamenteuses lors du travail et de l'accouchement	[0..1]	Section FR-Traitements 1.2.250.1.213.1.1.2.143 (Medications) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.3.19	10160-0	Traitements
		Entrée FR-Traitement 1.2.250.1.213.1.1.3.42 (Medication)		

Donnée du modèle métier	card.	Section / Entrée	Code LOINC	Libellé LOINC
		1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.4.7		
Conclusion examens d'anatomocytopathologie réalisé sur le placenta en postpartum	[0..1]	Section FR-Conclusion-du-CR-ACP 1.2.250.1.213.1.1.2.34	30954-2	Résultats d'examens
Description et date de l'intervention qui a permis le prélèvement d'échantillon(s) destiné(s) à l'analyse anatomocytopathologique.	[0..1]	Sous-section FR-Actes-et-interventions 1.2.250.1.213.1.1.2.118 (Procedures and Interventions) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.1.13.2.11	29544-3	Actes
Identité de l'opérateur ayant effectué le prélèvement, identité de l'anatomocytologiste ayant réalisé l'examen, dates de prélèvement et d'examen.		Entrée FR-Acte 1.2.250.1.213.1.1.3.62 (Procedure) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.4.19		
Conclusion du compte-rendu d'anatomocytopathologie (CR-ACP) qu'a réalisé l'anatomocytologiste après l'examen du placenta	[0..1]	Sous-section FR-Conclusion-diagnostic 1.2.250.1.213.1.1.2.169 (Diagnostic Conclusion) 1.3.6.1.4.1.19376.1.8.1.2.5	22637-3	Conclusion – Diagnostic
		Entrées de la section (voir Volet Modèles de contenus CDA)		
Examens de bactériologie Résultats d'investigations diagnostiques particulièrement significatifs pratiquées sur la patiente ou le référencement des comptes-rendus de ces dernières.	[0..1]	Section FR-Résultats-examens 1.2.250.1.213.1.1.2.151 (Coded Results Section) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.3.28	30954-2	Résultats d'examens
		Entrée FR-Acte 1.2.250.1.213.1.1.3.62 (Procedure) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.4.19		
		Entrée FR-Simple-Observation 1.2.250.1.213.1.1.3.48 (Simple observation) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.4.13		
		Entrée FR-References-externes 1.2.250.1.213.1.1.3.35 (External References) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.4.4		
Statut du document État d'achèvement du document.	[1..1]	Section FR-Statut-du-document 1.2.250.1.213.1.1.2.35	33557-0	Etat d'achèvement
	[1..1]	Entrée FR-Simple-Observation 1.2.250.1.213.1.1.3.48 (Simple observation) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.4.13		

Tableau 20 – Correspondance entre les spécifications fonctionnelles et techniques du document OBP-SNM

3.4.2 Corps du document OBP-SNM

3.4.2.1 Section FR-Travail-et-accouchement

Cette section permet d'enregistrer les **actes et éléments cliniques observés durant la période du travail et de l'accouchement**.

Niv	Élément XML	card	Contenu de l'élément ou valeur de l'attribut
0	section	[1..1]	Section FR-Travail-et-accouchement 1.2.250.1.213.1.1.2.123 (Labor and Delivery Events Section) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.1.21.2.3 <i>Voir Volet Modèles de contenus CDA</i>
	...		
1	title	[0..1]	Titre de la section Fixé à ' Travail et accouchement '
	...		
1	component	[0..1]	Sous-section FR-Actes-et-interventions 1.2.250.1.213.1.1.2.118 (Procedures and Interventions) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.1.13.2.11
			Voir § Sous-section Actes et Interventions
1	component	[0..1]	Sous-section FR-Résultats-evenements 1.2.250.1.213.1.1.2.163 (Coded Event Outcomes) 1.3.6.1.4.1.19376.1.7.3.1.1.13.7
			Voir § Sous-section Résultats d'événements (codé)

Tableau 21 – Structuration de la section FR-Travail-et-accouchement

3.4.2.1.1 Sous-section FR-Actes-et-interventions

Cette section contient les investigations ou interventions, dont a bénéficié la patiente durant la période du travail et de l'accouchement. Elle contient les éléments cliniques suivants :

- **Mode de début du travail**
- **Motif de déclenchement (si déclenchement)**
- **Anesthésie avant la naissance**
- **Anesthésie après la naissance**
- **Actes réalisés en pré-partum (foeticide, pH fœtaux,...)**
- **Actes réalisés en post-partum**
- **Transfusion réalisée**

Chacun de ces éléments est porté par une entrée `FR-Acte`.

Voir Volet Modèles de contenus CDA.

3.4.2.1.1.1 Entrée FR-Acte

Voir Volet Modèles de contenus CDA.

Créer les entrées FR-Actes décrites dans le tableau ci-dessous.

Élément <procedure/code> Valeur issue du JDV_OBP_Acte-CISIS (1.2.250.1.213.1.1.4.2.289.49)	Card	Élément <procedure/code/qualifier>
Mode de début du travail	[1..1]	JDV_OBP_ModeDebutTravail-CISIS (1.2.250.1.213.1.1.4.2.289.22)
Déclenchement	[0..1]	JDV_OBP_MotifDeclenchementTravail-CISIS (1.2.250.1.213.1.1.4.2.289.24)
Anesthésie avant la naissance	[0..1]	JDV_OBP_TypeAnesthesieAvantNaissance-CISIS (1.2.250.1.213.1.1.4.2.289.28)
Anesthésie après la naissance	[0..1]	JDV_OBP_TypeAnesthesieApresNaissance-CISIS (1.2.250.1.213.1.1.4.2.289.27)
Actes réalisés en pré-partum (foeticide, pH fœtaux,...)	[0..*]	
Actes post-partum	[0..*]	JDV_OBP_TypeActePostPartum-CISIS (1.2.250.1.213.1.1.4.2.289.17) Dans le cas où l'acte associé réalisé en postpartum ne fait pas partie des éléments de ce jeu de valeurs (choix <i>autre acte réalisé en postpartum immédiat</i> ou <i>autre technique chirurgicale</i>), ceux-ci pourront être décrits à partir de la partie narrative de la section, avec un pointeur <code>originalText/reference/@value</code> associé à l'élément code de la procedure.
Transfusion de produits sanguins	[0..1]	

Tableau 22 – Entrées FR-Acte

Lorsque cela est nécessaire, un commentaire peut être associé à chaque entrée FR-Acte, via un `entryRelationship`, dans une entrée FR-Commentaire-ER.

3.4.2.1.2 Sous-section FR-Resultats-evenements

Cette sous-section contient les problèmes survenus au cours et au décours du travail et de l'accouchement, le nombre d'enfants nés et le mode de sortie de la mère.

Voir Modèles de contenus CDA.

Niv	Élément XML	card	Contenu de l'élément ou valeur de l'attribut
0	section	[1..1]	Section FR-Resultats-evenements 1.2.250.1.213.1.1.2.163 (Coded Event Outcomes) 1.3.6.1.4.1.19376.1.7.3.1.1.13.7 Voir Volet Modèles de contenus CDA
	...		
1	entry	[0..*]	Pathologies durant le travail Entrée FR-Probleme 1.2.250.1.213.1.1.3.37 (Problem Entry) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.4.5 Voir Volet Modèles de contenus CDA
2	observation	[1..1]	Les attributs de l'élément code prennent les valeurs suivantes : - classCode='OBS' - moodCode='EVN' - negationInd='false'
	...		
3	value	[1..1]	Nature du problème Valeur issue de la terminologie CIM 10 (2.16.840.1.113883.6.3)
4	originalText	[1..1]	Référence vers la partie narrative
	...		
1	entry	[0..*]	Complication de l'anesthésie Entrée FR-Probleme 1.2.250.1.213.1.1.3.37 (Problem Entry) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.4.5 Voir Volet Modèles de contenus CDA
2	observation	[1..1]	Les attributs de l'élément code prennent les valeurs suivantes : - classCode='OBS' - moodCode='EVN' - negationInd='false'
	...		
3	value	[1..1]	Nature du problème Valeur issue du JDV_OBP_ComplicationsAnesthesie-CISIS (1.2.250.1.213.1.1.4.2.289.20)
4	originalText	[1..1]	Référence vers la partie narrative
	...		
1	entry	[0..*]	Hémorragie du post-partum immédiat (>500cc) Entrée FR-Probleme 1.2.250.1.213.1.1.3.37 (Problem Entry) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.4.5 Voir Volet Modèles de contenus CDA
2	observation	[1..1]	Les attributs de l'élément code prennent les valeurs suivantes : - classCode='OBS' - moodCode='EVN' - negationInd='false'
	...		
3	value	[1..1]	Causes de l'hémorragie post partum immédiat (>500cc) Valeur issue de la terminologie CIM 10 (2.16.840.1.113883.6.3)
4	originalText	[1..1]	Référence vers la partie narrative
	...		

Niv	Élément XML	card	Contenu de l'élément ou valeur de l'attribut
1	entry	[1..1]	Etat du périnée Entrée FR-Probleme 1.2.250.1.213.1.1.3.37 (Problem Entry) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.4.5 Voir Volet Modèles de contenus CDA
2	observation	[1..1]	Les attributs de l'élément code prennent les valeurs suivantes : - classCode='OBS' - moodCode='EVN' - negationInd='false'
3	value	[1..1]	Etat du périnée Valeur issue du JDV_EtatPerinee-CISIS (1.2.250.1.213.1.1.4.2.289.4)
4	originalText	[1..1]	Référence vers la partie narrative
1	entry	[0..*]	Autre pathologie du post partum immédiat Entrée FR-Probleme 1.2.250.1.213.1.1.3.37 (Problem Entry) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.4.5 Voir Volet Modèles de contenus CDA
2	observation	[1..1]	Les attributs de l'élément code prennent les valeurs suivantes : - classCode='OBS' - moodCode='EVN' - negationInd='false'
3	value	[1..1]	Autre pathologie du post partum immédiat Valeur issue de la terminologie CIM 10 (2.16.840.1.113883.6.3)
4	originalText	[1..1]	Référence vers la partie narrative
1	entry	[1..1]	Nombre d'enfants nés Entrée FR-Simple-Observation 1.2.250.1.213.1.1.3.48 (Simple observation) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.4.13 Voir Volet Modèles de contenus CDA
2	observation	[1..1]	
3	code	[1..1]	Catégorie de l'observation effectuée Les attributs de l'élément code prennent les valeurs suivantes : - code="11636-8" - displayName="Nombre d'enfants vivants" - codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1" - codeSystemName="LOINC"
3	effectiveTime	[1..1]	Date de la sortie
3	value	[1..1]	Nombre d'enfants nés xsi:type="INT"
1	entry	[1..1]	Mode de sortie Entrée FR-Simple-Observation 1.2.250.1.213.1.1.3.48 (Simple observation) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.4.13 Voir Volet Modèles de contenus CDA
2	observation	[1..1]	
3	code	[1..1]	Catégorie de l'observation effectuée Les attributs de l'élément code prennent les valeurs suivantes : - code="ORG-074" - displayName="Mode de sortie" - codeSystem="1.2.250.1.213.1.1.4.322" - codeSystemName="TA_ASIP"
3	effectiveTime	[1..1]	Date de la sortie
3	value	[1..1]	Mode de sortie Valeur issue du JDV_ModeSortie-OBP-SNM-CISIS (1.2.250.1.213.1.1.5.698)
4	originalText	[0..1]	Destination sous forme de texte libre Notamment pour mutation et transfert

Niv	Élément XML	card	Contenu de l'élément ou valeur de l'attribut
	...		

3.4.2.2 Section FR-Traitements

Cette section rapporte les **prises médicamenteuses faites durant la période du travail et de l'accouchement**.

Niv	Elément XML	card	Contenu de l'élément ou valeur de l'attribut
0	section	[0..1]	Section FR-Traitements 1.2.250.1.213.1.1.2.143 (Medications) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.3.19 Voir Volet Modèles de contenus CDA
	...		
1	title	[0..1]	Titre de la section Fixé à ' Médicaments administrés '
	...		
1	entry	[1..*]	Entrée FR-Traitement 1.2.250.1.213.1.1.3.42 (Medication) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.4.7 Voir Volet Modèles de contenus CDA L'attribut moodCode de l'élément-fils substanceAdministration est fixée à moodCode='EVN', le médicament, si on le mentionne, ayant été par définition, administré.

Tableau 23 – Structuration de la section FR-Traitements

3.4.2.3 Section FR-Conclusion-du-CR-ACP

Cette section permet l'inclusion, dans le document SNM, de la **conclusion du compte-rendu d'anatomocytopathologie (CR-ACP) qu'a réalisé l'anatomo-pathologiste après l'examen du placenta**.

Selon que ce document se présente ou non sous la forme d'un document électronique se conformant à un volet du CI-SIS, l'inclusion de cette conclusion pourra être automatisée ou manuelle.

Cette section comporte deux sous-sections :

- Une sous-section *procedures et interventions* qui décrit et date l'**intervention qui a permis le prélèvement** d'échantillon(s) destiné(s) à l'analyse anatomocytopathologique
- Une sous-section *Conclusion-diagnostic du CR-ACP*, qui est la **conclusion de l'examen** par l'anatomo-pathologiste.

Niv.	Élément XML	Card	Contenu de l'élément ou valeur de l'attribut
0	section	[0..1]	Section FR-Conclusion-du-CR-ACP 1.2.250.1.213.1.1.2.34 <i>Voir Volet Modèles de contenus CDA</i>
	...		
1	title	[1..1]	Titre de la section Fixée à ' Compte-rendu ACP '
	...		
1	component	[0..1]	Sous-section FR-Actes-et-interventions 1.2.250.1.213.1.1.2.118 (Procedures and Interventions) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.1.13.2.11
1	component	[0..1]	Sous-section FR-Conclusion-diagnostic 1.2.250.1.213.1.1.2.169 (Diagnostic Conclusion) 1.3.6.1.4.1.19376.1.8.1.2.5

Tableau 24 – Structuration de la section FR-Conclusion-du-CR-ACP

3.4.2.3.1 Sous-section FR-Actes-et-interventions

Cette sous-section permet de décrire l'intervention ayant conduit au **prélèvement** des échantillons analysés par l'anatomopathologiste et de préciser l'identité de l'opérateur ayant effectué le prélèvement, l'identité de l'anatomo-pathologiste ayant réalisé l'examen et les dates de prélèvement et d'examen.

Niv.	Élément XML	Card	Contenu de l'élément ou valeur de l'attribut
0	section	[0..1]	Sous-section FR-Actes-et-interventions 1.2.250.1.213.1.1.2.118 (Procedures and Interventions) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.1.13.2.11 Voir Volet Modèles de contenus CDA
	...		
1	entry	[1..*]	Prélèvement d'échantillon Entrée FR-Acte 1.2.250.1.213.1.1.3.62 (Procedure) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.4.19 Voir Volet Modèles de contenus CDA
2	procedure		
3	code	[1..1]	Les attributs de cet élément prennent les valeurs suivantes : - code=' 17636008' - displayName=' prélèvement d'échantillons' - codeSystem=' 2.16.840.1.113883.6.96' - codeSystemName='SNOMED CT'
	...		
1	entry	[1..*]	Examen d'anatomie pathologique Entrée FR-Acte 1.2.250.1.213.1.1.3.62 (Procedure) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.4.19 Voir Volet Modèles de contenus CDA
2	procedure		
3	code	[1..1]	Les attributs de cet élément prennent les valeurs suivantes : - code=' 77946005' - displayName=' examen microscopique et diagnostique d'un échantillon chirurgical traité antérieurement' - codeSystem=' 2.16.840.1.113883.6.96' - codeSystemName='SNOMED CT'
	...		

Tableau 25 – Structuration de la sous-section FR-Actes-et-interventions

3.4.2.3.2 Sous-section FR-Conclusion-diagnostic

Le contenu et la structuration de cette section peut varier selon les circonstances de l'inclusion de l'information correspondant aux conclusions du CR-ACP dans le document :

1. Si l'importation de la section conclusion-diagnostic du CR-ACP est réalisée automatiquement en reprenant sans les changer les éléments de la conclusion du compte rendu anatomo-cyto-pathologique (CR-ACP), partie du document CR-ACP correspondant au placenta :
 - l'élément `<author>` identifie l'anatomopathologiste responsable du compte rendu.
 - Les éléments de syntaxe et de vocabulaire des entrées de cette section sont spécifiés dans les volets CR-ACP du CI-SIS.
2. Si l'importation de la conclusion-diagnostic du CR-ACP ne peut être réalisée et qu'elle nécessite une re-saisie manuelle par le PS en charge de la parturiente :
 - L'élément `<author>` identifie ce PS,
 - L'élément `<informant>` identifie l'anatomopathologiste responsable du compte-rendu.
 - L'information portée par cette section se résume à sa partie narrative (pas d'entrées).

Dans les deux cas, l'anatomopathologiste responsable du compte-rendu a d'ores et déjà été identifié dans la sous-section *Actes et Interventions*.

Niv.	Élément XML	Card	Contenu de l'élément ou valeur de l'attribut
0	section	[0..1]	Sous-section FR-Conclusion-diagnostic 1.2.250.1.213.1.1.2.169 (Diagnostic Conclusion) 1.3.6.1.4.1.19376.1.8.1.2.5 Voir Volet Modèles de contenus CDA
	...		
1	title	[0..1]	Titre de la section. Fixée à ' Conclusion du compte-rendu anatomo-cyto-pathologique (ACP) '
	...		
1	author	[0..*]	Dans le cas d'une importation automatique de la conclusion du CR-ACP • Identification de l'anatomopathologiste ayant rédigé le CR-ACP Dans le cas d'une saisie manuelle de la conclusion du CR-ACP, • Identification du PS ayant réalisé la saisie
1	informant	[0..1]	Dans le cas d'une importation automatique de la conclusion du CR-ACP • Ne pas créer cet élément Dans le cas d'une saisie manuelle de la conclusion du CR-ACP • Identification de l'anatomopathologiste ayant rédigé le CR-ACP.
1	entry	[0..1]	Entrée de la section Voir Volet Modèles de contenus CDA

Tableau 26 – Structuration de la section FR-Conclusion-diagnostic

3.4.2.4 Section FR-Resultats-examens

Cette section permet d'indiquer la date de l'examen bactériologique du placenta et l'opérateur.

Les résultats d'investigations diagnostiques relatifs à cet examen ne sont pas repris ici mais la référence au document les contenant peut être indiquée.

Niv	Élément XML	card	Contenu de l'élément ou valeur de l'attribut
0	section	[0..1]	Section FR-Resultats-examens 1.2.250.1.213.1.1.2.151 (Coded Results Section) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.3.28 Voir Volet Modèles de contenus CDA
	...		
1	title	[0..1]	Titre de la section Fixé à ' Résultats d'examen '
	...		
1	entry	[1..1]	Entrée FR-Acte 1.2.250.1.213.1.1.3.62 (Procedure) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.4.19 Voir Volet Modèles de contenus CDA
2	procedure	[1..1]	Les attributs de cet élément prennent les valeurs suivantes : - classCode='PROC' - moodCode='EVN' - negationInd='true' si l'acte n'a pas été réalisé - negationInd=false si l'acte a été réalisé
	...		
3	code	[1..1]	Les attributs de cet élément prennent les valeurs suivantes : - code="MED-1170" - displayName="Examen bactériologique du placenta" - codeSystem="1.2.250.1.213.1.1.4.322" - codeSystemName="TA_ASIP"
	...		
3	effectiveTime	[1..1]	Date de l'examen
3	author	[0..*]	Opérateur ayant effectué l'examen
1	entry	[0..*]	Conclusions de l'examen bactériologique du placenta Entrée FR-References-externes 1.2.250.1.213.1.1.3.35 (External References) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.4.4 Voir Volet Modèles de contenus CDA Les conclusions de l'examen bactériologique du placenta ne sont pas importées dans ce document. On donne ici la référence du document externe qui les contient.

Tableau 27 – Structuration de la section FR-Resultats-examens

3.4.2.5 Section FR-Statut-du-document

Cette section permet d'indiquer le statut et la date du document au cours de son cycle de vie, depuis sa création jusqu'à sa validation définitive par son responsable légal.

Voir Volet Modèles de contenus CDA

3.5 Modèle de la Synthèse Salle de Naissance Enfant (OBP-SNE)

3.5.1 Spécifications de l'en-tête

Pour cette période de soins, l'identification d'un certain nombre d'intervenants spécifiques est requise. Ce sont : le médecin ou la sage-femme ayant pratiqué l'accouchement, et selon le cas : la sage-femme, l'anesthésiste, le pédiatre.

3.5.1.1 Médecin ou sage-femme ayant pratiqué l'accouchement

Le médecin ayant réalisé l'accouchement (ou sous la responsabilité duquel l'accouchement a été réalisé) est identifié dans le document CDA comme étant l'élément `author` de l'en-tête pour les maternités.

Dans le cas d'accouchements réalisés en-dehors d'un établissement de santé (par exemple accouchement réalisé à domicile par une sage-femme) l'élément `author` est la personne ayant procédé à l'accouchement (dans ce cas, il s'agit de la sage-femme).

3.5.1.2 Sage-Femme, Anesthésiste, Pédiatre

L'identification des PS ayant participé à l'accouchement (Sage-Femme, Anesthésiste, Pédiatre) est portée par l'élément d'en-tête `participant`.

Les fonctions de chacun de ces participants sont portées par les éléments

- `/ClinicalDocument/participant/@typeCode` qui prend pour valeur `@typeCode='SPRF'` dans tous les cas,
- `/ClinicalDocument/participant/functionCode/@code`, qui prend pour valeur
 - o `@code='MDWF'` dans le cas d'une sage-femme
 - o `@code='ANEST'` dans le cas d'un anesthésiste
 - o `@code='ASPEC'` dans le cas d'un pédiatre.

Dans le cas du pédiatre, sa fonction apparaîtra en toutes lettres à partir de l'élément `/ClinicalDocument/participant/functionCode/originalText/reference/@value`

3.5.2 Correspondance entre spécifications métier et spécifications techniques

Les tableaux ci-dessous donnent la correspondance entre les données des spécifications métier et les spécifications techniques.

- La colonne **Donnée du modèle métier** résume le contenu métier (en bleu, les données métier)
- La colonne **card.** précise entre crochets les cardinalités de la section.
- La colonne **Section / Entrée** contient le nom et l'identifiant du modèle de section (ligne bleue) et entrée (ligne blanche).
- Les colonnes **code LOINC** et **Libellé LOINC** donnent le type de la section.

Donnée du modèle métier	card.	Section / Entrée	Code LOINC	Libellé LOINC
Événements du travail et de l'accouchement Événements observés lors du travail et de l'accouchement.	[0..1]	Section FR-Travail-et-accouchement 1.2.250.1.213.1.1.2.123 (Labor and Delivery Events Section) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.1.21.2.3	57074-7	Travail et accouchement
Procédures et Interventions Actes spécifiquement réalisés durant la période du travail et de l'accouchement.	[0..*]	Sous-section FR-Actes-et-interventions 1.2.250.1.213.1.1.2.118 (Procedures and Interventions) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.1.13.2.11	29544-3	Actes
Méthode d'accouchement		Entrée FR-Acte 1.2.250.1.213.1.1.3.62 (Procedure) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.4.19		
Événements résultants codés Événements observés au décours du travail et de l'accouchement.	[0..*]	Sous-section FR-Resultats-evenements 1.2.250.1.213.1.1.2.163 (Coded Event Outcomes) 1.3.6.1.4.1.19376.1.7.3.1.1.13.7	42545-4	Evènements observés
Ordre de naissance Date et heure d'accouchement Age gestationnel à la naissance Présentation Quantité et aspect de LA Durée d'ouverture de l'œuf Enfant vivant/mort		Entrée FR-Simple-Observation 1.2.250.1.213.1.1.3.48 (Simple observation) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.4.13		
Information sur l'accouchement du nouveau-né Événements observés au décours de l'accouchement.	[0..1]	Section FR-Informations-sur-l-accouchement 1.2.250.1.213.1.1.2.124 (Newborn Delivery Information Section) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.1.21.2.4	57075-4	Informations sur l'accouchement et le nouveau-né
Examen Physique détaillé Examens cliniques réalisés sur le nouveau-né durant la période du post-partum immédiat.	[1..1]	Sous-section FR-Examen-physique-detailed-code 1.2.250.1.213.1.1.2.84 (Coded Detailed Physical Examination Section) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.1.9.15.1	29545-1	Examen Physique
Signes vitaux	[0..1]	Sous-section FR-Signes-vitaux 1.2.250.1.213.1.1.2.75 (Coded Vital Signs Section) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.1.5.3.2	8716-3	Signes vitaux
APGAR à 1 mn APGAR à 5 mn APGAR à 10 mn Poids, Taille, Périmètre crânien	[1..1]	Entrée FR-Signes-vitaux 1.2.250.1.213.1.1.3.49 (Vital Signs Organizer) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.4.13.1 Entrée FR-Signe-vital-observe 1.2.250.1.213.1.1.3.50 (Vital Signs Observation) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.4.13.2		
Examen Oreilles, Nez, Bouche et Gorge Résultats de l'examen clinique ORL.	[0..1]	Sous-section FR-ORL 1.2.250.1.213.1.1.2.89 (Ears, Nose, Mouth and Throat Section) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.1.9.20	11393-6	ORL

Donnée du modèle métier	card.	Section / Entrée	Code LOINC	Libellé LOINC
Perméabilité des choanes Perméabilité oesophagienne		Entrée FR-Problem 1.2.250.1.213.1.1.3.37 (Problem Entry) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.4.5		
Examen du rectum Résultats de l'examen clinique du rectum.	[0..1]	Sous-section FR-Colon-rectum 1.2.250.1.213.1.1.2.106 (Rectum Section) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.1.9.37	10205-3	Côlon Rectum
Perméabilité de l'anus		Entrée FR-Problem 1.2.250.1.213.1.1.3.37 (Problem Entry) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.4.5		
Examen Général	[0..1]	Sous-section FR-Etat-general 1.2.250.1.213.1.1.2.85 (General Appearance Section) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.1.9.16	10210-3	État général
Émission d'urine Émission de méconium		Entrée FR-Problem 1.2.250.1.213.1.1.3.37 (Problem Entry) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.4.5		
Procédures et interventions Actes spécifiquement réalisés sur le nouveau-né durant la période du post-partum immédiat.	[0..1]	Sous-section FR-Actes-et-interventions 1.2.250.1.213.1.1.2.118 (Procedures and Interventions) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.1.13.2.11	29544-3	Actes
Réanimation Administration Vitamine K Prélèvements bactériologique		Entrée FR-Acte 1.2.250.1.213.1.1.3.62 (Procedure) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.4.19		
Événements résultants codés Événements relatifs au transfert éventuel du nouveau-né au décours de l'accouchement.	[0..1]	Section FR-Resultats-evenements 1.2.250.1.213.1.1.2.163 (Coded Event Outcomes) 1.3.6.1.4.1.19376.1.7.3.1.1.13.7	42545-4	Evènements observés
Mode de sortie Destination		Entrée FR-Transfert-du-patient 1.2.250.1.213.1.1.3.28 (Patient Transfer) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.1.25.1.4.1		
Section Gaz du sang Résultats réalisés sur le sang du cordon : pH et Lactates.	[1..1]	Section FR-CR-de-biologie 1.2.250.1.213.1.1.2.70 (Laboratory Specialty Section) 1.3.6.1.4.1.19376.1.3.3.2.1	18767-4	Gaz du sang
pH Cordon Lactates		Entrée FR-Resultats-examens-de-biologie-medicale 1.2.250.1.213.1.1.3.21 (Laboratory Report Data Processing Entry) 1.3.6.1.4.1.19376.1.3.1		
Section Statut du document État d'achèvement du document.	[1..1]	Section FR-Statut-du-document 1.2.250.1.213.1.1.2.35	33557-0	Etat d'achèvement
	[1..1]	Entrée FR-Simple-Observation 1.2.250.1.213.1.1.3.48 (Simple observation) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.4.13		

Tableau 28 – Correspondance entre les spécifications fonctionnelles et techniques du document OBP-SNE

3.5.3 Corps du document OBP-SNE

3.5.3.1 Section FR-Travail-et-accouchement

Cette section composite rapporte les éléments cliniques observés et événements survenus durant la période du travail et de l'accouchement.

Elle comporte deux sous-sections, FR-Actes-et-interventions et FR-Resultats-evenements, qui rassemblent cette information.

Niv	Élément XML	Card	Contenu de l'élément ou valeur de l'attribut
0	section	[0..1]	Section FR-Travail-et-accouchement 1.2.250.1.213.1.1.2.123 (Labor and Delivery Events Section) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.1.21.2.3 <i>Voir Volet Modèles de contenus CDA</i>
	...		
1	title	[0..1]	Titre de la section Fixé à ' Travail et accouchement '
	...		
1	component	[0..*]	
2	section		Sous-section FR-Actes-et-interventions 1.2.250.1.213.1.1.2.118 (Procedures and Interventions) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.1.13.2.11
1	component	[0..*]	
2	section		Sous-section FR-Resultats-evenements 1.2.250.1.213.1.1.2.163 (Coded Event Outcomes) 1.3.6.1.4.1.19376.1.7.3.1.1.13.7

Tableau 29 – Structuration de la section FR-Travail-et-accouchement

3.5.3.1.1 Sous-section FR-Actes-et-interventions

Cette sous-section contient les informations concernant la **méthode d'accouchement** en identifiant le cas échéant la cause d'une césarienne ou d'une intervention par voie basse.

Niv	Élément XML	card	Contenu de l'élément ou valeur de l'attribut
2	section		Sous-section FR-Actes-et-interventions 1.2.250.1.213.1.1.2.118 (Procedures and Interventions) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.1.13.2.11 Voir Volet Modèles de contenus CDA
	...		
3	entry	[1..*]	Entrée FR-Acte 1.2.250.1.213.1.1.3.62 (Procedure) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.4.19 Voir Volet Modèles de contenus CDA
4	procedure	[1..1]	Les attributs de l'élément procedure sont fixés aux valeurs suivantes : classCode='PROC' moodCode='EVN' negationInd='false' En cas d'accouchement gémellaire, un document SNE par nouveau-né est requis. Une seule entrée est obligatoire pour préciser la méthode d'accouchement. Les attributs de l'élément code de la procédure, prendront les valeurs suivantes : - code="57071-3" - displayName="Méthode d'accouchement" - codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1" - codeSystemName="LOINC" Méthode de naissance : Élément approachSiteCode : valeur issue du JDV_OBP_ModeNaissance-CISIS (1.2.250.1.213.1.1.4.2.289.23) En fonction de la méthode d'accouchement (approachSiteCode), créer (ou pas) les sous-entrées suivantes (via des entryRelationship) : a. Voie basse spontanée : - pas de sous-entrée b. Césarienne : Entrée FR-References-externes (1.2.250.1.213.1.1.3.35) pour indiquer la référence du Compte-rendu de césarienne Entrée FR-Simple-Observation (1.2.250.1.213.1.1.3.48) pour indiquer la raison de l'intervention avec les contraintes suivantes : - entryRelationship@typeCode='RSON'. - code @code='ASSERTION' et @codeSystem='2.16.840.1.113883.5.4' - value issue de la terminologie CIM-10 c. Intervention voie basse Entrée FR-References-externes (1.2.250.1.213.1.1.3.35) pour indiquer la référence du Compte-rendu d'extraction. Entrée FR-Simple-Observation (1.2.250.1.213.1.1.3.48) pour indiquer la raison de l'intervention avec les contraintes suivantes : - entryRelationship@typeCode='RSON'. - code @code='ASSERTION' et @codeSystem='2.16.840.1.113883.5.4' - value issue de la terminologie CIM-10 Entrée FR-Simple-Observation (1.2.250.1.213.1.1.3.48) pour préciser le type de l'intervention par voie basse avec les contraintes suivantes : - entryRelationship@typeCode='COMP'. - Les attributs de l'élément code sont fixés aux valeurs suivantes : - code="MED-1171" - displayName="Type d'intervention voie basse" - codeSystem="1.2.250.1.213.1.1.4.322" - codeSystemName="TA_ASIP" - value issue du JDV_OBP_TypeInterventionVoieBasse-CISIS (1.2.250.1.213.1.1.4.2.289.29).

Niv	Élément XML	card	Contenu de l'élément ou valeur de l'attribut
			Dans le cas où le type d'intervention nécessite une précision (options '<i>autre manœuvre siège</i>' ou '<i>autre manœuvre voie basse</i>'), utiliser la partie narrative de la section avec une référence au niveau de l'entrée par l'élément '<i>value/originalText/reference/value</i>'.

Tableau 30 – Structuration de la sous-section *FR-Actes-et-interventions*

3.5.3.1.2 Sous-section FR-Resultats-evenements

Cette sous-section contient les informations concernant :

- **Ordre de naissance**
- **Date et heure d'accouchement**
- **Age gestationnel à la naissance**
- **Présentation**
- **Quantité et aspect de LA**
- **Durée d'ouverture de l'œuf**
- **Enfant vivant/mort**

La date et l'heure de naissance de l'enfant sont portés par l'élément d'en-tête /ClinicalDocument/recordTarget/patientRolepatient/birthTime

Niv	Élément XML	card	Contenu de l'élément ou valeur de l'attribut
2	section		Sous-section FR-Resultats-evenements 1.2.250.1.213.1.1.2.163 (Coded Event Outcomes) 1.3.6.1.4.1.19376.1.7.3.1.1.13.7 Voir Volet Modèles de contenus CDA
	...		
3	entry	[0..*]	Entrée FR-Simple-Observation 1.2.250.1.213.1.1.3.48 (Simple observation) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.4.13 Voir Volet Modèles de contenus CDA Les valeurs des attributs code et value de cet élément sont indiquées dans le Tableau 32 .

Tableau 31 – Structuration de la sous-section FR-Resultats-evenements

Code			Value	
Code	displayName	codeSystemName codeSystem	Type	Unité ou jeu de valeurs
MED-162	Rang de naissance	TA_ASIP 1.2.250.1.213.1.1.4.322	INT	Remarque : la date de naissance du nouveau-né est portée par l'élément <effectiveTime> contenu par la même instance observations qui renseigne le rang de naissance. La précision de l'élément va au minimum à l'heure de naissance du nouveau-né.
11884-4	Age gestationnel du fœtus (estimation clinique)	LOINC 2.16.840.1.113883.6.1	PQ	unit="wk"
11884-4 ou 11876-0	Présentation fœtale (palpation) Présentation fœtale (ultrason)	LOINC 2.16.840.1.113883.6.1	CD	JDV_OBP_PresentationFoetale-CISIS (1.2.250.1.213.1.1.4.2.289.25)
3156-7	Volume de liquide amniotique	LOINC 2.16.840.1.113883.6.1	CD	JDV_OBP_QuantiteLA-CISIS (1.2.250.1.213.1.1.4.2.289.26)
38386-9	Couleur du liquide amniotique	LOINC 2.16.840.1.113883.6.1	CD	JDV_OBP_AspectLA-CISIS (1.2.250.1.213.1.1.4.2.289.18)
56829-5	Durée d'ouverture de l'œuf	LOINC 2.16.840.1.113883.6.1	PQ	unit="min"
73757-7	Enfant vivant	LOINC 2.16.840.1.113883.6.1	BL	Note : Un élément de type Simple Observations, lié à cet élément par un élément entryRelationship d'attribut typeCode='RSON' viendra préciser le cas échéant les circonstances du décès du nouveau-né. Les attributs de l'élément code sont fixés aux valeurs suivantes : – code='ASSERTION' – codeSystem='2.16.840.1.113883.5.4' Les attributs de l'élément value prennent leurs valeurs dans le JDV_OBP_CirconstancesDeces-CISIS (1.2.250.1.213.1.1.4.2.289.19)

Tableau 32 – Sous-section FR-Resultats-evenements – Éléments observés

3.5.3.2 Section FR-Informations-sur-l'accouchement

Cette section composite contient les informations concernant le nouveau-né au décours de l'accouchement.

Niv	Élément XML	card	Contenu de l'élément ou valeur de l'attribut
0	section	[0..1]	Section FR-Informations-sur-l'accouchement 1.2.250.1.213.1.1.2.124 (Newborn Delivery Information Section) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.1.21.2.4 <i>Voir Volet Modèles de contenus CDA</i>
	...		
1	title	[0..1]	Titre de la section Fixé à 'Informations sur le nouveau-né'
	...		
1	component	[1..1]	
2	section	[1..1]	Sous-section FR-Examen-physique-detaille-code 1.2.250.1.213.1.1.2.84 (Coded Detailed Physical Examination Section) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.1.9.15.1
1	component	[0..1]	
2	section	[0..1]	Sous-section FR-Problemes-actifs 1.2.250.1.213.1.1.2.132 (Active Problems Section) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.3.6
1	component	[0..1]	
2	section	[0..1]	Sous-section FR-Actes-et-interventions 1.2.250.1.213.1.1.2.118 (Procedures and Interventions) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.1.13.2.11
1	component	[0..1]	
2	section	[0..1]	Sous-section FR-Traitements-administres 1.2.250.1.213.1.1.2.145 (Medications Administered) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.3.21
1	component	[0..1]	
2	section	[0..1]	Sous-section FR-Resultats-evenements-non-code 1.2.250.1.213.1.1.2.125 (Event Outcomes) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.1.21.2.9
1	component	[0..1]	
2	section	[0..1]	Sous-section FR-Resultats-evenements 1.2.250.1.213.1.1.2.163 (Coded Event Outcomes) 1.3.6.1.4.1.19376.1.7.3.1.1.13.7
1	component	[0..1]	
2	section	[0..1]	Sous-section FR-Resultats-examens 1.2.250.1.213.1.1.2.151 (Coded Results) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.3.28
1	component	[0..1]	

Niv	Élément XML	card	Contenu de l'élément ou valeur de l'attribut
2	section	[0..1]	Sous-section FR-Bilan-entrees-sorties-hydroelectrolytiques 1.2.250.1.213.1.1.2.121 (Intake and Output) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.1.20.2.3

Tableau 33 – Structuration de la section FR-Informations-sur-l'accouchement

Dans le cadre de ce volet, toutes les sous-sections ne sont pas utilisées.

Seules les sous-sections suivantes sont utilisées :

Sous-section	Sous-sous-section	Donnée métier
FR-Examen-physique-de-taille-code	FR-Signes-vitaux	- Score APGAR à 1 mn - Score APGAR à 5 mn - Score APGAR à 10 mn - Poids - Taille - Périmètre crânien
	FR-ORL	- Perméabilité des choanes - Perméabilité oesophagienne
	FR-Colon-rectum	Perméabilité anale
	FR-Etat-general	- Émission d'urine - Émission de méconium
FR-Actes-et-interventions		- Réanimation - Administration Vitamine K - Prélèvements bactériologique

3.5.3.2.1 Sous-section FR-Examen-physique-détail-code

Cette sous-section composite contient les examens cliniques réalisés sur le nouveau-né durant la période du post-partum immédiat.

Niv	Élément XML	card	Contenu de l'élément ou valeur de l'attribut
2	section	[1..1]	Sous-section FR-Examen-physique-détail-code 1.2.250.1.213.1.1.2.84 (Coded Detailed Physical Examination Section) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.1.9.15.1 <i>Voir Volet Modèles de contenus CDA</i>
	...		
3	component	[0..1]	
4	section	[1..1]	Sous-section FR-Signes-vitaux 1.2.250.1.213.1.1.2.75 (Coded Vital Signs Section) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.1.5.3.2
3	component	[0..1]	
4	section	[1..1]	Sous-section FR-ORL 1.2.250.1.213.1.1.2.89 (Ears, Nose, Mouth and Throat Section) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.1.9.20
3	component	[0..1]	
4	section	[1..1]	Sous-section FR-Colon-rectum 1.2.250.1.213.1.1.2.106 (Rectum Section) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.1.9.37
3	component	[0..1]	
4	section	[1..1]	Sous-section FR-Etat-general 1.2.250.1.213.1.1.2.85 (General Appearance Section) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.1.9.16

Tableau 34 – Structuration de la sous-section FR-Examen-physique-détail-code

3.5.3.2.1.1 Sous-section FR-Signes-vitaux

Cette section permet d'enregistrer le **poids**, la **taille**, le **périmètre crânien** du nouveau né et les **scores APGAR à 1, 3 et 10 mn**.

Niv	Élément XML	card	Contenu de l'élément ou valeur de l'attribut
4	section	[1..1]	Sous-section FR-Signes-vitaux 1.2.250.1.213.1.1.2.75 (Coded Vital Signs Section) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.1.5.3.2 Voir Volet Modèles de contenus CDA
	...		
5	entry	[1..1]	Entrée FR-Signes-vitaux 1.2.250.1.213.1.1.3.49 (Vital Signs Organizer) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.4.13.1 Voir Volet Modèles de contenus CDA

Tableau 35 – Structuration de la sous-section FR-Signes-vitaux

3.5.3.2.1.2 Sous-section FR-ORL

Cette section contient les informations cliniques concernant l'examen réalisé sur le nouveau-né durant la période du post-partum immédiat.

Ces informations sont portées par un élément utilisant le modèle d'entrée `simple observations`, décrit dans (12), qui est utilisé pour cette section sans modification

Niv	Élément XML	card	Contenu de l'élément ou valeur de l'attribut
4	section	[1..1]	Sous-section FR-ORL 1.2.250.1.213.1.1.2.89 (Ears, Nose, Mouth and Throat Section) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.1.9.20 Voir Volet Modèles de contenus CDA
	...		
5	entry	[2..2]	Entrée FR-Probleme 1.2.250.1.213.1.1.3.37 (Problem Entry) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.4.5 Voir Volet Modèles de contenus CDA Deux occurrences de l'entrée seront présentes, portant l'information concernant la perméabilité des choanes et oesophagiennes.
6	observation	[1..1]	Les attributs de l'élément <code><code></code> sont fixés pour chaque occurrence de l'entrée aux valeurs suivantes : - code="Q30.0" - displayName="Atrésie des choanes" - codeSystem="2.16.840.1.113883.6.3" - codeSystemName="CIM-10" - code="Q39.9" - displayName="Malformation congénitale de l'œsophage, sans précision" - codeSystem="2.16.840.1.113883.6.3" - codeSystemName="CIM-10" L'élément <code><value></code> de l'observation est un élément de type booléen.

Tableau 36 – Structuration de la sous-section FR-ORL

3.5.3.2.1.3 Sous-section FR-Colon-rectum

Cette section contient les informations cliniques concernant l'examen du rectum réalisé sur le nouveau-né durant la période du post-partum immédiat.

Ces informations sont portées par un élément utilisant le modèle d'entrée `simple observations`, décrit dans (12), qui est utilisé pour cette section sans modification

Niv	Élément XML	card	Contenu de l'élément ou valeur de l'attribut
4	section	[1..1]	Sous-section FR-Colon-rectum 1.2.250.1.213.1.1.2.106 (Rectum Section) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.1.9.37 Voir Volet Modèles de contenus CDA
	...		
5	entry	[1..1]	Entrée FR-Problem 1.2.250.1.213.1.1.3.37 (Problem Entry) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.4.5 Voir Volet Modèles de contenus CDA Une seule occurrence de l'entrée sera présente, portant l'information concernant la perméabilité de l'anus.
6	observation	[1..1]	Les attributs de l'élément <code> sont fixés aux valeurs suivantes : - code="Q42.3" - displayName="Absence, atrésie et sténose congénitales du gros intestin" - codeSystem="2.16.840.1.113883.6.3" - codeSystemName="CIM-10" L'élément <value> de l'observation est un élément de type booléen.

Tableau 37 – Structuration de la sous-section FR-Colon-rectum

3.5.3.2.1.4 Sous-section FR-Etat-general

Cette section contient les informations cliniques concernant les observations et l'examen général réalisé sur le nouveau-né durant la période du post-partum immédiat.

Ces informations sont portées par un élément utilisant le modèle d'entrée `simple observations`, décrit dans (12), qui est utilisé pour cette section sans modification

Niv	Élément XML	card	Contenu de l'élément ou valeur de l'attribut
4	Section	[1..1]	Sous-section FR-Etat-general 1.2.250.1.213.1.1.2.85 (General Appearance Section) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.1.9.16 Voir Volet Modèles de contenus CDA
	...		
5	Entry	[2..2]	Entrée FR-Problem 1.2.250.1.213.1.1.3.37 (Problem Entry) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.4.5 Voir Volet Modèles de contenus CDA Deux occurrences de l'entrée seront présentes, portant l'information concernant l'émission d'urine ou de méconium.
6	Observation	[1..1]	Les attributs de l'élément <code><code></code> sont fixés pour chaque occurrences de l'entrée aux deux groupes de valeurs suivantes : - code="MED-1172" - displayName="Émission d'urine" - codeSystem="1.2.250.1.213.1.1.4.322" - codeSystemName="TA_ASIP" - code="MED-1173" - displayName="Émission de méconium" - codeSystem="1.2.250.1.213.1.1.4.322" - codeSystemName="TA_ASIP" L'élément <code><value></code> de l'observation est un élément de type booléen.

Tableau 38 – Structuration de la sous-section FR-Etat-general

3.5.3.2.2 Sous-section FR-Actes-et-interventions

Cette section contient les interventions au sens large du terme, réalisées sur le nouveau-né lors de l'accouchement dans ses suites immédiates.

Celles-ci concernent :

- Réanimation
- Administration Vitamine K
- Prélèvements bactériologiques

Ces informations sont portées par un élément utilisant le modèle `procedure`, décrit dans (12), qui est utilisé pour cette section sans modification

Niv	Élément XML	Card	Contenu de l'élément ou valeur de l'attribut
2	section	[0..1]	Sous-section FR-Actes-et-interventions 1.2.250.1.213.1.1.2.118 (Procedures and Interventions) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.1.13.2.11 <i>Voir Volet Modèles de contenus CDA</i>
	...		
3	entry	[3..3]	Entrée FR-Acte 1.2.250.1.213.1.1.3.62 (Procedure) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.4.19 <i>Voir Volet Modèles de contenus CDA</i> Trois entrées sont obligatoirement présentes dans cette section portant un élément <code>procedure</code> qui identifiera l'action réalisée relative à la Réanimation , l' Administration de Vitamine K , et les Prélèvements bactériologiques .
4	procedure	[1..1]	Les attributs <code>@classCode</code> et <code>@moodCode</code> de l'élément <code>procedure</code> sont fixés aux valeurs suivantes : classCode='PROC' moodCode='EVN' Un troisième attribut, <code>@negationInd</code> , porte l'information concernant la réalisation de l'acte identifié par l'élément <code>procedure</code> : – <code>@negationInd='true'</code> signifie que l'acte n'a pas été réalisé – <code>@negationInd='false'</code> signifie que l'acte a été réalisé Les trois entrées constitutives de cette sous-section identifient certains actes réalisés au décours immédiat de l'accouchement. Les attributs de l'élément <code>code</code> de la <code>procedure</code> , prendront pour chacune de ces occurrences les valeurs contenues dans le Tableau 40 .

Tableau 39 – Structuration de la sous-section FR-Actes-et-interventions

code	displayName	codeSystemName	CodeSystem	Remarques
304251008	Réanimation	SNOMED CT	2.16.840.1.113883.6.96	Au cas où une réanimation a été réalisée (<code>negationInd='false'</code>), sa nature est précisée à partir d'un élément <code>procedure</code>, lié à cette <code>procedure</code> par un élément <code>entryRelationship</code> d'attribut <code>typeCode='COMP'</code>. Les attributs de son élément <code>code</code> prennent leurs valeurs dans le JDV_OBP_GesteReanimationNN-CISIS (1.2.250.1.213.1.1.4.2.289.43) Dans ce dernier cas, si une précision sur le geste est nécessaire, l'élément-fils <code><originalText></code> de l'élément <code>code</code> est utilisé pour pointer la partie narrative de la section correspondante.
MED-1174	Administration de Vitamine K	TA_ASIP	1.2.250.1.213.1.1.4.322	La voie d'administration est portée par l'élément <code>approachSiteCode</code> de l'élément <code>procedure</code>. Ses attributs prennent leurs valeurs dans le jeu de valeurs JDV_RouteofAdministration-CISIS (1.2.250.1.213.1.1.5.677)
MED-1175	Prélèvement bactériologique	TA_ASIP	1.2.250.1.213.1.1.4.322	

Tableau 40 – Sous-section FR-Actes-et-interventions – Types d'actes

3.5.3.3 Section FR-Resultats-evenements

Cette section n'est utilisée dans le cadre de ce volet que pour indiquer

- le mode de sortie et
- la destination du transfert du nouveau-né.

Niv	Élément XML	card	Contenu de l'élément ou valeur de l'attribut
0	section	[0..1]	Sous-section FR-Resultats-evenements 1.2.250.1.213.1.1.2.163 (Coded Event Outcomes) 1.3.6.1.4.1.19376.1.7.3.1.1.13.7 Voir Volet Modèles de contenus CDA
	...		
1	entry	[1..1]	Mode de sortie Entrée FR-Simple-Observation 1.2.250.1.213.1.1.3.48 (Simple observation) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.4.13 Voir Volet Modèles de contenus CDA
2	observation	[1..1]	
	...		
3	code	[1..1]	Catégorie de l'observation effectuée Les attributs de l'élément code prennent les valeurs suivantes : • code="ORG-074" • displayName="Mode de sortie" • codeSystem="1.2.250.1.213.1.1.4.322" • codeSystemName="TA_ASIP"
3	effectiveTime	[1..1]	Date de la sortie
3	value	[1..1]	Mode de sortie Valeur issue du JDV_ModeSortie-OBP-SNE-CISIS (1.2.250.1.213.1.1.5.699)
4	qualifier	[0..1]	Destination Valeur issue du JDV_Destination-OBP-SNE-CISIS (1.2.250.1.213.1.1.5.702)
	...		

Tableau 41 – Structuration de la section FR-Resultats-evenements

3.5.3.4 Section FR-CR-BIO-Chapitre

Cette section rassemble les **examens de gaz du sang** portant sur le sang du cordon pratiqués sur le nouveau-né.

Niv	Élément XML	card.	Contenu de l'élément ou valeur de l'attribut
0	section	[1..1]	Section FR-CR-BIO-Chapitre 1.2.250.1.213.1.1.2.70 (Laboratory Specialty Section) 1.3.6.1.4.1.19376.1.3.3.2.1 Voir Volet Modèles de contenus CDA
	...		
1	code	[1..1]	Les attributs de cet élément sont fixés aux valeurs suivantes : - code="18767-4" - displayName="Gaz du Sang" - codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1" - codeSystemName="LOINC"
1	title	[1..1]	Titre de la section Fixé à " Gaz du Sang "
	...		
1	entry	[1..*]	Entrée FR-Resultats-examens-de-biologie-medicale 1.2.250.1.213.1.1.3.21 (Laboratory Report Data Processing Entry) 1.3.6.1.4.1.19376.1.3.1 Voir Volet Modèles de contenus CDA
	...		
3	code	[1..1]	Les attributs de cet élément sont fixés aux valeurs suivantes : - code="18767-4" - displayName="Gaz du Sang" - codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1" - codeSystemName="LOINC"
	...		
3	entryRelationship	[3..*]	Analyse réalisée + résultat Entrée FR-Batterie-examens-de-biologie-medicale 1.2.250.1.213.1.1.3.78 (Laboratory Battery Organizer) 1.3.6.1.4.1.19376.1.3.1.4 Voir Volet Modèles de contenus CDA Les mesures <i>ph</i> du cordon (artériel), <i>pH</i> du cordon (veineux) et <i>lactates</i> doivent figurer obligatoirement parmi les résultats reportés par cette section L'attribut typeCode de cet élément est fixé à la valeur type-Code="COMP"
4	organizer		
	...		
5	component	[3..*]	Les trois éléments <i>pH Sang de cordon artériel</i> , <i>pH Sang de cordon veineux</i> et <i>Lactates</i> sont au minimum présents dans cet organizer.
6	observation	[1..1]	Entrée FR-Resultat-examens-de-biologie-element-clinique-pertinent 1.2.250.1.213.1.1.3.80 (Laboratory Observation) 1.3.6.1.4.1.19376.1.3.1.6 Voir Volet Modèles de contenus CDA Les attributs de l'élément <code> de cet élément prennent les valeurs contenues dans le Tableau 43 . L'élément <value> de l'observation porte le résultat de la mesure.

Tableau 42 – Structuration de la section FR-CR-BIO-Chapitre

code	displayName	codeSystem-Name	codeSystem	unité
28646-8	pH Sang de cordon artériel	LOINC	2.16.840.1.113883.6.1	nombre réel dénombrable
28647-6	pH Sang de cordon veineux	LOINC	2.16.840.1.113883.6.1	nombre réel dénombrable
32693-4	Lactate [Moles/Volume] Sang	LOINC	2.16.840.1.113883.6.1	nombre réel non dénombrable unit='mmol/l'

Tableau 43 – Section FR-CR-BIO-Chapitre – Résultats d’examens de biologie

Le référencement d’un document attestant le groupe de la parturiente est possible à partir d’une entrée

Entrée FR-References-externes

1.2.250.1.213.1.1.3.35

(External References)

1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.4.4

Voir Volet Modèles de contenus CDA

3.5.3.5 Section FR-Statut-du-document

Cette section, permet d’indiquer le statut et la date du document au cours de son cycle de vie, depuis sa création jusqu’à sa validation définitive par son responsable légal (élément `legalAuthenticator`).

Voir Volet Modèles de contenus CDA

3.6 Modèle de la Synthèse Suites de couches Mère (OBP-SCM)

3.6.1 Correspondance entre spécifications métier et spécifications techniques

Les tableaux ci-dessous donnent la correspondance entre les données des spécifications métier et les spécifications techniques.

- La colonne **Donnée du modèle métier** résume le contenu métier (en bleu, les données métier)
- La colonne **card.** précise entre crochets les cardinalités de la section.
- La colonne **Section / Entrée** contient le nom et l'identifiant du modèle de section (ligne bleue) et entrée (ligne blanche).
- Les colonnes **code LOINC** et **Libellé LOINC** donnent le type de la section.

Donnée du modèle métier	card.	Section / Entrée	Code LOINC	Libellé LOINC
Sortie de la mère	[0..1]	Section FR-Resultats-evenements 1.2.250.1.213.1.1.2.163 (Coded Event Outcomes) 1.3.6.1.4.1.19376.1.7.3.1.1.13.7	42545-4	Evènements observés
Mode de sortie Date de sortie Précision	[1..1]	Entrée FR-Simple-Observation 1.2.250.1.213.1.1.3.48 (Simple observation) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.4.13		
Destination	[0..1]	Entrée FR-Transfert-du-patient 1.2.250.1.213.1.1.3.28 (Patient Transfer) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.1.25.1.4.1		
Pathologies de suites de couches	[1..*]	Entrée FR-Probleme 1.2.250.1.213.1.1.3.37 (Problem Entry) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.4.5		
Actes en suites de couches	[0..1]	Section FR-Actes-et-interventions 1.2.250.1.213.1.1.2.118 (Procedures and Interventions) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.1.13.2.11	29544-3	Actes
Actes en suites de couches	[1..*]	Entrée FR-Acte 1.2.250.1.213.1.1.3.62 (Procedure) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.4.19		
Statut du document	[1..1]	Section FR-Statut-du-document 1.2.250.1.213.1.1.2.35	33557-0	Etat d'achèvement
	[1..1]	Entrée FR-Simple-Observation 1.2.250.1.213.1.1.3.48 (Simple observation) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.4.13		

Tableau 44 – Correspondance entre les spécifications fonctionnelles et techniques du document OBP-SCM

3.6.2 Corps du document OBP-SCM

3.6.2.1 Section FR-Resultats-evenements

Cette section permet de décrire la **date et le mode de sortie** de la mère et les **pathologies de suites de couches** éventuelles.

Niv	Élément XML	card	Contenu de l'élément ou valeur de l'attribut
0	section	[1..1]	Section FR-Resultats-evenements 1.2.250.1.213.1.1.2.163 (Coded Event Outcomes) 1.3.6.1.4.1.19376.1.7.3.1.1.13.7 <i>Voir Volet Modèles de contenus CDA</i>
	...		
1	title	[0..1]	Titre de la section Fixé à ' Pathologies / Mode de sortie de la mère '
	...		
1	entry	[1..1]	Mode de sortie Entrée FR-Simple-Observation 1.2.250.1.213.1.1.3.48 (Simple observation) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.4.13 <i>Voir Volet Modèles de contenus CDA</i>
2	observation	[1..1]	
	...		
3	code	[1..1]	Catégorie de l'observation effectuée Les attributs de l'élément code prennent les valeurs suivantes : - code="ORG-074" - displayName="Mode de sortie" - codeSystem="1.2.250.1.213.1.1.4.322" - codeSystemName="TA_ASIP"
3	effectiveTime	[1..1]	Date de la sortie
3	value	[1..1]	Mode de sortie Valeur issue du JDV_ModeSortie-OBP-SCM-CISIS (1.2.250.1.213.1.1.5.700)
4	originalText	[0..1]	Destination sous forme de texte libre Notamment pour mutation et transfert
	...		
1	entry	[0..*]	Pathologies de suites de couches Entrée FR-Problem 1.2.250.1.213.1.1.3.37 (Problem Entry) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.4.5 <i>Voir Volet Modèles de contenus CDA</i>
2	observation		
	...		
3	value	[1..1]	Pathologie observée Les attributs de cet élément prennent leurs valeurs dans la classification CIM-10 (2.16.840.1.113883.6.3)

Tableau 45 – Structuration de la section FR-Resultats-evenements

3.6.2.2 Section FR-Actes-et-interventions

Cette section contient les **interventions / actes** réalisés sur la patiente durant la période des suites de couches. Elle n'est créée que si des actes ont été réalisés.

Niv	Élément XML	Card	Contenu de l'élément ou valeur de l'attribut
0	section	[0..1]	Section FR-Actes-et-interventions 1.2.250.1.213.1.1.2.118 (Procedures and Interventions) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.1.13.2.11 Voir Volet Modèles de contenus CDA
	...		
1	title	[0..1]	Titre de la section Fixé à ' Actes et interventions réalisés '
	...		
1	entry	[1..*]	Entrée FR-Acte 1.2.250.1.213.1.1.3.62 (Procedure) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.4.19
			Voir Volet Modèles de contenus CDA

Tableau 46 – Structuration de la section FR-Actes-et-interventions

3.6.2.3 Section FR-Statut-du-document

Cette section, permet d'indiquer le statut et la date du document au cours de son cycle de vie, depuis sa création jusqu'à sa validation définitive par son responsable légal (élément `legalAuthenticator`).

[Voir Volet Modèles de contenus CDA](#)

3.7 Modèle de la Synthèse Suites de couches Enfant (OBP-SCE)

3.7.1 Correspondance entre spécifications métier et spécifications techniques

Les tableaux ci-dessous donnent la correspondance entre les données des spécifications métier et les spécifications techniques.

- La colonne **Donnée du modèle métier** résume le contenu métier (en bleu, les données métier)
- La colonne **card.** précise entre crochets les cardinalités de la section.
- La colonne **Section / Entrée** contient le nom et l'identifiant du modèle de section (ligne bleue) et entrée (ligne blanche).
- Les colonnes **code LOINC** et **Libellé LOINC** donnent le type de la section.

Donnée du modèle métier	card.	Section / Entrée	Code LOINC	Libellé LOINC
Problèmes rencontrés par le nouveau-né	[1..1]	Section FR-Resultats-evenements 1.2.250.1.213.1.1.2.163 (Coded Event Outcomes) 1.3.6.1.4.1.19376.1.7.3.1.1.13.7	42545-4	Evènements observés
Mode de sortie	[1..2]	Entrée FR-Transfert-du-patient 1.2.250.1.213.1.1.3.28 (Patient Transfer) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.1.25.1.4.1		
Lésions traumatiques Anomalies congénitales Infections Ictère Autres pathologies	[0..*]	Entrée FR-Problem 1.2.250.1.213.1.1.3.37 (Problem Entry) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.4.5		
Alimentation du nouveau-né	[1..1]	Section FR-Evaluation-etat-fonctionnel-enfant 1.2.250.1.213.1.1.2.160 (Child Functional Status Assessment Section) 1.3.6.1.4.1.19376.1.7.3.1.1.13.3	47420-5	Evaluation du statut fonctionnel
	[0..1]	Sous-section FR-Evaluation-fonctionnelle-du-sommeil-et-de-l'alimentation 1.2.250.1.213.1.1.2.162 (Eating and sleeping assessment Section) 1.3.6.1.4.1.19376.1.7.3.1.1.13.5	47420-5	Evaluation du statut fonctionnel
Mode d'alimentation du nouveau-né	[1..*]	Entrée FR-Simple-Observation 1.2.250.1.213.1.1.3.48 (Simple observation) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.4.13		
Actes et interventions	[1..1]	Section FR-Actes-et-interventions 1.2.250.1.213.1.1.2.118 (Procedures and Interventions) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.1.13.2.11	29544-3	Actes
Actes listés dans le JDV_OBP_StatSCEprocedures-CISIS (1.2.250.1.213.1.1.4.2.289.47)	[0..*]	Entrée FR-Acte 1.2.250.1.213.1.1.3.62 (Procedure) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.4.19		
Plan de Soins	[1..1]	Section FR-Plan-de-soins-non-code 1.2.250.1.213.1.1.2.154 (Care Plan Section) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.3.31	18776-5	Plan de soins
		Pas d'entrée		
Section Statut du document État d'achèvement du document.	[1..1]	Section FR-Statut-du-document 1.2.250.1.213.1.1.2.35	33557-0	Etat d'achèvement
	[1..1]	Entrée FR-Simple-Observation 1.2.250.1.213.1.1.3.48 (Simple observation) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.4.13		

Tableau 47 – Correspondance entre les spécifications fonctionnelles et techniques du document OBP-SCE

3.7.2 Corps du document OBP-SCE

3.7.2.1 Section FR-Resultats-evenements

Cette section permet de décrire la **date et le mode de sortie** du nouveau-né ou les informations relatives à son **transfert** dans un autre établissement / un autre service.

Cette section permet de décrire également les **problèmes du nouveau-né** pendant la période des suites de couches : **Lésions traumatiques, anomalies congénitales, Infection, Ictère et autres pathologies**.

Niv	Élément XML	card	Contenu de l'élément ou valeur de l'attribut
0	section	[1..1]	Section FR-Resultats-evenements 1.2.250.1.213.1.1.2.163 (Coded Event Outcomes) 1.3.6.1.4.1.19376.1.7.3.1.1.13.7 Voir Volet Modèles de contenus CDA
	...		
1	title	[0..1]	Titre de la section Fixé à ' Pathologies / Mode de sortie du nouveau-né '
	...		
1	entry	[1..1]	Mode de sortie Entrée FR-Simple-Observation 1.2.250.1.213.1.1.3.48 (Simple observation) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.4.13 Voir Volet Modèles de contenus CDA
2	observation	[1..1]	
	...		
3	code	[1..1]	Catégorie de l'observation effectuée Les attributs de l'élément code prennent les valeurs suivantes : - code="ORG-074" - displayName="Mode de sortie" - codeSystem="1.2.250.1.213.1.1.4.322" - codeSystemName="TA_ASIP"
3	effectiveTime	[1..1]	Date de la sortie
3	value	[1..1]	Mode de sortie Valeur issue du JDV_ModeSortie-OBP-SCE-CISIS (1.2.250.1.213.1.1.5.701)
4	originalText	[0..1]	Destination sous forme de texte libre Notamment pour mutation et transfert
	...		
1	entry	[0..*]	Lésion traumatique Entrée FR-Probleme 1.2.250.1.213.1.1.3.37 (Problem Entry) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.4.5 Voir Volet Modèles de contenus CDA
2	observation	[1..1]	Les attributs de l'élément code prennent les valeurs suivantes : - classCode='OBS' - moodCode='EVN' - negationInd='true' signifie qu'il n'y a pas de lésion traumatique - negationInd='false' signifie qu'il existe une lésion traumatique
	...		
3	value	[1..1]	Nature de la lésion traumatique Valeur issue du JDV_OBP_LesionTraumatiqueObstetricale-CISIS (1.2.250.1.213.1.1.4.2.289.38)
4	originalText	[1..1]	Référence vers la partie narrative Pour la valeur 'autres traumatismes', préciser le traumatisme dans la partie narrative de la section.
4	qualifier	[1..1]	Catégorie de l'observation effectuée Les attributs de l'élément code prennent les valeurs suivantes : code='T14.9'

Niv	Élément XML	card	Contenu de l'élément ou valeur de l'attribut
			• displayName='Lésion traumatique' • codeSystem='2.16.840.1.113883.6.3' • codeSystemName='CIM-10'
	...		
1	entry	[0..*]	Anomalies congénitales Entrée FR-Problem 1.2.250.1.213.1.1.3.37 (Problem Entry) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.4.5 Voir Volet Modèles de contenus CDA
2	observation	[1..1]	Les attributs de l'élément code prennent les valeurs suivantes : • classCode='OBS' • moodCode='EVN' • negationInd='true' signifie qu'il n'y a pas d'anomalie congénitale • negationInd='false' signifie qu'il existe une anomalie congénitale
	...		
3	value	[1..1]	Nature de l'anomalie congénitale Valeur issue de la classification CIM 10 (2.16.840.1.113883.6.3)
4	originalText	[1..1]	Référence vers la partie narrative
4	qualifier	[1..1]	Catégorie de l'observation effectuée Les attributs de l'élément code prennent les valeurs suivantes : • code='Q89.9' • displayName='Malformation congénitale, sans précision' • codeSystem='2.16.840.1.113883.6.3' • codeSystemName='CIM-10'
	...		
1	entry	[0..*]	Infection Entrée FR-Problem 1.2.250.1.213.1.1.3.37 (Problem Entry) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.4.5 Voir Volet Modèles de contenus CDA
2	observation	[1..1]	Les attributs de l'élément code prennent les valeurs suivantes : • classCode='OBS' • moodCode='EVN' • negationInd='true' signifie qu'il n'y a d'infection • negationInd='false' signifie qu'il existe une infection
	...		
3	value	[0..*]	Nature du portage (infection ou colonisation) Valeur issue du JDV_OBP_TypeInfectionNN-CISIS (1.2.250.1.213.1.1.4.2.289.40)
4	originalText	[1..1]	Référence vers la partie narrative Il est possible de préciser l'infection dans la partie narrative de la section, pointée à partir de l'élément value/originalText/reference@value
4	qualifier	[1..1]	Catégorie de l'observation effectuée Les attributs de l'élément code prennent les valeurs suivantes : • code='Z22.9' • displayName='Sujet porteur d'une maladie infectieuse, sans précision' • codeSystem='2.16.840.1.113883.6.3' • codeSystemName='CIM-10'
	...		
3	entryRelationship	[0..1]	Administration d'antibiotiques Entrée FR-Simple-Observation 1.2.250.1.213.1.1.3.48 (Simple observation) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.4.13 Voir Volet Modèles de contenus CDA Les attributs de cet élément prennent les valeurs suivantes : typeCode='RSON'
4	observation	[1..1]	Les attributs de l'élément code prennent les valeurs suivantes : • classCode='OBS' • moodCode='EVN' • negationInd='true' signifie qu'il n'y a pas eu administration d'antibiotique • negationInd='false' qu'il y a eu administration d'antibiotique
	...		
5	code	[1..1]	Catégorie de l'observation effectuée

Niv	Élément XML	card	Contenu de l'élément ou valeur de l'attribut
			Les attributs de l'élément code prennent les valeurs suivantes : - code='ASSERTION' - displayName= - codeSystem='2.16.840.1.113883.5.4' - codeSystemName='HL7 :ActCode'
	...		
5	value	[1..1]	Administration d'antibiotiques Les attributs de l'élément code prennent les valeurs suivantes : - code="68322007" - displayName='administration d'antibiotiques' - codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96" - codeSystemName="SNOMED CT"
1	entry	[0..1]	Ictère Entrée FR-Simple-Observation 1.2.250.1.213.1.1.3.48 (Simple observation) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.4.13 <i>Voir Volet Modèles de contenus CDA</i>
2	observation	[1..1]	Les attributs de l'élément code prennent les valeurs suivantes : classCode='OBS' moodCode='EVN' L'attribut negationInd indique si le nouveau-né est porteur d'un ictère : - negationInd='true' signifie qu'il n'y a d'ictère - negationInd='false' signifie qu'il est affecté d'un ictère
	...		
3	value	[1..1]	Nature de la pathologie constatée Valeur issue de la classification CIM 10 (2.16.840.1.113883.6.3)
4	originalText	[1..1]	Référence vers la partie narrative
	...		
1	entry	[0..*]	Autres Pathologies Entrée FR-Problem 1.2.250.1.213.1.1.3.37 (Problem Entry) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.4.5 <i>Voir Volet Modèles de contenus CDA</i>
2	observation	[1..1]	Les attributs de cet élément prennent les valeurs suivantes - classCode='OBS' (observation d'un problème) - moodCode='EVN' (problème est déjà survenu)
	...		
3	value	[1..1]	Pathologie observée Les attributs de cet élément prennent leurs valeurs dans la classification CIM-10 (2.16.840.1.113883.6.3)
4	originalText	[1..1]	Référence vers la partie narrative
	...		

Tableau 48 – Structuration de la section FR-Resultats-evenements

3.7.2.2 Section FR-Evaluation-etat-fonctionnel-enfant

Cette section composite donne une description du statut fonctionnel de l'enfant au moment de la réalisation de l'examen physique réalisé en suites de couches sur le nouveau-né.

Elle comporte une sous-section FR-Evaluation-fonctionnelle-du-sommeil-et-de-l-alimentation permet de décrire la présence éventuelle de troubles du sommeil et/ou de l'alimentation et le cas échéant et de préciser une éventuelle allergie alimentaire.

Niv	Élément XML	Card	Contenu de l'élément ou valeur de l'attribut
0	section	[1..1]	Section FR-Evaluation-etat-fonctionnel-enfant 1.2.250.1.213.1.1.2.160 (Child Functional Status Assessment Section) 1.3.6.1.4.1.19376.1.7.3.1.1.13.3 <i>Voir Volet Modèles de contenus CDA</i>
	...		
1	title	[0..1]	Titre de la section. Fixé à ' Alimentation du nouveau-né '
	...		
1	component	[1..1]	
2	section	[0..1]	Sous-section FR-Evaluation-fonctionnelle-du-sommeil-et-de-l-alimentation 1.2.250.1.213.1.1.2.162 (Eating and sleeping assessment Section) 1.3.6.1.4.1.19376.1.7.3.1.1.13.5

Tableau 49 – Structuration de la section FR-Evaluation-etat-fonctionnel-enfant

3.7.2.2.1.1 Sous-section FR-Evaluation-fonctionnelle-du-sommeil-et-de-l-alimentation

Cette sous-section contient l'information concernant l'évaluation des fonctions de nutriments et du sommeil, réalisées sur l'enfant dans la période des suites de couches.

2	section	[0..1]	Sous-section FR-Evaluation-fonctionnelle-du-sommeil-et-de-l-alimentation 1.2.250.1.213.1.1.2.162 <i>(Eating and sleeping assessment Section)</i> 1.3.6.1.4.1.19376.1.7.3.1.1.13.5 <i>Voir Volet Modèles de contenus CDA</i>
	...		
3	entry	[1..*]	Entrée FR-Simple-Observation 1.2.250.1.213.1.1.3.48 <i>(Simple observation)</i> 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.4.13 <i>Voir Volet Modèles de contenus CDA</i>
4	observation	[1..1]	
	...		
5	code		Code de l'élément observé Les attributs de cet élément prennent les valeurs suivantes : - code='63895-7' - displayName='Allaitement' - codeSystem='2.16.840.1.113883.6.1' - codeSystemName='LOINC'
	...		
5	value	[1..1]	Mode d'alimentation du nouveau-né Valeur issue du JDV_OBP_TypeAllaitementNN-CISIS (1.2.250.1.213.1.1.4.2.289.42).
	...		

Tableau 50 – Structuration de la sous-section FR-Evaluation-fonctionnelle-du-sommeil-et-de-l-alimentation

3.7.2.3 Section FR-Actes-et-interventions

Cette section contient les **actes et interventions** (au sens large du terme) réalisés sur le nouveau-né durant la période des suites de couches.

Niv	Élément XML	card	Contenu de l'élément ou valeur de l'attribut
0	section	[1..1]	Section FR-Actes-et-interventions 1.2.250.1.213.1.1.2.118 (Procedures and Interventions) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.1.13.2.11 Voir Volet Modèles de contenus CDA
	...		
1	title	[0..1]	Titre de la section Fixé à ' Actes et interventions '
	...		
1	entry	[0..*]	Entrée FR-Acte 1.2.250.1.213.1.1.3.62 (Procedure) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.4.19 Voir Volet Modèles de contenus CDA Créer une entrée par type d'acte listé dans le JDV_OBP_StaticSCEprocedures-CISIS (1.2.250.1.213.1.1.4.2.289.47). Le type d'acte est porté par l'élément <code> de la <procedure>.

Tableau 51 – Structuration de la section FR-Actes-et-interventions

3.7.2.4 Section FR-Plan-de-soins-non-code

Cette section permet d'indiquer, sous la forme d'un texte libre, le **suivi spécialisé** proposé.

Niv	Élément XML	card.	Contenu de l'élément ou valeur de l'attribut
0	section	[0..1]	Section FR-Plan-de-soins-non-code 1.2.250.1.213.1.1.2.154 (Care Plan Section) 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.3.31 <i>Voir Volet Modèles de contenus CDA.</i>
	...		
1	title	[0..1]	Titre de la section Fixé à " Plan de soins "
	...		

Tableau 52 – Structuration de la section FR-Plan-de-soins

3.7.2.5 Section FR-Statut-du-document

Cette section, permet d'indiquer le statut et la date du document au cours de son cycle de vie, depuis sa création jusqu'à sa validation définitive par son responsable légal (élément `legalAuthenticator`).

Voir Volet Modèles de contenus CDA

4 Implémentation dans les logiciels

4.1 Métadonnées XDS

4.1.1 Synthèse Antepartum (OBP-SAP)

Métadonnée	Référentiel	Valeur	Libellé
XDS-classCode	TRE_A03-ClasseDocument-CISIS JDV_J06-XdsClassCode-CISIS ASS_X04-CorrespondanceType-Classe-CISIS	11	Synthèse
XDS-typeCode	TRE_A04-Loinc JDV_J07-XdsTypeCode-CISIS ASS_X04-CorrespondanceType-Classe-CISIS	34133-9	Synthèse d'épisode de soins
XDS-formatCode	TRE_A06-FormatCodeComplémentaire-CISIS JDV_J10-XdsFormatCode-CISIS ASS_A11-CorresModeleCDA-XdsFormatCode-CISIS	urn:asip:ci-sis:sap:2012	Synthèse antepartum

4.1.2 Synthèse Salle de Naissance Mère (OBP-SNM)

Métadonnée	Référentiel	Valeur	Libellé
XDS-classCode	TRE_A03-ClasseDocument-CISIS JDV_J06-XdsClassCode-CISIS ASS_X04-CorrespondanceType-Classe-CISIS	10	Compte rendu
XDS-typeCode	TRE_A04-Loinc JDV_J07-XdsTypeCode-CISIS ASS_X04-CorrespondanceType-Classe-CISIS	15508-5	CR d'accouchement
XDS-formatCode	TRE_A06-FormatCodeComplémentaire-CISIS JDV_J10-XdsFormatCode-CISIS ASS_A11-CorresModeleCDA-XdsFormatCode-CISIS	urn:asip:ci-sis:snm:2012	Synthèse Salle de Naissance Mère

4.1.3 Synthèse Salle de Naissance Enfant (OBP-SNE)

Métadonnée	Référentiel	Valeur	Libellé
XDS-classCode	TRE_A03-ClasseDocument-CISIS JDV_J06-XdsClassCode-CISIS ASS_X04-CorrespondanceType-Classe-CISIS	10	Compte rendu
XDS-typeCode	TRE_A04-Loinc JDV_J07-XdsTypeCode-CISIS ASS_X04-CorrespondanceType-Classe-CISIS	15508-5	CR d'accouchement
XDS-formatCode	TRE_A06-FormatCodeComplémentaire-CISIS JDV_J10-XdsFormatCode-CISIS ASS_A11-CorresModeleCDA-XdsFormatCode-CISIS	urn:asip:ci-sis:sne:2012	Synthèse Salle de Naissance Enfant

4.1.4 Synthèse Suites de Couches Mère (OBP-SCM)

Métadonnée	Référentiel	Valeur	Libellé
XDS-classCode	TRE_A03-ClasseDocument-CISIS JDV_J06-XdsClassCode-CISIS ASS_X04-CorrespondanceType-Classe-CISIS	10	Compte rendu
XDS-typeCode	TRE_A04-Loinc JDV_J07-XdsTypeCode-CISIS ASS_X04-CorrespondanceType-Classe-CISIS	15508-5	CR d'accouchement
XDS-formatCode	TRE_A06-FormatCodeComplémentaire-CISIS JDV_J10-XdsFormatCode-CISIS ASS_A11-CorresModeleCDA-XdsFormatCode-CISIS	urn:asip:ci-sis:scm:2012	Synthèse Suites de Couches Mère

4.1.5 Synthèse Suites de Couches Enfant (OBP-SCE)

Métadonnée	Référentiel	Valeur	Libellé
XDS-classCode	TRE_A03-ClasseDocument-CISIS JDV_J06-XdsClassCode-CISIS ASS_X04-CorrespondanceType-Classe-CISIS	10	Compte rendu
XDS-typeCode	TRE_A04-Loinc JDV_J07-XdsTypeCode-CISIS ASS_X04-CorrespondanceType-Classe-CISIS	15508-5	CR d'accouchement
XDS-formatCode	TRE_A06-FormatCodeComplémentaire-CISIS JDV_J10-XdsFormatCode-CISIS ASS_A11-CorresModeleCDA-XdsFormatCode-CISIS	urn:asip:ci-sis:sce:2012	Synthèse Suites de Couches Enfant

4.2 Ergonomie

Les aspects d'ergonomie des logiciels utilisés pour la saisie ou la récupération des informations contenues dans ces documents OBP se situent hors du périmètre de ce volet.

4.3 Structuration des données

Les volets de contenus définissent la structuration des documents gérés par les logiciels métiers. Ils ne présentent pas de la structuration des données au sein de ces logiciels.

Ainsi, une donnée médicale, qui est utilisée dans plusieurs documents médicaux structurés, peut être gérée de manière unique dans le logiciel métier, sous une forme différente de celle des documents structurés. Le logiciel doit alors assurer la conversion nécessaire vers la structuration de cette donnée dans les documents.

Si cette donnée est structurée de manière identique à celle définie pour les documents de santé dans le CI-SIS, la conversion sera beaucoup plus simple.

4.4 Dispositions de Sécurité

Voir le *Volet Structuration Minimale de Documents de Santé*, section « Dispositions de sécurité ».

4.5 Échange et partage des documents de santé

Voir les volets suivants de la couche Transport du CI-SIS :

- Volet Partage de Documents de Santé
- Volet Echange des Documents de Santé

5 Annexes

5.1 Documents de référence

1. **AUDIPOG**. *Lexique et règles de codage du dossier obstétrical*. 2010.
2. **AUDIPOG**. *Spécifications fonctionnelles et techniques AUDIPOG à destination des éditeurs de logiciels métiers - "Base de données périnatales"*. 2011. Vol. 1:7.
3. **AUDIPOG**. *Dossier AUDIPOG D31*. Juillet 2011.
4. **AUDIPOG, CNGOF**. *Informatiser une base de données périnatales. Pourquoi? Comment?* 1998.
5. **CNGOF, FNPN, SFMP, AUDIPOG**. Indicateurs et outils d'évaluation des réseaux de soins périnataux. *J Gynecol Obstet Biol*. 2001, Vol. 30, pp. 641-655.
6. **ANS**. *CI-SIS - Volet Structuration minimale des documents de santé*.
7. **HL7**. *Clinical Document Architecture Normative Edition (CDAr2) - HL7, Inc.* 2. September 25, 2005.
8. **IHE Patient Care Coordination (PCC)**. *Technical Framework - IHE International*. [éd.] IHE PCC. Final Text rev.6. Vol. 1&2.
9. **ANS**. *CI-SIS - Volet Modèles de contenus CDA*.

5.2 Historique du document

Version	Date	Action
0.0.1.0	08/06/2012	Création du volet VGP
0.0.1.1	14/10/2012	Prise en compte des retours (FVE)
1.0.0.0	15/08/2013	Version de concertation publique
1.0.4	29/10/2013	Mise en concertation publique
1.1	16/06/2017	Correction formatCode SNE
1.2	16/04/2018	Correction des jeux de valeurs utilisés dans la section Historique des grossesses (ou Antécédents obstétricaux). Correction code LOINC de la section Médicaments administrés (nouveau 18610-6 / ancien 10160-0) Correction propriété du document pour réindexation moteurs de recherche. Mise en page Correction du corps des documents OBP-SCM et OBP-SCE (les sections et entrées n'étaient pas correctes). Correction de l'OID section Statut du document (de 1.2.250.1.213.1.1.2.33 en 1.2.250.1.213.1.1.2.35).
1.3	03/04/2019	OBP-SNM, SNE, SCM et SNE : Procédures et interventions (Actes) : Correction code LOINC en '29544-3' (au lieu de '29554-3'). OBP-SAP – Section Signes vitaux : correction templateld et codes LOINC « Poids » et « IMC ». OBP-SAP – Section Surveillance de la grossesse : correction code 'OBP_278' par 'OBS_278'
2021.01	13/09/2021	Document OBP-SNE : Suppression de la section FR-Mesures-nouveau-ne (1.2.250.1.213.1.1.2.204) et de la section FR-Score-APGAR-nouveau-ne (2.250.1.213.1.1.2.203) : Ces 2 sections ne sont plus utilisées par IHE (dans la version précédente, c'était des sections temporaires IHE) et les informations sont intégrées dans la section FR-Informations-sur-l'accouchement / sous-section FR-Examen-physique-détail-code / sous-section FR-Signes-vitaux. Section FR-Actes-et-interventions : - Remplacement du code XX-MCH219 [TA_CS] par le code MED-169 [TA_ASIP] - Remplacement du code XX-MCH029 [TA_CS] par le code MED-162 [TA_ASIP] Document OBP-SAP Section FR-Habitus-mode-de-vie / Entrée FR-Habitus-mode-de-vie : - Mise en conformité avec le volet Modèles de contenus CDA. Section FR-Education-du-patient : - Remplacement des entrées par des entrées FR-Simple-Observation - Remplacement du code XX-MCH035 [TA_CS] par le code MED-163 [TA_ASIP] - Remplacement du code XX-MCH184 [TA_CS] par le code MED-164 [TA_ASIP]
2022.01	06/12/2022	Version suite à concertation sur la modification des terminologies et jeux de valeurs dans les volets de contenus. - Séparation spécifications fonctionnelles et spécifications techniques (présent document). - Suppression de la SNOMED 3.5. - Intégration de la SNOMED CT. Entête des documents OBP : - Ajout de la sage-femme référente Document OBP-SAP Section FR-Examens-Surveillance-Prenataux / Entrée FR-Simple-Observation : - Remplacement du code "OBS_020" [TA_OBS] par le code "MED-1166" [TA_ASIP] - Remplacement du code "OBS_021" [TA_OBS] par le code "MED-1167" [TA_ASIP] - Remplacement du code "OBS_275" [TA_OBS] par le code "MED-1168" [TA_ASIP] - Remplacement du code "OBS_276" [TA_OBS] par le code "MED-1169" [TA_ASIP] - Remplacement du code "OBS_022" [TA_OBS] par le code "P00.2" [CIM-10] - Remplacement du code "OBS_023" [TA_OBS] par le code "P00.8" [CIM-10] - Remplacement du code "OBS_274" [TA_OBS] par le code "55281-0" [LOINC] - Remplacement du code "OBS_024" [TA_OBS] par le code "P01.5" [CIM-10] - Remplacement du code "OBS_277" [TA_OBS] par le code "O99" [CIM-10] - Remplacement du code "OBS_278" [TA_OBS] par le code "32418-6" [LOINC] Section FR-Antecedents-chirurgicaux (1.2.250.1.213.1.1.2.136) est renommée FR-Historique-des-actes Section FR-Historique-des-grossesses / Entrée FR-Observation-sur-la-grossesse (Nombre de grossesses antérieures) : remplacement du code de l'entrée "MED-272" [TA_ASIP] par le code "69043-8" [LOINC]

		• Section FR-Historique-des-grossesses / Entrée FR-Historique-de-la-grossesse : remplacement du code de l'entrée "F-84300" [SNOMED 3.5] par le code "118185001" [SNOMED CT] • Section FR-Historique-des-grossesses / Entrée FR-Naissance : remplacement du code de l'entrée "F-88000" [SNOMED 3.5] par le code "118215003" [SNOMED CT] • Section FR-Problemes-actifs / Entrée FR-Liste-des-problemes/ entryRelationship/ Entrée FR-Probleme / obsersation/ value : Suppression des codes et renvoi vers le JDV_OBP_StaticSAPActiveProblem-CISIS (1.2.250.1.213.1.1.4.2.289.46) • Section FR-Problemes-actifs/ Entrée FR-Liste-des-problemes (Entrée Liste des pathologies maternelles) / Entrée FR-Probleme (Pathologie observée) : Remplacement du code de l'entrée " G-1009" [SNOMED 3.5] par le code "282291009" [SNOMED CT]. (voir volet Modèles de contenus CDA pour le JDV) • Section FR-Allergies-et-intolerances : Remplacement du nom de la section FR-Allergies-et-intolerances par FR-Allergies-et-hypersensibilites. Modification du libellé « Allergies, réactions adverses, alertes » par « Allergies et hypersensibilités ». • Section FR-Education-du-patient remplacée par la section FR-Historique-prises-en-charge-medicales • Section FR-Plan-de-soins remplacée par section FR-Plan-de-soins-non-code • Section FR-Historique-prises-en-charge-medicales / Entrée FR-Simple-Observation (Consultation auprès d'un centre de diagnostic prénatal) : remplacement du code de l'entrée Document OBP-SNM • Section FR-Problemes-actifs supprimée car le motif du déclenchement du travail est désormais enregistré dans la section FR-Travail-et-accouchement / sous-section FR-Actes-et-interventions • Section FR-Travail-et-accouchement ○ Sous-section FR-Actes-et-interventions : Pour les entrées FR-Acte à créer : création du JDV_OBP_Acte-CISIS (1.2.250.1.213.1.1.4.2.289.49) ○ Sous-section FR-Resultats-evenements : utilisation des entrées FR-Problemes. • Section FR-Conclusion-du-CR-ACP / Sous-section FR-Actes-et-interventions / Entrée FR-Acte (Examen d'anatomie pathologique) : ○ Remplacement du code de l'entrée "P3_44440" [SNOMED 3.5] par le code "77946005" [SNOMED CT]. • Section FR-Conclusion-du-CR-ACP / Sous-section FR-Actes-et-interventions / Entrée FR-Acte (Prélèvement d'échantillon) : ○ Remplacement du code de l'entrée "P3-02000" [SNOMED 3.5] par le code "17636008" [SNOMED CT]. • Section FR-Resultats-examens / FR-Simple-Observation (Examen Bactério) : ○ Remplacement du code "OBS_035" [TA_OBS] par le code "MED-1170" [TA_ASIP]. Document OBP-SCE • Section FR-Resultats-evenements : ○ Remplacement des entrées FR-Simple-Observation par des entrées FR-Probleme pour tous les problèmes avec précision du type de problème dans l'élément valeur/qualifier et utilisation de la CIM-10 pour le problème ○ Modification du code de l'entrée FR-Simple-Observation pour le mode de sortie • Sous-section FR-Evaluation-fonctionnelle-du-sommeil-et-de-l-alimentation / Entrée FR-Simple-Observation / code : ○ Remplacement du code " F-50100" [SNOMED 3.5] par le code "63895-7" [LOINC]. • Section FR-Plan-de-soins remplacée par section FR-Plan-de-soins-non-code Document OBP-SCM • Section FR-Resultats-evenements / Entrée FR-Transfert-du-patient : suppression de l'utilisation du JDV_OBP_TypeEtablissement-CISIS (1.2.250.1.213.1.1.4.2.289.30) remplacé par du texte libre. • Section FR-Resultats-evenements / Entrée FR-Simple-Observation (mode de sortie) : ○ Remplacement du code "OBS_050" [TA_OBS] par le code "ORG_074" [TA_ASIP] • Section FR-Plan-de-soins : suppression de la section car le plan de soins est porté par la LDL-SES. Document OBP-SNE : • Sous-section Sous-section FR-Examen-physique-detaille-code / Entrée FR-Probleme : ○ Remplacement du code "OBS_232" [TA_OBS] par le code "Q30.0" [CIM-10] ○ Remplacement du code "OBS_247" [TA_OBS] par le code "Q39.9" [CIM-10] ○ Remplacement du code "OBS_248" [TA_OBS] par le code "Q42.3" [CIM-10] ○ Remplacement du code "OBS_249" [TA_OBS] par le code "MED-1172" [TA_ASIP] ○ Remplacement du code "OBS_250" [TA_OBS] par le code "MED-1173" [TA_ASIP] ○ • Sous-section FR-Resultats-evenements / Entrée FR-Simple-Observation / code:
--	--	--

		○ Remplacement du code "F-87000" [SNOMED 3.5] par le code "11884-4" [LOINC] ou par le code "11876-0" [LOINC] ○ Remplacement du code "OBS_036" [TA_OBS] par le code "3156-7" [LOINC] ○ Remplacement du code "OBS_037" [TA_OBS] par le code "38386-9" [LOINC] ○ Remplacement du code "OBS_038" [TA_OBS] par le code "56829-5" [LOINC] ○ Remplacement du code "OBS_039" [TA_OBS] par le code "73757-7" [LOINC] • Section FR-Travail-et-accouchement / Sous-section FR-Actes-et-interventions / Entrée FR-Simple-Observation (intervention voie basse) : ○ Remplacement du code "OBS_040" [TA_OBS] par le code "MED-1171" [TA_ASIP]. • Sous-section FR-Actes-et-interventions / Entrée FR-Acte : ○ code : Remplacement du code "MED-169" [TA_ASIP] par le code "57071-3" [LOINC] ○ value : Modification du nom du JDV_HL7_RouteOfAdministration-CISIS (2.16.840.1.113883.5.112) par JDV_RouteofAdministration-CISIS (1.2.250.1.213.1.1.5.677) ○ Remplacement du code "OBS_241" [TA_OBS] par le code "304251008" [SNOMED CT] ○ Remplacement du code "OBS_242" [TA_OBS] par le code "MED-1174" [TA_ASIP] ○ Remplacement du code "OBS_243" [TA_OBS] par le code "MED-1175" [TA_ASIP]
--	--	---

*** FIN DU DOCUMENT ***