

RÉFÉRENTIELS

Cadre d'interopérabilité des SIS - Couche Contenus

Volet Certificats de Santé de l'Enfant (CSE-CSx_2022.01)

- 📄 Certificat de santé du 8^{ème} jour de l'enfant (CSE-CS8)
- 📄 Certificat de santé du 9^{ème} mois de l'enfant (CSE-CS9)
- 📄 Certificat de santé du 24^{ème} mois de l'enfant (CSE-CS24)

Spécifications fonctionnelles

04/05/2023



Sommaire

1	POSITIONNEMENT DANS LE CADRE D'INTEROPERABILITE	3
2	SPECIFICATIONS FONCTIONNELLES	5
2.1	PREMIER CERTIFICAT DE SANTE (DANS LES 8 JOURS SUIVANT LA NAISSANCE).....	6
2.2	DEUXIEME CERTIFICAT DE SANTE (AU COURS DU 9E MOIS)	8
2.3	TROISIEME CERTIFICAT DE SANTE (AU COURS DU 24 ^{EME} MOIS)	10
3	ANNEXES	12
3.1	DOCUMENTS DE REFERENCE.....	12
3.2	HISTORIQUE DU DOCUMENT	12

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 des 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 des 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 de Contenus métiers du CI-SIS.

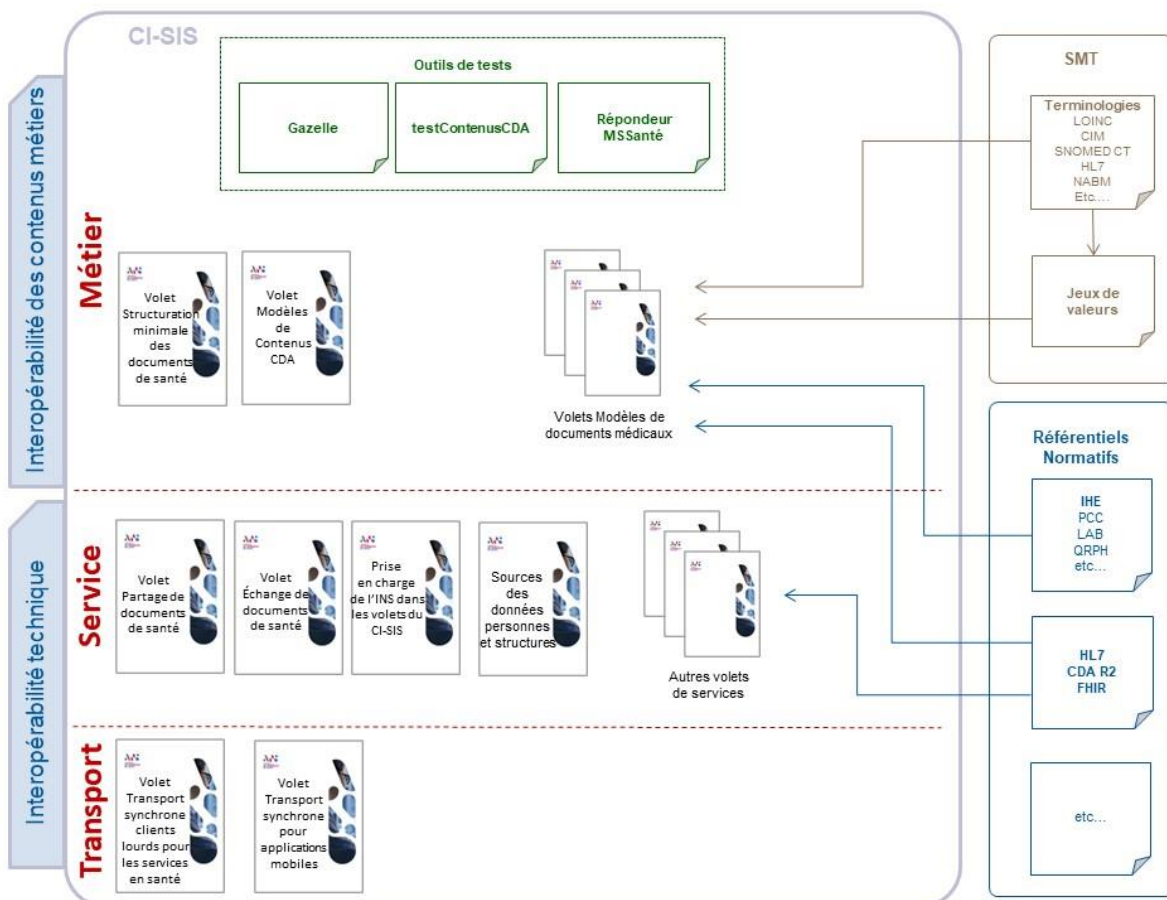


Figure 1 – Les volets Modèles de documents médicaux dans le CI-SIS

Ce volet spécifie les trois modèles de documents (certificats de santé de l'enfant) dans le format CDA R2 N3. Il fait partie de la *Couche Contenus* du CI-SIS.

Ce volet est composé des parties suivantes :

- **Les spécifications fonctionnelles** sont constituées des formulaires *cerfa* correspondants aux certificats de santé du 8^{ème} jour, du 9^{ème} et 24^{ème} mois (1) et des demandes d'évolutions transmises par la DGS.
- **Les spécifications techniques**, qui exposent les règles d'implémentation des 3 modèles de documents CDA R2 niveau 3 suivants :
 - le Certificat de santé du 8^{ème} jour de l'enfant (CSE-CS8),
 - la Certificat de santé du 9^{ème} mois de l'enfant (CSE-CS9),
 - la Certificat de santé du 24^{ème} mois de l'enfant (CSE-CS24).

Les spécifications techniques sont complétées par :

- **Des exemples d'implémentation en CDA R2.**
- **Des jeux de valeurs utilisés par les documents de ce volet.**
- **Un outil de vérification (schématron) de la compatibilité des documents produits.**

2 Spécifications fonctionnelles

Les trois documents définis dans ce volet sont les **certificats de santé du 8^{ème} jour (CS8), du 9^{ème} mois (CS9) et du 24^{ème} mois (CS24)**.

Les spécifications fonctionnelles s'appuient sur les formulaires Cerfa n°12596*03 (pour le CS8), Cerfa n°12597*05 (pour le CS9) et Cerfa n°12598*05 (pour le CS24) (1),

Extraits des informations listées au dos des certificats :

Quand utiliser le premier certificat de santé ?

Il doit être rempli lors de l'examen préventif obligatoire dans les 8 jours qui suivent la naissance.

Quand utiliser le deuxième certificat de santé ?

Il doit être rempli lors de l'examen préventif obligatoire au cours du 9^{ème} mois de l'enfant.

Quand utiliser le troisième certificat de santé ?

Il doit être rempli lors de l'examen préventif obligatoire au cours du 24^{ème} mois de l'enfant.

Qui l'expédie et où ?

Le médecin expédie le certificat de santé dans un délai de 8 jours au médecin responsable du service de Protection maternelle et infantile du département.

A quoi sert le certificat de santé ?

Les certificats permettent, sous la responsabilité du médecin responsable du service de Protection maternelle et infantile (PMI) du département de domicile des parents et dans le respect du secret médical, de s'assurer que toutes les familles sont en mesure de dispenser à leurs enfants les soins nécessaires et, le cas échéant, de leur proposer une aide (visite à domicile de puéricultrice de la PMI, information sur le suivi, soutien...). Les données issues de ces certificats sont également utilisées de façon anonyme pour permettre un suivi épidémiologique de la santé des enfants.


Conformément aux dispositions de l'article L. 21 32-3 du Code de la santé publique, les renseignements rendus anonymes figurant sur les certificats de santé de votre enfant sont susceptibles de faire l'objet d'un traitement à des fins de suivi statistique et épidémiologique de la santé des enfants, aux services statistiques du ministère chargé de la Santé et des agences régionales de santé (ARS), à l'Agence nationale de santé publique et à l'Institut national de la santé et de la recherche médicale. Dans chacun de ces organismes, le traitement est supervisé par un médecin et est placé sous la responsabilité de son directeur.

2.1 Premier certificat de santé (dans les 8 jours suivant la naissance)

PREMIER CERTIFICAT DE SANTÉ

À ÉTABLIR OBLIGATOIREMENT DANS LES 8 JOURS SUIVANT LA NAISSANCE

Article L.2132-3 du Code de la santé publique.
Ne pas remplir les cases tréflées



N° 12596*03

Enfant	Nom																																
	Prénom																																
	Date de naissance	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	SEXE	Fém. <input type="checkbox"/>	N° FINESS	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
		Jour	Mois	An		Masc. <input type="checkbox"/>																											
	Lieu de naissance (nom de l'établissement, adresse) :																									COMMUNE	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
	Numéro	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	Bis, Ter, ...	<input type="text"/>	Type (rue, av., ...)	<input type="text"/>	Nom de la voie	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
	Complément d'adresse																																
	Code postal	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Commune	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
	Adresse du domicile	M. <input type="checkbox"/>	Mme <input type="checkbox"/>																									COMMUNE	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
	Nom																																
	Prénom																									TÉL	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
	Adresse	Numéro	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
	Bis, Ter, ...	<input type="text"/>	Type (rue, av., ...)	<input type="text"/>	Nom de la voie	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
	Complément d'adresse																																
	Code postal	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Commune	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		

Famille	Nom de naissance de la mère																															
	Prénom																									Date de naissance	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
		Jour	Mois	An																												
	Nombre d'enfants vivant au foyer avant la nouvelle naissance	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Niveau d'études de la mère	École primaire <input type="checkbox"/>	Collège <input type="checkbox"/>	Lycée <input type="checkbox"/>	Bac+1 ou +2 <input type="checkbox"/>	Bac+3 et + <input type="checkbox"/>																							
	Couverture sociale (en début de grossesse) :			Activité professionnelle	Mère	<input type="checkbox"/>	1 Activité salariée	<input type="checkbox"/>	5 Congé parental	<input type="checkbox"/>																						
	Sécurité sociale	<input type="checkbox"/>			Père	<input type="checkbox"/>	2 Autre activité	<input type="checkbox"/>	6 Chômeur	<input type="checkbox"/>																						
	Aucune	<input type="checkbox"/>			3 Retraité	<input type="checkbox"/>	7 Élève, étudiant ou en formation	<input type="checkbox"/>																								
	AME	<input type="checkbox"/>			4 Au foyer	<input type="checkbox"/>	8 Autre inactif	<input type="checkbox"/>																								
								► Pour la mère au cours de sa grossesse, pour le père au moment de la naissance																								

Examen médical	cachet - téléphone																															
		Examen effectué par un : Omnipraticien <input type="checkbox"/>	Pédiatre <input type="checkbox"/>	Autre <input type="checkbox"/>	Préciser																											
		L'enfant nécessite une surveillance médicale particulière	Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/>																												
		Je demande une consultation médicale spécialisée	Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/>																												
	Je souhaite être contacté par le médecin de PMI	Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/>																													
	Conclusions, précisions et commentaires :																															
	Nom et adresse du médecin qui suivra l'enfant																															
	Je, soussigné(e)																									Signature						
	atteste avoir examiné l'enfant le :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																												
		Jour	Mois	An																												

PARTIE MÉDICALE

Antécédents	Nombre d'enfants : [][][][][][] Nés avant 37 semaines [][]	État de l'enfant à la naissance	Poids [][][][][] (g) Taille [][][] (cm) Périmètre crânien [][][] (cm)
	Pesant moins de 2500 g [][] Mort-nés [][]		Apgar à 1 mn [][] Apgar à 5 mn [][] L'état de l'enfant a-t-il nécessité des gestes techniques spécialisés ? Non [] Oui []
	Nés vivants puis décédés avant 28 jours [][] Antécédents de césarienne : Non [] Oui []		Transfert (ou mutation) Non [] Oui [] Si oui : Immédiat [] Secondaire []
	Gestité [][] Parité [][] <small>(Nombre total grossesses) (nombre enfants)</small> Poids [][][] (kg) Taille [][][] (m)		Service : Réanimation [] USIN [] Néonatalogie [] U.Kangourou [] Autres [] Précisez : _____ Même hôpital [] Autre hôpital [] Adresse : _____
Grossesse	Déclaration de grossesse : Non suivie : [] 1 ^{er} trimestre [] 2 ^o trimestre [] 3 ^e trimestre []	Pathologies de la première semaine	Détresse respiratoire Non [] Oui [] Antibiothérapie (de plus de 48 heures) [] []
	Dépistage trisomie 21 Non [] Oui [] Nombre total d'échographies : [][]		Pathologie neurologique [] [] Urgence chirurgicale [] [] Autres (précisez) [][][][][][][][][][][][][][][][]
	Échographie morphologique Non [] Oui [] Entretien prénatal précoce Non [] Oui [] Recherche antigène HBs Non [] Oui []		Anomalies congénitales
	Si oui, résultat : Positif [] Négatif [] Alcool consommé pendant la grossesse (verres/semaine) : [][][][][][][]		
Tabac consommé (cigarettes/jour) : [][][][][][][][][][]	Syndrome polymalformatif [] Anomalies du tube neural [] Fente labio-palatine [] Atresie de l'œsophage [] Omphalocèle, gastroschisis [] Réduction de membres ou absence d'éléments osseux []		
Accouchement	Pathologie en cours de grossesse : Non [] Oui [] Si oui :	Autres informations	Malformation rénale Suspectée [] Certaine [] Hydrocéphalie [] [] Malformation cardiaque [] [] Trisomie 21 [] [] Autres (précisez) [][][][][][][][][][][][][][][][]
	Prééclampsie Non [] Oui [] HTA traitée Non [] Oui [] Diabète gestationnel Non [] Oui [] Autre pathologie (précisez) : []		Allaitement au sein Non [] Oui [] Vaccination par le BCG [] [] Hépatite B : vaccination [] [] Injection d'immunoglobulines [] [] Dépistage néonatal [] [] Vérification de l'audition [] [] Résultat : Normal [] A surveiller []
	Hospitalisation y compris au domicile (nb de jours) [][][][][][][][][][] Motif de l'hospitalisation : HTA [] PAG [] MAP [] Autres motifs : []		Décès de l'enfant : Âge au moment du décès en jours [][][] ou en heures [][][][]
	Nombre de fœtus [] Si > 1, rang de naissance [][] Âge gestationnel (en semaines d'aménorrhée révolues) [][][][][][][][][]		Cause du décès : []
	Présentation : Sommet [] Siège [] Autre [] Début du travail : Spontané [] Déclenché [] Césarienne avant travail []		
	Rupture membranaire plus de 12 heures avant l'accouchement : Non [] Oui [] Analgésie : Aucune [] Péridurale [] Générale [] Rachi-anesthésie [] Autre [] Naissance par : Voie basse non instrumentale [] Extraction voie basse instrumentale [] Césarienne []		
En cas de naissance par césarienne, quelle est l'indication : Cause maternelle [] Cause fœtale []			

2.2 Deuxième certificat de santé (au cours du 9e mois)

DEUXIÈME CERTIFICAT DE SANTÉ

À ÉTABLIR OBLIGATOIREMENT AU COURS DU 9^È MOIS
 Article L 2132-3 du Code de la santé publique.
 Ne pas remplir les cases tracées

N° 12597*05

Enfant	Nom	<input type="text"/>																																			
	Prénom	<input type="text"/>																																			
	Date de naissance	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Sexe	Fém. <input type="checkbox"/>	Masc. <input type="checkbox"/>																														
	Lieu de naissance :	Code postal			Commune																								COMMUNE	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
		Adresse du domicile																																			
	Nom	<input type="text"/>																																			
Prénom	<input type="text"/>																																				
Adresse	<input type="text"/>												<input type="text"/>												<input type="text"/>												
	Tél. <input type="text"/>																																				
	Complément d'adresse <input type="text"/>																																				
	Code postal			Commune																								<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>							

Mère	Nom de naissance de la mère	<input type="text"/>																																			
	Prénom	<input type="text"/>																																			
		Date de naissance			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																														
		Nombre d'enfants vivant au foyer			<input type="text"/>	<input type="text"/>																															
Faites-vous actuellement garder votre enfant ?							Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/>	Si oui :																												
Accueil collectif <input type="checkbox"/>		Assistante maternelle <input type="checkbox"/>		À domicile par un tiers <input type="checkbox"/>		Autre <input type="checkbox"/>																															
Profession ▶ inscrire le numéro correspondant à votre réponse				Activité professionnelle																																	
Mère	<input type="text"/>	1 Agriculteur exploitant	4 Profession intermédiaire	Mère	<input type="text"/>	1 Activité salariée	5 Congé parental																														
	<input type="text"/>	2 Artisan, commerçant ou chef d'entreprise	5 Employé		<input type="text"/>	2 Autre activité	6 Chômeur																														
Père	<input type="text"/>	3 Cadre ou profession intellectuelle supérieure	6 Ouvrier	Père	<input type="text"/>	3 Retraité	7 Élève, étudiant élève ou en formation																														
	<input type="text"/>				<input type="text"/>	4 Au foyer	8 Autre inactif																														

Examen médical	Examen effectué par un :	L'enfant nécessite une surveillance médicale particulière		Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/>
	Omnipraticien <input type="checkbox"/>	Je demande une consultation médicale spécialisée		Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/>
	Pédiatre <input type="checkbox"/>	Je souhaite être contacté par le médecin de PMI		Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/>
	Autre <input type="checkbox"/>	Conclusions, précisions et commentaires :			
Réalisé dans un(e) :		<input type="text"/>			
Cabinet médical privé <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>				
Consultation de PMI <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>				
Consultation hospitalière <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>				
Autre <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>				
		Je, soussigné(e)		<input type="text"/>	
		atteste avoir examiné l'enfant le :		<input type="text"/>	<input type="text"/>
				<input type="text"/>	<input type="text"/>

PARTIE MÉDICALE

Vaccinations

Indiquer une réponse affirmative en cochant la case correspondante

	DT Polio	Coq.	H.Infl.	Hep. Virale B	Pneu-mocoque						
1 ^{re} dose	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
2 ^{de} dose	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
L'enfant relève-t-il de la recommandation antituberculeuse											
	Non <input type="checkbox"/>		Oui <input type="checkbox"/>								
BCG fait	Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/>									
Méningocoque C	Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/>									
Autres vaccins (précisez)											
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> </tr> </table>											

Développement psychomoteur

	Non	Oui
Tient assis sans appui	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Réagit à son prénom	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Répète une syllabe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Se déplace	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Saisit un objet avec participation du pouce	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Imite un geste simple (bravo, au revoir...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Motricité symétrique des 4 membres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Antécédents

	Non	Oui						
Prématurité < 33 semaines	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
Otites à répétition	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
Affections broncho-pulmonaires à répétition	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
Accident domestique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
Si oui :								
Intoxication <input type="checkbox"/>	Brûlures <input type="checkbox"/>	Chute/traumatisme <input type="checkbox"/>						
Autres (précisez)								
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> </tr> </table>								
Nombre d'hospitalisations en période néonatale								
Précisez les causes								
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> </tr> </table>								
Après la période néonatale								
Précisez les causes								
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> </tr> </table>								

Mesures

Poids (kg)

Taille (cm) Périmètre crânien (cm)

Examen de l'œil : Normal Non Oui

Exploration de l'audition : Normale Non Oui

Affections actuelles

Non Oui

► Si oui :

Anorexie et/ou troubles de l'alimentation

Troubles du sommeil

Système nerveux

Spina bifida

Infirmité motrice cérébrale

Autre*

Appareil cardio-vasculaire

Cardiopathie congénitale

Autre*

Appareil respiratoire

Mucoviscidose

Autre*

Appareil digestif

Reflux gastro-oesophagien

Autre*

Maladie métabolique*

Maladie endocrinienne*

Autres informations

Allaitement au sein Non Oui

Si oui :

Durée de l'allaitement au sein en semaines

dont allaitement exclusif

Présence d'un risque de saturnisme Non Oui

Affections actuelles

Appareil génito-urinaire

Malformation urinaire

Malformation génitale

Autre*

Appareil ostéo-articulaire et musculaire

Luxation de la hanche

Autre*

Affections dermatologiques

Eczéma

Autre*

Maladies hématologiques

Maladie de l'hémoglobine

Autre*

Fente labio-palatine

Syndrome polymalformatif

Aberrations chromosomiques

Trisomie 21

Autre*

Autre pathologie décelée*

*Précisez

--	--	--	--	--	--

PARTIE MÉDICALE

Vaccinations

Indiquer une réponse affirmative en cochant la case correspondante

	DT Polio	Coq.	HInfl	Hep. Virale B	Pneu-mocoque
1 ^{re} dose	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 ^e dose	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rappel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ROR	1 dose <input type="checkbox"/>	2 doses <input type="checkbox"/>			
Méningocoque C	1 dose <input type="checkbox"/>	2 doses <input type="checkbox"/>		Fièvre jaune (Guyane) <input type="checkbox"/>	
BCG fait :	Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/>			
Autres vaccins (précisez)					

Développement psychomoteur

	Non	Oui
Comprend une consigne simple	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nomme au moins une image	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Superpose des objets	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Associe deux mots	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Joue à faire semblant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sollicite l'attention d'un adulte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pointe du doigt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Marche acquise	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si oui, à quel âge ?	<input type="text"/>	<input type="text"/> mois

Antécédents

	Non	Oui
Prématurité < 33 semaines	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otites à répétition	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Affections broncho-pulmonaires à répétition dont plus de 3 affections «suffisantes»	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Accident domestique depuis le 9 ^e mois	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si oui : Intoxication <input type="checkbox"/> Brûlures <input type="checkbox"/> Chute/traumatisme <input type="checkbox"/>		
Autres (précisez)		
<input type="text"/>		
Nombre d'hospitalisations depuis le 9 ^e mois		
Précisez les causes		
<input type="text"/>		

Mesures

Poids (kg) ; Taille (cm)

IMC ; Périmètre crânien (cm)

Examen de l'œil : Normal Non Oui

Exploration de l'audition : Normale Non Oui

Dents cariées / Nombre total de dents /

Autres informations

Allaitement au sein Non Oui

Si oui :

Durée de l'allaitement au sein en semaines

Présence d'un risque de saturnisme Non Oui

Affections actuelles

Non Oui

► Si oui :

Alimentation

Anorexie et/ou troubles de l'alimentation

Allergie alimentaire

Troubles du sommeil

Système nerveux

Spina bifida

Infirmité motrice cérébrale

Autre*

Appareil cardio-vasculaire

Cardiopathie congénitale

Autre*

Appareil respiratoire

Asthme

Mucoviscidose

Autre*

Appareil digestif

Reflux gastro-œsophagien

Autre*

Maladie métabolique*

Maladie endocrinienne*

Appareil génito-urinaire

Malformation urinaire

Malformation génitale

Autre*

Appareil ostéo-articulaire et musculaire

Luxation de la hanche

Autre*

Affections dermatologiques

Eczéma

Autre*

Maladies hématologiques

Maladie de l'hémoglobine

Autre*

Fente labio-palatine

Syndrome polymalformatif

Aberrations chromosomiques

Trisomie 21

Autre*

Autre pathologie décrite*

*Précisez

3 Annexes

3.1 Documents de référence

1. **Cerfa. Certificats de santé de l'enfant - Formulaires n°12596*03, 12597*05,12598*05.** s.l. : CERFA, 2018.

3.2 Historique du document

Version	Date	Action
0.0.1	08/02/2010	Création du document
1.0.0.0	05/11/2010	Version finalisée
1.0.1.0	16/11/2010	Correction des codes et libellés de spécialités de assignedAuthor dans § 3.2.3.3 – tableau 5 Correction identifiant d'hôpital dans § 3.2.3.1 – exemple 4 Re-publication dans la version 1.0.1 du CI-SIS
1.0.1.1	01/12/2010	<ol style="list-style-type: none"> Mise en conformité avec le profile IHE QRPH MCH selon les préconisations d'IHE PCC concernant les documents comportant de multiples éléments <patientRole> : <ul style="list-style-type: none"> La mère n'est plus représentée par un élément <patientRole> attribution à toutes les sections & entrées concernées de l'élément <subject> qui identifie le sujet auquel se rapporte la section si celui-ci est distinct de l'enfant (déjà implémenté) ajout des éléments suivants dans chaque élément <subject> : <ul style="list-style-type: none"> id addr telecom name Utilisation de la nomenclature PCS de l'INSEE version 2003 niveau 1 concernant les Catégories Socio-Professionnelles Éléments <subject> ajoutés pour : <ul style="list-style-type: none"> Attribuer l'élément observation 'recherche d'antigène HBs' à la mère (la section est par défaut attribuée à l'enfant : component/section[/templateId@root=' 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.3.28']/entry/observation[/templateId@root='']and[/code@code='5196-1']/ Attribuer la section History of Encounters à la mère : component/section[/templateId@root=' 2.16.840.1.113883.10.20.1.3']and[@root=' 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.1.5.3.3']/ Ajout de l'élément <guardianOrganization> pour représenter un établissement attestant la domiciliation de l'enfant (orphelinat, hôpital, etc.). Paragraphe §3.2.3.2 <i>Informant</i> - supprimé Paragraphe §3.2.3.4 <i>participant</i> - ajouté Cette catégorie de l'en-tête est rendue facultative au profit de l'élément <subject>, présent dans le corps au niveau des sections et entrées concernées. INS de la mère rendu facultatif dans l'élément <subject> Remplacement de la nomenclature SNOMED CT par la nomenclature SNOMED 3.5 comme référence principale. Ajout des tables de correspondances 3.5/CT en annexes
1.0.1.2		Note importante sur la version 1.0.1.2 :

Version	Date	Action
		<p>Cette version diffère de la précédente essentiellement avec le déplacement d'entrées vers d'autres sections que celles où elles étaient initialement affectées, à une place où il est plus logique de les trouver.</p> <p>Un certain nombre de sections, devenues inutiles, ont ainsi été supprimées.</p> <p>Les modifications concernent:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Les libellés des sections et entrées sont pris dans leurs intitulés initiaux, c'est à dire dans la plupart des cas en langue anglaise. Cette modification est faite pour maintenir la cohérence avec le document "Volet Modèles de Contenus CDA" et éviter de multiplier les traductions différentes pour un même libellé. Le libellé en français est toutefois conservé. • La section Coded Vital Signs devient une sous-section de la section Coded Physical Exam plutôt que d'être une section autonome. • La section <i>History of Past Illness</i> du CS8 est supprimée. Elle est toutefois maintenue pour les CS9 et CS24. Les entrées qui la composaient deviennent des observations de type Pregnancy Observation de la section <i>Pregnancy History</i>. • La section <i>Encounter Histories</i> (Historique des prises en charge médicale) est supprimée. Les entrées qui la composaient deviennent des observations de type Pregnancy Observation de la section <i>Pregnancy History</i>. • La section <i>Prenatal Events (Événements Périnataux)</i> et la sous-section Coded Results (Résultats d'examen) sont supprimées et remplacées par la section Coded Antenatal Testing and Surveillance (1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.1.21.2.5.1). Ses éléments deviennent des éléments de type simple observations composant l'organizer <i>Antenatal testing and surveillance battery</i> (1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.1.21.3.10). • La section <i>Encounter Histories</i> (Historique des prises en charge médicales) est supprimée. Ses entrées deviennent des entrées de type Pregnancy Observation de la section <i>Pregnancy History</i>. • Les entrées <i>Présentation</i> et <i>Rupture membranaire plus de 12h avant l'accouchement</i> sont déplacés depuis la section <i>Newborn Delivery Information (Information sur l'accouchement)</i> - sous-section <i>Active Problem</i> vers la section <i>Pregnancy History (Antécédents Obstétricaux)</i> • La sous-section <i>Médicaments administrés (Medication Administered)</i> est supprimée. Les entrées constitutives de cette section sont réparties comme geste technique réalisée (CS8) lors de l'accouchement (section <i>Procedures and Intervention</i>). <p>Le document CDA obtenu gagne ainsi en lisibilité et permet une meilleure prise en charge quant à sa validation lors de l'utilisation de <i>schematrons</i>.</p>
1.2.0.0	25/05/2012	<ol style="list-style-type: none"> 1. Restructuration du document 2. Modification du domaine de vocabulaire TA_CS avec utilisation systématique de la nomenclature SNOMED 3.5 3. Mère passant en participant 4. Allègement de l'élément subject 5. Mapping Cerfa/CDA 6. Configurations minimales
1.2.0.1	21/08/2012	Mise en conformité des valeurs de l'élément formatCode (métadonnée XDS)
1.3.0.0	15/10/2012	Corrections éditoriales suite à concertation du CI-SIS 1.2, et publication dans le CI-SIS 1.3
1.3.0.1	21/10/2012	Correction OID de SNOMED 3.5 : 1.2.250.1.213.2.11 -> 1.2.250.1.213.2.12
1.3.0.2	26/03/2013	<ul style="list-style-type: none"> • Mise en conformité avec le fichier de référence des valeurs des codes d'entrée de la section Coded Social History. • Intégration de la mise en conformité dans le fichier schematron correspondant CSE-codedSocialHistoryEnt20130326.sch • Mise en conformité du jeu de valeurs correspondant jdv_nivEtude.xml • Correction du code LOINC codant la section History of Pregnancies en 10162-6 dans le fichier de référence à qui était attribuée par erreur la valeur 29762-2. • Mise en conformité avec le fichier de référence des valeurs du Erreur ! Source du r envoi introuvable. concernant les valeurs des codes d'entrée de la section History of Pregnancies.

Version	Date	Action
		<ul style="list-style-type: none"> • Intégration de la mise en conformité dans le fichier schematron correspondant CSE-pregnancyHistoryEntries20130326.sch • Mise en conformité du jeu de valeurs jdv_dateCons.xml • Mise en conformité avec le fichier de référence des valeurs des codes des entrées de l'organizer Coded Antenatal Testing and Surveillance Battery (code de l'élément 'Mesure de la clarté nuchale'). • Intégration de la mise en conformité dans le fichier schematron correspondant CSE-CodedAntenatalTestingAndSurveillanceEnt20130326.sch • Correction du code LOINC codant la section Labor and Delivery en 57074-7 dans le fichier de référence et dans le fichier exemple dans lesquels celui-ci prenait la valeur à qui était attribuée par erreur la valeur XX-LABORANDDELIVERY. • Intégration de la mise en conformité dans le fichier schematron correspondant laborAndDeliverySection20130326.sch • Mise en conformité avec le fichier de référence des valeurs du Erreur ! Source du r envoi introuvable. concernant les valeurs des codes des entrées de la section Coded Event Outcomes • Intégration de la mise en conformité dans le fichier schematron correspondant CSElaborAndDeliveryEnt20130326.sch • Mise en conformité avec le fichier de référence des valeurs des codes des entrées de la sous-section Active Problem de la section Newborn delivery information • Mise en conformité avec le fichier de référence des valeurs des codes des entrées de la sous-section Procedure and Interventions de la section Newborn delivery information • Mise en conformité avec le fichier de référence des valeurs des codes des entrées Type de Transfert, Lieu de Transfert, Age au moment du décès, Cause du décès, de la sous-section Coded Event Outcomes de la section Newborn delivery information • Mise en conformité avec le fichier de référence des valeurs des valeurs de code d'entrées de la sous-section Système nerveux. Mise en conformité des fichiers exemple CDA et schematron CSENeurologicEnt20130326.sch • Mise en conformité avec le fichier de référence des valeurs concernant les valeurs de code d'entrées de la section Immunizations (Vaccination Hépatite B', Vaccination BCG', Pnemocoque, Polio, Hemophilus). • Mise en conformité avec le fichier de référence des valeurs des valeurs de code d'entrées de la section Care Plan: 'Demande de contact médecin PMI', 'Demande d'examen médical spécialisé', 'Demande de suivi médical particulier'. Modification du jeu de valeurs JDV_demConsult_CISIS • Mise en conformité avec le fichier de référence des valeurs concernant les valeurs des codes d'entrée de la section Système Digestif. • Intégration de la mise en conformité dans le fichier schematron correspondant CSEabdomenEnt20130326.sch • Correction erreur de codage de l'élément Eczéma dans le fichier de référence (D0-10100 remplace D0-1014C, erroné) et dans le texte du volet • Prise compte de la modification dans le fichier schematron CSEintegumentaryEnt20130326.sch • Correction erreur de codage de l'élément Test auditif normal dans le fichier de référence CS9 (XX-MCH172 remplace CSE-063, erroné) • Mise en conformité avec le fichier de référence des valeurs des codes d'entrée de la section Système oculaire. • Intégration de la mise en conformité dans le fichier schematron correspondant CSEeyesEnt20130326.sch • Correction erreur de codage de l'élément 'Motricité symétrique des 4 membres' dans le fichier de référence (XX-MCH012 remplace XX-MCH008, erroné) et dans le texte du volet • Prise compte de la modification dans le fichier schematron CSEpsychoMotEnt20130326.sch
1.3.1	07/09/2017	<ul style="list-style-type: none"> • Correction des formatCode des documents • Correction des codes LOINC des sous-sections « Système nerveux » (10202-0 au lieu de 11410-8) et « Système digestif » (10191-5 au lieu de 11410-8).

Version	Date	Action
		<ul style="list-style-type: none"> • Correction de valeurs utilisées dans ce volet après analyse de l'ensemble des valeurs et jeux de valeurs de ce volet et mise à jour dans le document excel ASIP_Contenu_JDV_vX.YY.xlsx publié par l'ASIP Santé et commun à tous les volets Modèles de documents de santé. • Déplacement des informations sur le père dans l'entête de <informant> vers <participant>. • Relecture qualité
1.4	20/04/2018	<p><u>Version post concertation</u></p> <p>Traduction des sections, entrées et codes loinc en français avec mention du nom en anglais.</p> <p>Mise en conformité du volet avec les nouveaux cerfa.</p> <ul style="list-style-type: none"> • recordTarget/patientRole/patient/guardian/code : remplacement des codes 'GUARD' et 'HOSP' par jeu de valeurs JDV_J11-RelationPatient-CISIS (relation avec le patient) • CS8 Section Habitus, Mode de vie : <ul style="list-style-type: none"> ○ Ajout de la profession du père et de la mère (accord DGS du 05/04/2018) • CS8 Section Historique des grossesses : Création du JDV_AntecedentsObstetricaux_CSE-CISIS. <ul style="list-style-type: none"> ○ Suppression du code P2-87524 (Transfert in utero) ○ Suppression du code MED-163 (Préparation à la naissance) ○ Ajout du code 3141-9 (Poids de la mère) ○ Ajout du code 8302-2 (Taille de la mère) • CS8 Section Examens et surveillance prénataux : <ul style="list-style-type: none"> ○ Suppression du code GEN-080 du JDV_BatterieExamen-CISIS car remplacé par le code ORG-077 dans JDV_AntecedentsObstetricaux_CSE-CISIS de la section Historique des grossesses ○ Suppression du code MED-167 (Mesure de la clarté nucale) du JDV_BatterieExamen-CISIS • CS8 Section Travail et Accouchement (codé) : <ul style="list-style-type: none"> ○ Remplacement 1.2.250.1.213.1.1.2.13 par 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.1.21.2.3 ○ Suppression du MED-2018 (Césarienne en urgence) du JDV_MethodeAccouchement-CISIS ○ Modification du MED-209 de 'Césarienne programmée' en 'Césarienne' dans JDV_MethodeAccouchement-CISIS • CS8 Déplacement Sous-section Examens physiques (codé) - Coded Physical Exam (1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.1.9.15.1) qui n'est pas une section à part mais devient une sous-section de Information sur l'accouchement - Newborn Delivery Information (1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.1.21.2.4) • CS8, CS9 et CS24 : Section Plan de soins : remplacement Care Plan (1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.3.31) par Coded care Plan (1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.3.36) • CS8 Sous-section Résultats d'évènements (codé) Coded Event Outcomes (1.3.6.1.4.1.19376.1.7.3.1.1.13.7) : <ul style="list-style-type: none"> ○ Remplacement de la cardinalité [3..3] en [2..2] pour les 2 entrées « Transfert dans une unité de soins intensifs » et « Mort de l'enfant » ○ Remplacement de la cardinalité [2..2] par [1..1] dans les 2 entryRelationship • CS8, CS9 et CS24 : Section Vaccination Immunizations (1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.3.23) : mise à jour complète de la section conformément à CI-SIS Volet Modèles de contenus CDA (et utilisation de la terminologie CIS) • CS8 Section Médicaments administrés (création de cette nouvelle section) pour enregistrer l'injection d'immunoglobine. • CS9 Section Recommandations vaccinales (création de cette nouvelle section) pour enregistrer la recommandation antituberculeuse. <p>Corrections suite à relecture DGS/SP/SP1 le 20/04/2018</p>

Version	Date	Action
2.0	23/04/2018	Publication version finale après concertation
2.1	26/04/2019	<p>Dans l'en-tête</p> <ul style="list-style-type: none"> • componentOf : Modification de la cardinalité de l'élément low de l'effectiveTime en [0..1] (au lieu de [1..1]). <p>Dans le corps</p> <ul style="list-style-type: none"> • CS8, CS9 et CS24 / Section Plan de soins : uniformisation de la section Plan de soins et correction des cardinalités des éléments des entrées de cette section. Mise à jour des CDA exemple CS8, CS9 et CS24. • CS8 / Sous-section Résultats d'évènements (codé) : Ajout d'un exemple. • CS8 / Sous-sections Examens physiques d'appareils : dans le tableau Élément clinique observé utilisé pour l'élément <value> de l'<observation>, ajout d'une coche dans la colonne 'Qualifier' pour la valeur « Autre ». • CS8 / Sous-section Résultats d'évènements (codé) / entrée Transfert (ou mutation) de l'enfant : modification de la cardinalité de [1..1] en [0..1] car l'entrée n'est créée que s'il y a eu transfert ou mutation. • CS8 / Section Historique des grossesses et Section Travail et accouchement : déplacement des informations 'Nombre de Fœtus', 'Rang de naissance', 'Age gestationnel', 'Présentation' et 'Rupture membranaire plus de 12 h avant l'accouchement' de la Section Historique des grossesses (entrées de type Pregnancy History Organizer 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.4.13.5.1) vers la Section Travail et accouchement (dans des entrées de type Simple observation 1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.4.13). • CS8 / Section Examens et surveillance prénataux et Section Information sur l'accouchement : déplacement du 'Dépistage néonatal', effectué en postnatal. Cette information a été déplacée dans la Section Information sur l'accouchement / sous-section Actes et Interventions. Suppression de la valeur GEN-085 du JDV_BatterieExamen-CISIS correspondant aux examens prénataux. • CS9 et CS24 / Section Habitus, Mode de vie : le risque de saturnisme est attribué à l'enfant (et pas à la mère). Modifié le tableau et les exemples. • CS8, CS9 et CS24 / Section Signes vitaux : Mise à jour des codes LOINC pour le poids et l'IMC.
2020.01	09/06/2020	<p>Nouvelle version suite à commentaires et demandes d'évolutions DGOS / DSI.</p> <p>Dans le paragraphe 3.2.1 Correspondance entre spécifications métier et spécifications techniques du CS8 : modification pour la taille de l'enfant à la naissance de "nombre" par "décimal". Pas d'impact technique car la donnée est de type "PQ".</p> <p>Dans tout le volet :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Suppression des exemples (les exemples CDA sont fournis par ailleurs) • Précision sur les éléments du nom d'une personne : <prefix> est une valeur issue de la TRE_R81-Civillite (1.2.250.1.213.1.6.1.69) et <suffix> est une valeur issue de la TRE_R11-CivilliteExercice (1.2.250.1.213.1.6.1.11). • Pour la profession/spécialité des PS : correction de l'attribut codeSystemName="TRE_A02-ProfessionSavFaire-CISIS" pour le codeSystem="1.2.250.1.213.1.1.4.5" • Pour tous les éléments <standardIndustryClassCode> : l'attribut @codeSystemName non obligatoire est supprimé. • Pour l'élément Sujet (Subject participation) qui permet de rattacher une section, une entrée ou une observation à un sujet (la mère ou le père), précisions dans le §3.1.10 Attribution d'une information à la mère ou au père (avec renvoi aux spécifications du volet Modèles de contenus CDA). <p>Dans l'en-tête</p> <ul style="list-style-type: none"> • templateId (du modèle de document) : Ajout de l'extension (pour la version du document : "2020.01"). • title : Modification du titre des documents comme sur le Cerfa • code : Modification du codeSystemName="TRE_A05-TypeDocComplémentaire"

Version	Date	Action
		<ul style="list-style-type: none"> • confidentialityCode : Suppression du codeSystemName="Confidentiality" qui n'est pas obligatoire. • patientRole : suppression du classCode="PAT" qui n'est pas obligatoire • patient/birthplace : cet élément doit être placé après l'élément <guardian> • patient/guardian/guardianPerson : Attributs classCode et determinerCode non obligatoires supprimés du volet et des exemples CDA. • participant : suppression de l'élément <participant> pour la mère et le père car ils existent déjà dans <informant>. • componentOf/encompassingEncounter/code : seuls les attributs @code, @codeSystem et @displayName sont obligatoires. Volet modifié pour ne laisser que les attributs obligatoires. <p>Dans le corps</p> <ul style="list-style-type: none"> • CS8, CS9 et CS24 / Ajout des OIDs France (en orange) à toutes les sections et à toutes les entrées (facultatives mais recommandée pour anticiper la mise en oeuvre des outils de spécifications (Art Decor) et de tests (Gazelle). • CS8 / Section Travail et accouchement / Sous-section Résultats d'évènements / Entrée Cause césarienne : Modification du code de l'entrée par "MED-600" "Cause de la césarienne". • CS8, CS9 et CS24 / Section Signes vitaux (codé) (1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.1.5.3.2) : Ajout du templateId parent (CCD Vital Signs Section) 2.16.840.1.113883.10.20.1.16 • CS9 et CS24 / Section Habitus, mode de vie (codé) (1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.3.16.1) : Ajout du templateId parent (CCD Social History Section) • CS9 et CS24 / Entrée Habitus, mode de vie : correction du templateId de l'entryRelationship par "1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.4.13" • CS9 et CS24 / Entrée Habitus, mode de vie : Correction pour avoir les éléments <originalText><reference> sous l'élément <code> (et pas l'élément <value>). • CS9 et CS24 / Entrée Habitus, mode de vie : Correction de l'entryRelationship avec typeCode="COMP" (et pas "SUBJ"). • CS9 et CS24 / Section Habitus, mode de vie (codé) (1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.3.16.1) : Ajout du templateId parent (CCD Social History Section) • CS9 et CS24 / Section Antécédents médicaux : Correction des entrées Problème en remplaçant la sous-entrée Problème (qui n'est pas autorisée dans une entrée Problème) pour les causes par une sous-entrée Simple observation. Le code de la cause de l'accident domestique ou du motif d'hospitalisation est porté par l'élément "code" (et plus "value"). Modification du schématron : schematrons\include\jeuxDeValeurs\CSE : JDV_causeAccidentDom_CSE.sch qui va contrôler le code contenu dans code et plus dans value. • CS9 et CS24 / Entrée Antécédent médical : Ajout de l'élément <id> obligatoire dans l'entryrelationship/observation • CS9 et CS24 / Sous-section développement psychomoteur de l'enfant : Modification du code de la sous-section par code="MED-189" displayName="Développement psychomoteur" codeSystem="1.2.250.1.213.1.1.4.322" codeSystemName="TA_ASIP" • CS9 : Création d'une section Allergies et intolérances (1.3.6.1.4.1.19376.1.5.3.1.3.13) qui contient, pour le CS24, les informations sur les allergies alimentaires (voire tout autre type d'allergie si cela était nécessaire) et donc suppression de l'allergie alimentaire de la section Evaluation du statut fonctionnel de l'enfant (1.3.6.1.4.1.19376.1.7.3.1.1.13.3) / Sous-section Evaluation fonctionnelle du sommeil et de l'alimentation (1.3.6.1.4.1.19376.1.7.3.1.1.13.5).
2020.01	02/12/2020	<p>Dans le corps des documents CS8, CS9 et CS24</p> <ul style="list-style-type: none"> • Section Vaccinations et section Vaccins recommandés : remplacement du JDV_ImmunizationCode-CISIS (1.2.250.1.213.1.1.5.12) par le JDV_HL7_ActSubstanceAdministrationImmunizationCode-CISIS (2.16.840.1.113883.1.11.19709)
2021.01	22/01/2021	<p>En-tête des documents CS8, CS9 et CS24 :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Remplacement de la description complète de l'en-tête par un tableau ne mentionnant que les contraintes spécifiques aux documents CSE. Les autres éléments de l'en-

Version	Date	Action
		<p>tête doivent suivre les spécifications du Volet Structuration minimale des documents de santé du CI-SIS.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Changement de version des modèles : <ul style="list-style-type: none"> <!-- Conformité au CS8 --> <templateId root="1.2.250.1.213.1.1.1.5.1" extension="2021.01"/> <!-- Conformité au CS9 --> <templateId root="1.2.250.1.213.1.1.1.5.2" extension="2021.01"/> <!-- Conformité au CS24 --> <templateId root="1.2.250.1.213.1.1.1.5.3" extension="2021.01"/> • Ajout des contraintes spécifiques au CSE pour documentationOf (acte documenté) : <ul style="list-style-type: none"> ○ recordTarget/patientRole/addr : utilisation des composants élémentaires de l'adresse obligatoire et code postal obligatoire. ○ documentationOf/serviceEvent/performer/assignedEntity/assignedPerson (PS ayant réalisé l'examen) obligatoire, ○ documentationOf/serviceEvent/performer/assignedEntity/representedOrganization/id (identifiant de l'organisation) obligatoire. ○ documentationOf/serviceEvent/performer/assignedEntity/representedOrganization/name (nom de l'organisation) obligatoire. ○ documentationOf/serviceEvent/performer/assignedEntity/representedOrganization/addr (adresse de l'organisation) obligatoire et utilisation des composants élémentaires de l'adresse obligatoire et code postal obligatoire.
2021.01	08/03/2021	<p>CS8, CS9 et CS24 :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Section Habitus, mode de vie / entrée Habitus, mode de vie : modification des codes (et ajout des qualifier pour préciser le code dans certains cas). • Section Vaccinations et section Vaccins recommandés : mise en conformité avec le standard pour la codification du vaccin : l'élément manufacturedMaterial/code porte le code CIS et les codes spécifiques du CSE sont porté par un sous-élément translation. • Section FR-Plan-de-soins / Entrée FR-Rencontre : modification du code et ajout d'un <translation>. • Section FR-Signes-vitaux : supprimé les codes des signes vitaux pour faire référence au JDV_SignesVitaux-CISIS (1.2.250.1.213.1.1.5.171) <p>CS8 :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Section Couvertures sociales : le displayName de la section est mis au pluriel. • Section Travail et accouchement : correction de la card de l'entrée Événements relatifs au travail et à l'accouchement et précision que MED-162 (Rang de naissance) n'est indiqué que si plus de 1 fœtus. • Section Travail et accouchement / Sous-section FR-Resultats-evenements : modification du displayName de la section à "Evènements observés" • Section FR-Informations-sur-l'accouchement : modification du displayName de la section à "Informations sur l'accouchement et le nouveau-né" • Section FR-Informations-sur-l'accouchement / Sous-section examens physiques d'appareil : correction de l'élément <originalText> qui n'était pas au bon niveau. • Section FR-Informations-sur-l'accouchement / Sous-section FR-Resultats-evenements : <ul style="list-style-type: none"> ○ Modification du displayName de la section à "Evènements observés" ○ Modification du code de l'entrée FR-Transfert-du-patient qui utilise le JDV_J02-XdsHealthcareFacilityTypeCode-CISIS et ajout d'un <translation> pour le code issu du JDV_TypeService-CISIS. • Section FR-Informations-sur-l'accouchement / Sous-section FR-Traitements-administrés : Modification du displayName de la section à "Traitements administrés" et correction du contenu de l'élément substanceAdministration/code • Section FR-Examen-physique-detaille-code : modification du displayName de la section à "Examen physique" • Section FR-Signes-vitaux / entrée FR-Signes-vitaux : modification du displayName de l'entrée à "Signes vitaux" et du code LOINC du périmètre crânien.

Version	Date	Action
		<ul style="list-style-type: none"> • Section FR-Evaluation-et-plan-non-code : modification du displayName de la section à "Évaluation et plan" CS9 et CS24 : <ul style="list-style-type: none"> • Section FR-Systeme-endocrinien : modification du displayName de la section à "Système endocrinien" • Section FR-Systeme-uro-genital : modification du displayName de la section à "Système uro-génital" • Section FR-Systeme-oculaire : modification du displayName de la section à "Système oculaire" • Section FR-Developpement-psychomoteur : modification du code de la section à "xx-MCH-PsychoMDev" • Section FR-Evaluation-fonctionnelle-du-sommeil-et-de-l-alimentation : modification du displayName de la section à "Évaluation du statut fonctionnel" • Section FR-Vaccinations : modification du displayName de la section à "Historique des vaccinations" • Section FR-Evaluation-et-plan-non-code : modification du displayName de la section à "Évaluation et plan"
2021.01	02/07/2021	CS8, CS9 et CS24 : <ul style="list-style-type: none"> • Entête : Précision dans l'élément recordTarget/patientRole/providerOrganization pour enregistrer l'établissement de naissance de l'enfant (aucun impact technique).
2022.01	06/12/2022	Version 2022.01 pour modification des terminologies et JDV : <ul style="list-style-type: none"> • Séparation des spécifications fonctionnelles (SFD) et des spécifications techniques (STD) en 2 documents. • Aucune modification fonctionnelle.
2022.01	04/05/2023	Modification figure 1 du paragraphe 1. Pas de modification fonctionnelle.

*** FIN DU DOCUMENT ***