

MODELE D'EXTRACTION

DOCUMENTATION

Version 1.0




35 rue d'Yvours
69540 IRIGNY
☎ 04 78 50 24 92
✉ contact@nouveal.com

SAS au capital de 86 878,70 €
R.C.S. Lyon B 795 280 783
SIRET 79528078300023

Ce document est confidentiel et demeure la propriété de la société Nouveal ou de ses représentants. Toute communication, divulgation ou reproduction de toute ou partie des éléments de ce document est strictement interdite et entraînera des poursuites judiciaires.

HISTORIQUE DES CHANGEMENTS			
Version	Date	Auteur	Nature des changements
1.0	19/03/2020	G. Fayolle	Création du document

DIFFUSION DU DOCUMENT			
Destinataire	Responsable	Information	Validation
Guillaume FAYOLLE			

VALIDATION DU DOCUMENT		
Interlocuteur	Date	Visa
Guillaume FAYOLLE		

1. PATIENTS ET SUIVIS	5
1.1. Préambule	5
1.2. Données démographiques	5
1.2.1. Liste des patients	5
1.2.2. Mapping Patient/Séjour	6
1.2.3. Données démographiques consolidées des établissements	8
1.2.4. Notes sur le suivi patient	9
1.3. Données d'usage	10
1.3.1. Nombre de comptes utilisateur	10
1.3.2. Nombres de suivi patient	11
1.4. Suivi patient	13
1.4.1. Séjours patients	13
1.4.2. Types de fin de séjours	17
1.4.3. Motifs de suivi de la clinique	18
2. FORMULAIRES	19
2.1. Définition des formulaires	19
2.2. Résultats des formulaires	19
2.2.1. Préambule	19
2.2.2. Etats de soumissions de formulaires de saisie	20
2.2.3. Traçabilité des résultats	21
2.2.4. Contenu des valeurs saisies dans le formulaire	21
2.3. Commentaires de non validation d'un formulaire	22
2.4. Typologies de pièces jointes manquantes	23
2.5. Type de pièce-jointe	23
3. CHECKLISTS	24
3.1. Préambule	24
3.2. Checklists	24
3.2.1. Liste complète des checklists	24
3.2.2. Liste des checklists dans leur dernière version	25
3.3. Structure des checklists	25
3.3.1. Questions	25
3.3.2. Options de réponses possibles aux questions	26

3.4. Résultats des checklists.....	27
4. QUESTIONNAIRES	30
4.1. Structure des questionnaires.....	30
4.1.1. Définition des questionnaires.....	30
4.1.2. Liste des questions.....	30
4.2. Résultats des questionnaires.....	32
5. TACHES	35
5.1. Liste des tâches.....	35
6. ALERTES	37
6.1. Alertes.....	37
6.2. Liste du détail des alertes.....	39
7. TABLES DE REFERENCES	40
7.1. Préambule.....	40
7.2. Date d'extraction.....	40
7.3. Année.....	40
7.4. Cliniques.....	40
7.5. Services.....	41
7.6. Liste des médecins hospitaliers.....	42
7.7. Liste des médecins hospitaliers rattachés aux services / établissements.....	42
7.8. Liste des associations clinique, médecin, motifs d'hospitalisation, motifs de suivi.....	43
7.9. Motifs de fin de suivi.....	44

1. PATIENTS ET SUIVIS

1.1. Préambule

Nous décrivons dans ce chapitre les tables mises en œuvre pour la gestion des données patients et séjours

1.2. Données démographiques

1.2.1. Liste des patients

patient.txt				
Contient l'ensemble des données patients (hors éléments d'authentification)				
Colonne	PK	NN	UQ	Description
#Patient <i>UniquelIdentifier</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Identifiant interne (clé primaire)
#PatientType <i>Integer</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Identifiant du type de patient (1 : Adulte ; 2 : Enfant ; 3 : Sous-tutelle)
PatientType <i>String</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Intitulé du type de patient
#Internal Client <i>String</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Utilisé par l'interopérabilité pour stocker l'identifiant de l'utilisateur dans le système source chez le client
Patient no <i>String</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Numéro interne d'identification du patient (non utilisé à ce jour)
#Gender <i>Integer</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Genre du patient (1 : homme ; 2 : femme)
Gender <i>String</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Intitulé du genre du patient
Birth lastname <i>String</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nom de naissance du patient
Birth firstname <i>String</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Prénom de naissance du patient
Lastname <i>String</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nom d'usage du patient

patient.txt				
Contient l'ensemble des données patients (hors éléments d'authentification)				
Colonne	PK	NN	UQ	Description
Firstname <i>String</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Prénom d'usage du patient
Birthdate <i>DateTime</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Date de naissance du patient, au format YYYY-MM-DD
Age gone <i>Integer</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Age révolu du patient
Age distribution <i>String</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tranche d'âge dans laquelle le patient se situe. L'intervalle de tranche étant de 5 ans [0 ; 5[, [5 ; 10[, [10 ; 15[, etc...
Medical Information <i>String</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Informations médicales du patient

1.2.2. Mapping Patient/Séjour

patient_mapping.txt				
Contient l'ensemble des données de correspondance entre un patient et ses suivis				
Colonne	PK	NN	UQ	Description
#Clinique <i>Integer</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Identifiant interne technique de clinique
Clinique <i>String</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Intitulé de la clinique
#Médecin <i>Integer</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Identifiant technique interne d'un médecin hospitalier
#Patient <i>String</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Identifiant technique interne du patient
#Séjour <i>String</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Identifiant technique interne du suivi

patient_mapping.txt				
Contient l'ensemble des données de correspondance entre un patient et ses suivis				
Colonne	PK	NN	UQ	Description
No Séjour <i>String</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Numéro de séjour issu du SIH (si interopérabilité)
Séjour créé le <i>DateTime</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Date/heure de création du suivi
Informations médicales <i>String</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Informations médicales complémentaires sur le séjour/suivi du patient
Séjour clos le <i>DateTime</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Date de clôture du séjour
Type de clôture <i>String</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Type de clôture du séjour (0 : Automatique par la plateforme ; 1 : Manuelle)
Motif de clôture <i>String</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Motif de clôture du séjour
Commentaire de clôture <i>String</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Commentaire de clôture saisie par le soignant
Nom <i>String</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nom du patient
Nom de naissance <i>String</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nom de naissance du patient
Prénom <i>String</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nom du patient
Prénom de naissance <i>String</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Prénom de naissance du patient
Date de naissance <i>Date</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Date de naissance du patient
Age révolu <i>Integer</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Age révolu du patient
#Genre <i>Integer</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Genre du patient (1 : Homme ; 2 : Femme ; 3 : Indeterminé)

patient_mapping.txt				
Contient l'ensemble des données de correspondance entre un patient et ses suivis				
Colonne	PK	NN	UQ	Description
Genre <i>String</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Libellé du genre

1.2.3. Données démographiques consolidées des établissements

data_demography.txt				
Contient l'ensemble des données démographiques pour les suivis patients dans les établissements de santé				
Colonne	PK	NN	UQ	Description
Year <i>Integer</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Année de la date d'intervention (COVIDOM : Date de début des symptômes)
Month <i>Integer</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mois de la date d'intervention (COVIDOM : Date de début des symptômes)
WeekNumber <i>String</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Numéro de semaine dans l'année de la date d'intervention (COVIDOM : Date de début des symptômes)
Fortnight <i>Integer</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Numéro de période de quinzaine du mois de la date d'intervention (COVIDOM : Date de début des symptômes) (1 : Première quinzaine ; 2 : seconde quinzaine)
#Clinic <i>Integer</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Identifiant technique interne de l'établissement de santé (ref. Clinic)
#MedicalDepartment <i>Integer</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Identifiant technique interne du service de la clinique.
#Doctor <i>Integer</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Identifiant technique du médecin hospitalier affecté au suivi patient
#Hospitalization Reason <i>Integer</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Identifiant technique du motif d'hospitalisation (COVIDOM : Type de patient)

data_demography.txt				
Contient l'ensemble des données démographiques pour les suivis patients dans les établissements de santé				
Colonne	PK	NN	UQ	Description
#Follow Up Reason <i>Integer</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Identifiant technique du motif de suivi (COVIDOM : Type de suivi)
#Gender <i>Integer</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Identifiant technique du genre du patient (1 : Homme ; 2 : Femme)
Age gone <i>Integer</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Age révolu du patient
Age Distribution <i>String</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tranche d'âge dans laquelle le patient se situe. L'intervalle de tranche étant de 5 ans [0 ; 5[, [5 ; 10[, [10 ; 15[, etc...
Number <i>Integer</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nombre consolidé sur les critères précédents
Firstname <i>String</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Prénom d'usage du patient
Birthdate <i>DateTime</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Date de naissance du patient, au format YYYY-MM-DD
Age gone <i>Integer</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Age révolu du patient
Age distribution <i>String</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tranche d'âge dans laquelle le patient se situe. L'intervalle de tranche étant de 5 ans [0 ; 5[, [5 ; 10[, [10 ; 15[, etc...

1.2.4. Notes sur le suivi patient

patient_note.txt				
Contient l'ensemble des données patients (hors éléments d'authentification ; cf. table <i>UserProfile</i>)				
Colonne	PK	NN	UQ	Description
Uld <i>UniqueIdentifier</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Identifiant interne (clé primaire)

patient_note.txt				
Contient l'ensemble des données patients (hors éléments d'authentification ; cf. table <i>UserProfile</i>)				
Colonne	PK	NN	UQ	Description
PatientUld <i>UniqueIdentifiant</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Identifiant unique technique du patient
AuthorUld <i>UniqueIdentifiant</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Identifiant technique de l'utilisateur ayant rédigé la note
Comments <i>String</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Contenu de la note
CreatedOn <i>Timestamp</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Date/Heure de création de la note
Author <i>String</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nom/Prénom de l'auteur de la note

1.3. Données d'usage

1.3.1. Nombre de comptes utilisateur

data_user_account.txt				
Données consolidées des nombres de comptes utilisateurs				
Colonne	PK	NN	UQ	Description
Year <i>Integer</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Année de la création du compte utilisateur
Month <i>Integer</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mois de la création du compte utilisateur
WeekNumber <i>String</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Numéro de semaine dans l'année de la création du compte utilisateur
Fortnight <i>Integer</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Numéro de période de quinzaine du mois de la création du compte utilisateur

data_user_account.txt				
Données consolidées des nombres de comptes utilisateurs				
Colonne	PK	NN	UQ	Description
#Clinic <i>Integer</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Identifiant technique interne de l'établissement de santé (ref. Clinic)
#MedicalDepartment <i>Integer</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Identifiant technique interne du service de la clinique.
#Doctor <i>Integer</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Identifiant technique du médecin hospitalier affecté au suivi patient
#Hospitalization Reason <i>Integer</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Identifiant technique du motif d'hospitalisation (COVIDOM : Type de patient)
#Follow Up Reason <i>Integer</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Identifiant technique du motif de suivi (COVIDOM : Type de suivi)
Created by user himself <i>Integer</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Le patient a créé lui-même son compte utilisateur (uniquement quand cette fonctionnalité est disponible) (1 : Oui ; 0 : Non)
First Login <i>Integer</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Le patient ne s'est jamais connecté (1 : Première connexion non effectuée ; 0 : Patient déjà connecté)
NumberOfAccount <i>String</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nombre de compte

1.3.2. Nombres de suivi patient

data_stay.txt				
Données consolidées des nombres de comptes utilisateurs				
Colonne	PK	NN	UQ	Description
Year <i>Integer</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Année de la date d'intervention (COVIDOM : Date de début des symptômes)
Month <i>Integer</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mois de la date d'intervention (COVIDOM : Date de début des symptômes)

data_stay.txt				
Données consolidées des nombres de comptes utilisateurs				
Colonne	PK	NN	UQ	Description
WeekNumber <i>String</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Numéro de semaine dans l'année de la date d'intervention (COVIDOM : Date de début des symptômes)
Fortnight <i>Integer</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Numéro de période de quinzaine du mois de la date d'intervention (COVIDOM : Date de début des symptômes) (1 : Première quinzaine ; 2 : seconde quinzaine)
#Clinic <i>Integer</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Identifiant technique interne de l'établissement de santé (ref. Clinic)
#MedicalDepartment <i>Integer</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Identifiant technique interne du service de la clinique.
#Doctor <i>Integer</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Identifiant technique du médecin hospitalier affecté au suivi patient
#Hospitalization Reason <i>Integer</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Identifiant technique du motif d'hospitalisation (COVIDOM : Type de patient)
#Follow Up Reason <i>Integer</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Identifiant technique du motif de suivi (COVIDOM : Type de suivi)
NumberOfStay <i>Integer</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nombre de suivi

1.4. Suivi patient

1.4.1. Séjours patients

patient_stay.txt				
Cette table contient toutes les informations relatives à un séjour patient				
Colonne	PK	NN	UQ	Description
PatientStay_Uld <i>UniqueIdentif</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Identifiant interne (clé primaire) du suivi patient dans le système
PatientStay_UserProfileUld <i>UniqueIdentif</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Référence un profil d'authentification utilisateur (patient dans ce cas) dans la table <i>UserProfil</i>
PatientStay_PatientUld <i>UniqueIdentif</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Référence un patient dans la table <i>Patient</i>
PatientStay_PatientStayNo <i>Varchar(25)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Numéro de séjour interne à e-fitback (non utilisé à ce jour)
PatientStay_ClinicId <i>Int</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Identifiant technique interne de la clinique dans laquelle le séjour patient est effectué (cf. table <i>Clinic</i>)
PatientStay_SurgeryDate <i>DateTime</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Date de l'intervention (COVIDOM : Date de début des symptômes)
PatientStay_OutgoingDate <i>DateTime</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Horodatage de sortie du patient (COVIDOM : Date d'inscription)
PatientStay_DoctorId <i>Int</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Identifiant interne du praticien en charge du patient (cf. table <i>Doctor</i>)
PatientStay_FollowUpReasonId <i>Integer</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Référence un motif de suivi (identifiant interne) dans la table <i>FollowUpReason</i> (COVIDOM : Type de suivi)
PatientStay_HospitalizationReasonId <i>Integer</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Référence un motif d'hospitalisation (motif d'entrée) dans la table <i>HospitalizationReason</i> (COVIDOM : Type de patient)
PatientStay_CreatedOn <i>DateTime</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Horodatage de création du suivi

patient_stay.txt				
Cette table contient toutes les informations relatives à un séjour patient				
Colonne	PK	NN	UQ	Description
PatientStay_EndedOn <i>DateTime</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Horodatage de fin du suivi
PatientStay_IsActive <i>Boolean</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Séjour actif ou inactif (Y : séjour actif ; N : séjour inactif)
PatientStay_DefaultSurveyCode <i>String</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Code de questionnaire par défaut
PatientStay_EmergencySurveyCode <i>String</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Code de questionnaire d'urgence
PatientStay_EndReasonId <i>Integer</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Motif de fin de suivi. Référence un élément de la table <i>EndReason</i>
PatientStay_Comments <i>String</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Commentaire sur le séjour
PatientStay_ProcessTypeId <i>Integer</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Identifiant du type de processus
PatientStay_MatchedHospitalizationRequestUId <i>Integer</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Référence une demande d'hospitalisation électronique (identifiant unique technique interne) dans la table <i>HospitalizationRequest</i>
PatientStay_HasMatchingErrors <i>Boolean</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Des erreurs se sont produites durant la procédure de matching (Y : Oui, N : Non)
PatientStay_Tags <i>String</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tags sur le séjour du patient. Peut contenir plusieurs éléments séparés par des « ; »
PatientStay_IterationPeriod <i>Integer</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Type de séjour itératif
PatientStay_CurrentAppointmentUId <i>UniqueIdentifier</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Identifiant technique du prochain rendez-vous
PatientStay_NextAppointmentStartDate <i>DateTime</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
PatientStay_NextAppointmentDate	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Prochain rendez-vous

patient_stay.txt				
Cette table contient toutes les informations relatives à un séjour patient				
Colonne	PK	NN	UQ	Description
<i>DateTime</i>				
PatientStay_AppointmentSpacing <i>Integer</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Durée d'espacement en jour entre les rendez-vous
PatientStay_MedicationProtocolId <i>Integer</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Type de traitement (COVIDOM : Traitement anti-COVID)
PatientStay_EntryDate <i>DateTime</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Date et heure d'arrivée du patient à la clinique
PatientStay_Duration <i>Integer</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Durée du séjour en jour
PatientStay_HandlingMode <i>Integer</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Type de prise en charge (1 : Ambulatoire ; 2 : Hospitalisation)
PatientStay_Confirmed <i>Boolean</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Etat de confirmation du séjour (Y : le séjour a été créé par le clinique ou il a été matché ; N : séjour non confirmé)
PatientStay_SSR <i>Boolean</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Prise en charge en sortie en SSR (Y : Oui ; N : Non)
PatientStay_SurgicalStay <i>Boolean</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Séjour avec opération
PatientStay_PassiveMode <i>Boolean</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Séjour passif ou actif (Y : séjour passif ; N : séjour actif)
PatientStay_SurgeryConfirmationRequired <i>Boolean</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Le séjour nécessite une confirmation (convocation) (Y : séjour à confirmer ; N : pas de séjour à confirmer, par exemple, le patient est arrivé en post-opératoire)
PatientStay_PatientStatus <i>Integer</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
PatientStay_CompanionStatus <i>Integer</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dispose d'un accompagnant (0 : Non ; 1 : Oui)

patient_stay.txt				
Cette table contient toutes les informations relatives à un séjour patient				
Colonne	PK	NN	UQ	Description
PatientStay_CompanionInformation <i>String</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Informations sur l'accompagnant
PatientStay_CompanionCode <i>String</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Code accompagnant
PatientStay_FormStatus <i>Integer</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
PatientStay_ForceCloseMessaging <i>Boolean</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
PatientStay_MedicalDepartmentId <i>Integer</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Identifiant du service dans lequel le suivi patient est affecté
PatientStay_InteropMedicalDepartmentCode <i>String</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Code du service de rattachement du patient lorsque le suivi est créé par interopérabilité
PatientStay_Year <i>Integer</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Année de la date d'intervention (COVIDOM : Date de début des symptômes)
PatientStay_Month <i>Integer</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mois de la date d'intervention (COVIDOM : Date de début des symptômes)
PatientStay_Day <i>Integer</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Jour de la date d'intervention (COVIDOM : Date de début des symptômes)
PatientStay_Week <i>Integer</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Numéro de semaine dans l'année de la date d'intervention (COVIDOM : Date de début des symptômes)
PatientStay_Fortnight <i>Integer</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Numéro de quinzaine dans le mois de la date d'intervention (COVIDOM : Date de début des symptômes) (1 : première quinzaine ; 2 : seconde quinzaine)
PatientStay_HospitalizationNumber <i>String</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Numéro d'hospitalisation lorsque le séjour est créé par l'interopérabilité
PatientStay_FollowUpReasonName <i>String</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Libellé du motif de suivi

patient_stay.txt				
Cette table contient toutes les informations relatives à un séjour patient				
Colonne	PK	NN	UQ	Description
PatientStay_HospitalizationReasonName <i>String</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Libellé du motif d'hospitalisation
PatientStay_MedicalDepartmentName <i>String</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PatientStay_MedicalDepartmentName

1.4.2. Types de fin de séjours

end_reason.txt				
Contient la liste des motifs de fin de suivi				
Colonne	PK	NN	UQ	Description
#Clinic <i>Integer</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Identifiant interne (clé primaire) de l'établissement
Clinic <i>String</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nom de l'établissement
#Doctor <i>Integer</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Identifiant interne (clé primaire)
Doctor <i>String</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nom complet du médecin incluant son titre (si existant), son nom en majuscule (si existant) et son prénom (en minuscule, premières lettres en majuscules, si existant)
#Hospitalization reason <i>Integer</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Identifiant interne (clé primaire) du motif d'hospitalisation
Hospitalization reason <i>String</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Intitulé du motif d'hospitalisation (COVIDOM : Type de patient)
#Follow up reason <i>Integer</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Identifiant interne (clé primaire) du motif de suivi
Follow up reason <i>String</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Intitulé du motif d'hospitalisation (COVIDOM : Type de suivi)

1.4.3. Motifs de suivi de la clinique

 clinic_followup_reason.txt

Contient la liste des motifs de suivi associés aux cliniques (établissements de santé)

Colonne	PK	NN	UQ	Description
#Clinic <i>Integer</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Identifiant interne (clé primaire) de l'établissement
Clinic <i>String</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nom de l'établissement
#Follow up reason <i>Integer</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Identifiant interne (clé primaire) du motif de suivi
Follow up reason code <i>String</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Code du motif de suivi (COVIDOM : Type de suivi)
Follow up reason <i>String</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Intitulé du motif d'hospitalisation (COVIDOM : Type de suivi)

2. FORMULAIRES

Commenté [GF1]: TODO

2.1. Définition des formulaires

La définition des formulaires est effectuée dans la table *FormDefinition* grâce à une description au format XML. Chaque formulaire dispose d'un numéro de version.

form_definition.txt			FormDefinition	
Cette table contient toutes les définitions des formulaires de saisie. La description du formulaire, des règles de validation, des règles de gestion, etc... est effectuée dans le langage XML.				
Colonne	PK	NN	UQ	Description
Id <i>Int</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Identifiant interne (clé primaire) de la définition du formulaire
Code <i>Varchar(50)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Code technique et interne à la base de données
Version <i>Int</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Numéro de version du formulaire
Title <i>Varchar(150)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Intitulé du formulaire
FormValidationType <i>Int</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Indicateur de validation de phase après la validation du formulaire (1 : la validation du formulaire entraine automatiquement la validation de la phase ; 0 : le formulaire est juste à compléter et ne déclenche pas la validation de la phase))

2.2. Résultats des formulaires


2.2.1. Préambule

Les résultats de saisie des formulaires par les patients sont conservés dans différentes tables :


- **PatientForm**, qui contient les informations relatives à la saisie d'un formulaire avec différents états et dates, ainsi que les liens vers le patient (cf. table *Patient*), le séjour (cf. table *PatientStay*), la phase (cf. table *PatientPhase*), les résultats de saisie du formulaire (cf. table *FormResult*)
- **FormResult**, qui contient les traces lors du renseignement d'un formulaire


- **FormResultOption**, qui contient les données saisies dans le formulaire en lui-même par les patients

2.2.2. Etats de soumissions de formulaires de saisie

patient_form.txt		 PatientForm		
Contient les données relatives aux états de soumission des formulaires de saisie renseignés par les patients				
Colonne	PK	NN	UQ	Description
UId <i>Uniquelidentifier</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Identifiant interne (clé primaire)
PatientUId <i>Uniquelidentifier</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Référence un patient dans la table <i>Patient</i>
PatientStayUId <i>Uniquelidentifier</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Référence un séjour dans la table <i>PatientStay.UId</i>
PatientPhaseUId <i>Uniquelidentifier</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Référence une phase dans la table <i>PatientPhase.UId</i>
FormResultUId <i>Uniquelidentifier</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Référence les données de résultats dans la table <i>FormResult.UId</i>
FormCode <i>varchar(50)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Code interne du formulaire. Référence la table <i>FormDefinition</i> , champ <i>Code</i>
FormStatusId <i>Int</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Etat du formulaire (1 : En cours ; 2 : Envoi partiel ; 3 : Envoi complet, en attente de validation ; 4 : Validé ; 5 : Invalidé, en attente de correction)
CurrentValidationStep <i>Int</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Numéro de l'étape de saisie en cours dans le cas de soumission et de validation par étape des formulaires
ValidatedByUId <i>Uniquelidentifier</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Référence un utilisateur de e-fitback ayant effectué la validation du formulaire (<i>cf.</i> table <i>UserProfile</i> , champ <i>UId</i>)
ValidatedOn <i>DateTime</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Horodatage de la validation du formulaire
ForcedValidation <i>Bit</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	La validation a été forcée (1 : Oui ; 2 : Non)

2.2.3. Traçabilité des résultats

form_result.txt

FormResult

Traçabilité du remplissage d'un formulaire

Colonne	PK	NN	UQ	Description
UId <i>UniqueIdentfier</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Identifiant interne (clé primaire)
FormCode <i>Varchar(50)</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Code interne du formulaire. Référence <i>FormDefinition.Code</i>
FormVersion <i>Int</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Numéro de version du formulaire
CreatedOn <i>DateTime</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Horodatage de la saisie du formulaire
ClosedOn <i>DateTime</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Non renseignée, toujours à NULL

2.2.4. Contenu des valeurs saisies dans le formulaire

form_result_option.txt		FormResultOption		
Contient l'ensemble des réponses aux questions du formulaire				
Colonne	PK	NN	UQ	Description
UId <i>UniqueIdentfier</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Identifiant interne (clé primaire)
FormResultUId <i>UniqueIdentfier</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Référence un état de soumission de formulaire dans la table <i>FormResult</i> , champ <i>UId</i>
FormItemNo <i>Int</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Contient la valeur de l'identifiant d'un <i>FormItem</i> dans le descripteur du formulaire (attribut <i>ItemNo</i>)
OptionNo <i>Int</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Contient la valeur de l'attribut <i>OptionNo</i> , d'une option de saisie dans le formulaire décrite par la balise <i>FormItemOption</i> d'un champ de saisie (balise <i>FormItem</i>)

form_result_option.txt		FormResultOption		
Contient l'ensemble des réponses aux questions du formulaire				
Colonne	PK	NN	UQ	Description
Value Varchar(max)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Valeur textuelle de la réponse fournie par le patient dans le formulaire (y compris pour les champs de saisie à liste déroulante, la valeur de l'attribut OptionValue est reprise)

2.3. Commentaires de non validation d'un formulaire

patient_form_comments.txt		PatientFormComments		
Contient l'ensemble les commentaires de motif de rejet du dossier de préadmission (autant de ligne que de rejet du dossier).				
Colonne	PK	NN	UQ	Description
UId <i>Uniquelidentifiant</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Identifiant interne (clé primaire)
PatientFormUId <i>Uniquelidentifiant</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Référence un état de soumission d'un formulaire dans la table <i>FormResult</i> , champ <i>UId</i>
AuthorUId <i>Uniquelidentifiant</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Référence un utilisateur ayant renseigné le formulaire dans la table <i>UserProfile</i> , champ <i>UId</i>
CreatedOn <i>DateTime</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Horodatage de saisie du commentaire
Comments <i>Varchar(max)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Commentaire saisi par l'utilisateur
Dismissed <i>Bit</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Statut d'affichage pour le patient du motif de rejet du formulaire (1 : ne plus afficher le commentaire de rejet du formulaire de préadmission sous forme de popup au patient lors de l'entrée dans le formulaire ; 0 : afficher le message) Dès que le patient a lu le message, l'attribut passe à 1.
FormCategories <i>Varchar(255)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Catégorie de données de formulaire concernée par le rejet du dossier de préadmission (cf. fichier XML de définition). Ces catégories sont réouvertes à la modification lorsque le patient revient sur son formulaire de préadmission.

Commenté [GF2]: Non exporté à ce jour

2.4. Typologies de pièces jointes manquantes

patient_form_comments_preadfile.txt			PatientFormComments_PreAdFile	
Contient l'ensemble des typologies de pièces-jointes manquantes dans les dossiers de préadmission				
Colonne	PK	NN	UQ	Description
UId <i>Uniquelidentifier</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Identifiant interne (clé primaire)
PatientFormCommentsUId <i>Uniquelidentifier</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Référence un commentaire de refus (non validation) d'un formulaire dans la table <i>PatientFormComments</i> , champ <i>UId</i>
PreAdFileId <i>Int</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Référence un type de pièce-jointe manquante d'un formulaire, dans la table de référence <i>PreAdFile</i> , champ <i>Id</i>

2.5. Type de pièce-jointe

pread_file.txt		PreAdFile		
Liste des typologies de pièces-jointes				
Colonne	PK	NN	UQ	Description
Id <i>Int</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Identifiant interne (clé primaire)
Name <i>Varchar(255)</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Libellé de la typologie de pièce-jointe
OrderNo <i>Int</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ordre d'affichage
IsActive <i>Bit</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Statut d'activation de la typologie (0 : inactive ; 1 : active)
TranslationKey <i>Varchar(150)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Code de la clé de traduction pour le multilinguisme de l'application

3. CHECKLISTS

3.1. Préambule

Les informations relatives aux checklists sont conservées dans les fichiers suivants :


- **checklist_definition**, contient les déclarations des checklists
- **checklist_item**, contient les questions détaillées des checklists
- **checklist_answer**, contient les réponses aux checklists accompagnées de la traçabilité des alertes

3.2. Checklists

3.2.1. Liste complète des checklists


📄 checklist_definition.txt				
Contient toutes les définitions versionnées des checklists.				
Colonne	PK	NN	UQ	Description
Code <i>String</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Code technique de la checklist, interne à e-fitback
Version <i>Integer</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Numéro de version de la checklist
Title <i>String</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Intitulé de la checklist
Description <i>String</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Description de la checklist
LastChangeDate <i>DateTime</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Date/heure de dernière modification de la structure de la checklist
NumberOfResult <i>Integer</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nombre de réponses à la checklist

3.2.2. Liste des checklists dans leur dernière version

<div>  checklist_definition_preop.txt </div>				
Contient toutes les définitions des checklists dans leur dernière version.				
Colonne	PK	NN	UQ	Description
Code <i>String</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Code technique de la checklist, interne à e-fitback
Title <i>String</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Intitulé de la checklist

3.3. Structure des checklists

3.3.1. Questions

<div>  checklist_item.txt </div>				
Contient les informations de structure des questions des checklists				
Colonne	PK	NN	UQ	Description
Code <i>String</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Code interne de la checklist
Version <i>Integer</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Numéro de version de la checklist concernée
GroupNo <i>Integer</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Identifiant du groupe de question
ItemNo <i>Integer</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Identifiant de la question de la checklist
Label <i>String</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Intitulé du groupe
Description <i>String</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Description du groupe
ItemType <i>String</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Type de réponse : ■ DateTimePicker

checklist_item.txt				
				<ul style="list-style-type: none">■ DropDownList■ SingleSelctionList■ Text
Summary <i>String</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Texte affiché lorsque l'item est fermé (répondu par le patient)

3.3.2. Options de réponses possibles aux questions

checklist_option.txt				
Contient les informations de structure des questions des checklists, notamment les réponses possibles				
Colonne	PK	NN	UQ	Description
Code <i>String</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Code interne de la checklist
Version <i>Integer</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Numéro de version de la checklist concernée
GroupNo <i>Integer</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Identifiant du groupe de question
ItemNo <i>Integer</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Identifiant de la question de la checklist
OptionValue <i>String</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Valeur de la réponse
OptionText <i>String</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Libellé de la réponse
IsManualInput <i>Integer</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Saisie manuelle par l'utilisateur (pas une liste de choix par exemple), en texte libre (0 : Non ; 1 : Oui)

3.4. Résultats des checklists

survey_answer.txt				
Contient toutes les informations de traçabilité des réponses aux questionnaires				
Colonne	PK	NN	UQ	Description
#Clinique <i>Integer</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Identifiant interne (clé primaire) de la clinique
Clinique <i>String</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nom de la clinique
#Médecin <i>Integer</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Identifiant technique (interne) du médecin hospitalier
Médecin <i>String</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nom du médecin
#Patient <i>String</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Identifiant technique interne du patient
#Séjour <i>String</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Identifiant technique interne du suivi
Date création séjour <i>DateTime</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Date/heure de création du séjour
Date d'intervention <i>DateTime</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Date/heure d'intervention (COVIDOM : Date de début des symptômes)
No Séjour <i>String</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Numéro de séjour issue du SIH (si interopérabilité)
#Résultat <i>String</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Identifiant technique interne du résultat de questionnaire
Phase <i>String</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nom de la phase durant laquelle le questionnaire a été renseigné
Date de réponse <i>DateTime</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Date/heure de réponse au questionnaire
Répondu par le patient <i>String</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Le questionnaire a été répondu par le patient (Oui/Non). Si non, il a été renseigné par le professionnel de santé.

survey_answer.txt				
Contient toutes les informations de traçabilité des réponses aux questionnaires				
Colonne	PK	NN	UQ	Description
Code de la checklist <i>String</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Code technique interne de la checklist
Titre de la checklist <i>String</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Libellé de la checklist
Version de la checklist <i>Integer</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Numéro de version de la checklist
Identifiant de la question <i>Integer</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Identifiant technique interne de la question
Identifiant de la réponse <i>Integer</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Identifiant technique interne de la réponse à la question
Réponse à la question <i>String</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Réponse textuelle à la question
Questionnaire d'urgence <i>String</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Le questionnaire renseigné est un questionnaire d'urgence (Oui/Non)
Checklist à S+X <i>String</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Le questionnaire a été renseigné à date de sortie + X jours (COVIDOM : Date d'inscription)
Checklist à I+X <i>String</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Le questionnaire a été renseigné à date d'intervention + X jours (COVIDOM : Date début symptômes)
Motif d'hospitalisation <i>String</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Motif d'hospitalisation du suivi patient (COVIDOM : Type de patient)
Motif de suivi <i>String</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Motif de suivi (COVIDOM : Type de suivi)
#Alert Type <i>Integer</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Type d'alerte (1 : Rouge ; 2 : Orange ; 3 : Non répondant ; 4 : Alerte préopératoire)
Alerte déclenchée le <i>DateTime</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Date/heure de déclenchement de l'alerte
Première prise en charge <i>DateTime</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Date/heure de première prise en charge de l'alerte

survey_answer.txt				
Contient toutes les informations de traçabilité des réponses aux questionnaires				
Colonne	PK	NN	UQ	Description
Dernière prise en charge <i>DateTime</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Date/heure de dernière prise en charge de l'alerte
Nombre de prise en charge <i>Integer</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nombre de prises en charge de l'alerte
Alerte clos le <i>DateTime</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Date/heure de clôture de l'alerte
Commentaire de clôture <i>String</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Commentaire associé à la clôture d'alerte
Message d'alerte <i>String</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Contenu de l'alerte
#Service <i>Integer</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Identifiant technique interne du service médical dans lequel le patient est rattaché
Service <i>String</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Service médical dans lequel le patient est rattaché

4. QUESTIONNAIRES

4.1. Structure des questionnaires

4.1.1. Définition des questionnaires

survey_definition.txt				
Contient toutes les définitions versionnées des questionnaires.				
Colonne	PK	NN	UQ	Description
SurveyCode <i>String</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Code technique du questionnaire, interne à e-fitback
SurveyVersion <i>Integer</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Numéro de version du questionnaire
Title <i>String</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Intitulé du questionnaire
PublishedOn <i>DateTime</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Date de publication du questionnaire
NumberOfResult <i>Integer</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nombre de résultats de réponses au questionnaire

4.1.2. Liste des questions

survey_item.txt				
Contient toutes les questions des questionnaires, par version. Ces informations sont directement extraites de la définition d'un questionnaire au format XML, présent dans le champ <i>XmlDefinition</i> de la table <i>SurveyDefinition</i>				
Colonne	PK	NN	UQ	Description
SurveyCode <i>String</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Code technique du questionnaire, interne à e-fitback
SurveyVersion <i>Integer</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Numéro de version du questionnaire
ItemNo	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Identifiant de l'item (question) dans le questionnaire

survey_item.txt				
Contient toutes les questions des questionnaires, par version. Ces informations sont directement extraites de la définition d'un questionnaire au format XML, présent dans le champ <i>XmlDefinition</i> de la table <i>SurveyDefinition</i>				
Colonne	PK	NN	UQ	Description
<i>Integer</i>				
QuestionText <i>String</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Texte de la question
QuestionDescription <i>String</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Information complémentaire sur la question
IsMandatory <i>Integer</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	La question est obligatoire (0 : Non ; 1 : Oui)
IsConditional <i>Integer</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	La question est conditionnelle (0 : Non ; 1 : Oui)
AnswerType <i>String</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Type de réponse possible : <ul style="list-style-type: none">■ Decimal■ MultipleSelectionList■ Numeric■ SingleSelectionList■ Text■ YesNo
MinValue <i>Number</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Valeur minimale
MaxValue <i>Number</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Valeur maximale
Step <i>Number</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Valeur du pas d'incrément pour les échelles de valeur
DefaultValue <i>String</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Valeur par défaut
Reference <i>String</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Permet de catégoriser une question pour regrouper des questions de différents questionnaires portant sur la même thématique en vue de génération de données de statistiques (par exemple : DOULEUR)

4.2. Résultats des questionnaires

survey_answer.txt				
Contient toutes les informations de traçabilité des réponses aux questionnaires				
Colonne	PK	NN	UQ	Description
#Clinique <i>Integer</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Identifiant interne (clé primaire) de la clinique
Clinique <i>String</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nom de la clinique
#Médecin <i>Integer</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Identifiant technique (interne) du médecin hospitalier
Médecin <i>String</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nom du médecin
#Patient <i>String</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Identifiant technique interne du patient
#Séjour <i>String</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Identifiant technique interne du suivi
Date création séjour <i>DateTime</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Date/heure de création du séjour
Date d'intervention <i>DateTime</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Date/heure d'intervention (COVIDOM : Date de début des symptômes)
No Séjour <i>String</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Numéro de séjour issue du SIH (si interopérabilité)
#Résultat <i>String</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Identifiant technique interne du résultat de questionnaire
Phase <i>String</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nom de la phase durant laquelle le questionnaire a été renseigné
Date de réponse <i>DateTime</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Date/heure de réponse au questionnaire
Répondu par le patient <i>String</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Le questionnaire a été répondu par le patient (Oui/Non). Si non, il a été renseigné par le professionnel de santé.

survey_answer.txt				
Contient toutes les informations de traçabilité des réponses aux questionnaires				
Colonne	PK	NN	UQ	Description
Code du questionnaire <i>String</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Code technique interne du questionnaire
Titre du questionnaire <i>String</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Libellé du questionnaire
Version du questionnaire <i>Integer</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Numéro de version du questionnaire renseigné
Identifiant de la question <i>Integer</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Identifiant technique interne de la question
Identifiant de la réponse <i>Integer</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Identifiant technique interne de la réponse à la question
Réponse à la question <i>String</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Réponse textuelle à la question
Questionnaire d'urgence <i>String</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Le questionnaire renseigné est un questionnaire d'urgence (Oui/Non)
Questionnaire à S+X <i>String</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Le questionnaire a été renseigné à date de sortie + X jours (COVIDOM : Date d'inscription)
Questionnaire à I+X <i>String</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Le questionnaire a été renseigné à date d'intervention + X jours (COVIDOM : Date début symptômes)
Motif d'hospitalisation <i>String</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Motif d'hospitalisation du suivi patient (COVIDOM : Type de patient)
Motif de suivi <i>String</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Motif de suivi (COVIDOM : Type de suivi)
#Alert Type <i>Integer</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Type d'alerte (1 : Rouge ; 2 : Orange ; 3 : Non répondant ; 4 : Alerte préopératoire)
Alerte déclenchée le <i>DateTime</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Date/heure de déclenchement de l'alerte
Première prise en charge <i>DateTime</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Date/heure de première prise en charge de l'alerte

survey_answer.txt				
Contient toutes les informations de traçabilité des réponses aux questionnaires				
Colonne	PK	NN	UQ	Description
Dernière prise en charge <i>DateTime</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Date/heure de dernière prise en charge de l'alerte
Nombre de prise en charge <i>Integer</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nombre de prises en charge de l'alerte
Alerte clos le <i>DateTime</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Date/heure de clôture de l'alerte
Commentaire de clôture <i>String</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Commentaire associé à la clôture d'alerte
Message d'alerte <i>String</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Contenu de l'alerte
#Service <i>Integer</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Identifiant technique interne du service médical dans lequel le patient est rattaché
Service <i>String</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Service médical dans lequel le patient est rattaché

5. TACHES

5.1. Liste des tâches

task.txt				
Liste des tâches				
Colonne	PK	NN	UQ	Description
Year <i>Integer</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Année de la date d'intervention (COVIDOM : Date de début des symptômes)
Month <i>Integer</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mois de la date d'intervention (COVIDOM : Date de début des symptômes)
Week <i>Integer</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Numéro de la semaine de l'année de la date d'intervention (COVIDOM : Date de début des symptômes)
Fortnight <i>Integer</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Numéro de quinzaine de la date d'intervention (COVIDOM : Date de début des symptômes) (1 : Première quinzaine ; 2 : deuxième quinzaine)
#Clinic <i>Integer</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Identifiant technique interne de la clinique
#Medical Department <i>Integer</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Identifiant technique interne du service
#Doctor <i>Integer</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Identifiant technique interne du médecin hospitalier
#Hospitalization Reason <i>Integer</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Identifiant technique interne du motif d'hospitalisation (COVIDOM : Type de patient)
#Follow Up Reason <i>Integer</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Identifiant technique interne du motif de suivi (COVIDOM : Type de suivi)
#Task Type Id <i>Integer</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Identifiant technique interne du type de tâche (1 : Questionnaire ; 2 : Document ; 3 : Demande de document au patient ; 4 : Saisie d'une constante ; 5 : Remplir un formulaire ; 6 : Remplir une checklist ; 7 : Appel patient checklist ; 8 : Appel patient questionnaire)

task.txt				
Task code <i>String</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Code technique de la tâche (code d'un questionnaire, d'une checklist, en fonction du type de tâche)
Task title <i>String</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Libellé de la tâche
Task is active <i>Integer</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Statut d'activité de la tâche (0 : Non ; 1 : Oui)
Task is for patient <i>Integer</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	La tâche est confiée au patient (0 : Non ; 1 : Oui)
Task is mandatory <i>Integer</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	La tâche est obligatoire ou facultative (0 : Facultative ; 1 : Obligatoire)
Task is manual <i>Integer</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Task completed by patient <i>Integer</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	La tâche a été réalisée par le patient (0 : Non ; 1 : Oui)
Is Satisfaction Survey <i>Integer</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	La tâche correspond à un questionnaire de satisfaction (0 : Non ; 1 : Oui)
CorrelationEntity <i>String</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Type objet lié à la tâche (Résultat de questionnaire : SurveyResult ; Résultat de checklist : CheckListResult, etc...)
#Alert Type <i>Integer</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Type d'alerte
Number of tasks <i>Integer</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nombre de tâches associées
Number of response <i>Integer</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nombre de réponses liées aux tâches
Number of alert <i>Integer</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nombre d'alertes liées à la tâche

Commenté [GF3]: A compléter

6. ALERTES

Commenté [GF4]: TODO

6.1. Alertes

alert.txt				
Liste des alertes				
Colonne	PK	NN	UQ	Description
Uld <i>UniqueIdentiflier</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Identifiant technique interne de l'alerte
ClinicId <i>Integer</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Identifiant technique interne de la clinique
PatientStayUld <i>UniqueIdentiflier</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Identifiant technique interne du suivi technique
PatientPhaseUld <i>Integer</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Identifiant technique interne de la phase du séjour sur laquelle l'alerte a été levée
AlertTypeUld <i>Integer</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Type d'alerte (1 : Rouge ; 2 : Orange ; 3 : Non répondant ; 4 : Alerte préopératoire)
AlertLevel <i>Integer</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nombre de fois que l'alerte est relancé (la notification est arrêtée automatiquement après un certain niveau pour éviter le spam et les relances intempestives)
AlertStatusId <i>Integer</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Identifiant de l'état de l'alerte levée (cf. table <i>AlertStatus</i> , champ <i>Id</i>)
IsActive <i>Boolean</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Etat d'activité de l'alerte (N : Inactive ; Y : Active)
NumberOfOpening <i>Integer</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nombre de fois que l'alerte a été prise en charge
CreatedOn <i>DateTime</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Horodatage de création de l'alerte dans le système
FirstOpenedAt <i>DateTime</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Horodatage de la première prise en charge de l'alerte
LastOpenedAt <i>DateTime</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Horodatage de la dernière prise en charge de l'alerte

alert.txt				
Liste des alertes				
Colonne	PK	NN	UQ	Description
SuspendedAt <i>DateTime</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Horodatage de mise en suspend de l'alerte
ClosedAt <i>DateTime</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Horodatage de clôture de l'alerte
LastOpenedByUId <i>String</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Identifiant technique de l'utilisateur de dernière prise en charge de l'alerte
SuspendedByUId <i>String</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Identifiant technique de l'utilisateur qui a mis en suspend l'alerte
ClosedByUId <i>String</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Identifiant technique de l'utilisateur qui a fait la clôture de l'alerte.
SuspendedComments <i>String</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Commentaires de suspension de l'alerte
CorrelationEntity <i>String</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Type d'entité lié à l'alerte (Résultat de question : SurveyResult, Résultat de checklist : CheckListResult, etc...)
CorrelationUId <i>String</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Identifiant technique interne vers l'objet associé au type d'entité lié (cf. CorrelationEntity)
LastChangeDate <i>DateTime</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Date de dernière opération sur l'alerte
AlertMessage <i>String</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Concaténation de toutes les sous-alertes déclenchées pour l'alerte
Comments <i>String</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Message d'alerte

6.2. Liste du détail des alertes



alert_subitem.txt				
Liste des sous-alertes				
Colonne	PK	NN	UQ	Description
Uld <i>Uniquelidentifiant</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Identifiant interne (clé primaire)
EntityType <i>String</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Type d'objet ayant déclenché l'alerte (CheckListResult : une checklist a déclenché l'alerte ; SurveyResult : un questionnaire a déclenché l'alerte)
CorrelationUld <i>Uniquelidentifiant</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Identifiant de l'objet ayant déclenché l'alerte (cf. tables <i>CheckListResult</i> ou <i>SurveyResult</i> , Champ <i>Uld</i>)
ItemNo <i>Integer</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Identifiant de l'item (question) dans la checklist ou le questionnaire ayant levé l'alerte
AlertTypeUld <i>Integer</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Identifiant du type d'alerte levée (cf. table <i>AlertType</i> , champ <i>Id</i>)
AlertMessage <i>String</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Message de l'alerte
ThresholdOnly <i>Boolean</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Statut d'affichage de l'alerte sans levée effective (0 : l'alerte est levée selon le mécanisme conventionnel ; 1 : l'alerte est calculée mais non levée et notifiée)

7. TABLES DE REFERENCES

7.1. Préambule

Nous décrivons dans ce paragraphe l'ensemble des tables de références du système.

7.2. Date d'extraction

 metadata.txt	 N/A			
Contient les informations de métadonnées d'extraction				
Colonne	PK	NN	UQ	Description
ExtractAt <i>DateTime</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Date et heure d'extraction des données

7.3. Année


year.txt

PatientStay, UserProfile


Liste des années sur lesquelles il y a des données

Colonne	PK	NN	UQ	Description
Year <i>Integer</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Année au format AAAA

7.4. Cliniques





clinic.txt




Clinic, MedicalDepartment, PatientStay


Contient la liste des cliniques avec l'existence ou non de services

Colonne	PK	NN	UQ	Description
Id <i>Integer</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Identifiant interne (clé primaire)
Clinic name	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nom de la clinique

 clinic.txt		 Clinic, MedicalDepartment, PatientStay		
Contient la liste des cliniques avec l'existence ou non de services				
Colonne	PK	NN	UQ	Description
String				
Has medical department Integer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Indicateur d'existence de services dans l'établissement de santé (0 : aucun service ; 1 : des services sont associés à l'établissement)

7.5. Services



 medical_department_list.txt

 MedicalDepartment, PatientStay



Contient la liste des services

Colonne	PK	NN	UQ	Description
#Medical Dept <i>Integer</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Identifiant interne (clé primaire)
Medical Dept <i>String</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nom du service
Medical Dept Code <i>String</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Code interne du service

7.6. Liste des médecins hospitaliers

 doctor_list.txt				
 Doctor, Clinic, MedicalDepartment, PatientStay, Doctor_Clinic, Doctor_MedicalDepartment				
Contient la liste des médecins hospitaliers				
Colonne	PK	NN	UQ	Description
#Doctor <i>Integer</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Identifiant interne (clé primaire)
Doctor Full Name <i>String</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nom complet du médecin incluant son titre (si existant), son nom en majuscule (si existant) et son prénom (en minuscule, premières lettres en majuscules, si existant)
DoctorTitle <i>String</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Titre
DoctorLastname <i>String</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nom de famille
DoctorFirstname <i>String</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Prénom



7.7. Liste des médecins hospitaliers rattachés aux services / établissements

 doctor.txt				
 Doctor, Clinic, MedicalDepartment, PatientStay, Doctor_Clinic, Doctor_MedicalDepartment				
Contient la liste des médecins hospitaliers avec leur rattachement aux services et établissements				
Colonne	PK	NN	UQ	Description
#Clinic <i>Integer</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Identifiant interne (clé primaire) de l'établissement
Clinic <i>String</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nom de l'établissement



doctor.txt				
Doctor, Clinic, MedicalDepartment, PatientStay, Doctor_Clinic, Doctor_MedicalDepartment				
Contient la liste des médecins hospitaliers avec leur rattachement aux services et établissements				
Colonne	PK	NN	UQ	Description
#Medical Dept <i>Integer</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Identifiant interne (clé primaire) du service
Medical Dept <i>String</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nom du service
#Doctor <i>Integer</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Identifiant interne (clé primaire)
Doctor Full Name <i>String</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nom complet du médecin incluant son titre (si existant), son nom en majuscule (si existant) et son prénom (en minuscule, premières lettres en majuscules, si existant)



7.8. Liste des associations clinique, médecin, motifs d'hospitalisation, motifs de suivi

doctor.txt				
HospitalizationReason, Doctor_HospitalizationReason, Doctor, Clinic_HospitalizationReason, Clinic_Clinic_FollowUpReason, FollowUpReason_PatientStay				
Contient la liste des motifs de suivi, motifs d'hospitalisation liés aux médecins et établissements de santé				
Colonne	PK	NN	UQ	Description
#Clinic <i>Integer</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Identifiant interne (clé primaire) de l'établissement
Clinic <i>String</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nom de l'établissement
#Doctor <i>Integer</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Identifiant interne (clé primaire)

 doctor.txt				
 HospitalizationReason, Doctor_HospitalizationReason, Doctor, Clinic_HospitalizationReason, Clinic_Clinic_FollowUpReason, FollowUpReason_PatientStay				
Contient la liste des motifs de suivi, motifs d'hospitalisation liés aux médecins et établissements de santé				
Colonne	PK	NN	UQ	Description
Doctor <i>String</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nom complet du médecin incluant son titre (si existant), son nom en majuscule (si existant) et son prénom (en minuscule, premières lettres en majuscules, si existant)
#Hospitalization reason <i>Integer</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Identifiant interne (clé primaire) du motif d'hospitalisation
Hospitalization reason <i>String</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Intitulé du motif d'hospitalisation (COVIDOM : Type de patient)
#Follow up reason <i>Integer</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Identifiant interne (clé primaire) du motif de suivi
Follow up reason <i>String</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Intitulé du motif d'hospitalisation (COVIDOM : Type de suivi)

7.9. Motifs de fin de suivi

 end_reason.txt				
 EndReason				
Contient la liste des motifs de fin de suivi				
Colonne	PK	NN	UQ	Description
#Clinic <i>Integer</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Identifiant interne (clé primaire) de l'établissement
Clinic <i>String</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nom de l'établissement
#Doctor	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Identifiant interne (clé primaire)

 end_reason.txt				
 EndReason				
Contient la liste des motifs de fin de suivi				
Colonne	PK	NN	UQ	Description
Integer				
Doctor String	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nom complet du médecin incluant son titre (si existant), son nom en majuscule (si existant) et son prénom (en minuscule, premières lettres en majuscules, si existant)
#Hospitalization reason Integer	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Identifiant interne (clé primaire) du motif d'hospitalisation
Hospitalization reason String	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Intitulé du motif d'hospitalisation (COVIDOM : Type de patient)
#Follow up reason Integer	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Identifiant interne (clé primaire) du motif de suivi
Follow up reason String	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Intitulé du motif d'hospitalisation (COVIDOM : Type de suivi)