

Transport d'un document CDA-R2 en HL7 ORU/OUL/MDM SEGUR du Numérique

Statut : Validé | Classification : public | Version : 1.1



SOMMAIRE

1. Introduction	3
1.1. Exigences de la spécification :	3
1.2. Positionnement avec les autres documents du Ségur Numérique en Santé :.....	3
1.3. Lectorat cible.....	3
1.4. Périmètre :	3
1.5. Cadre Technique :	4
2. Organisation du contexte métier :.....	4
2.1. Les Groupes de Processus :	4
2.2. Les processus :.....	4
3. Définition des processus collaboratif :.....	5
3.1. Transport des documents médicaux à l'intérieur d'un SIH :.....	5
4. spécification Technique des MESSAGES :.....	9
4.1. Description des segments utilisés dans la transmission du document :.....	9
4.2. Messages ORU : (Unsolicited Transmission of an observation message) OUL : (Unsolicited Specimen Oriented Observation) :	12
4.3. Message MDM : Médical Document Management	14
4.4. Lot de soumission et échanges MSSanté avec plusieurs documents :	17
5. Règles de gestion MSSANTE :	19
6. Lien entre l'EN-TETE CDA et les metadonnees XDS :	20
7. Documents de reference :.....	20
8. glossaire :	21
9. Historique du document :	21

1. INTRODUCTION

Ce document est une spécification d'un flux de type OUL, ORU ou MDM permettant la transmission d'un document CDA-R2 en intra-hospitalier.

L'objectif de cette spécification est de permettre une harmonisation des modes de communication des documents médicaux concernant un patient, quelle que soit leur origine (CR de laboratoire, CR de radiologie, CR d'anatomie pathologique, CR de cardiologie, Lettre de sortie, etc..).

L'application destinatrice (PFI ou DPI possédant le rôle de PFI) réceptionne les documents médicaux des patients pris en charge au sein de l'établissement, elle peut jouer différents rôles tels que la conversation des documents, le partage intra-établissement, le partage vers l'extérieur en assurant l'alimentation du Dossier Médical Personnel avec XDS, passerelle d'échange avec XDM vers des destinataires désignés via une messagerie sécurisée de santé conforme au référentiel MSSanté référentiel Socle #2 ^[8].

1.1. Exigences de la spécification :

- Cette spécification concerne le connecteur OUL/ORU/MDM de l'application tiers (RIS, SGL) vers une application PFI ou DPI possédant le rôle de PFI.
- Les implémenteurs de l'application RIS doivent s'assurer qu'ils peuvent utiliser une des solutions proposées en transport ORU ou MDM, les implémenteurs SGL doivent mettre en œuvre l'ORU ou l'OUL.
- L'implémenteur doit maîtriser les spécifications Internationales HL7 de l'ORU^[1]/OUL^[10]/MDM^[2], la couche transport HL7 (MLLP) correspondante et les profils IHE LTW, SNIR.
Le livre blanc « Harmonisation des modalités de communication des documents médicaux » publié par l'association Interop'Santé peut être utilisé en complément.
- L'INS actif et les traits qualifiés doivent être véhiculés en suivant les spécifications de l'annexe INS CI-SIS ^[11] et les règles du corpus documentaire INS ^[4].
- Les échanges MSSanté doivent prendre en compte les restrictions positionnées sur le message.
(Exemple : Un document avec un masquage Médecin ne doit pas être envoyé sur le mail MSSanté du médecin^[Règles de gestion MSSANTE :]).

1.2. Positionnement avec les autres documents du Ségur Numérique en Santé :

Ce document doit être utilisé conjointement avec les documents des Task-Force dans le cadre de la labellisation.

1.3. Lectorat cible

Les lecteurs cibles sont principalement des chefs de projets ainsi que toute personne concernée par les travaux des Task Force du Ségur du Numérique et qui spécifie des projets avec des interfaces interopérables.

1.4. Périmètre :

Cette spécification couvre le besoin de pousser des documents médicaux d'un patient entre un acteur émetteur (SGL, RIS...) vers un acteur récepteur (PFI ou DPI possédant le rôle de PFI.)

Ces deux acteurs sont mis en place dans le SI de l'établissement.

Les systèmes concernés sont :

- Les systèmes informatiques de gestion des laboratoires (SGL), de gestion de radiologie (SIR), de gestion de cardiologie (SIC), tout système du SIH de production de documents pour un patient.
- Les logiciels de dossier patient informatisé (DPI) en établissement et tout concentrateur de documents médicaux.
- Les PFI qui assurent le transfert, le routage et éventuellement la transformation des flux de données au sein de l'établissement.

La spécification est restreinte au transport d'un document CDA-R2 encodé dans le flux HL7 ORU/OUL/MDM avec description des segments nécessaires à l'alimentation DMP et l'échange MSSANTE par le PFI ou DPI possédant le rôle de PFI. (Segments OBX spécifiques), les autres données nécessaires aux transactions XDS ou à la création de l'archive IHE-XDM ne rentrent pas dans le périmètre de cette spécification, elles sont récupérées de l'en-tête CDA.

1.5. Cadre Technique :

ORU : Les transactions RAD-28 et LAB-3 se basent sur la définition message ORU.

Profils concernés : IHE LTW (Laboratory Testing Workflow), IHE SINR (Simple Image and Numeric Report)

Le message ORU utilisé contient à minima un segment OBX qui peut contenir un document dont le type MIME est précisé en OBX-5.2. Il peut s'agir d'un fichier PDF, d'un fichier texte, d'un CDA, etc. ^[7]

- Version HL7 à partir de la version 2.3.1 ORU (Unsolicited transmission of an Observation Message)

OUL: Cette définition de message se base sur la transaction LAB-3 correspondante au profil IHE LTW (Laboratory Testing Workflow).

La transaction LAB-3 utilisée se base sur les définitions de messages ORU et OUL:

MDM : Ce message Définition se base sur la transaction CARD-7 intégré au profil de l'IHE-CARD- DRPT (Displayable Report) du Technical Cardiology Framework ^[2] :

Ce profil gère la production, le statut, la gestion de versions et la distribution du compte rendu, les formats des documents médicaux supportés par le profil sont les formats PDF/A et CDA, permettant ainsi un stockage à long terme de ces documents.

- HL7 2.6 MDM (Médical Document Management) Transaction : CARD-7

Format des Documents : Les documents médicaux véhiculés correspondent à des documents au format CDA-R2, ils suivent le volet Structuration minimale du CI-SIS ^[5].

2. ORGANISATION DU CONTEXTE METIER :

2.1. Les Groupes de Processus :

- Transport des documents médicaux à l'intérieur d'un SIH

2.2. Les processus :

- Emission d'un Document Validé pour publication et échange
- Suppression d'un Document publié
- Remplacement d'un document

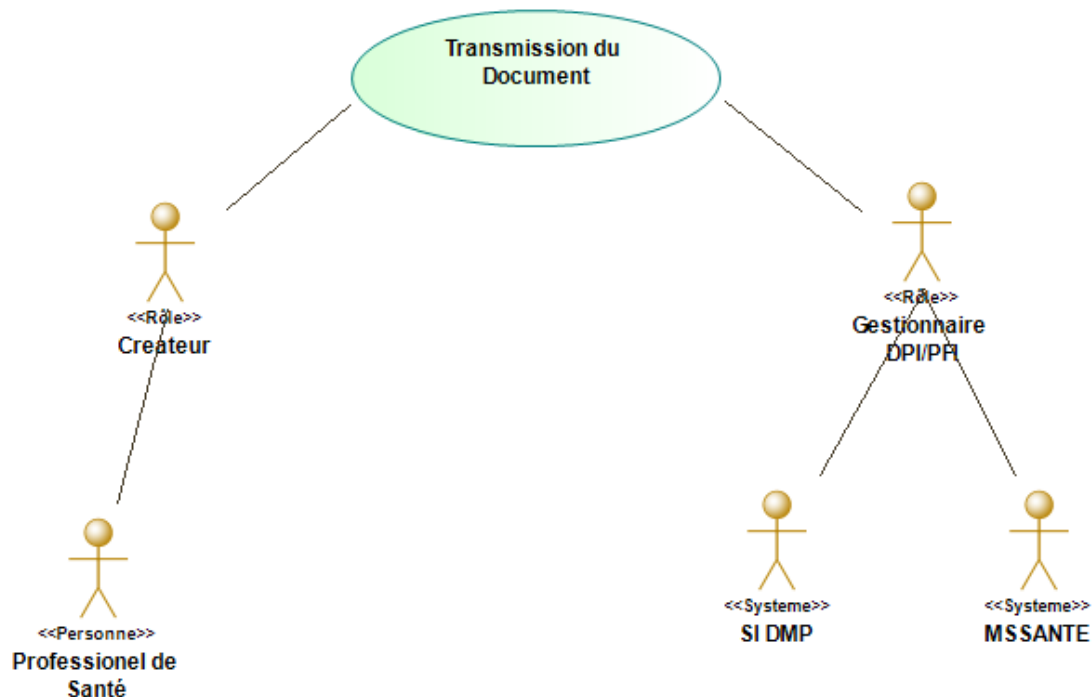
3. DEFINITION DES PROCESSUS COLLABORATIF :

3.1. Transport des documents médicaux à l'intérieur d'un SIH :

3.1.1. Liste des acteurs pour l'ensemble des processus du groupe :

Acteur :	Description :
Créateur (Rôle)	Le rôle Créateur est incarné par l'application tiers (SIR, SGL) qui produit le document
Gestionnaire DPI/PFI : (Rôle)	Le PFI ou DPI/PFI ont un rôle rattaché à plusieurs acteurs qui permet de stocker, traiter et dispatcher le document dans plusieurs systèmes tels que le DMP ou MSSanté

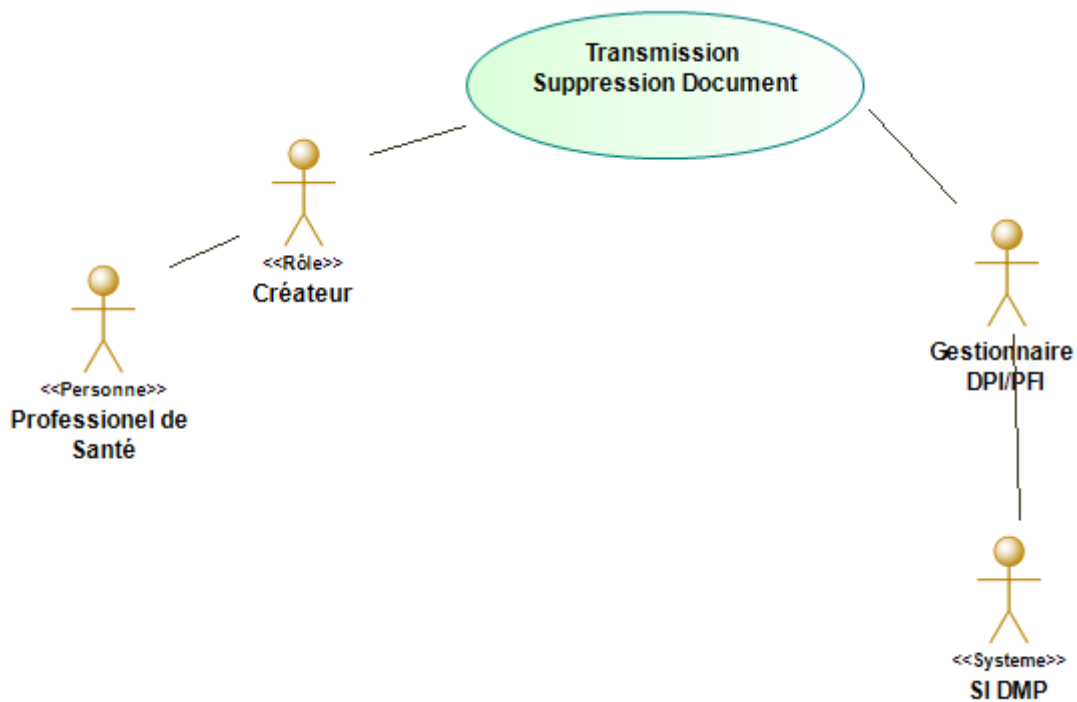
3.1.2. Processus Collaboratif « Emission d'un Document Validé sans restrictions pour Partage de Documents de Santé vers le DMP et Echange de Documents de Santé vers MSSanté » :



Processus Collaboratif « Emission d'un Document Validé sans restrictions pour Partage et Echange »

Service Attendu	Le créateur émet le document validé vers le Gestionnaire
Pré-Conditions	Le document doit être validé dans l'application métier via un statut de validation géré en interne.
Post-Conditions	Le document est partagé et échangé
Contraintes fonctionnelles	
Scénario Nominal	Le PFI ou DPI/PFI ouvrent le CDA-R2 transmis par le ORU/MDM, il utilise les balises OBX spécifiées et le document CDA-R2 pour réaliser la transaction partage pour l'alimentation du DMP et l'échange vers MSSANTE (Patient et PS) (i.e. ; produire les métadonnées XDS/XDM).

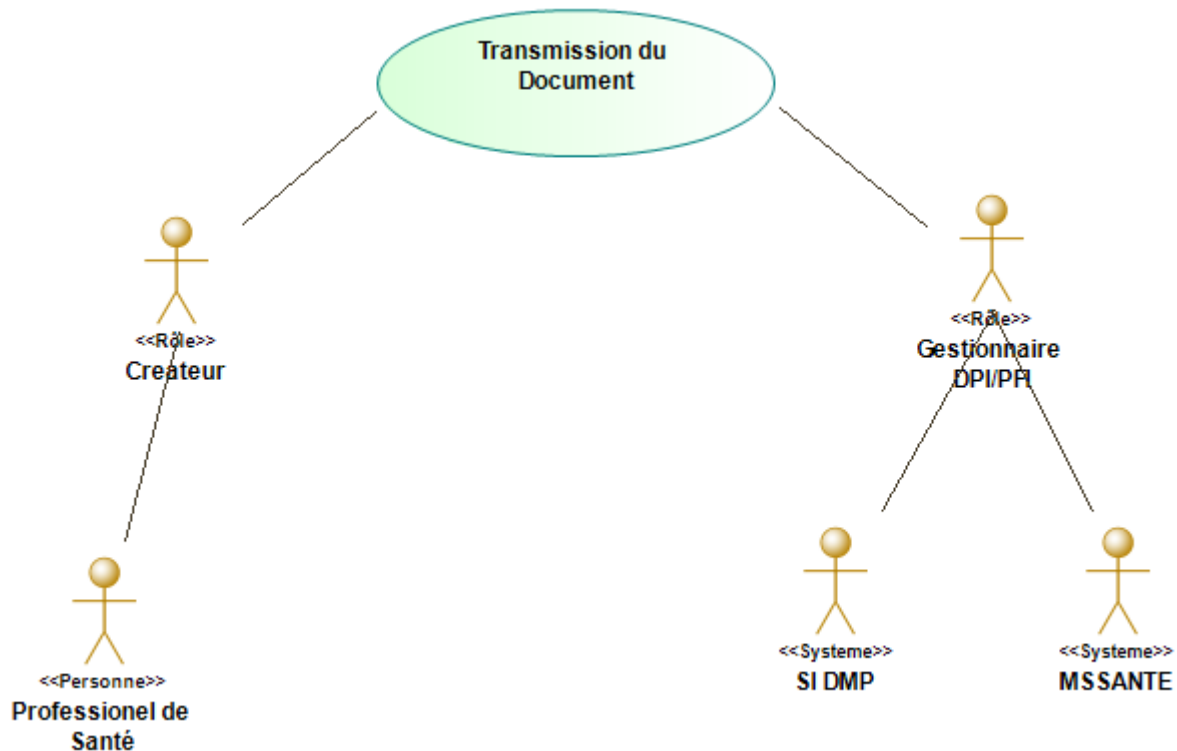
3.1.3. Processus Collaboratif « Suppression d'un Document Partagé » :



Processus Collaboratif « Suppression d'un Document Partagé »

Service Attendu	Le créateur émet un message de suppression du document à supprimer vers le DPI ou PFI/DPI
Pré-Conditions	Le document est déjà validé et a déjà été envoyé pour soumission au DMP
Post-Conditions	Le document est supprimé du DMP (availabilityStatus = Deleted) ^[6] TD3.3 (Supprimer un document) ^[6] Le document ne sera pas échangé en MSSanté (Patient et PS) suite à la suppression.
Contraintes fonctionnelles	
Scénario Nominal	Une erreur détectée nécessite la suppression du document sans qu'il soit remplacé par une autre version (ex. erreur d'association entre le CR et le patient)

3.1.4. Processus Collaboratif « Remplacement d'un document » :



Processus Collaboratif « Remplacement d'un document »

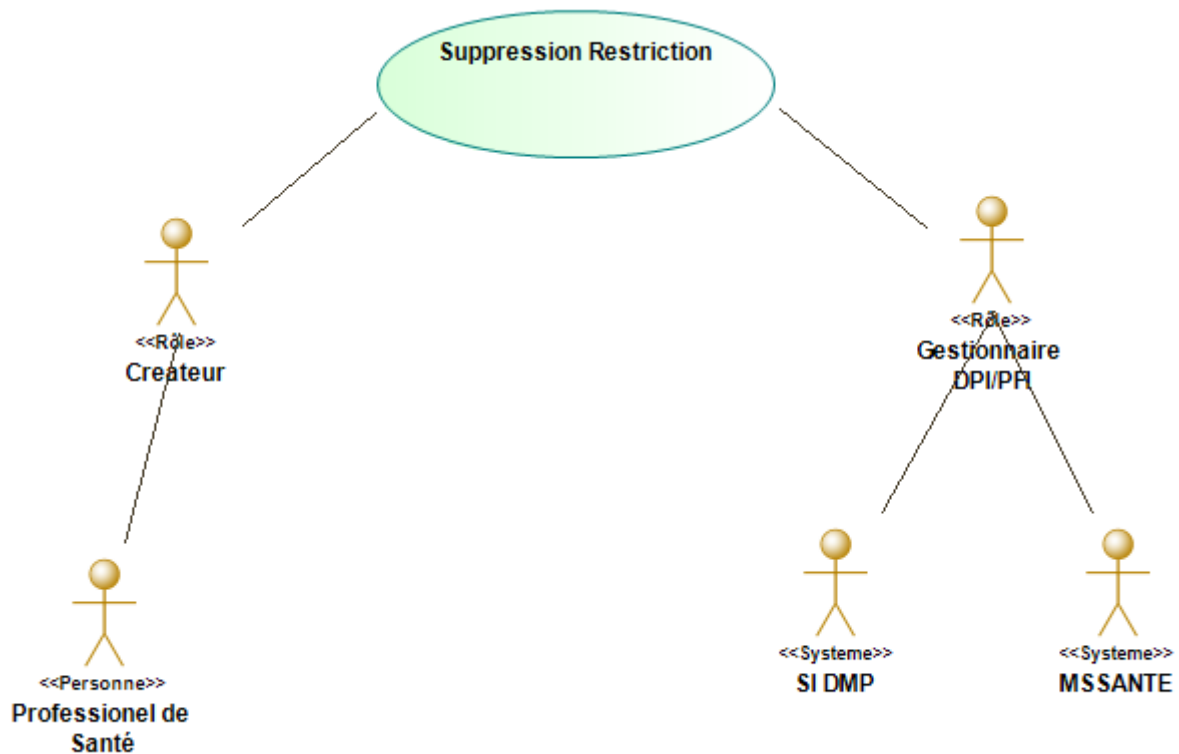
Service Attendu	Le créateur émet le document validé vers le Gestionnaire, il réalisera ensuite le relais vers le DMP pour réaliser un Replace et MSSanté pour réaliser un nouvel échange.
Pré-Conditions	Le document doit être validé et identifié comme remplaçant un document précédemment émis.
Post-Conditions	Le document est publié DMP et échangé, nouvelle version envoyée à MSSanté (Patient et PS), l'ancien document est mis au statut Deprecated sur le DMP ^[6]
Contraintes fonctionnelles	
Scénario Nominal	Le PFI ou DPI/PFI ouvrent le CDA-R2 transmis par le ORU/MDM, il utilise les balises OBX spécifiées et le document CDA-R2 pour réaliser la transaction partage pour l'alimentation du DMP et l'échange vers MSSanté (i.e. ; produire les métadonnées XDS/XDM). Le code RPLC dans clinicalDocument/relatedDocument@typeCode dans le CDA-R2 ^[5] permet de constituer l'association RPLC dans la soumission XDS pour le remplacement ^[6]

Point d'attention : Ce scénario doit être appliqué dès qu'une métadonnée est modifiée dans le CDA-R2.

Exemple : Suppression, Modification ou ajout d'une adresse
informationRecipient/intendedRecipient/telecom@Value.

La modification impact un nouvel identifiant du document et une nouvelle séquence hash.

3.1.5. Processus Collaboratif « Rendre un Document Visible au Patient » :



Processus Collaboratif « Rendre un document Visible au Patient »

Service Attendu	Le créateur émet à nouveau le document validé vers le Gestionnaire
Pré-Conditions	Le document doit être validé et identifié comme VISIBLE Patient avec la balise (Exemple : OBX INVISIBLE_PATIENT à N) et l'OBX MODIF_CONFIDENTIALITYCODE à Y pour permettre au PFI ou DPI/PFI de détecter une suppression de la restriction.
Post-Conditions	<p>Une transaction est réalisée sur le DMP par le DPI/PFI ou PFI suivant les transactions proposées par le profil Alimentation.</p> <p>Un échange MSSanté sera également réalisé vers le PS et patient suite à la restriction mise à Y</p>
Contraintes fonctionnelles	
Scénario Nominal	Le PFI ou DPI/PFI utilise le message ORU/MDM et la balise OBX spécifiée pour réaliser la transaction avec le DMP qui permet de rendre visible le document du patient sur son DMP et l'échange MSSanté.

4. SPECIFICATION TECHNIQUE DES MESSAGES :

4.1. Description des segments utilisés dans la transmission du document :

Le Statut du document est géré différemment entre l'ORU, l'OUL et le MDM :

Message Definition ORU/OUL: Status

Segment OBX: Order detail

OBX :	Type :	Opt.	Description :	Valeur exemple :
11	ID	R	Result Status	F

Liste des valeurs possibles pour le contexte de cette spécification l'OBX-11 :

Table HL7 : 0085 : Observation Result status codes interprétation

Result Status :	Valeur :	Statut du Document :
Validé	F	Document Validé
Suppression	D	Document à supprimer
Remplacement	C	Remplacement du Document

Message Definition MDM : Status :

Segment MSH :

Evènements :	Code :	Définition du message :
Envoi d'un document initial	T02	MDM^T02^MDM_T02
Notification de changement du statut du document, accompagnée du document en question.	T04	MDM^T04^MDM_T02
Remplacement, par une version ultérieure, d'un document communiqué auparavant	T10	MDM^T10^MDM_T02

Message Definition ORU/OUL et MDM : la description du message est à l'identique

Segment OBX : Observation / Result : Il est possible d'ajouter ou supprimer des OBX suivant les données typées en Observation que l'on souhaite transmettre.

Table HL7: 0136: Yes/no indicator: Les valeurs de cette table seront utilisées dans les champs OBX.

La métadonnée de restriction peut être valorisée avec Y ou N suivant si elle est activée ou non au moment de la validation du Document.

Données Encapsulée (Document CDA-R2) :

OBX Type ED: Encapsuled Data, Composants:

Le code du document est à valorisé en tenant compte du JDV_J66-TypeCode-DMP de la Nomenclature des objets de Santé (N.O.S.), disponible sur le site de l'ANS.

Exemple pour un Compte-Rendu d'imagerie médicale:

OBX :	Description :	Valeur :
OBX-2	Encapsuled Data	ED
OBX-3	Observation Identifier	
> OBX-3.1 :	Code du Document	18748-4 ^[9]
> OBX-3.2 :	Libellé du Document	CR d'imagerie médicale ^[9]
OBX-5	Observation Value	
> OBX-5.1		
> OBX-5.2	Type	Text
> OBX-5.3	Data Subtype	XML
> OBX-5.4	Encoding	Base64
> OBX-5.5	Data	CDA document

Méta Données :

OBX Type CE : Coded Entry : Document Masqué aux professionnels de Santé :

OBX-5.1 : Y MASQUE_PS actif

OBX-5.1 : N MASQUE_PS non Actif

OBX :	Description :	Valeur :
OBX-2	Coded Entry	CE
OBX-3	Observation Identifier	
> OBX-3.1 :	Code :	MASQUE_PS
> OBX-3.2 :	Libellé :	Masqué aux professionnels de Santé
OBX-5	Observation Value	
> OBX-5.1	Code :	Y

OBX Type CE : Coded Element : Document Non Visible par le patient :

OBX-5.1 : Y INVISIBLE_PATIENT actif

OBX-5.1 : N INVISIBLE_PATIENT non Actif

OBX :	Description :	Valeur :
OBX-2	Coded Entry	CE
OBX-3	Observation Identifier	
> OBX-3.1 :	Code :	INVISIBLE_PATIENT
> OBX-3.2 :	Libellé :	Document Non Visible par le patient
OBX-5	Observation Value	
> OBX-5.1	Code :	Y

OBX Type CE : Coded Element : Non visible par les représentants Légaux du patient :

OBX-5.1 : Y INVISIBLE_REPRESENTANTS_LEGALUX actif

OBX-5.1 : N INVISIBLE_REPRESENTANTS_LEGALUX non Actif

OBX :	Description :	Valeur :
OBX-2	Coded entry	CE
OBX-3	Observation Identifier	
> OBX-3.1 :	Code :	INVISIBLE_REPRESENTANTS_LEGALUX
> OBX-3.2 :	Libellé :	Non visible par les représentants Légaux du patient
OBX-5	Observation Value	
> OBX-5.1	Code :	Y

OBX Type CE : Coded Element : Connexion Secrète

Cet OBX permet d'informer la PFI ou le DPI/PFI que le document doit être utilisé pour une transaction DMP « connexion secrète »^[6]

OBX-5.1 : Y CONNEXION_SECRETE actif

OBX-5.1 : N CONNEXION_SECRETE non Actif

OBX :	Description :	Valeur :
OBX-2	Coded entry	CE
OBX-3	Observation Identifier	
> OBX-3.1 :	Code :	CONNEXION_SECRETE
> OBX-3.2 :	Libellé :	Connexion Secrete
OBX-5	Observation Value	
> OBX-5.1	Code :	Y

OBX Type CE : Coded Element : Modification Confidentiality Code

Cet OBX permet d'informer la PFI ou le DPI/PFI que la transaction qu'il y a une modification du CONFIDENTIALITY CODE.

OBX-5.1 : Y MODIF_CONFIDENTIALITYCODE actif

OBX-5.1 : N MODIF_CONFIDENTIALITYCODE non Actif

OBX :	Description :	Valeur :
OBX-2	Coded entry	CE
OBX-3	Observation Identifier	
> OBX-3.1 :	Code :	MODIF_CONFIDENTIALITYCODE
> OBX-3.2 :	Libellé :	Modification Confidentiality Code
OBX-5	Observation Value	
> OBX-5.1	Code :	Y

OBX Type CE : Coded Element : Alimentation DMP :

Cet OBX permet d'informer la PFI ou le DPI/PFI que le document doit être utilisé pour une transaction DMP

OBX-5.1 : Y DESTDMP actif

OBX-5.1 : N DESTDMP non Actif

OBX :	Description :	Valeur :
OBX-2	Coded entry	CE
OBX-3	Observation Identifier	
> OBX-3.1 :	Code :	DESTDMP
> OBX-3.2 :	Libellé :	Destinataire DMP
OBX-5	Observation Value	
> OBX-5.1	Code :	Y

OBX Type CE : Coded Element : Echange MSSanté Professionnel de Santé :

Cet OBX permet d'informer la PFI ou le DPI/PFI que le document doit être échangé vers un PS.

OBX-5.1 : Y DESTMSSANTEPS actif

OBX-5.1 : N DESTMSSANTEPS non Actif

OBX :	Description :	Valeur :
OBX-2	Coded entry	CE
OBX-3	Observation Identifier	
> OBX-3.1 :	Code :	DESTMSSANTEPS
> OBX-3.2 :	Libellé :	Destinataire Professionnel de Santé
OBX-5	Observation Value	
> OBX-5.1	Code :	Y

Point D'attention : Les adresses des mails MSSANTE des professionnels de Santé sont valorisés directement dans le CDA, cet élément permet de positionner l'adresse mail MSSanté sur un processus d'échange : **Expression XPATH : informationRecipient/intendedRecipient/telecom@Value (Type : url)**
Exemple : <telecom value="mailto: « adam.homme »@mailiz.mssante.fr"/>^[5]

OBX Type CE : Coded Element : Echange MSSanté Patient :

Cet OBX permet d'informer la PFI ou le DPI/PFI que le document doit être échangé vers le mail MSSanté du Patient.

OBX-5.1 : Y DESTMSSANTEPAT actif

OBX-5.1 : N DESTMSSANTEPAT non Actif

OBX :	Description :	Valeur :
OBX-2	Coded Entry	CE
OBX-3	Observation Identifier	
> OBX-3.1 :	Code :	DESTMSSANTEPAT
> OBX-3.2 :	Libellé :	Destinataire Patient
OBX-5	Observation Value	
> OBX-5.1	Code :	Y

Point D'attention : Les adresses des mails MSSANTE des Patients sont valorisés directement dans le CDA, cet élément permet de positionner l'adresse mail MSSanté sur un processus d'échange : **Elle doit être insérée dans Expression XPATH : recordTarget/patientRole/telecom@Value**

Exemple : <telecom value="mailto: « inspatient »@patient.mssante.fr"/>^[5]

4.2. Messages ORU : (Unsolicited Transmission of an observation message) OUL : (Unsolicited Specimen Oriented Observation) :

Les messages ORU/OUL utilisé contient un segment OBX qui peut contenir un document dont le type MIME est précisé en OBX-5.2, il peut s'agit d'un fichier PDF, d'un fichier texte, d'un CDA, etc ...

La transmission d'un document encodé en CDA-R2 est utilisée dans le cadre de cette spécification.

Il est obligatoire pour des raisons de cohérence que l'annexe CI-SIS Prise en charge de l'identifiant National de Santé (INS) dans les standards d'interopérabilité et les volets du CI-SIS^[11], soit utilisée dans le segment PID.

Toutes les autres données utiles pour le partage et l'échange du document sont stockés dans le contenu du CDA-R2 suivant le volet du CI-SIS^[5] et les segments OBX spécifiés dans la section 4.1.

Sémantique Message : La description des messages est basée sur le document et les métadonnées complémentaires à véhiculer dans le cadre du partage et de l'échange.

Point D'attention :

L'implémenteur doit également valoriser tous les champs et segments correspondantes aux messages ORU/OUL afin de répondre au standard d'interopérabilité des messages. (MSH, PID, OBX ...) suivant le contexte.

OUL : Le code utilisé sera R22 Message Résultat

ORU : Le code utilisé sera R01 Message Résultat

Quelques exemples non exhaustifs des possibilités d'échanges et partages :

Exemple 0 : Transmission d'un document CR d'imagerie médicale validé en CDA-R2 pour partage et échange sans les restrictions.

OBX-11=F : La validation du document pour permettre sa publication est portée par l'OBX-11 (Observation Resultat Status)

Extrait Message Segment OBX : Transmission du CR d'imagerie médicale avec balises spécifiées pour le DMP et MSSANTE

```
OBX|1|ED|18748-4^CR d'imagerie médicale||^Text^XML^Base64^CDA document with HL7v2  
delimiters escaped|||||F|  
OBX|2|CE|MASQUE_PS^Masqué aux professionnels de Santé||N|  
OBX|3|CE|INVISIBLE_PATIENT^ Document Non Visible par le patient||N|  
OBX|4|CE|INVISIBLE_REPRENSANTS_LEGaux^Non visible par les représentants Légaux du patient  
||N|  
OBX|5|CE|CONNEXION_SECRETE^Connexion Secrete||N|  
OBX|6|CE|MODIF_CONFIDENTIALITYCODE^ Modification Confidentiality Code||N|  
OBX|7|CE|DESTDMP^Destinataire DMP||Y|  
OBX|8|CE|DESTMSSANTEPS^Destinataire Professionnel de Santé||Y|  
OBX|9|CE|DESTMSSANTEPAT^Destinataire Patient||Y|
```

Exemple 1 : Transmission d'un document CR d'imagerie médicale validé en CDA-R2 pour partage et échange avec restriction Masquage PS, le message est partagé et échangé MSSanté Patient avec les restrictions mais non échangé en MSSanté Professionnel

Validation : La validation du document pour permettre sa publication est portée par l'OBX-11 (Observation Resultat Status)

Extrait Message Segment OBX : Transmission du CR d'imagerie médicale avec balises pour le masquage.

```
OBX|1|ED|18748-4^CR d'imagerie médicale||^Text^XML^Base64^CDA document with HL7v2  
delimiters escaped|||||F|  
OBX|2|CE|MASQUE_PS^Masqué aux professionnels de Santé||Y|  
OBX|3|CE|INVISIBLE_PATIENT^ Document Non Visible par le patient||N|  
OBX|4|CE|INVISIBLE_REPRENSANTS_LEGaux^Non visible par les représentants Légaux du patient  
||N|  
OBX|5|CE|CONNEXION_SECRETE^Connexion Secrete||N|  
OBX|6|CE|MODIF_CONFIDENTIALITYCODE^ Modification Confidentiality Code||N|  
OBX|7|CE|DESTDMP^Destinataire DMP||Y|  
OBX|8|CE|DESTMSSANTEPS^Destinataire Professionnel de Santé||N|  
OBX|9|CE|DESTMSSANTEPAT^Destinataire Patient||Y|
```

Exemple 2 : Transmission d'une demande de dépublication du document CR d'imagerie médicale déjà publié et validé en CDA-R2 sans les restrictions, le message est partagé sur le DMP pour « deleted » mais non échangé en MSSanté.

OBX-11=D : Suppression du document, elle sera portée par l'OBX-11 (Observation Resultat Status)

Extrait Message Segment OBX : Transmission du CR d'imagerie médicale avec balises pour le DMP :

```
OBX|1|ED|18748-4^CR d'imagerie médicale||^Text^XML^Base64^CDA document with HL7v2  
delimiters escaped|||||D|  
OBX|2|CE|MASQUE_PS^Masqué aux professionnels de Santé||N|  
OBX|3|CE|INVISIBLE_PATIENT^ Document Non Visible par le patient||N|  
OBX|4|CE|INVISIBLE_REPRENSANTS_LEGaux^Non visible par les représentants Légaux du patient  
||N|  
OBX|5|CE|CONNEXION_SECRETE^Connexion Secrete||N|  
OBX|6|CE|MODIF_CONFIDENTIALITYCODE^ Modification Confidentiality Code||N|  
OBX|7|CE|DESTDMP^Destinataire DMP||Y|  
OBX|8|CE|DESTMSSANTEPS^Destinataire Professionnel de Santé||N|  
OBX|9|CE|DESTMSSANTEPAT^Destinataire Patient||N|
```

Exemple 3 : Remplacement d'un document déjà partagé DMP et échangé par une nouvelle version validée en CDA-R2 pour nouveau partage et échange sans restriction, le message est partagé sur le DMP pour « Replace » et échangé en MSSanté.

Le code RPLC dans clinicalDocument/relatedDocument@typeCode dans le CDA-R2^[5] permet de constituer l'association RPLC dans la soumission XDS pour le remplacement^[6]

OBX-11=C : Remplacement du document, elle sera portée par l'OBX-11 (Observation Resultat Status)

Extrait Message Segment OBX : Transmission du CR d'imagerie médicale avec balises pour le DMP et MSSanté.

```
OBX|1|ED|18748-4^CR d'imagerie médicale||^Text^XML^Base64^CDA document with HL7v2
delimiters escaped|||||C|
OBX|2|CE|MASQUE_PS^Masqué aux professionnels de Santé||N|
OBX|3|CE|INVISIBLE_PATIENT^ Document Non Visible par le patient||N|
OBX|4|CE|INVISIBLE_REPRENSANTS_LEGaux^Non visible par les représentants Légaux du patient
||N|
OBX|5|CE|CONNEXION_SECRETE^Connexion Secrete||N|
OBX|6|CE|MODIF_CONFIDENTIALITYCODE^ Modification Confidentiality Code||N|
OBX|7|CE|DESTDMP^Destinataire DMP||Y|
OBX|8|CE|DESTMSSANTEPS^Destinataire Professionnel de Santé||Y|
OBX|9|CE|DESTMSSANTEPAT^Destinataire Patient||Y|
```

Exemple 4 : Transmission d'un document CR d'imagerie médicale validé en CDA-R2 pour partage en le rendant visible au patient grâce à la valorisation et l'interprétation d'une balise OBX MODIF_CONFIDENTIALITYCODE permettant de positionner la bonne transaction XDS par le PFI/DPI, une balise OBX INVISIBLE_PATIENT à N permettant de préciser que le document doit être rendu visible au patient et permettre l'échange MSSanté.

OBX-11=F : La validation du document pour permettre sa publication est portée par l'OBX-11 (Observation Resultat Status)

Extrait Message Segment OBX : Transmission du CR d'imagerie médicale avec balises spécifiées pour le DMP et MSSANTE

```
OBX|1|ED|18748-4^CR d'imagerie médicale||^Text^XML^Base64^CDA document with HL7v2
delimiters escaped|||||F|
OBX|2|CE|MASQUE_PS^Masqué aux professionnels de Santé||N|
OBX|3|CE|INVISIBLE_PATIENT^ Document Non Visible par le patient||N|
OBX|4|CE|INVISIBLE_REPRENSANTS_LEGaux^Non visible par les représentants Légaux du patient
||N|
OBX|5|CE|CONNEXION_SECRETE^Connexion Secrete||N|
OBX|6|CE|MODIF_CONFIDENTIALITYCODE^ Modification Confidentiality Code||Y|
OBX|7|CE|DESTDMP^Destinataire DMP||Y|
OBX|8|CE|DESTMSSANTEPS^Destinataire Professionnel de Santé||Y|
OBX|9|CE|DESTMSSANTEPAT^Destinataire Patient||Y|
```

4.3. Message MDM : Médical Document Management

Le message MDM utilisé contient un segment OBX qui peut contenir un document dont le type MIME est précisé en OBX-5.2, il peut s'agir d'un fichier PDF, d'un fichier texte, d'un CDA, etc ...

La transmission d'un document encodé Base64 en CDA-R2 est utilisée dans le cadre de cette spécification.

Il est obligatoire pour des raisons de cohérence que l'annexe CI-SIS Prise en charge de l'identifiant National de Santé (INS) dans les standards d'interopérabilité et les volets du CI-SIS^[11], soit utilisés dans le segment PID.

Toutes les autres données utiles pour le partage et l'échange du document sont stockés dans le contenu du CDA-R2 suivant le volet du CI-SIS^[5] et les segments OBX spécifiés dans la section 4.3.

Sémantique Message : La description des messages est basée sur le document et les métadonnées complémentaires à véhiculer dans le cadre du partage et de l'échange.

Point D'attention : L'implémenteur doit également valoriser tous les autres segments et champs correspondantes au message MDM afin de répondre au standard d'interopérabilité des messages. (MSH, PID, OBX ...) suivant le contexte.

Seule la transaction CARD-7 entre dans le périmètre de cette spécification puisqu'elle correspond au cas d'usage sur la transmission d'un document médical au format CDA-R2

Quelques exemples non exhaustifs des possibilités d'échanges et partages :

Exemple 0 : Transmission d'un document CR d'imagerie médicale validé en CDA-R2 pour partage et échange sans les restrictions.

OBX-11=F : La validation du document pour permettre sa publication est portée par l'OBX-11 (Observation Result Status)

Code : T02 : Envoi d'un document initial

Extrait Message Segment OBX : Transmission du CR d'imagerie médicale avec balises pour le DMP et MSSANTE

```
OBX|1|ED|18748-4^CR d'imagerie médicale||^Text^XML^Base64^CDA document with HL7v2  
delimiters escaped|||||F|  
OBX|2|CE|MASQUE_PS^Masqué aux professionnels de Santé||N|  
OBX|3|CE|INVISIBLE_PATIENT^ Document Non Visible par le patient||N|  
OBX|4|CE|INVISIBLE_REPRENSANTS_LEGAUX^Non visible par les représentants Légaux du patient  
||N|  
OBX|5|CE|CONNEXION_SECRETE^Connexion Secrete||N|  
OBX|6|CE|MODIF_CONFIDENTIALITYCODE^ Modification Confidentiality Code||N|  
OBX|7|CE|DESTDMP^Destinataire DMP||Y|  
OBX|8|CE|DESTMSSANTEPS^Destinataire Professionnel de Santé||Y|  
OBX|9|CE|DESTMSSANTEPAT^Destinataire Patient||Y|
```

Exemple 1 : Transmission d'un document CR d'imagerie Médicale validé en CDA-R2 pour partage et échange avec restriction Masquage Médecin, le message est partagé et échangé MSSanté Patient avec les restrictions mais non échangé en MSSanté Professionnel.

OBX-11=F : La validation du document pour permettre sa publication est portée par l'OBX-11 (Observation Result Status)

Code : T02 : Envoi d'un document initial

Extrait Message Segment OBX : Transmission du CR d'imagerie avec balises.

```
OBX|1|ED|18748-4^CR d'imagerie médicale||^Text^XML^Base64^CDA document with HL7v2  
delimiters escaped|||||F|  
OBX|2|CE|MASQUE_PS^Masqué aux professionnels de Santé||Y|  
OBX|3|CE|INVISIBLE_PATIENT^ Document Non Visible par le patient||N|  
OBX|4|CE|INVISIBLE_REPRENSANTS_LEGAUX^Non visible par les représentants Légaux du patient  
||N|  
OBX|5|CE|CONNEXION_SECRETE^Connexion Secrete||N|  
OBX|6|CE|MODIF_CONFIDENTIALITYCODE^ Modification Confidentiality Code||N|  
OBX|7|CE|DESTDMP^Destinataire DMP||Y|  
OBX|8|CE|DESTMSSANTEPS^Destinataire Professionnel de Santé||N|  
OBX|9|CE|DESTMSSANTEPAT^Destinataire Patient||Y|
```

Exemple 2 : Transmission d'une demande de suppression du document CR déjà publié et validé en CDA-R2 sans les restrictions, le message est partagé sur le DMP pour « deleted » mais non échangé en MSSANTE.

OBX-11=D : Suppression du document, elle sera portée par l'OBX-11 (Observation Resultat Status)

Code : T04 : Notification de changement du statut du document, accompagnée du document en question.

Extrait Message Segment OBX : Transmission du CR d'imagerie avec balises pour le DMP et MSSanté

```
OBX|1|ED|18748-4^CR d'imagerie médicale||^Text^XML^Base64^CDA document with HL7v2
delimiters escaped|||||D|
OBX|2|CE|MASQUE_PS^Masqué aux professionnels de Santé||N|
OBX|3|CE|INVISIBLE_PATIENT^ Document Non Visible par le patient||N|
OBX|4|CE|INVISIBLE_REPRENSANTS_LEGAUX^Non visible par les représentants Légaux du patient
||N|
OBX|5|CE|CONNEXION_SECRETE^Connexion Secrete||N|
OBX|6|CE|MODIF_CONFIDENTIALITYCODE^ Modification Confidentiality Code||N|
OBX|7|CE|DESTDMP^Destinataire DMP||Y|
OBX|8|CE|DESTMSSANTEPS^Destinataire Professionnel de Santé||N|
OBX|9|CE|DESTMSSANTEPAT^Destinataire Patient||N|
```

Exemple 3 : Remplacement d'un document CR d'imagerie médicale déjà partagé DMP et échangé par une nouvelle version validée en CDA-R2 pour nouveau partage et échange sans restrictions, le message est partagé DMP pour « Replace » et échangé en MSSanté.

OBX-11=C : Remplacement du document, elle sera portée par l'OBX-11 (Observation Resultat Status)

Code : T10 : Remplacement, par une version ultérieure, d'un document communiqué auparavant

Extrait Message Segment OBX : Transmission du CR d'imagerie Médicale avec balises pour le DMP et MSSANTE

```
OBX|1|ED|18748-4^CR d'imagerie médicale||^Text^XML^Base64^CDA document with HL7v2
delimiters escaped|||||C|
OBX|2|CE|MASQUE_PS^Masqué aux professionnels de Santé||N|
OBX|3|CE|INVISIBLE_PATIENT^ Document Non Visible par le patient||N|
OBX|4|CE|INVISIBLE_REPRENSANTS_LEGAUX^Non visible par les représentants Légaux du patient
||N|
OBX|5|CE|CONNEXION_SECRETE^Connexion Secrete||N|
OBX|6|CE|MODIF_CONFIDENTIALITYCODE^ Modification Confidentiality Code||N|
OBX|7|CE|DESTDMP^Destinataire DMP||Y|
OBX|8|CE|DESTMSSANTEPS^Destinataire Professionnel de Santé||Y|
OBX|9|CE|DESTMSSANTEPAT^Destinataire Patient||Y|
```

Exemple 4 : Transmission d'un document CR d'imagerie médicale validé en CDA-R2 pour partage en le rendant visible au patient grâce à la valorisation et l'interprétation d'une balise OBX MODIF_CONFIDENTIALITYCODE permettant de positionner la bonne transaction XDS par le PFI/DPI, une balise OBX INVISIBLE_PATIENT à N permettant de préciser que le document doit être rendu visible au patient et permettre l'échange MSSanté.

OBX-11=F : La validation du document pour permettre sa publication est portée par l'OBX-11 (Observation Resultat Status)

Code T04 : Changement du statut du document

Extrait Message Segment OBX : Transmission du CR d'imagerie médicale avec balises spécifiées pour le DMP et MSSANTE

```
OBX|1|ED|18748-4^CR d'imagerie médicale||^Text^XML^Base64^CDA document with HL7v2
delimiters escaped|||||F|
OBX|2|CE|MASQUE_PS^Masqué aux professionnels de Santé||N|
OBX|3|CE|INVISIBLE_PATIENT^ Document Non Visible par le patient||N|
OBX|4|CE|INVISIBLE_REPRENSANTS_LEGAUX^Non visible par les représentants Légaux du patient
||N|
OBX|5|CE|CONNEXION_SECRETE^Connexion Secrete||N|
OBX|6|CE|MODIF_CONFIDENTIALITYCODE^ Modification Confidentiality Code||Y|
OBX|7|CE|DESTDMP^Destinataire DMP||Y|
OBX|8|CE|DESTMSSANTEPS^Destinataire Professionnel de Santé||Y|
OBX|9|CE|DESTMSSANTEPAT^Destinataire Patient||Y|
```

4.4. Lot de soumission et échanges MSSanté avec plusieurs documents :

Un lien entre les documents doit être créée et véhiculé dans les messages ORU/OUL/MDM pour permettre à la PFI ou DPI possédant le rôle de PFI de gérer un lot de Soumission avec plusieurs documents.

Point d'attention MSSanté : Ce lien doit aussi être utilisé dès qu'il y a un document CDA-R2 N3 encodé dans un premier HL7, un second message HL7 avec le CDA-R2 N1 doit être véhiculé.

Ces 2 messages minimum permettent à la PFI de construire le message conforme au référentiel MSSanté^[8] (Enveloppe IHE_XDM avec le CDA-R2 N3 et complément avec le PDF/A nu extrait du CDA-R2 N1)

Nous proposons de véhiculer cette information sous forme d'un OBX qui permettra d'identifier l'ensemble des documents du lot.

Le système producteur doit implémenter une règle de gestion afin de retenir les documents tant que le lot n'est pas exhaustif.

Dès que la génération de l'ensemble des documents qui sont dans le lot est terminé, le système doit les envoyer via les messages ORU/OUL/MDM vers le PFI ou le DPI possédant le rôle de PFI.

Le message transmis doit faire le lien entre le document CDA-R2 et l'ensemble des autres documents grâce aux OBX valorisés.

Le PFI ou DPI possédant le rôle de PFI dès réception de l'ensemble des messages peut réaliser la soumission du lot et l'échange MSSanté.

Exigences structuration du message :

- Le document transporté est identifié dans le CDA-R2^[5] avec id @root et les OBX du message correspondent au document transporté et aux autres documents du lot.

- L'OID du document transporté dans le message ORU/OUL/MDM sera recopié de l'identifiant du document du CDA-R2^[5] dans le segment OBX.

Il y a autant de messages ORU/OUL/MDM envoyés que de messages dans le lot de soumission.

Quelques exemples non exhaustifs des possibilités d'échanges et partages :

Exemple 6 : 2 Documents à envoyer dans une même soumission :

1^{er} Message : Le document transporté en CDA-R2 N3 est le Document1 :

```
OBX|1|ED|18748-4^CR d'imagerie médicale||^Text^XML^Base64^CDA document with HL7v2
delimiters escaped|||||F|
OBX|2|CE|MASQUE_PS^Masqué aux professionnels de Santé||N|
OBX|3|CE|INVISIBLE_PATIENT^Document Non Visible par le patient||N|
OBX|4|CE|INVISIBLE_REPRENSANTS_LEGaux^Non visible par les représentants Légaux du patient
||N|
OBX|5|CE|CONNEXION_SECRETE^Connexion Secrete||N|
OBX|6|CE|MODIF_CONFIDENTIALITYCODE^Modification Confidentiality Code||N|
OBX|7|CE|DESTDMP^Destinataire DMP||Y|
OBX|8|CE|DESTMSSANTEPS^Destinataire Professionnel de Santé||Y|
OBX|9|CE|DESTMSSANTEPAT^Destinataire Patient||Y|
OBX|10|ST|1.2.250.1.213.1.1.8^Document1||1.2.250.1.213.1.1.8^Document1|
OBX|11|ST|1.2.250.1.213.1.1.9^Document2||1.2.250.1.213.1.1.9^Document2|
```

2^{ème} Message : Le document transporté en CDA-R2 N1 est le Document2 :

```
OBX|1|ED|18748-4^CR d'imagerie médicale||^Text^XML^Base64^CDA document with HL7v2
delimiters escaped|||||F|
OBX|2|CE|MASQUE_PS^Masqué aux professionnels de Santé||N|
```

```
OBX|3|CE|INVISIBLE_PATIENT^ Document Non Visible par le patient||N|
OBX|4|CE|INVISIBLE_REPRENSANTS_LEGAUX^Non visible par les représentants Légaux du patient
||N|
OBX|5|CE|CONNEXION_SECRETE^Connexion Secrete||N|
OBX|6|CE|MODIF_CONFIDENTIALITYCODE^ Modification Confidentiality Code||N|
OBX|7|CE|DESTDMP^Destinataire DMP||Y|
OBX|8|CE|DESTMSSANTEPS^Destinataire Professionnel de Santé||Y|
OBX|9|CE|DESTMSSANTEPAT^Destinataire Patient||Y|
OBX|10|ST|1.2.250.1.213.1.1.8^Document1||1.2.250.1.213.1.1.8^Document1|
OBX|11|ST|1.2.250.1.213.1.1.9^Document2||1.2.250.1.213.1.1.9^Document2|
```

Point d'attention MSSanté : Si le PFI doit réaliser l'échange MSSanté avec le PDF « nu », le PDF est récupéré du CDA-R2-N1 et joint au message MSSanté.

Exemple 7 : 4 Documents à transporter en CDA-R2 N3 et N1 avec des restrictions.

- Lot de soumission avec 4 Documents pour le DMP et Echange MSSanté (Professionnel et Patient).

Número message :	Type de Document :	Restriction :	Partage DMP :	Echange MSSanté :
Message 1	CR Patient CDA-R2 N3	Non	Oui	Pro et Patient
Message 2	CR Médecin CDA-R2 N3	INVISIBLE_PATIENT	Oui	Pro uniquement
Message 3	CR Patient CDA-R2 N1	Non	Oui	Pro et Patient
Message 4	CR Médecin CDA-R2 N1	INVISIBLE_PATIENT	Oui	Pro uniquement

1^{er} Message : CDA-R2-N3 sans restriction, pour Alimentation DMP et échange MSSanté Professionnel et Patient il s'agit du Document1 :

```
OBX|1|ED|11502-2^ CR d'examens biologiques||^Text^XML^Base64^CDA document with HL7v2
delimiters escaped|||||F|
OBX|2|CE|MASQUE_PS^Masqué aux professionnels de Santé||N|
OBX|3|CE|INVISIBLE_PATIENT^ Document Non Visible par le patient||N|
OBX|4|CE|INVISIBLE_REPRENSANTS_LEGAUX^Non visible par les représentants Légaux du patient
||N|
OBX|5|CE|CONNEXION_SECRETE^Connexion Secrete||N|
OBX|6|CE|MODIF_CONFIDENTIALITYCODE^ Modification Confidentiality Code||N|
OBX|7|CE|DESTDMP^Destinataire DMP||Y|
OBX|8|CE|DESTMSSANTEPS^Destinataire Professionnel de Santé||Y|
OBX|9|CE|DESTMSSANTEPAT^Destinataire Patient||Y|
OBX|10|ST|1.2.250.1.213.1.1.8^Document1||1.2.250.1.213.1.1.8^Document1|
OBX|11|ST|1.2.250.1.213.1.1.9^Document2||1.2.250.1.213.1.1.9^Document2|
OBX|12|ST|1.2.250.1.213.1.1.10^Document3||1.2.250.1.213.1.1.10^Document3|
OBX|13|ST|1.2.250.1.213.1.1.11^Document4||1.2.250.1.213.1.1.11^Document4|
```

2^{ème} Message : CDA-R2-N3 pour Alimentation DMP avec restriction INVISIBLE_PATIENT et échange MSSanté Professionnel uniquement il s'agit du Document2 :

```
OBX|1|ED|11502-2^ CR d'examens biologiques||^Text^XML^Base64^CDA document with HL7v2
delimiters escaped|||||F|
OBX|2|CE|MASQUE_PS^Masqué aux professionnels de Santé||N|
OBX|3|CE|INVISIBLE_PATIENT^ Document Non Visible par le patient||Y|
OBX|4|CE|INVISIBLE_REPRENSANTS_LEGAUX^Non visible par les représentants Légaux du patient
||N|
OBX|5|CE|CONNEXION_SECRETE^Connexion Secrete||N|
OBX|6|CE|MODIF_CONFIDENTIALITYCODE^ Modification Confidentiality Code||N|
OBX|7|CE|DESTDMP^Destinataire DMP||Y|
OBX|8|CE|DESTMSSANTEPS^Destinataire Professionnel de Santé||Y|
OBX|9|CE|DESTMSSANTEPAT^Destinataire Patient||N|
OBX|10|ST|1.2.250.1.213.1.1.8^Document1||1.2.250.1.213.1.1.8^Document1|
OBX|11|ST|1.2.250.1.213.1.1.9^Document2||1.2.250.1.213.1.1.9^Document2|
OBX|12|ST|1.2.250.1.213.1.1.10^Document3||1.2.250.1.213.1.1.10^Document3|
OBX|13|ST|1.2.250.1.213.1.1.11^Document4||1.2.250.1.213.1.1.11^Document4|
```

3^{ème} Message : CDA-R2-N1 sans restriction, pour Alimentation DMP et échange MSSanté Professionnel et Patient il s'agit du Document3 :

```
OBX|1|ED|11502-2^ CR d'examens biologiques||^Text^XML^Base64^CDA document with HL7v2
delimiters escaped|||||F|
OBX|2|CE|MASQUE_PS^Masqué aux professionnels de Santé||N|
OBX|3|CE|INVISIBLE_PATIENT^ Document Non Visible par le patient||N|
OBX|4|CE|INVISIBLE_REPRENSANTS_LEGaux^Non visible par les représentants Légaux du patient
||N|
OBX|5|CE|CONNEXION_SECRETE^Connexion Secrete||N|
OBX|6|CE|MODIF_CONFIDENTIALITYCODE^ Modification Confidentiality Code||N|
OBX|7|CE|DESTDMP^Destinataire DMP||Y|
OBX|8|CE|DESTMSSANTEPS^Destinataire Professionnel de Santé||Y|
OBX|9|CE|DESTMSSANTEPAT^Destinataire Patient||N|
OBX|10|ST|1.2.250.1.213.1.1.8^Document1||1.2.250.1.213.1.1.8^Document1|
OBX|11|ST|1.2.250.1.213.1.1.9^Document2||1.2.250.1.213.1.1.9^Document2|
OBX|12|ST|1.2.250.1.213.1.1.10^Document3||1.2.250.1.213.1.1.10^Document3|
OBX|13|ST|1.2.250.1.213.1.1.11^Document4||1.2.250.1.213.1.1.11^Document4|
```

4ème Message : CDA-R2-N1 pour Alimentation DMP avec restriction INVISIBLE_PATIENT et échange MSSanté Professionnel uniquement il s'agit du Document4 :

```
OBX|1|ED|11502-2^ CR d'examens biologiques||^Text^XML^Base64^CDA document with HL7v2
delimiters escaped|||||F|
OBX|2|CE|MASQUE_PS^Masqué aux professionnels de Santé||N|
OBX|3|CE|INVISIBLE_PATIENT^ Document Non Visible par le patient||Y|
OBX|4|CE|INVISIBLE_REPRENSANTS_LEGaux^Non visible par les représentants Légaux du patient
||N|
OBX|5|CE|CONNEXION_SECRETE^Connexion Secrete||N|
OBX|6|CE|MODIF_CONFIDENTIALITYCODE^ Modification Confidentiality Code||N|
OBX|7|CE|DESTDMP^Destinataire DMP||Y|
OBX|8|CE|DESTMSSANTEPS^Destinataire Professionnel de Santé||Y|
OBX|9|CE|DESTMSSANTEPAT^Destinataire Patient||N|
OBX|10|ST|1.2.250.1.213.1.1.8^Document1||1.2.250.1.213.1.1.8^Document1|
OBX|11|ST|1.2.250.1.213.1.1.9^Document2||1.2.250.1.213.1.1.9^Document2|
OBX|12|ST|1.2.250.1.213.1.1.10^Document3||1.2.250.1.213.1.1.10^Document3|
OBX|13|ST|1.2.250.1.213.1.1.11^Document4||1.2.250.1.213.1.1.11^Document4|
```

Actions à réaliser par le consommateur PFI au moment de la réception sur l'exemple 7 :

Le consommateur est le PFI ou le DPI possédant le rôle de PFI.

- Le consommateur réceptionne les 4 messages afin d'avoir l'exhaustivité.
- Il décode les documents CDA-R2 et récupère les données présentes dans l'en-tête CDA afin de construire l'archive IHE XDM et la transaction XDS.
- Il alimente le DMP avec un seul lot de soumission, les 4 documents qui ont des OBX DESTDMP=Y en tenant compte des restrictions.
- Il réalise les échanges MSSanté avec les documents qui ont les OBX DESTMSSANTEPS=Y et/ou DESTMSSANTEPAT=Y en tenant compte des restrictions.

L'alimentation DMP et l'échange MSSanté sont basés sur les référentiels en vigueur.

Point d'attention MSSanté : Si le PFI doit réaliser l'échange MSSanté avec le PDF « nu », le PDF est récupéré du CDA-R2-N1 et joint au message MSSanté en complément de l'archive IHE_XDM.

5. REGLES DE GESTION MSSANTE :

Matrice de Gestion pour les échanges MSSanté suivant les OBX valorisés, liste des combinaisons possibles des OBX pour l'échange MSSANTE.

Balises OBX :	Echange MSSANTE :
MASQUE_PS : N INVISIBLE_PATIENT : N INVISIBLE_REPRENSANTS_LEGaux : N CONNEXION_SECRETE : N	Envoi du document sur la boîte MSSanté du PS / demandeur et du Patient

DESTMSSANTEPS : Y DESTMSSANTEPAT : Y	
INVISIBLE_PATIENT : Y DESTMSSANTEPS : Y	Envoi du document sur la boîte MSSanté du PS demandeur
MASQUE_PS : Y INVISIBLE_PATIENT : Y INVISIBLE_REPRENSANTS_LEGAX : N CONNEXION_SECRETE : N DESTMSSANTEPS : N DESTMSSANTEPAT : N	Document non échangé en MSSanté
MASQUE_PS : Y INVISIBLE_PATIENT : N INVISIBLE_REPRENSANTS_LEGAX : N CONNEXION_SECRETE : N DESTMSSANTEPS : N DESTMSSANTEPAT : Y	Envoi du document sur la boîte MSSanté du patient
MASQUE_PS : N INVISIBLE_PATIENT : N INVISIBLE_REPRENSANTS_LEGAX : Y CONNEXION_SECRETE : Y DESTMSSANTEPS : Y DESTMSSANTEPAT : N	Envoi du document sur la boîte MSSanté du PS / demandeur
MASQUE_PS : N INVISIBLE_PATIENT : Y INVISIBLE_REPRENSANTS_LEGAX : Y CONNEXION_SECRETE : Y DESTMSSANTEPS : N DESTMSSANTEPAT : N	Document non échangé en MSSanté

6. LIEN ENTRE L'EN-TETE CDA ET LES METADONNEES XDS :

Une annexe disponible sur le CI-SIS indique la correspondance entre les données d'en-tête d'un document CDA définies dans le volet structuration minimale des documents de Santé et les métadonnées XDS définies dans le volet partage de documents de Santé.

- **Annexe – Lien Entre l'en-tête CDA et les métadonnées XDS** ^[12]

7. DOCUMENTS DE REFERENCE :

Documents de Référence :
[1] IHE : Cadre Technique Radiology Volumes 1,2,3,4, Révision 19.0
[2] IHE : Cadre Technique Cardiology Volumes 1,2, Révision 5.0
[3] IHE France : Technical Framework National Extensions ITI TF-2 : Appendix N Release 1.6
[4] ANS - INS : Corpus Documentaire disponible sur le site de l'ANS
[5] ANS – CI-SIS : CI-SIS_CONTENU_VOLET-STRUCTURATION-MINIMALE_V1.8
[6] SESAM-VITALE : Guide d'intégration DMP Version 2.4.0
[7] INTEROPSANTE : Livre Blanc Communication Documents Médicaux V1.0 Site Interopsanté
[8] ANS – MSSANTE : Référentiel socle MSSanté #2 v0.1
[9] ANS – NOS : Nomenclature des Objets de Santé
[10] IHE : Cadre Technique LAB Volume 2a, Revision 6.0
[11] ANS – Annexe CI-SIS : Prise en charge de l'identifiant National de Santé (INS) dans les standards d'interopérabilité et les volets du CI-SIS. 1.3
[12] ANS – CI-SIS : ANNEXE – LIEN ENTRE L'EN-TETE CDA ET LES METADONNEES XDS 1.5

8. GLOSSAIRE :

Sigle / Acronyme	Signification
DPI :	Dossier Patient Informatisé
MDM :	Médical Document Management
MLLP :	Minimal Lower Layer Protocol
NOS :	Nomenclature des Objets de Santé
ORU :	Unsolicited transmission of an Observation Message
OUL :	Unsolicited Specimen Oriented Observation
PFI :	Plateforme Intermédiation
RIS :	Radiology information System
SGL :	Système de Gestion de Laboratoire

9. HISTORIQUE DU DOCUMENT :

Version	Rédigé par		Vérifié par		Validé par	
0.6	ANS	Le 26/05/2021	ANS	Le 10/06/2021	ANS	Le 26/05/2021
	Motif et nature de la modification : Création du document / Partage du Documents auprès des éditeurs des Task-Forces du SEGUR du Numérique					
1.0	ANS	Le 10/06/2021	ANS	Le 10/06/2021	ANS	Le 10/06/2021
	Motif et nature de la modification : Version validée suite aux retours des éditeurs					
1.1	ANS	Le 02/09/2021	ANS	Le 02/09/2021	ANS	Le 02/09/2021
	Motif et nature de la modification : Modification de la casse sur certains OBX Mise en œuvre de la syntaxe Xpath pour la valorisation des exemples de mails dans le CDA-R2 Ajout d'une précision sur le point 4.4 à propos du transport de plusieurs documents et la messagerie MSSanté					