

Transmission de documents CDA en HL7v2

SEGUR DU NUMERIQUE – VAGUE 2

Statut : Validé | Classification : Public | Version : 2.0



SOMMAIRE

1	Introduction.....	3
1.1	Positionnement avec les autres documents du Ségur Numérique en Santé	3
1.2	Lectorat cible	3
1.3	Périmètre	3
1.4	Cadre Technique	4
1.5	Exigences	4
2	Organisation du contexte métier :	6
2.1	Les Groupes de Processus :	6
2.2	Les processus :	6
3	Définition des processus collaboratifs :	6
3.1	Transmission d'un document clinique d'une application métier à destination du gestionnaire de documents en vue d'alimenter le DMP et/ou d'envoyer le document par MSSanté.	6
3.1.1	Liste des acteurs pour l'ensemble des processus du groupe :	6
3.1.2	Processus Collaboratif « Transmission de document(s) » :	7
3.1.3	Processus Collaboratif « Suppression de document(s) » :	8
3.1.4	Processus Collaboratif « Remplacement de document(s) » :	9
4	Transmission de documents.....	11
4.1	Correspondance entre les cas d'usage et les messages HL7v2.....	11
4.2	Messages initiaux HL7v2.....	12
4.2.1	Structure des messages	12
4.2.2	Description des contraintes à appliquer	14
4.3	Message d'acquiescement technique HL7v2.....	23
4.3.1	Structure du message	23
4.3.2	Description des contraintes à appliquer	23
5	Accusés métier	24
5.1	Correspondance entre les cas d'usage et les messages d'acquiescement métier HL7v2	24
5.2	Structure des messages accusés métier	24
5.2.1	Structure du message HL7v2.6 ZAM_Z01	24
5.2.2	Description des contraintes à appliquer	25
5.3	Message d'acquiescement technique HL7v2.....	27
6	Règles de gestion MSSANTE :	28
7	Lien entre l'EN-TETE CDA et les metadonnees XDS	29
	Annexe 1 : Table « MétaDMP/MSS »	30
	Annexe 2 : Message ORU (Unsolicited Transmission of an observation message)	31
	Annexe 3 : Message MDM (Medical Document Management)	34
	Annexe 4 : Table « AckMétierZAM »	37
	Annexe 5 : Documents de référence :	38
	Annexe 6 : Glossaire :	39
	Annexe 7 : Historique du document :	40

1 INTRODUCTION

Ce document est une spécification d'un flux HL7v2 de type ORU (Unsolicited transmission of an Observation message) ou MDM (Medical Document Management) permettant la transmission de document(s) au format CDA-R2 (Clinical Document Architecture Release 2) 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 liaison, etc..).

Le gestionnaire de documents réceptionne les documents médicaux des patients pris en charge au sein de l'établissement provenant du créateur de documents et les distribue en direction d'un consommateur de documents. Il s'agit du DMP (Dossier Médical Partagé) et/ou de la MSSanté (Messagerie Sécurisée de Santé) en fonction des destinataires fournis par le créateur du document. Il retourne également au créateur du document les accusés de réception du DMP et de la MSSanté de cette diffusion ainsi que les accusés de lecture du courriel MSSanté.

1.1 Positionnement avec les autres documents du Ségur Numérique en Santé

Ce document doit être utilisé conjointement avec les documents du groupe de travail dans le cadre du référencement SEGUR. Il s'applique à la vague 2 du Ségur Numérique.

1.2 Lectorat cible

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

1.3 Périmètre

La spécification s'applique à toute transmission de document(s) clinique(s) d'un patient, au moyen d'un message HL7, entre un acteur Créateur de documents vers un acteur Gestionnaire de documents. Le message transmis contient le(s) document(s) au format CDA-R2 encodé(s) dans un flux HL7v2 ORU ou MDM avec description des segments nécessaires au Gestionnaire de documents pour alimenter le DMP et/ou envoyer le(s) document(s) via MSSANTE aux destinataires désignés par le Créateur de document(s).

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^[14].

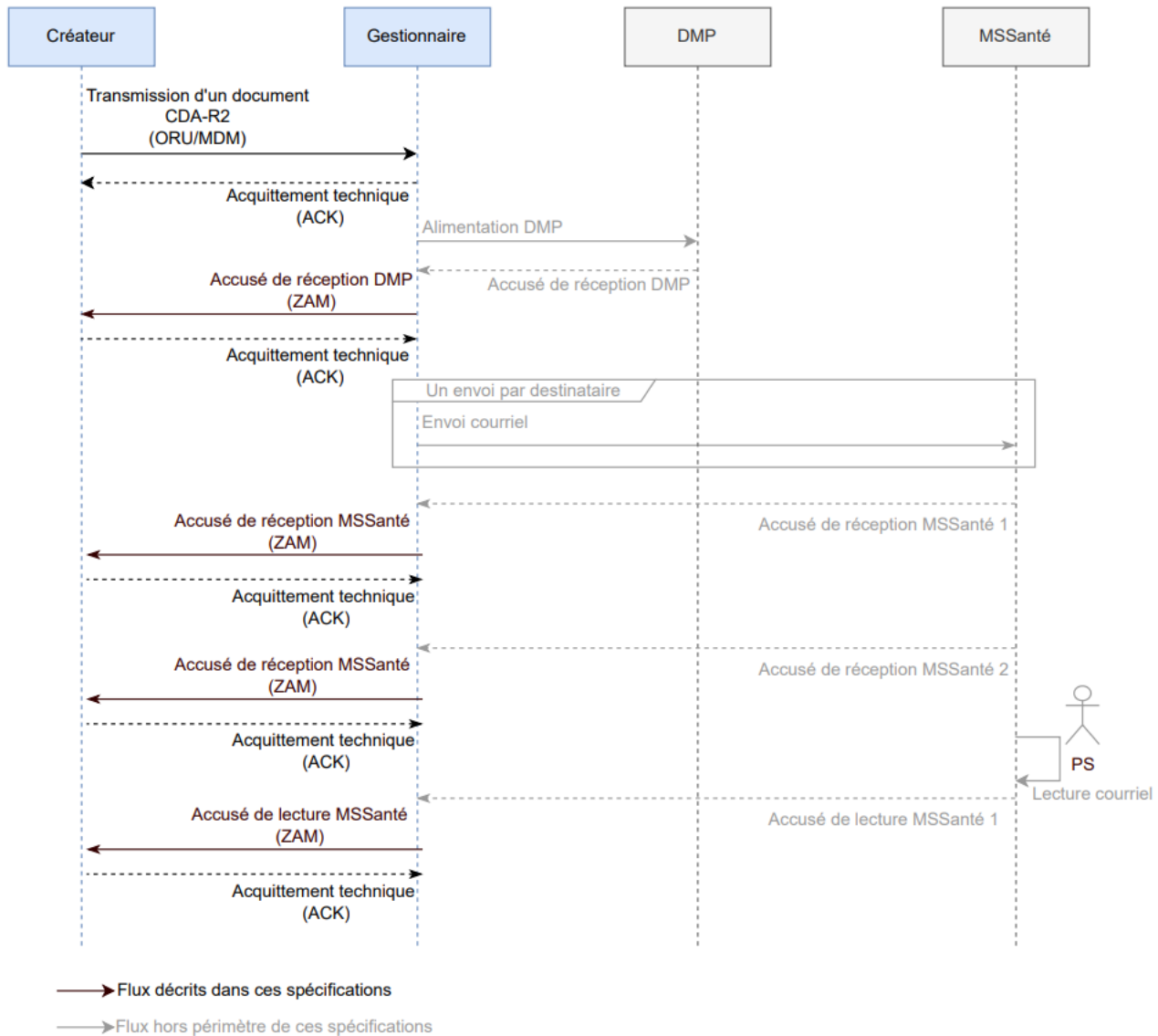
La spécification couvre également l'envoi de l'accusé technique du message HL7, l'envoi de l'accusé de réception du DMP et MSSanté ainsi que les accusés de lecture du courriel MSSanté du Gestionnaire vers le Créateur.

Les systèmes concernés sont :

- Les systèmes informatiques de gestion des laboratoires (SGL), de gestion de radiologie (RIS), 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 logiciel de spécialité créateur de documents médicaux.
- Les Plateformes d'Intermédiation (PFI) qui assurent la transmission de document(s) vers les services socles.
- Les DRIMBox-Source qui publient sur le DMP le document de référence d'objets d'examen d'imagerie (KOS).

La DRIMBox-Source gère les accusés techniques suite à l'envoi par le RIS du compte-rendu d'imagerie en CDA. Elle transmet ensuite le document KOS correspondant au DMP. L'accusé de réception du document KOS par le DMP n'est pas à transmettre au Créateur de documents.

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



1.4 Cadre Technique

Selon l'application créatrice de documents, la transmission de document(s) CDA-R2 se base :

- Soit sur le message HL7v2.5 de type ORU (Unsolicited transmission of an observation message).
- Soit sur le message HL7v2.6 de type MDM (Medical Document Management).
Ce message est utilisé pour gérer le cycle de vie d'un document de santé (distribution, mise à jour des statuts, gestion des versions...). Interop^sSanté dans son livre blanc « Harmonisation des modalités de communication des documents médicaux » (V 1.0) publié en 2013^[7] a sélectionné ce message pour assurer la transmission d'un document de santé au format CDA R2 ou PDF/A entre deux acteurs en se basant sur la transaction CARD-7^[8].

1.5 Exigences

- Cette spécification concerne le connecteur ORU/MDM de l'application créatrice de documents vers une application ayant le rôle de gestionnaire de documents.
- Dans le cadre de cette spécification, les documents médicaux véhiculés correspondent à des documents au format CDA-R2 conformes au volet du CI-SIS « Structuration minimale des documents de santé »^[9].
- Les développeurs doivent maîtriser les spécifications Internationales HL7 de l'ORU^[5]/MDM^[8].

Le livre blanc « Harmonisation des modalités de communication des documents médicaux » publié par l'association Interop'Santé peut être utilisé en complément.

- Les développeurs de l'application RIS doivent mettre en œuvre un message de type ORU ou MDM.
 - Les développeurs de l'application SGL doivent mettre en œuvre un message de type ORU.
 - Les développeurs de DPI ou d'un dossier de spécialité doivent mettre en œuvre un message de type MDM.
- Le choix du protocole de transport est libre. L'utilisation du protocole MLLP est à privilégier.
- Les types de données utilisés doivent se conformer aux spécifications « Contraintes sur les types de données HL7 v2.5 applicables aux profils d'intégration du cadre technique IT Infrastructure dans le périmètre d'IHE France » release 1.7.3^[19].
- Les documents transmis par le message HL7 doivent être validés par le professionnel de santé dans l'application métier qui les a générés via un statut de validation géré en interne.
- L'INS qualifié ainsi que les traits du patient doivent être véhiculés en suivant les spécifications de l'annexe INS CI-SIS^[10] et les règles du corpus documentaire INS^[11].
- 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 :)]).
- Un document au format CDA-R2 niveau 1 peut être transmis par un message ORU ou MDM. Un document au format CDA-R2 niveau 3 doit être transmis par un message ORU avec un deuxième document au format CDA-R2 niveau 1 de contenu clinique identique. Ce besoin de transmettre dans un même message HL7 les deux formats CDA-R2 niveau 1 et CDA-R2 niveau 3 d'un même document clinique a été remonté, en particulier par les biologistes, afin de permettre à l'utilisateur du système consommateur de visualiser le document tel qu'il a été remis au patient (CDA-R2 niveau 1). Chaque format de document a son identifiant propre.

2 ORGANISATION DU CONTEXTE METIER :

2.1 Les Groupes de Processus :

Transmission de document(s) d'une application métier à destination du Gestionnaire de documents en vue d'alimenter le DMP et/ou d'envoyer le(s) document(s) par MSSanté.

2.2 Les processus :

- Transmission de document(s)
- Suppression de document(s)
- Remplacement de document(s)

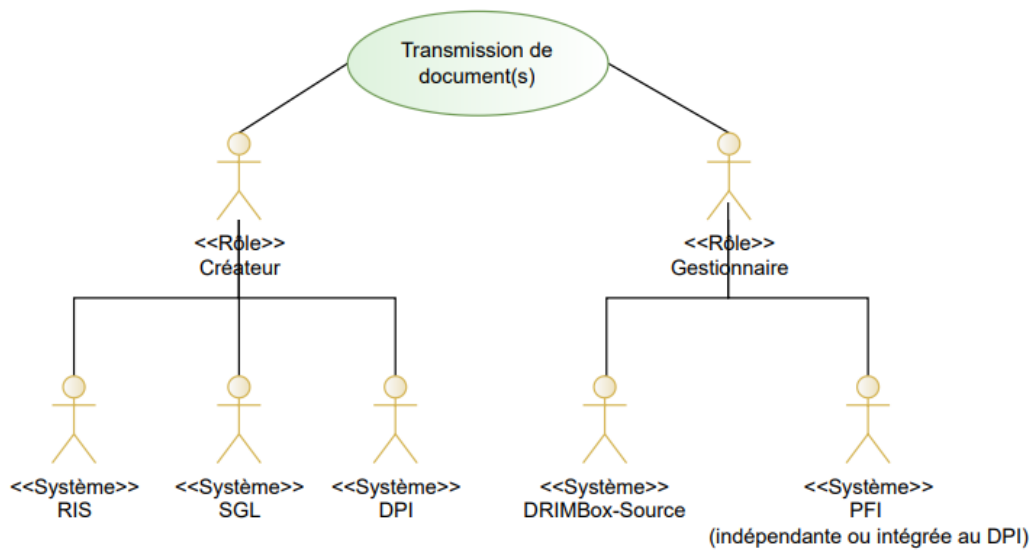
3 DEFINITION DES PROCESSUS COLLABORATIFS :

3.1 Transmission d'un document clinique d'une application métier à destination du gestionnaire de documents en vue d'alimenter le DMP et/ou d'envoyer le document par MSSanté.

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

Acteur :	Description :
Créateur (Rôle)	Le rôle Créateur correspond au système ayant produit le document. Il peut s'agir d'un RIS, d'un SGL, d'un DPI...
Gestionnaire : (Rôle)	Le Gestionnaire est un rôle rattaché à plusieurs acteurs qui permet de traiter et dispatcher le document dans plusieurs systèmes tels que le DMP et/ou MSSanté. Il peut s'agir d'une PFI, d'un DPI intégrant le rôle de PFI, d'une DRIMBox-Source...

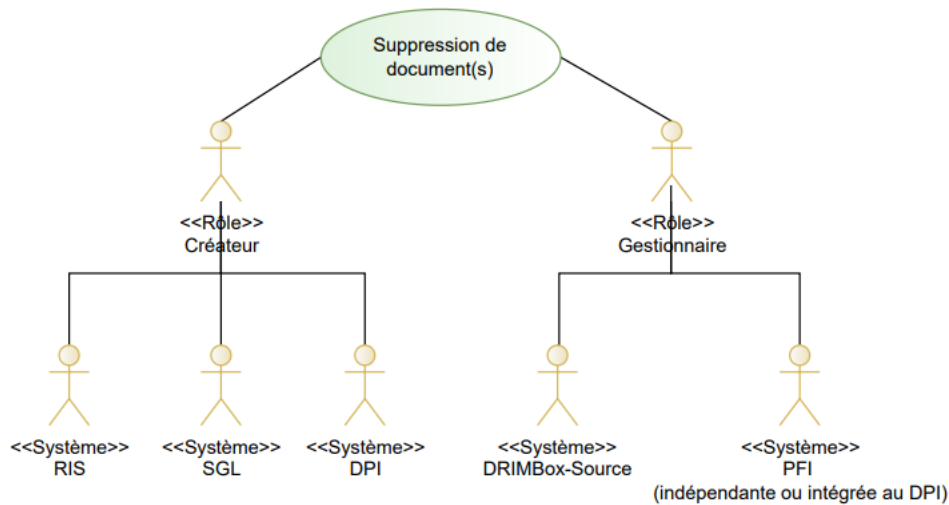
3.1.2 Processus Collaboratif « Transmission de document(s) » :



Processus Collaboratif « Transmission de document(s) »

Service Attendu	Le Créateur émet le document validé vers le Gestionnaire.
Pré-Conditions	Le document doit être validé au niveau de l'application métier dans laquelle il a été généré via un statut de validation géré en interne.
Post-Conditions	Le document est partagé sur le DMP et/ou échangé via MSSanté
Contraintes fonctionnelles	Dans le cas où le Créateur de documents génère les 2 formats de documents (CDA Niv1 et CDA Niv3), ces 2 documents sont transmis dans le message ORU.
Scénario Nominal	<p>Le Créateur transmet le document au Gestionnaire.</p> <p>Le Gestionnaire ouvre le(s) CDA-R2 transmis par le message ORU/MDM, utilise les balises OBX spécifiées et le(s) document(s) CDA-R2 pour réaliser la transaction partage pour l'alimentation du DMP (i.e. ; produire les métadonnées XDS/XDM). Le code XFRM dans clinicalDocument/relatedDocument@typeCode dans le CDA-R2^[5] permet de constituer l'association XFRM sur le DMP entre les 2 formats de documents CDA Niv3 et CDA Niv1), et/ou l'échange vers MSSANTE (Patient et PS).</p> <p>Dans le cas de la DrimBox, seule l'alimentation du DMP avec le document de référence d'objets d'examen d'imagerie (KOS) est réalisée. La DRIMBox-Source n'est pas concernée par la MSSanté.</p>

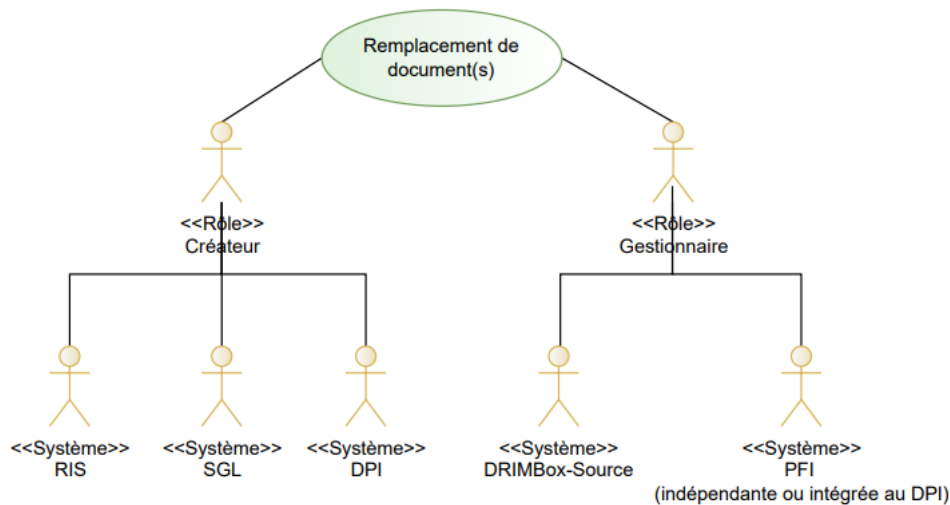
3.1.3 Processus Collaboratif « Suppression de document(s) » :



Processus Collaboratif « Suppression de document(s) »

Service Attendu	Le Créateur émet un message de suppression du document vers le Gestionnaire.
Pré-Conditions	Le document est déjà validé et a déjà été envoyé pour soumission au DMP et/ou pour envoi par MSSanté.
Post-Conditions	<p>Le document est supprimé du DMP (availabilityStatus = Deleted) ^[6]</p> <p>TD3.3 (Supprimer un document) ^[6]</p> <p>Un message est envoyé par le Gestionnaire vers les destinataires MSSanté indiquant dans le corps du mail que le document doit être supprimé.</p> <p>Le Gestionnaire génère le fichier METADATA de l'archive IHE_XDM en y intégrant les métadonnées du document à supprimer et en apposant sur cette fiche documentaire l'extra-metadata « action » qui a pour valeur « D » (pour « Deleted ») indiquant ainsi au consommateur du mail qu'il s'agit d'une suppression de document. Le consommateur du mail prend connaissance du document à supprimer en analysant l'élément clinicalDocument/@id décrit dans le document CDA contenu dans l'archive IHE_XDM.</p> <p>Cf CP « Volet échange de documents de santé »^[17].</p>
Contraintes fonctionnelles	Dans le cas où le Créateur de documents génère les 2 formats de documents (CDA Niv1 et CDA Niv3), la suppression d'un des formats doit s'accompagner de la suppression du format lié. Le Gestionnaire de documents doit générer un lot de soumission vers le DMP contenant les 2 documents à supprimer. En conséquence, le message ORU doit contenir les 2 formats de document à supprimer.
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). Le Créateur transmet une demande de suppression de document au Gestionnaire.

3.1.4 Processus Collaboratif « Remplacement de document(s) » :



Processus Collaboratif « Remplacement de document(s) »

Service Attendu	Le Créateur émet le document validé vers le Gestionnaire. Celui-ci réalisera ensuite le relais vers le DMP pour réaliser un Replace et vers MSSanté pour réaliser un nouvel envoi.
Pré-Conditions	Le document doit être validé et identifié comme remplaçant un document précédemment émis et/ou publié.
Post-Conditions	Le document est publié sur le DMP et échangé via MSSanté. Une nouvelle version est envoyée à MSSanté (Patient et/ou PS), l'ancien document est mis au statut « Deprecated » au niveau du consommateur MSSanté et/ou sur le DMP ^[6]
Contraintes fonctionnelles	Dans le cas où le Créateur de documents génère les 2 formats de documents (CDA Niv1 et CDA Niv3), le remplacement (ou de la mise à jour des métadonnées) d'un des formats doit s'accompagner du remplacement (ou de la mise à jour des métadonnées) du format lié. Le message ORU doit contenir les 2 nouvelles versions de documents.
Scénario Nominal	<p>Le Créateur transmet une demande de remplacement d'un document au Gestionnaire. Il peut s'agir de mettre jour le document, de masquer/démasquer le document aux PS, de rendre visible le document au patient ou de rendre visible le document aux représentants légaux.</p> <p>Le Gestionnaire ouvre le(s) CDA-R2 transmis par le ORU/MDM, utilise les balises OBX spécifiées et le(s) document(s) 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 sur le DMP pour le remplacement^[6].</p> <p>Le Gestionnaire génère un message en direction des destinataires MSSanté désignés en indiquant dans le corps du mail que le document initialement envoyé doit être remplacé par une nouvelle version. Le Gestionnaire génère le fichier METADATA de l'archive IHE_XDM en y intégrant les métadonnées du document remplaçant le document initial et en apposant sur cette fiche documentaire l'extra-metadata « action » qui a valeur « C » (pour « Change ») indiquant ainsi au consommateur du mail qu'il s'agit d'un remplacement. Le consommateur du mail prend connaissance du document initial à remplacer en analysant l'élément clinicalDocument/relatedDocument/parentDocument/id décrit dans la nouvelle version du document CDA.</p>

	Le Gestionnaire identifie la nécessité de mettre à jour les métadonnées de masquage/démasquage et de visibilité du document au travers de l'analyse de la métadonnée MODIF_CONFIDENTIALITY (valeur positionnée à Y). Cf CP « Volet échange de documents de santé » ^[17] .
--	--

Point d'attention : La modification du document a pour impact la création d'une nouvelle version du document avec un nouvel identifiant et une nouvelle séquence hash.

Dans le cas de la mise à jour des métadonnées de masquage/démasquage aux PS et de visibilité du document au patient, une nouvelle version de document est générée par le Créateur de documents. Cette nouvelle version vient remplacer la précédente au niveau du consommateur (DMP ou client de messagerie MSS destinataire).

La mise à jour de ces métadonnées est gérée comme un remplacement de document existant et non pas selon le fonctionnement nominal décrit dans « XDS metadata Update » (Update Document Set [ITI-57]) du fait de l'impossibilité pour le Gestionnaire d'utiliser la transaction « TD3.3 Gestion des attributs d'un document » du profil Alimentation du DMP puisqu'il interagit en mode authentification indirecte avec le DMP.

4 TRANSMISSION DE DOCUMENTS

4.1 Correspondance entre les cas d'usage et les messages HL7v2

Les cas d'usages liés à la transmission d'un document médical sont gérés différemment entre l'ORU et le MDM :

Cas d'usage	Message de type ORU	Message de type MDM
Transmission de document(s)	<ul style="list-style-type: none"> - ORU : L'évènement utilisé sera le R01 « Unsolicited Observation Message » → OBX-11 = F (Final results; Can only be changed with a corrected result.) [HL7 Tables 0085] 	<ul style="list-style-type: none"> - MDM : L'évènement utilisé sera le T02 « Original document notification » → MDM^T02^MDM_T02 → OBX-11 = F (Final results; Can only be changed with a corrected result.) [HL7 Tables 0085]
Suppression de document(s)	<ul style="list-style-type: none"> - ORU : L'évènement utilisé sera le R01 « Unsolicited Observation Message » → OBX-11 = D (Deletes the OBX record) [HL7 Tables 0085] 	<ul style="list-style-type: none"> - MDM : L'évènement utilisé sera le T04 « Document status change notification and content » → MDM^T04^MDM_T02 → OBX-11 = D (Deletes the OBX record) [HL7 Tables 0085]
Remplacement de document(s)	<ul style="list-style-type: none"> - ORU : L'évènement utilisé sera le R01 « Unsolicited Observation Message » → OBX-11 = C (Record coming over is a correction and thus replaces a final result) [HL7 Tables 0085] 	<ul style="list-style-type: none"> - MDM : L'évènement utilisé sera le T10 « Document replacement notification and content » → MDM^T10^MDM_T02 → OBX-11 = C (Record coming over is a correction and thus replaces a final result) [HL7 Tables 0085]

4.2 Messages initiaux HL7v2

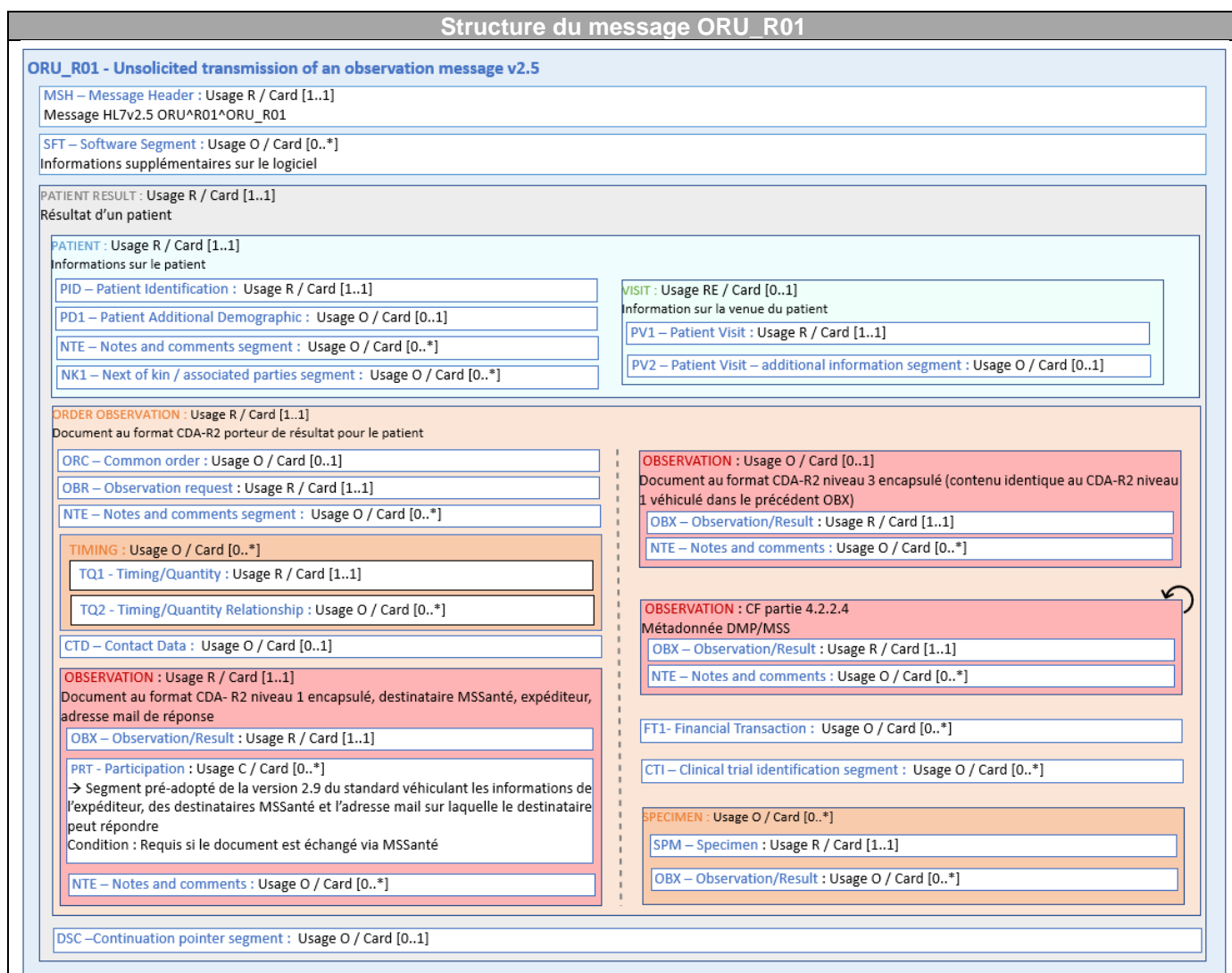
4.2.1 Structure des messages

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

Les données utiles pour le partage et l'échange du document sont stockées dans le segment PID, dans le CDA-R2 conforme au volet du CI-SIS^[9] et dans des segments OBX spécifiant les métadonnées complémentaires.

Le développeur doit valoriser tous les segments et champs obligatoires des messages HL7v2 afin de répondre au standard d'interopérabilité des messages.

Ci-dessous sont représentées les structures de messages HL7v2 proposées pour la transmission de document(s) CDA-R2. Seul le message ORU peut, le cas échéant, transmettre deux documents de contenu identique ; un premier document au format CDA-R2 niveau 1 et un deuxième au format CDA-R2 niveau 3.



Structure du message MDM_T02

MDM_T02 – Original document notification and content v2.6

MSH – Message Header : Usage R / Card [1..1]
Message HL7v2.6 MDM^T02^MDM_T02 / MDM^T04^MDM_T02 / MDM^T10^MDM_T02

SFT – Software Segment : Usage O / Card [0..*]
Informations supplémentaires sur le logiciel

UAC – User Authentication Credential : Usage O / Card [0..1]
Identification de l'utilisateur

EVN – Event Type : Usage R / Card [1..1]
Date et heure de la réception du courriel MSSanté

PID – Patient Identification : Usage R / Card [1..1]
Informations du patient

PV1 – Patient Visit : Usage R / Card [1..1]
Venue du patient

COMMON ORDER : Usage O / Card [0..*]

ORC – Common order : Usage R / Card [1..1] Numéro de la demande d'examen

TIMING : Usage O / Card [0..*]

TQ1 - Timing/Quantity : Usage R / Card [1..1]

TQ2 - Timing/Quantity Relationship : Usage O / Card [0..*]

OBR - Observation Request : Usage R / Card [1..1]

NTE – Notes and comments : Usage O / Card [0..*]

TXA – Transcription Document Header : Usage R / Card [1..1]
Métadonnées du document

OBXNTE : Usage R / Card [1..1]
Document au format CDA- R2 niveau 1 encapsulé, destinataire MSSanté, expéditeur, adresse mail de réponse

OBX – Observation/Result : Usage R / Card [1..1]
Document CDA-R2 encapsulé

PRT - Participation : Usage C / Card [0..*]
→ Segment pré-adopté de la version 2.9 du standard véhiculant les informations de l'expéditeur, des destinataires MSSanté et l'adresse mail sur laquelle le destinataire peut répondre
Condition : Requis si le document est échangé via MSSanté

NTE – Notes and comments : Usage O / Card [0..*]

OBXNTE : CF partie 4.2.2.4
Métadonnée DMP/MSS

OBX – Observation/Result : Usage R / Card [1..1]

NTE – Notes and comments : Usage O / Card [0..*]

Légende

Usage :

- R : Required
- RE : Required if known
- O : Optional
- C : Conditional

Segment

Groupe contraint dans ces spécifications

Les informations décrivant l'échange sont portées par le segment MSH. Ces contraintes sont décrites dans la partie 4.2.2.1.

Le message MDM ne transmet qu'un seul document médical (CDA-R2 niveau 1). Le message ORU transmet une ou deux instances de documents CDA-R2. Le Créateur peut ainsi transmettre un document au format CDA-R2 niveau 1 et un deuxième document de contenu clinique identique au format CDA-R2 niveau 3. Chaque document possède son propre identifiant.

- Le message est centré sur un seul patient. Les informations concernant le patient sont décrites par le segment requis PID. Le segment PV1 représente la venue courante du patient.
→ Ces deux segments doivent être renseignés conformément à la spécification « PAM – National extension France » version 2.10.5 publiée en 2022^[18]. Si l'INS est véhiculé, le segment PID doit suivre les contraintes décrites dans 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 »^[10].
A noter que le champ PID-18 représentant le numéro de venue pour les hospitalisations, le champ PV1-19 représentant le numéro de venues récurrentes ou de consultation, ainsi que les champs PV1-44 et PV1-45 représentant respectivement la date d'entrée et la date de sortie sont à renseigner s'ils sont connus afin de pouvoir calculer les indicateurs exigés par le programme SUN-ES.
- Dans le cas d'un compte rendu de biologie ou de radiologie, le message ne peut concerner qu'une seule demande d'examen représentée par les segments ORC et OBR. Ils doivent être conformes au standard HL7v2 (v2.5 pour le message ORU et v2.6 pour MDM).
- Les groupes en rouge sur les schémas représentent les éléments spécifiques à ce volet :
 - un premier groupe contenant le document médical au format CDA-R2 niveau 1 codé en base64 suivi de segments PRT, pré-adoptés depuis la version 2.9 du standard, permettant ainsi de renseigner si nécessaire les informations de l'expéditeur, les destinataires MSSanté et l'adresse mail de réponse.

- un groupe pour le message ORU contenant le cas échéant le même document médical au format CDA-R2 niveau 3 codé en base64. Le contenu des documents est identique, seul le format est différent.
- Les suivants véhiculent les métadonnées spécifiques à la publication sur le DMP et à l'échange via la MSSanté. Ces métadonnées sont communes aux deux formats du document.

Ils sont décrits en partie 4.2.2.

- Dans le message MDM, le document est accompagné de ses métadonnées via le segment TXA. Il s'agit à minima du type de document (TXA-2), de la présentation du contenu du document (TXA-3), de l'identifiant unique du document (TXA-12) et du statut indiquant la complétude du document (TXA-17). Ce segment suit les contraintes françaises présentées dans le livre blanc « Harmonisation des modalités de communication des documents médicaux » v1.0 publié par Interop'Santé.

Les autres segments présentés pour se conformer à la structure du message proposé par le standard doivent être conformes à HL7v2.5 pour l'ORU et HL7v2.6 pour MDM.

4.2.2 Description des contraintes à appliquer

Les groupes présentés dans cette section sont à renseigner dans le même ordre.

4.2.2.1 Segment MSH

Le segment MSH doit être conforme au standard HL7. Dans le cadre de ces spécifications, le champ MSH-12 « Version Id » contient les informations suivantes :

Champ requis	Description	Valeur
MSH-12.1	Version Id	Numéro de la version HL7 - 2.5 pour le message ORU - 2.6 pour le message MDM

L'identifiant du profil de message doit être indiqué dans le champ MSH-21 « Message Profile Identifier » :

Champ requis	Description	Valeur
MSH-21.1	Entity Identifier	2.0
MSH-21.2	Namespace Id	CISIS_CDA_HL7_V2

4.2.2.2 Groupe OBSERVATION/OBXNTE portant le document CDA-R2 niveau 1

Les messages ORU/MDM utilisés contiennent respectivement un premier groupe OBSERVATION/OBXNTE composé :

- D'un segment OBX contenant un document au format CDA-R2 niveau 1 dont le type MIME est précisé en OBX-5.2.
- D'un segment PRT conditionnel, pré-adopté de la version 2.9 du standard, permettant de renseigner les informations concernant l'auteur du document et la structure à laquelle l'auteur est attaché. Ce segment est requis dans le cas d'une publication du document sur le DMP. Il permet à la PFI de générer le jeton VIHf lors de l'alimentation du DMP.
- D'un segment PRT conditionnel, pré-adopté de la version 2.9 du standard, permettant de renseigner les informations du ou des destinataires MSSanté. Ce segment est requis dans le cas d'un échange de document(s) via le canal MSSanté.
- D'un segment PRT optionnel, pré-adopté de la version 2.9 du standard, permettant de renseigner l'adresse mail sur laquelle le destinataire peut répondre.

Les champs des segments PRT doivent être renseignés conformément aux spécifications « Contraintes sur les types de données HL7 v2.5 applicables aux profils d'intégration du cadre technique IT Infrastructure dans le périmètre d'IHE France » release 1.7.3^[19].

Composition du groupe OBSERVATION/OBXNTE : Usage = Required / Cardinalité = [1..1]		
Elément requis :	Description :	Valeur :
Segment OBX	Observation/Result	Contient un document au format CDA-R2 niveau 1 encapsulé
OBX-2	Value Type	ED (Encapsulated Data)
OBX-3	Observation Identifier	
> OBX-3.1 :	Code du Document	Utiliser le JDV_J07-XdsTypeCode-CISIS de la Nomenclature des Objets de Santé (NOS). A noter qu'en cas d'envoi au DMP, le Gestionnaire doit contrôler que le type de document appartient au jeu de valeur défini par le DMP (JDV_J66-TypeCode-DMP).
> OBX-3.2 :	Libellé du Document	
OBX-5	Observation Value	
> OBX-5.1	Source Application	
> OBX-5.2	Type	Pour le message ORU : TEXT (Machine readable text document) Pour le message MDM : text (Text data)
> OBX-5.3	Data Subtype	XML
> OBX-5.4	Encoding	Base64
> OBX-5.5	Data	Intégrer le document CDA-R2 niveau 1
OBX-11	Observation Result Status	Statut du document pris dans la table HL7 0085 (Observation Result Status Codes Interpretation) : <ul style="list-style-type: none"> • F : Document validé • D : Document à supprimer • C : Remplacement du Document
Segment PRT (conditionnel)	Participation Information	Ce segment est requis dans le cas d'une publication du document sur le DMP pour permettre à la PFI de générer le VIH.F. ¹ Ce segment contient les informations de l'auteur du document et de la structure à laquelle il est rattaché
PRT-2	Action Code	UC (Unchanged)
PRT-4	Participation	SB (Send by)
PRT-5 (conditionnel)	Participation Person	Ce champ est requis si l'auteur est un professionnel de santé
> PRT-5.1	Person Identifier	Identifiant du professionnel de santé qui a validé le document
> PRT-5.13	Identifiant Type Code	Type d'identifiant du professionnel de santé (Table 0203 – Interop'Santé)
PRT-8	Participation Organization	Décrit l'organisation rattachée au professionnel de santé ou au dispositif à l'origine de la demande de publication sur le DMP
> PRT-8.6	Assigning Authority	Autorité d'affectation de l'identifiant de l'organisation à l'origine de la validation du document
> PRT-8.7	Identifiant Type Code	Type d'identifiant de l'organisation (Table 0203 – Interop'Santé)
> PRT-8.10	Organization number	Identifiant de l'organisation expéditrice attachée à l'auteur à l'origine de la validation du document
PRT-10 (conditionnel)	Participation Device	Ce champ est requis si l'auteur est un dispositif.
> PRT-10.1	Entity Identifier	Identifiant du dispositif auteur du document
Segment PRT (conditionnel)	Participation Information	Ce segment est répétable et requis si le document est échangé via MSSanté. Il contient l'adresse MSSanté d'un destinataire. Ce segment est répétable.
PRT-2	Action Code	UC (Unchanged)
PRT-4	Participation	RCT (Results Copies To)

¹ SC.DMP/CONF.12 : « Le système DOIT transmettre à la PFI les informations d'identification nécessaires à la constitution du jeton VIH.F : FINESS géographique de l'établissement et l'identifiant du professionnel ou du dispositif à l'origine de la demande d'alimentation du DMP ». Le présent volet élargi les valeurs possibles de la structure attachée au professionnel ou au dispositif à l'origine du document, à d'autres valeurs que le FINESS géographique (par exemple le SIRET, le RPPS-RANG...). La table 0203 (InteropSanté) sera modifiée dans ce sens.

PRT-5 (conditionnel)	Participation Person	Ce champ est requis si le destinataire est un professionnel de santé.
> PRT-5.1	Person Identifier	Identifiant du professionnel de santé destinataire
> PRT-5.2	Family Name	Nom d'exercice du PS destinataire
> PRT-5.3	Given Name	Prénom d'exercice du PS destinataire
> PRT-5.13	Identifier Type Code	Type d'identifiant (Table 0203 – Interop'Santé)
PRT-8 (conditionnel)	Participation Organization	Ce champ est requis si le destinataire est une organisation.
> PRT-8.1	OrganizationName	Nom de l'organisation
> PRT-8.6	Assigning Authority	Autorité d'affectation de l'identifiant de l'organisation destinataire du document
> PRT-8.7	Identifier Type Code	Type d'identifiant (Table 0203 – Interop'Santé)
> PRT-8.10	Organization number	Identifiant de l'organisation destinataire du document
PRT-10 (conditionnel)	Participation Device	Ce champ est requis si le destinataire est une application.
> PRT-10.1	Entity Identifier	Identifiant de l'application destinataire du document
PRT-15	Participant Telecommunication Address	
> PRT-15.3	Telecommunication Equipment Type	X.400 (X.400 email address)
> PRT-15.4	Communication Address	Intégrer l'adresse mail MSSanté
Segment optionnel PRT (segment optionnel)	Participation Information	Ce segment optionnel permet d'indiquer l'adresse mail sur laquelle le destinataire peut répondre.
PRT-2	Action Code	UC (Unchanged)
PRT-4	Participation	REPLY (Reply to)
PRT-15	Participant Telecommunication Address	
> PRT-15.3	Telecommunication Equipment Type	X.400 (X.400 email address)
> PRT-15.4	Communication Address	Intégrer l'adresse mail de réponse

Exemple pour un Compte-Rendu d'imagerie médicale :

Compte-rendu d'imagerie médicale à transmettre à 4 destinataires (le patient, le médecin HODA Adam, le service radiologie de l'hôpital A, une application). Une adresse mail de réponse est indiquée.

```
OBX|1|ED|18748-4^CR d'imagerie médicale||^Text^XML^Base64^RG9jdWllbnQgbcOpZGljYWwgYXUgZm9ybWFOIENEQQ|||F|
PRT||UC||SB|||ASIP-SANTE-ST&1.2.250.1.71.4.2.2&ISO^FINEG^^^300017985
PRT||UC||RCT|||X.400^146026322000196@patient.mssante.fr
PRT||UC||RCT|801234567897^Hoda^Adam^^ASIP-SANTE-
PS&1.2.250.1.71.4.2.1&ISO^D^^RPPS|||X.400^adam.hoda@medecin.mssante.fr
PRT||UC||RCT|||Radiologie^^^120456789^UF^^3435|||X.400^radiologie@hopitalA.mssante.fr
PRT||UC||RCT|||12|||X.400^appliExemple@hopitalB.mssante.fr
PRT||UC||REPLY^Reply to|||X.400^adam.hoda@medecin.mssante.fr
```

Expéditeur MSSanté : Le segment PRT est également utilisé pour renseigner les informations sur l'expéditeur du courriel en fixant le champ PRT-4 « Participation » à SB « Send by ».

La version précédente du présent volet valorisait les adresses email MSSanté des professionnels de santé directement dans le document CDA au niveau de l'élément `informationRecipient/intendedRecipient/telecom@Value` (Type : url).

Les retours d'expérience du SEGUR ont mis en évidence qu'il ne s'agissait pas d'une bonne pratique. En effet, le contenu de l'élément `informationRecipient` ne rend pas forcément compte de la réalité des échanges. Rien ne permet par la suite, de certifier que le document a réellement été envoyé à ce(s) destinataire(s). D'autre part, certains médecins n'acceptent pas la dématérialisation des échanges. Cette information doit être prise en compte par les Créateurs de documents lors de l'envoi du message HL7v2.

Pour ces raisons, il a été décidé de dissocier l'information « médicale » portée par l'élément `informationRecipient` au sein du document CDA de l'information « technique ». La constitution « technique » de

cette liste consiste à sélectionner au niveau du Créateur de documents, à partir de l'annuaire des professionnels de santé, la liste des destinataires MSSanté souhaitée au moment de la génération du message HL7v2. La liste des destinataires MSSanté et l'expéditeur sont ainsi insérés dans le message HL7v2 au travers du segment PRT tel que décrit ci-dessus.

Pour information, la norme CDA r2 précise les points suivants, concernant l'élément informationRecipient :

- (1) informationRecipient contient les destinataires d'une copie du document désignés au moment de la création du document,
- (2) informationRecipient ne permet pas de spécifier les destinataires auxquels le document est transmis ultérieurement à sa création,
- (3) informationRecipient permet de spécifier le destinataire principal (prescripteur de l'examen) et les destinataires secondaires.

En conséquence, l'envoi ultérieur du document CDA à un destinataire non prévu au moment de la création du document ne doit pas donner lieu à la mise à jour de l'élément informationRecipient et donc à une nouvelle version du document.

Concernant le point (3), le « Volet Structuration minimale des documents de santé » a été modifié de façon à lever la contrainte existante sur l'élément « participant ». Il est prévu de modifier la prochaine version du « Volet CR-BIO – Compte-rendu d'examens de biologie médicale » dans le même sens.

4.2.2.3 Groupe OBSERVATION portant le document CDA-R2 niveau 3 [uniquement pour le message ORU]

Le message ORU utilisé peut contenir un deuxième groupe OBSERVATION composé d'un segment OBX véhiculant un document au format CDA-R2 niveau 3 dont le contenu est identique et provient de la même source de données que le précédent.

Composition du groupe OBSERVATION : Usage = Optional / Cardinalité = [0..1]		
Elément requis :	Description :	Valeur :
Segment OBX	Observation/Result	Contient le document précédent au format CDA-R2 niveau 3 encapsulé
OBX-2	Value Type	ED (Encapsuled Data)
OBX-3	Observation Identifier	
> OBX-3.1 :	Code du Document	Utiliser le JDV J07-XdsTypeCode-CISIS de la Nomenclature des Objets de Santé (NOS). A noter qu'en cas d'envoi au DMP, le Gestionnaire doit contrôler que le type de document appartient au jeu de valeur défini par le DMP (JDV J66-TypeCode-DMP).
> OBX-3.2 :	Libellé du Document	
OBX-5	Observation Value	
> OBX-5.1	Source Application	
> OBX-5.2	Type	Pour le message ORU : TEXT (Machine readable text documen) Pour le message MDM : text (Text data)
> OBX-5.3	Data Subtype	XML
> OBX-5.4	Encoding	Base64
> OBX-5.5	Data	Intégrer le document CDA-R2 niveau 3
OBX-11	Observation Result Status	Statut du document pris dans la table HL7 0085 (Observation Result Status Codes Interpretation) : <ul style="list-style-type: none"> • F : Document validé • D : Document à supprimer • C : Remplacement du Document

4.2.2.4 Groupes OBSERVATION/OBXNTE portant les métadonnées DMP/MSSanté

Cette section présente les métadonnées de restriction indispensables aux échanges avec le DMP et/ou la MSSanté. Ces métadonnées peuvent être valorisées avec Y ou N suivant qu'elles sont activées ou non au moment de la validation du Document.

Des métadonnées optionnelles sont également proposées afin de véhiculer des informations complémentaires à intégrer dans le courriel MSSanté.

Pour l'ensemble des OBX listés dans cette section, le champ OBX-3 prend ses valeurs dans la table « MétaDMP/MSS » disponible en [annexe 1](#).

Le champ OBX-11 étant requis par le standard HL7v2, la valeur de ce champ est arbitrairement fixée à « F ».

L'ensemble de ces métadonnées est identique pour les 2 formats de documents pouvant être contenus dans le message ORU.

4.2.2.4.1 Document Masqué aux professionnels de Santé

Cet OBX permet d'informer le Gestionnaire que le document est masqué aux professionnels de santé.

Composition du groupe OBSERVATION/OBXNTE : Usage = Required / Cardinalité = [1..1]		
Élément requis :	Description :	Valeur :
Segment OBX	Observation/Result	
OBX-2	Value Type	Pour le message ORU : CE (Coded Entry) Pour le message MDM : CWE (Coded with Exceptions)
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 :	Table HL7 : 0136 : <ul style="list-style-type: none"> • Y (Yes) → MASQUE_PS actif • N (No) → MASQUE_PS non Actif
OBX-11	Observation Result Status	Valeur fixée à « F »

Point d'attention : un document clinique masqué aux PS ne doit pas être envoyé aux PS par MSSanté.

4.2.2.4.2 Document Non visible par le patient

Cet OBX permet d'informer le Gestionnaire que le document est masqué au patient.

Composition du groupe OBSERVATION/OBXNTE : Usage = Required / Cardinalité = [1..1]		
Élément requis :	Description :	Valeur :
Segment OBX	Observation/Result	
OBX-2	Value Type	Pour le message ORU : CE (Coded Entry) Pour le message MDM : CWE (Coded with Exceptions)
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 :	Table HL7 : 0136 : <ul style="list-style-type: none"> • Y (YES) → INVISIBLE_PATIENT actif • N (No) → INVISIBLE_PATIENT non actif
OBX-11	Observation Result Status	Valeur fixée à « F »

Point d'attention : un document clinique masqué au patient ne doit pas être envoyé au patient par MSSanté.

4.2.2.4.3 Document Non visible par les représentants légaux du patient

Cet OBX permet d'informer le Gestionnaire que le document est masqué aux représentants légaux du patient.

Composition du groupe OBSERVATION/OBXNTE : Usage = Required / Cardinalité = [1..1]		
Élément requis :	Description :	Valeur :
Segment OBX	Observation/Result	
OBX-2	Value Type	Pour le message ORU : CE (Coded Entry) Pour le message MDM : CWE (Coded with Exceptions)
OBX-3	Observation Identifier	
> OBX-3.1 :	Code :	INVISIBLE_REP_LEGALUX
> OBX-3.2 :	Libellé :	Non visible par les représentants Légaux du patient
OBX-5	Observation Value	
> OBX-5.1	Code :	Table HL7 : 0136 : <ul style="list-style-type: none"> • Y (YES) → INVISIBLE_REP_LEGALUX actif • N (No) → INVISIBLE_REP_LEGALUX non actif
OBX-11	Observation Result Status	Valeur fixée à « F »

Point d'attention : un document clinique masqué aux représentants légaux du patient ne doit pas être envoyé aux représentants légaux du patient par MSSanté.

4.2.2.4.4 Connexion Secrète

Cet OBX permet d'informer le Gestionnaire que le document doit être utilisé pour une transaction DMP « connexion secrète »^[13]

Composition du groupe OBSERVATION/OBXNTE : Usage = Required / Cardinalité = [1..1]		
Élément requis :	Description :	Valeur :
Segment OBX	Observation/Result	
OBX-2	Value Type	Pour le message ORU : CE (Coded Entry) Pour le message MDM : CWE (Coded with Exceptions)
OBX-3	Observation Identifier	
> OBX-3.1 :	Code :	CONNEXION_SECRETE
> OBX-3.2 :	Libellé :	Connexion Secrete
OBX-5	Observation Value	
> OBX-5.1	Code :	Table HL7 : 0136 : - Y (Yes) → CONNEXION_SECRETE actif - N (No) → CONNEXION_SECRETE non Actif
OBX-11	Observation Result Status	Valeur fixée à « F »

4.2.2.4.5 Modification Confidentiality Code

Cet OBX permet d'informer le Gestionnaire que la transaction porte une modification du CONFIDENTIALITY CODE indiquant une mise à jour des métadonnées de masquage/démasquage et/ou de visibilité du document.

Composition du groupe OBSERVATION/OBXNTE : Usage = Required / Cardinalité = [1..1]		
Élément requis :	Description :	Valeur :
Segment OBX	Observation/Result	
OBX-2	Value Type	Pour le message ORU : CE (Coded Entry) Pour le message MDM : CWE (Coded with Exceptions)
OBX-3	Observation Identifier	
> OBX-3.1 :	Code :	MODIF_CONF_CODE
> OBX-3.2 :	Libellé :	Modification Confidentiality Code
OBX-5	Observation Value	
> OBX-5.1	Code :	Table HL7 : 0136 : - Y (Yes) → MODIF_CONF_CODE actif - N (No) → MODIF_CONF_CODE non Actif
OBX-11	Observation Result Status	Valeur fixée à « F »

4.2.2.4.6 Alimentation DMP

Cet OBX permet d'informer le Gestionnaire que le document doit être utilisé pour une transaction DMP.

Composition du groupe OBSERVATION/OBXNTE : Usage = Required / Cardinalité = [1..1]		
Élément requis :	Description :	Valeur :
Segment OBX	Observation/Result	
OBX-2	Value Type	Pour le message ORU : CE (Coded Entry) Pour le message MDM : CWE (Coded with Exceptions)
OBX-3	Observation Identifier	
> OBX-3.1 :	Code :	DESTDMP
> OBX-3.2 :	Libellé :	Destinataire DMP
OBX-5	Observation Value	
> OBX-5.1	Code :	Table HL7 : 0136 : - Y (Yes) → DESTDMP actif - N (No) → DESTDMP non Actif
OBX-11	Observation Result Status	Valeur fixée à « F »

4.2.2.4.7 Echange MSSanté Professionnel de Santé/Organisation/BAL applicative

Cet OBX permet d'informer le Gestionnaire que le document doit être envoyé vers un PS, une organisation ou une Boîte aux lettres (BAL) applicative.

Composition du groupe OBSERVATION/OBXNTE : Usage = Required / Cardinalité = [1..1]		
Élément requis :	Description :	Valeur :
Segment OBX	Observation/Result	
OBX-2	Value Type	Pour le message ORU : CE (Coded Entry) Pour le message MDM : CWE (Coded with Exceptions)
OBX-3	Observation Identifier	
> OBX-3.1 :	Code :	DESTMSSANTEPS
> OBX-3.2 :	Libellé :	Destinataire (Professionnel de Santé, organisation ou BAL applicative)
OBX-5	Observation Value	
> OBX-5.1	Code :	Table HL7 : 0136 : - Y (Yes) → DESTMSSANTEPS actif - N (No) → DESTMSSANTEPS non Actif
OBX-11	Observation Result Status	Valeur fixée à « F »

Point D'attention : Les adresses mails MSSanté sont valorisées dans les segments PRT (Participation Information) du message HL7v2, dont l'élément PRT-4 (Participation) prend la valeur « RCT (Results Copies To) ». L'adresse mail MSSanté est à récupérer dans l'élément PRT-15 (Participant Telecommunication Address).

4.2.2.4.8 Echange MSSanté Patient

Cet OBX permet d'informer le Gestionnaire que le document doit être échangé vers le mail MSSanté du Patient. Si l'utilisateur ne souhaite pas que le patient puisse répondre à son message, un segment NTE avec la valeur « FIN » doit être ajouté.

Composition du groupe OBSERVATION/OBXNTE : Usage = Required / Cardinalité = [1..1]		
Élément requis :	Description :	Valeur :
Segment OBX	Observation/Result	
OBX-2	Value Type	Pour le message ORU : CE (Coded Entry) Pour le message MDM : CWE (Coded with Exceptions)
OBX-3	Observation Identifier	
> OBX-3.1 :	Code :	DESTMSSANTEPAT
> OBX-3.2 :	Libellé :	Destinataire Patient
OBX-5	Observation Value	
> OBX-5.1	Code :	Table HL7 : 0136 : - Y (Yes) : DESTMSSANTEPAT actif - N (No) : DESTMSSANTEPAT non Actif
OBX-11	Observation Result Status	Valeur fixée à « F »
Segment NTE (conditionnel)	Notes And Comments	Ce segment doit être renseigné avec la valeur « FIN » si l'utilisateur ne souhaite pas que le patient puisse répondre au courriel.

Point D'attention : L'adresse mail MSSanté du patient est valorisée dans un segment PRT (Participation Information) du message HL7v2, dont l'élément PRT-4 (Participation) prend la valeur « RCT (Results Copies To) ». L'adresse mail MSSanté est à récupérer dans l'élément PRT-15 (Participant Telecommunication Address).

4.2.2.4.9 Corps du mail à destination d'un professionnel de santé

Cet OBX permet au Créateur de documents d'ajouter un texte à intégrer dans le corps du mail à destination des professionnels de santé via MSSanté :

Composition du groupe OBSERVATION/OBXNTE : Usage = Optional / Cardinalité = [0..1]		
Élément requis :	Description :	Valeur :
Segment OBX	Observation/Result	

OBX-2	Value Type	ED (Encapsulated Data)
OBX-3	Observation Identifier	
> OBX-3.1 :	Code :	CORPSMAIL_PS
> OBX-3.2 :	Libellé :	Corps du mail pour un PS
OBX-5	Observation Value	Indiquer le texte à intégrer dans le corps du mail
OBX-11	Observation Result Status	Valeur fixée à « F »

Point D'attention : Si ce segment OBX est renseigné, le Gestionnaire doit récupérer le corps du mail proposé par le créateur pour l'envoi par MSSanté aux professionnels de santé. A défaut, dans le cadre d'une suppression ou d'un remplacement de document, le Gestionnaire renseigne un corps de mail par défaut.

4.2.2.4.10 Corps du mail à destination du patient

Cet OBX permet au Créateur de documents d'ajouter un texte à intégrer dans le corps du mail à destination du patient via MSSanté :

Composition du groupe OBSERVATION/OBXNTE : Usage = Optional / Cardinalité = [0..1]		
Elément requis :	Description :	Valeur :
Segment OBX	Observation/Result	
OBX-2	Value Type	ED (Encapsulated Data)
OBX-3	Observation Identifier	
> OBX-3.1 :	Code :	CORPSMAIL_PATIENT
> OBX-3.2 :	Libellé :	Corps du mail pour le patient
OBX-5	Observation Value	Indiquer le texte à intégrer dans le corps du mail
OBX-11	Observation Result Status	Valeur fixée à « F »

Point D'attention : Si ce segment OBX est renseigné, le Gestionnaire doit récupérer le corps du mail proposé par le créateur pour l'envoi par MSSanté au patient. A défaut, dans le cadre d'une suppression ou d'un remplacement de document, le Gestionnaire renseigne un corps de mail par défaut.

4.2.2.4.11 Transmission de l'accusé de réception DMP/MSSanté

Cet OBX permet d'informer le Gestionnaire que l'utilisateur souhaite recevoir un accusé de réception provenant du DMP et un accusé de réception provenant du serveur de messagerie de chaque destinataire MSSanté.

Composition du groupe OBSERVATION/OBXNTE : Usage = Optional / Cardinalité = [0..1]		
Elément requis :	Description :	Valeur :
Segment OBX	Observation/Result	
OBX-2	Value Type	Pour le message ORU : CE (Coded Entry) Pour le message MDM : CWE (Coded with Exceptions)
OBX-3	Observation Identifier	
> OBX-3.1 :	Code :	ACK_RECEPTION
> OBX-3.2 :	Libellé :	Accusé de réception
OBX-5	Observation Value	
> OBX-5.1	Code :	Table HL7 : 0136 : - Y (Yes) → ack de réception DMP/MSSanté souhaité - N (No) → accusé de réception DMP/MSSanté non souhaité
OBX-11	Observation Result Status	Valeur fixée à « F »

4.2.2.4.12 Transmission de l'accusé de lecture

Cet OBX permet d'informer le Gestionnaire que l'utilisateur souhaite recevoir un accusé de lecture pour chaque destinataire MSSanté. Cet accusé de lecture atteste de la lecture du courrier électronique présent dans sa BAL pour chacun des destinataires MSSanté.

Composition du groupe OBSERVATION/OBXNTE : Usage = Optional / Cardinalité = [0..1]		
Elément requis :	Description :	Valeur :
Segment OBX	Observation/Result	
OBX-2	Value Type	Pour le message ORU : CE (Coded Entry) Pour le message MDM : CWE (Coded with Exceptions)

OBX-3	Observation Identifier	
> OBX-3.1 :	Code :	ACK_Lecture_MSS
> OBX-3.2 :	Libellé :	Accusé de lecture
OBX-5	Observation Value	
> OBX-5.1	Code :	Table HL7 : 0136 : - Y (Yes) → accusé de lecture MSSanté souhaité - N (No) → accusé de lecture MSSanté non souhaité
OBX-11	Observation Result Status	Valeur fixée à « F »

Quelques exemples sont disponibles en [annexe 2](#) et [annexe 3](#).

4.3 Message d'acquiescement technique HL7v2

4.3.1 Structure du message

Après réception du message ORU/MDM, le Gestionnaire va acquiescer techniquement ce message.

La structure du message ACK est représentée ci-dessous :

ACK - General acknowledgment v2.5 pour ORU ou v2.6 pour MDM	
MSH – Message Header : Usage R / Card [1..1]	En-tête du message
SFT – Software Segment : Usage O / Card [0..*]	Informations supplémentaires sur le logiciel
UAC – User Authentication Credential Segment : Usage O / Card [0..1] → <i>uniquement présent dans la version 2.6</i>	Identification de l'utilisateur
MSA – Message Acknowledgment : Usage R / Card [1..1]	Indique le statut de réception d'un message (accept, error, reject)
ERR – Error : Usage O / Card [0..*]	Précise l'erreur le cas échéant

Ces segments doivent être conformes au standard HL7v2.5 pour le message ORU et HL7v2.6 pour MDM.

4.3.2 Description des contraintes à appliquer

4.3.2.1 Segment MSH

Le champ MSH.9 « Message type » prend la valeur suivante :

- Pour le message ORU : ACK^R01^ACK
- Pour le message MDM : ACK^T02^ACK ou ACK^T04^ACK ou ACK^T10^ACK selon l'évènement du message initial.

Le segment MSH reprend une partie des informations du message initial :

Message initial		Message d'acquiescement	
Champ	Description	Champ	Description
MSH.3 - Sending Application	Application source du message à acquiescer	MSH.5 - Receiving Application	Application destinatrice de l'acquiescement
MSH.4 - Sending Facility	Etablissement source du message à acquiescer	MSH.6 - Receiving Facility	Etablissement destinataire de l'acquiescement
MSH.5 - Receiving Application	Application destinatrice du message à acquiescer	MSH.3 - Sending Application	Application source de l'acquiescement
MSH.6 - Receiving Facility	Etablissement destinataire du message à acquiescer	MSH.4 - Sending Facility	Etablissement source de l'acquiescement
MSH.11 - Processing Id	Identifiant de traitement	MSH.11 - Processing Id	Identifiant de traitement

4.3.2.2 Segment MSA

Champ requis	Contenu
MSA.1 - Acknowledgment Code	Code d'acquiescement du message autorisé : <ul style="list-style-type: none"> AA (Original mode: Application Accept - Enhanced mode: Application acknowledgment: Accept) : le message a été compris et intégré par l'application destinatrice qui prend la responsabilité du message et libère ainsi l'application productrice de toute obligation de le renvoyer. AE (Original mode: Application Error - Enhanced mode: Application acknowledgment: Error) : le message contient des erreurs de syntaxe. AR (Original mode: Application Reject - Enhanced mode: Application acknowledgment: Reject) : le message est rejeté pour une raison circonstancielle. Il peut être réémis plus tard.
MSA.2 - Message Control Id	Rappel l'identifiant du message acquiescé correspondant au champ MSH.10 du message initial.

5 ACCUSES METIER

5.1 Correspondance entre les cas d'usage et les messages d'acquiescement métier HL7v2

Suite à la réception du (des) document(s), le Gestionnaire le(s) distribue(nt) au consommateur de documents (DMP/MSSanté). Lorsque le Gestionnaire reçoit un retour du consommateur, il en informe le Créateur.

A noter qu'aucun accusé de réception métier n'est prévu dans la spécification lors de la réception par la DRIMbox Source du message HL7v2 ORU ou MDM avec le Compte-Rendu d'Imagerie. Par contre, un message d'acquiescement technique (voir section 4.3) permettra à la DRIMbox de communiquer au Gestionnaire qu'elle a bien pris la responsabilité des traitements associés au compte-rendu qui lui a été transmis (AA (Original mode: Application Accept - Enhanced mode: Application acknowledgment: Accept dans MSA-1)).

Pour couvrir ce besoin, un nouveau type de message HL7 a été créé : HL7v2.6 ZAM – Accusé Métier. Ce type de message est utilisé par trois événements différents :

Cas d'usage	Nouveau message à créer
Accusé de réception d'un document par le DMP	- ZAM : L'évènement utilisé sera le Z01 « Accusé de réception DMP » → ZAM^Z01^ZAM_Z01
Accusé de réception d'un document par le serveur de messagerie du destinataire MSSanté	- ZAM : L'évènement utilisé sera le Z02 « Accusé de réception MSSanté » → ZAM^Z02^ZAM_Z01
Accusé de lecture d'un courriel MSSanté par un PS au niveau de sa boîte aux lettres	- ZAM : L'évènement utilisé sera le Z03 « Accusé de lecture MSSanté » → ZAM^Z03^ZAM_Z01

5.2 Structure des messages accusés métier

5.2.1 Structure du message HL7v2.6 ZAM_Z01

L'accusé de réception du document par le DMP, l'accusé de réception du courriel MSSanté et l'accusé de lecture MSSanté seront transmis en utilisant la structure de message HL7v2.6 ZAM_Z01 :

ZAM_Z01 – Accusé métier v2.6
MSH – Message Header : Usage R / Card [1..1] Message HL7v2.6 ZAM^Z01^ZAM_Z01 ou ZAM^Z02^ZAM_Z01 ou ZAM^Z03^ZAM_Z01
SFT – Software Segment : Usage O / Card [0..*] Informations supplémentaires sur le logiciel
EVN – Event Type : Usage R / Card [1..1] Date et heure de l'évènement acquitté
OBX – Observation/Result : Usage R / Card [1..1] Statut de l'accusé métier
OBX – Observation/ Result : Usage C / Card [0..1] Information sur l'accusé métier Condition : Requis pour les évènements Z02 et Z03
ERR – Error : Usage C / Card [0..1] Précise l'erreur le cas échéant

Ces segments doivent être conformes au standard HL7v2.6. Les contraintes concernant les segments en rouge sur le schéma sont décrites dans la partie suivante.

5.2.2 Description des contraintes à appliquer

Pour l'ensemble des OBX listés dans cette section, le champ OBX-3 prend ses valeurs dans la table « AckMétierZAM » disponible en [annexe 4](#).

5.2.2.1 Contraintes à appliquer au message ZAM^Z01^ZAM_Z01 - Accusé de réception DMP

5.2.2.1.1 Segment MSH

Le segment MSH doit être conforme au standard HL7v2.6. Dans le cadre de ces spécifications, le champ MSH-9 « Message Type » prend la valeur ZAM^Z01^ZAM_Z01.

Le champ MSH-12 « Version Id » contient les informations suivantes :

MSH-12	Description	Valeur
MSH-12.1	Version Id	Numéro de la version HL72.6

L'identifiant du profil de message doit être indiqué dans le champ MSH-21 « Message Profile Identifier » :

Champ requis	Description	Valeur
MSH-21.1	Entity Identifier	2.0
MSH-21.2	Namespace Id	CISIS_-CDA_HL7_V2

5.2.2.1.2 Segment OBX portant le statut de d'accusé de réception

Le premier segment OBX renseigne le statut de l'accusé de réception :

Composition du segment OBX : Usage = Required / Cardinalité = [1..1]		
Champ requis :	Description :	Valeur :
OBX-2	Value Type	CWE
OBX-3	Observation Identifier	
> OBX-3.1 :	Identifiant	ACK_RECEPTION_DMP
> OBX-3.2 :	Text	Accusé de réception DMP
OBX-4	Observation Sub-ID	Indiquer l'identifiant du message (ORU/MDM) ayant transmis le document
OBX-5	Observation Value	Statut de l'accusé de réception - Table HL7 : 0136 : - Y (Yes) → Succès - N (No) → Erreur
OBX-11	Observation Result Status	Valeur fixée à « F »

5.2.2.1.3 Segment ERR

Si une erreur intervient lors du dépôt du document sur le DMP, ce segment contient sa description.

Composition du segment ERR : Usage = Conditional / Cardinalité = [0..1] (Requis si le champ 5 du premier OBX prend la valeur N)		
Champ requis :	Description :	Valeur :
ERR - 3	HL7 Error Code	207 (Application internal error)
ERR - 4	Severity	Error, Fatal Error, Information, Warning
ERR - 5	Application Error Code	Code erreur de DMP → Utiliser les codes de l'annexe A7-1 « Liste des codes d'erreurs » de la spécification « Service DMP intégré aux LPS » v.2.7.0 ^[13]

5.2.2.2 Contraintes à appliquer au message ZAM^Z02^ZAM_Z01 – Accusé de réception MSSanté

5.2.2.2.1 Segment MSH

Le segment MSH doit être conforme au standard HL7v2.6. Dans le cadre de ces spécifications, le champ MSH-9 « Message Type » prend la valeur ZAM^Z02^ZAM_Z01.

Le champ MSH-12 « Version Id » contient les informations suivantes :

MSH-12	Description	Valeur
MSH-12.1	Version Id	Numéro de la version HL72.6

L'identifiant du profil de message doit être indiqué dans le champ MSH-21 « Message Profile Identifier » :

Champ requis	Description	Valeur
MSH-21.1	Entity Identifier	2.0
MSH-21.2	Namespace Id	CISIS_CDA_HL7_V2

5.2.2.2.2 Segment OBX portant le statut de d'accusé de réception

Le premier segment OBX renseigne le statut de l'accusé de réception :

Composition du segment OBX : Usage = Required / Cardinalité = [1..1]		
Champ requis :	Description :	Valeur :
OBX-2	Value Type	CWE
OBX-3	Observation Identifier	
> OBX-3.1 :	Identifier	ACK_RECEPTION_MSS
> OBX-3.2 :	Text	Accusé de réception MSSanté
OBX-4	Observation Sub-ID	Indiquer l'identifiant du message (ORU/MDM) ayant transmis le document
OBX-5	Observation Value	Statut de l'accusé de réception - Table HL7 : 0136 : - Y (Yes) → Succès - N (No) → Erreur
OBX-11	Observation Result Status	Valeur fixée à « F »

5.2.2.2.3 Segment OBX portant les informations du destinataire

Le deuxième segment OBX renseigne les informations du destinataire du courriel MSSanté :

Composition du segment OBX : Usage = Required / Cardinalité = [1..1]		
Champ requis :	Description :	Valeur :
OBX-2	Value Type	XTN
OBX-3	Observation Identifier	
> OBX-3.1 :	Identifier	DESTINATAIRE_MSS
> OBX-3.2 :	Text	Destinataire MSSanté
OBX-4 (optionnel)	Observation Sub-ID	Indiquer l'identifiant du destinataire
OBX-5	Observation Value	
> OBX-5.3	Telecommunication Equipment Type	X.400 (X.400 email address)
> OBX-5.4	Communication Address	Intégrer l'adresse MSSanté du destinataire
OBX-11	Observation Result Status	Valeur fixée à « F »

5.2.2.2.4 Segment ERR

Si une erreur intervient lors de la distribution du ou des document(s) par MSSanté dans le serveur de messagerie du destinataire MSSanté, ce segment contient sa description.

Composition du segment ERR : Usage = Conditional / Cardinalité = [0..1] (Requis si le champ 5 du premier OBX prend la valeur N)		
Champ requis :	Description :	Valeur :
ERR - 3	HL7 Error Code	207 (Application internal error)
ERR - 4	Severity	Error, Fatal Error, Information, Warning

ERR - 5	Application Error Code	Code erreur de MSSanté. Cf codes erreurs SMTP
---------	------------------------	---

5.2.2.3 Contraintes à appliquer au message ZAM^Z03^ZAM_Z01 – Accusé de lecture MSSanté

5.2.2.3.1 Segment MSH

Le segment MSH doit être conforme au standard HL7v2.6. Dans le cadre de ces spécifications, le champ MSH-9 « Message Type » prend la valeur ZAM^Z03^ZAM_Z01.

Le champ MSH-12 « Version Id » contient les informations suivantes :

MSH-12	Description	Valeur
MSH-12.1	Version Id	Numéro de la version HL7v2.6

L'identifiant du profil de message doit être indiqué dans le champ MSH-21 « Message Profile Identifier » :

Champ requis	Description	Valeur
MSH-21.1	Entity Identifier	2.0
MSH-21.2	Namespace Id	CISIS_CDA_HL7_V2

5.2.2.3.2 Segment OBX portant le statut de d'accusé de lecture

Le premier segment OBX renseigne le statut de l'accusé de lecture :

Composition du segment OBX : Usage = Required / Cardinalité = [1..1]		
Champ requis :	Description :	Valeur :
OBX-2	Value Type	CWE
OBX-3	Observation Identifier	
> OBX-3.1 :	Identifiant	ACK_LECTURE_MSS
> OBX-3.2 :	Text	Accusé de lecture
OBX-4	Observation Sub-ID	Indiquer l'identifiant du message (ORU/MDM) ayant transmis le document
OBX-5	Observation Value	Valeur fixée à « Y » (Yes) [Table HL7 : 0136]
OBX-11	Observation Result Status	Valeur fixée à « F »

5.2.2.3.3 Segment OBX portant les informations du lecteur

Le deuxième segment OBX renseigne les informations du lecteur du courriel MSSanté :

Composition du segment OBX : Usage = Required / Cardinalité = [1..1]		
Champ requis :	Description :	Valeur :
OBX-2	Value Type	XTN
OBX-3	Observation Identifier	
> OBX-3.1 :	Identifiant	LECTEUR_MSS
> OBX-3.2 :	Text	Lecteur du courriel MSSanté
OBX-4 (optionnel)	Observation Sub-ID	Indiquer l'identifiant du professionnel de santé
OBX-5	Observation Value	
> OBX-5.3	Telecommunication Equipment Type	X.400 (X.400 email address)
> OBX-5.4	Communication Address	Intégrer l'adresse de la BAL qui a reçu le courriel.
OBX-11	Observation Result Status	Valeur fixée à « F »

5.3 Message d'acquiescement technique HL7v2

Le message d'acquiescement est identique à celui spécifié dans la partie 4.3, à l'exception du champ MSH-9 qui prend la valeur ACK^Z01^ACK ou ACK^Z02^ACK ou ACK^Z03^ACK selon l'évènement du message initial.

6 REGLES DE GESTION MSSANTE :

Ci-dessous la matrice de gestion pour les échanges MSSanté suivant les OBX valorisés. Le tableau présente une liste exhaustive des combinaisons possibles des OBX pour l'échange MSSANTE. Les cas non représentés génèrent un message d'erreur.

Balises OBX :	Echange MSSANTE :
MASQUE_PS : N INVISIBLE_PATIENT : N INVISIBLE_REP_LEGAX : N CONNEXION_SECRETE : N DESTMSSANTEPS : Y DESTMSSANTEPAT : Y	Envoi du document sur la boite MSSanté du PS/organisation/BAL applicative demandeur et du Patient
MASQUE_PS : N INVISIBLE_PATIENT : Y INVISIBLE_REP_LEGAX : N CONNEXION_SECRETE : N DESTMSSANTEPS : Y DESTMSSANTEPAT : N	Envoi du document sur la boite MSSanté du PS/organisation/BAL applicative demandeur
MASQUE_PS : Y INVISIBLE_PATIENT : Y INVISIBLE_REP_LEGAX : N CONNEXION_SECRETE : N DESTMSSANTEPS : N DESTMSSANTEPAT : N	Document non échangé en MSSanté
MASQUE_PS : Y INVISIBLE_PATIENT : N INVISIBLE_REP_LEGAX : N CONNEXION_SECRETE : N DESTMSSANTEPS : N DESTMSSANTEPAT : Y	Envoi du document sur la boite MSSanté du patient
MASQUE_PS : N INVISIBLE_PATIENT : Y INVISIBLE_REP_LEGAX : Y CONNEXION_SECRETE : Y DESTMSSANTEPS : Y DESTMSSANTEPAT : N	Envoi du document sur la boite MSSanté du PS/organisation/BAL applicative demandeur
MASQUE_PS : N INVISIBLE_PATIENT : Y INVISIBLE_REP_LEGAX : Y CONNEXION_SECRETE : Y DESTMSSANTEPS : N DESTMSSANTEPAT : N	Document non échangé en MSSanté

7 LIEN ENTRE L'EN-TÊTE 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^[15].

- **Annexe – Lien Entre l'en-tête CDA et les métadonnées XDS**^[14]

Annexe 1 : Table « MétaDMP/MSS »

La table « MétaDMP/MSS » utilisée dans le champ OBX-3 contient l'ensemble des métadonnées de restriction permettant les échanges avec le DMP et la MSSanté.

Code	Libellé
MASQUE_PS	Masqué aux professionnels de Santé
INVISIBLE_PATIENT	Document Non Visible par le patient
INVISIBLE_REP_LEGALUX	Non visible par les représentants Légalux du patient
CONNEXION_SECRETE	Connexion Secrete
MODIF_CONF_CODE	Modification Confidentiality Code
DESTDMP	Destinataire DMP
DESTMSSANTEPS	Destinataire (Professionnel de Santé, organisation ou BAL applicative)
DESTMSSANTEPAT	Destinataire Patient
ACK_RECEPTION	Accusé de réception
ACK_LECTURE_MSS	Accusé de lecture
CORPSMAIL_PS	Corps du mail pour un PS
CORPSMAIL_PATIENT	Corps du mail pour le patient

Annexe 2 : Message ORU (Unsolicited Transmission of an observation message)

- Un exemple complet de message ORU^R01^ORU_R01 est disponible sur le GitHub ANS :
- https://github.com/ansforge/hl7V2-exemples/tree/main/TRANSMISSION_DOCS_CDA_EN_HL7V2_V2.0/ORU
- Ci-dessous quelques exemples non exhaustifs des possibilités d'échange et de partage

Exemple 0 : Transmission initiale d'un CR de biologie validé en CDA-R2 (niveau 1 et niveau 3) 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, Segments OBX : Transmission du CR de biologie avec balises spécifiées pour le DMP et MSSANTE. Une adresse mail de réponse est indiquée ainsi qu'un corps de mail pour le professionnel de santé. Le Créateur de document(s) demande à recevoir les accusés métier de réception DMP/MSS et de lecture MSS.

```
OBX|1|ED|11502-2^CR d'examens biologiques||^TEXT^XML^Base64^RG9jdW11bnQgbcOpZGljYWwgYXUgZm
9ybWFOIENEQQ|||F|
PRT||UC||SB|||^^^ASIP-SANTE-ST&1.2.250.1.71.4.2.2&ISO^FINEG^^^300017985
PRT||UC||RCT|801234567897^Hoda^Adam^^^ASIP-SANTE- PS&1.2.250.1.71.4.2.1&ISO^D^^RPPS||
|||^^X.400^adam.hoda@medecin.mssante.fr
PRT||UC||RCT|||12|||^^X.400^appliExemple@hopitalB.mssante.fr
PRT||UC||RCT|||146026322000196|patient.mssante.fr
PRT||UC||REPLY^Reply to|||^^X.400^adam.hoda@medecin.mssante.fr
OBX|2|ED|11502-2^CR d'examens biologiques||^TEXT^XML^Base64^RG9jdW11bnQgbcOpZGljYWwgYXUgZm
9ybWFOIENEQQ|||F|
OBX|3|CE|MASQUE_PS^Masqué aux professionnels de Santé||N|||F|
OBX|4|CE|INVISIBLE_PATIENT^Document Non Visible par le patient||N|||F|
OBX|5|CE|INVISIBLE_REP_LEGaux^Non visible par les représentants Légaux du patient
||N|||F|
OBX|6|CE|CONNEXION_SECRETE^Connexion Secrete||N|||F|
OBX|7|CE|MODIF_CONF_CODE^Modification Confidentiality Code||N|||F|
OBX|8|CE|DESTDMP^Destinataire DMP||Y|||F|
OBX|9|CE|DESTMSSANTEPS^Destinataire (Professionnel de Santé, organisation ou BAL
applicative)||Y|||F|
OBX|10|CE|DESTMSSANTEPAT^Destinataire Patient||Y|||F|
OBX|11|CE|ACK_RECEPTION^Accusé de réception||Y|||F|
OBX|12|CE|ACK_Lecture^Accusé de lecture||Y|||F|
OBX|13|ED|CORPSMAIL_PS^Corps du mail pour un PS||^TEXT^Base64^Q2hlciBjb25mcsOocmUsI
HZvdXMgdHJvdXZlcmV6IGNpLWpvaW50IGx1IENSIGTigJlpbWFnZXJpZSBkZSBnLkR1cG9udA==|||F|
```

Exemple 1 : Transmission initiale d'un document CR d'imagerie médicale validé en CDA-R2 (niveau 1) 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. Le professionnel de santé (Janet Blanc) à l'origine du message vers le patient ne souhaite pas recevoir de réponse du patient.

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 pour le masquage. Les informations de l'expéditeur sont présentes. Un texte est ajouté à l'attention du patient.

```
OBX|1|ED|18748-4^CR d'imagerie médicale ||^TEXT^XML^Base64^ RG9jdW11bnQgbcOpZGljYWwgYXUgZm
b3JtYXQgQ0RBIG5pdmVhdSAx|||F|
PRT||UC||SB|||^^^ASIP-SANTE-ST&1.2.250.1.71.4.2.2&ISO^FINEG^^^300017985
PRT||UC||RCT|||146026322000196|patient.mssante.fr
PRT||UC||SB|12188^Blanc^Janet^^^Dr|||^^X.400^janet.blanc@medecin.mssante.fr
OBX|2|CE|MASQUE_PS^Masqué aux professionnels de Santé||Y|||F|
OBX|3|CE|INVISIBLE_PATIENT^Document Non Visible par le patient||N|||F|
```

```
OBX|4|CE|INVISIBLE_REP_LEGaux^Non visible par les représentants Légaux du patient
|N|||||F|
OBX|5|CE|CONNEXION_SECRETE^Connexion Secrete|N|||||F|
OBX|6|CE|MODIF_CONF_CODE^Modification Confidentiality Code|N|||||F|
OBX|7|CE|DESTDMP^Destinataire DMP|Y|||||F|
OBX|8|CE|DESTMSSANTEPS^Destinataire (Professionnel de Santé, organisation ou BAL
applicative)|N|||||F|
OBX|9|CE|DESTMSSANTEPAT^Destinataire Patient|Y|||||F|
NTE|1|||FIN|
OBX|10|CE|ACK_RECEPTION^Accusé de réception|Y|||||F|
OBX|11|CE|ACK_Lecture_MSS^Accusé de lecture|Y|||||F|
OBX|12|ED|CORPSMAIL_PATIENT^Corps du mail pour le patient|^TEXT^^Base64^Qm9uam9lciBN
LkRlcG9udCwgY2ktam9pbnQgdm90cmUgQ1IgzOKAmWltYWdlcmllLg==|||||F|
```

Exemple 2 : Transmission d'une demande de suppression du document CR d'imagerie médicale déjà publié et échangé en CDA-R2 (niveau 1) sans les restrictions. Le document est dépublié sur le DMP et la PFI doit générer un message en direction des destinataires MSSanté désignés indiquant dans le corps du courriel que le document doit être supprimé. La PFI construit le fichier METADATA de l'archive IHE_XDM en y insérant une extra-metadata « action » dont la valeur est « D » (Deleted), indiquant que le document présent dans l'archive est à supprimer. Côté consommateur, l'id du document à supprimer est extrait du CDA à partir de l'élément `clinicalDocument@id`.

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/MSS :

```
OBX|1|ED|18748-4^CR d'imagerie médicale|^TEXT^XML^Base64^RG9jdWllbnQgbWVky2lhbCBhdSBmb3Jt
YXQgQ0RBIG5pdmVhdSAx|||||D|
PRT||UC||SB||||^^^ASIP-SANTE-ST&1.2.250.1.71.4.2.2&ISO^FINEG^^^300017985
PRT||UC||RCT|||Radiologie^^^120456789^UF^^^3435|||||^X.400^radiologie@hopitalA.mssan
te.fr
PRT||UC||RCT|801234567897^Hoda^Adam^^^ASIP-SANTE-PS&1.2.250.1.71.4.2.1&ISO^D^^RPPS||
|||||^X.400^adam.hoda@medecin.mssante.fr
OBX|2|CE|MASQUE_PS^Masqué aux professionnels de Santé|N|||||F|
OBX|3|CE|INVISIBLE_PATIENT^Document Non Visible par le patient|N|||||F|
OBX|4|CE|INVISIBLE_REP_LEGaux^Non visible par les représentants Légaux du patient
|N|||||F|
OBX|5|CE|CONNEXION_SECRETE^Connexion Secrete|N|||||F|
OBX|6|CE|MODIF_CONF_CODE^Modification Confidentiality Code|N|||||F|
OBX|7|CE|DESTDMP^Destinataire DMP|Y|||||F|
OBX|8|CE|DESTMSSANTEPS^Destinataire (Professionnel de Santé, organisation ou BAL
applicative)|Y|||||F|
OBX|9|CE|DESTMSSANTEPAT^Destinataire Patient|N|||||F|
OBX|10|CE|ACK_RECEPTION^Accusé de réception|Y|||||F|
OBX|11|CE|ACK_Lecture^Accusé de lecture|Y|||||F|
OBX|12|ED|CORPSMAIL_PS^Corps du mail pour un PS|^TEXT^^Base64^Q2hlciBjb25mcsOocmUsI
HZvdXMgdHJvdXZlcmV6IGNpLWpvaW50IGxliENSIGTigJlpbWFnZXJpZSBkZSBnLkRlcG9udA==|||||F|
```

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 ». Le code RPLC dans `clinicalDocument/relatedDocument@typeCode` dans le CDA-R2^[9] permet de constituer l'association RPLC dans la soumission XDS pour le remplacement^[13]

La PFI doit également générer un message en direction des destinataires MSSanté désignés indiquant dans le corps du courriel le remplacement. La PFI construit le fichier METADATA de l'archive IHE_XDM en y insérant une extra-metadata « action » dont la valeur est « C » (Change), indiquant que le document présent dans l'archive vient remplacer la version de document précédente. Côté consommateur, l'id du document à remplacer est extrait de la relation `clinicalDocument/relatedDocument/parentDocument/id`.

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

Extrait Message Segment OBX : Remplacement du CR d'imagerie médicale (nouvelle version du document) avec balises pour le DMP et MSSanté.

```
OBX|1|ED|18748-4^CR d'imagerie médicale||^TEXT^XML^Base64^RG9jdW1lbnQgbcOpZGljYWwgYXUgZm9y
bWF0IENEQQ|||C|
PRT||UC||SB|||^^^ASIP-SANTE-ST&1.2.250.1.71.4.2.2&ISO^FINEG^^^300017985
PRT||UC||RCT|801234567897^Hoda^Adam^^^^ASIP-SANTE- PS&1.2.250.1.71.4.2.1&ISO^D^^RPPS||
|||||^X.400^adam.hoda@medecin.mssante.fr
PRT||UC||RCT|||12|||^X.400^146026322000196@patient.mssante.f
OBX|2|CE|MASQUE_PS^Masqué aux professionnels de Santé||N|||||F|
OBX|3|CE|INVISIBLE_PATIENT^Document Non Visible par le patient||N|||||F|
OBX|4|CE|INVISIBLE_REP_LEGaux^Non visible par les représentants Légaux du patient
||N|||||F|
OBX|5|CE|CONNEXION_SECRETE^Connexion Secrete||N|||||F|
OBX|6|CE|MODIF_CONF_CODE^Modification Confidentiality Code||N|||||F|
OBX|7|CE|DESTDMP^Destinataire DMP||Y|||||F|
OBX|8|CE|DESTMSSANTEPS^Destinataire (Professionnel de Santé, organisation ou BAL
applicative)||Y|||||F|
OBX|9|CE|DESTMSSANTEPAT^Destinataire Patient||Y|||||F|
OBX|10|CE|ACK_RECEPTION^Accusé de réception||Y|||||F|
OBX|11|CE|ACK_LECTURE_MSS^Accusé de lecture||Y|||||F|
OBX|12|ED|CORPSMAIL_PS^Corps du mail pour un PS||^TEXT^^Base64^Q2hlciBjb25mcsOocmUsI
HZvdXMgdHJvdXZlcnV6IGNpLWpvaW50IGx1IENSIgTigJlpbWFnZXJpZSBkZSBnlkRlcG9udA==|||||F|
```

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

La PFI doit générer un message en direction des destinataires MSSanté désignés indiquant dans le corps du courriel le remplacement. La PFI construit le fichier METADATA de l'archive IHE_XDM en y insérant une extra-metadata « action » dont la valeur est « C » (Change), indiquant que le document présent dans l'archive vient remplacer la version de document précédente. Côté consommateur, l'id du document à remplacer est extrait de la relation clinicalDocument/relatedDocument/parentDocument/id.

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

Extrait Message Segment OBX : Modification des métadonnées du CR d'imagerie médicale (nouvelle version du document) avec balises spécifiées pour le DMP et MSSANTE.

```
OBX|1|ED|18748-4^CR d'imagerie médicale||^TEXT^XML^Base64^RG9jdW1lbnQgbcOpZGljYWwgYXUgZm9y
bWF0IENEQQ|||C|
PRT||UC||SB|||^^^ASIP-SANTE-ST&1.2.250.1.71.4.2.2&ISO^FINEG^^^300017985
PRT||UC||RCT|801234567897^Hoda^Adam^^^^ASIP-SANTE- PS&1.2.250.1.71.4.2.1&ISO^D^^RPPS||
|||||^X.400^adam.hoda@medecin.mssante.fr
PRT||UC||RCT|||12|||^X.400^appliExemple@hopitalB.mssante.fr
PRT||UC||RCT|||12|||^X.400^146026322000196@patient.mssante.fr
PRT||UC||REPLY^Reply to|||12|||^X.400^adam.hoda@medecin.mssante.fr
OBX|2|CE|MASQUE_PS^Masqué aux professionnels de Santé||N|||||F|
OBX|3|CE|INVISIBLE_PATIENT^Document Non Visible par le patient||N|||||F|
OBX|4|CE|INVISIBLE_REP_LEGaux^Non visible par les représentants Légaux du patient
||N|||||F|
OBX|5|CE|CONNEXION_SECRETE^Connexion Secrete||N|||||F|
OBX|6|CE|MODIF_CONF_CODE^Modification Confidentiality Code||Y|||||F|
OBX|7|CE|DESTDMP^Destinataire DMP||Y|||||F|
OBX|8|CE|DESTMSSANTEPS^Destinataire (Professionnel de Santé, organisation ou BAL
applicative)||Y|||||F|
OBX|9|CE|DESTMSSANTEPAT^Destinataire Patient||Y|||||F|
OBX|10|CE|ACK_RECEPTION^Accusé de réception||Y|||||F|
OBX|11|CE|ACK_LECTURE_MSS^Accusé de lecture||Y|||||F|
```

Annexe 3 : Message MDM (Medical Document Management)

- Un exemple complet de message MDM^T02^MDM_T02 est disponible sur le GitHub ANS : https://github.com/ansforge/hl7V2-exemples/tree/main/TRANSMISSION_DOCS_CDA_EN_HL7V2_V2.0/MDM
- Ci-dessous quelques exemples non exhaustifs des possibilités d'échange et de partage

Exemple 0 : Transmission initiale 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. Un corps de mail pour le professionnel de santé est spécifié.

```
OBX|1|ED|18748-4^CR d'imagerie médicale||^text^XML^Base64^RG9jdW1lbnQgbcOpZGljYWwgYXUgZm9y
bWF0IENEQQ|||||F|
PRT||UC||SB|||||^ASIP-SANTE-ST&1.2.250.1.71.4.2.2&ISO^FINEG^^^300017985
PRT||UC||RCT|801234567897^Hoda^Adam^^^^^ASIP-SANTE- PS&1.2.250.1.71.4.2.1&ISO^D^^RPPS||
|||||^X.400^adam.hoda@medecin.mssante.fr
PRT||UC||RCT|||||12|||||^X.400^appliExemple@hopitalB.mssante.fr
PRT||UC||RCT|||||Radiologie^^^^120456789^UF^^^3435|||||^X.400^radiologie@hopitalA.mssan
te.fr
PRT||UC||RCT|||||||||^X.400^146026322000196@patient.mssante.fr
PRT||UC||REPLY^Reply to|||||||||^X.400^adam.hoda@medecin.mssante.fr
OBX|2|CWE|MASQUE_PS^Masqué aux professionnels de Santé||N|||||F|
OBX|3|CWE|INVISIBLE_PATIENT^Document Non Visible par le patient||N|||||F|
OBX|4|CWE|INVISIBLE_REP_LEGaux^Non visible par les représentants Légaux du patient
||N|||||F|
OBX|5|CWE|CONNEXION_SECRETE^Connexion Secrete||N|||||F|
OBX|6|CWE|MODIF_CONF_CODE^Modification Confidentiality Code||N|||||F|
OBX|7|CWE|DESTDMP^Destinataire DMP||Y|||||F|
OBX|8|CWE|DESTMSSANTEPS^Destinataire (Professionnel de Santé, organisation ou BAL
applicative)||Y|||||F|
OBX|9|CWE|DESTMSSANTEPAT^Destinataire Patient||Y|||||F|
OBX|10|CWE|ACK_RECEPTION^Accusé de réception||Y|||||F|
OBX|11|CWE|ACK_Lecture_MSS^Accusé de lecture||Y|||||F|
OBX|12|ED|CORPSMAIL_PS^Corps du mail pour un PS||^text^^Base64^Q2hlciBjb25mcsOocmUsI
HZvdXMgdHJvdXZlcmV6IGNpLWpvaW50IGxliENSIGTigJlpbWFnZXJpZSBkZSBnLkRlcG9udA==|||||F|
```

Exemple 1 : Transmission initiale 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 médicale avec balises pour le masquage. Les informations de l'expéditeur sont présentes. Un texte est ajouté à l'attention du patient.

```
OBX|1|ED|18748-4^CR d'imagerie médicale||^text^XML^Base64^RG9jdW1lbnQgbcOpZGljYWwgYXUgZm9y
bWF0IENEQQ|||||F|
PRT||UC||SB|||||^ASIP-SANTE-ST&1.2.250.1.71.4.2.2&ISO^FINEG^^^300017985
PRT||UC||RCT|||||||||^X.400^146026322000196@patient.mssante.fr
PRT||UC||SB|12188^Blanc^Janet^^^Dr|||||||||^X.400^janet.blanc@medecin.mssante.fr
OBX|2|CWE|MASQUE_PS^Masqué aux professionnels de Santé||Y|||||F|
OBX|3|CWE|INVISIBLE_PATIENT^Document Non Visible par le patient||N|||||F|
```

```
OBX|4|CWE|INVISIBLE_REP_LEGaux^Non visible par les représentants Légaux du patient
|N|||||F|
OBX|5|CWE|CONNEXION_SECRETE^Connexion Secrete||N|||||F|
OBX|6|CWE|MODIF_CONF_CODE^Modification Confidentiality Code||N|||||F|
OBX|7|CWE|DESTDMP^Destinataire DMP||Y|||||F|
OBX|8|CWE|DESTMSSANTEPS^Destinataire (Professionnel de Santé, organisation ou BAL
applicative)||N|||||F|
OBX|9|CWE|DESTMSSANTEPAT^Destinataire Patient||Y|||||F|
OBX|10|CWE|ACK_RECEPTION^Accusé de réception||Y|||||F|
OBX|11|CWE|ACK_LECTURE_MSS^Accusé de lecture||Y|||||F|
OBX|12|ED|CORPSMAIL_PATIENT^Corps du mail pour le patient|^text^^Base64^Qm9uam91ciBN
LkR1cG9udCwgY2ktam9pbnQgdm90cmUgQ1IgzOKAmWltYWdlcmllLg==|||||F|
```

Exemple 2 : Transmission d'une demande de suppression du document CR déjà publié et échangé en CDA-R2 sans les restrictions. Le document est dépublié sur le DMP et la PFI doit générer un message en direction des destinataires MSSanté désignés indiquant dans le corps du courriel que le document doit être supprimé.

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 : Suppression du CR d'imagerie avec balises pour le DMP et MSSanté

```
OBX|1|ED|18748-4^CR d'imagerie médicale|^text^XML^Base64^RG9jdW11bnQgbcOpZGljYWwgYXUgZm9y
bWF0IENEQQ|||||D|
PRT||UC||SB||||^ASIP-SANTE-ST&1.2.250.1.71.4.2.2&ISO^FINEG^^300017985
PRT||UC||RCT|801234567897^Hoda^Adam^^ASIP-SANTE- PS&1.2.250.1.71.4.2.1&ISO^D^^RPPS||
|||||^X.400^adam.hoda@medecin.mssante.fr
OBX|2|CWE|MASQUE_PS^Masqué aux professionnels de Santé||N|||||F|
OBX|3|CWE|INVISIBLE_PATIENT^Document Non Visible par le patient||N|||||F|
OBX|4|CWE|INVISIBLE_REP_LEGaux^Non visible par les représentants Légaux du patient
|N|||||F|
OBX|5|CWE|CONNEXION_SECRETE^Connexion Secrete||N|||||F|
OBX|6|CWE|MODIF_CONF_CODE^Modification Confidentiality Code||N|||||F|
OBX|7|CWE|DESTDMP^Destinataire DMP||Y|||||F|
OBX|8|CWE|DESTMSSANTEPS^Destinataire (Professionnel de Santé, organisation ou BAL
applicative)||Y|||||F|
OBX|9|CWE|DESTMSSANTEPAT^Destinataire Patient||N|||||F|
OBX|10|CWE|ACK_RECEPTION^Accusé de réception||Y|||||F|
OBX|11|CWE|ACK_LECTURE_MSS^Accusé de lecture||Y|||||F|
OBX|12|ED|CORPSMAIL_PS^Corps du mail pour un PS|^text^^Base64^Q2hlciBjb25mcsOocmUsI
HZvdXMgdHJvdXZlcmV6IGNpLWpvaW50IGx1IENSIGTigJlplbWFnZXJpZSBkZSBnLkR1cG9udA==|||||F|
```

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 restriction, le message est partagé DMP pour « Replace ». Le code RPLC dans clinicalDocument/relatedDocument@typeCode dans le CDA-R2^[9] permet de constituer l'association RPLC dans la soumission XDS pour le remplacement^[13]

La PFI doit également générer un message en direction des destinataires MSSanté désignés indiquant dans le corps du courriel le remplacement. La PFI construit le fichier METADATA de l'archive IHE_XDM en y insérant une extra-metadata « action » dont la valeur est « C » (Change), indiquant que le document présent dans l'archive vient remplacer la version de document précédente. Côté consommateur, l'id du document à remplacer est extrait de la relation clinicalDocument/relatedDocument/parentDocument/id.

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 : Remplacement du CR d'imagerie Médicale avec balises pour le DMP et MSSANTE

```
OBX|1|ED|18748-4^CR d'imagerie médicale|^text^XML^Base64^RG9jdW11bnQgbcOpZGljYWwgYXUgZm9y
```

```

bWF0IENEQQ|||||C|
PRT||UC||SB||||^ASIP-SANTE-ST&1.2.250.1.71.4.2.2&ISO^FINEG^^^300017985
PRT||UC||RCT|801234567897^Hoda^Adam^^^^^ASIP-SANTE- PS&1.2.250.1.71.4.2.1&ISO^D^^RPPS||
|||||^X.400^adam.hoda@medecin.mssante.fr
PRT||UC||RCT|||||^X.400^146026322000196@patient.mssante.fr
OBX|2|CWE|MASQUE_PS^Masqué aux professionnels de Santé||N|||||F|
OBX|3|CWE|INVISIBLE_PATIENT^ Document Non Visible par le patient||N|||||F|
OBX|4|CWE|INVISIBLE_REP_LEGaux^Non visible par les représentants Légaux du patient
||N|||||F|
OBX|5|CWE|CONNEXION_SECRETE^Connexion Secrete||N|||||F|
OBX|6|CWE|MODIF_CONF_CODE^Modification Confidentiality Code||N|||||F|
OBX|7|CWE|DESTDMP^Destinataire DMP||Y|||||F|
OBX|8|CWE|DESTMSSANTEPS^Destinataire (Professionnel de Santé, organisation ou BAL
applicative)||Y|||||F|
OBX|9|CWE|DESTMSSANTEPAT^Destinataire Patient||Y|||||F|
OBX|10|CWE|ACK_RECEPTION^Accusé de réception||Y|||||F|
OBX|11|CWE|ACK_Lecture_MSS^Accusé de lecture||Y|||||F|
OBX|12|ED|CORPSMAIL_PS^Corps du mail pour un PS|^text^Base64^Q2hlciBjb25mcsOocmUsI
HZvdXMgdHJvdXZlcmV6IGNpLWpvaW50IGx1IENSIGTigJlpbWFnZXJpZSBkZSBnLkR1cG9udA==|||||F|

```

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

La PFI doit générer un message en direction des destinataires MSSanté désignés indiquant dans le corps du courriel le remplacement. La PFI construit le fichier METADATA de l'archive IHE_XDM en y insérant une extra-metadata « action » dont la valeur est « C » (Change), indiquant que le document présent dans l'archive vient remplacer la version de document précédente. Côté consommateur, l'id du document à remplacer est extrait de la relation clinicalDocument/relatedDocument/parentDocument/id.

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 spécifiées pour le DMP et MSSANTE. Une adresse mail de réponse est précisée.

```

OBX|1|ED|18748-4^CR d'imagerie médicale|^text^XML^Base64^RG9jdWllbnQgbcOpZGljYWwgYXUgZm9y
bWF0IENEQQ|||||C|
PRT||UC||SB||||^ASIP-SANTE-ST&1.2.250.1.71.4.2.2&ISO^FINEG^^^300017985
PRT||UC||RCT|801234567897^Hoda^Adam^^^^^ASIP-SANTE- PS&1.2.250.1.71.4.2.1&ISO^D^^RPPS||
|||||^X.400^adam.hoda@medecin.mssante.fr
PRT||UC||RCT|||||^X.400^appliExemple@hopitalB.mssante.fr
PRT||UC||RCT|||||^X.400^146026322000196@patient.mssante.fr
PRT||UC||REPLY^Reply to|||||^X.400^adam.hoda@medecin.mssante.fr
OBX|2|CWE|MASQUE_PS^Masqué aux professionnels de Santé||N|||||F|
OBX|3|CWE|INVISIBLE_PATIENT^ Document Non Visible par le patient||N|||||F|
OBX|4|CWE|INVISIBLE_REP_LEGaux^Non visible par les représentants Légaux du patient
||N|||||F|
OBX|5|CWE|CONNEXION_SECRETE^Connexion Secrete||N|||||F|
OBX|6|CWE|MODIF_CONF_CODE^Modification Confidentiality Code||Y|||||F|
OBX|7|CWE|DESTDMP^Destinataire DMP||Y|||||F|
OBX|8|CWE|DESTMSSANTEPS^Destinataire (Professionnel de Santé, organisation ou BAL
applicative)||Y|||||F|
OBX|9|CWE|DESTMSSANTEPAT^Destinataire Patient||Y|||||F|
OBX|10|CWE|ACK_RECEPTION^Accusé de réception||Y|||||F|
OBX|11|CWE|ACK_Lecture_MSS^Accusé de lecture||Y|||||F|
OBX|13|XTN|REPLY_TO^Adresse mail de |||||F|

```

Annexe 4 : Table « AckMétierZAM »

La table « AckMétierZAM » utilisé dans le champ OBX-3 de la structure de message ZAM_Z01 contient les informations des accusés métier DMP et MSSanté.

Code	Libellé
ACK_RECEPTION_DMP	Accusé de réception DMP
ACK_RECEPTION_MSS	Accusé de réception MSSanté
DESTINATAIRE_MSS	Destinataire MSSanté
ACK_LECTURE_MSS	Accusé de lecture
LECTEUR_MSS	Lecteur du courriel MSSanté

Annexe 5 : Documents de référence :

Documents de Référence :

- [1] ANS – MSSANTE : Référentiel socle MSSanté #2 v0.1
- [2] INTEROP’SANTE : IHE PaLM France – Extension française du profil LTW – Volume 1 version 1.2
- [3] IHE : Cadre Technique LAB Volume 2a, Révision 6.0
- [4] IHE : Cadre Technique Radiology Volume 1, Révision 19.0
- [5] IHE : Cadre Technique Radiology Volume 2, Révision 19.0
- [6] IHE : Cadre Technique PaLM Volume 1, Révision 19.0
- [7] INTEROPSANTE : Livre Blanc Communication Documents Médicaux V1.0 Site Interopsanté
- [8] IHE : Cadre Technique Cardiology Volumes 1,2, Révision 5.0
- [9] ANS – CI-SIS : CI-SIS_CONTENU_VOLET-STRUCTURATION-MINIMALE_V1.8
- [10] 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
- [11] ANS - INS : Corpus Documentaire disponible sur le site de l’ANS
- [12] ANS – NOS : Nomenclature des Objets de Santé
- [13] SESAM-VITALE : Service DMP intégré aux LPS - Version 2.7.0 – 16/02/2023
- [14] ANS – CI-SIS : ANNEXE – LIEN ENTRE L’EN-TETE CDA ET LES METADONNEES XDS 1.5
- [15] ANS – CI_SIS : Volet Partage de documents de santé
- [16] ANS – CI_SIS : Volet Echange des Documents de Santé
- [17] ANS – CI_SIS : CP Volet Echange de documents de santé (en cours de commentaires publics)
- [18] INTEROP’SANTE : ITI – PAM - National extension France - Release 2.10.5 – Final Text - 26 septembre 2022
- [19] INTEROP’SANTE : ITI - Contraintes sur les types de données HL7 v2.5 applicables aux profils d’intégration du cadre technique IT Infrastructure dans le périmètre d’IHE France - Release 1.7.3 – Final Text – 26 septembre 2022

Annexe 6 : Glossaire :

Sigle / Acronyme	Signification
ACK :	General acknowledge message
BAL :	Boîte aux lettres
CDA-R2 :	Clinical Document Architecture Release 2
DPI :	Dossier Patient Informatisé
DMP :	Dossier Médical Partagé
DRIM-M :	Data Radiologie Imagerie Médicale et Médecine Nucléaire
INS	Identité Nationale de Santé
MDM :	Médical Document Management
MLLP :	Minimal Lower Layer Protocol
MSSanté :	Messagerie Sécurisée de Santé
NOS :	Nomenclature des Objets de Santé
ORU :	Unsolicited transmission of an Observation Message
PFI :	Plateforme Intermédiation
RIS :	Radiology information System
SGL :	Système de Gestion de Laboratoire

Annexe 7 : Historique du document :

Version	Rédigé par		Vérfié 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					
1.2	ANS	Le 22/12/2022				
	Motif et nature de la modification : <ul style="list-style-type: none"> • Changement de titre du volet : « Transmission de documents CDA en HL7v2 » • Mise à jour des diagrammes de cas d'utilisation • Les cas d'usage de remplacement et suppression d'un document via MSSanté ont été précisés. • Le processus « Remplacement d'un document » prend en charge la mise à jour du document, le masquage/démasquage d'un document au patient, la possibilité de rendre visible le document au patient, la possibilité de rendre visible un document aux représentants légaux. • Suppression du processus « Rendre un document visible au patient » • Correction de la métadonnée « INVISIBLE_REPRENSANTS_LEGaux » en « INVISIBLE_REPRESENTANTS_LEGaux ». • Correction de l'exemple 7 • Utilisation du datatype CWE pour le message MDM (le datatype CE n'existant plus en HL7v2.6) • Réorganisation de la partie 4. Spécification technique des messages • Messages initiaux : <ul style="list-style-type: none"> ○ Ajout de la structure des messages ORU_R01, OUL_R22 et MDM_T02. ○ Les champs PID-18 (numéro de venue pour les hospitalisations), PV1-19 (numéro de venues récurrentes ou de consultation), PV1-44 et PV1-45 (respectivement la date d'entrée et la date de sortie) sont requis si connu afin de pouvoir calculer les indicateurs exigés en SEGUR 1. ○ Ajout de la version du profil utilisé dans le champ MSH-12. ○ Pré-adoption du segment PRT de la version 2.9 du standard afin de transmettre l'adresse mail sur laquelle le destinataire peut répondre. ○ Ajout de métadonnées optionnelles : CORPSMAIL_PS et CORPSMAIL_PATIENT. ○ Mises à jour des exemples. • Ajout du message d'acquiescement 					
2.0	ANS	Le 24/04/2023	ANS	Le 26/04/2023	ANS	Le 26/04/2023
	Motif et nature de la modification : <ul style="list-style-type: none"> • Suppression du message OUL • Possibilité de transmettre au format CDA-R2 niveau 1 et CDA-R2 niveau 3 un même document dans un même message HL7v2 ORU. Le message HL7v2 MDM ne peut transmettre qu'un seul document. 					

- Pré-adoption du segment PRT de la version 2.9 du standard afin de transmettre l'adresse mail des destinataires MSSanté et les informations de l'expéditeur.
- Ajout de la valeur FIN dans le segment NTE suivant le segment OBX permettant de spécifier l'envoi du message MSSanté vers le patient. Le mot FIN permet au PS d'indiquer qu'il ne souhaite pas que le patient lui réponde.
- Modification du libellé du code « DESTMSSANTEPS » en « Destinataire (Professionnel de Santé, organisation ou BAL applicative) »
- Ajout de la métadonnée ACK_RECEPTION indiquant si l'utilisateur souhaite recevoir un accusé de réception
- Ajout de la métadonnée ACK_LECTURE indiquant si l'utilisateur souhaite recevoir un accusé de lecture
- Ajout de l'envoi des accusés métier DMP/MSSanté
- Ajout de l'acteur DRIMBox-Source comme gestionnaire de documents
- La métadonnée « INVISIBLE_REPRESENTANTS_LEGaux » a été renommé en « INVISIBLE_REP_LEGaux » afin de respecter le nombre maximum de 20 caractères
- La métadonnée « MODIF_CONFIDENTIALITYCODE » a été renommé en « MODIF_CONF_CODE » afin de respecter le nombre maximum de 20 caractères
- Création des tables « MétaDMP/MSS » et « AckMétierZAM »