



# Le Dossier Médical Personnel, DMP

**Pierre-Emmanuel MONNET**

**05 avril 2016**



## DOSSIER MÉDICAL PERSONNEL

### VOTRE CARNET DE SANTÉ INFORMATISÉ



[Vidéo avec sous-titres](#)

**Le Dossier Médical Personnel (DMP) est un dossier médical informatisé, accessible via Internet.**

Il permet aux professionnels de santé qui prennent en charge le patient de partager les informations de santé utiles à la coordination des soins du patient. Le DMP peut être créé lors d'une consultation médicale ou lors d'une admission dans une structure de soins. Pour accéder à votre DMP ou aux DMP de vos patients, rendez-vous à la rubrique « Accès direct au DMP ».

DMP, plus on en sait, mieux on se porte.

### VOUS ÊTES



Service public gratuit



Partage des informations médicales facilité



Confidentiel et sécurisé



**506 729**  
DMP créés\*



ACCÈS DIRECT AU DMP

PATIENT ▶

PROFESSIONNEL DE SANTÉ ▶

\*au 29/11/2014

# Principes et structure

Le DMP contient des **documents et informations médicales que les professionnels de santé estiment utiles à la coordination des soins**. Il ne se substitue pas au dossier professionnel. Il n'est pas exhaustif.

2 objectifs :

- **Améliorer la qualité de la coordination des soins (notamment le lien ville-hôpital)**
- **Permettre au patient d'accéder à ses données médicales**

Le DMP est structuré selon **8 espaces** :

- **Synthèse**
- **Traitement**
- **Compte-rendu**
- **Imagerie**
- **Analyse**
- **Prévention**
- **Certificat**
- **Espace Perso**



# DMP: un outil au service des professionnels de santé et de la coordination des soins

Les PS accèdent au DMP :

- ✓ avec l'autorisation de leur patient
- ✓ depuis leur LPS s'il est "DMP-compatible"  
(avec leur carte CPS ou le certificat d'authent. de personne morale de l'établissement)
- ✓ depuis un navigateur internet  
(uniquement avec leur carte CPS)



Les PS peuvent :

- ✓ créer un DMP pour leurs patients qui le souhaitent
- ✓ ajouter des documents utiles à leur coordination des soins (temporairement invisibles si l'information est sensible)
- ✓ consulter les documents du DMP (les droits dépendent de la profession)
- ✓ rendre les documents visibles après annonce au patient

# DMP: un dossier médical électronique gratuit et librement consenti

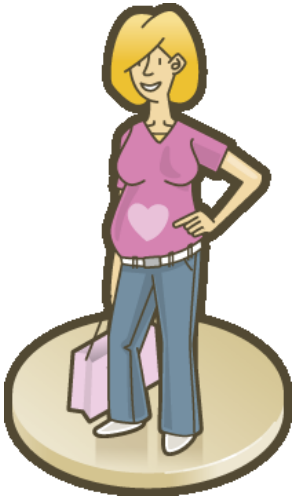
Les patients sont libres :

- ✓ de décider s'ils consentent à créer un DMP
- ✓ d'autoriser ou non un PS à y accéder
- ✓ d'autoriser ou non l'accès au DMP en cas d'urgence
- ✓ de fermer temporairement ou définitivement leur DMP

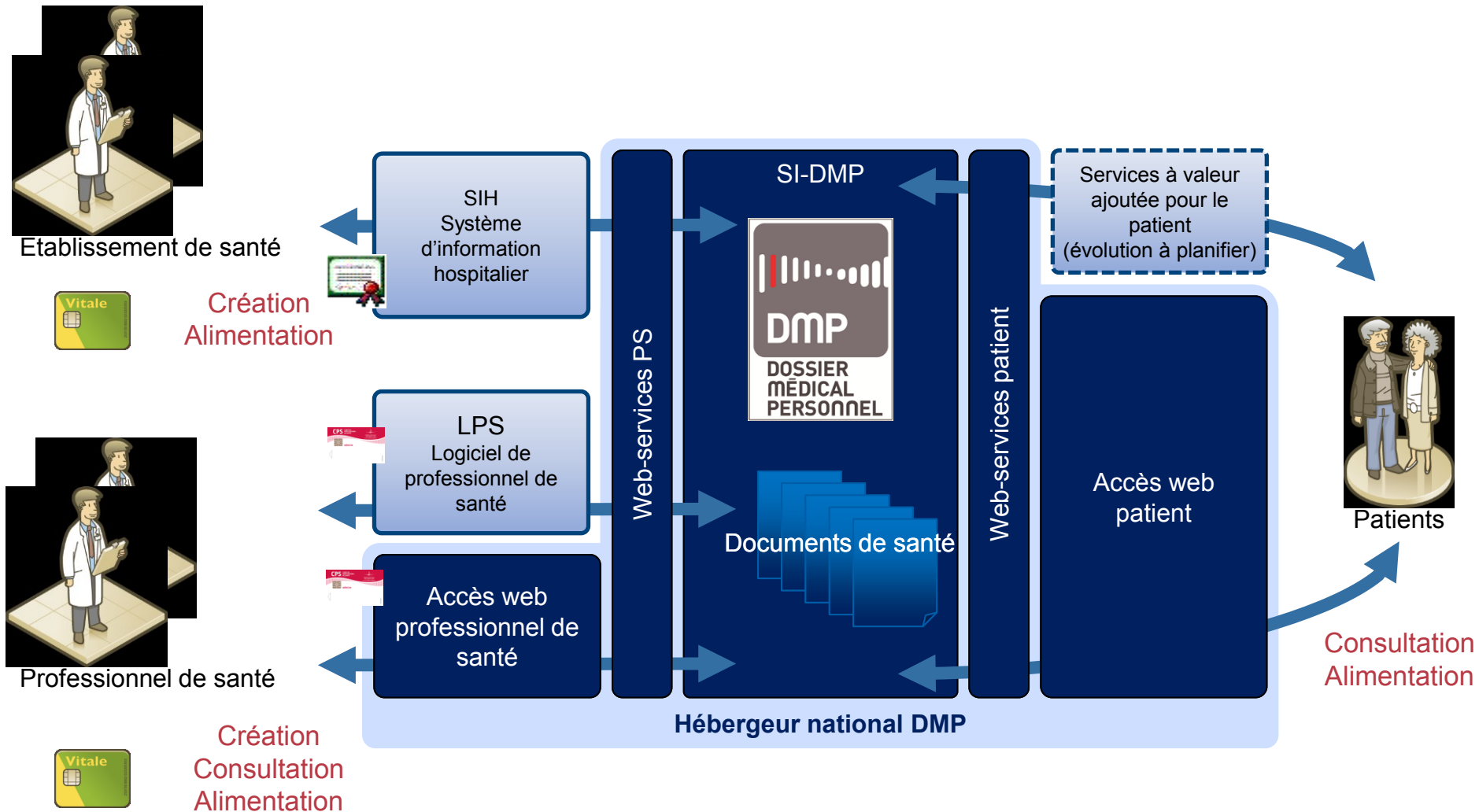


Les patients peuvent accéder au DMP pour :

- ✓ consulter les documents (sauf les documents temporairement invisibles)
- ✓ masquer ou démasquer certaines informations (elles restent toujours accessible à l'auteur et au médecin traitant)
- ✓ ajouter des informations dans leur espace d'expression personnelle
- ✓ prendre connaissance de l'ensemble des traces d'accès à leur DMP (qui ? quand ? quoi ?)



# Accès au DMP

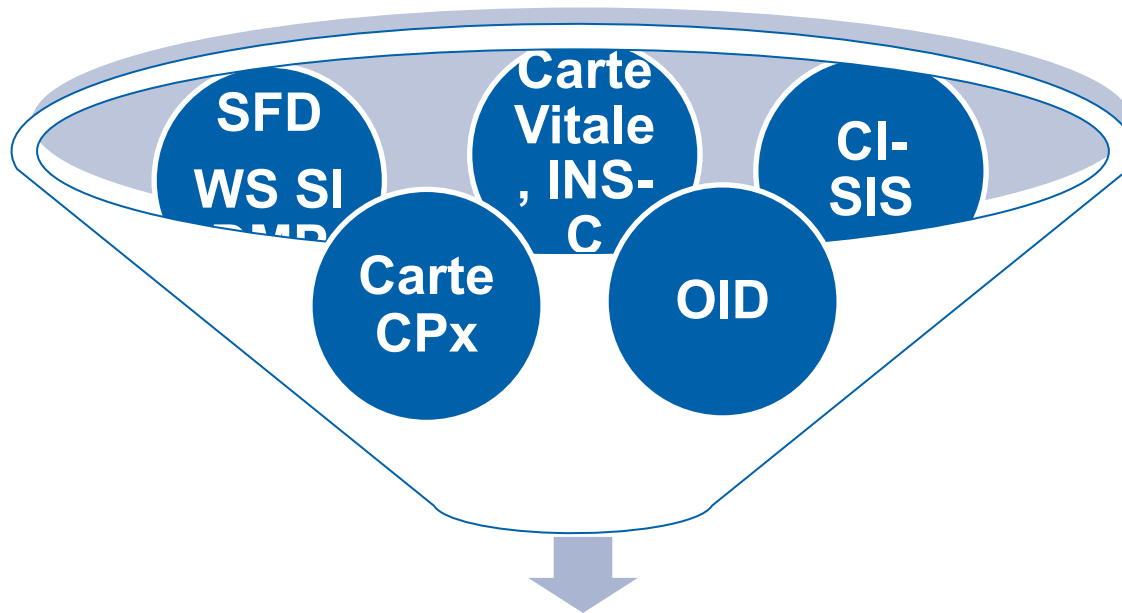




# La DMP Compatibilité



- ✓ Capacité d'un LPS à s'interfacer avec le système DMP et à respecter les exigences du DSFT des interfaces LPS



**Dossier des Spécifications Fonctionnelles  
et Techniques des interfaces LPS**





## Dossier des Spécifications Fonctionnelles et Techniques des interfaces LPS

## □ Les outils de la DMP Compatibilité

- Code exemple (Java, C#, C++) permettant aux éditeurs de s'en inspirer pour mettre au point leurs solutions.
- Exemples de messages et trames SOAP d'échange avec le système DMP :
  - HL7 v3 : gestion administrative du dossier, recherche de DMP sans INS
  - XDS.b : alimentation et remplacement de documents, consultation de documents
  - Webservices spécifiques : mise à jour d'autorisation d'accès pour un PS, etc.
- FAQ
- Jeu d'essai de développement : propose une liste de DMP, contenant différents types de documents.
- PDV (Plan de vérification), mis à jour à chaque évolution du DSFT : liste l'ensemble des tests permettant de vérifier toutes les exigences et recommandations correspondantes.

## Profils, transactions et mode d'authentification

- ❑ L'homologation est prononcée sur une combinaison :
  - **Profil / Transaction**
    - Création et gestion administrative du DMP (TD1.1, TD1.2, ...)
    - Alimentation du DMP (TD2.1)
    - Consultation du DMP (TD3.1, TD3.2, ...)
  - **Mode d'authentification**
    - Directe (avec la carte CPS)
    - Indirecte (avec un certificat serveur)
  
- ❑ Certaines transactions sont obligatoires pour un profil donné.

## Familles de produits et logiciels

- ❑ Au sens de la DMP Compatibilité, une famille de produits est un ensemble de logiciels utilisant les mêmes composants DMP. L'homologation est prononcée pour une famille de produits, qui se voit attribuer un numéro d'homologation unique.

# Le processus d'homologation – indicateurs

Au 23 décembre 2015

✓ 131 éditeurs ont souscrit au contrat



✓ 77 éditeurs ont au moins un LPS homologué

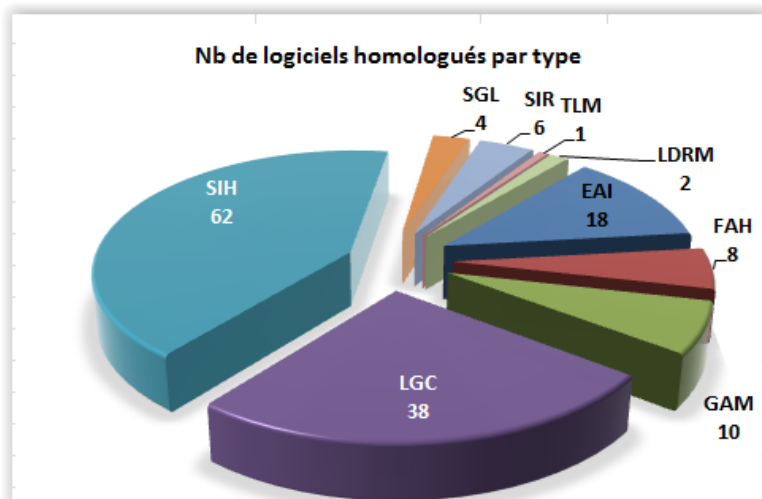


✓ 149 logiciels homologués



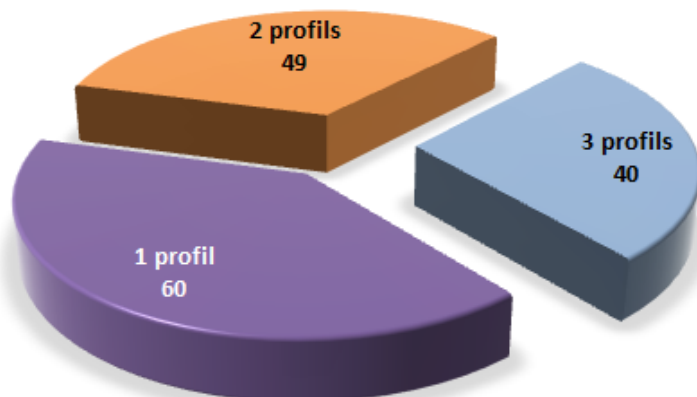
# Le processus d'homologation – indicateurs

Au 23 décembre 2015



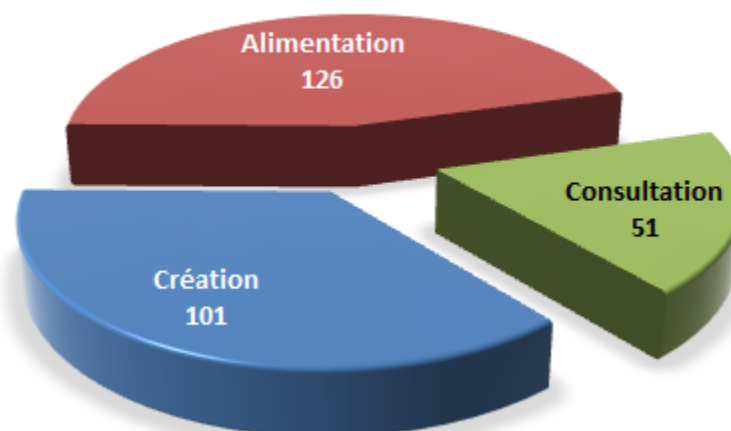
- EAI** : Intégration d'Application d'Entreprise (Connecteur, passerelle, etc.)
- FAH** : Fournisseur d'Application Hébergée
- GAM** : Gestion Administrative des Malades
- LDRM** : Logiciel de Régulation Médicale
- LGC** : Logiciel de Gestion de Cabinet
- SIH** : Système d'Information Hospitalier
- SGL** : Système de Gestion de Laboratoire
- SIR** : Système d'Information de Radiologie (RIS/PACS)
- TLM** : logiciel de Télé médecine

**Nb de logiciels homologués par nb de profils implémentés**



**Nb de logiciels homologués par profil**

(Certains logiciels implémentent plusieurs profils)

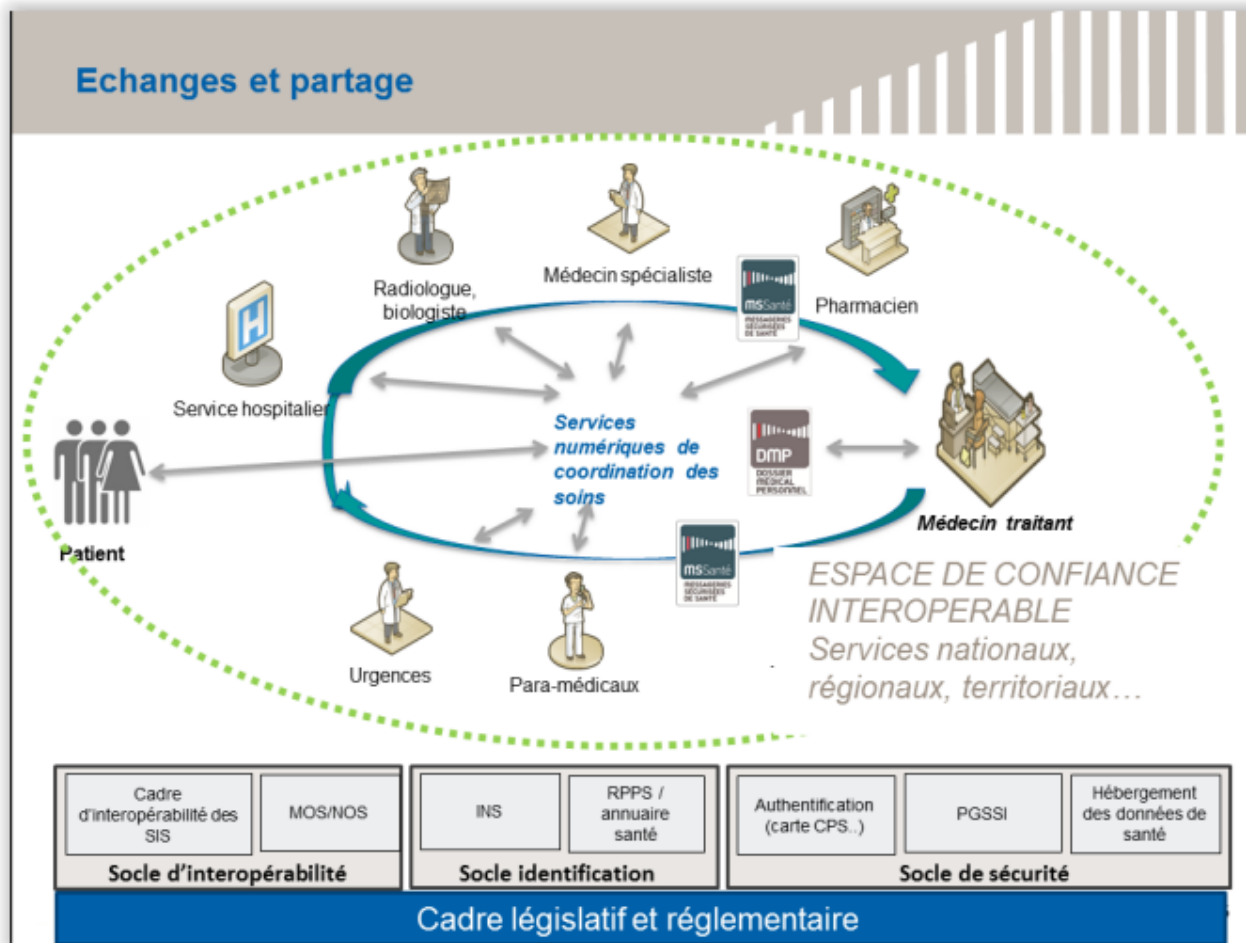




# Mise en œuvre de la MSSanté et de l'alimentation du DMP et MSSanté dans un LPS



# Cas d'usages



Selon son usage et son besoin, un PS peut souhaiter :

1. Echanger un message avec un autre PS via un message MSSanté ;
2. Echanger un document de santé avec un autre PS en lui envoyant un message MSSanté contenant en pièce jointe un document de santé ;
3. Partager un document de santé avec les autres PS et le patient en le déposant dans le DMP de son patient
4. **Echanger un document de santé avec un autre PS en lui envoyant un message MSSanté contenant en pièce jointe un document de santé et partager ce même document de santé avec les autres PS en le déposant dans le DMP de son patient. .**



l'ASIP Santé propose aux éditeurs de logiciels pour professionnels de santé un guide permettant d'éclairer la stratégie de développement des fonctionnalités d'alimentation du DMP et d'envoi de messages sécurisés contenant des données de santé à partir d'un LPS.

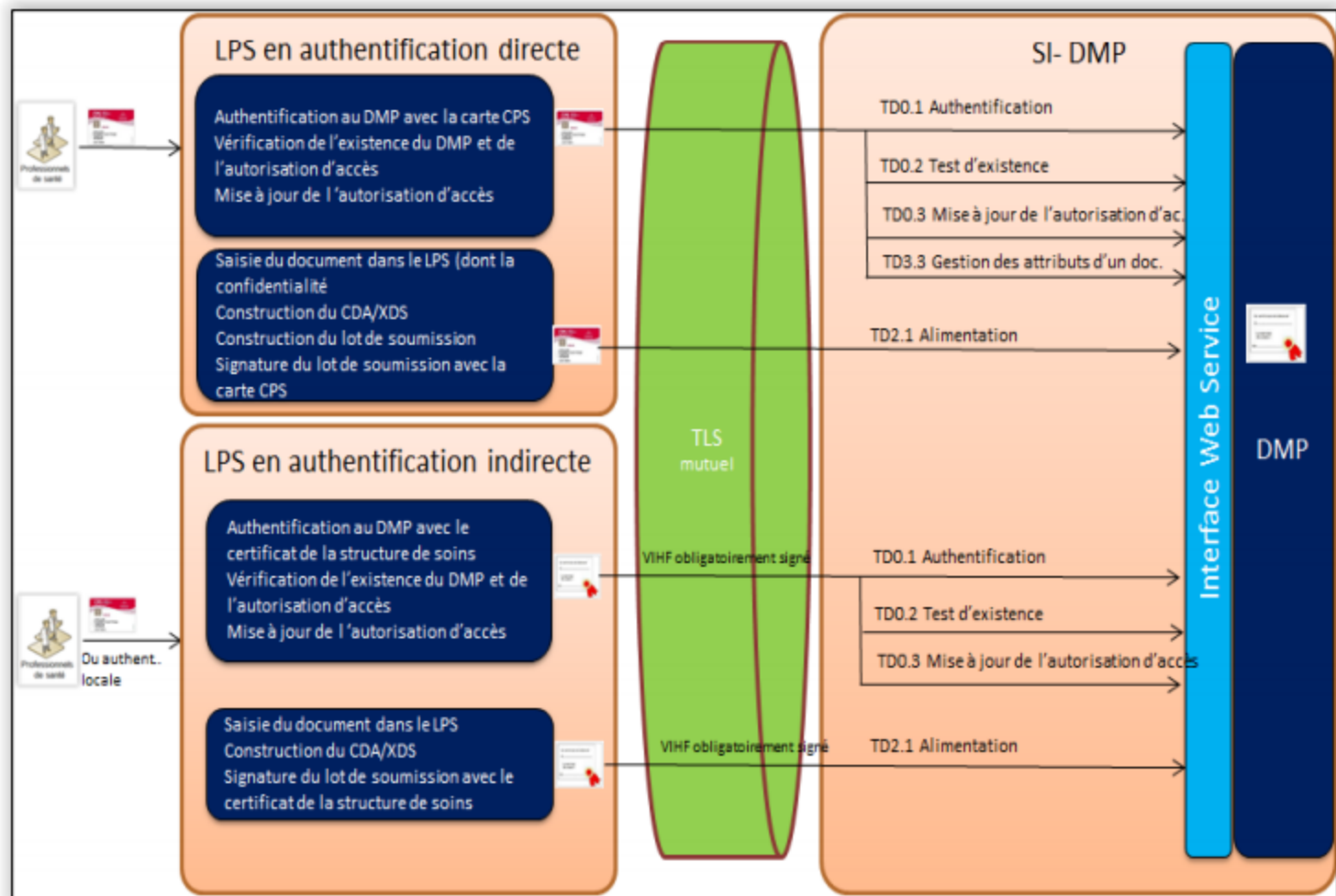
Ce guide permet au décideur de comprendre l'articulation et la factorisation des développements à réaliser pour répondre à ces deux cas d'usage.

**Guide de mise en œuvre de la MSSanté et de l'alimentation du DMP dans un LPS**

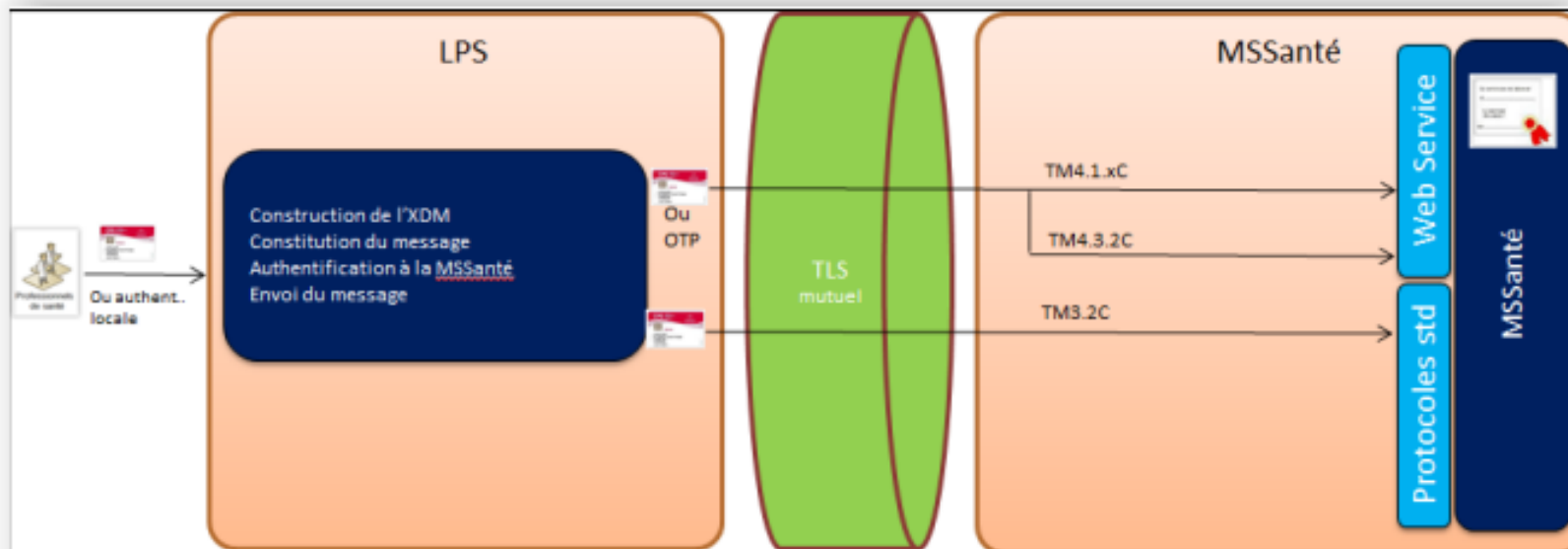
**<http://esante.gouv.fr/actus/services/publication-du-guide-editeur-de-mise-en-oeuvre-de-la-mssante-et-de-l-alimentation-du>**



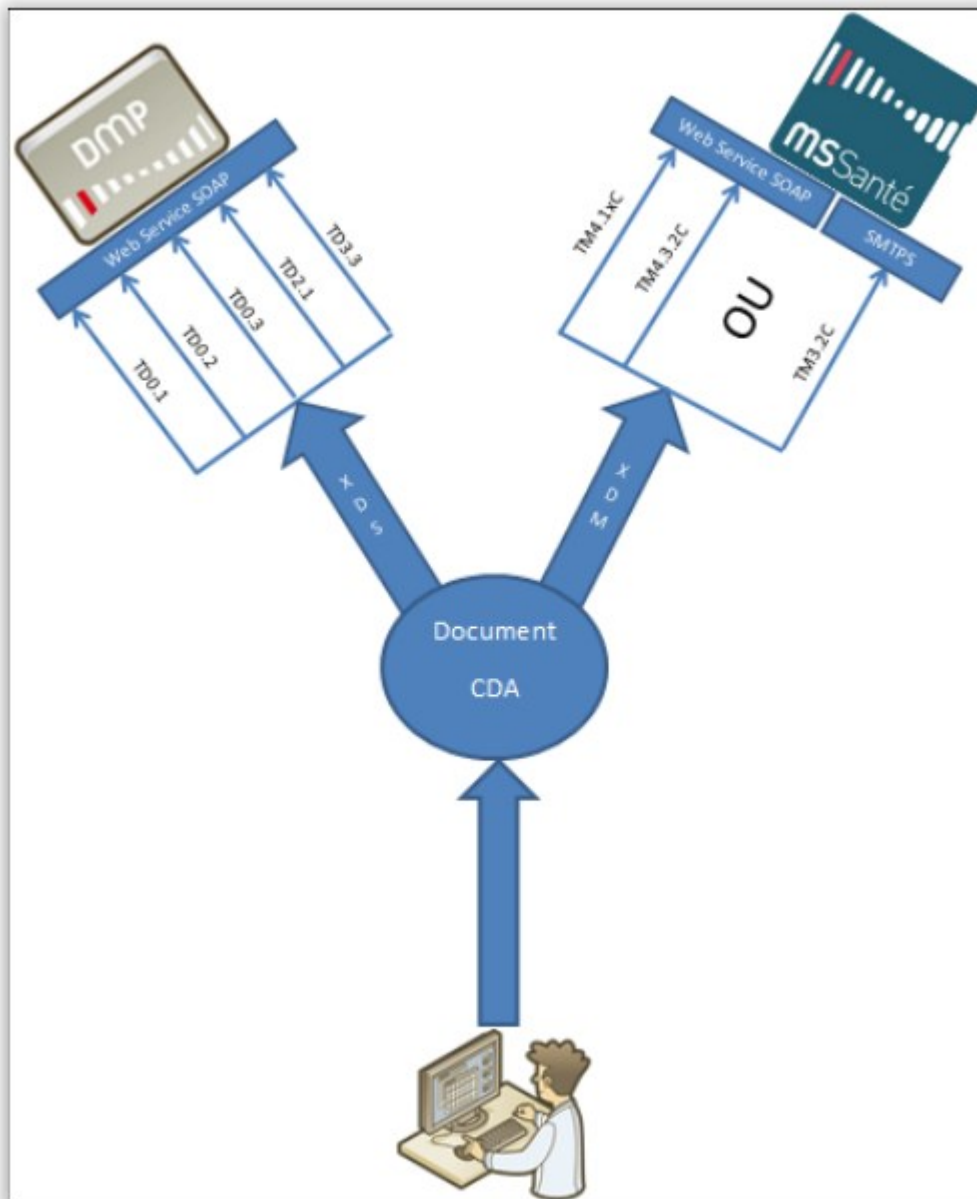
# Alimentation du DMP par un LPS



# Envoi d'un document via MSSanté



# Alimentation en Y



Ergonomiquement, il est possible dans un LPS de mettre en partage un document de santé dans le DMP lors de son envoi par MSSanté.

Techniquement, le LPS doit gérer 2 canaux distincts :

- l'envoi d'un document via MSSanté ;
- l'appel aux Web-Services du système DMP pour l'alimentation du DMP.

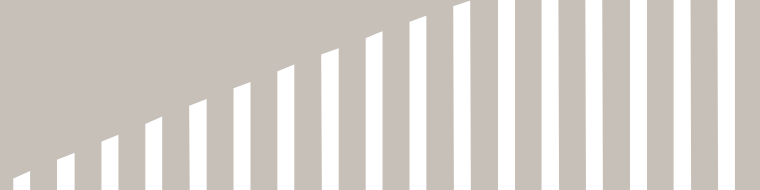
Une unique action d'un utilisateur dans son LPS peut donc provoquer la sollicitation de 2 systèmes.

**C'est que nous appelons le principe d'alimentation en Y.**

# Tableau récapitulatif et comparatif de l'alimentation du DMP et de MSSanté

	DMP – Mise en partage	Ref.	MSSanté - Echange	Ref.
<b>Authentification et interfaces techniques</b>				
Authentification	Authentification directe via carte CPX ou authentification indirecte via Certificat serveur	4.1.3	Authentification par CPS ou via Login/Mdp/OTP	5.1.2
Protocole d'échange	WS soap et VIHF	4.1.2	SMTPS ou WS soap (sans VIHF)	5.1.2
<b>Signatures électroniques</b>				
Signature VIHF	Facultative en authentification directe Obligatoire en authentification indirecte	4.1.4	N/A	
Signature du lot de soumission	Signature du lot de soumission XDS : Obligatoire	4.1.4	Signature du lot de soumission: facultative (en fonction du système cible)	5.1.4
Signature du document	Facultative	4.1.4	Facultative	5.1.5
<b>Profil IHE – Document – Identifiant patient</b>				
Profil IHE	XDS.b. La métadonnée sur la confidentialité du document est <b>obligatoire</b>	4.1.6	XDM. Idem que XDS sauf pour la métadonnée URI	5.1.4
Remplacement de document	Oui. Le DMP prend en compte cette information.	4.1.6	Oui mais le traitement de cette information dépend du système cible	5.1.4
Lien possible entre documents	Oui. Le DMP prend en compte cette information.	4.1.6	Oui mais le traitement de cette information dépend du système cible	5.1.4

# Tableau récapitulatif et comparatif de l'alimentation du DMP et de MSSanté



	DMP – Mise en partage	Ref.	MSSanté - Echange	Ref.
<b>Profils IHE – Document – Identifiant patient</b>				
Document de santé	CDA R2	4.1.7	CDA R2	5.1.5
Identification du Patient dans les métadonnées	INS (actuellement INS-c bientôt NIR)	4.1.7	INS (actuellement INS-c bientôt NIR) ou IPP ou tout autre identifiant que les interlocuteurs se sont préalablement accordés à utiliser	5.1.5
<b>Intégration dans le LPS</b>				
Cinématique des appels du LPS au système cible	TD0.1 Authentification sur le système DMP, TD0.2 Test d'existence d'un DMP, TD0.3 Mise à jour de l'autorisation d'accès, TD2.1 Alimentation en documents d'un DMP,	4.2.2	Protocoles standards de messagerie (IMAP/SMTP) <ul style="list-style-type: none"> <li>• TM3.2C : Emission de message</li> </ul> Web Services : <ul style="list-style-type: none"> <li>• TM4.1.xC : Authentification par CPS ou OTP</li> <li>• TM4.3.4C : Service sendMessage</li> </ul>	5.2.1
Recueil des informations auprès de l'utilisateur en plus des informations permettant de construire un document CDA	Recueil de l'autorisation d'accès au DMP Confidentialité du document (visible, masqué PS, invisible patient)	4.2.2	Aucune	5.2.2

	DMP – Mise en partage	Ref.	MSSanté - Echange	Ref.
<b>Règles fonctionnelles</b>				
Auteur émetteur vs	Seul l'un des auteurs d'un document peut ajouter un document ou le mettre à jour avec une nouvelle version (remplacement du document)	4.1.6	Un PS peut envoyer un document dont il n'est pas l'auteur	5.1.4

## Exemple d'ergonomie d'un LPS 1/3

L'intégration des fonctionnalités de mise en partage d'un document de santé dans le DMP et de son envoi par MSSanté dans un LPS dépend des cas d'usage et de l'ergonomie du LPS.

**Contexte** : l'exemple concerne un LPS utilisé par un médecin généraliste. Ce médecin s'est authentifié dans son LPS via sa carte CPS. Le médecin généraliste a réalisé une consultation avec son patient et a renseigné dans le dossier patient de son LPS les informations permettant de réaliser un document VSM (volet de synthèse médicale).

**Etape 1** : le médecin souhaite partager le document VSM Le médecin clique sur le bouton « Partager le VSM » depuis le dossier patient.

**Etape 2** : le médecin choisit le type de partage Le médecin a le choix entre 3 cases :

- envoi par MSSanté à un confrère ;
- dépôt dans le DMP du patient
- envoi par MSSanté et dépôt dans le DMP du patient.

Il choisit « envoi par MSSanté et dépôt dans le DMP du patient ».

## Exemple d'ergonomie d'un LPS 2/3

### Etape 3 : vérification de l'accès au DMP

Un écran est proposé au médecin. Cet écran lui indique que :

- le patient possède un DMP ;
- le médecin ne possède pas d'autorisation d'accès à ce DMP (dans l'hypothèse où le médecin ne possède pas encore cette autorisation).

Pour cela le LPS :

- possède ou a calculé l'INS du patient ;
- a appelé la TD0.2 du DMP (test d'existence du DMP)

Ensuite :

- le LPS demande au médecin de confirmer qu'il a recueilli l'autorisation d'accès au DMP du patient ;
- le médecin confirme ;
- le LPS appelle la TD0.3 du DMP (mise à jour de l'autorisation d'accès).

## Exemple d'ergonomie d'un LPS 3/3

### Etape 4 : Saisie des informations

Sur l'écran affiché, le médecin doit saisir :

- la confidentialité du document dans le DMP (visible, masqué PS, invisible patient). Par défaut, le logiciel propose « visible » ;
- les noms des destinataires MSSanté ;
- l'objet du mail ;
- le corps du mail.

### Etape 5 : Envoi

Le médecin clique sur « envoi ».

Le LPS :

- construit le document CDA à partir des éléments qu'il a déduit (type de document, date, auteur du document, INS-c etc...) et des informations contenus dans le dossier patient du LPS (contenu du VSM) ;
- construit la couche XDS à partir du CDA en ajoutant la confidentialité du document saisi par le médecin ;
- signe le lot de soumission XDS avec la carte CPS du médecin ;
- soumet le lot de soumission au DMP (appel de la TD2.1) ;
- construit la couche XDM à partir de la couche XDS (i.e. ajoute la métadonnée URI) ;
- envoie les mails aux destinataires MSSanté saisis par le médecin avec en pièce jointe l'archive XDM ainsi que le document dans un format lisible par un humain (PDF par exemple).





## Annexe - DéMo – un exemple de LGC interopérable avec le DMP et la MSSanté

# Préambule

Cette présentation s'appuie sur DéMo, un logiciel de démonstration qui

- présente les fonctionnalités d'un **logiciel de médecin généraliste**.
- ne vise pas à démontrer quelle est la meilleure ergonomie possible pour un logiciel de médecin généraliste.
- permet de montrer que les services et les spécifications mis à disposition par l'ASIP Santé peuvent **apporter de la valeur ajoutée aux médecins** lorsqu'ils sont mis en œuvre dans un LGC.



DÉMO

# 1 – Accès sécurisé



# 1 – Accès sécurisé

L'accès au LGC est sécurisé (accès avec la CPS du médecin) car il contient les données médicales personnelles des patients et il permet l'accès au DMP et à la messagerie sécurisée du médecin.

**DÉMO**

### Identification de votre carte

**Bonjour**

**Insérez votre C.P.S. pour accéder à votre écran d'accueil et vos dossiers patients**

Saisissez votre code porteur

Vous avez 3 essais

**Valider**

**Administration**

# 1 – Accès sécurisé

Une fois connecté, le médecin accède à la **page d'accueil de son LGC**

Le médecin peut accéder à son tableau de bord de l'Accès Web DMP

Liste des patients du jour

Cliquer sur le patient permet d'ouvrir son dossier

The screenshot shows a medical software interface with the following sections:

- Navigation Bar:** Includes 'Agenda', 'Télétransmission', and 'Comptabilité' buttons. The user is identified as 'MEDECIN5729 PAUL'.
- Consultations du 06/11/2014:** A list of patients with their names and times. Each entry has a small icon (green or grey) to its left.
 

09:00	LEGRAND Chantal
09:15	SAUVEUR Sylvaine
09:30	BOUTON Jacques
09:45	CARTON Jules
10:00	CHEMIN Henri
10:15	MARTIN Sylvie
10:30	VALLEE Dominique
10:45	CARTIER Karine
11:00	DEVILLE Mathieu
11:15	ANNE Marie-José
11:30	VANDIER Arthur
11:45	ARIANE Julie
12:00	
12:15	
12:30	DESMAUX Nathalie
12:45	DA SILVA José
- Actualités de mes patients:** Shows updates for two patients:
  - M. CHEMIN (3):**
    - CR d'examens biologiques - Centre Hospitalier Marie Curie (03/11/2014)
    - CR d'Hospitalisation - Centre Hospitalier Marie Curie (03/11/2014)
    - Suivi - CR Hospitalisation (05/11/2014)
  - Mme LEGRAND (3):**
    - Fiche inscription RCP de Chantal Legrand (05/11/2014)
    - CR Opérateur de Chantal Legrand (05/11/2014)
- Messages non assignés:** A table of unassigned messages.
 

Date	PJ	De	Objet
06/11/2014		ROBERT SPECIALISTE	Suivi de grossesse de Mme SAUVEUR
06/11/2014		PAUL MEDECIN5978	Compte rendu d'hospitalisation

Pour les patients du jour :

- Nouveaux documents déposés dans le DMP
- Nouveaux messages sécurisés les concernant reçus par le médecin

Messages sécurisés reçus par le médecin et non encore assignés à un patient.

Une icône verte ou grise permet d'identifier les patients qui ont un DMP :

- Vert : le médecin est autorisé
- Gris : le patient n'a pas encore donné son autorisation



DÉMO

## 2 – Le dossier d'un patient



## 2 – Le dossier d'un patient

### La page d'accueil du dossier patient

The screenshot shows a web application interface for a patient dossier. At the top, there are navigation tabs: 'Agenda', 'Télétransmission', and 'Comptabilité'. The user is identified as 'MEDECIN5729 PAUL'. The patient's name is 'CHEMIN Henri'. The patient's gender is male, and they were born on 18/08/1948 (66 years and 2 months old). An important info note indicates they are 'Diabétique'. A left sidebar contains a menu with options: 'Données médicales', 'Saisir un document', 'Liste des documents', and 'Données administratives'. The main area is divided into two sections: 'Parcours de soins' and 'Documents'. The 'Parcours de soins' section shows a timeline for the year 2014 with markers for T1, T2, T3, and T4. A document icon is visible under T3, and the text 'Diagnostic diabète' is displayed below the timeline. The 'Documents' section is a table with columns for 'Origine', 'Msg', 'Date', 'Nom', 'Type', 'Signataire', and 'Etabl'. It lists several documents, including biological exam reports and hospitalization records.

**Le menu du dossier patient permet d'accéder :**

- Aux données médicales
- A la saisie d'un nouveau document médical
- A la liste des documents médicaux existants
- A la gestion des données administratives du patient

**Le parcours de soins liste :**

- les documents produits au cours de la prise en charge
- les évènements du protocole de soins

**Liste des documents du patient (1<sup>er</sup> onglet), créés par le médecin, reçus du DMP, reçus par Messagerie sécurisée OU Liste des messages sécurisés assignés à ce patient (2<sup>ème</sup> onglet)**

Origine	Msg	Date	Nom	Type	Signataire	Etabl
DMP		03/11/2014	CR d'exams biologiques - Centre Hospitalier Marie Curie	CR d'exams biologiques	COMBE Jacques	
DMP		03/11/2014	CR d'Hospitalisation - Centre Hospitalier Marie Curie	CR hospitalier (séjour)	MULLER Jacques	
		09/09/2014	Volet de Synthèse Médicale	Synthèse	Dr. MEDECIN Paul	Cabin
DMP		02/09/2014	CR d'exams biologiques - Labo Auteuil	CR d'exams biologiques	CLAN Sylvie	
	✉	02/09/2014	CR de consultation			
DMP		02/09/2014	CR d'exams biologiques - Laboratoire Tarro			

## 2 – Le dossier d'un patient

### Le parcours de soins du patient

Le médecin peut modifier la période d'affichage

En cliquant sur un document, le médecin peut le consulter

The screenshot shows a software interface titled 'Parcours de soins' with a 'Masquer' button in the top right. Below the title, there is a date selection field: 'Sélectionnez la période Du 6 1 2014 au 18 4 2015 C'. The main area displays a timeline for the year 2014, divided into quarters T1, T2, T3, and T4. Each quarter contains document icons. A vertical red line is positioned at the start of T4. A tooltip is visible over this line, showing the date 'mardi 02 septembre 2014' and a list of events: 'Glycémie', 'Bilan lipidique', and 'Bilan rénal'. To the right of the interface, two arrows point to a box containing the text 'Documents' and 'Événements'.

Si le patient est pris en charge dans le cadre d'un protocole spécifique, une vue « événements » prévus au protocole vient s'ajouter à la ligne de vie. Cela permet de mesurer l'écart prévu/réalisé.

Au passage de la souris sur l'évènement, une pop-in affiche le titre et la date de l'évènement prévu.



## 2 – Le dossier d'un patient

### Consultation d'un document médical

Les données de l'entête du document  
 (« métadonnées » qui permettent l'interopérabilité entre les SI de Santé)

CHÉMIN H. - CR d'Hospitalisation - Centre Hospitalier Marie Curie

Patient: Henri CHEMIN | Type de document: CR Hospitalier (Séjour) (11493... | Date de création: 30/06/2013  
 Entité émettrice: Centre Hospitalier Marie Curie | Responsable: Jacques MULLER | Afficher entête

Centre Hospitalier Marie Curie  
 43, rue Paul Langevin  
 92100 - Boulogne  
 Tél.: 01 58 46 33 00  
 Fax: 01 58 46 33 01

**Compte-Rendu d'Hospitalisation**

**Motif d'hospitalisation :**  
 M. Henri CHEMIN, 63 ans, est hospitalisé aux urgences pour syndrome confusionnel.

**Antécédents :**  
 On note dans le VSM du patient :  
 - une glycémie à jeun à 10.4 mmol/l non vérifiée avec une fonction rénale normale et des chiffres de glycémie jusque là normaux.  
 - suivi cardio-vasculaire par son MT depuis 2009 pour une angine de poitrine instable ,

Le corps d'un document non structuré  
 (PDF par exemple)

CHÉMIN H. - CR d'examen biologiques - Labo Auteuil

Patient: Henri CHEMIN | Type de document: CR d'examen biologiques (11... | Date de création: 29/04/2013  
 Entité émettrice: Labo Auteuil | Responsable: Sylvie CLAN | Afficher entête

**CR d'examen biologiques - Labo Auteuil**

**Table des matières**

- BIOCHIMIE

**BIOCHIMIE**

Examens de biochimie sanguine :

	Résultat du jour 23/07/2012 15:05	Interprétation	Valeurs de référence
Urée sanguine	4,7 mmol/L	Normal	[3,5 - 8,0] mmol/L
Glycémie à jeun	10,4 mmol/L	Anormal	[3,9 - 6,1] mmol/L

Résultats validés par Sylvie CLAN - 23 juillet 2012, 15:00

Le corps d'un document structuré  
 (ici CR de biologie)

## 2 – Le dossier d'un patient

### Consultation de données consolidées (à partir de plusieurs documents structurés)

#### Résultats de biologie

- Ils ne sont pas saisis par le médecin
- Ils sont récupérés des CR de biologie structurés
- Ils sont présentés sous la forme de courbes de résultats dans le temps



## 2 – Le dossier d'un patient

### Saisie de données médicales structurées dans le dossier du patient

**CI-SIS couche Contenus**

Exemples :

- **Pathologies chroniques actives**

**Pathologies chroniques actives**

Date: 20/08/2014 | Type de l'observation: Diagnostic | Pathologie: Exacerbation de BPCO

*[Info bouton]* [Valider]

- **Antécédents chirurgicaux**

**Antécédents chirurgicaux**

Date: 29/08/2014 | Intervention: [ ]

[Valider]

- **Traitements**

**Traitements**

Médicament: [ ] | Dose: De [ ] à [ ] | Par: [ ] | Début Trait.: 29/08/2014 | Fin Trait.: 29/08/2014

Pas de traitement au long court

[Valider]

Affichage possible d'un info bouton à partir du serveur de la HAS

Stratégie thérapeutique

Traitement	Comorbidités fréquemment associées
Avis spécialisé	Professions exposées
Vaccinations	Fréquence bilan

**TRAITEMENT**

**BPCO Stade I**  
 Au stade I, les patients ne sont habituellement pas dyspnéiques.

- Arrêt tabac ;
- Vaccination annuelle contre la grippe ;
- Vaccination contre le pneumocoque si patient non vacciné ;
- Bronchodilatateur de courte durée d'action (BDCA) à la demande en cas de dyspnée ou de limitation d'exercice.

Source : Extrait du guide du parcours de soins BPCO, HAS mai 2012.  
 Date rédaction mémo : janvier 2014, HAS

Les données structurées pourront être réutilisées automatiquement pour la production de certains documents ou formulaires (VSM, EHPAD, renouvellement ALD, MDPH)

## 2 – Le dossier d'un patient

### La génération d'un document structuré à partir des données du patient

CI-SIS couche Contenus

Le médecin avait préalablement saisi toutes les informations dans le dossier du patient.  
Par un simple clic dans le menu, il génère le VSM du patient

<ul style="list-style-type: none"> <li>▼ Données médicales</li> <li>▲ Saisir un document</li> <li>CR de consultation</li> <li>Prescription médicaments</li> <li>Autres prescriptions</li> <li>Synthèse médicale (VSM)</li> <li>Fiche RCP</li> <li>▼ Liste des documents </li> <li>▼ Données administratives</li> </ul>
--

et peut ensuite l'envoyer dans son DMP

#### Synthèse Médicale (VSM)

Date du document : 06/11/2014

Patient	Auteur du document
<b>Henri CHEMIN</b> Sexe : M      Date de naissance : 18/08/1948 INS : 1640796040803969725459 6 rue d'Arichon 92100 BOULOGNE Tel : 01 44 78 34 09 (Domicile) Tel : 06 13 34 83 34 (Mobile)	<b>Dr Paul MEDECIN5729</b> (0081057294) Médecin – Qualifié en médecine générale (SM) 8 rue de Lyon 92100 BOULOGNE Tel : 014200001 <a href="mailto:paul.medecin5729@mssante.fr">paul.medecin5729@mssante.fr</a>

#### Pathologies chroniques actives

Date de début	Type de l'observation	Pathologie
08/07/2014	Diagnostic	Diabète sucré insulino-dépendant

#### Antécédents médicaux

Date de début	Type de l'observation	Pathologie
02/10/2011	Diagnostic	Fracture de l'épaule et du bras

#### Antécédents chirurgicaux

Date	Intervention
12/06/2004	Appendicectomie par laparotomie

#### Traitements

Date de début	Date de fin	Médicament	Posologie
10/07/2014	10/12/2014	INSULATAID FLEXPEN 100 UI/ml, suspension injectable en stylo prérempli	1 à 3 inj par 1 jour(s)

#### Allergies, intolérances

Date de début	Date de fin	Diagnostic	Type d'allergie	Manifestation	Sévérité	Agent responsable

#### Facteurs de risques

Consommation tabagique	Sédentarité	Enolisme	Régime	Consommation de drogue	Autre
Non	Non	Non	Oui	Non	

#### Exposition à un produit toxique

Date de début	Date de fin

#### Facteurs de risques professionnels

--

#### Facteurs de risques – Antécédents familiaux

Date de début	Type de l'observation	Pathologie

#### Points de vigilance

Points de vigilance

## 2 – Le dossier d'un patient

### Envoyer des documents dans le DMP du patient






CI-SIS couche Service  
CI-SIS couche Transport

A la fermeture du dossier patient, le LGC affiche la liste de tous les documents créés pendant la consultation et propose au médecin de les envoyer au DMP

Pour chaque document envoyé au DMP, le médecin peut indiquer si le document doit être :

- Invisible du patient
- Masqué aux autres PS (*hors médecin traitant*)

Sélection des documents à envoyer au DMP

Origine	Date	Nom	Type	Signataire	Envoi	Invisible Patient	Masqué PS
	06/11/2014	VSM du 06/11/2014	Synthèse	MEDECIN5729 PAUL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	09/09/2014	Volet de Synthèse Médicale	Synthèse	Dr. MEDECIN Paul	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	26/08/2014	CR Consultation MG	CR ou fiche	MEDECIN Paul	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	26/08/2014	Prescription d'examens de l	Prescription	MEDECIN Paul	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	26/08/2014	Prescription médicamenteu	Prescription	MEDECIN Paul	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Annuler Envoyer



DÉMO V5

## 3 – Messagerie sécurisée de santé



### 3 – Messagerie Sécurisée de Santé

Certains dossiers sont préexistants

- Messages non assignés
- Messages assignés
- ...

Le médecin peut en créer de nouveaux.

Liste des messages

Contacts MSSanté

Aperçu d'un message

comptabilité

MEDECIN5729 PAUL

Nouveau Répondre Répondre à tous Transférer Déplacer Supprimer Imprimer As Archiver

Date	PJ	De	Objet	Patient
06/11/2014		robert.specialiste5737@medecin.is	Suivi de grossesse de Mme SAUVEUR	
06/11/2014		paul.medecin5978@medecin.iso-p	Compte rendu d'hospitalisation	
06/11/2014		paul.medecin5978@medecin.iso-p	Information concernant votre patient	

Rechercher

Archives  
Brouillons  
Éléments envoyés  
Éléments supprimés  
Messages non assignés  
Messages assignés  
Boîte d'envoi  
Archives

Contacts MSSanté

Date : 06/11/2014 17:37:58  
De : ROBERT SPECIALISTES737 - MEDECIN Pneumologie  
A : paul.medecin5729@medecin.iso-production.mssante.fr ;  
Objet : Suivi de grossesse de Mme SAUVEUR  
Pièce(s) jointe(s) : 04\_SuiviGrossesse.pdf ;

Bonjour,

Vous trouverez ci-joint le document dont nous avons parlé et qui concerne le suivi de grossesse de la patiente Mme Sauveur.

A votre disposition.

### 3 – Messagerie Sécurisée de Santé

#### Assigner un message et ses pièces jointes à un patient

- **Assignment automatique par le LGC à la réception d'un message**
  - Possible si le message contient une pièce jointe (XDM) contenant des métadonnées permettant d'identifier sans ambiguïté le patient concerné.
- **Assignment manuel par le médecin**
  - Dans ce cas, le médecin sélectionne un patient pour pouvoir lui assigner le message et les pièces jointes.

The screenshot shows a web interface for a medical messaging system. On the left, a message window titled 'COMPTE RENDU ANATOMO-CYTO-PATHOLOGIQUE - PIÈCE DE TUMORECTOMIE MAMMAIRE' is visible. It includes a header with action buttons: Répondre, Répondre à tous, Transférer, Déplacer, Supprimer, and Assigner. The 'De' field shows 'jean.dupont@mssante.fr' and 'loic.siret@mssante.fr'. The 'Objet' is 'Mise à jour'. The message body starts with 'Bonjour,' and contains text about sending information. A blue arrow points from the 'Assigner' button to a 'Liste des patients' dialog box on the right.

The 'Liste des patients' dialog box contains a table with the following data:

Civilité	Nom	Prenom	Date de naissance
Monsieur	CHEMIN	Henri	18/08/1948
Monsieur	VANDIER	Arthur	12/11/1963
Monsieur	DEVILLE	Mathieu	17/04/1975
Monsieur	CARTON	Jules	22/01/1974
Monsieur	DA SILVA	José	11/09/1946
Monsieur	BOUTON	Jacques	03/01/1947
Madame	ARIANE	Julie	20/07/1973
Madame	LEGRAND	Chantal	01/08/1973
Madame	DESMAUX	Nathalie	15/06/1955
Madame	ANNE	Marie-José	14/07/1983
Madame	MARTIN	Sylvie	23/04/1977
Madame	SAUVEUR	Sylvaine	12/01/1979
Madame	CARTIER	Karine	13/11/1979
Madame	VALLEE	Dominique	06/09/1944

At the bottom of the dialog box are 'OK' and 'Annuler' buttons. A blue callout box labeled 'Liste des patients' points to the table. Below the dialog box, a large blue callout box contains the text: 'Après sélection du patient, le message et les pièces jointes sont assignés au patient, c'est-à-dire consultables à partir du dossier du patient'.