



Pré-Information du DSR Radiologie

Les webinaires de l'ANS

12 juillet 2021

1. Introduction Séjour du numérique en Santé
2. Présentation du contenu du DSR Radiologie
3. Types d'exigences – thématiques
4. Types de scénarios de conformité et preuves associés
5. Focus sur quelques exigences
6. Questions/Réponses

1. **Introduction Ségur du numérique en Santé**
2. Présentation du contenu du DSR Radiologie
3. Types d'exigences – thématiques
4. Types de scénarios de conformité et preuves associés
5. Focus sur quelques exigences
6. Questions/Réponses

1. Le Ségur du Numérique en Santé

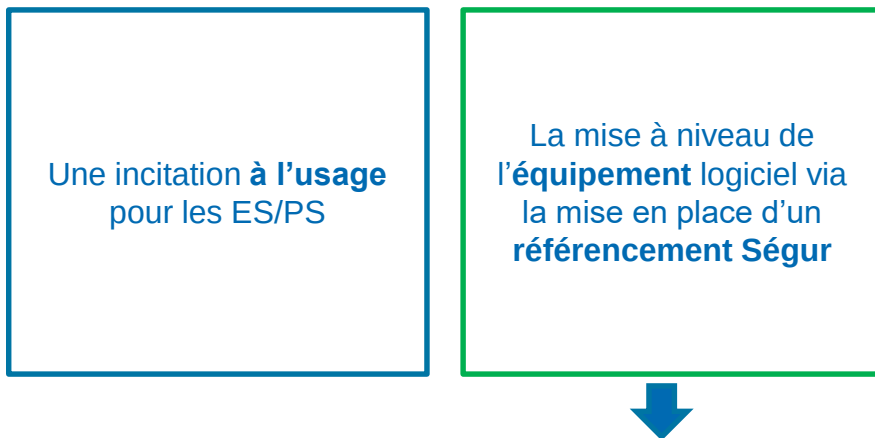
Notre ambition = généraliser le partage fluide et sécurisé des données de santé entre professionnels et avec l'utilisateur pour mieux prévenir et mieux soigner...



- ✓ Pour mettre les citoyens en capacité d'être **acteurs de leur santé**
- ✓ **Partager les informations de santé** entre les professionnels et avec leurs patients
- ✓ **Améliorer le cadre de travail** des professionnels de santé

1. Le Séjour du Numérique en Santé

... en s'appuyant sur deux leviers complémentaires



Un référencement dont les conditions sont détaillées dans le « **Dossier de Spécifications de Référencement (DSR)** », pré-publié pour le couloir Imagerie le 18/06 (V1.1 le 01/06)

Modalités du Webinaire

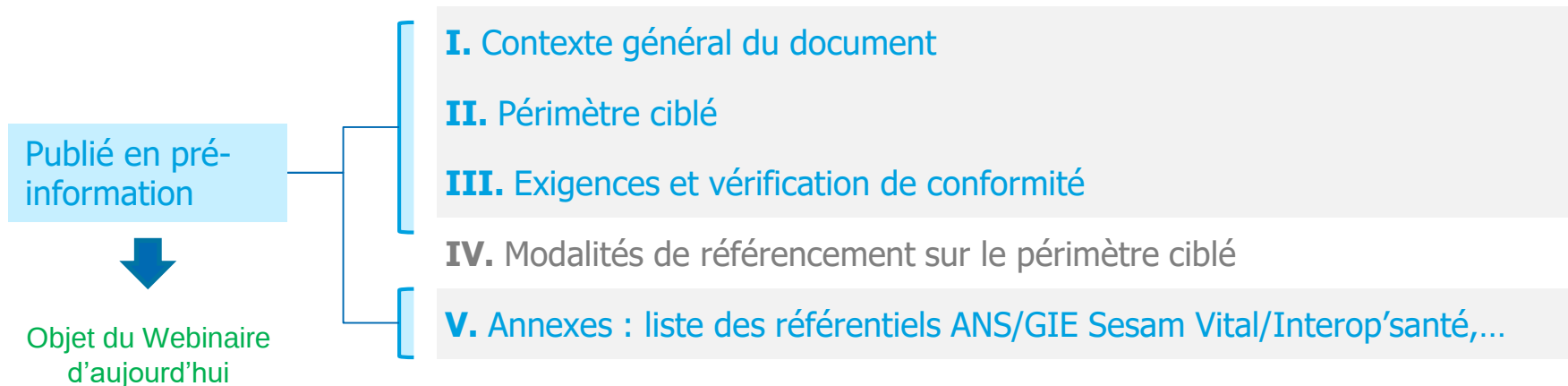
- **Focus sur le DSR pré-publié**
- **Toutes les questions posées dans le chat seront prises en compte**, les réponses seront apportées en séance, ou sous forme de FAQ a posteriori

Inscrivez-vous à la newsletter ANS :



1. Le Ségur du Numérique en Santé

Focus sur les Dossiers de Spécifications de Référence



Remarque :

Les modalités opérationnelles de référencement (partie **IV** du DSR), en cours de définition, seront décrites dans la version finale des DSR et pourront faire l'objet d'un autre Webinaire

1. Le Séjur du Numérique en Santé

Focus sur les Dossiers de Spécifications de Référence



HÔPITAL



MÉDECIN
DE VILLE



BIOLOGIE
MÉDICALE



RADIOLOGIE



OFFICINE



MÉDICO-
SOCIAL



Objet du Webinaire
d'aujourd'hui

Remarque :

Les modalités opérationnelles de référencement (partie **IV** du DSR), en cours de définition, seront décrites dans la version finale des DSR et pourront faire l'objet d'un autre Webinaire

1. Introduction Ségur du numérique en Santé
- 2. Présentation du contenu du DSR Radiologie**
3. Types d'exigences – thématiques
4. Types de scénarios de conformité et preuves associés
5. Focus sur quelques exigences
6. Questions/Réponses

2. Présentation du contenu du DSR Radiologie

Contexte de rédaction

Le DSR Radiologie est le fruit d'une co-construction basée sur deux groupes de travail principaux.

Groupe « Comité de pilotage »

Réuni tous les 15 jours dans le cadre des COPIL « Radiologues »

Participants :

- **SFR** : représentée par le Dr Jean-François MEDER
- **FNMR** : représentée par le Dr Jean-Philippe MASSON
- **G4** : représenté par le Pr Louis BOYER

Objectifs du comité :

- Définir les éventuelles **réorientations stratégiques**
- Participer aux **entrants de la Task Force** en respectant la feuille de route du Ségur
- **Identifier les freins** liés aux processus et usages des outils et des services
- **Apporter l'expertise métier** sur le périmètre de la vague 1
- **Réaliser le sponsoring** de la task-force auprès des radiologues

Groupe « Comité d'éditeurs »

Réuni tous les 15 jours dans le cadre des COPIL Techniques « Editeurs – DSIH »

Participants :

- Sociétés éditrices de solutions **RIS et PACS**
- **DSIH** et experts techniques de l'écosystème
- **SYNTEC** Numérique
- **SNITEM**

Objectifs du comité :

- Apporter **l'expertise technique** sur le périmètre de cette vague 1
- Participer à des **questionnaires techniques pour alimenter la trajectoire** de la task-force
- **Lever les alertes de calendrier** et les points bloquants
- **Challenger** les entrants
- **Partager les informations** de la vague 1 avec l'ensemble de l'écosystème des éditeurs

2. Présentation du contenu du DSR Radiologie

Périmètre logiciel du DSR Radiologie – vague 1

Le DSR Radiologie (en vague 1), s'adresse aux types de fournisseurs de logiciels suivants :

- **Fournisseurs de RIS**

→ Domaines concernés :

- Radiologie conventionnelle
- Mammographie
- Scanner
- IRM
- Échographie

→ Les fournisseurs de RIS peuvent s'associer avec un connecteur lors de la candidature afin de satisfaire les exigences du DSR :

- Alimentation du DMP
- Échange des CR d'imagerie médicale, interfacés au RIS via le système de MSSanté pour échange avec les PS demandeurs et la messagerie citoyenne

Les PACS et VNA ne sont pas éligibles à la vague 1 de financement à l'équipement

2. Présentation du contenu du DSR Radiologie

Panorama du périmètre fonctionnel du DSR

Le DSR Radiologie (en vague 1), couvre un périmètre d'exigences transverses et spécifiques, parmi lesquelles :

- **Consultation du Web PS DMP** avec l'appel contextuel (TD0.9 avec contexte INS patient) ;
- **Intégration de Pro Santé Connect (PSC)**, dans le respect du référentiel PSC pour les fournisseurs de service, publié fin mai 2021 ;
- **Implémentation de l'Identité Nationale de Santé (INS)**, dans le respect du référentiel INS, du guide d'implémentation INS et du référentiel national d'identitovigilance (RNIV)
- **Génération et visualisation du Compte-Rendu D'Imagerie en CDA R2 N1 avec PDF/A-1** conformément au CI-SIS, Compte-Rendu d'Imagerie avec les informations non structurées.
- Envoi systématique et automatisé au **DMP Version 2.4.0** ou supérieur.
- Envoi systématique et automatisé par **MSSanté professionnel et Messagerie Citoyenne**.
- **Capacité de transmettre à une PFI ou DPI faisant rôle de PFI les CDA R2 N1 à travers un flux HL7 v2 via des messages ORU/MDM, avec données de masquage et de connexion secrète.**
- Mise en œuvre d'un **appel Contextuel sortant du RIS avec l'INS**

Exigences conditionnelles et profils de candidats

Certaines exigences sont conditionnelles et ne sont applicables qu'en fonction du profil de la solution candidate.

Le choix d'un ou plusieurs profils devra être précisé lors de la candidature et l'attestation finale de référencement indiquera ce choix.

Le profil général est obligatoire à minima, les autres profils sont les suivants :

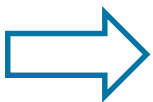
Profils (non exclusifs)	ANS_DSR_RADIO_RIS_CHA_20210705_V1.2 Profil général obligatoire
Général	Toutes les exigences, sauf celles des autres profils
Référentiel de l'identité	Exigences 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31
Envoi manuel par MSS au PS Demandeur	Exigence 73
Authentification électronique unipersonnel avec utilisation du RPPS-Rang pour les cabinets libéraux en SCM (Société Civile de Moyen)	Exigences 78, 87, 88
Stockage des copies de titres d'identité	Exigence 39

1. Introduction Séjour du numérique en Santé
2. Présentation du contenu du DSR Radiologie
- 3. Types d'exigences – thématiques**
4. Types de scénarios de conformité et preuves associés
5. Focus sur quelques exigences
6. Questions/Réponses

3. Types d'exigences – thématiques

Nombre d'exigences par thématique fonctionnelle

Thème d'exigences	Nombre
DMP	7
Interopérabilité	14
MSS	27
INS	36
PSC	1
Annuaire Santé	4
Exigences spécifiques autres	7
TOTAL	96



La suite du webinar fait un focus sur les thématiques suivantes : Gestion de l'INS, CR d'Imagerie, Appel contextuel, Volet d'interopérabilité, MSSanté, DMP, PSC, Portabilité.

3. Types d'exigences – thématiques

Gestion de l'Identifiant National de Santé (INS)

2 profils existent pour l'INS :

- Référentiel d'Identité et esclave de l'identité : appelle et réceptionne l'INS, crée des identités et les valorise
- Esclave de l'identité uniquement : réceptionne les identités créées et les valorise

Principaux référentiels à prendre en compte dans la vague 1 :

- Implémentation de l'INS : conformément au guide d'implémentation INS
- Implémentation du Téléservice INSi
- Mise en œuvre des certificats (en fonction de la structure)
- Datamatrix INS

Point d'attention :

Afin d'obtenir le référencement Séjour, le **logiciel RIS doit passer l'homologation CNDA correspondante**. Un justificatif sera demandé dans le cadre du processus d'obtention référencement.

3. Types d'exigences – thématiques

Compte-Rendu d'imagerie médicale

Format et contenu du CR :

- **Non structuré** : CDA R2 N1
- Format produit directement par le RIS, typé « Compte-Rendu d'Imagerie Médicale » dans la **nomenclature LOINC**
- Mise en place d'un **statut** (« validé ») si le radiologue valide l'interprétation finale de l'examen réalisé.
- **Contenu** (non exhaustif) : INS, Nom, Prénom, Sexe, Date de naissance, Nom de jeune fille, Date et type d'examen, Date et heure de la validation du CR, Nom du Radiologue, Fonction, RPPS, Identité du demandeur (spécialité et coordonnées)
- **Délai d'envoi** : Un RIS doit alimenter le DMP du patient et envoyer un mail vers le PS Demandeur MSSanté et la messagerie citoyenne automatiquement suite à sa validation par le radiologue.
- **Annonce** : Si le CR comporte des informations nécessitant une annonce, un mécanisme d'annonce doit être proposé par le RIS pour rendre invisible le Compte-Rendu tant que l'annonce n'a pas été réalisée. Cette annonce doit pouvoir être tracée et horodatée dans le RIS.
- **CR non validés et provisoires** : Un CR peut rester avec un statut provisoire **sur un délai de 48h maximum**, si ce délai est dépassé un **mécanisme de notification doit être mis en oeuvre** pour rappeler au radiologue qu'il doit passer ce compte-rendu en état validé ou l'archivé.

3. Types d'exigences – thématiques

Appel contextuel

Le RIS doit proposer un appel contextuel sortant pour accéder par exemple aux images du PACS.

Point d'attention : Une exigence est positionnée pour **insérer l'INS** (complet avec ses traits stricts) dans les paramètres de l'appel

Volet d'interopérabilité

Spécifications de message ORU/MDM pour le transport de documents d'imagerie intra-hospitalier

Spécifications HL7 pour le transport de l'INS (Référentiel : *transport d'un document CDA R2 en HL7 ORU/MDM*)

3. Types d'exigences – thématiques

MSS

Le RIS doit être identifié comme un **client de messagerie MSSanté** et utiliser le référentiel MSSanté.

Le client de messagerie peut **également être porté par une PFI ou un DPI possédant le rôle d'une PFI**.

La Boîte aux lettres privilégiée doit être la **boîte aux lettres applicative**.

3. Types d'exigences – thématiques

DMP

Le RIS ou le (PFI ou DPI possédant le rôle de PFI) doit permettre à l'utilisateur **d'alimenter le DMP** du patient avec les Compte-Rendu d'Imagerie validés, la **transaction TD0.9 doit également être implémenté** sur le RIS.

Deux schémas d'urbanisation sont possibles pour l'alimentation du DMP :

1. Le connecteur alimentation DMP est **intégré au RIS** (Profil Alimentation) et Accès Web-PS Contextuel.
2. Le connecteur alimentation DMP est **porté par un outil tiers** (PFI ou DPI possédant le rôle de PFI) (Profil Alimentation), le RIS doit mettre en oeuvre la **transaction TD0.9** (Accès Web-PS Contextuel)

Point d'attention :

Le logiciel (ou la PFI ou DPI possédant le rôle de PFI) doit passer l'homologation de DMP compatibilité 2.4.0 ou supérieur au CNDA afin de pouvoir prétendre au référencement Ségur.

3. Types d'exigences – thématiques

PSC

L'implémentation de Pro Santé Connect est demandée sur l'ensemble des structures de Radiologie.

Les exigences à respecter par le fournisseur sont décrites dans le référentiel

Lien vidéo de présentation du référentiel PSC : <https://www.youtube.com/watch?v=gU6W3m6jVHc&t>

Portabilité

L'éditeur devra s'engager à ce que le logiciel permette **l'export de l'ensemble des données de santé** qu'il traite. Le format d'export devra être **lisible, exploitable, et documenté** par l'éditeur.

Une exigence est formulée en ce sens dans le DSR.

1. Introduction Séjour du numérique en Santé
2. Présentation du contenu du DSR Radiologie
3. Types d'exigences – thématiques
- 4. Types de scénarios de conformité et preuves associés**
5. Focus sur quelques exigences
6. Questions/Réponses

4. Types de scénario de conformité et preuves

Les scénarios de conformité indiqués dans le DSR décrivent les étapes permettant de contrôler la conformité du logiciel candidat à une exigence donnée (et donc les preuves associées, à fournir). Ces scénarios peuvent être de plusieurs natures. Les principaux types d'exigences sont présentés ci-après (non exhaustif) :

- Type A : capture d'écran, vidéo

Exigence	Scénario de conformité	Preuve
SI le système est référentiel d'identité, ALORS le système DOIT respecter a minima les règles 5, 6, 11, 12 et 16 extraites du Guide d'implémentation de l'INS [INS3] Règle 5 Le système NE DOIT PAS rendre obligatoire l'alimentation d'autres champs que ceux cités ci-dessus pour créer une identité, conformément à la règle n°5 du guide d'implémentation	Scénario - vérifier l'aspect facultatif de l'alimentation d'autres champs que ceux cités ci-dessus pour créer une identité * Vérifie la règle du guide d'implémentation de l'INS suivante : 5 Je crée l'identité d'un usager, en omettant d'alimenter à tour de rôle le champ "nom utilisé" et "prénom utilisé". La création de l'identité est possible (pas de blocage)	Démonstration (capture d'écran, vidéo...) des tentatives successives de création de l'identité

- Type B : logs / dump / source SMTP

Exigence	Scénario de conformité	Preuve
Un client de messageries MSSanté doit permettre de demander un accusé de réception de type DSN lors de l'émission d'un courriel. L'entête ci-dessous doit être positionné dans le message : Return-Receipt-To: <BAL_MSSanté_emetteur>, conformément au référentiel socle MSSanté #2 (Clients de Messageries Sécurisées de Santé) [MSS1].	Scénario - Accusé de réception par l'opérateur destinataire * Vérifie l'exigence extraite du référentiel socle MSSanté #2 (Clients de Messageries Sécurisées de Santé) [MSS1]. : ECO.2.3.1 (accusé de réception). *Etapes : 1.Préparer un courriel. 2.Choisir l'option qui permet d'avoir un accusé de réception de type DSN. 3.Envoyer le message.	Source SMTP du message émis.

4. Types de scénario de conformité et preuves

- Type C : lien vers le rapport de validation du test

Exigence	Scénario de conformité	Preuve
Le Système doit utiliser le code 18748-4 Compte Rendu d'Imagerie Médicale comme Type Code pour le Compte Rendu d'Imagerie (JDV_J66-TypeCode-DMP)	L'éditeur DOIT exécuter le cas de tests suivant et fournir les liens des rapports de l'espace de test d'interopérabilité des SIS associés à ces CDA pour le cas de test suivant : * CI-SIS-CR-IMA-N1-Create_doc-Sc1 Description : * Utilisation du code LOINC du Compte Rendu d'imagerie pour le cas de test CI-SIS-CR-IMA-N1-Create_doc-Sc1 (Lien vers les tests : https://interop.esante.gouv.fr/gazelle/testing/testsDefinition/testsList.seam?testType=5&testStatus=1	Lien permanent de l'espace de tests d'interopérabilité du CI-SIS vers le rapport de validation du compte rendu d'imagerie pour le cas de test : CI-SIS-CR-IMA-N1-Create_doc-Sc1

- Type D : Homologation

Exigence	Scénario de conformité	Preuve
Le système DOIT être en capacité de consulter le DMP par appel contextuel conformément à l'un des profils définis dans le guide d'intégration « Service DMP intégré aux LPS » v2.4.0 ou supérieur et aux exigences de la transaction de l'accès web-PS contextuel TD 0.9 a minima pour la fonction tableau de bord du PS et la fonction dossier patient.	Le Système est homologué conformément à l'un des profils définis dans le guide d'intégration « Service DMP intégré aux LPS » v2.4.0 ou supérieur et aux exigences de la transaction de l'accès web-PS contextuel TD 0.9 a minima pour la fonction tableau de bord du PS et la fonction dossier patient.	Fournir l'homologation DMP

1. Introduction Ségur du numérique en Santé
2. Présentation du contenu du DSR Radiologie
3. Types d'exigences – thématiques
4. Types de scénarios de conformité et preuves associés
- 5. Focus sur quelques exigences**
6. Questions/Réponses

5. Focus sur quelques exigences

- INS :

Exigence

Si le système est référentiel d'identité, ALORS le système DOIT respecter a minima les règles 5, 6, 11, 12 et 16 extraites du Guide d'implémentation de l'INS [INS3]

Règle 11

Le système NE DOIT PAS rapatrier une INS retournée par INSi si elle contient une date de naissance comportant des « 00 » en guise de jour et/ou de mois de naissance, conformément à la règle n°11 du guide d'implémentation

Exigence

Le système DOIT être en capacité d'intégrer l'identité INS en provenance de son domaine d'identification, en création, mise à jour et suppression, à partir d'un flux IHE PAM ou HL7 ADT conforme aux référentiels suivants : Flux IHE PAM (Publication-IHE_FRANCE_PAM_National_Extension_v29 [INS4], change proposal IHE-CP-ITI-FR-2019-136 INS_NIR_v20 [INS4], Prise en charge de l'identifiant national de santé (INS) dans les standards d'interopérabilité et les volets du CI-SIS [CISIS2] et conformément à la règle 33 du Guide d'implémentation de l'INS dans les logiciels [INS3].

5. Focus sur quelques exigences

- Compte-Rendu D'Imagerie Médicale :

Exigence
Le système DOIT savoir produire automatiquement le CR d'Imagerie Médicale en CDA R2 N1 avec un PDF encapsulé en base 64 conformément au volet Structuration Minimale du CI-SIS [CISIS1].

Exigence
Le système DOIT permettre aux utilisateurs de paramétrer les mentions d'information patient exigées par le RGPD (cf https://www.cnil.fr/fr/rgpd-exemples-de-mentions-dinformation) et que ce texte soit inclus dans un espace en bas du compte-rendu.

1. Introduction Ségur du numérique en Santé
2. Présentation du contenu du DSR Radiologie
3. Types d'exigences – thématiques
4. Types de scénarios de conformité et preuves associés
5. Focus sur quelques exigences
- 6. Questions/Réponses**

6. Questions/Réponses

Séance de questions/réponses sur le DSR Radiologie et les exigences du référencement Ségur



Pour en savoir plus

Rendez-vous dans l'espace Ségur d'esante.gouv.fr → <https://esante.gouv.fr/virage-numerique/segur-numerique-de-la-sante>

Inscrivez-vous à la newsletter ANS :





esante.gouv.fr

Le portail pour accéder à l'ensemble des services et produits de l'agence du numérique en santé et s'informer sur l'actualité de la e-santé.



@esante_gouv_fr



[linkedin.com/company/agence-du-numerique-en-sante](https://www.linkedin.com/company/agence-du-numerique-en-sante)