

# Transmission d'un document CDA en HL7v2

SEGUR DU NUMERIQUE – VAGUE 1

*Statut : Validé | Classification : Publique | Version : 1.2*



## 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 : .....	5
2.1. Les Groupes de Processus : .....	5
2.2. Les processus : .....	5
3. Définition des processus collaboratifs : .....	5
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. ....	5
3.1.1. <i>Liste des acteurs pour l'ensemble des processus du groupe : .....</i>	<i>5</i>
3.1.2. <i>Processus Collaboratif « Transmission d'un document » : .....</i>	<i>6</i>
3.1.3. <i>Processus Collaboratif « Suppression d'un document » .....</i>	<i>7</i>
3.1.4. <i>Processus Collaboratif « Remplacement d'un document » .....</i>	<i>8</i>
4. spécification Technique des MESSAGES.....	10
4.1. Correspondance entre les cas d'usage et les messages HL7v2.....	10
4.2. Messages initiaux HL7v2.....	11
4.2.1. <i>Structure des messages .....</i>	<i>11</i>
4.2.2. <i>Description des contraintes à appliquer .....</i>	<i>13</i>
4.3. Message d'acquiescement technique HL7v2.....	18
4.3.1. <i>Structure du message .....</i>	<i>18</i>
4.3.2. <i>Description des contraintes à appliquer .....</i>	<i>18</i>
5. Lot de soumission et échanges MSSanté avec plusieurs documents .....	19
6. Règles de gestion MSSANTE : .....	23
7. Lien entre l'EN-TETE CDA et les metadonnees XDS .....	23
Annexe 1 : Messages ORU (Unsolicited Transmission of an observation message) OUL (Unsolicited Specimen Oriented Observation).....	24
Annexe 2 : Message MDM (Medical Document Management) .....	27
Annexe 3 : Documents de reference : .....	30
Annexe 4 : Glossaire : .....	31
Annexe 5 : Historique du document : .....	32

## 1. INTRODUCTION

Ce document est une spécification d'un flux HL7v2 de type OUL (Unsolicited Laboratory Observation message), ORU (Unsolicited transmission of an Observation message) ou MDM (Medical Document Management) permettant la transmission d'un document 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 un acquittement technique du message au créateur.

### 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 1 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

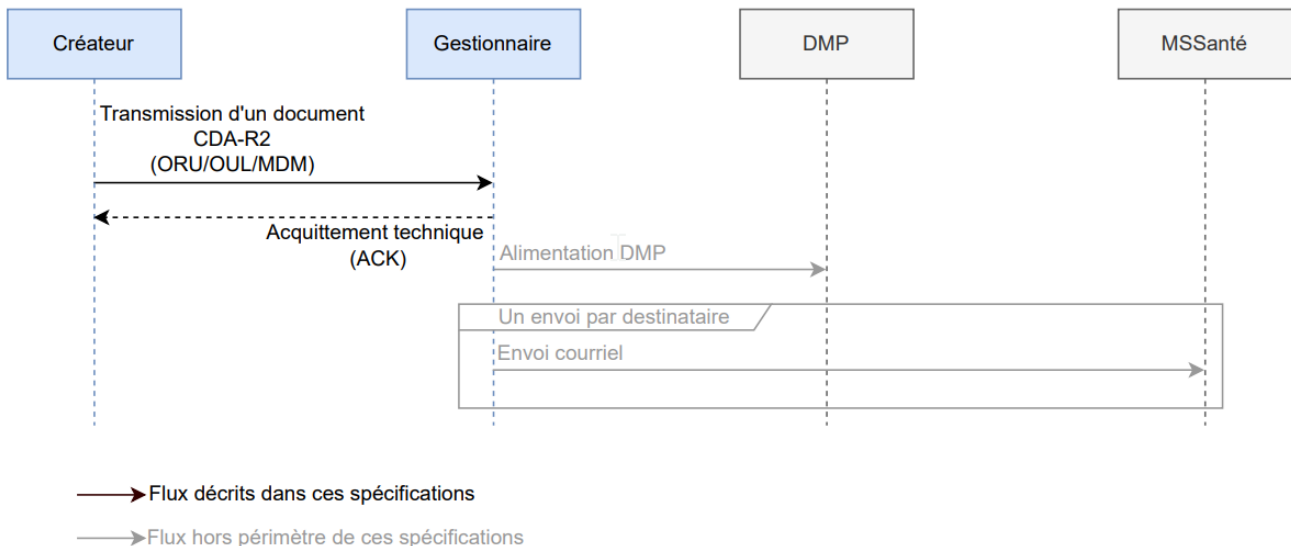
---

La spécification s'applique à toute transmission d'un document clinique d'un patient entre un acteur Créateur de documents vers un acteur Gestionnaire de documents. Le message transmis contient un document au format CDA-R2 encodé dans le flux HL7v2 ORU/OUL/MDM avec description des segments nécessaires au Gestionnaire pour alimenter le DMP et/ou envoyer le document via MSSANTE aux destinataires désignés. 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<sup>[14]</sup>.

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 Créateur de documents médicaux.
- Les Plateformes d'Intermédiation (PFI) qui assurent la transmission de document(s) vers les services socles.

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



## 1.4. Cadre Technique

Selon l'application créatrice de documents, la transmission des documents CDA-R2 se base :

- Soit sur le message HL7v2.5 de type ORU (Unsolicited transmission of an observation message).
- Soit sur le message HL7v2.5 de type OUL (Unsolicited laboratory observation message).
- Soit sur le message HL7v2.6 de type MDM (Medical Document Management).  
Il est utilisé pour gérer le cycle de vie d'un document de santé (distribution, mise à jour des statuts, gestion des versions...). Interop'Santé dans son livre blanc « Harmonisation des modalités de communication des documents médicaux » (V 1.0) publié en 2013<sup>[7]</sup> 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<sup>[8]</sup>.

## 1.5. Exigences

- Cette spécification concerne le connecteur OUL/ORU/MDM de l'application créatrice de documents vers une application gestionnaire.
- 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 »<sup>[9]</sup>.
- Le développeur doit maîtriser les spécifications Internationales HL7 de l'ORU<sup>[5]</sup>/OUL<sup>[3]</sup>/MDM<sup>[8]</sup>.  
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 SGL doivent mettre en œuvre un message de type ORU ou OUL.
- Le choix du protocole de transport est libre. L'utilisation du protocole MLLP est à privilégier.
- 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 actif et les traits qualifiés doivent être véhiculés en suivant les spécifications de l'annexe INS CI-SIS<sup>[10]</sup> et les règles du corpus documentaire INS<sup>[11]</sup>.
- 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<sup>[</sup>



➤ Règles de gestion MSSANTE :!).

## 2. ORGANISATION DU CONTEXTE METIER :

### 2.1. Les Groupes de Processus :

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.

### 2.2. Les processus :

- Transmission d'un document
- Suppression d'un document
- Remplacement d'un document

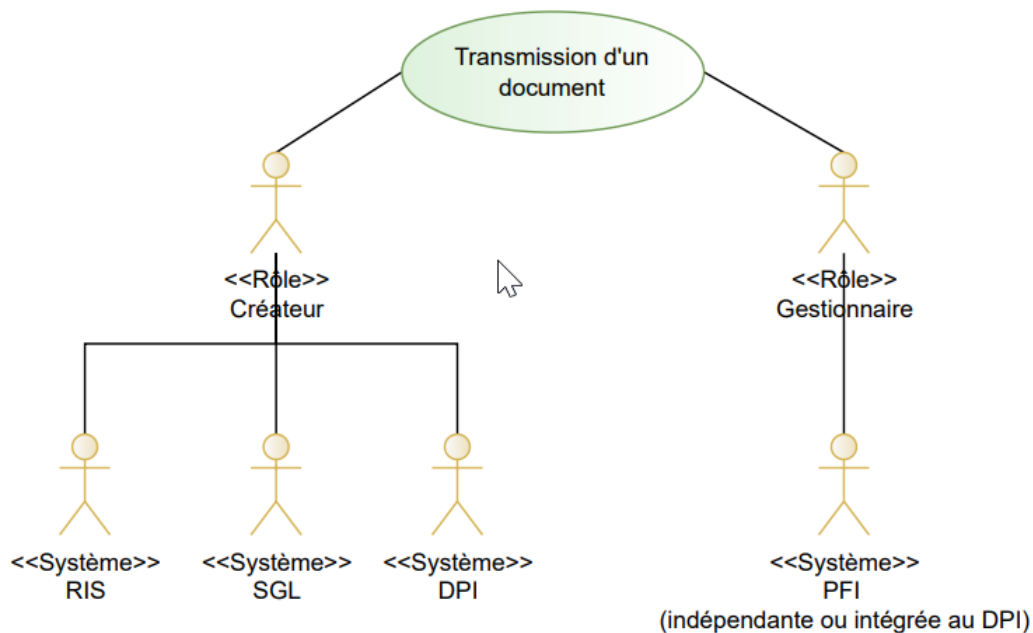
## 3. DEFINITION DES PROCESSUS COLLABORATIFS :

### 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...

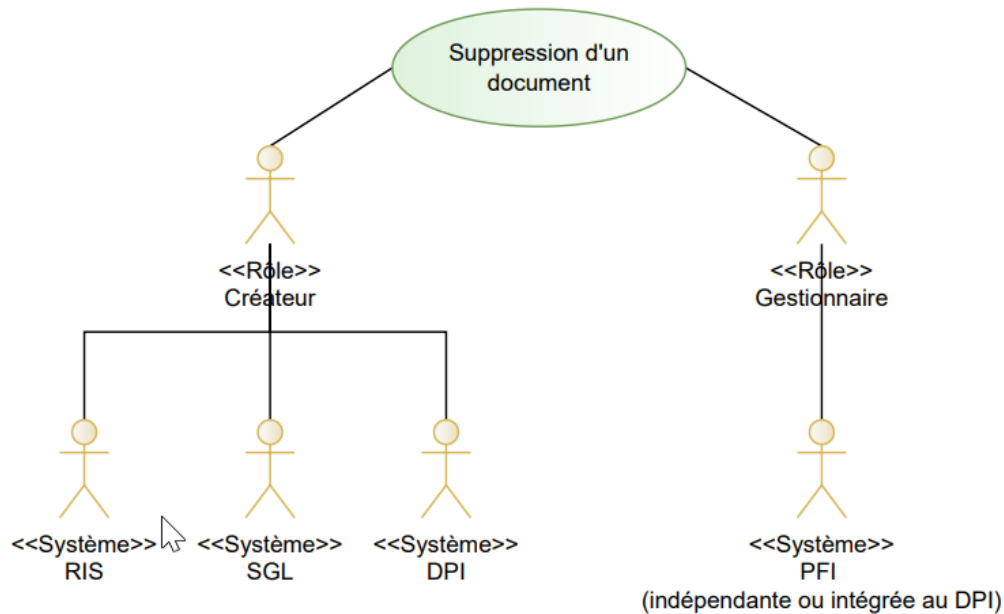
## 3.1.2. Processus Collaboratif « Transmission d'un document » :



Processus Collaboratif « Transmission d'un document »

<b>Service Attendu</b>	Le Créateur émet le document validé vers le Gestionnaire
<b>Pré-Conditions</b>	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.
<b>Post-Conditions</b>	Le document est partagé sur le DMP et échangé via MSSanté
<b>Contraintes fonctionnelles</b>	
<b>Scénario Nominal</b>	<p>Le Créateur transmet le document au Gestionnaire.</p> <p>Le Gestionnaire ouvre le CDA-R2 transmis par le message ORU/MDM, utilise les balises OBX spécifiées et le document CDA-R2 pour réaliser la transaction partage pour l'alimentation du DMP et l'échange vers MSSANTE (Patient et PS) (i.e. ; produire les métadonnées XDS/XDM).</p>

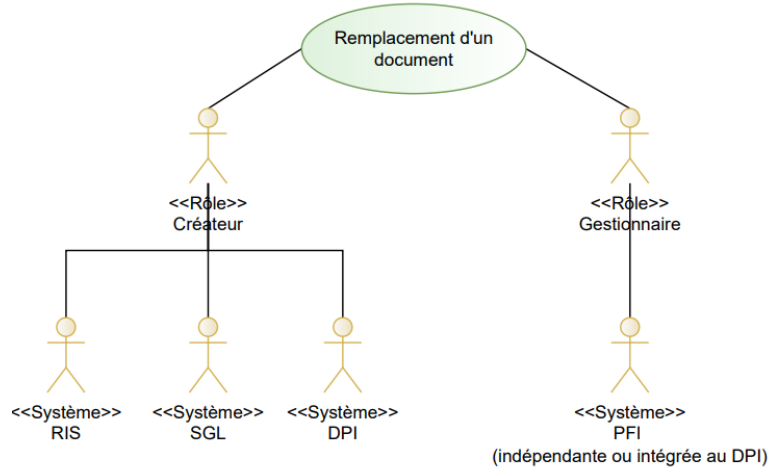
## 3.1.3.Processus Collaboratif « Suppression d'un document »



Processus Collaboratif « Suppression d'un document »

<b>Service Attendu</b>	Le Créateur émet un message de suppression du document vers le Gestionnaire.
<b>Pré-Conditions</b>	Le document est déjà validé et a déjà été envoyé pour soumission au DMP et/ou pour envoi par MSSanté.
<b>Post-Conditions</b>	Le document est supprimé du DMP (availabilityStatus = Deleted) <sup>[6]</sup> TD3.3 (Supprimer un document) <sup>[6]</sup> Un message est envoyé par le Gestionnaire vers les destinataires MSSanté indiquant dans le corps du mail que le document doit être supprimé. 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 inclus dans l'archive. Cf CP « Volet échange de documents de santé » <sup>[17]</sup> .
<b>Contraintes fonctionnelles</b>	
<b>Scénario Nominal</b>	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 d'un document »



### Processus Collaboratif « Remplacement d'un document »

<b>Service Attendu</b>	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.
<b>Pré-Conditions</b>	Le document doit être validé et identifié comme remplaçant un document précédemment publié et/ou émis.
<b>Post-Conditions</b>	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 <sup>[6]</sup>
<b>Contraintes fonctionnelles</b>	
<b>Scénario Nominal</b>	<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 CDA-R2 transmis par le ORU/OUL/MDM, il utilise les balises OBX spécifiées et le document CDA-R2 pour réaliser la transaction partage pour l'alimentation du DMP et l'échange vers MSSanté (i.e. ; produire les métadonnées XDS/XDM). Le code RPLC dans clinicalDocument/relatedDocument@typeCode dans le CDA-R2<sup>[5]</sup> permet de constituer l'association RPLC dans la soumission XDS pour le remplacement<sup>[6]</sup>.</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.</p> <p>Le Gestionnaire génère le fichier METADATA de l'archive IHE_XDM en y intégrant la fiche documentaire de la nouvelle version 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 incluse dans l'archive.</p> <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).</p> <p>Cf CP « Volet échange de documents de santé »<sup>[17]</sup>.</p>

**Point d'attention** : La modification du document a pour impact la création d'un nouvel identifiant du document 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).

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. SPECIFICATION TECHNIQUE DES MESSAGES

### 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, l'OUL et le MDM :

Cas d'usage	Message de type ORU/OUL	Message de type MDM
Transmission d'un document	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ORU : L'évènement utilisé sera le R01 « Unsolicited Observation Message »</li> <li>- OUL : L'évènement utilisé sera le R22 « Unsolicited Specimen Oriented Observation Message »</li> </ul> <p>→ OBX-11 = F (Final results; Can only be changed with a corrected result.) [HL7 Tables 0085]</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- MDM : L'évènement utilisé sera le T02 « Original document notification »</li> </ul> <p>→ MDM^T02^MDM_T02</p> <p>→ OBX-11 = F (Final results; Can only be changed with a corrected result.) [HL7 Tables 0085]</p>
Suppression d'un document	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ORU : L'évènement utilisé sera le R01 « Unsolicited Observation Message »</li> <li>- OUL : L'évènement utilisé sera le R22 « Unsolicited Specimen Oriented Observation Message »</li> </ul> <p>→ OBX-11 = D (Deletes the OBX record) [HL7 Tables 0085]</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- MDM : L'évènement utilisé sera le T04 « Document status change notification and content »</li> </ul> <p>→ MDM^T04^MDM_T02</p> <p>→ OBX-11 = D (Deletes the OBX record) [HL7 Tables 0085]</p>
Remplacement d'un document	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ORU : L'évènement utilisé sera le R01 « Unsolicited Observation Message »</li> <li>- OUL : L'évènement utilisé sera le R22 « Unsolicited Specimen Oriented Observation Message »</li> </ul> <p>→ OBX-11 = C (Record coming over is a correction and thus replaces a final result) [HL7 Tables 0085]</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- MDM : L'évènement utilisé sera le T10 « Document replacement notification and content »</li> </ul> <p>→ MDM^T10^MDM_T02</p> <p>→ OBX-11 = C (Record coming over is a correction and thus replaces a final result) [HL7 Tables 0085]</p>

## 4.2. Messages initiaux HL7v2

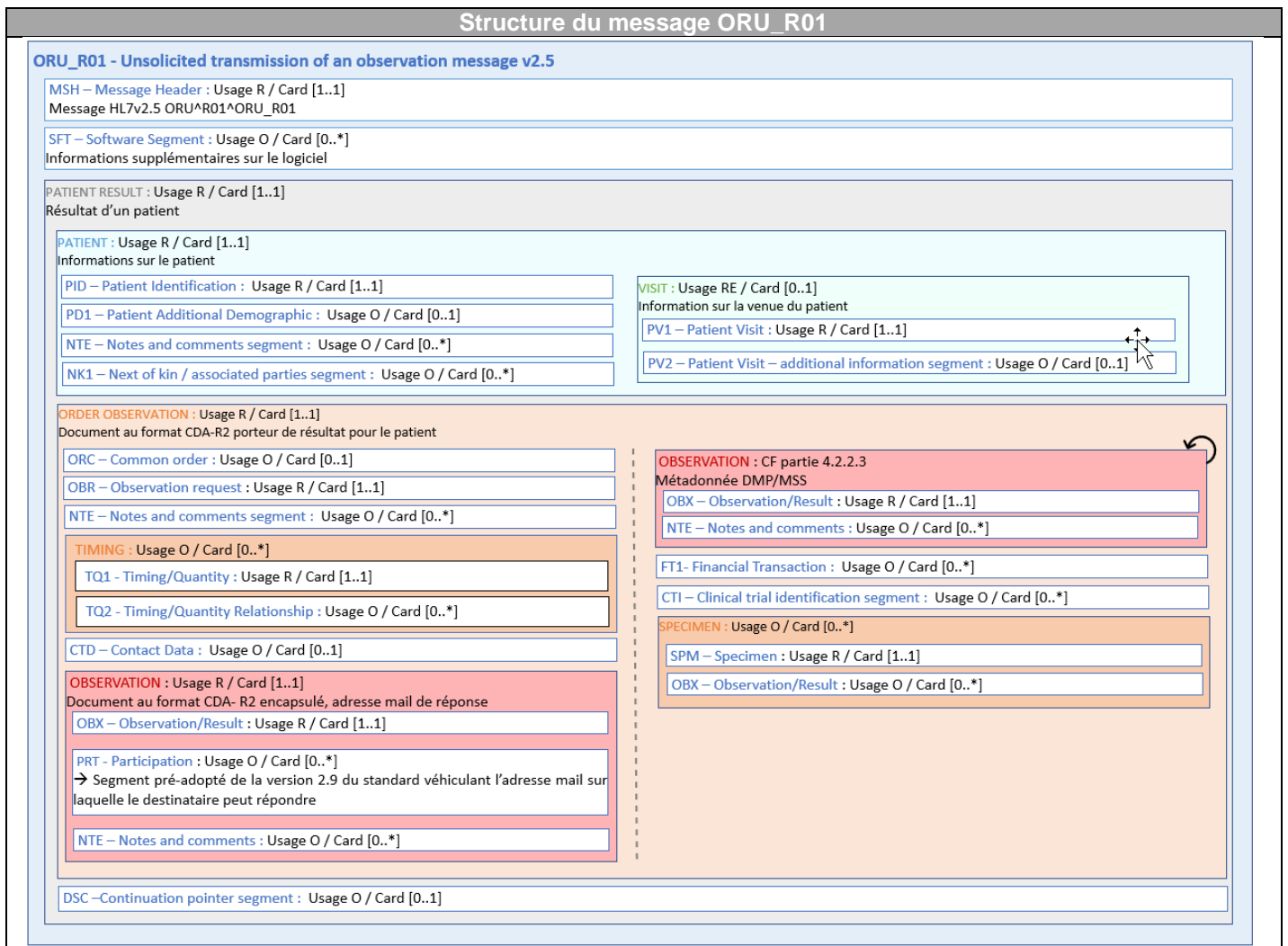
### 4.2.1. Structure des messages

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 suivant le volet du CI-SIS<sup>[9]</sup> 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 trois structures de messages HL7v2 proposées pour la transmission d'un document CDA.



## Structure du message MDM\_T02

### MDM\_T02 – Original document notification and content v2.6

<b>MSH – Message Header</b> : Usage R / Card [1..1] Message HL7v2.6 MDM^T02^MDM_T02 / MDM^T04^MDM_T02 / MDM^T10^MDM_T02
<b>SFT – Software Segment</b> : Usage O / Card [0..*] Informations supplémentaires sur le logiciel
<b>UAC – User Authentication Credential</b> : Usage O / Card [0..1] Identification de l'utilisateur
<b>EVN – Event Type</b> : Usage R / Card [1..1] Date et heure de la réception du courriel MSSanté
<b>PID – Patient Identification</b> : Usage R / Card [1..1] Informations du patient
<b>PV1 – Patient Visit</b> : Usage R / Card [1..1] Venue du patient
<b>COMMON ORDER</b> : Usage O / Card [0..*]
<b>ORC – Common order</b> : Usage R / Card [1..1] Numéro de la demande d'examen
<b>TIMING</b> : Usage O / Card [0..*]
<b>TQ1 – Timing/Quantity</b> : Usage R / Card [1..1]
<b>TQ2 – Timing/Quantity Relationship</b> : Usage O / Card [0..*]
<b>OBR – Observation Request</b> : Usage R / Card [1..1]
<b>NTE – Notes and comments</b> : Usage O / Card [0..*]

<b>TXA – Transcription Document Header</b> : Usage R / Card [1..1] Métadonnées du document
<b>OBXNTE</b> : Usage R / Card [1..1] Document au format CDA- R2 encapsulé, adresse mail de réponse
<b>OBX – Observation/Result</b> : Usage R / Card [1..1] Document CDA-R2 encapsulé
<b>PRT – Participation</b> : Usage O / Card [0..*] → Segment pré-adopté de la version 2.9 du standard véhiculant l'adresse mail sur laquelle le destinataire peut répondre
<b>NTE – Notes and comments</b> : Usage O / Card [0..*]
<b>OBXNTE</b> : CF partie 4.2.2.3 Métadonnée DMP/MSS
<b>OBX – Observation/Result</b> : Usage R / Card [1..1]
<b>NTE – Notes and comments</b> : Usage O / Card [0..*]

## Structure du message OUL\_R22

### OUL\_R22 - Unsolicited Specimen Oriented Observation Message v2.5

<b>MSH – Message Header</b> : Usage R / Card [1..1] Message HL7v2.5 OUL^R22^OUL_R22
<b>SFT – Software Segment</b> : Usage O / Card [0..*]
<b>NTE – Notes and Comments</b> : Usage O / Card [0..1]
<b>PATIENT</b> : Usage R / Card [1..1] Informations sur le patient
<b>PID – Patient Identification</b> : Usage R / Card [1..1]
<b>PD1 – Patient Additional Demographic</b> : Usage O / Card [0..1]
<b>NTE – Notes and comments segment</b> : Usage O / Card [0..*]
<b>VISIT</b> : Usage RE / Card [0..1] Information sur la venue du patient
<b>PV1 – Patient Visit</b> : Usage R / Card [1..1]
<b>PV2 – Patient Visit – additional information segment</b> : Usage O / Card [0..1]

<b>SPECIMEN</b> : Usage R / Card [1..1]
<b>SPM – Specimen</b> : Usage R / Card [1..1]
<b>OBX – Observation/Result</b> : Usage O / Card [0..*]
<b>ORDER</b> : Usage R / Card [1..1] Document au format CDA-R2 porteur de résultat pour le patient
<b>OBR – Observation request</b> : Usage R / Card [1..1]
<b>ORC – Common order</b> : Usage O / Card [0..1]
<b>NTE – Notes and comments segment</b> : Usage O / Card [0..*]
<b>TIMING QTY</b> : Usage O / Card [0..*]
<b>TQ1 – Timing/Quantity</b> : Usage R / Card [1..1]
<b>TQ2 – Timing/Quantity Relationship</b> : Usage O / Card [0..*]
<b>Result</b> : Usage R / Card [1..1] Document au format CDA- R2 encapsulé, adresse mail de réponse
<b>OBX – Observation/Result</b> : Usage R / Card [1..1]
<b>PRT – Participation</b> : Usage O / Card [0..*] → Segment pré-adopté de la version 2.9 du standard véhiculant l'adresse mail sur laquelle le destinataire peut répondre
<b>NTE – Notes and comments</b> : Usage O / Card [0..*]
<b>Result</b> : CF partie 4.2.2.3 Métadonnée DMP/MSS
<b>OBX – Observation/Result</b> : Usage R / Card [1..1]
<b>NTE – Notes and comments</b> : Usage O / Card [0..*]
<b>CTI – Clinical trial identification segment</b> : Usage O / Card [0..*]
<b>DSC – Continuation pointer segment</b> : Usage O / Card [0..1]

## 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.

Chaque message HL7v2 ne transmet qu'un seul document médical.

- 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<sup>[18]</sup>. 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 »<sup>[10]</sup>.  
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, v2.5 pour l'OUL et v2.6 pour MDM).
- Les groupes en rouge sur les schémas représentent les éléments spécifiques à ce volet. Ils sont identiques pour les trois messages (ORU, OUL et MDM) :
  - Le premier contient le document médical codé en base64 suivi si nécessaire d'un segment PRT, pré-adopté depuis la version 2.9 du standard, permettant de renseigner une adresse mail de réponse.
  - Les suivants véhiculent les métadonnées spécifiques à la publication sur le DMP et à l'échange via la MSSanté.
 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, HL7v2.5 pour l'OUL et HL7v2.6 pour MDM.

## 4.2.2. Description des contraintes à appliquer

### 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 et le message OUL - 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	1.2
MSH-21.2	Namespace Id	CISIS_CDA_HL7_V1

## 4.2.2.2. Groupe OBSERVATION/RESULT/OBXNTE portant le document CDA-R2

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

- D'un segment requis OBX contenant un document dont le type MIME est précisé en OBX-5.2, il s'agit d'un document CDA-R2.
- D'un segment optionnel PRT, pré-adopté de la version 2.9 du standard, permettant de renseigner l'adresse mail sur laquelle le destinataire peut répondre.

Composition du groupe OBSERVATION/RESULT/OBXNTE : Usage = Required / Cardinalité = [1..1]		
Elément requis :	Description :	Valeur :
<b>Segment requis OBX</b>	<b>Observation/Result</b>	Contient un document au format CDA-R2 encapsulé
OBX-2	Value Type	ED (Encapsulated Data)
OBX-3	Observation Identifier	
> OBX-3.1 :	Code du Document	Utiliser le <a href="#">JDV_J07-XdsTypeCode-CISIS</a> 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 ( <a href="#">JDV_J66-TypeCode-DMP</a> ).
> OBX-3.2 :	Libellé du Document	
OBX-5	Observation Value	
> OBX-5.1	Source Application	
> OBX-5.2	Type	Pour le message ORU et OUL : 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
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"> <li>• F : Document validé</li> <li>• D : Document à supprimer</li> <li>• C : Remplacement du Document</li> </ul>
<b>Segment optionnel PRT (segment)</b>	<b>Participation Information</b>	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 :

```
OBX|1|ED|18748-4^CR d'imagerie médicale||^Text^XML^Base64^RG9jdW11bnQgbcOpZGljYWwgYXUgZm9ybWw0IENEQQ|||F|
PRT||UC||REPLY^Reply to|||X.400^adam.hoda@medecin.mssante.fr
```

## 4.2.2.3. Groupes OBSERVATION/RESULT/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.

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

#### 4.2.2.3.1. Document Masqué aux professionnels de Santé

Cet OBX permet d'informer la PFI ou le DPI/PFI que le document est masqué aux professionnels de santé.

Composition du groupe OBSERVATION/RESULT/OBXNTE : Usage = Required / Cardinalité = [1..1]		
Élément requis :	Description :	Valeur :
<b>Segment OBX</b>	<b>Observation/Result</b>	
OBX-2	Value Type	Pour le message ORU et OUL : 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"> <li>• Y (Yes) → MASQUE_PS actif</li> <li>• N (No) → MASQUE_PS non Actif</li> </ul>
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.

#### 4.2.2.3.2. Document Non visible par le patient

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

Composition du groupe OBSERVATION/RESULT/OBXNTE : Usage = Required / Cardinalité = [1..1]		
Élément requis :	Description :	Valeur :
<b>Segment OBX</b>	<b>Observation/Result</b>	
OBX-2	Value Type	Pour le message ORU et OUL : 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"> <li>• Y (YES) → INVISIBLE_PATIENT actif</li> <li>• N (No) → INVISIBLE_PATIENT non actif</li> </ul>
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.

#### 4.2.2.3.3. 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/RESULT/OBXNTE : Usage = Required / Cardinalité = [1..1]		
Élément requis :	Description :	Valeur :
<b>Segment OBX</b>	<b>Observation/Result</b>	
OBX-2	Value Type	Pour le message ORU et OUL : CE (Coded Entry) Pour le message MDM : CWE (Coded with Exceptions)
OBX-3	Observation Identifier	
> OBX-3.1 :	Code :	INVISIBLE_REPRESENTANTS_LEGAUX
> 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"> <li>• Y (YES) → INVISIBLE_REPRESENTANTS_LEGAUX actif</li> <li>• N (No) → INVISIBLE_REPRESENTANTS_LEGAUX non actif</li> </ul>
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.

#### 4.2.2.3.4. Connexion Secrète

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

Composition du groupe OBSERVATION/RESULT/OBXNTE : Usage = Required / Cardinalité = [1..1]		
Elément requis :	Description :	Valeur :
<b>Segment OBX</b>	<b>Observation/Result</b>	
OBX-2	Value Type	Pour le message ORU et OUL : 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 »

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

#### 4.2.2.3.6. Alimentation DMP

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

Composition du groupe OBSERVATION/RESULT/OBXNTE : Usage = Required / Cardinalité = [1..1]		
Elément requis :	Description :	Valeur :
<b>Segment OBX</b>	<b>Observation/Result</b>	
OBX-2	Value Type	Pour le message ORU et OUL : 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 »

#### 4.2.2.3.7. Echange MSSanté Professionnel de Santé

Cet OBX permet d'informer le Gestionnaire que le document doit être échangé vers un PS.

Composition du groupe OBSERVATION/RESULT/OBXNTE : Usage = Required / Cardinalité = [1..1]		
Élément requis :	Description :	Valeur :
Segment OBX	Observation/Result	
OBX-2	Value Type	Pour le message ORU et OUL : 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
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 des mails MSSANTE des professionnels de Santé sont valorisés directement dans le CDA, cet élément permet de positionner l'adresse mail MSSanté sur un processus d'échange : Expression XPATH : informationRecipient/intendedRecipient/telecom@Value (Type : url)  
Exemple : <telecom value="mailto: « adam.hoda »@medecin.mssante.fr"/><sup>[9]</sup>.

#### 4.2.2.3.8. Echange MSSanté Patient

Cet OBX permet d'informer le Gestionnaire que le document doit être échangé vers le mail MSSanté du Patient.

Composition du groupe OBSERVATION/RESULT/OBXNTE : Usage = Required / Cardinalité = [1..1]		
Élément requis :	Description :	Valeur :
Segment OBX	Observation/Result	
OBX-2	Value Type	Pour le message ORU et OUL : 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 »

**Point D'attention :** Les adresses des mails MSSANTE des Patients sont valorisés directement dans le CDA, cet élément permet de positionner l'adresse mail MSSanté sur un processus d'échange : Elle doit être insérée dans Expression XPATH : recordTarget/patientRole/telecom@Value  
Exemple : <telecom value="mailto: « inspatient »@patient.mssante.fr"/><sup>[9]</sup>.

#### 4.2.2.3.9. Corps du mail à destination d'un professionnel de santé

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

Composition du groupe OBSERVATION/RESULT/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.

#### 4.2.2.3.10. Corps du mail à destination du patient

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

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

Quelques exemples sont disponibles en [annexe 1](#) et [annexe 2](#).

## 4.3. Message d'acquiescement technique HL7v2

### 4.3.1. Structure du message

Suite à la réception du message ORU/OUL/MDM, le Gestionnaire va acquiescer techniquement le message.

La structure du message ACK est représentée ci-dessous :

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

Ces segments doivent être conformes au standard HL7v2 (v2.5 pour le message ORU, v2.5 pour l'OUL et v2.6 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 OUL : ACK^R22^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'acquittement	
Champ	Description	Champ	Description
<a href="#">MSH.3</a> - Sending Application	Application source du message à acquitter	<a href="#">MSH.5</a> - Receiving Application	Application destinatrice de l'acquittement
<a href="#">MSH.4</a> - Sending Facility	Etablissement source du message à acquitter	<a href="#">MSH.6</a> - Receiving Facility	Etablissement destinataire de l'acquittement
<a href="#">MSH.5</a> - Receiving Application	Application destinatrice du message à acquitter	<a href="#">MSH.3</a> - Sending Application	Application source de l'acquittement
<a href="#">MSH.6</a> - Receiving Facility	Etablissement destinataire du message à acquitter	<a href="#">MSH.4</a> - Sending Facility	Etablissement source de l'acquittement
<a href="#">MSH.11</a> - Processing Id	Identifiant de traitement	<a href="#">MSH.11</a> - Processing Id	Identifiant de traitement

### 4.3.2.2. Segment MSA

Champ requis	Contenu
<a href="#">MSA.1</a> – Acknowledgment Code	Code d'acquittement du message autorisé : <ul style="list-style-type: none"> <li>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.</li> <li>AE (Original mode : Application Error – Enhanced mode : Application acknowledgment : Error) : le message contient des erreurs de syntaxe.</li> <li>AR (Original mode : Application Reject – Enhanced mode : Application acknowledgment : Reject) : le message est rejeté pour une raison circonstancielle. Il peut être réémis plus tard.</li> </ul>
<a href="#">MSA.2</a> – Message Control Id	Rappel l'identifiant du message acquitté correspondant au champ MSH.10 du message initial.

## 5. LOT DE SOUMISSION ET ECHANGES MSSANTE AVEC PLUSIEURS DOCUMENTS

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

**Point d'attention MSSanté :** Ce lien doit aussi être utilisé dès qu'il y a un document CDA-R2 N3 encodé dans un premier HL7, un second message HL7 avec le CDA-R2 N1 doit être véhiculé. Ces 2 messages minimum permettent à la PFI de construire le message conforme au référentiel MSSanté <sup>[1]</sup> (Enveloppe IHE\_XDM avec le CDA-R2 N3 et complément avec le PDF/A nu extrait du CDA-R2 N1)

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

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

Dès que la génération de l'ensemble des documents qui sont dans le lot est terminée, le système doit les envoyer via les messages ORU/OUL/MDM vers le Gestionnaire.

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

Le Gestionnaire, dès réception de l'ensemble des messages, peut réaliser la soumission du lot et l'échange MSSanté.

## Exigences structuration du message :

- Le document transporté est identifié dans le CDA-R2<sup>[9]</sup> avec id @root et les OBX du message correspondent au document transporté et aux autres documents du lot.
- L'OID du document transporté dans le message ORU/OUL/MDM sera recopié de l'identifiant du document du CDA-R2<sup>[9]</sup> dans le segment OBX.

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

## Structure du segment OBX contenant l'identifiant de document appartenant à un lot de soumission :

Composition du groupe OBSERVATION/RESULT/OBXNTE : Usage = Required / Cardinalité = [1..*]		
Élément requis :	Description :	Valeur :
Segment OBX	Observation/Result	
OBX-2	Value Type	Pour le message ORU et OUL : CE (Coded Entry) Pour le message MDM : CWE (Coded with Exceptions)
OBX-3	Observation Identifier	
> OBX-3.1 :	Code :	COMP_LOT
> OBX-3.2 :	Libellé :	Identifiant de document composant le lot de soumission
OBX-5	Observation Value	
> OBX-5.1	Code :	Identifiant du document CDA
OBX-11	Observation Result Status	Valeur fixée à « F »

## Quelques exemples non exhaustifs des possibilités d'échange et de partage :

### Exemple 1 : 2 Documents à envoyer dans une même soumission :

1<sup>er</sup> Message : Le document transporté en CDA-R2 N3 est le Document1 :

```
OBX|1|ED|11502-2^ CR d'examens biologiques||^text^XML^Base64^RG9jdWllbnQgbcOpZGljYWwgYXUgZm9ybWF0IENEQQ|||||F|
PRT||UC||REPLY^Reply to|||||||||^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_REPRESENTANTS_LEGAUX^Non visible par les représentants Légaux du patient
||N|||||F|
OBX|5|CE|CONNEXION_SECRETE^Connexion Secrete||N|||||F|
OBX|6|CE|MODIF_CONFIDENTIALITYCODE^Modification Confidentiality Code||N|||||F|
OBX|7|CE|DESTDMP^Destinataire DMP||Y|||||F|
OBX|8|CE|DESTMSSANTEPS^Destinataire Professionnel de Santé||Y|||||F|
OBX|9|CE|DESTMSSANTEPAT^Destinataire Patient||Y|||||F|
OBX|10|CE|COMP_LOT^Identifiant de document composant le lot de
soumission||1.2.250.1.213.1.1.8^Document1|||||F|
OBX|11|CE|COMP_LOT^Identifiant de document composant le lot de
soumission||1.2.250.1.213.1.1.9^Document2|||||F|
```

2<sup>ème</sup> Message : Le document transporté en CDA-R2 N1 est le Document2 :

```
OBX|1|ED|11502-2^ CR d'examens biologiques||^text^XML^Base64^RG9jdWllbnQgbcOpZGljYWwgYXUgZm9ybWF0IENEQQ|||||F|
PRT||UC||REPLY^Reply to|||||||||^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_REPRESENTANTS_LEGAUX^Non visible par les représentants Légaux du patient
||N|||||F|
OBX|5|CE|CONNEXION_SECRETE^Connexion Secrete||N|||||F|
OBX|6|CE|MODIF_CONFIDENTIALITYCODE^Modification Confidentiality Code||N|||||F|
OBX|7|CE|DESTDMP^Destinataire DMP||Y|||||F|
OBX|8|CE|DESTMSSANTEPS^Destinataire Professionnel de Santé||Y|||||F|
OBX|9|CE|DESTMSSANTEPAT^Destinataire Patient||Y|||||F|
OBX|10|CE|COMP_LOT^Identifiant de document composant le lot de
soumission||1.2.250.1.213.1.1.8^Document1|||||F|
OBX|11|CE|COMP_LOT^Identifiant de document composant le lot de
soumission||1.2.250.1.213.1.1.9^Document2|||||F|
```

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

**Exemple 2 :** 4 Documents à transporter en CDA-R2 N3 et N1 avec des restrictions.  
- Lot de soumission avec 4 Documents pour le DMP et Echange MSSanté (Professionnel et Patient).

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

**1<sup>er</sup> Message :** CDA-R2-N3 sans restriction, pour Alimentation DMP et échange MSSanté Professionnel et Patient il s'agit du Document1 :

```
OBX|1|ED|11502-2^ CR d'examens biologiques||^text^XML^Base64^RG9jdW11bnQgbcOpZG1jYWwgYXUgZm
9ybWFOIENEQQ|||||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_REPRESENTANTS_LEGaux^Non visible par les représentants Légaux du patient
||N|||||F|
OBX|5|CE|CONNEXION_SECRETE^Connexion Secrete||N|||||F|
OBX|6|CE|MODIF_CONFIDENTIALITYCODE^Modification Confidentiality Code||N|||||F|
OBX|7|CE|DESTDMP^Destinataire DMP||Y|||||F|
OBX|8|CE|DESTMSSANTEPS^Destinataire Professionnel de Santé||Y|||||F|
OBX|9|CE|DESTMSSANTEPAT^Destinataire Patient||Y|||||F|
OBX|10|CE|COMP_LOT^Identifiant de document composant le lot de
soumission||1.2.250.1.213.1.1.8^Document1|||||F|
OBX|11|CE|COMP_LOT^Identifiant de document composant le lot de
soumission||1.2.250.1.213.1.1.9^Document2|||||F|
OBX|12|CE|COMP_LOT^Identifiant de document composant le lot de
soumission||1.2.250.1.213.1.1.10^Document3|||||F|
OBX|13|CE|COMP_LOT^Identifiant de document composant le lot de
soumission||1.2.250.1.213.1.1.11^Document4|||||F|
```

**2<sup>ème</sup> Message :** CDA-R2-N3 pour Alimentation DMP avec restriction INVISIBLE\_PATIENT et échange MSSanté Professionnel il s'agit du Document2 :

```
OBX|1|ED|11502-2^ CR d'examens biologiques||^text^XML^Base64^RG9jdW11bnQgbcOpZG1jYWwgYXUgZm
9ybWFOIENEQQ|||||F|
OBX|2|CE|MASQUE_PS^Masqué aux professionnels de Santé||N|||||F|
OBX|3|CE|INVISIBLE_PATIENT^Document Non Visible par le patient||Y|||||F|
OBX|4|CE|INVISIBLE_REPRESENTANTS_LEGaux^Non visible par les représentants Légaux du patient
||N|||||F|
OBX|5|CE|CONNEXION_SECRETE^Connexion Secrete||N|||||F|
OBX|6|CE|MODIF_CONFIDENTIALITYCODE^Modification Confidentiality Code||N|||||F|
OBX|7|CE|DESTDMP^Destinataire DMP||Y|||||F|
OBX|8|CE|DESTMSSANTEPS^Destinataire Professionnel de Santé||Y|||||F|
OBX|9|CE|DESTMSSANTEPAT^Destinataire Patient||N|||||F|
OBX|10|CE|COMP_LOT^Identifiant de document composant le lot de
soumission||1.2.250.1.213.1.1.8^Document1|||||F|
OBX|11|CE|COMP_LOT^Identifiant de document composant le lot de
soumission||1.2.250.1.213.1.1.9^Document2|||||F|
OBX|12|CE|COMP_LOT^Identifiant de document composant le lot de
soumission||1.2.250.1.213.1.1.10^Document3|||||F|
OBX|13|CE|COMP_LOT^Identifiant de document composant le lot de
soumission||1.2.250.1.213.1.1.11^Document4|||||F|
```

**3<sup>ème</sup> Message :** CDA-R2-N1 sans restriction, pour Alimentation DMP et échange MSSanté Professionnel et Patient il s'agit du Document3 :

```
OBX|1|ED|11502-2^ CR d'examens biologiques||^text^XML^Base64^RG9jdW11bnQgbcOpZG1jYWwgYXUgZm
9ybWFOIENEQQ|||||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_REPRESENTANTS_LEGAUX^Non visible par les représentants Légaux du patient
|N|||||F|
OBX|5|CE|CONNEXION_SECRETE^Connexion Secrete||N|||||F|
OBX|6|CE|MODIF_CONFIDENTIALITYCODE^Modification Confidentiality Code||N|||||F|
OBX|7|CE|DESTDMP^Destinataire DMP||Y|||||F|
OBX|8|CE|DESTMSSANTEPS^Destinataire Professionnel de Santé||Y|||||F|
OBX|9|CE|DESTMSSANTEPAT^Destinataire Patient||Y|||||F|
OBX|10|CE|COMP_LOT^Identifiant de document composant le lot de
soumission||1.2.250.1.213.1.1.8^Document1|||||F|
OBX|11|CE|COMP_LOT^Identifiant de document composant le lot de
soumission||1.2.250.1.213.1.1.9^Document2|||||F|
OBX|12|CE|COMP_LOT^Identifiant de document composant le lot de
soumission||1.2.250.1.213.1.1.10^Document3|||||F|
OBX|13|CE|COMP_LOT^Identifiant de document composant le lot de
soumission||1.2.250.1.213.1.1.11^Document4|||||F|
```

**4<sup>ème</sup> Message : CDA-R2-N1 pour Alimentation DMP avec restriction INVISIBLE\_PATIENT et échange MSSanté Professionnel uniquement il s'agit du Document4 :**

```
OBX|1|ED|11502-2^ CR d'examens biologiques||^text^XML^Base64^RG9jdW11bnQgbcOpZG1jYWwgYXUgZm
9ybWF0IENEQQ|||||F|
OBX|2|CE|MASQUE_PS^Masqué aux professionnels de Santé||N|||||F|
OBX|3|CE|INVISIBLE_PATIENT^Document Non Visible par le patient||Y|||||F|
OBX|4|CE|INVISIBLE_REPRESENTANTS_LEGAUX^Non visible par les représentants Légaux du patient
|N|||||F|
OBX|5|CE|CONNEXION_SECRETE^Connexion Secrete||N|||||F|
OBX|6|CE|MODIF_CONFIDENTIALITYCODE^Modification Confidentiality Code||N|||||F|
OBX|7|CE|DESTDMP^Destinataire DMP||Y|||||F|
OBX|8|CE|DESTMSSANTEPS^Destinataire Professionnel de Santé||Y|||||F|
OBX|9|CE|DESTMSSANTEPAT^Destinataire Patient||N|||||F|
OBX|10|CE|COMP_LOT^Identifiant de document composant le lot de
soumission||1.2.250.1.213.1.1.8^Document1|||||F|
OBX|11|CE|COMP_LOT^Identifiant de document composant le lot de
soumission||1.2.250.1.213.1.1.9^Document2|||||F|
OBX|12|CE|COMP_LOT^Identifiant de document composant le lot de
soumission||1.2.250.1.213.1.1.10^Document3|||||F|
OBX|13|CE|COMP_LOT^Identifiant de document composant le lot de
soumission||1.2.250.1.213.1.1.11^Document4|||||F|
```

**Actions à réaliser par le Gestionnaire au moment de la réception sur l'exemple 2 :**

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

L'alimentation DMP et l'échange MSSanté sont basés sur les volets « Partage de documents de santé »<sup>[15]</sup> et « Echange de documents de santé »<sup>[16]</sup> du CI\_SIS en vigueur. En particulier, ce volet s'accompagne d'un Change Proposal (CP) appliqué sur le « Volet d'échange de documents de santé » (en consultation publique au moment de la mise en concertation publique du volet « Transmission de documents CDA en HL7v2 »)<sup>[17]</sup>.

**Point d'attention MSSanté :** Si le Gestionnaire doit réaliser l'échange MSSanté avec le PDF « nu », le PDF est extrait du CDA-R2-N1 et joint au message MSSanté en complément de l'archive IHE\_XDM.

## 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_REPRESENTANTS_LEGAX : N CONNEXION_SECRETE : N DESTMSSANTEPS : Y DESTMSSANTEPAT : Y	Envoi du document sur la boîte MSSanté du PS / demandeur et du Patient
MASQUE_PS : N INVISIBLE_PATIENT : Y INVISIBLE_REPRESENTANTS_LEGAX : N CONNEXION_SECRETE : N DESTMSSANTEPS : Y DESTMSSANTEPAT : N	Envoi du document sur la boîte MSSanté du PS demandeur
MASQUE_PS : Y INVISIBLE_PATIENT : Y INVISIBLE_REPRESENTANTS_LEGAX : N CONNEXION_SECRETE : N DESTMSSANTEPS : N DESTMSSANTEPAT : N	Document non échangé en MSSanté
MASQUE_PS : Y INVISIBLE_PATIENT : N INVISIBLE_REPRESENTANTS_LEGAX : N CONNEXION_SECRETE : N DESTMSSANTEPS : N DESTMSSANTEPAT : Y	Envoi du document sur la boîte MSSanté du patient
MASQUE_PS : N INVISIBLE_PATIENT : Y INVISIBLE_REPRESENTANTS_LEGAX : Y CONNEXION_SECRETE : Y DESTMSSANTEPS : Y DESTMSSANTEPAT : N	Envoi du document sur la boîte MSSanté du PS / demandeur
MASQUE_PS : N INVISIBLE_PATIENT : Y INVISIBLE_REPRESENTANTS_LEGAX : Y CONNEXION_SECRETE : Y DESTMSSANTEPS : N DESTMSSANTEPAT : N	Document non échangé en MSSanté

## 7. LIEN ENTRE L'EN-TETE CDA ET LES METADONNEES XDS

Une annexe disponible sur le CI-SIS indique la correspondance entre les données d'en-tête d'un document CDA définies dans le volet structuration minimale des documents de Santé et les métadonnées XDS définies dans le volet partage de documents de Santé<sup>[15]</sup>.

- **Annexe – Lien Entre l'en-tête CDA et les métadonnées XDS** <sup>[14]</sup>

## Annexe 1: Messages ORU (Unsolicited Transmission of an observation message) OUL (Unsolicited Specimen Oriented Observation)

- 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\\_V1.2/ORU](https://github.com/ansforge/hl7V2-exemples/tree/main/TRANSMISSION_DOCS_CDA_EN_HL7V2_V1.2/ORU)
- 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 Resultat Status)

**Extrait Message Segment OBX :** Transmission du CR d'imagerie médicale 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.

```
OBX|1|ED|18748-4^CR d'imagerie médicale||^TEXT^XML^Base64^RG9jdW1lbnQgbcOpZGljYWwgYXUgZm9y
bWF0IENEQQ|||||F|
PRT||UC||REPLY^Reply to|||||||||^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_REPRESENTANTS_LEGaux^Non visible par les représentants Légaux du patient
||N|||||F|
OBX|5|CE|CONNEXION_SECRETE^Connexion Secrete||N|||||F|
OBX|6|CE|MODIF_CONFIDENTIALITYCODE^ Modification Confidentiality Code||N|||||F|
OBX|7|CE|DESTDMP^Destinataire DMP||Y|||||F|
OBX|8|CE|DESTMSSANTEPS^Destinataire Professionnel de Santé||Y|||||F|
OBX|9|CE|DESTMSSANTEPAT^Destinataire Patient||Y|||||F|
OBX|10|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 PS, 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 Resultat Status)

**Extrait Message Segment OBX :** Transmission du CR d'imagerie médicale avec balises pour le masquage. Un texte est ajouté à l'attention du patient.

```
OBX|1|ED|18748-4^CR d'imagerie médicale||^TEXT^XML^Base64^RG9jdW1lbnQgbcOpZGljYWwgYXUgZm9y
bWF0IENEQQ|||||F|
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_REPRESENTANTS_LEGaux^Non visible par les représentants Légaux du patient
||N|||||F|
OBX|5|CE|CONNEXION_SECRETE^Connexion Secrete||N|||||F|
OBX|6|CE|MODIF_CONFIDENTIALITYCODE^ Modification Confidentiality Code||N|||||F|
OBX|7|CE|DESTDMP^Destinataire DMP||Y|||||F|
OBX|8|CE|DESTMSSANTEPS^Destinataire Professionnel de Santé||N|||||F|
OBX|9|CE|DESTMSSANTEPAT^Destinataire Patient||Y|||||F|
OBX|10|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 validé 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)

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

```
OBX|1|ED|18748-4^CR d'imagerie médicale||^TEXT^XML^Base64^RG9jdW1lbnQgbcOpZGljYWwgYXUgZm9y
bWF0IENEQQ|||||D|
PRT||UC||RCT|||||||||^X.400^thomas.homme@medecin.mssante.fr
PRT||UC||RCT|||||||||^X.400^alexandre.julie@medecin.mssante.fr
PRT||UC||RCT|||||||||^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_REPRESENTANTS_LEGaux^Non visible par les représentants Légaux du patient
||N|||||F|
OBX|5|CE|CONNEXION_SECRETE^Connexion Secrete||N|||||F|
OBX|6|CE|MODIF_CONFIDENTIALITYCODE^ Modification Confidentiality Code||N|||||F|
OBX|7|CE|DESTDMP^Destinataire DMP||Y|||||F|
OBX|8|CE|DESTMSSANTEPS^Destinataire Professionnel de Santé||Y|||||F|
OBX|9|CE|DESTMSSANTEPAT^Destinataire Patient||N|||||F|
OBX|10|ED|CORPSMAIL_PS^Corps du mail pour un PS||^TEXT^^Base64^Q2hlciBjb25mcsOocmUsI
HZvdXMgdHJvdXZlcmV6IGNpLWpvaW50IGxliENSIGTigJlpbWFfnZXJpZSBkZSBnLkRlcG9udA==|||||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<sup>[9]</sup> permet de constituer l'association RPLC dans la soumission XDS pour le remplacement<sup>[13]</sup>

La PFI doit également générer un message en direction des destinataires MSSanté désignés indiquant dans le corps du courriel le remplacement.

**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 avec balises pour le DMP et MSSanté.

```
OBX|1|ED|18748-4^CR d'imagerie médicale||^TEXT^XML^Base64^RG9jdW1lbnQgbcOpZGljYWwgYXUgZm9y
bWF0IENEQQ|||||C|
PRT||UC||RCT|||||||||^X.400^thomas.homme@medecin.mssante.fr
PRT||UC||RCT|||||||||^X.400^alexandre.julie@medecin.mssante.fr
PRT||UC||RCT|||||||||^X.400^146026322000196@patient.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_REPRESENTANTS_LEGaux^Non visible par les représentants Légaux du patient
||N|||||F|
OBX|5|CE|CONNEXION_SECRETE^Connexion Secrete||N|||||F|
OBX|6|CE|MODIF_CONFIDENTIALITYCODE^ Modification Confidentiality Code||N|||||F|
OBX|7|CE|DESTDMP^Destinataire DMP||Y|||||F|
OBX|8|CE|DESTMSSANTEPS^Destinataire Professionnel de Santé||Y|||||F|
OBX|9|CE|DESTMSSANTEPAT^Destinataire Patient||Y|||||F|
OBX|10|ED|CORPSMAIL_PS^Corps du mail pour un PS||^TEXT^^Base64^Q2hlciBjb25mcsOocmUsI
HZvdXMgdHJvdXZlcmV6IGNpLWpvaW50IGxliENSIGTigJlpbWFfnZXJpZSBkZSBnLkRlcG9udA==|||||F|
```

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

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

**Extrait Message Segment OBX :** Mise à jour des métadonnées 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^RG9jdW1lbnQgbcOpZGljYWwgYXUgZm9y
bWF0IENEQQ|||||C|
PRT||UC||REPLY^Reply to|||||||||^X.400^adam.hoda@medecin.mssante.fr
PRT||UC||RCT|||||||||^X.400^thomas.homme@medecin.mssante.fr
PRT||UC||RCT|||||||||^X.400^alexandre.julie@medecin.mssante.fr
```

```
PRT||UC||RCT|||||||||^X.400^146026322000196@patient.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_REPRESENTANTS_LEGAUX^Non visible par les représentants Légaux du patient
||N|||||F|
OBX|5|CE|CONNEXION_SECRETE^Connexion Secrete||N|||||F|
OBX|6|CE|MODIF_CONFIDENTIALITYCODE^ Modification Confidentiality Code||Y|||||F|
OBX|7|CE|DESTDMP^Destinataire DMP||Y|||||F|
OBX|8|CE|DESTMSSANTEPS^Destinataire Professionnel de Santé||Y|||||F|
OBX|9|CE|DESTMSSANTEPAT^Destinataire Patient||Y|||||F|
```

## Annexe 2 : 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\\_V1.2/mdm](https://github.com/ansforge/hl7v2-exemples/tree/main/TRANSMISSION_DOCS_CDA_EN_HL7V2_V1.2/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. Une adresse mail de réponse est indiquée ainsi qu'un corps de mail pour le professionnel de santé.

```
OBX|1|ED|18748-4^CR d'imagerie médicale||^text^XML^Base64^RG9jdW1lbnQgbcOpZG1jYWwgYXUgZm9y
bWF0IENEQQ|||||F|
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_REPRESENTANTS_LEGAUX^Non visible par les représentants Légaux du patient
||N|||||F|
OBX|5|CWE|CONNEXION_SECRETE^Connexion Secrete||N|||||F|
OBX|6|CWE|MODIF_CONFIDENTIALITYCODE^ Modification Confidentiality Code||N|||||F|
OBX|7|CWE|DESTDMP^Destinataire DMP||Y|||||F|
OBX|8|CWE|DESTMSSANTEPS^Destinataire Professionnel de Santé||Y|||||F|
OBX|9|CWE|DESTMSSANTEPAT^Destinataire Patient||Y|||||F|
OBX|10|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 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. Un texte est ajouté à l'attention du patient.

```
OBX|1|ED|18748-4^CR d'imagerie médicale||^text^XML^Base64^RG9jdW1lbnQgbcOpZG1jYWwgYXUgZm9y
bWF0IENEQQ|||||F|
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_REPRESENTANTS_LEGAUX^Non visible par les représentants Légaux du patient
||N|||||F|
OBX|5|CWE|CONNEXION_SECRETE^Connexion Secrete||N|||||F|
OBX|6|CWE|MODIF_CONFIDENTIALITYCODE^ Modification Confidentiality Code||N|||||F|
OBX|7|CWE|DESTDMP^Destinataire DMP||Y|||||F|
OBX|8|CWE|DESTMSSANTEPS^Destinataire Professionnel de Santé||N|||||F|
OBX|9|CWE|DESTMSSANTEPAT^Destinataire Patient||Y|||||F|
OBX|10|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 validé 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^RG9jdW1lbnQgbcOpZGljYWwgYXUgZm9y
bWF0IENEQQ|||||D|
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_REPRESENTANTS_LEGAUX^Non visible par les représentants Légaux du patient
||N|||||F|
OBX|5|CWE|CONNEXION_SECRETE^Connexion Secrete||N|||||F|
OBX|6|CWE|MODIF_CONFIDENTIALITYCODE^Modification Confidentiality Code||N|||||F|
OBX|7|CWE|DESTDMP^Destinataire DMP||Y|||||F|
OBX|8|CWE|DESTMSSANTEPS^Destinataire Professionnel de Santé||Y|||||F|
OBX|9|CWE|DESTMSSANTEPAT^Destinataire Patient||N|||||F|
OBX|10|ED|CORPSMAIL_PS^Corps du mail pour un PS|^text^Base64^Q2hlciBjb25mcsOocmUsI
HZvdXMgdHJvdXZlcmV6IGNpLWpvaW50IGx1IENSIGTigJlpbWFnZXJpZSBkZSBnLkR1cG9udA==|||||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<sup>[9]</sup> permet de constituer l'association RPLC dans la soumission XDS pour le remplacement<sup>[13]</sup>

La PFI doit également générer un message en direction des destinataires MSSanté désignés indiquant dans le corps du courriel le remplacement.

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^RG9jdW1lbnQgbcOpZGljYWwgYXUgZm9y
bWF0IENEQQ|||||C|
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_REPRESENTANTS_LEGAUX^Non visible par les représentants Légaux du patient
||N|||||F|
OBX|5|CWE|CONNEXION_SECRETE^Connexion Secrete||N|||||F|
OBX|6|CWE|MODIF_CONFIDENTIALITYCODE^Modification Confidentiality Code||N|||||F|
OBX|7|CWE|DESTDMP^Destinataire DMP||Y|||||F|
OBX|8|CWE|DESTMSSANTEPS^Destinataire Professionnel de Santé||Y|||||F|
OBX|9|CWE|DESTMSSANTEPAT^Destinataire Patient||Y|||||F|
OBX|10|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 en le rendant visible au patient grâce à la valorisation et l'interprétation d'une balise OBX MODIF\_CONFIDENTIALITYCODE, une balise OBX INVISIBLE\_PATIENT à N permettant de préciser que le document doit être rendu visible au patient et permettre l'échange MSSanté.

OBX-11=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 : Mise à jour des métadonnées 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^RG9jdW1lbnQgbcOpZGljYWwgYXUgZm9y  
bWF0IENEQQ|||||C|  
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_REPRESENTANTS_LEGAUX^Non visible par les représentants Légaux du patient  
||N|||||F|  
OBX|5|CWE|CONNEXION_SECRETE^Connexion Secrete||N|||||F|  
OBX|6|CWE|MODIF_CONFIDENTIALITYCODE^ Modification Confidentiality Code||Y|||||F|  
OBX|7|CWE|DESTDMP^Destinataire DMP||Y|||||F|  
OBX|8|CWE|DESTMSSANTEPS^Destinataire Professionnel de Santé||Y|||||F|  
OBX|9|CWE|DESTMSSANTEPAT^Destinataire Patient||Y|||||F|
```

## Annexe 3 : Documents de reference :

### 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 : Guide d'intégration DMP Version 2.4.0
- [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

## Annexe 4 : Glossaire :

Sigle / Acronyme	Signification
<b>ACK :</b>	General acknowledge message
<b>CDA-R2 :</b>	Clinical Document Architecture Release 2
<b>DPI :</b>	Dossier Patient Informatisé
<b>DMP :</b>	Dossier Médical Partagé
<b>INS</b>	Identité Nationale de Santé
<b>MDM :</b>	Médical Document Management
<b>MLLP :</b>	Minimal Lower Layer Protocol
<b>MSSanté :</b>	Messagerie Sécurisée de Santé
<b>NOS :</b>	Nomenclature des Objets de Santé
<b>ORU :</b>	Unsolicited transmission of an Observation Message
<b>OUL :</b>	Unsolicited Specimen Oriented Observation
<b>PFI :</b>	Plateforme Intermédiation
<b>RIS :</b>	Radiology information System
<b>SGL :</b>	Système de Gestion de Laboratoire

## Annexe 5 : Historique du document :

Version	Rédigé par		Vérifié par		Validé par	
0.6	ANS	Le 26/05/2021	ANS	Le 10/06/2021	ANS	Le 26/05/2021
	Motif et nature de la modification : <b>Création du document / Partage du Documents auprès des éditeurs des Task-Forces du SEGUR du Numérique</b>					
1.0	ANS	Le 10/06/2021	ANS	Le 10/06/2021	ANS	Le 10/06/2021
	Motif et nature de la modification : <b>Version validée suite aux retours des éditeurs</b>					
1.1	ANS	Le 02/09/2021	ANS	Le 02/09/2021	ANS	Le 02/09/2021
	Motif et nature de la modification : <b>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</b>					
1.2	ANS	Le 24/04/2023	ANS	26/04/2023	ANS	Le 26/04/2023
	Motif et nature de la modification : <ul style="list-style-type: none"> <li>• Changement de titre du volet : « Transmission de documents CDA en HL7v2 »</li> <li>• Mise à jour des diagrammes de cas d'utilisation</li> <li>• Les cas d'usage de remplacement et suppression d'un document via MSSanté ont été précisés.</li> <li>• 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.</li> <li>• Suppression du processus « Rendre un document visible au patient » .</li> <li>• Correction de la métadonnée « INVISIBLE_REPRENSANTS_LEGALUX » en « INVISIBLE_REPRESENTANTS_LEGALUX »</li> <li>• Correction de l'exemple 2 de la partie 5. Lot de soumission et échanges MSSanté avec plusieurs documents</li> <li>• Utilisation du datatype CWE pour le message MDM (le datatype CE n'existant plus en HL7v2.6)</li> <li>• Réorganisation de la partie 4. Spécification technique des messages</li> <li>• Messages initiaux : <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Ajout de la structure des messages ORU_R01, OUL_R22 et MDM_T02.</li> <li>○ Les champs PID-18 (numéro de venue pour les hospitalisations), PV1-19 (numéro de venues récurrentes ou de consultation), PV1-44 et PV1-45 (réceptivement la date d'entrée et la date de sortie) sont requis si connu afin de pouvoir calculer les indicateurs exigés en SEGUR 1.</li> <li>○ Ajout de la version du profil utilisé dans le champ MSH-12.</li> <li>○ Pré-adoption du segment PRT de la version 2.9 du standard afin de transmettre l'adresse mail sur laquelle le destinataire peut répondre.</li> <li>○ Ajout de métadonnées optionnelles : CORPSMAIL_PS et CORPSMAIL_PATIENT.</li> <li>○ Mises à jour des exemples.</li> </ul> </li> <li>• Ajout du message d'acquiescement</li> </ul>					