



Échanges de données avec les ES

État des lieux, perspectives

ARS Champagne-Ardenne

Chalons en Champagne 8-11-2011

Jean Casteuble RSI EFS Auvergne-Loire



Plan :

- Le contexte
- L'intérêt
- Traçabilité des PSL : les formats pivots
- Immuno-hématologie : ERA
- Données de facturation
- Les serveurs d'identité
- Etat des lieux
- La « mécanique associée » : exemple de la plateforme Antarès
- Des pistes pour l'avenir
- Questions

1) Le contexte

Le propos sera focalisé sur les échanges avec l'EFS, les ES ayant également d'autres problématiques

L'informatisation permet des échanges de données, en tenant compte de la réglementation

Communiquer impose de trouver des langages communs (normalisation des transferts de données)

Communiquer entraîne l'obligation d'identifier les patients de la même façon (saisie des données, n° de séjour, ipp...)

Remarque : pour tout échange de données, il faut réaliser une validation



2) l'intérêt

Améliorer la fiabilité des dossiers médicaux

Augmenter la rapidité des informations aux soignants concernant un patient

Faire des économies de santé

3) Traçabilité des PSL : les formats pivots

La réglementation :

24 décembre 1997 : Circulaire DGS/DH/AFS97816 relative à l'informatisation de la traçabilité des PSL

logiciel de traçabilité des PSL dans les établissements de santé et de transfusion sanguine

23 novembre 2000 : Note du Directeur Général de l'AFSSaPS
échange de données informatiques Etablissement Français du Sang /
Etablissements de santé



Les normes :

NF 97-530, 531, 532, 536

(Les documents sont à acheter auprès de l'AFNOR)

Des champs de données sont obligatoires ou facultatifs (se mettre d'accord avec les partenaires)

Messages proposés :

Commande Nominative (CN)

Délivrance Nominative (DN) ou Livraison (LIV)

Retour Délivrance Nominative (RDN)

Des fichiers ANN, REMPL ou COP permettent des modifications ou suppressions



Exemple de fichier pivot :

Entete :

aa

ad,85068

af,EFS_DIST_NOM

ah,AFNOR S 97-531

ai,20080211164924 (date et heure d'émission)

ar,ORI

az

Emetteur du message

ca

ea

ec,4202

ee,SAINT-ETIENNE

ej,4202 (codification nationale à 4 chiffres)



Destinataire du message

uf,CH - MONTBRISON (destinataire en clair)
sh,420000226 (code fitness ES)
ga
gc,232681 (n° d'identifiant EFS de la délivrance)
ge,20080130101814 (date et heure de la délivrance)
gf,



Patient (pour les délivrances nominatives)

ra

rd, Nom de Naissance

rf, GENEVIEVE

rh, Nom marital ou usuel

rj, F

rl, 19451101 (date de naissance)

rn, 4203220782 (identifiant efs)

sh, 420000226 (code fitness)

rp, 123456789 (identifiant ES)

ej, 4202

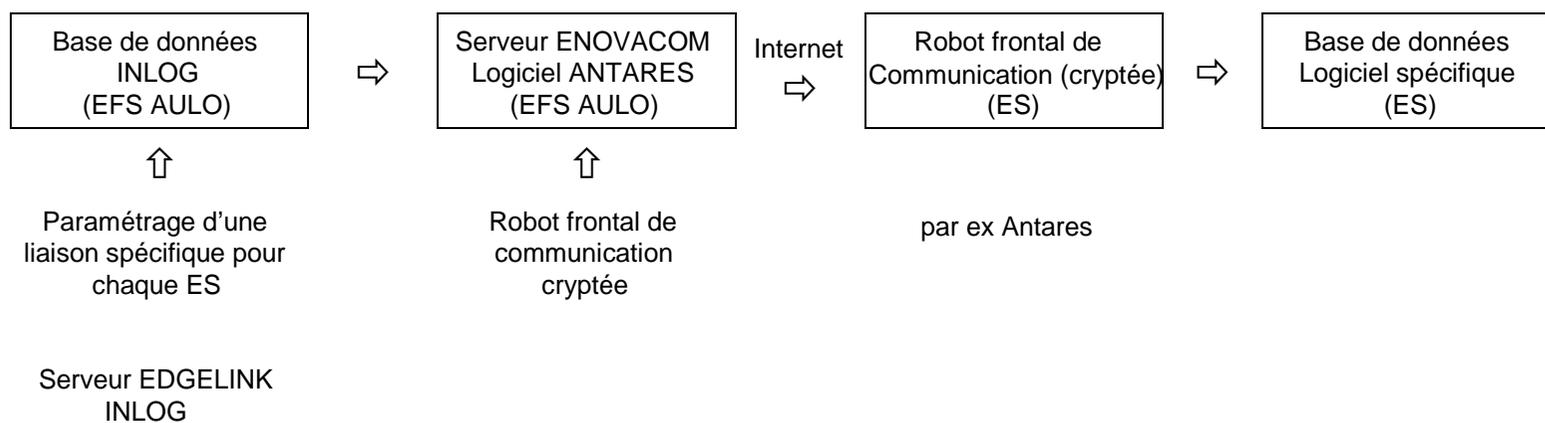


poche
pi,20080202113500 (date et heure de péremption)
pj,13021 (code produit)
ej,4202
pl,11D
pm,38043002393
vd,ABOD (groupe, phéno...)
vj,510
oi,PDS
ok,g
on,279
oi,VOL
ok,ml
on,271

Fin du message

ZZ

Mécanisme des échanges par formats pivots :



4) Immuno-hématologie : ERA

L'EFS préconise l'utilisation d'ERA (Echange de Résultats d'Analyses)

Mécanisme EFS mis en place pour répondre à la réglementation :
Arrêté du 26 avril 2002 modifiant l'arrêté du 26 novembre 1999 relatif à la bonne exécution des analyses de biologie médicale.

Intérêt : remplacer la saisie manuelle à la délivrance par une intégration informatique des résultats. (en concordance avec le document papier)

Format : HPRIM 2.1 modifié et utilisation d'un transcodage pour les résultats :
table CNEA



Exemple de fichier ERA :

Identifiant du message, émetteur et récepteur

H|^^\&|EFSV1002.HPR|000|42-060~LABORATOIRE VAUBAN|Avenue de la
Libération 42600 MONTBRISON |ORU|| |4202~EFS| |E|H2.1~L|200807081800

Identification du patient

P|1|~~|108203~0407108203||NOM~PRENOM~~~NOMEPOUSE||19510312|M||~
~~~



Demande d'analyse

OBR|1||108203~0407108203|ABO-RH1^PHENRHK|||200807081445|||F||||||||||

(identifiant échantillon, demande de GS+phéno)

résultats

OBX|1|CE|ABORH1~GROUPE~CNEA||510~ORhDpositif~CNEA|||||F

OBX|2|CE|RH2~RH2~CNEA||1~RH2~CNEA|||||F

OBX|3|CE|RH3~RH3~CNEA||1~RH3~CNEA|||||F

OBX|4|CE|RH4~RH4~CNEA||1~RH4~CNEA|||||F

OBX|5|CE|RH5~RH5~CNEA||1~RH5~CNEA|||||F

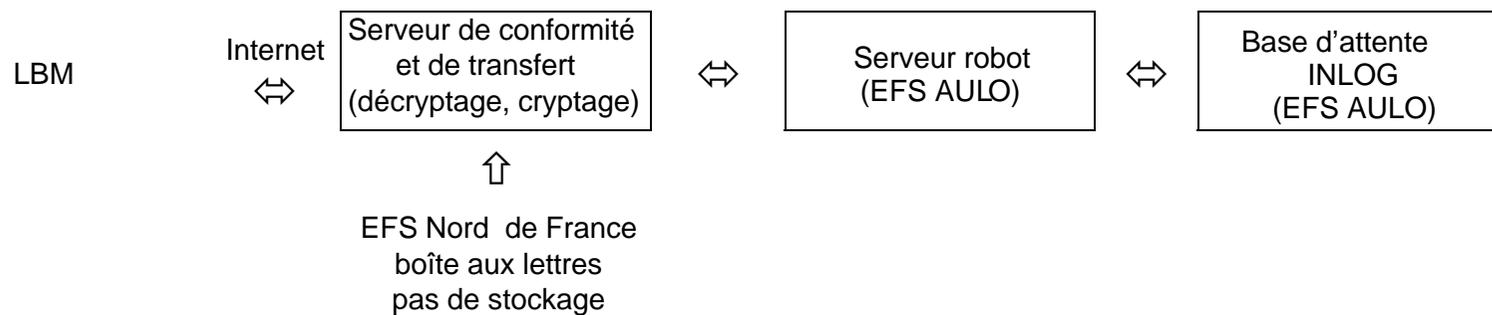
OBX|6|CE|KEL1~KELL~CNEA||1~KELL~CNEA|||||F

Fin du message

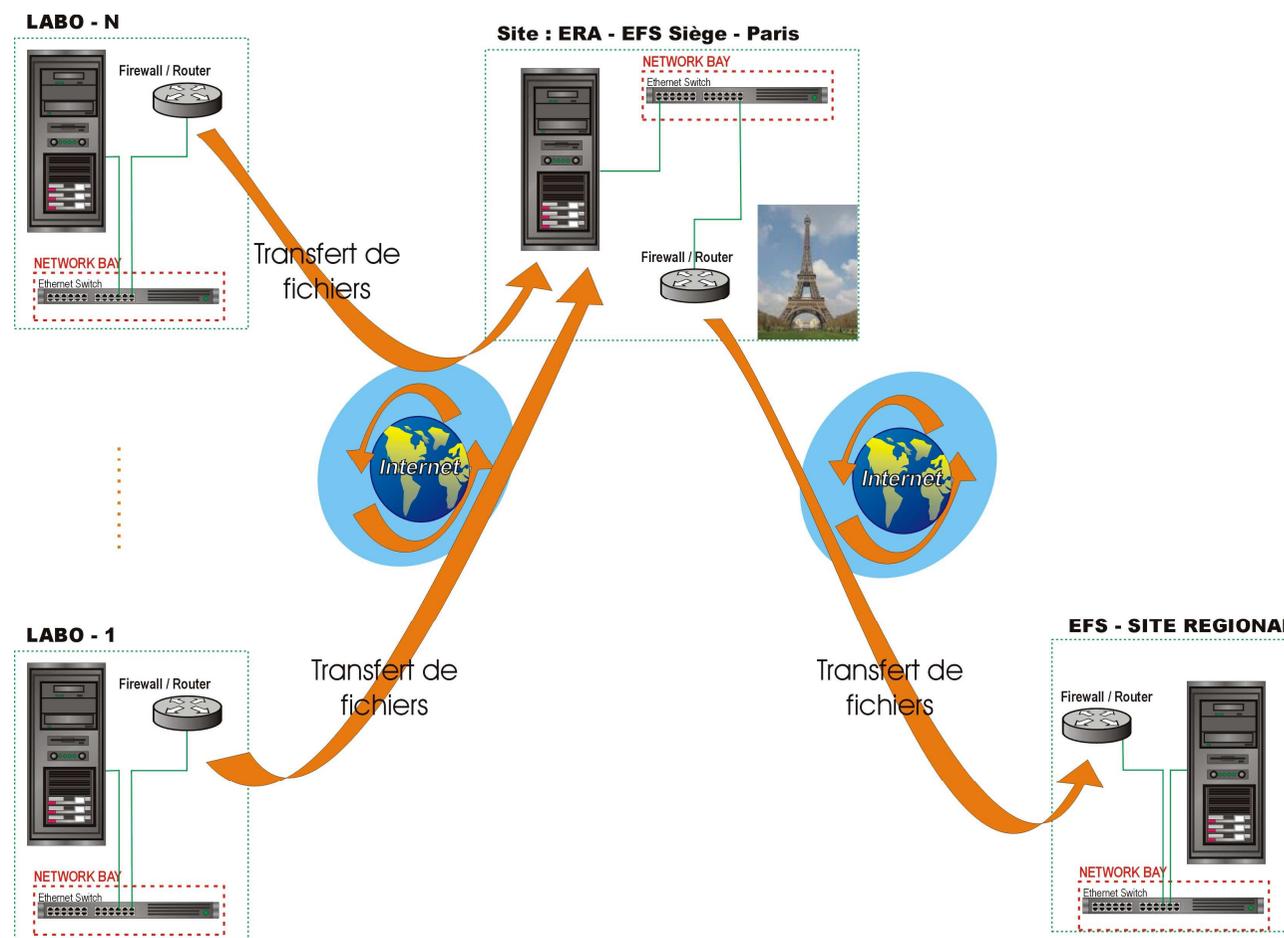
L|1||1|10

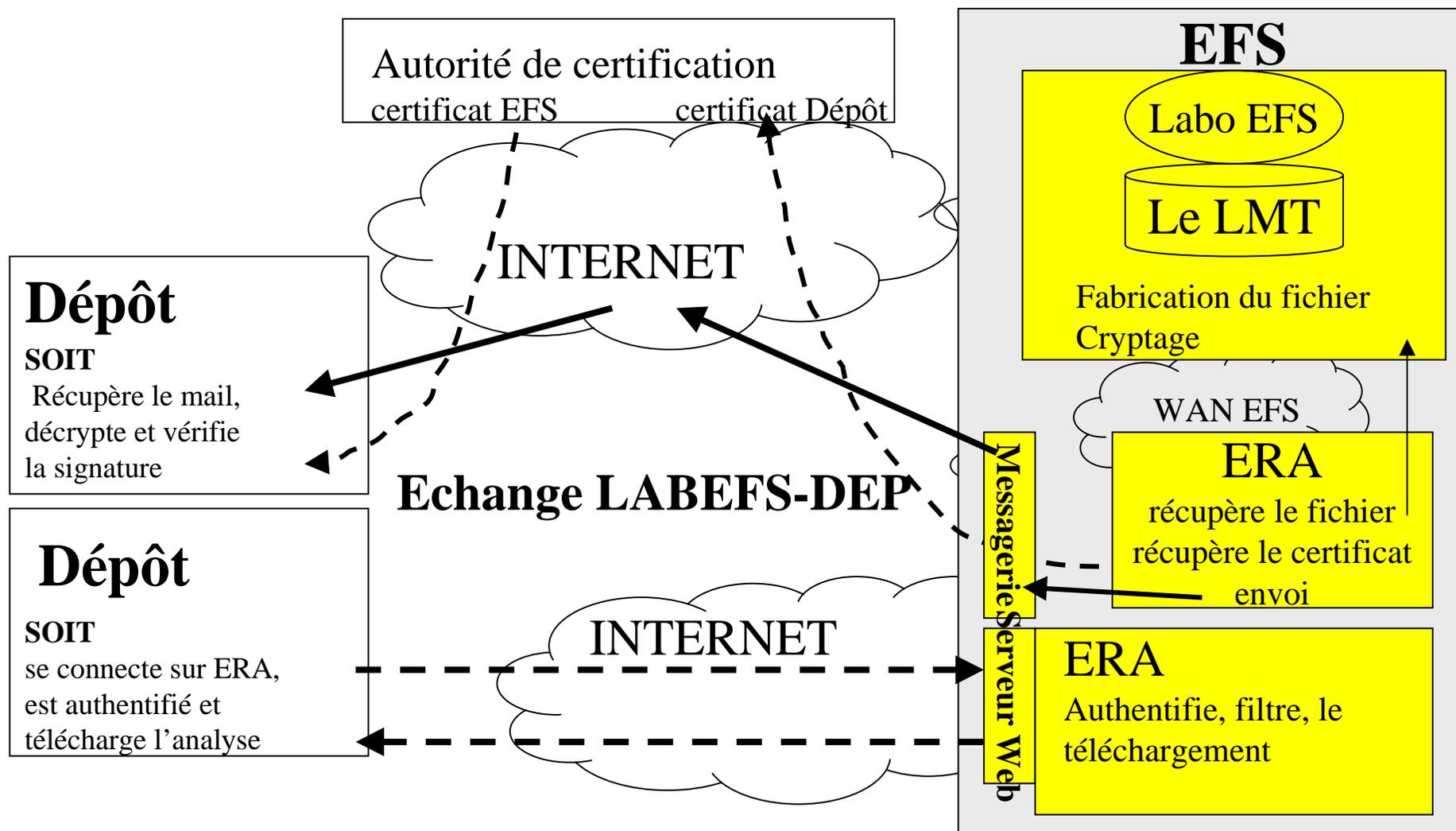


## Mécanisme ERA :



Le schéma officiel ERA :







## 5) Données de facturation

Appelé EDI par les banques...

Télétransmission vers les caisses de sécurité sociale (logiciels Télévitale, Actor FSE...)

Envoi de fichiers de facturation vers les ES

Ce sont pour la plupart des fichiers « texte », type excel, sans normalisation

## 6) Les serveurs d'identité

Ils sont en général propre à une entité : LBM, ES...

Ils donnent le « la » des identités dans cette entité

Ils sont sous le regard de la cellule d'identito-vigilance, qui veille au respect de la charte d'identito-vigilance de l'établissement, gère les doublons et les collisions.

La communication entre différentes entités impose une homogénéisation des pratiques



## 7) Etat des lieux

Grande hétérogénéité d'une région à l'autre

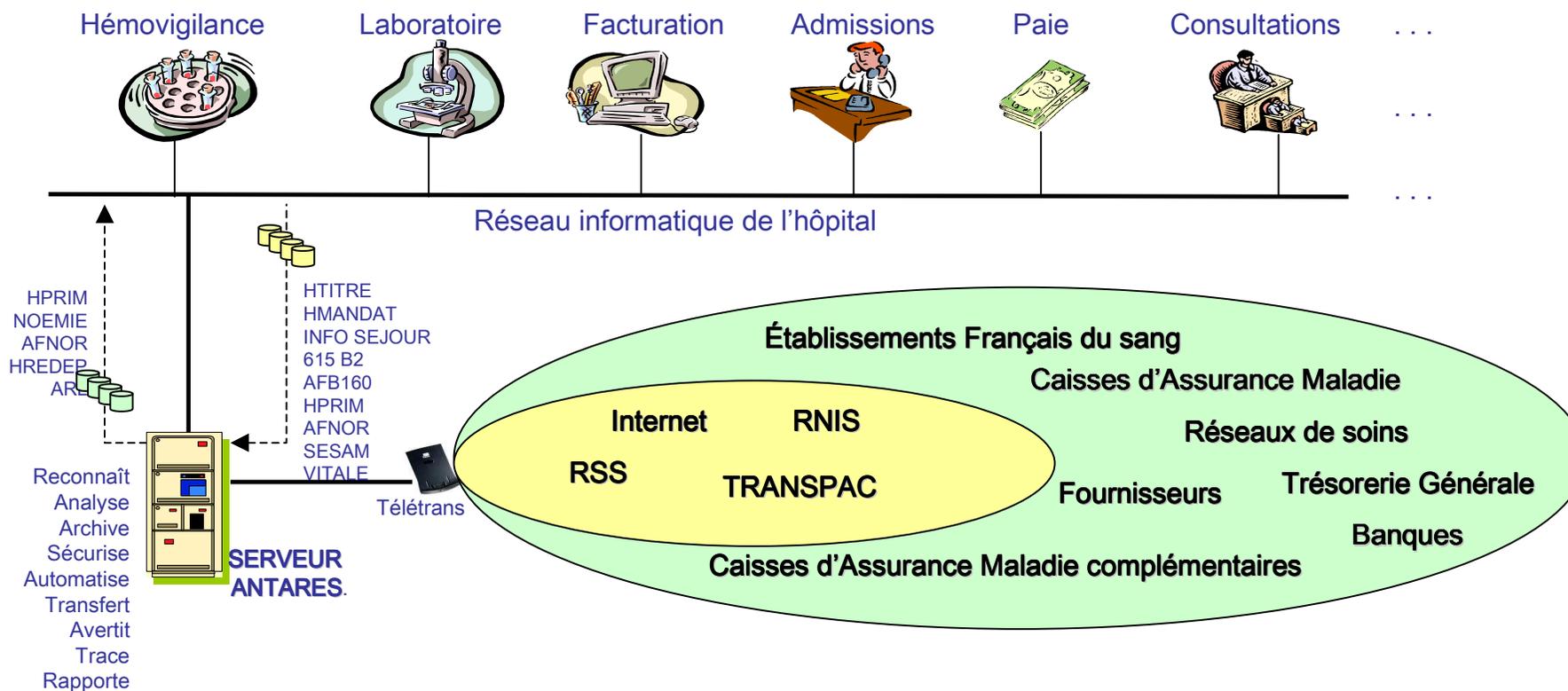
Il existe des échanges de données au format « propriétaire »

2 expériences de dossier transfusionnel partagé, en Franche Comté et en Auvergne Loire

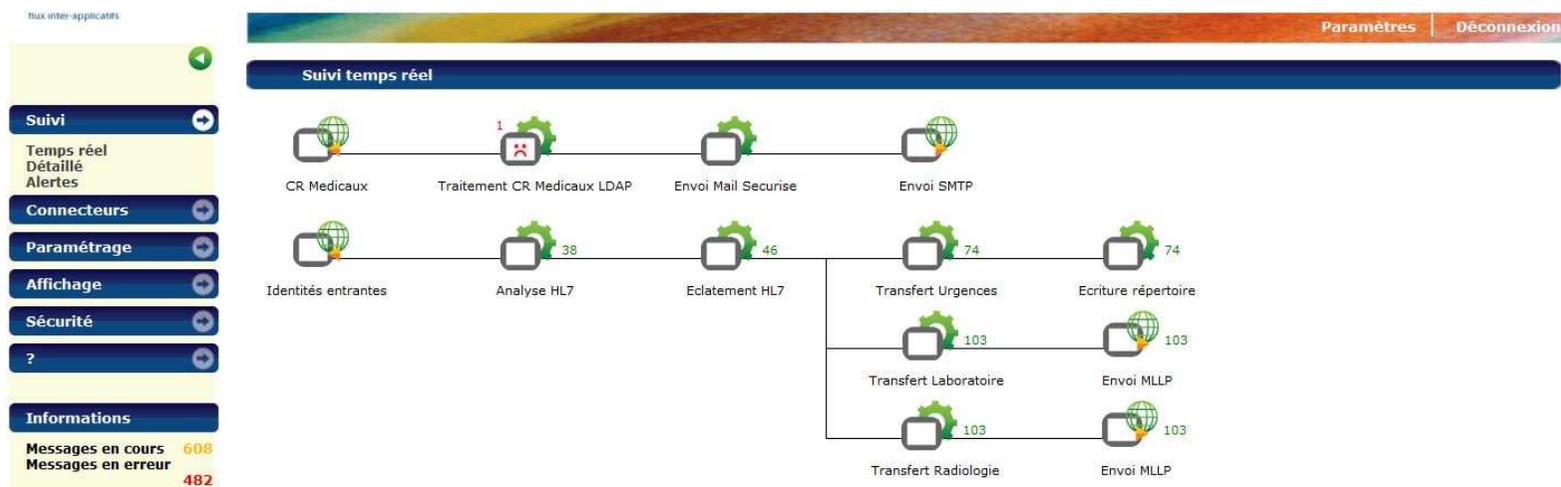


## 8) La « mécanique associée » exemple de la plateforme Antarès

## Les échanges possibles



## Exemple d'écran Antarès V2





## 9) Des pistes pour l'avenir

### -Traçabilité des PSL :

Une nouvelle norme version 2010 a été publiée, apportant principalement :

- accusé de réception
- pièces jointes
- certificat CPS
- multi-identifiants



-ERA

Rapport Ballereau sur la réforme de la biologie

Utilisation de la carte CPS

De nouveaux composants d'interopérabilité internationaux, définis par le IHE  
(Integrating the Healthcare Enterprise) :

CDA (format de document)

LOINC (nomenclature des codes et noms pour les analyses)

...



-Données de facturation

Généralisation de la télétransmission

Application des EDI au monde de la santé



-Les serveurs d'identité

Mise en place de serveurs d'identité régionaux : STIC, SISRA en Rhône-Alpes, SIMPA en Auvergne...

Mise en place d'un identifiant national unique



-d'une manière plus générale

Mise en place du DMP (dossier médical partagé)

Création de l'ASIP Santé, Agence des Systèmes d'Information Partagée

Utilisation des technologies des « web services »



# Etablissement Français du Sang

-pour l'EFS

Mise en place d'un portail de communication pour les différents partenaires



## 10) Questions

Maintenant, cédonz la place aux échanges verbaux !