

# Document <> DMP

- Envoie d'un document sur le DMP
- Structure document
- StructuredBody
- Supprimer un document

# Envoie d'un document sur le DMP

## /sendsubmissionset

La route /sendsubmissionset permet l'envoi d'un document ou d'une liste de documents sur le DMP d'une personne

```
{  
  
  "EsUser": {},  
  "s_dmpUrl": "",  
  "i_timeout": 30,  
  "s_dmpEsId": "",  
  "AdditionalPatientIdentifiers": [ // (Optionnel) : Permet de spécifier des identifiants secondaires pour le patient  
    (IPP, NIP, ...)  
    {  
      "s_extension": "",  
      "s_root": ""  
    }  
  ],  
  "Documents": [],  
  "ReferencedDocuments": [], // (Optionnel) Liste des documents à référencer dans ce lot de soumission. Ce  
  sont des documents qui doivent exister dans le DMP. Chaque référence est définie par :  
  "Identity": {}, // (Optionnel) Permet de spécifier l'identité du patient  
  "s_birthPlaceCode": "", (Optionnel) Code du lieu de naissance (COG INSEE). Obligatoire si l'envoi contient des  
  pièces jointes et que les informations du patient n'ont pas été spécifiés avec Identity.  
  "i_disablePdfa1Conversion": 0, // (Optionnel) Si vrai (1) la conversion des documents PDF en PDF/A-1 est  
  désactivée. Il est alors de la responsabilité de l'éditeur de s'assurer que les documents PDF sont bien au format  
  PDF/A-1.  
  "i_pdfa1IgnoreTransparency": 0, // (Optionnel) Si vrai (1) la transparence est ignorée lors de la conversion en  
  PDF/A-1. Ceci accélère le processus mais peut générer des documents illisibles.  
  "i_pdfa1ImageResolution": 0, // (Optionnel) Indique en dpi la résolution des images à utiliser lors de la  
  conversion en PDF/A-1. Par défaut cette valeur est fixée à 200dpi.
```

"i\_forceSchematronsValidation": "", (Optionnel) Par défaut, la validation par schématrons est désactivée pour les documents non structurés (txt, rtf, pdf, jpg et tiff), garantis conformes par le connecteur. Si i\_forceSchematronsValidation est vrai (1) alors la validation par schématrons est aussi active sur ces documents.

"i\_getCdaContent": 0, // (Optionnel) Permet d'activer la sortie de chaque document envoyé au format CDA en retour de la fonction.

"i\_getDocumentContent": 0, // (Optionnel) Permet de récupérer le contenu haut niveau des documents envoyés.

"i\_getVihf": 0, // (Optionnel) Si vrai (1), le VIHf de la transaction DMP TD2.1 est retourné.

"i\_getXdsMetadata": 0, // (Optionnel) Si vrai (1), les métadonnées XDS de la transaction DMP TD2.1 est retourné.

"i\_retrieveDocumentUuid": 0, // (Optionnel) Permet, en effectuant une transaction supplémentaire par document, d'obtenir l'identifiant technique (UUID) de chaque document envoyé.

"i\_transcodeTypeCode": "", // (Optionnel) Si vrai (1) le code de catégorie des documents (champ s\_category) est transformé avant l'envoi afin de garantir que les codes utilisés sont toujours les plus à jour. (Par défaut : off).

"i\_automaticPdfCopyEmbedding": 0, (Optionnel) Si vrai (1) le connecteur génère et ajoute automatiquement une version PDF (une « copie ») de chaque document CDAR2 N3 dans une section structurée de type FR-Document-PDF-copie.

"s\_healthcareSetting" : "", // Cadre de soin lors du dépôt de document. (Cf. Cadre de soin (Healthcare settings) dans la documentation des jeux de valeurs).

"s\_ins" : ""

"s\_localPatientId" : "", // (Optionnel) Identifiant (unique) du patient dans le SI local.

"s\_localPatientRootOid" : "", // (Optionnel) Racine des OID des Id des patients dans le SI local.

"s\_submissionSetDescription" : "", // (Optionnel) Description du lot de soumission.

"s\_submissionSetOid" : "", // (Optionnel) OID du lot de soumission. A utiliser dans le cas où l'établissement possède sa propre racine d'OID.

"s\_submissionSetTitle" : "" // (Optionnel) Titre du lot de soumission

}

Si on ne conserve que les champs obligatoires, on obtiens cela :

```
{
  "EsUser": {},
  "s_dmpUrl": "",
  "i_timeout": 30,
  "s_dmpEsId": "",
  "Documents": [],
  "s_ins" : ""
}
```

Concernant le champ "Documents", voir [la page concernant la structure des documents](#)

## Retour :

L'appel retourne cette structure de données :

```
{
  "Uniquelds" : [], // La liste des identifiant locaux (Uniqueld) des documents déposés (dans le même ordre que celui des documents en entrée).
  "Uuids" : [], // Seulement présent si l'option i_retrieveDocumentUuid est active. Il s'agit de la liste des identifiants techniques (UUID) des documents déposés (dans le même ordre que celui des documents en entrée).
  "CdaContentsInBase64" : [], // Seulement présent si l'option i_getCdaContent est active : la liste des documents envoyés au format CDA en base64 (dans le même ordre que celui des documents en entrée).
  "DocumentsContent" : [], // Seulement présent si l'option i_getDocumentContent est active. Pour chaque document déposé, sa structure haut niveau est retournée. L'ordre est identique à celui des documents en entrée. La structure haut niveau est identique au retour de la fonction /getDocumentFromCda (Cf. /getdocumentfromcda).
  "i_vihfInBase64" : "", // Seulement présent si l'option i_getVihf est active. Contient le VIHf. Le champ est encodé en base64.
  "i_xdsMetadataInBase64" : "", // Seulement présent si l'option i_getXdsMetadata est active. Contient les métadonnées XDS de l'envoi DMP. Le champ est encodé en base64.
  "s_status" : "OK"
}
```

## Notes :

### **Dans le cas où un document est défini à partir de son CDA complet (i.e.**

[via le champ s\_cdaContentInBase64) il est nécessaire que l'utilisateur connecté (i.e. EsUser.HP) soit l'un des auteurs du document. La vérification est effectuée côté serveur et porte à minima sur les champs suivants :]

- Nom du professionnel (EsUser.HP.s\_hpName)
- Prénom du professionnel (EsUser.HP.s\_hpGiven)
- Identifiant du professionnel (EsUser.HP.s\_hpInternalId et EsUser.HP.i\_hpInternalIdType)
- Nom de la structure du professionnel (EsUser.PracticeLocation)
- Identifiant de la structure du professionnel (EsUser.PracticeLocation.s\_practiceLocationStructureId ou identifiant du certificat d'authentification)

Si au moins l'un des champs ne correspond pas alors le document est rejeté par le serveur.

## **Dans le cas où l'ajout d'une copie PDF du document est demandée (option `i_automaticPdfCopyEmbedding`) alors :**

- celle-ci est effectuée à partir de la feuille de style de l'ANS;
- elle n'est effectuée que pour des documents structurés CDAR2 N3 (ex : VSM, CrBio).

## **Afin d'être conforme avec le référentiel INS, depuis la version 1.9.0 du connecteur, le code du lieu de naissance (COG INSEE) est obligatoire en entrée.**

Le code peut être spécifié de deux façons :

- Dans le bloc Identity (champ `s_birthPlace`).
- Dans le champ `s_birthPlaceCode` si le champ Identity n'est pas utilisé.

## **Les identifiants doivent être conservés en cas de suppression des dits documents**

## **Si la structure Identity est fournie et si le connecteur dispose de l'extension INSI**

- alors les données du patient spécifiées dans les documents sont obtenues à partir de cette structure. Dans le cas contraire, les données du patient sont obtenues à l'aide de la transaction DMP TD0.2 (automatiquement appelée avant l'envoi des documents). Les données issues de l'INSi incluent en particulier la liste des prénoms, contrairement à la TD 0.2 qui ne retourne qu'un seul prénom.

## **Les serveurs DMP limitent la tailles des documents CDA à 8 Mo.**

- Si le CDA fait plus de 8 Mo alors une erreur `XDSRepositoryOutOfResources` est retournée.

- La taille maximale est celle du CDA, c'est-à-dire celle du document et des métadonnées CDA.
- Dans le cas d'un document brut (JPEG, RTF, PDF), le corps du CDA est constitué d'une version encodée en base64 du document à envoyer. Du fait de l'encodage base64, la version envoyée au DMP est 4/3 plus grande que celle du document. Ainsi, la limite pour le document brut est réduite approximativement à 6 Mo (aux métadonnées CDA près).
- Dans le cas d'un PDF, le connecteur effectue une conversion en PDF/A1 par défaut, or cette conversion peut produire un document plus gros que le document original.

# Structure document

La structure **Document** permet de représenter un document. La structure contient les champs suivants :

```
{
  "s_title": "", // Titre du document.
  "s_description", // (Optionnel) Description du document.
  "s_category", // Catégorie du document
  "i_visibility": , // Code de visibilité
  "i_format": , // Code correspondant au format du doc
  "s_cdaContentInBase64": , //( Optionnel) Contenu complet du document CDA.
  "s_contentInBase64": , // (Exclusif avec StructuredBody) Contenu du document au format base64
  "StructuredBody": , // (Exclusif avec s_contentInBase64) Corps structuré du document
  "s_pdfCopyContentInBase64": , // (Optionnel) Copie PDF d'un document structuré.
  "s_stylesheetInBase64": , // (Optionnel) Feuille de style au format xsl :stylesheet.
  "s_replacedDocumentUniqueId": , // (Optionnel) identifiant unique du document remplacé (dans le cas d'un
remplacement de document)
  "s_creationDate": , // (Optionnel) Date de création du document. La date doit être dans le format
AAAAMMJJhhmmss[+-]hhmm Heure locale (avec secondes) avec décalage par rapport au temps UTC.
  "s_serviceStartDate": , // (Optionnel) Date de début de l'acte médical correspondant au document
  "s_serviceStopDate": , // (Optionnel) Date de fin de l'acte médical correspondant au document
  "s_oid": , // (Optionnel) OID du document. A utiliser dans le cas où l'établissement dispose de sa propre racine
d'OID
  "s_versionNumber": , // (Optionnel) Numéro de version du document.
  "s_setIdRoot": , // (Optionnel) Identifiant de révision du document. Il s'agit d'un OID complet ou d'une racine
d'OID
  "s_setIdExtension": , // (Optionnel) Identifiant de révision du document. Il s'agit d'un complément d'OID dans le
cas où s_setIdRoot n'est qu'une racine d'OID
  "Performer": { // Pour chaque document il est nécessaire de définir celui qui est à l'origine de la création du
document. Le per- former est composé de deux champs : HP et i_role.
    "HP": {}, // Le champ HP est décrit dans la section Structure HP (cf. Structure HP).
    "i_role": // (Optionnel - Déprécié) Rôle du PS dans l'acte médical (code)
  }
  "Authors": [], // La liste des auteurs de l'acte médical référencé par le document. Les auteurs sont des objets de
type HP, décrit dans la section Structure HP (cf. Structure HP)
  "EventCodes": [], // (Optionnel) Tableau des codes de classification pour le document. Chaque code est une
```

structure EventCode. Cf. Structure EventCode.

"Informants": [], // (Optionnel) Liste des informateurs du document. La structure Informant est décrite dans la section Structure Informant.

"PatientAddresses": [], // (Optionnel) Adresse(s) postale(s) du patient. Il s'agit d'un tableau de structure Address (cf. Structure Address).

"PatientTelecoms": [], // (Optionnel) Adresse(s) de télécommunication du patient. Il s'agit d'un tableau de structure Telecom (cf. Structure Telecom).

"TreatingPhysician": {}, // (Optionnel) Médecin traitant. Nécessaire pour certains documents (DLU par ex). Il s'agit d'une structure HP (cf. Structure HP).

"IntendedRecipients": [], // (Optionnel) Destinataires en copie du message. Il s'agit d'un tableau de structure HP (cf. Structure HP).

"DataEnterer": {}, // (Optionnel) Opérateur de saisie. Il s'agit d'une structure DataEnterer (cf. Structure DataEnterer).

"Authenticators": [], // (Optionnel) Personne attestant de la validité des informations du document sans en endosser la responsabilité. Il s'agit d'un tableau de structure Authenticator (cf. Structure Authenticator)

"Participants": [], // (Optionnel) Participants additionnels (autre que ceux déjà référencés ailleurs). Il s'agit d'un tableau de structure Participant (cf. Structure Participant)

"Referencelds": [], // (Optionnel) Tableau des références (cf. Structure Referenceld).

"Orders": [], // (Optionnel) Tableau des références de prescription (cf. Structure Order).

"ImagingActs": [], // (Optionnel) Tableau des actes d'imagerie (cf. Structure ImagingAct).

"i\_action": , // Action demandée par l'émetteur de l'archive, que le LPS qui réceptionnera le document devra effectuer. Il s'agit d'une valeur dans le tableau suivant :

1 Le document est un nouveau document, il doit être ajouté au LPS.

2 Le document remplace un document existant, le précédent est identifié par son Uniqueld (cf. s\_replacedDo

4 Le document doit être supprimé du LPS.

}

Si on ne conserve que les champs obligatoires, on obtient :

```
{  
  "s_title": "", // Titre du document.  
  "s_category", // Catégorie du document  
  "i_visibility": , // Code de visibilité  
  "i_format": , // Code correspondant au format du doc  
  "s_contentInBase64": , // (Exclusif avec StructuredBody) Contenu du document au format base64  
  "StructuredBody": , // (Exclusif avec s_contentInBase64) Corps structuré du document  
  "Performer": { // Pour chaque document il est nécessaire de définir celui qui est à l'origine de la création du  
document. Le per- former est composé de deux champs : HP et i_role.  
    "HP": {}, // Le champ HP est décrit dans la section Structure HP (cf. Structure HP).
```

```
}  
"Authors": [], // La liste des auteurs de l'acte médical référencé par le document. Les auteurs sont des objets de  
type HP, décrit dans la section Structure HP (cf. Structure HP)  
"i_action": , // Action demandée par l'émetteur de l'archive, que le LPS qui réceptionnera le document devra  
effectuer. Il s'agit d'une valeur dans le tableau suivant :  
    1 Le document est un nouveau document, il doit être ajouté au LPS.  
    2 Le document remplace un document existant, le précédent est identifié par son UniqueId (cf. s_replacedDo  
    4 Le document doit être supprimé du LPS.  
}
```

Concernant "**StructuredBody**", voir la page concernant le corps structuré d'un CDA -> à noter que dans notre cas, les types de documents échangés avec le DMP ne nécessiteront pas de StructuredBody.

Nous devons donc simplement fournir le document au format base64 (**s\_contentInBase64**)

# StructuredBody

La structure StructuredBody permet de représenter le corps structuré d'un document [CDA](#).

```
{
  "Sections": [], // Liste des sections du corps structuré du document.
  "Immunizations": {}, // (Optionnel) Section de vaccinations. Cf. Structure ImmunizationSection.
  "PdfCopy": {}, // (Optionnel) Section PDF en copie. Cf. Structure PdfCopySection.
  "ActiveIssues": {}, // (Optionnel) Section des problèmes médicaux actifs. Cf. Structure ActiveIssueSection.
  "PreviousIssues": {}, // (Optionnel) Section des antécédants médicaux. Cf. Structure PreviousIssueSection.
  "Allergies": {}, // (Optionnel) Section des allergies et hypersensibilités. Cf. Structure AllergySection.
  "MedicalDevices": {}, // (Optionnel) Section des dispositifs médicaux. Cf. Structure MedicalDevicesSection.
  "ActsHistory": {}, // (Optionnel) Section historique des actes. Cf. Structure ActHistorySection.
  "MedicinalTreatments": {}, // (Optionnel) Section des traitements médicamenteux. Cf. Structure
  MedicinalTreatmentsSection.
}
```

# Supprimer un document

## /deletedocument

Supprime un document du DMP.

```
}
  "EsUser": {},
  "s_dmpUrl": "",
  "i_timeout": 30,
  "s_dmpEsId": "",
  "s_documentUniqueld": "", // Identifiant unique du document sur le DMP.
  "s_documentUuid": "", // (Optionnel) Identifiant technique du document sur le DMP.
  "s_healthcareSetting": "", // Cadre de soin dans lequel s'effectue la suppression. (Cf. Cadre de soin (Healthcare settings) dans la documentation des jeux de valeurs).
  "s_ins": "", // Numéro INS du patient.
}
```

### **Si l'identifiant technique du document (s\_documentUuid) est fourni alors :**

- La suppression s'effectue en une seule transaction DMP (TD3.3c), sinon deux transactions sont nécessaires (TD3.1 puis TD3.3c).
- La suppression est possible même lorsque la structure ne dispose pas d'autorisation d'accès au DMP du patient. Dans le cas contraire, une autorisation d'accès est nécessaire.