



ORU Nouvelle Aquitaine

Version : 1.0

Veille Sanitaire Aquitaine

Procédure d'alimentation automatique



Table des matières

1 Objectifs.....	3
2 Organisation.....	3
3 Principes.....	4
4 Procédure.....	5
4.1 Description Générale.....	5
4.2 Réalisation des tests unitaires.....	6
4.3 Description pas à pas.....	7
5 Définition des formats XML attendus.....	9
5.1 Formulaire URGENCES.....	9
5.2 Formulaire DECES.....	9
5.3 Formulaire SAMU.....	10
5.4 Formulaire RPU.....	11
6 Définition des formats de données attendus.....	12
6.1 Formulaire DECES.....	12
6.2 Formulaire URGENCES.....	13
6.3 Formulaire SAMU.....	14
6.4 Formulaire RPU.....	16
7 Sécurisation des échanges via GPG dans le cadre des transferts automatisés.....	19
7.1 Introduction.....	19
7.2 Préparation à l'utilisation de GPG – côté Acteurs.....	19
7.3 Chiffrement avec GPG – côté Acteur.....	20

Rédacteurs	Date de modification
Antoine Tignon	20/01/2017

1 Objectifs

Procédure de transmission automatisée des données de formulaires à destination du serveur de « veille sanitaire » du ROR Nouvelle Aquitaine.

2 Organisation

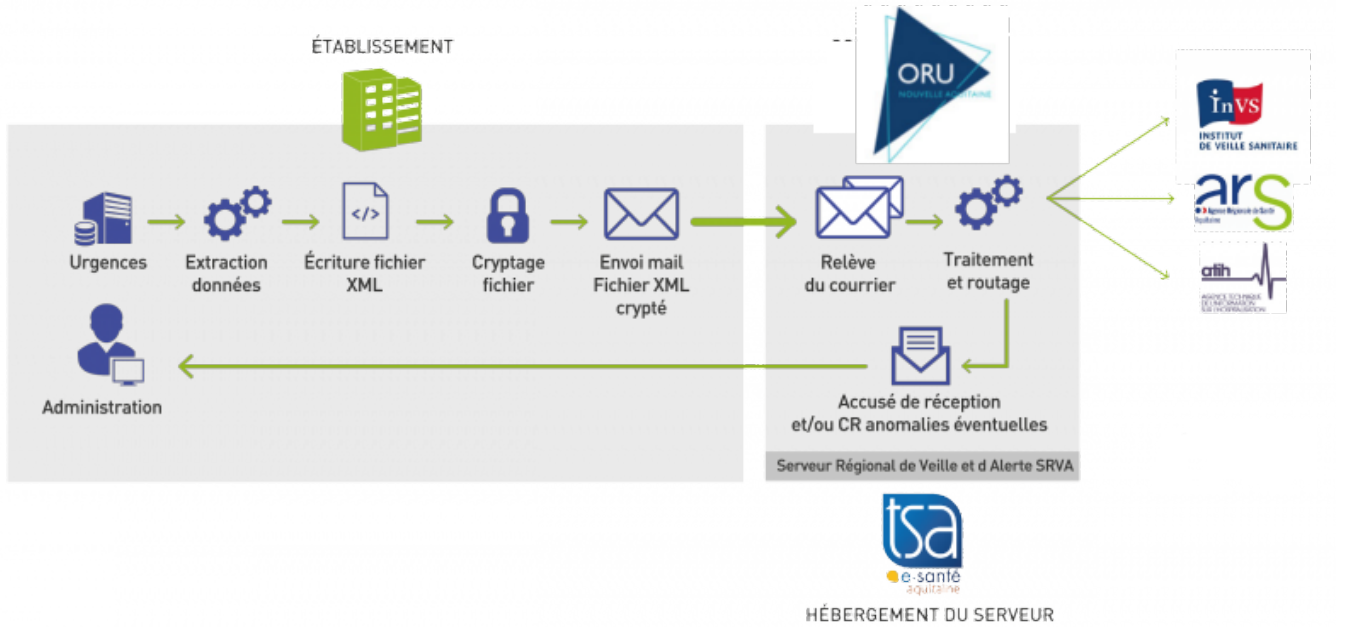
L'ARS Nouvelle Aquitaine collecte **quotidiennement** les données réglementaires de veille sanitaire sur un serveur dédié, alimenté par les établissements de soins. L'alimentation peut se faire soit par saisie manuelle sur le ROR soit par envoi d'un fichier crypté via ftp ou mail automatisé.

L'ORU NA joue le rôle d'intégrateur technique pour la réception des données envoyées par les établissements de santé et la transmission des indicateurs vers les structures telles que l'INVS ou l'ATIH.

Dans le cadre de la participation de l'établissement au dispositif OSCOUR (RPU), c'est le serveur régional de l'ARS qui alimentera automatiquement le serveur du réseau OSCOUR de l'INVS.

3 Principes

Transfert automatisé des données de Veille Sanitaire Nouvelle Aquitaine



4 Procédure

4.1 Description Générale

Chaque acteur doit mettre en place un module capable :

- d'extraire de son SIH, les données requises dans les formulaires qui lui sont attribués ;
- générer un fichiers ASCII normalisé au format XML selon les recommandations du GCS ORU Nouvelle Aquitaine.
- crypter individuellement les fichiers XML ;
- transmettre ces fichiers en pièces jointes d'un mail à l'adresse :
 - **vs-ars@app.sante-aquitaine.net**
- **ou** transmettre ces fichiers sur le serveur ftp régional

Pour obtenir un accès ftp il vous faut faire une demande d'identifiant à antoine.tignon@oruna.fr avec les éléments suivants :

- Nom de l'établissement ;
- Plage d'adresses ip publiques qui enverront les fichiers ;
- Mail gpg afin d'échanger l'adresse IP du serveur FTP et le couple login/mot de passe pour s'y connecter ou numéro de téléphone portable ou adresse de messagerie sécurisé;

Le module proposé pour l'export doit pouvoir aisément évoluer sur les points suivants :

- Activation ou désactivation de la transmission ;
- Heure de transmission ;
- Clé publique pour la procédure de chiffrement ;
- Adresse email de l'automate d'import ;
- Identifiant fourni par l'ORU NA;
- Clé d'authentification fournie par l'ORU NA ;

Chaque acteur souhaitant transmettre ses indicateurs par ce biais recevra, par les soins de l'ORU Nouvelle Aquitaine :

- une clé publique de cryptage ;
- un identifiant ;
- une clé d'authentification à intégrer dans chacune de ses transmissions ;

4.2 Réalisation des tests unitaires

Afin de vous aider dans la démarche d'envoi au serveur de veille sanitaire, vous pouvez prendre contact avec Antoine TIGNON de l'ORU Nouvelle Aquitaine au 05.56.90.71.42 ou antoine.tignon@oruna.fr qui vous précisera les différentes étapes du protocole.

4.3 Description pas à pas

Étape 1

L'acteur depuis son propre SIH, extrait les données requises et constitue un fichier horodaté normalisé selon nos recommandations au format XML.

(Voir 5 Définition des formats XML attendus)

2

Le fichier généré à destination de l'ARS sera nommé de la manière suivante:

« **identifiant_AAAAMMDDHHMISS .xml** »

Exemple:

L'acteur ayant l'identifiant « 358 » qui extrait ses données du 02/07/07 le 03/07/07 à 08:15:00 nommera ses fichiers de la manière suivante:

- **358_20070703081500.xml** pour le fichier ARS

Étape 2

L'acteur crypte chacun des fichiers générés.

Les fichiers cryptés sont renommés **nom_du_fichier.gpg**.

Exemple :

- **358_20070703081500.xml.gpg** pour le fichier ARS

Étape 3

L'acteur transmet ces fichiers en pièces jointes d'un mail ou via FTP

Adressé à : **vs-ars@app.sante-aquitaine.net**

Objet du message : **Extraction de données**

Étape 4

De son côté, le module d'intégration du serveur régional réalise les opérations suivantes :

- relève les messages transmis par les établissements ;
- décrypte les fichiers reçus ;
- vérifie l'identité et authentifie l'expéditeur ;

- vérifie l'intégrité des données reçues ;
- redistribue les indicateurs aux différents acteurs (ARS, DHOS, INVS, ATIH) en fonction de leurs besoins ;
- envoie, si requis, un message de compte rendu de bonne exécution du traitement.

Les données de **Résumé de Passage aux Urgences (RPU)** doivent impérativement être transmises quotidiennement **avant 06h00 du matin** et contenir l'intégralité des passages des **7 derniers jours**. Les Résumés de Passage aux Urgences correspondent à l'ensemble des passages ayant une date et heure de sortie renseignées.

Les données agrégées **URGENCES/SAMU/SMUR/DECES** doivent impérativement être transmises **avant 11h00**, et contenir les données des **4 derniers jours**. Les données agrégées Urgence correspondent à l'ensemble des passages sur 24 heures, que le patient soit sorti ou non du service d'urgence et sont alimenté automatiquement via le RPU.

Un même fichier peut contenir plusieurs types de formulaires, tant qu'ils sont contenus dans des balises <element /> (cf. définition des formats XML attendus).

En cas d'anomalie, un message est retourné à l'expéditeur signalant le dysfonctionnement.

5 Définition des formats XML attendus

5.1 Formulaire URGENCES

```
<result >
  <entete>
    <idActeur>Identifiant de l'acteur en cours </idActeur>
    <cleActeur>Clé unique attribuée à l'acteur </cleActeur>
    <arRequis>Indicateur d'envoi d'accusé reception</arRequis>
    <mail>Adresse email d'envoi d'accusé reception de bon ou mauvais fonctionnement</mail>
  </entete>

  <element>
    <nomForm>URG</nomForm>
    <date_event>Date de l'événement en cours </date_event>
    <NbPassages>Valeur en cours</NbPassages>
    <NbPassInf1An >Valeur en cours</NbPassInf1An>
    <NbPassageSup75Ans>Valeur en cours</NbPassageSup75Ans>
    <NbHospit>Valeur en cours</NbHospit>
    <NbHospitUHCD >Valeur en cours</NbHospitUHCD>
    <NbTransfert >Valeur en cours</NbTransfert >
  </element>
</result>
```

5.2 Formulaire DECES

```
<result >
  <entete>
    <idActeur>Identifiant de l'acteur en cours </idActeur>
    <cleActeur>Clé unique attribuée à l'acteur </cleActeur>
    <arRequis>Indicateur d'envoi d'accusé reception</arRequis>
    <mail>Adresse email d'envoi d'accusé reception de bon ou mauvais fonctionnement</mail>
  </entete>

  <element>
    <nomForm>DECES</nomForm>
    <date_event>Date de l'événement en cours</date_event>
    <NbDeces>Valeur en cours </NbDeces>
    <NbDecesSup75Ans>Valeur en cours </NbDecesSup75Ans>
  </element>
</result>
```

5.3 Formulaire SAMU

```
<result>
  <entete>
    <idActeur>Identifiant de l'acteur en cours </idActeur>
    <cleActeur>Clé unique attribuée à l'acteur </cleActeur>
    <arRequis>Indicateur d'envoi d'accusé reception</arRequis>
    <mail>Adresse email d'envoi d'accusé reception de bon ou mauvais fonctionnement</mail>
  </entete>
  <element>
    <nomForm>SAMU</nomForm>
    <date_event>Date de l'événement en cours</date_event>
    <NbAffaires>Valeur en cours </NbAffaires >
    <NbAppels>Valeur en cours </NbAppels>
    <NbAffConseilMed>Valeur en cours </NbAffConseilMed>
    <NbAffAmbulance>Valeur en cours </NbAffAmbulance>
    <NbAffConsult>Valeur en cours </NbAffConsult>
    <NbAffVisiteMedecin>Valeur en cours </NbAffVisiteMedecin>
    <NbAffVSAB>Valeur en cours </NbAffVSAB>
    <NbAffSDIS>Valeur en cours </NbAffSDIS>
    <NbAffSMUR>Valeur en cours </NbAffSMUR>
    <NbAffTihNonNeoNat>Valeur en cours </NbAffTihNonNeoNat >
    <NbAffTihNeoNat >Valeur en cours </NbAffTihNeoNat >
    <NbAffTihInf>Valeur en cours </NbAffTihInf >
  </element>
</result>
```

5.4 Formulaire RPU

Le format OSCOUR est aussi accepté.

<result>

<entete>

<idActeur>**Identifiant de l'acteur en cours**</idActeur>

<cleActeur>**Clé unique attribuée à l'acteur**</cleActeur>

<arRequis>**Indicateur d'envoi d'accusé reception**</arRequis>

<mail>**Adresse email d'envoi d'accusé reception de bon ou mauvais fonctionnement**</mail>

</entete>

<element>

<nomForm>**RPU**</nomForm>

<date_event>**Date d'entrée du patient**</date_event>

<CP>**Valeur en cours** </ CP >

<COMMUNE>**Valeur en cours** </COMMUNE>

<NAISSANCE>**Valeur en cours** </NAISSANCE>

<SEXE>**Valeur en cours** </SEXE>

<ENTREE>**Valeur en cours** </ENTREE>

<MODE_ENTREE>**Valeur en cours** </MODE_ENTREE>

<PROVENANCE>**Valeur en cours** </PROVENANCE>

<TRANSPORT>**Valeur en cours** </TRANSPORT>

<TRANSPORT_PEC>**Valeur en cours** </TRANSPORT_PEC>

<MOTIF>**Valeur en cours** </ MOTIF >

<GRAVITE>**Valeur en cours** </ GRAVITE >

<DP>**Valeur en cours** </ DP >

<LISTE_DA>

<DA>**Valeur en cours** </DA>

<DA>**Valeur en cours** </DA>

....

</LISTE_DA>

<LISTE_ACTES>

<ACTE>**Valeur en cours** </ ACTE >

<ACTE>**Valeur en cours** </ ACTE >

....

</LISTE_ACTES>

<SORTIE>**Valeur en cours**</ SORTIE >

<MODE_SORTIE>**Valeur en cours**</ MODE_SORTIE >

<DESTINATION>**Valeur en cours**</ DESTINATION >

<ORIENT>**Valeur en cours**</ ORIENT >

</element>

.....

</result>

6 Définition des formats de données attendus

6.1 Formulaire DECES

<i>Balise</i>	<i>Description</i>	<i>Type</i>	<i>Format et observations</i>
<idActeur>	Identifiant de l'acteur en cours	Entier	Fourni par l'ARS
<cleActeur>	Clé unique attribuée à l'acteur	Caractères	Fourni par l'ARS
<arRequis>	Indicateur d'envoi d'accusé reception	Entier	1 = Accusé Réception. 0 = Pas d'accusé requis.
<mail>	Adresse email d'envoi d'accusé reception de bon ou mauvais fonctionnement	Caractères	<u>xxx@xxx.xx</u>
<nomForm>	Code du formulaire	Caractères	DECES
<date_event>	Date de l'événement en cours	Caractères	jj/mm/aaaa
<NbDeces>	Nombre total de décès dans l'établissement pour la date définie dans <date_event>	Entier	Supérieur ou égal à 0
<NbDecesSup75Ans>	Nombre total de décès de patients de + de 75 ans pour la date définie dans <date_event>	Entier	Supérieur ou égal à 0

6.2 Formulaire URGENCES

<i>Balise</i>	<i>Description</i>	<i>Type</i>	<i>Format et observations</i>
<idActeur>	Identifiant de l'acteur en cours	Entier	Fourni par l'ARS
<cleActeur>	Clé unique attribuée à l'acteur	Caractères	Fourni par l'ARS
<arRequis>	Indicateur d'envoi d'accusé réception	Entier	1 = Accusé Réception. 0 = Pas d'accusé requis.
<mail>	Adresse email d'envoi d'accusé réception de bon ou mauvais fonctionnement	Caractères	<u>xxx@xxx.xx</u>
<nomForm>	Code du formulaire	Caractères	URG
<date_event>	Date de l'événement en cours	Caractères	jj/mm/aaaa
<NbPassages>	Nombre total d'admissions aux urgences pour la date définie dans <date_event>	Entier	Supérieur ou égal à 0
<NbPassInf1An>	Nombre total de patients agés de 1 jour à un an pour la date définie dans <date_event>	Entier	Supérieur ou égal à 0
<NbPassageSup75Ans>	Nombre total de patients agés de plus de 75 ans pour la date définie dans <date_event>	Entier	Supérieur ou égal à 0
<NbHospit>	Nombre d'hospitalisations dans l'établissement, hors UHCD, pour la date définie dans <date_event>	Entier	Supérieur ou égal à 0
<NbHospitUHCD>	Nombre total d'hospitalisations en Unité d'Hospitalisation de Courte Durée pour la date définie dans <date_event>	Entier	Supérieur ou égal à 0
<NbTransfert>	Nombre total de transferts vers un autre établissement pour la date définie dans <date_event>	Entier	Supérieur ou égal à 0

6.3 Formulaire SAMU

<i>Balise</i>	<i>Description</i>	<i>Type</i>	<i>Format et observations</i>
<idActeur>	Identifiant de l'acteur en cours	Entier	Fourni par l'ARS
<cleActeur>	Clé unique attribuée à l'acteur	Caractères	Fourni par l'ARS
<arRequis>	Indicateur d'envoi d'accusé réception	Entier	1 = Accusé Réception. 0 = Pas d'accusé requis.
<mail>	Adresse email d'envoi d'accusé réception de bon ou mauvais fonctionnement	Caractères	<u>xxx@xxx.xx</u>
<nomForm>	Code du formulaire	Caractères	SAMU
<date_event>	Date de l'événement en cours	Caractères	jj/mm/aaaa
<NbAppels>	Nombre total d'appels entrants décrochés (15 + lignes spécialisées) pour la date définie dans <date_event>	Entier	Supérieur ou égal à 0
<NbAffaires>	Nombre total d'affaires ayant fait l'objet d'une régulation médicale (dossiers de régulation AMU + pds + simplifiées) pour la date définie dans <date_event>	Entier	Supérieur ou égal à 0
<NbAffConseilMed>	Nombre total de Conseil médical pour la date définie dans <date_event>	Entier	Supérieur ou égal à 0
<NbAffAmbulance>	Nombre total d'interventions d'Ambulances privées réalisé à la demande du SAMU pour la date définie dans <date_event>	Entier	Supérieur ou égal à 0
<NbAffConsult>	Nombre total de consultations de médecine générale conseillées pour la date définie dans <date_event>	Entier	Supérieur ou égal à 0
<NbAffVisiteMedecin>	Nombre total de Visites d'un médecin généraliste réalisé à la demande du SAMU pour la date définie dans <date_event>	Entier	Supérieur ou égal à 0
<NbAffVSAB>	Nombre total d'interventions VSAV (hors SMUR et prompt secours) réalisé à la demande du SAMU, sur carence des ambulanciers pour la date définie dans <date_event>	Entier	Supérieur ou égal à 0
<NbAffSDIS>	Nombre total de Moyens médicalisés par le SDIS pour la date définie dans <date_event>	Entier	Supérieur ou égal à 0
<NbAffSMUR>	Nombre total de SMUR primaires, aériens ou terrestres, y compris les sorties blanches (interventions annulées ou sans transport de patient) pour la date	Entier	Supérieur ou égal à 0

<i>Balise</i>	<i>Description</i>	<i>Type</i>	<i>Format et observations</i>
	définie dans <date_event>		
<NbAffTihNonNeoNat >	Nombre total de transports secondaires médicalisés SAUF transports Néonataux , pour la date définie dans <date_event>	Entier	Supérieur ou égal à 0
<NbAffTihNeoNat >	Nombre total de transports secondaires médicalisés de nouveaux-nés (< ou égal à 28 jours) pour la date définie dans <date_event>	Entier	Supérieur ou égal à 0
<NbAffTihInf >	Nombre total de transferts inter-hospitaliers régulés par le SAMU ET réalisés par une équipe composée d'un conducteur ambulancier et d'un infirmier , pour la date définie dans <date_event>	Entier	Supérieur ou égal à 0

Attention:

Les données concernant l'activité des autres SMUR dépendant du SAMU doivent être aussi saisies.

6.4 Formulaire RPU

<i>Balise</i>	<i>Description</i>	<i>Type</i>	<i>Format et observations</i>
<idActeur>	Identifiant de l'acteur en cours	Entier	Fourni par l'ARS
<cleActeur>	Clé unique attribuée à l'acteur	Caractères	Fourni par l'ARS
<arRequis>	Indicateur d'envoi d'accusé réception	Entier	1 = Accusé Réception. 0 = Pas d'accusé requis.
<mail>	Adresse email d'envoi d'accusé réception de bon ou mauvais fonctionnement	Caractères	<u>xxx@xxx.xx</u>
<nomForm>	Code du formulaire	Caractères	RPU
<date_event>	Date d'entrée du patient	Caractères	JJ/MM/AAAA
<CP>	Code postal de résidence: - Si le code postal précis est inconnu: n° de département suivi de 999 - Pour les patients résidant hors de France: 99 suivi du code INSEE du pays - Si département ou pays de résidence inconnu: 99999	Caractères	
<Commune>	Nom de la commune de résidence	Caractères	
<NAISSANCE>	Date de naissance (vide correspond à date de naissance incertaine, demande d'anonymat par le patient, droit CNIL exprimé par le patient pour suppression des informations le concernant)	Caractères	JJ/MM/AAAA
<SEXE>	Sexe (I pour indéterminé)	Caractères	M / F / I
<ENTREE>	Date et heure de la prise en charge administrative du patient	Caractères	JJ/MM/AAAA HH:MM
<MODE_ENTREE>	Mode d'entrée PMSI 6 : mutation / 7 : transfert / 8 : domicile	Entier	6 / 7 / 8
<PROVENANCE>	Provenance PMSI Entrée par mutation ou transfert: 1: provenance unité de soins MCO 2: provenance unité de soins de suite ou réadaptation 3: provenance unité de soins longue durée 4: provenance unité de psychiatrie Entrée à partir du domicile: 5: prise en charge aux urgences autres que pour des raisons organisationnelles	Entier	1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6 / 7 / 8

<i>Balise</i>	<i>Description</i>	<i>Type</i>	<i>Format et observations</i>
	6 : hospitalisation à domicile 7 : structure d'hébergement médicosociale 8: prise en charge aux urgences pour des raisons organisationnelles (patients reconvoqués pour des soins à distance, admission pour faciliter enregistrement administratif, ou réalisation d'examens complémentaires...)		
<TRANSPORT>	Mode de transport lors de l'entrée du patient dans le service PERSO : personnel AMBU : ambulance privée ou publique VSAB : véhicules de secours et d'aide aux victimes SMUR : véhicule du Service Mobile d'Urgence et Réanimation HELI : hélicoptère FO : Force de l'Ordre	Caractères	PERSO / AMBU / VSAB / SMUR / HELI / FO
<TRANSPORT_PEC>	Mode de prise en charge durant le transport MED : médicalisé PARAMED : paramédicalisé AUCUN : absence de médicalisation ou par-médicalisation	Caractères	MED / PARAMED / AUCUN
<MOTIF>	Motif du recours aux urgences : thésaurus SFMU	Caractères	THESAURUS SFMU
<GRAVITE>	Classification CCMU enrichie	Entier	1 / 2 / 3 / 4 / 5 / P / D
<DP>	Diagnostic principal	Caractères	Code CIM10
<LISTE_DA> <DA></DA>	Diagnostic associé	Caractères	Code CIM10
<LISTE_ACTES> <ACTE></ACTE>	Actes réalisés aux urgences: Saisir les 7 premiers caractères au minimum	Caractères	Code CCAM
<SORTIE>	Date et heure de sortie	Caractères	JJ/MM/AAAA HH:MM
<MODE_SORTIE>	Mode de sortie PMSI 6= mutation 7= transfert 8= domicile 9= Décès	Entier	6 / 7 / 8 / 9
<DESTINATION>	Destination PMSI Sortie par mutation ou transfert: 1= Hospitalisation dans une unité MCO 2= Hospitalisation dans une unité de soins de suite ou réadaptation 3= Hospitalisation dans une unité de soins de longue durée 4= Hospitalisation dans une unité psychiatrique Sortie au domicile 6= Retour au domicile dans le cadre d'une hospitalisation à domicile 7= Retour vers une structure d'hébergement médico-social	Entier	1 / 2 / 3 / 4 / 6 / 7

<i>Balise</i>	<i>Description</i>	<i>Type</i>	<i>Format et observations</i>
<ORIENT>	<p>Orientation précision du devenir ou des circonstances associées</p> <p>- Sortie par mutation ou transfert</p> <p>HDT= Hospitalisation à la demande d'un tiers HO= Hospitalisation d'office SC= Hospitalisation en surveillance continue SI= Hospitalisation en Soins Intensifs REA= Hospitalisation en unité de réanimation UHCD: Hospitalisation dans une unité d'hospitalisation de courte durée MED= Hospitalisation dans une Unité de Médecine hors SC, SI ou REA CHIR= Hospitalisation dans une Unité de chirurgie hors SC, SI ou REA OBST: Hospitalisation dans une Unité d'obstétrique hors SC, SI ou REA</p> <p>- Sortie au domicile</p> <p>FUGUE: sortie à l'insu du personnel soignant SCAM: sortie contre avis médical PSA: parti sans attendre la prise en charge REO: réorientation directe (consultation spécialisée ou service d'accueil administratif fermé)</p>	Caractères	FUGUE / SCAM / PSA / REO / SC / SI / REA / UHCD / MED / CHIR / OBST / HDT / HO

7 Sécurisation des échanges via GPG dans le cadre des transferts automatisés

7.1 Introduction

Les fichiers amenés à être transmis par messagerie électronique seront préalablement chiffrés. L'outil utilisé pour le chiffrement des fichiers est le logiciel GnuPG dans sa dernière version stable.

Ce logiciel est la version gratuite et libre du standard de cryptographie forte OpenPGP.

Les guides d'utilisation, FAQ, sources et binaires du logiciel sont disponibles sur le site <http://www.gnupg.org> et sur de nombreux miroirs référencés depuis cette même adresse.

Une paire de clé privée/publique sera générée par la veille ARS. La veille ARS détiendra la clé privée et fournira sa clé publique aux entités ayant à lui transmettre des fichiers.

7.2 Préparation à l'utilisation de GPG – côté Acteurs

Du côté « émetteur des fichiers – utilisateur de la clé publique » deux opérations sont nécessaires :

- importation de la clé publique
- trust de cette clé

Importation de la clé publique

On doit importer la clé publique fournie par la veille ARS dans le trousseau de clés de GPG

Pour cela on va indiquer à GPG de récupérer la clé depuis le fichier texte qui aura été fourni.

```
gpg --import "pubkey-veille-arh.txt"
```

Une fois la clé importée avec succès, on pourra afficher son fingerprint pour vérifier que l'on a bien importé la bonne clé .

```
gpg --fingerprint vs-arh@sante-aquitaine.org
```

Trust de la clé

A l'utilisation de GPG pour chiffrer avec une clé publique non trustée le message suivant s'affiche :

*« It is NOT certain that the key belongs to the person named
in the user ID. If you *really* know what you are doing,
you may answer the next question with yes.
Use this key anyway ?) »*

On doit donc déclarer la clé importée comme « de confiance » afin d'éviter les messages d'avertissement à chaque utilisation de cette clé :

```
gpg --edit-key vs-arh@sante-aquitaine.org  
Command> trust
```

Choisir de faire confiance complètement à cette clé : Yes

7.3 Chiffrement avec GPG – côté Acteur

Chiffrement d'un fichier avec la clé publique veille ARH

Exemple : Nous allons chiffrer le fichier fichier-test.pdf :

```
gpg -r vs-arh@sante-aquitaine.org --encrypt fichier-test.pdf
```

Nous récupérons le fichier chiffré avec une double extension fichier-test.pdf.gpg