

Procédure d'envoi du flux des RPU étendus

Principe de fonctionnement

Le module PRESTO (Outils Régionaux/Activité des Urgences) du ROR permet de visualiser les indicateurs calculés à partir des RPU étendus.

Le flux RPU étendus requiert des envois en temps réel selon les critères suivants :

- toutes les 10 minutes : tous les passages des 48 dernières heures
- toutes les heures : tous les passages des 7 derniers jours (optionnel)
- tous les jours : tous les passages des 30 derniers jours (optionnel)

Chaque fichier envoyé contiendra donc les données de plusieurs passages. A l'intégration, les données sont entièrement remplacées par période de dates. Concrètement, la règle suivante est appliquée : tout ensemble de passages envoyés entre une date d'entrée t1 et t2 ANNULE ET REMPLACE toutes données précédentes entre les dates d'entrée t1 et t2 pour le service d'urgences concerné (couple Finess + UF).

Note : pour un fichier transmis, les dates d'entrée t1 et t2 correspondent respectivement à la date d'entrée du patient le plus ancien et à la date d'entrée du patient le plus récent.

Mode d'échanges possibles et intégration

Le dépôt des fichiers est organisé de la façon suivante :

- Fichiers chiffrés + transmission par FTP

Pour envoyer ces fichiers il vous faudra communiquer à antoine.tignon@oruna.fr l'adresse IP publique (ou la plage d'adresses) émettrice ainsi qu'une adresse email compatible pour un échange de mails chiffrés gpg (les tutoriaux sur Internet ne manque pas à ce sujet) ou votre adresse de messagerie sécurisée ou un numéro de téléphone portable. A la suite de la transmission de ces informations nous vous transmettrons la clé gpg publique permettant de chiffrer les fichiers xml et vos identifiants FTP.

Le module PRESTO vérifie toutes les minutes les fichiers présents sur le dépôt ftp et calcule ainsi des indicateurs détaillés en annexe (SRVAIndicateursPRESTO1.0.pdf de l'ORU PACA qui est l'éditeur du ROR).

Mode de chiffrement supportés

Description

Les fichiers peuvent être transmis de la façon suivante :

- GPG : les fichiers sont préalablement chiffrés avec le protocole GPG et une clé publique avant d’être transmis

Chiffrement avec GPG

Etape 1 : importation de la clé publique

- La clé publique est fournie par l’équipe ORUNA.
- L’importation de la clé publique se fait à l’aide de la commande suivante :
 - `gpg --import "pubvs.key"`
- Il est possible de vérifier que la clé a bien été importée à l’aide de la commande :
 - `gpg --fingerprint vs-ars@app.sante-aquitaine.net`
- Pour utiliser cette clé, vous devez lui “faire confiance”
 - `gpg --edit-key vs-ars@app.sante-aquitaine.net`
 - Command> trust
 - => choisir de faire confiance complètement à cette clé

Etape 2 : utilisation de cette clé publique

- Pour chiffrer par exemple un fichier “test.pdf” :
 - `gpg -r vs-ars@app.sante-aquitaine.net --encrypt test.pdf`
 - => un fichier test.pdf.gpg doit normalement avoir été créé

Dépôt des fichiers générés

Le nom du fichier généré doit être construit de la façon suivante :

passages.idSite.dateTimeGeneration._v2_.extensionFichier

Définition des variables :

- idSite : identifiant du service d'urgences fourni par Antoine TIGNON de l'ORU NA
- dateTimeGeneration : date au format yyyyymmjjhhmmss (exemple : 20140903094012)
- extensionFichier : .xml.gpg après chiffrement avec GPG

A titre d'exemple, voilà le nom d'un fichier qui pourrait être transmis :

passages.75.20140903093014._v2_.xml.gpg

Le dépôt dans le répertoire doit se faire de la façon suivante :

- transmission du fichier contenant les passages :
 - exemple : passages.75.20140903093014._v2_.xml.gpg
- création et transmission d'un fichier vide nommé de la même façon que précédemment mais en ajoutant l'extension .ok :
 - exemple : passages.75.20140903093014._v2_.xml.gpg.ok

Au final, une fois la transmission terminée, avec notre exemple, il devrait y avoir les fichiers suivants déposés

:

- passages.75.20140903093014._v2_.xml.gpg
- passages.75.20140903093014._v2_.xml.gpg.ok

Les éléments surlignés ci-dessous sont ceux qui permettent le calcul des indicateurs de Tension sur le ROR dans l'Activité des Urgences.

Format du fichier d'échange

En plus des RPU étendus, il vous faudra les informations suivantes afin de pouvoir générer le fichier XML attendu :

- idSite : identifiant unique du service d'urgences (fourni par l'équipe gérant le module PRESTO)
- passSite : clé unique du service d'urgences (fourni par l'équipe gérant le module PRESTO)
- idTerminal : UF d'accueil du service d'urgences
- finess : Finess de l'établissement géographique
- capacite : Nombre de lits totaux aux urgences hors UHCD

Avec l'aide des informations ci-dessus, le fichier généré sera de la forme suivante :

```
<passages idSite="idSite" passSite="passSite" idTerminal="nomUF" finess="finess géographique"
capacite="nombres de lits aux Urgences Hors UHCD" >
```

```
<passage>
```

```
<entree>date d'entrée du patient au format datetime YYYY-MM-JJ HH:MM:SS </entree>
```

```
<sortie>date de sortie (si patient sorti) au format datetime YYYY-MM-JJ HH:MM:SS. Balise vide ou
absente sinon</sortie>
```

```
<ilp_c>hash quelconque (SHA1, MD5....) de l'ILP / IPP</ilp_c>
```

```
<idpass_c>hash quelconque (SHA1, MD5....) de l>IDPASS (numéro de séjour ou venue)</idpass_c>
```

```
<uf>UF du patient</uf>
```

```
<is_uhcd>le patient est-il en UHCD ? 1 si oui, 0 sinon</is_uhcd>
```

```
<is_uhcdrepere>le patient est en UHCD mais présent physiquement aux urgences ? 1 si oui, 0 sinon
</is_uhcdrepere>
```

```
<is_mmg>le patient est-il en MMG ? 1 si oui, 0 sinon</is_mmg>
```

```
<dt_naissance>date de naissance du patient au format datetime YYYY-MM-JJ si possible avec un
brouillage aléatoire à 10%</dt_naissance>
```

```
<sexe>sexe du patient : M F ou I</sexe>
```

```
<med_traitant>identifiant unique médecin traitant (rpps ou hash quelconque de son nom par
exemple) </med_traitant>
```

```
<date_examen>date d'examen du patient au format datetime YYYY-MM-JJ HH:MM:SS, vide si pas
encore pris en charge</ date_examen>
```

```
<date_uhcd>date de passage en UHCD du patient au format datetime YYYY-MM-JJ HH:MM:SS, vide
ou balise absente si pas le cas</date_uhcd>
```

<mode_admission>

1 : soins de courte durée (MCO)

2 : soins de suite ou de réadaptation

3 : Soins de longue durée

4 : Psychiatrie

5 : raisons autres qu'organisationnelles

8 : raisons organisationnelles

</mode_admission>

<transport_admission>

AMBU : Ambulance publique ou privée

PERSO : Moyens personnels

VSAB : Véhicule de secours d'aide aux blessés

SMUR : Service Mobile d'Urgences et de Réanimation

HELI : Hélicoptère

FO : Forces de l'ordre

</transport_admission>

<medecin_urgentiste>identifiant unique (hash de son nom par exemple) du médecin urgentiste </medecin_urgentiste>

<salle_exam>identifiant unique (hash de son nom par exemple) de la salle</salle_exam>

<categorie_recours>texte libre (catégorie du motif de recours)</categorie_recours>

<motif_recours>texte libre (motif de recours thésaurus SFMU)</motif_recours>

<code_recours>code CIM10 du motif de recours</code_recours>

<ccmu>code 1 à 5 de la CCMU </ccmu>

<dest_souhaitee>texte libre (destination souhaitée du patient)</dest_souhaitee>

<dest_attendue>texte libre (destination confirmée)</dest_attendue>

<ide>identifiant unique (hash de son nom par exemple) de l'IDE</ide>

<moyen_transport>

En cas de transfert, le moyen de transport parmi les valeurs suivantes :

Ambulance privée

Ambulance de l'établissement

Moyen personnel

Hélicoptère autre

Hélicoptère SAMU

SMUR

SAMU

VSAB

</moyen_transport>

<motif_transfert>

En cas de transfert, le motif de transfert parmi les valeurs suivantes :

Carence de lit

Convenance personnelle

Défaut plateau technique

</motif_transfert>

<type_dest>

Type de sortie :

H: Mutation : le malade est hospitalisé vers une autre unité médicale de la même entité juridique

T: Transfert : le malade est hospitalisé dans une autre entité juridique

E: Externe (domicile)

6: Hospitalisation à domicile (assimilé domicile)

7: Structure d'hébergement médicosociale (assimilé domicile)

F: Fugue (assimilé domicile)

S: Sortie contre avis médical (assimilé domicile)

P: Parti sans attendre prise en charge (assimilé domicile)

R: Réorientation directe sans soins (assimilé domicile)

D: Décès

</type_dest>

<actes>

<ccam>code CCAM de l'acte</ccam>

</actes>

<diags>

<diag is_ppal="1 si diagnostic principal, 0 sinon">code CIM10 du diagnostic (Thésaurus SFMU recommandé)</diag>

</diags>

</passage>

</passages>