

Intéropérabilité avancé td 2

1) Quelles ressources FHIR seront nécessaires ?

Pour transmettre le dossier du patient, plusieurs ressources FHIR sont essentielles :

- **Patient** : Représente les informations démographiques du patient (nom, date de naissance, genre, adresse, etc.).
- **Practitioner** : Informations sur le médecin ou le professionnel de santé traitant le patient.
- **Encounter (secrétariat)** : Détaille les interactions entre le patient et le système de santé, incluant les consultations ou hospitalisations.
- **Observation** : Utilisée pour enregistrer des résultats cliniques comme des mesures vitales (tension artérielle, température, etc.).
- **Condition** : Permet de documenter les diagnostics médicaux et les antécédents du patient.
- **MedicationRequest** : Pour gérer les prescriptions médicales du patient.
- **DocumentReference** : Permet de stocker des documents ou comptes rendus médicaux liés au patient.
- **Appointment** : Pour gérer les rendez-vous entre les patients et les médecins.

2) Quels profils IHE correspondraient à notre besoin ?

Bien que la consigne précise que nous ne devons pas nous occuper des profils IHE pour la mise en œuvre, il est utile d'identifier ceux qui pourraient être pertinents pour un projet d'interopérabilité en santé :

- **PDQ (Patient Demographics Query)** : Pour interroger et récupérer les informations démographiques des patients.
- **CSD (Care Services Discovery)** : Pour identifier les professionnels de santé et les services disponibles dans un cabinet médical.
- **XDS-I.b (Cross-enterprise Document Sharing for Imaging)** : extends XDS to share images, diagnostic reports and related information across a group of care sites.
- **APPC (Advanced Patient Privacy Consents)** : Pour coordonner les soins des patients entre plusieurs intervenants.

Ces profils assurent la compatibilité des systèmes et facilitent le partage d'informations de manière sécurisée.