

NORME INTERNATIONALE

ISO 13606-3

Deuxième édition
2019-06

Informatique de santé — Communication du dossier de santé informatisé —

Partie 3: Archétypes de référence et listes de termes

*Health informatics — Electronic health record communication —
Part 3: Reference archetypes and term lists*

ISO 13606-3:2019

<https://standards.iteh.ai/catalog/standards/iso/6882f97e-7418-4f67-a005-fcb8e1d748b1/iso-13606-3-2019>



Numéro de référence
ISO 13606-3:2019(F)

© ISO 2019

iTeh Standards
(<https://standards.iteh.ai>)
Document Preview

ISO 13606-3:2019

<https://standards.iteh.ai/catalog/standards/iso/6882f97e-7418-4f67-a005-fcb8e1d748b1/iso-13606-3-2019>



DOCUMENT PROTÉGÉ PAR COPYRIGHT

© ISO 2019

Tous droits réservés. Sauf prescription différente ou nécessité dans le contexte de sa mise en œuvre, aucune partie de cette publication ne peut être reproduite ni utilisée sous quelque forme que ce soit et par aucun procédé, électronique ou mécanique, y compris la photocopie, ou la diffusion sur l'internet ou sur un intranet, sans autorisation écrite préalable. Une autorisation peut être demandée à l'ISO à l'adresse ci-après ou au comité membre de l'ISO dans le pays du demandeur.

ISO copyright office
Case postale 401 • Ch. de Blandonnet 8
CH-1214 Vernier, Genève
Tél.: +41 22 749 01 11
Fax: +41 22 749 09 47
E-mail: copyright@iso.org
Web: www.iso.org

Publié en Suisse

Sommaire

Page

Avant-propos	vi
Introduction	vii
1 Domaine d'application	1
2 Références normatives	1
3 Termes et définitions	1
4 Abréviations	2
5 Conformité	2
6 Listes de termes	2
6.1 Introduction	2
6.2 Liste de termes SUBJECT_CATEGORY, classe ENTRY, attribut subject_of_information_category	3
6.3 Liste de termes VERSION_STATUS, classe BASE_COMPONENT, attribut version_status	3
6.4 Liste de termes MODE, archétype de référence de participation aux activités de soins de santé	4
6.5 Classe LINK, attribut link_description	4
6.5.1 Liste de termes RELATED_TO, classe LINK, attribut link_description	5
6.5.2 Liste de termes AUTHORISED_BY, classe LINK, attribut link_description	6
6.5.3 Liste de termes SAME_HEALTH_ISSUE, classe LINK, attribut link_description	7
6.5.4 Liste de termes SAME_PLAN, classe LINK, attribut link_description	8
6.5.5 Liste de termes RELATED_DOCUMENTATION, classe LINK, attribut link_description	8
6.6 Liste de termes, classe EXTERNAL_LINK, attribut target_information_type	9
6.7 Liste de termes, Classes ELEMENT et DEMOGRAPHIC_ELEMENT, attribut null_flavor	10
6.8 Liste de termes, classe ATTACHMENT, attribut IntegrityCheckAlgorithm	11
7 Archétype de référence pour null_flavor	11
7.1 Nom de l'archétype: Null_flavor	11
8 Archétype de référence pour la politique d'accès COMPOSITION	11
8.1 Nom de l'archétype: Access_policy_rule	11
9 Archétypes de référence pour les entités démographiques	12
9.1 Nom de l'archétype: EntityIdentifier	12
9.2 Nom de l'archétype: useablePeriod	13
9.3 Nom de l'archétype: LocationAddress	13
9.4 Nom de l'archétype: TelecommunicationAddress	15
9.5 Nom de l'archétype: Address	16
9.6 Nom de l'archétype: Namepart	18
9.7 Nom de l'archétype: PersonName	18
9.8 Nom de l'archétype: Person	19
9.9 Nom de l'archétype: HealthcareOrganization	20
9.10 Nom de l'archétype: ServiceDepartment	21
9.11 Nom de l'archétype: HealthcarePersonnel	22
9.12 Nom de l'archétype: MedicalDevice	23
9.13 Nom de l'archétype: SubjectOfInformation	25
9.14 Nom de l'archétype: Contact	25
9.15 Nom de l'archétype: HealthcareActivityParticipation	26
9.16 Nom de l'archétype: HealthcareActivityFacility	26
9.17 Nom de l'archétype: HealthcareActivityFramework	27
9.18 Récapitulatif des types de données relatifs à la démographie de l'ISO 21090	27
9.18.1 Types de données d'identification et de localisation	27
9.18.2 Types de données de nom et d'adresse	29
10 Archétypes de référence pour les produits médicaux	32

10.1	Nom de l'archétype: MedicinalProduct.....	32
11	Archétypes de référence pour les spécifications d'informations médicales.....	38
11.1	Généralités.....	38
11.2	Nom de l'archétype: Health condition.....	39
11.3	Nom de l'archétype: Healthcare activity element.....	43
11.4	Nom de l'archétype: ClinicalContext.....	48
11.5	Nom de l'archétype: Activity management.....	50
11.6	Nom de l'archétype: Association.....	51
11.7	Nom de l'archétype: Consideration.....	52
11.8	Nom de l'archétype: Dosage.....	53
11.9	Nom de l'archétype: Method.....	54
12	Structures d'information de référence médicales dérivées de Contsys comme base de développement d'archétypes médicaux.....	55
12.1	Introduction.....	55
12.1.1	Critères/caractéristiques.....	57
12.1.2	Concepts de base pour la structure d'information basée sur Contsys.....	57
12.1.3	Méthode de développement de structures d'information de référence médicales sur la base de Contsys.....	58
12.1.4	Étapes de la définition des structures d'information.....	59
12.2	Contenu des structures d'information.....	60
12.2.1	Structures de concepts uniques.....	60
12.2.2	Structures à réutiliser dans les situations médicales – Grappes complémentaires des structures des concepts médicaux de base.....	60
12.2.3	Structures pour les documents composés dans un DSI.....	60
12.2.4	Autres commentaires.....	61
12.2.5	Format.....	62
12.3	Spécialisations des types de conditions de santé.....	62
12.4	Structures d'information de concepts uniques.....	63
12.4.1	Condition de santé.....	63
12.5	Élément d'activité de soins de santé.....	68
12.5.1	Exécutant.....	73
12.6	Traitement pharmacologique.....	74
12.6.1	Traitement pharmacologique.....	75
12.6.2	Dosage.....	76
12.7	Éléments d'activité de soins de santé indirects.....	76
12.7.1	Estimation des soins de santé.....	77
12.7.2	Estimations pour inclure ou exclure des conditions de santé.....	77
12.7.3	Estimation des besoins en soins de santé.....	78
12.7.4	Estimation du risque médical.....	80
12.7.5	Évaluation des soins de santé.....	80
12.8	Plan de soins.....	83
12.9	Grappes complémentaires aux structures d'information pour les concepts médicaux simples.....	85
12.9.1	Gestion de l'activité et planification des soins de santé.....	85
12.9.2	Représentation de l'échelle d'estimation.....	86
12.9.3	Association.....	86
12.9.4	Contexte médical.....	87
12.9.5	Préoccupation de processus médical.....	89
12.9.6	Risque médical.....	90
12.9.7	Décision.....	91
12.9.8	Base de connaissances.....	92
12.9.9	Spécification de la méthode.....	93
12.9.10	Niveau de priorité.....	94
12.9.11	Informations de version.....	95
12.10	Structures composées comme combinaisons des structures d'information de référence médicales basées sur Contsys pour le contenu médical et le contexte médical.....	96
12.10.1	Présentation du dossier de santé personnel.....	96

12.10.2	Vue d'ensemble du dossier de santé professionnel	96
12.10.3	Planification des activités de soins de santé basées sur les connaissances des examens de soins de santé	96
12.10.4	Planification des activités de soins de santé basées sur les connaissances des traitements de soins de santé	97
Bibliographie		98

iTeh Standards
(<https://standards.iteh.ai>)
Document Preview

ISO 13606-3:2019

<https://standards.iteh.ai/catalog/standards/iso/6882f97e-7418-4f67-a005-fcb8e1d748b1/iso-13606-3-2019>

Avant-propos

L'ISO (Organisation internationale de normalisation) est une fédération mondiale d'organismes nationaux de normalisation (comités membres de l'ISO). L'élaboration des Normes internationales est en général confiée aux comités techniques de l'ISO. Chaque comité membre intéressé par une étude a le droit de faire partie du comité technique créé à cet effet. Les organisations internationales, gouvernementales et non gouvernementales, en liaison avec l'ISO participent également aux travaux. L'ISO collabore étroitement avec la Commission électrotechnique internationale (IEC) en ce qui concerne la normalisation électrotechnique.

Les procédures utilisées pour élaborer le présent document et celles destinées à sa mise à jour sont décrites dans les Directives ISO/IEC, Partie 1. Il convient, en particulier de prendre note des différents critères d'approbation requis pour les différents types de documents ISO. Le présent document a été rédigé conformément aux règles de rédaction données dans les Directives ISO/IEC, Partie 2 (voir www.iso.org/directives).

L'attention est attirée sur le fait que certains des éléments du présent document peuvent faire l'objet de droits de propriété intellectuelle ou de droits analogues. L'ISO ne saurait être tenue pour responsable de ne pas avoir identifié de tels droits de propriété et averti de leur existence. Les détails concernant les références aux droits de propriété intellectuelle ou autres droits analogues identifiés lors de l'élaboration du document sont indiqués dans l'Introduction et/ou dans la liste des déclarations de brevets reçues par l'ISO (voir www.iso.org/brevets).

Les appellations commerciales éventuellement mentionnées dans le présent document sont données pour information, par souci de commodité, à l'intention des utilisateurs et ne sauraient constituer un engagement.

Pour une explication de la nature volontaire des normes, la signification des termes et expressions spécifiques de l'ISO liés à l'évaluation de la conformité, ou pour toute information au sujet de l'adhésion de l'ISO aux principes de l'Organisation mondiale du commerce (OMC) concernant les obstacles techniques au commerce (OTC), voir le lien suivant: www.iso.org/iso/fr/avant-propos.

Le présent document a été élaboré par le comité technique ISO/TC 215, *Informatique de santé*.

Cette deuxième édition annule et remplace la première édition (ISO 13606-3:2009), dont elle constitue une révision mineure.

Les principales modifications par rapport à l'édition précédente sont récapitulées dans l'Introduction.

Une liste de toutes les parties de la série ISO 13606 se trouve sur le site web de l'ISO.

Il convient que l'utilisateur adresse tout retour d'information ou toute question concernant le présent document à l'organisme national de normalisation de son pays. Une liste exhaustive desdits organismes se trouve à l'adresse www.iso.org/fr/members.html.

Introduction

0.1 Généralités

Le présent document fait partie d'une série de normes en cinq parties, publiées conjointement par le CEN et l'ISO dans le cadre de l'Accord de Vienne. Dans le présent document, la dépendance à l'une des autres parties de la série de normes est explicitement indiquée là où elle s'applique.

0.2 Préface

L'ISO 13606-3 définit deux types de spécifications.

- 1) Un ensemble normatif de listes de termes (codés) définissant chacune un vocabulaire contrôlé pour un attribut du modèle de référence qui est défini dans l'ISO 13606-1.
- 2) Il convient qu'un ensemble d'archétypes de référence qui spécifient la manière dont le modèle de référence de l'ISO 13606-1 soit appliqué pour communiquer les informations pour:
 - l'attribut `null_flavor`;
 - les politiques d'accès;
 - les entités démographiques;
 - les exemples d'archétypes de référence médicaux conformes à l'ISO 13940 (Contsys).

0.3 Listes de termes

Chaque liste de termes est référencée par son attribut correspondant sous forme de contrainte invariante de l'ISO 13606-1, par référence à son nom de liste de termes. Pour chaque liste de termes, chaque valeur de code est accompagnée par une phrase et une description; cependant, dans chaque cas, c'est le code qui est utilisé comme valeur d'attribut du modèle de référence. Les traductions de la phrase et de la description n'affectent donc pas les instances de `RECORD_COMPONENT` qui sont communiquées au moyen du présent document.

Si à l'avenir une révision de ces listes de termes s'avérerait nécessaire, une révision technique du présent document serait exigée. Il convient que ce document révisé spécifie un identifiant de modèle de référence mis à jour qui soit ensuite utilisé comme valeur du `rm_id` d'un `EHR_EXTRACT`, pour informer le destinataire de la version du présent document qui a été utilisée lors de sa création.

0.4 Archétypes de référence

Un archétype, quelquefois connu sous le nom de modèle clinique, spécifie un modèle destiné à représenter un aspect de la documentation médicale dans un dossier de santé informatisé. Un archétype définit les relations structurelles et sémantiques entre les éléments de données fins, dont les domaines de contenu que chaque élément de données peut contenir afin d'être un composant valide de cet archétype. Le concept des archétypes est expliqué dans l'introduction de l'ISO 13606-1, et la représentation formelle des archétypes est spécifiée dans l'ISO 13606-2. Les archétypes sont utilisés dans le présent document pour former les parties d'un extrait de DSI afin de pouvoir prédire la manière selon laquelle les informations médicales sont représentées dans le dossier.

Étant donné que le domaine de la santé et des soins de santé est vaste, des centaines d'archétypes couvrant les différents besoins de documentation et de communication pourraient exister. Les archétypes pouvant être créés par différentes communautés dans différents pays et dans différentes installations, le risque existe que des archétypes se rapportant à des domaines de documentations similaires soient élaborés différemment par différents groupes, et l'interopérabilité peut donc être menacée. Les *archétypes de référence* sont des archétypes qui représentent les domaines fondamentaux de la documentation médicale qui peuvent être utilisés tels quels ou servir en quelque sorte de *modèle de base* pour des archétypes plus spécialisés. En jouant le rôle de modèle de base pour un ensemble d'archétypes spécialisés, les membres de l'ensemble sont susceptibles de mieux correspondre les uns aux autres aux niveaux structurel et sémantique. Leur utilisation facilite l'interopérabilité sémantique