



## Présentation de l'architecture

Fin 2003, le CHRU de Tours faisait le choix, pour sa nouvelle architecture et les échanges inter applicatifs, de la plate-forme d'intégration Weblogic® de BEA proposée par l'intégrateur Cap Gemini. Deux besoins devaient être couverts :

1. conserver le processus d'accueil décentralisé des consultants externes et des urgences à partir des applications des unités de soins (Castor, Cabinet Richard) et d'imagerie (Castor radio puis XPLORE® d'EDL) par appel de services WEB contenant la logique du processus d'accueil et les appels aux services métiers du noyau McKesson.
2. diffuser les messages du noyau vers les applicatifs clients à l'aide d'un EAI.

Même si le format HPRIM était le format connu et utilisé dans le SIH, le CHRU de Tours a fait, après avis du GMSIH, le choix de retenir les transactions HL7 d'IHE comme format pivot pour son EAI.

L'application PMSI (CORAS® de Prismedica) reçoit directement les messages HL7. Pour certaines applications, l'EAI réalise des conversions de messages HL7 vers des anciens formats.

Les transactions administratives sont aussi utilisées pour les échanges pour les prescriptions (ACTIPIDIOS®, ARES) et XPLORE® via l'interface IHE native de McKesson, les calendriers de projet n'ayant pas permis d'utiliser l'EAI.

La récente mise en place du PACS HMI (McKesson) a été l'occasion de déployer IHE un peu plus dans le SIH pour les échanges entre les SIR/SIC (Système d'Information Radiologie et Cardiologie) et les différentes modalités.

## 2007-2008 : le choix d'architecture est maintenu et IHE- HL7 s'étend.

Les messages administratifs IHE seront utilisés pour la connexion du nouveau SGL DxLab (Medasys) et d'XPLORE.

Pour le nouveau projet DPP Dossier Patient Partagé (Millenium de Cerner®), les transactions IHE sont généralisées comme format standard. L'ensemble transitera par l'EAI.

Le format sortant pour le DPP utilisera le nouveau profil PAM construit HL7 2.5.

Les transactions IHE seront utilisées pour les rendez-vous d'imagerie, les prescriptions et examens, résultats et comptes-rendus.

## Commentaires

Choisir les recommandations IHE, c'est faciliter sa démarche d'intégration. Cependant ceci ne dispense en aucune manière de réaliser une consciencieuse revue, avec toutes les parties prenantes, des spécifications de chacun et d'un véritable plan de tests avant la mise en service. Par exemple, pour le PMSI, il a fallu de gros efforts des deux éditeurs concernés et du CHRU pour fournir une chaîne de mouvements correcte. Un simple format d'adresse postale va nécessiter un peu de bonne volonté avant de s'échanger sans problème.

Avec d'une part une architecture en place et d'autre part la standardisation IHE, nous allons déployer le deuxième grand chantier d'intégration que constitue notre Dossier Patient Partagé.