

eCH-0207 Protocole de service de sauvetage

Nom	Protocole de service de sauvetage
eCH-nombre	eCH-0207
Catégorie	Norme
Stade	Défini
Version	2.0.0
Statut	Approuvé
Date de décision	2021-03-02
Date de publication	2021-03-02
Remplace version	1.0.0
Condition préalable	---
Annexes	Supplément 1, Cas d'utilisation Protocole du Service de sauvetage
Langues	Allemand (original), français (traduction)
Auteurs	Groupe spécialisé eHealth, groupe de travail service de secours Felix Fischer Oliver Egger
Éditeur / Distribution	Association eCH, Mainaustrasse 30, case postale, 8034 Zurich T 044 388 74 64, F 044 388 71 80 www.ech.ch / info@ech.ch

Condensé

Le présent guide de mise en œuvre de FHIR définit un flux d'informations standardisé pour les services de sauvetage suisses (RD). Il sert de base à des projets visant à numériser les processus des services d'urgence suisses et à relier ces organisations à d'autres services d'urgence, aux hôpitaux et au dossier électronique du patient (EPD).

Le projet est sous le patronage de l'"Interverband für Rettungswesen".

Ce flux d'informations est établi à l'association eCH sous le numéro eCH-0207 et à eHealth Suisse sous le nom CH EMS (format officiel d'échange de données selon la législation suisse) comme norme FHIR®.

Sommaire

1	Introduction	3
1.1	Statut	3
1.2	Champ d'application	3
1.3	Contexte spécifique à la Suisse	3
1.3.1	Contexte suisse.....	3
1.3.2	Contexte du DEP suisse	4
2	Cas d'utilisation illustrés	4
3	Standard	5
4	Considérations de sécurité	5
5	Exclusion de responsabilité/ Droits de tiers	5
6	Droits de tiers	6
	Annexe A – Références & bibliographie	6
	Annexe B – Collaboration & vérification	7
	Annexe C – Abréviations & glossaire	7
	Annexe D – Modifications par rapport à la version précédente	9

Remarque

En vue d'une meilleure lisibilité et compréhension, seul le genre masculin est utilisé pour la désignation des personnes dans le présent document. Cette formulation s'applique également aux femmes dans leurs fonctions respectives.

1 Introduction

1.1 Statut

Approuvé: Le document a été approuvé par le comité d'experts. Il a pouvoir normatif pour le domaine d'utilisation défini dans le domaine de validité donné.

Statut de la norme pour eHealth Suisse

CH EMS a été développé par un groupe de travail interdisciplinaire en coopération avec HL7. Aucune procédure de vote n'a encore eu lieu à HL7.

1.2 Champ d'application

Dans le secteur suisse du sauvetage, la documentation au format papier reste prépondérante, avec des documents souvent difficiles à déchiffrer comme conséquences. Il arrive également qu'au cours d'une même intervention, plusieurs formulaires soient utilisés pour consigner les événements, alors que ces renseignements doivent être échangés de manière ciblée au sein de l'équipe de sauvetage. Il est difficile d'en contrôler l'exhaustivité.

Une fois le patient remis au service chargé de la suite du traitement (service des urgences etc.), les renseignements doivent être saisis dans les systèmes électroniques et complétés d'informations supplémentaires.

De plus en plus d'instruments utilisés lors des opérations de sauvetage sont en mesure de fournir des informations sous forme numérique, qui doivent ensuite être utilisées. Le protocole de sauvetage de demain est donc appelé à prendre la forme d'un document électronique.

Avec son projet «Protocole électronique de sauvetage», l'Association eCH entend, avec le concours d'eHealth Suisse, apporter son soutien à une nouvelle initiative en matière d'eHealth, coordonnée au niveau national.

Le thème du sauvetage et des protocoles associés est propice à imposer les processus numériques „jusque dans la rue“, faciliter le travail sur les lieux d'intervention et ainsi à améliorer en conséquence la qualité de la prise en charge du patient.

1.3 Contexte spécifique à la Suisse

Le guide de mise en œuvre du CH EMS décrit la représentation FHIR du protocole défini pour les services médicaux d'urgence.

Le présent guide de mise en œuvre dépend de [CH Core](#) et [CH EPR Term](#), qui décrivent le contexte spécifique de la Suisse, notamment en ce qui concerne le dossier électronique suisse du patient (DEP).

1.3.1 Contexte suisse

Les profils CH EMS sont basés sur le document [CH Core : Basis for FHIR in Switzerland](#).

Les exemples des protocoles UMS (protocoles de déploiement 1, 1b, 2, 2b) sont donc variables dans le contexte suisse.

Afin de vérifier l'exactitude, les documents peuvent être validés par rapport au profil de document CH EMS. (Ainsi, les exigences de la CH Core : Base pour FHIR en Suisse sont également remplies et vérifiées).

Validation : voir README CH EMS

1.3.2 Contexte du DEP suisse

Si les documents sont utilisés dans le contexte de la DEP, les exigences du CH-Core : base pour la DEP doivent également être respectées.

L'utilisation des services d'urgence présente deux aspects principaux qui doivent être pris en compte dans le contexte de la DEP :

- Le numéro d'assurance sociale du patient (AHVN13) ne doit pas être conservé dans le DEP.
- Pour qu'un document du DEP soit valable, le nom du patient doit être connu, ce qui n'est pas toujours garanti pour les services d'urgence

Pour faciliter le contrôle de compatibilité avec les FHIR profils de base de la Suisse (CH Core), un avertissement est généré en cas d'écarts lors de la validation :

ch-ems-epr : avertissement que la ressource ne respecte pas les contraintes des FHIR-profiles de base de la CH

Validation : voir le noyau README CH

2 Cas d'utilisation illustrés

Dans cette norme, deux cas d'utilisation sont cartographiés en termes de technologie des données, qui sont similaires dans le domaine médical, mais ont des conditions de base complètement différentes pour le service de sauvetage et les organisations en aval.

Dans le premier cas d'utilisation, le nom du patient est connu. Il peut être connu par le patient lui-même, par les personnes présentes ou par un moyen d'identification (comme une carte d'assurance maladie). La chaîne de sauvetage s'occupe donc d'un patient identifié. Cela signifie que le protocole d'urgence peut être attribué à un dossier de patient ou à un numéro de patient dans un hôpital, par exemple.

Dans le second cas d'utilisation, le nom du patient ne peut être déterminé. Cela peut se produire en cas d'accident, par exemple, si la personne n'est pas accompagnée et ne porte aucun moyen d'identification. Cela peut également se produire dans le cas d'un événement majeur si l'on n'a pas le temps de découvrir le nom d'un patient parce que trop de patients doivent être traités en même temps.

Dans ce cas, le patient est "identifié" par le système de gestion des patients, ce qui garantit que toutes les mesures sont enregistrées et ne peuvent être attribuées à une personne que plus tard.

Les deux cas d'utilisation sont fictifs. Ils servent uniquement à illustrer la manière dont les informations obtenues au cours d'une opération sont reflétées dans l'enregistrement de données CH-EMS. Les cas d'utilisation peuvent donc contenir des informations qui ne sont pas utiles d'un point de vue opérationnel ou médical.

La description des deux cas d'utilisation contient des données qui, dans la mesure du possible, sont incluses dans les données d'exemple de l'enregistrement de données. Si plu-

siieurs exemples sont répertoriés pour un attribut d'enregistrement de données, ils se rapportent à l'un ou aux deux cas d'utilisation. La description des cas d'utilisation est moins détaillée que les données d'exemple. Cela signifie qu'il y a des données d'exemple qui sont mentionnées dans les deux cas d'utilisation ou seulement dans l'un des deux cas, mais aussi des données qui ne sont pas du tout mentionnées dans les cas d'utilisation.

Les deux cas d'utilisation sont détaillés dans l'annexe 1 de la présente norme

3 Standard

La version actuelle du FHIR guide de mise en œuvre complet sera stockée sous le lien suivant après sa publication :

<http://fhir.ch/ig/ch-ems/index.html>

La version à publier est stockée sous le lien suivant

<https://fhir.ch/ig/ch-ems/1.9.0/index.html>

4 Considérations de sécurité

Le protocole d'intervention d'un service de sauvetage contient des informations relatives à l'identité du patient, sur son état de santé en début et en fin d'intervention ainsi que concernant les mesures de traitement prises par le personnel du service de sauvetage.

Le document contient ainsi des «données particulièrement dignes d'être protégées» selon les définitions stipulées par la législation suisse en matière de protection des données. La gestion de tels documents fait l'objet d'un traitement très restrictif.

Les règles nationales et cantonales correspondantes doivent être prises en compte en cas d'implémentation par les services de sauvetage et les centrales d'appels sanitaires d'urgence.

Les protocoles de service de sauvetage sont considérés comme des dossiers médicaux et peuvent être transférés et archivés en tant que partie de dossiers électroniques du patient conformément aux règles stipulées par la Loi fédérale sur le dossier électronique du patient.

5 Exclusion de responsabilité/ Droits de tiers

Les normes élaborées par l'Association **eCH** et mises gratuitement à la disposition des utilisateurs ainsi que les normes de tiers adoptées, **ont** seulement valeur de recommandations. L'Association **eCH** ne peut en aucun cas être tenue pour responsable des décisions ou mesures prises par un utilisateur sur la base des documents qu'elle met à disposition. L'utilisateur est tenu d'étudier attentivement les documents avant de les mettre en application et au besoin de procéder aux consultations appropriées. Les normes **eCH** ne remplacent en aucun cas les consultations techniques, organisationnelles ou juridiques appropriées dans un cas concret.

Les documents, méthodes, normes, procédés ou produits référencés dans les normes **eCH** peuvent le cas échéant être protégés par des dispositions légales sur les marques, les

droits d'auteur ou les brevets. L'obtention des autorisations nécessaires auprès des personnes ou organisations détentrices des droits relève de la seule responsabilité de l'utilisateur.

Bien que l'Association **eCH** mette tout en œuvre pour assurer la qualité des normes qu'elle publie, elle ne peut fournir aucune assurance ou garantie quant à l'absence d'erreur, l'actualité, l'exhaustivité et l'exactitude des documents et informations mis à disposition. La teneur des normes **eCH** peut être modifiée à tout moment sans préavis.

Toute responsabilité relative à des dommages que l'utilisateur pourrait subir par suite de l'utilisation des normes **eCH** est exclue dans les limites des réglementations applicables.

6 Droits de tiers

Tout auteur de normes **eCH** en conserve la propriété intellectuelle. Il s'engage toutefois à mettre gratuitement, et pour autant que ce soit possible, la propriété intellectuelle en question ou ses droits à une propriété intellectuelle de tiers à la disposition des groupes de spécialistes respectifs ainsi qu'à l'Association **eCH** pour une utilisation et un développement sans restriction dans le cadre des buts de l'association.

Les normes élaborées par les groupes de spécialistes peuvent, moyennant mention des auteurs **eCH** respectifs, être utilisées, développées et déployées gratuitement et sans restriction.

Les normes **eCH** sont complètement documentées et libres de toute restriction relevant du droit des brevets ou de droits de licence. La documentation correspondante peut être obtenue gratuitement.

Les présentes dispositions s'appliquent exclusivement aux normes élaborées par **eCH**, non aux normes ou produits de tiers auxquels il est fait référence dans les normes. Les normes incluront les références appropriées aux droits de tiers.

Il est à noter que des parties du présent document se fondent sur l'édition normative 2005 de HL7 Version 3 valable pour la © HL7 International.

Annexe A – Références & bibliographie

eCH-0089 V2.1.0	https://ech.ch/standards/53834
eCH-0241 V1.0.0	A déterminer après la libération par eCH
README CH EMS	https://github.com/hl7ch/ch-ems

Annexe B – Collaboration & vérification

Nom	Employeur	Représenté par
Equipe centrale		
Micha Dambach	Hôpital cantonal de Lucerne	Société Suisse de Médecine d'Urgence et de Sauvetage (SSMUS) Société Suisse d'Anesthésie et Réanimation (SSAR)
Oliver Egger	ahdis gmbh	HL7 Groupe d'utilisateurs Suisse
Felix Fischer	Schutz & Rettung Zürich	Interassociation de sauvetage (IAS) Représentant du groupe spécialisé eCH eHealth
Mario Kaufmann	Confédération Suisse	Service sanitaire coordonné de l'armée (SSC)
Daniel Weibel	Service de sauvetage Winterthur	Association suisse des ambulanciers (ASA)
Groupe de travail		
Bernhard Freudiger	H+ Les Hôpitaux de Suisse	Hôpitaux
Vincent Frochaud	Hôpital de Sion, Service des urgences	Représentant Romandie
Marco Keller	Confédération Garde aérienne de sauvetage	Sauvetage aérien suisse
Mattia Lepori	EOC Bellinzona	Représentant Tessin

Annexe C – Abréviations & glossaire

ART-DECOR	Instrument de modélisation d'eHealth Suisse pour les données de santé www.art-decor.org
ASA	Association suisse des ambulanciers
CASU	Centrale d'appels sanitaires urgents
CDA	Clinical Document Architecture;
CDA-CH	CDA avec helvétisations (adaptations aux spécificités suisses)
DEP	Dossier électronique du patient, https://www.patientendossier.ch/de
eHealth Suisse	Centre suisse de compétence et de coordination de la Confédération et des cantons pour eHealth
FHIR	Fast Healthcare Interoperable Resources, tel que prononcé angl. "fire"
GLN	Global Location Number; désignation mondiale unique des partenaires moraux et physiques dans le domaine de la santé, la base de données est tenue à jour

	par www.refdata.ch
GTIP	Groupe de travail interprofessionnel pour le dossier électronique du patient
H+	L'organisation Les Hôpitaux de Suisse correspond à la fédération nationale des hôpitaux, cliniques et établissements de soins publics et privés.
HL7	Health Level 7, norme internationale pour l'échange de données entre les organisations dans le domaine de la santé et leurs systèmes informatiques
HL7 Suisse	Organisme œuvrant à la promotion, à la diffusion et au développement de la norme HL7 dans le domaine de la santé en Suisse.
IAS	Interassociation de sauvetage
ICD-10	I nternational Statistical C lassification of D iseases and Related Health Problems Système d'encodage (primaire) pour les diagnostics
IHE	Integrating the Healthcare Enterprise; initiative internationale qui entend harmoniser la mise en œuvre des processus médicaux entre organisations et systèmes dans le système de santé. Priorité y est donné à l'établissement de l'interopérabilité.
IHE Switzerland	L'organisation IHE Suisse travaille à l'application de la «Stratégie eHealth Suisse». Elle constitue la plateforme d'évaluation et d'élaboration des profils IHE qui soutiennent la mise en œuvre de la stratégie.
LDEP	Loi fédérale sur le dossier électronique du patient, https://www.admin.ch/opc/de/classified-compilation/20111795/index.html
LOINC	Logical Observation Identifiers Names and Codes Système d'encodage pour la terminologie médicale
ODEP	Ordonnance sur le dossier électronique du patient, https://www.admin.ch/opc/de/classified-compilation/20163256/index.html
ODEP-DFI	Ordonnance du DFI sur le dossier électronique du patient, https://www.admin.ch/opc/de/classified-compilation/20163257/index.html
OFSP	Office fédérale de la santé publique
OID	Object Identifier; identifiant mondial unique utilisé pour désigner un objet d'information
Rega	Garde aérienne suisse de sauvetage
SNOMED CT	Systematized Nomenclature of Medicine - Clinical Terms Système d'encodage pour la terminologie médicale
SS	Service de sauvetage
SSAR	Société Suisse d'Anesthésie et Réanimation
SSMUS	Société Suisse de Médecine d'Urgence et de Sauvetage

Annexe D – Modifications par rapport à la version précédente

- La version 2.0.0 est en FHIR et non plus en CDA. La version CDA ne sera plus maintenue, car il n'y a pas d'implémentations disponibles et aucune implémentation n'est prévisible.
- Ajustements des ValueSets

ValueSet	Adaptations
Recovery Aid	Termes nouveaux en allemand, français, italien et anglais, Termes KED-System, Sam Splint und Sam Sling ajouté
Owner	Termes nouveaux en allemand, français, italien et anglais
Airway	Termes nouveaux en allemand, français, italien et anglais Terme Other ajouté
Allergy	Termes nouveaux en allemand, français, italien et anglais Terme see attachment ajouté
Ambulance type	Termes nouveaux en allemand, français, italien et anglais
Cold exposure	Termes nouveaux en allemand, français, italien et anglais
Manner of death	Termes nouveaux en allemand, français, italien et anglais Terminologie adaptée à l'acte de décès officiel
Diagnosis type	Termes nouveaux en allemand, français, italien et anglais
Mission emergency doctor system	Termes nouveaux en allemand, français, italien et anglais
Event	Termes nouveaux en allemand, français, italien et anglais Terme Patient not asked ajouté
Eye form	Termes nouveaux en allemand, français, italien et anglais
formation	Termes nouveaux en allemand, français, italien et anglais Terme Anesthetic nurse ajouté
GCS Augenöffnung	Termes nouveaux en allemand, français, italien et anglais
GCS motorische Reaktion	Termes nouveaux en allemand, français, italien et anglais
GCS verbale Kommunikation	Termes nouveaux en allemand, français, italien et anglais
Heat exposure	Termes nouveaux en allemand, français, italien et anglais
Priority hospital	Termes nouveaux en allemand, français, italien et anglais
Identification medium	Termes nouveaux en allemand, français, italien et anglais
Identification source	Termes nouveaux en allemand, français, italien et anglais
infectiontransport precaution personnel	Termes nouveaux en allemand, français, italien et anglais Terme hazmat suit, ventilated ajouté
Intensity	Termes nouveaux en allemand, français, italien et anglais
Location	Termes nouveaux en allemand, français, italien et anglais

	Termes oral, rectal ajouté
Location type	Termes nouveaux en allemand, français, italien et anglais
Mission type	Termes nouveaux en allemand, français, italien et anglais
NACA	Termes nouveaux en allemand, français, italien et anglais
Offender	Termes nouveaux en allemand, français, italien et anglais
Patient	Termes nouveaux en allemand, français, italien et anglais adapté aux définitions de SNOMED et LOINC
Role	Termes nouveaux en allemand, français, italien et anglais
Blood pressure method	Termes nouveaux en allemand, français, italien et anglais
Pre-treatment	Termes nouveaux en allemand, français, italien et anglais Terme First responder ajouté
Pre-treatment type	Termes nouveaux en allemand, français, italien et anglais
Procedure airway type	Termes nouveaux en allemand, français, italien et anglais
Pulse result	Termes nouveaux en allemand, français, italien et anglais
Pulse methode	Termes nouveaux en allemand, français, italien et anglais
Observation respiration	Termes nouveaux en allemand, français, italien et anglais Termes respiratoy crackles left et respiratoy crackles right ajouté
Result	Termes nouveaux en allemand, français, italien et anglais
Sections	Termes nouveaux en allemand, français, italien et anglais
Sex	Termes nouveaux en allemand, français, italien et anglais
Size	Termes nouveaux en allemand, français, italien et anglais
Symptom	Termes nouveaux en allemand, français, italien et anglais
Role team	Termes nouveaux en allemand, français, italien et anglais Termes Pilot et other ajouté
Unit desinfection	Termes nouveaux en allemand, français, italien et anglais
Transport reason	Termes nouveaux en allemand, français, italien et anglais
Urgency adequate	Termes nouveaux en allemand, français, italien et anglais
Urgency	Termes nouveaux en allemand, français, italien et anglais
Valuables type	Termes nouveaux en allemand, français, italien et anglais
Ventilation	Termes nouveaux en allemand, français, italien et anglais
Vigilanz	Termes nouveaux en allemand, français, italien et anglais
Form of violence	Termes nouveaux en allemand, français, italien et anglais Terme Spitting ajouté
Result of violence	Termes nouveaux en allemand, français, italien et anglais
Wound treatment	Termes nouveaux en allemand, français, italien et anglais
Status change	Termes nouveaux en allemand, français, italien et anglais