



## **SMT – Enquête 2025 sur les usages du Serveur Multi-Terminologies de l'ANS**

Analyse des retours de l'enquête



Equipe DEII/ CGTS



L'ANS a lancé une enquête nationale visant à mieux comprendre l'adoption des Terminologies de santé au sein de l'écosystème et plus précisément l'utilisation du Serveur Multi Terminologies de l'agence. L'objectif est de comprendre les usages, d'identifier les besoins futurs, et la mise en évidence des défis persistants qui influencent son adoption afin d'identifier les actions prioritaires.



Cette enquête en ligne est disponible sur le site [smt.esante.gouv.fr](https://smt.esante.gouv.fr) de mai à octobre 2025. Elle **cible les utilisateurs du SMT**. Elle contient 38 questions, la majorité sont des questions semi-guidées avec une proposition de liste de réponses permettant une évaluation quantitative.



D'autres questions sont ouvertes (10), encourageant les participants à partager leur retour d'expérience et besoins de manière détaillée.

1. Synthèse des retours et focus sur les terminologies RUIM, SNOMED, CIM 10 CIM11, LOINC
2. Détail des réponses
3. Conclusion

# Synthèse des retours – Profil des répondants

---

**Nombre de répondants :** 21 – tous exclusivement utilisateurs du SMT.

**Origine des répondants** (question 1)

Les répondants viennent d'agences nationales, d'éditeurs de logiciels, d'établissements de santé et d'autres profils.

Absence de réponse d'un organisme de recherche, de professionnel de santé du libéral et du médico-social.

**Rôles professionnels** (question 2)

Les participants incluent des pharmaciens, médecins, ingénieurs, chefs de produit logiciel, data scientists et consultants en santé.

Absence de réponse de profil chercheur.

# Synthèse des retours - Activités des répondants

---

(question 3)

**Exploitation des données de santé** Les répondants déclarent que leur activité principale est l'exploitation des données pour soutenir la gestion des politiques de santé, les cohortes de patients, les projets d'IA et les entrepôts de données de santé.

## **Informations administratives du patient**

La collecte d'informations administratives est essentielle pour des dossiers précis et une bonne coordination des soins.

## **Diagnostics cliniques et biologiques**

Les diagnostics cliniques et biologiques sont cruciaux pour un diagnostic précis et des décisions thérapeutiques adaptées.

## **Coordination interprofessionnelle et soins**

La coordination entre professionnels de santé garantit une prise en charge efficace et de meilleurs résultats pour les patients.

# Synthèse des retours - Usage des terminologies de santé & SMT

---

**Utilisation terminologies de santé (question 4, 5):** Les répondants à ce questionnaire indiquent utiliser les terminologies de santé provenant du SMT et non provenant d'autres sources.

**Défis liés à l'expérience utilisateur du SMT (question 8) :** Les utilisateurs signalent des fonctionnalités difficiles à utiliser (consulter & télécharger un alignement, rechercher une terminologie, un concept), une ergonomie insuffisante, une documentation limitée et des difficultés avec des outils comme SPARQL et le format RF2.

**Besoin d'optimisation et de support (question 8) :** Les retours soulignent la nécessité d'améliorer l'expérience utilisateur et de fournir un meilleur accompagnement pour faciliter l'adoption de l'outil.

## **Cas d'usage du RUIM (question 12)**

Le RUIM est principalement utilisé pour la structuration de bases de données sur les médicaments, la recherche, les projets d'IA et les systèmes d'aide à la prescription.

## **Future Application du RUIM (question 14)**

Les utilisations futures comprennent l'alimentation des dossiers des patients, l'aide à la décision par l'IA, la dénomination commune des médicaments, les médicaments virtuels et les échanges transfrontaliers.

## **Adoption du format FHIR pour le RUIM (question 15)**

Cinq répondants prévoient d'utiliser RUIM au format FHIR, dans le but de l'intégrer à des systèmes interopérables.

## Utilisation de SNOMED CT

Neuf des treize répondants utilisent SNOMED CT, en se concentrant sur des hiérarchies clés telles que les produits pharmaceutiques et les résultats cliniques.

## Formats de données et applications

Les formats courants comprennent RF2, OWL et FHIR, qui prennent en charge la structuration des données hématologiques et la modélisation prédictive.

## Besoin de sous-ensembles spécialisés

Des sous-ensembles spécialisés SNOMED CT sont nécessaires pour l'oncologie, la gériatrie, la chirurgie et d'autres spécialités médicales.



# Synthèse des retours - Utilisation de la CIM 10 CIM11

---

## Utilisation de la CIM11

Plusieurs répondants utilisent la CIM-11 pour alimenter les dossiers médicaux des patients, l'analyse des données et les processus de test.

## Utilisation de la CIM10

La CIM-10 est utilisée pour coder les maladies chroniques, décrire les séjours hospitaliers et mettre à jour les dossiers des patients par plusieurs utilisateurs.

## Besoins de formation sur la CIM11

Plusieurs répondants ont souligné la nécessité d'une formation sur la CIM-11, en particulier pour son intégration dans les applications logicielles.

## Transition entre les versions

La transition de la CIM-10 à la CIM-11 est en cours, et les nouvelles fonctionnalités et mises à jour de la classification suscitent un intérêt croissant.

# Synthèse des retours - Utilisation de la LOINC

---

## **Statistiques d'utilisation de LOINC (question 30)**

Cinq des treize répondants utilisent actuellement LOINC, principalement pour les ensembles de valeurs biologiques et d'imagerie.

## **Satisfaction des formats de données (question 31)**

Tous les utilisateurs LOINC se déclarent satisfaits des formats de distribution Excel et CSV.

## **Intégration avec FHIR (question 33, 34)**

Quatre répondants prévoient d'utiliser LOINC au format FHIR, , ce qui témoigne d'une volonté de promouvoir l'interopérabilité des systèmes de santé.

## **Evolution de la terminologie LOINC (question 35)**

Un répondant souhaite enrichir la LOINC avec plus de traductions françaises et de concepts. Un alignement LOINC - Snomed CT serait utile.

# Synthèse des retours - Suggestions et besoins exprimés

---

## **Amélioration de l'ergonomie du site**

Les répondants recommandent d'améliorer la convivialité du site afin d'offrir une meilleure expérience utilisateur et une navigation plus fluide.

## **Documentation renforcée**

Il est essentiel de renforcer la documentation afin d'aider les cliniciens à utiliser efficacement les terminologies médicales.

## **Formats de formation préférés**

Webinars, remote workshops, e-learning, et documentation sont les formats privilégiés pour la formation

## **Besoin de développement continu**

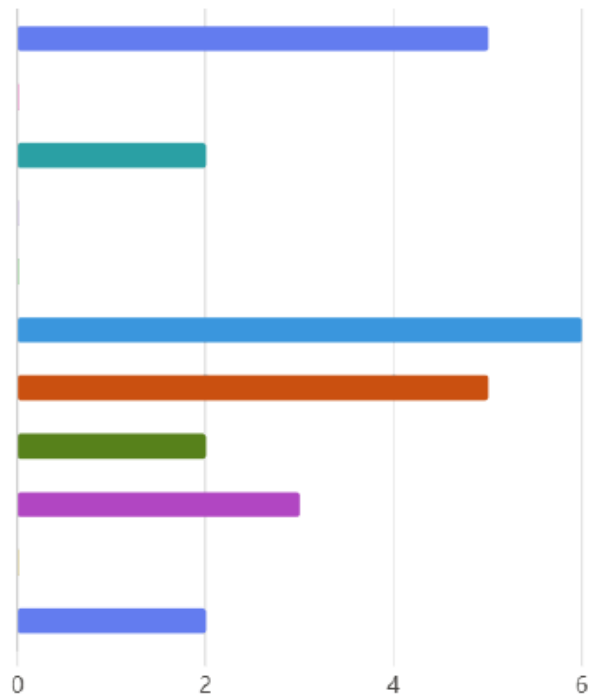
Le développement continu des fonctionnalités et le soutien pédagogique sont essentiels pour une adoption réussie des terminologies de santé.

1. Synthèse des retours et focus sur les terminologies RUIM, SNOMED, CIM 10 CIM11, LOINC
2. **Détail des réponses**
3. Conclusion

# Détail – Question 1

## 1. Vous êtes

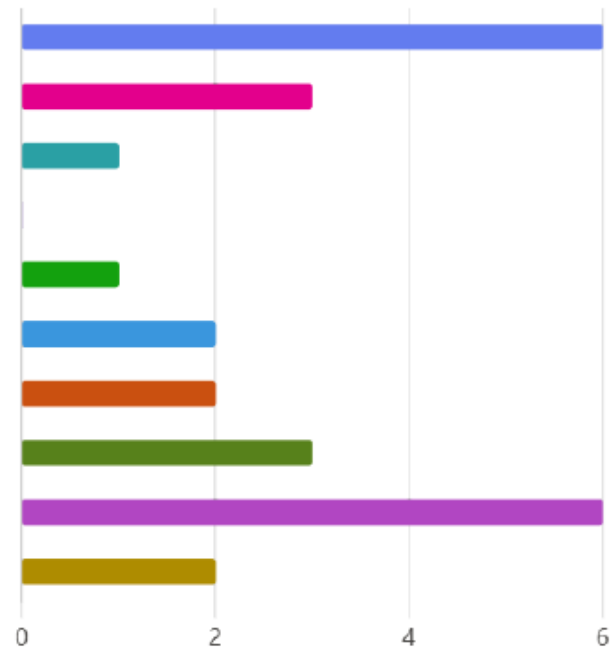
● une institution / agence nationale	5
● un professionnel libéral	0
● un établissement de santé	2
● un établissement du médico-social	0
● une industrie pharmaceutique	0
● un éditeur de logiciel de ville	6
● un éditeur de logiciel hospitalier	5
● un éditeur de logiciel d'officine	2
● un éditeur de base de données médicamenteuses	3
● un organisme de recherche	0
● Autre	2



## Détail – Question 2

2. Quelle est votre profession ?

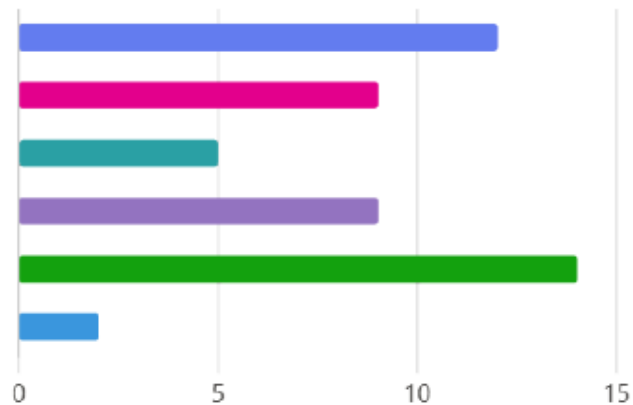
● Pharmacien	6
● Médecin	3
● Biologiste	1
● Chercheur	0
● Consultant e-santé	1
● Expert sémantique	2
● Chef de produit logiciel	2
● Data scientist / Data analyst	3
● Ingénieur / Développeur	6
● Autre	2



## Détail – Question 3

3. Quelles étapes de la prise en charge du patient et quels cas d'usage sont en lien avec vos activités ?

● Prise d'informations concernant le patient (dossier administratif)	12
● Diagnostics (symptômes & résultats d'examens cliniques, de biologie et d'imagerie)	9
● Evaluations / Education (prévention, dépistage, facteurs de risque)	5
● Production de soins & coordination interprofessionnelle (dossier patient /...)	9
● Exploitation de données (pilotage des politiques de santé, constitution de cohortes de patients,...)	14
● Autre	2



## Détail – Question 4, 5

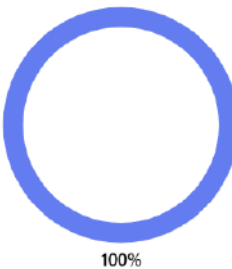
4. Dans le cadre de votre activité, avez-vous recours aux Terminologies de santé ?

● Oui 20  
● Non 1



5. Utilisez-vous le Serveur Multi-terminologies de l'ANS (<https://smt.esante.gouv.fr/>) ?

● Oui 20  
● Non 0





## Détail – Question 6,7

6. Si non, pourriez-vous nous indiquer le(s) autre(s) site(s) que vous utilisez pour consommer/télécharger vos terminologies?

0  
Réponses

0 réponses envoyées



7. Si non, quelles en sont les raisons ?

Vous ne connaissez pas le site <a href="http://smt.esante.gouv.fr">smt.esante.gouv.fr</a>	0
Vous n'avez pas trouvé la Terminologie sur le site	0
Vous avez trouvé la Terminologie mais ne savez pas comment l'utiliser/ la télécharger	0
Autre	0

## Détail – Question 8

8. Comment évaluez-vous l'accès aux fonctionnalités du SMT ?

● Insatisfait 
 ● Satisfait 
 ● Très satisfait 
 ● Je n'utilise pas

Rechercher une terminologie

Consulter une terminologie

Rechercher un concept

Consulter un concept

Consulter un alignement

Télécharger un alignement

Utiliser le swagger API

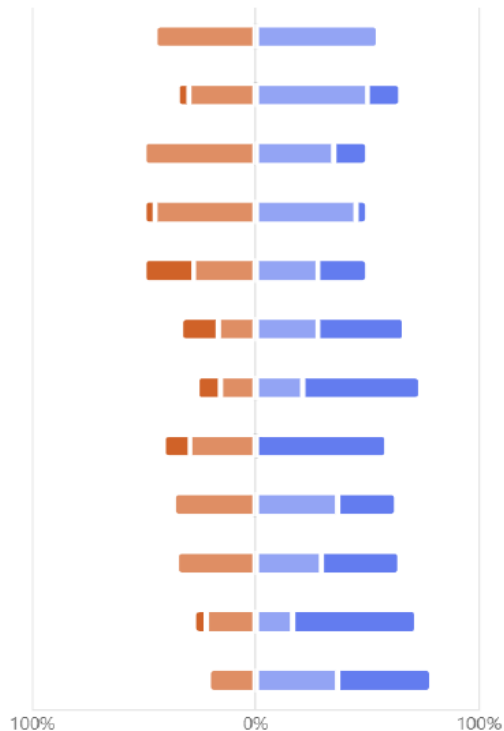
Utiliser SPARQL

Consommer les jeux de valeurs/ terminologies au format CSV

Consommer les jeux de valeurs/ terminologies au format OWL

Consommer la SNOMED CT au format RF2

Consommer les jeux de valeurs/ terminologies au format FHIR.



## Détail – Question 9

9. Si vous avez été insatisfait par une des fonctionnalités présentées ci-dessus, pourriez-vous nous expliquer les raisons?

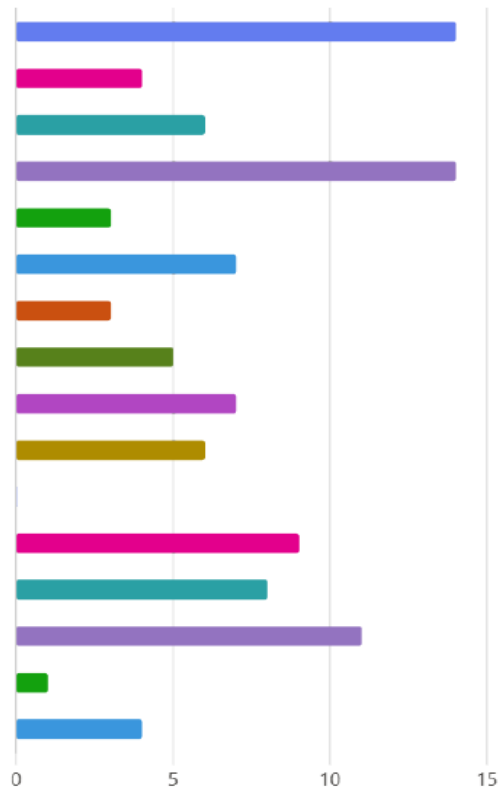
### **7 réponses (texte libre):**

1. *«Beaucoup de mal à utiliser le swagger api. La doc est peu claire, rendant l'utilisation complexe (ça fait un moment que je n'ai pas réessayé, il y a peu être eu des amélioration) Pour le format RF2 de la snomed : il n'y a pas toutes les informations dedans. Du coup je suis obligé d'avoir une partie extraite du rf2 et une autre partie des fichiers de la SNOMED. »*
2. *« Complexité Sparql»*
3. *« La recherche des concepts via l'arbo n'est pas au point alors qu'elle est très utile je trouve, sans nécessairement passer par le moteur »*
4. *« Possible manque d'ergonomie du site de publication »*
5. *« Les alignements inter terminologie sont extrêmement pauvre, CCAM vers SNOMED ou LPP vers SNOMED »*
6. *« On ne peut pas rechercher les mappings On ne voit pas les mappings au sein de/des terminologies dans la navigation »*
7. *« Il manque de très zappings nombreux alignements.... »*

## Détail – Question 10

10. Les principales terminologies disponibles dans le SMT sont listées ci-dessous. Lesquelles utilisez-vous?

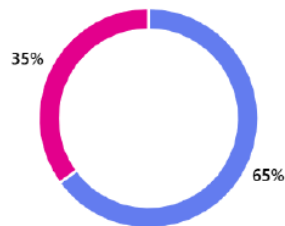
● ATC - Classification anatomique, thérapeutique et chimique	14
● BDPM - Base de données publique du médicament	4
● CISP-2 - Classification internationale des soins primaires - 2ème version	6
● CIM10 FR PMSI - Classification internationale des maladies et des problèmes de santé...	14
● CIM 11 -MMS - Classification internationale des maladies et des problèmes de santé connexes ...	3
● Dictionnaire SMS - Dictionnaire européen multilingue des substances entrant dans la...	7
● Dictionnaire RMS - Dictionnaire européen multilingue de termes descripteurs de...	3
● Dictionnaire XEVPD - Dictionnaire eudravigilance des substances...	5
● LOINC International - Logical Observation Identifiers Names & Codes international	7
● MEDICABASE - Base de données de médicaments virtuels	6
● NCIT - National Cancer Institute Thesaurus	0
● RUIM - Référentiel unique d'interopérabilité du médicament	9
● SNOMED CT Edition Internationale - Systematized Nomenclature of Medicine...	8
● SNOMED CT - Edition nationale française - Systematized Nomenclature of Medicine Clinic...	11
● TEP - Thésaurus des Expositions Professionnelles	1
● Autre	4



## Détail – Question 11, 12

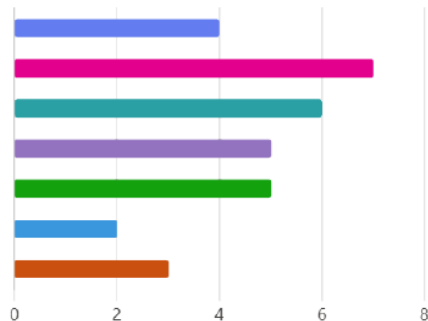
11. Projetez-vous d'utiliser le RUIM - Référentiel unique d'interopérabilité du médicament ? [https://smt.esante.gouv.fr/terminologie-ref\\_inte\\_rqp\\_med/](https://smt.esante.gouv.fr/terminologie-ref_inte_rqp_med/)

- Oui 13
- Non 7



12. Quels sont vos usages actuels du RUIM?

- Adaptation des logiciels (LAP/LAD, DPI, ...) 4
- Structuration des bases de données médicamenteuses 7
- Travaux de recherche 6
- Projets liés à l'IA 5
- Système d'aide à la prescription (interactions médicamenteuses, ...) 5
- Etudes pharmaco-épidémiologiques 2
- Autre 3



## Détail – Question 13

13. Pouvez-vous préciser quels sont les travaux que vous avez pu mener avec le RUIM et quelles sont les données utilisées ?

**6 réponses (texte libre):**

1 « Vérification des référentiels PS »

2 « Support pour règles automatisées de gestion de bases de données »

3 « Analyse automatique de prescription »

4 « Référence du RUIM dans les profils FHIR de prescription et utilisation du RUIM pour les exemples de l'IG Medication »

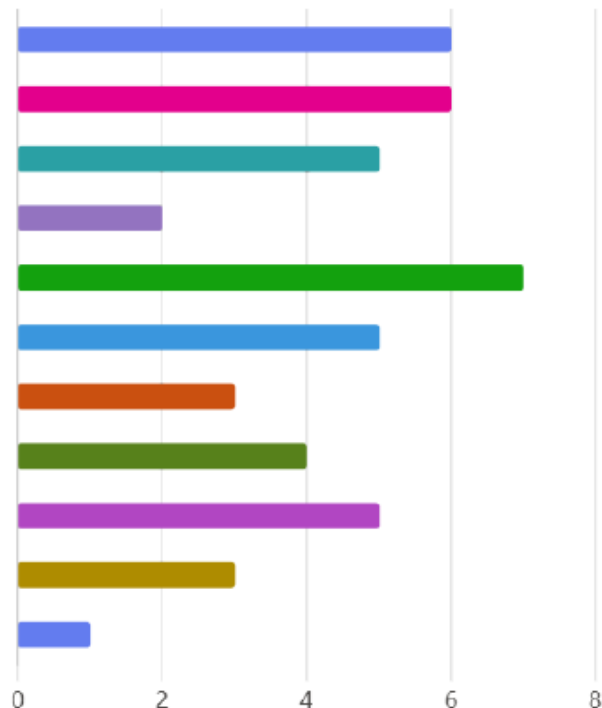
5 « alignements de codes médicaments vers les standards internationaux en vue d'omopisation. Utilisation des correspondances CIP\_UCD\_ATC. Utilisation des PHPid4. Utilisation du médicament virtuel »

6 « Branchement d'une base de connaissance avec un niveau d'abstraction élevé sur des données de vie réelles grâce au RUIM »

## Détail – Question 14

14. Pour vos futurs besoins, projetez-vous d'utiliser le RUIM pour ?

- |  |   |
|--|---|
| ● Alimenter les dossiers patients dans les LAP / LAD et DPI  | 6 |
| ● Alimenter les systèmes d'aide à la décision ou autres projets IA                                 | 6 |
| ● Mettre en place la prescription en DC (et le médicament virtuel)                                 | 5 |
| ● Piloter les politiques de santé (constitution de marchés, indicateurs, alertes sanitaires, ...)  | 2 |
| ● Analyser les pratiques de prescription (interprofessionnelles/vs référentiel)                    | 7 |
| ● Permettre les échanges transfrontaliers  | 5 |
| ● Permettre la dispensation automatisée  | 3 |
| ● Informer les professionnels sur les médicaments à statut particulier (de rétrocession, accès...) | 4 |
| ● Faire des études pharmaco-épidémiologiques   | 5 |
| ● Soutenir la pharmacovigilance  | 3 |
| ● Autre  | 1 |



## Détail – Question 15,16

15. Projetez-vous d'utiliser le RUIM au format FHIR ?

● Oui 7  
● Non 6



16. Si oui, comment envisagez-vous l'utilisation du RUIM au format FHIR dans vos projets?

**5 réponses (texte libre) :**

1 « pas encore décidé »

2 « En s'adaptant progressivement aux ressources FHIR proposées »

3 « nous sommes en PROD en FHIR dans notre institution donc nous l'inclurons dans nos ressources CarePLan, Treatment, etc »

4 « Probablement dans le cadre de la structuration de documents pour des usages de recherche »

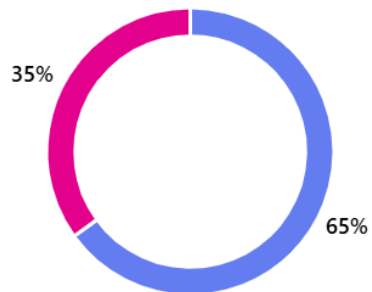
5 « Exposition des données de vie réelle »



## Détail – Question 17

17. Utilisez-vous la SNOMED CT ? <https://smt.esante.gouv.fr/terminologie-snomed-ct-fr/> ou <https://smt.esante.gouv.fr/terminologie-snomed-ct/>

● Oui	13
● Non	7



## Détail – Question 18

18. Quelle(s) hiérarchie(s) de la SNOMED CT utilisez-vous ?

● Body structure (structure corporelle)	6
● Clinical finding (constatation clinique)	8
● Environment or geographical location (environnement ou lieu géographique)	2
● Event (événement)	4
● Observable entity (entité observable)	3
● Organism (organisme)	2
● Pharmaceutical / biologic product (produit pharmaceutique ou biologique)	6
● Physical force (force physique)	0
● Physical object (objet physique)	0
● Procedure (procédure)	6
● Qualifier value (valeur de l'attribut)	3
● Record artifact (élément du dossier)	2
● Situation with explicit context (situation avec contexte explicite)	2
● Social context (contexte social)	5
● Specimen (échantillon)	0
● Staging and scales (stadification et échelles)	1
● Substance (substance)	6
● Autre	0



## Détail – Question 19

19. Pouvez-vous préciser quels sont les travaux que vous avez pu mener avec la SNOMED CT ?

**9 réponses (texte libre):**

1 « Exploration sur les classes en vue d'une utilisation sur une feature d'allergie »

2 « Statistique »

3 « Uniquement des travaux exploratoires »

4 « Retranscription histoire clinique et épisodes de soins en FHIR avec codification SNOMED »

5 « liste" / "dictionnaire" d'expressions cliniques standardisées, avec l'aide d'un codage SNOMED CT »

6 « C'est intégrer dans le dossier patient »

7 « échanges de données en FHIR, travail en ML basé sur snomed ct : Leveraging SNOMED CT for Semantic Structuring of Hematological Data in a Predictive Model for Primary Refractory Diffuse Large B-Cell Lymphoma, structuration des motifs, diagnostics, etc. »

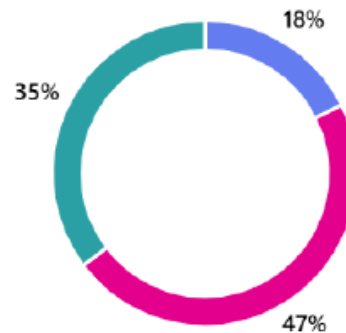
8 « alignements de nomenclatures françaises (CCAM, CSARR/CSAR, LPP) vers la SNOMED-CT »

9 « Compréhension des modèles, exploitation des regroupements pour agréger des données de vie réelle »

## Détail – Question 20

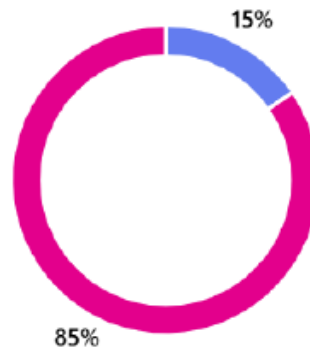
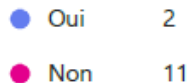
20. Dans quel format utilisez-vous la SNOMED CT ?

● FHIR	3
● RF2	8
● OWL	6



## Détail – Question 21, 22

21. Avez-vous, ou comptez-vous avoir, une extension locale SNOMED CT (édition spécifique à une structure et qui est non interoperable en dehors de cette structure) ?



22. Qu'est-ce qui vous a conduit à ce choix plutôt que d'utiliser l'édition nationale ?

**1 réponse (texte libre) :**

« Besoin d'enrichissement, il manque beaucoup de termes ou de synonymes. »

## Détail – Question 23

23. Est-ce que la création de sous-ensembles de la SNOMED CT (reference set) dédiés à des spécialités ou des domaines de santé pourrait vous être utile ? Si oui, pour quels domaines/spécialités ?

**8 réponses (texte libre) :**

1 « Oui mais pour le moment le développement est à l'arrêt de notre côté »

2 « pas d'idée »

3 « Chirurgie implantatoire et médecine interventionnelle »

4 « non »

5 « Oui, pour l'instant, phase précoce, pas d'orientation spécifique, ce sera selon les demandes client. Nous avons eu des "pré-demandes", mais non encore abouties, d'éditeurs pour des travaux sur la cardiologie et l'ophtalmologie »

6 « Oui, toutes les spécialités: gynécologie, cardiologie, pédiatrie, gastro entérologie.... Autres domaines: allergies, motifs de visite, examen d'imagerie, examen de biologie.... »

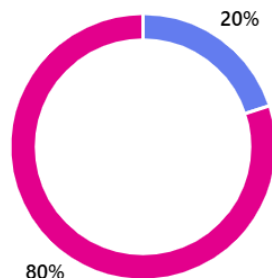
7 « oui, spécialités : oncologie, hématologie, médecine interne et gériatrie, chirurgie en particulier neurochirurgie, gynécologie, urgences et soins intensifs, réanimation, traumatologie et médecine physique; domaine : département social, psycho, réadaptation : kiné, financier. »

8 « Je ne sais pas »

## Détail – Question 24, 25

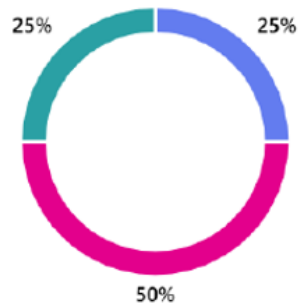
24. Utilisez-vous la dernière version de la Classification internationale des maladies ( CIM11) <https://smt.esante.gouv.fr/terminologie-cim11-mms/> ?

- Oui 4
- Non 16



25. Si oui, quels sont vos usages de la CIM 11 ?

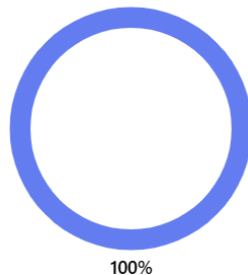
- Alimentation dossier patient en morbidités 1
- Exploitation de données 2
- Tests 1
- Autre 0



## Détail – Question 26, 27

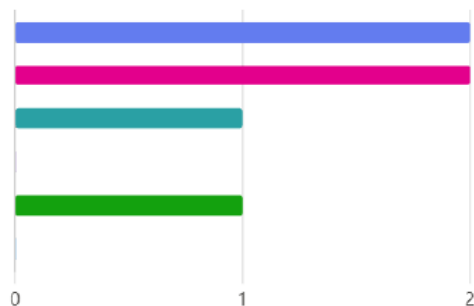
26. Travaillez-vous avec la CIM 10 ?

- Oui 4
- Non 0



27. Si oui, quels sont vos usages de la CIM 10?

- Alimentation dossier patient en morbidités 2
- Codage des affections de longues durée (ALD) 2
- Description des séjours hospitaliers (PMSI) 1
- Codage des causes de décès 0
- Exploitation de données 1
- Autre 0





## Détail – Question 28

28. Auriez-vous besoin de formation sur la CIM 11? Si oui, dans quelle perspective?

● Les nouveautés de la CIM 11, représentation et organisation, outil, CIM 11 vs CIM 10	0
● Codage avec la CIM 11	0
● Intégration de la CIM 11 dans les applications logicielles.	3
● Autre	0



## Détail – Question 29, 30

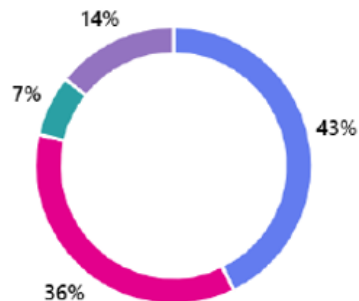
29. Utilisez-vous la LOINC <https://bioloinc.fr/> ?

- Oui 8
- Non 12



30. Quels sont les jeux de valeurs LOINC que vous utilisez?

- JDV LOINC Biologie (traduction fr de la partie biologie) 6
- JDV Circuit de la Biologie 5
- JDV LaboéSI/SIDEP 1
- JDV Imagerie (traduction fr de la partie imagerie LOINC) 2



## Détail – Question 31

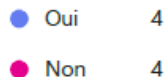
31. Si vous utilisez un ou plusieurs JDV, êtes-vous satisfait du format de distribution Excel ou CSV?

- Oui 8
- Non 0



## Détail – Question 33, 34, 35

33. Projetez-vous d'utiliser la LOINC au format FHIR ?



34. Si oui, comment envisagez-vous l'utilisation la LOINC au format FHIR dans vos projets?

**2 réponses (texte libre) :**

1 « à insérer dans nos ressources »

2 « Pour la structuration de données de biologie à partir de résultat en PDF »

35. Avez vous d'autres points à partager sur la Terminologie LOINC (besoin, question, suggestion)?

**1 réponse (texte libre):** « il manque beaucoup de traductions françaises et de concepts. Parfois la SNOMED CT apporte des concepts supplémentaires ou les niveaux hiérarchiques dont on a besoin du coup un mapping LOINC>SNOMED CT serait utile ».

## Détail – Question 36

36. Avez-vous des remarques / suggestions/ besoins (par exemple, amélioration du site [smt.esante.gouv.fr](http://smt.esante.gouv.fr), des fonctionnalités à faire développer sur une terminologie existante sur le SMT, ajout d'une nouvelle terminologie dans le SMT, etc...)

### 6 réponses (texte libre) :

1. « RUIM : il manque cruellement l'articulation entre DC et spécialités »

2. « Alignement de tout l'univers vers SNOMED CT.... »

3 « Traduire tous les axes de la SNOMED CT et créer une extension française où on trouverait tout ce dont on a besoin. Si on n'avait pas besoin d'autres terminologies ce serait bien. »

4 « étant médecin responsable de l'informatique médicale et du développement IA, Je trouve que c'est un très bon service et j'en suis très contente. Je travaille surtout avec l'API. »

5 « Nous pourrions être intéressés par l'ajout des DDD au RUIM. »

6 « Favoriser l'export systématique en fichier csv ou xls pour lever la barrière du traitement de fichier complexe et augmenter l'usage. »

37. Avez-vous des questions / besoins d'accompagnement / formations ?

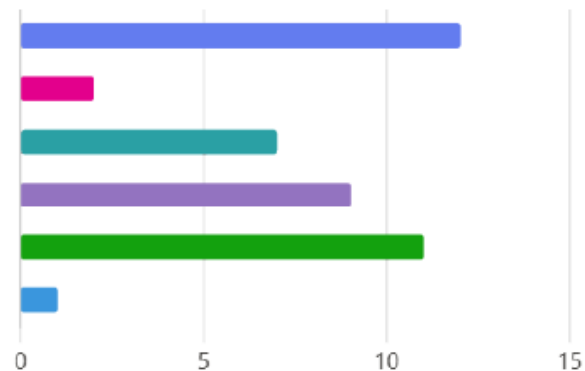
**6 réponses (texte libre):**

1. « Oui un guide pour la consommation de l'API du Smt (création compte, génération clé d'API, etc...) »
2. « Je ne suis pas sûr d'avoir tout parcouru au niveau de ressources, mais je n'ai pas trouvé si accessibles les ressources, la documentation à disposition pour pouvoir se saisir de l'API pour requêter sur les différentes terminologies, consulter le contenu des JDV, etc. C'est aussi très lié à mon niveau de connaissances et de pratique sur le sujet, puisque je n'en ai jamais utilisé jusqu'ici. Possiblement un renvoi plus explicite vers des ressources, possiblement externe, sur les ""bases"" pour pouvoir comprendre comment s'en servir, puis mettre en perspective l'utilisation de cette API spécifique ? En résumé, je n'ai pas forcément réussi à aboutir à ce que je voulais faire pour explorer les ressources terminologiques, en ""bidouillant"" par essais-erreurs, en m'aidant de la documentation, que j'ai trouvé pas forcément très intelligible pour une personne naïve de ces outils : j'ai eu l'impression de beaucoup d'implicite. »
3. « Oui c'est toujours utile »
- 4 « nous aurions besoin de formations et d'accompagnement pour les cliniciens. »
- 5 « Nous reprendrons directement contact avec vous. Merci votre travail !
- 6 « Utiliser les API, FHIR »

## Détail – Question 38

38. Concernant les formats de formation, quels seraient les plus pertinents pour vous ?

● Webinaire	12
● Ateliers présentiels	2
● Ateliers distanciels	7
● E-learning	9
● Documentation	11
● Autre	1



1. Synthèse des retours et focus sur les terminologies RUIM, SNOMED, CIM 10 CIM11, LOINC
2. Détail des réponses
3. Conclusion



## Conclusion

L'analyse des réponses met en lumière une forte mobilisation des acteurs autour de l'exploitation des données de santé, avec une attention particulière portée à la structuration, l'interopérabilité.

- Le SMT présente des défis : notamment en matière d'ergonomie, des fonctionnalités liées à la consultation des terminologies et des concepts restent à améliorer. Les services associés comme l'utilisation des API, de SPARQL et FHIR sont encore très peu utilisés. Une amélioration continue du SMT est nécessaire pour favoriser son adoption.
- Le RUIM, SNOMED CT, la CIM et LOINC semblent largement adoptés et les cas d'usages actuels et futurs nous ont été partagés. Concernant les ressources sémantiques, a été exprimé le besoin d'enrichir le SMT avec plus d'alignements avec la Snomed.
- Concernant le format de fichiers, a été exprimé le souhait de généraliser la distribution des terminologies au format csv ou xlsx. Certains répondants ont commencé l'intégration des terminologies au format FHIR au sein de leur système.
- Les répondants expriment un besoin crucial de documentation et d'accompagnement renforcé pour la faciliter la prise en main des terminologies de santé.

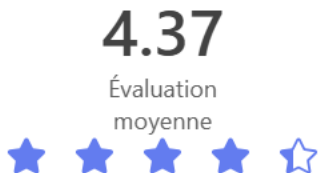
**Ces retours constituent une base précieuse pour orienter les évolutions futures du SMT.  
Merci à tous de votre participation à cette enquête !**

## Annexe - Evaluation du questionnaire

---

39. Nous vous remercions d'avoir pris le temps de répondre au questionnaire. Votre avis est précieux. Laissez-nous une note, cela nous permettra de nous améliorer.

Pour nous contacter une seule adresse : [ans-terminologies@esante.gouv.fr](mailto:ans-terminologies@esante.gouv.fr)





## **esante.gouv.fr**

Le portail pour accéder à l'ensemble des services et produits de l'agence du numérique en santé et s'informer sur l'actualité de la e-santé.



@esante\_gouv\_fr



[linkedin.com/company/agence-du-numerique-en-sante](https://www.linkedin.com/company/agence-du-numerique-en-sante)