



# Comité ENS #6

05 avril 2024



1. Europe et international
2. Hospiconnect
3. La SNOMED CT en France
4. Déploiement de l'appli carte Vitale
5. Programme CoMET
6. Focus sur l'action #5 : Partage des plannings et des feuilles de route

# Europe & International

Isabelle Zablit-Schmitz - DNS

1.



2.

Participation  
aux initiatives  
et événements  
internationaux

Point de  
situation

## 1. EHDS : étapes franchies, et la suite ?

1.



**Grandes étapes franchies ; le processus législatif est en bonne voie de se terminer !**

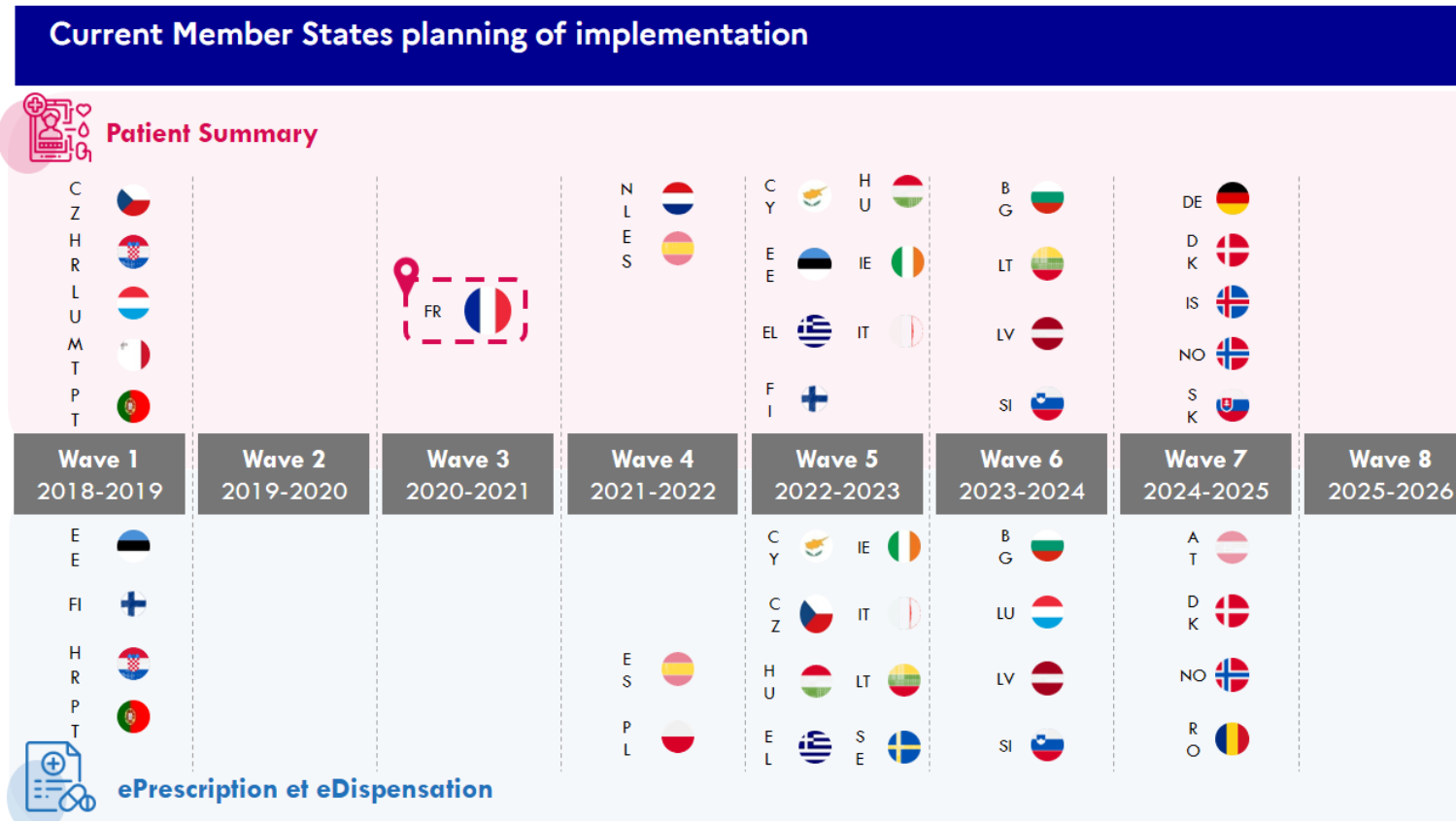
- 14 mars : Accord provisoire des 3 co-législateurs (Commission, Conseil et Parlement)
- 22 mars: Adoption du compromis par le Conseil (en COREPER)

**Prochaines étapes**

- 08 avril : vote en commission mixte ENVI-LIBE du Parlement européen
  - **24 avril : vote en plénière du Parlement**
- => **Entrée en vigueur**



## 1. EHDS : étapes franchies, et la suite ?



**Mise en œuvre EHDS pour l'utilisation primaire des données de santé (actuellement volontaire)**

**Un déploiement par pays et par cas d'usage**

- 13 pays opérationnels à date et 30 à fin 2027
- 2 cas d'usage déployés, 4 prochains en préparation

### Prochaines étapes

L'adoption rendra le dispositif obligatoire pour toutes les catégories de données mentionnées dans le règlement selon les délais d'entrée en vigueur

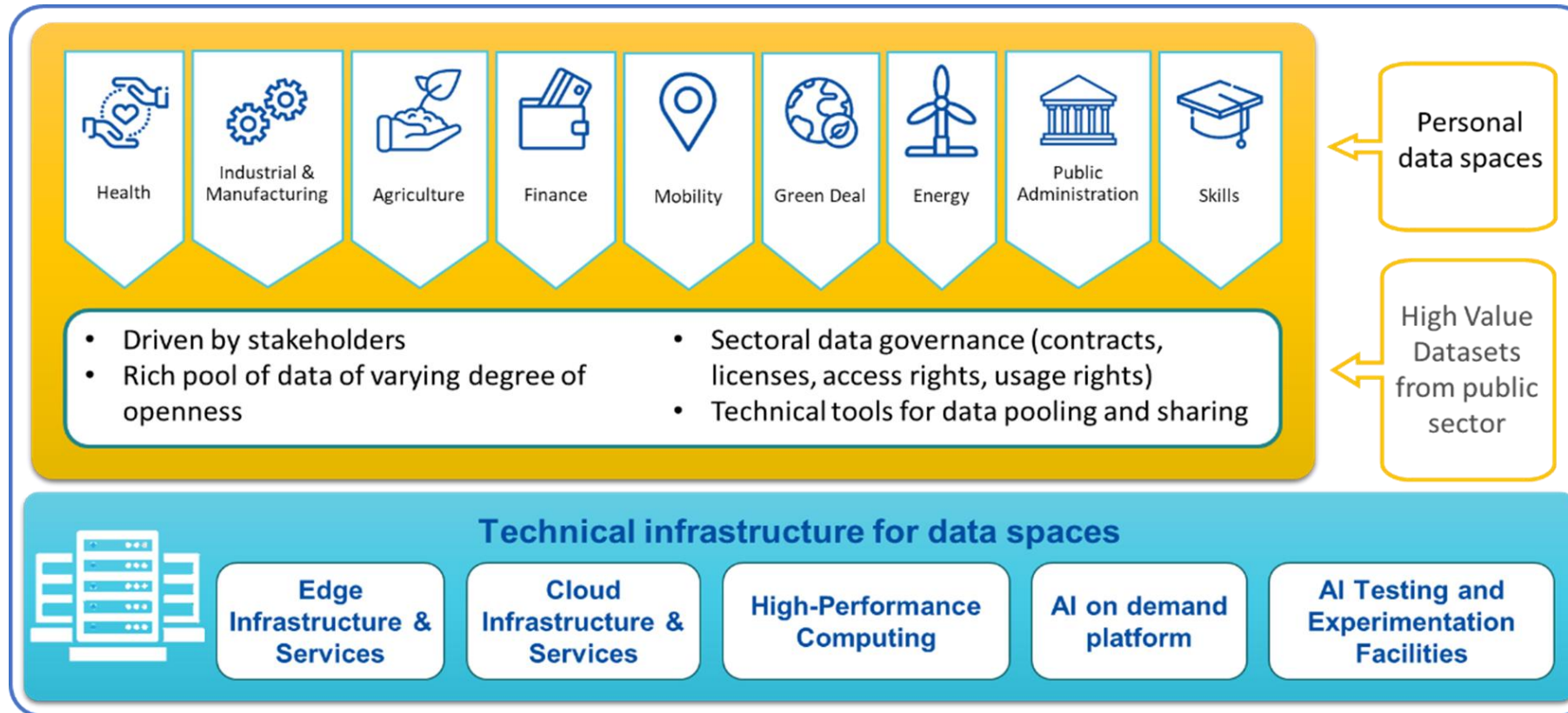
## 1. EHDS : étapes franchies, et la suite ?



### Prochaine étape pour la France à fin 2026 (en cours)

- ePrescription émise par un autre pays de l'UE acceptée dans les officines françaises
- ePrescription française utilisable dans l'UE

## 1. EHDS : étapes franchies, et la suite ?



**EHDS est un élément clé de la stratégie de l'UE pour le digital (Digital Decade)**

**EHDS est le premier data space européen et donc un précédent pour les prochains déploiements de data spaces européens (les travaux des suivants sont lancés)**





### eHealth Network Workplan 2024 - 5 key priorities

1. Raise awareness on the funding needs for implementing the EHDS and its expected benefits for primary and secondary use of health data
2. Implement and follow up subgroups workplans
3. Implement European ethical principles for digital health
4. Assess digital health deployment progress and best practices in EU Member States
5. Cooperate more effectively, in preparation for the future EHDS board

### Workplan 2024 in action

1. Follow up modalities
2. Key milestones and tasks, Expectations for 26th eHN meeting in Brussels
3. Identification of actions combined with other initiatives including WHO
4. MS involvement



### Initiatives principales avec OMS

- **GDHCN** : la France a rejoint le [Global Digital Health Certification Network \(who.int\)](https://www.who.int/global-digital-health-certification-network) en janvier 2024
- **HIN** [Global Initiative on Digital Health \(who.int\)](https://www.who.int/global-initiative-on-digital-health) : démarrage en février et premiers travaux en juin sur la plateforme collaborative dédiée au numérique en santé



### Initiatives principales avec OCDE

- **Health Committee OECD** : participation aux travaux et à la priorisation des thématiques, aux enquêtes et benchmarks (réflexion en cours sur les indicateurs pour le numérique en santé)
- **IA** : lancement d'un groupe d'experts auquel participe la DNS



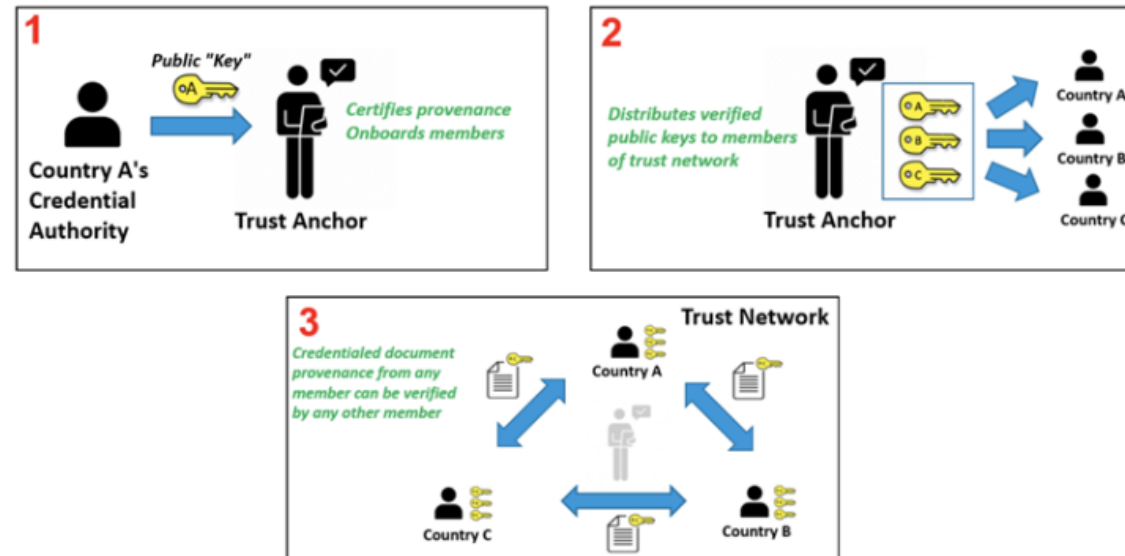
### Positions françaises sur le numérique en santé





### Global Digital Health Certification Network (who.int)

The GDHCN is a trust network that is a digital reflection of the trust WHO already has with Member States. The trust network is operationalized through software infrastructure that enables Member States to bilaterally verify the authenticity of digital records and health certificates through an interoperable trust architecture, without WHO participating in any verification processes but acting as a “trust anchor”.



## 2. Initiatives et interventions – Europe & International Prochaines (principales) interventions confirmées

### AVRIL 2024



Salon DMEA  
<https://www.dmea.de/en/>



Réunions Sous groupes d'experts interop technique et sémantique eHealth Network Brussels



Visite de la ministre de la santé de Géorgie



EIT HEALTH Summit  
<https://www.dmea.de/en/>



Visite au Ministère de la santé et à l'OMS EURO, lancement d'un capacity building européen avec le Danemark

### MAI 2024



Salon Radical Health Helsinki  
[Radical Health Festival Helsinki 2024 | May 21-23 | Helsinki, Finland \(messukeskus.com\)](https://www.messukeskus.com)



Salon HIMSS Europe Roma  
<https://www.dmea.de/en/>

### JUIN 2024



Workshop projet européen XT-eHR à Bonn



Conférence HLTH Amsterdam  
<https://europe.hlth.com/>



Global digital health initiative meeting OMS Euro



26th eHealth Network meeting Brussels

# Domaine HospiConnect

Florian Catteau - ANS

HospiConnect a pour objectif **d'accélérer l'adoption par les établissements de solutions qui soient conformes au référentiel d'identification électronique** et permettant de **simplifier et sécuriser l'accès des professionnels aux services numériques sensibles**

### Besoin identifié

Authentification des professionnels pour accéder aux SI de santé

- Utilisation de **moyens d'identification électronique (MIE)**
- Permettre aux professionnels de s'authentifier **facilement** et de **manière sécurisée**

### Cadre légal

Référentiel d'identification électronique de la PGSSI-S

- Présente les **exigences applicables aux MIE**, en cible à partir du 01/01/2026, ou pendant la période de transition jusqu'à cette date

### Domaine HospiConnect

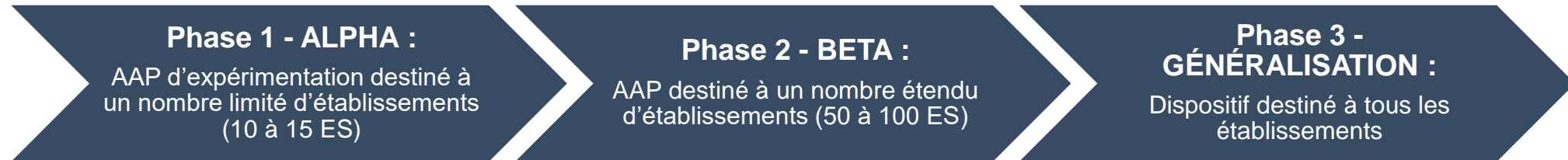
Accompagner les établissements sur les plans techniques et financiers pour déployer auprès des professionnels qui y exercent les MIE les mieux adaptés.

HospiConnect a pour objectif **d'accélérer l'adoption par les établissements de solutions qui soient conformes au référentiel d'identification électronique** et permettant de **simplifier et sécuriser l'accès des professionnels aux services numériques sensibles**

### L'atteinte de cet objectif repose sur les principes suivants :

- ▶ **L'identifiant sectoriel unique**, obtenu par les professionnels après enregistrement au répertoire partagé des professionnels de santé (RPPS)  
*L'enregistrement au RPPS concerne tous les professionnels intervenant dans le système de santé depuis l'Arrêté du 23 septembre 2022. Il permet d'obtenir un N°RPPS unique, rattaché à la personne physique.*
- ▶ L'utilisation de **moyens d'identification électronique (MIE) à double-facteur d'authentification (2FA)**  
*Sont ciblés en particulier les dispositifs proposés par la fédération Pro Santé Connect*
- ▶ La mise en œuvre de solutions **d'Identity & Access management (IAM)** pour améliorer la gestion des habilitations et de briques de **Single Sign On (SSO)** pour simplifier l'authentification des professionnels

Compte tenu du caractère innovant des organisations et des solutions à mettre en œuvre dans les structures pour l'atteinte de cet objectif, une démarche itérative est proposée pour les expérimenter progressivement sur le terrain



- **Qualifier des solutions** (techniques et organisationnelles) **avec un support renforcé de l'ANS et un soutien financier** tenant compte du caractère innovant, voire expérimental des solutions.
- **Permettre à l'ANS de tester**, avec les candidats proposant un **projet s'appuyant sur les MIE délivrés par l'ANS**, les **organisations et processus cibles** nécessaires à l'atteinte du niveau de garantie **eIDAS substantiel** des MIE fournis par l'ANS



**Candidature des ES : proposition d' un projet pilote** (sur un sous-ensemble de la population de professionnels de l'établissement d'au moins 100 utilisateurs, représentatif des utilisateurs de services numériques sensibles) **répondant à l'une des 3 cibles proposées.**





## 3 cibles

### Cible 1

**Authentification 2FA** (réalisée au moyen d'un ou plusieurs moyens d'identification électronique 2FA, conformes au référentiel d'identification électronique de la PGSSI-S) **pour l'accès au DPI/DUI et en consultation au DMP**

### Cible 2

Périmètre cible 1 mais avec une **authentification 2FA sur un composant IAM / web SSO d'authentification interne** à la structure et délégation de l'authentification a minima du DPI/DUI à ce composant interne d'authentification via un connecteur OIDC

### Cible 3

Périmètre cible 2 auquel s'ajoute la mise en place et le **déploiement de la fédération d'identités** entre le composant d'authentification interne à la structure et Pro Santé Connect

L'authentification 2FA mise en place dans le cadre du projet doit être réalisée au moyen **d'un ou plusieurs MIE conforme(s) au référentiel d'identification électronique** des personnes physiques

### Les grands principes du RIE

- MIE proposés par Pro Santé Connect (PSC)
  - CPx, e-CPS, clés de sécurité FIDO dont la liste sera prochainement communiquée sur le site de l'ANS (la clé de sécurité FIDO compatible devra être activée par l'utilisateur avec sa e-CPS)
- MIE certifiés de niveau eIDAS Substantiel
- MIE destiné à une auto-homologation par la structure

### Quelques exemples de solutions à expérimenter

Carte à puce (e.g. CPx)

Exploitation du standard sans contact MIFARE  
DESFIRE

Exploitation du standard FIDO2



Le webinaire de présentation de l'appel à projet alpha du domaine HospiConnect du 22/03 est disponible sur le [site de l'ANS](#)



Pour toute question relative à HospiConnect, veuillez consulter la [FAQ dédiée](#)

# La SNOMED CT en France

Maël Le Gall - ANS  
Elisabeth Serrot-Damatte - ANS

1. Introduction
2. Licences et utilisation
3. Edition nationale
4. Formations
5. Liens utiles

La **S**ystematized **N**omenclature of **M**edicine – **C**linical **T**erms (**SNOMED CT**) :

Terminologie médicale internationale utilisée pour codifier, requêter et analyser des données de santé

Utilisation soumise à licence (<https://www.snomed.org/snomed-ct/get-snomed>)

Edition internationale maintenue par la SNOMED Int., association à but non lucratif basée à Londres



Utilisée dans les  
spécifications internationales



Gouvernance internationale



Mises à jour internationales  
mensuelles

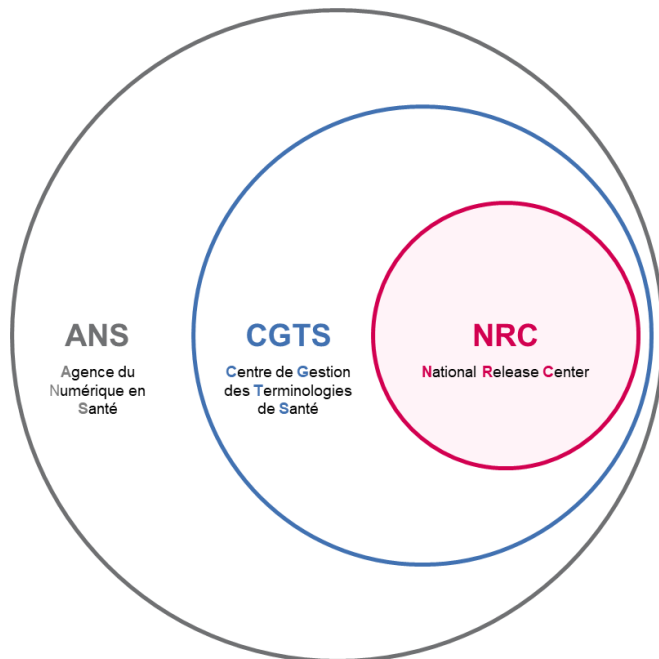
**49**

Pays membres

**> 360 000**

Concepts

# Les rôles du NRC



**Point de contact** officiel pour l'écosystème sur la SNOMED CT



**Gérer et distribuer** les licences SNOMED CT



**Point de distribution** officiel pour l'écosystème (SMT)



**Traiter les retours utilisateurs**



**Former l'écosystème** à la SNOMED CT



**Traduire et créer du contenu**



**Assurer la conformité** aux standards des déploiements ANS



**Contribuer ou orienter l'écosystème** vers les groupes de travaux SNOMED CT

# Licences et utilisation



# Modalités d'utilisation

Pour utiliser la SNOMED CT, il est nécessaire de prendre une **licence d'affiliation**.

Les entités disposant d'une licence peuvent distribuer des sous-licences, pour plus d'information :

<https://smt.esante.gouv.fr/assistance/documentation-snomed-ct/comment-acceder-a-la-snomed-ct/>

## En France

Prendre une licence

→ SMT : <https://smt.esante.gouv.fr/licences-snomed/>

Rapport annuel des activités généré automatiquement

## A l'étranger

*Pays membres ou non*

Passer par le MLDS : <https://mlds.ihtsdotools.org/>



Frais éventuels dans les pays non-membres

# Fonctionnalités du SMT



**Naviguer et rechercher dans la SNOMED CT**

Sous conditions



**Télécharger et accéder via API à la SNOMED CT**

Sous conditions



**Gérer la licence d'affiliation**

	Naviguer	Rechercher	Télécharger	API
Non connecté	✗	✗	✗	✗
Non connecté + licence navigateur	✓	✓	✗	✗
Connecté	✗	✗	✗	✗
Connecté + licence navigateur	✓	✓	✗	✗
Connecté + licence d'affiliation	✓	✓	✓	✓

# Edition nationale



## Edition internationale

Anglais

Evolution du contenu répondant à des besoins internationaux  
*Exemple : Ajout d'une structure anatomique*

Maintenue par **SNOMED Int.**

Demande de modification **NRC**

Mise à jour par **SNOMED Int**



## Edition nationale

Français (traduction officielle)

Evolution du contenu répondant à des besoins nationaux  
*Exemple : Ajout d'un concept utile uniquement dans un pays*

Maintenue par **NRC**

Demande de modification **NRC**

Mise à jour par **NRC**

←  
Dépendante  
de

## GPTF

- ▶ Collaborer pour créer une traduction commune
- ▶ Traduction commune mais traductions nationales différentes
- ▶ 39,3 % concepts traduits (Oct. 2023)
- ▶ Traduction majoritairement manuelle (France exceptée)
- ▶ Traduction de documentation et de cours



# Publication annuelle de l'édition nationale



Edition distribuée annuellement en juin avec publication des traductions



En cas de retour sur les traductions, ou pour toute demande d'évolution  
👉 contacter ans-terminologie : [ans-terminologies@esante.gouv.fr](mailto:ans-terminologies@esante.gouv.fr)



Pour l'instant pas de création de concepts nationaux (mais création de concepts internationaux)



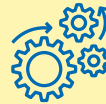
# Formations

# Cibles du plan de formation



## Data Scientist

Equipes de R&D des industriels  
Equipes de bio-informaticiens



## Implémentation

Equipes chargées de l'implémentation de la  
SNOMED CT dans les solutions de e-santé



## Utilisateurs finaux

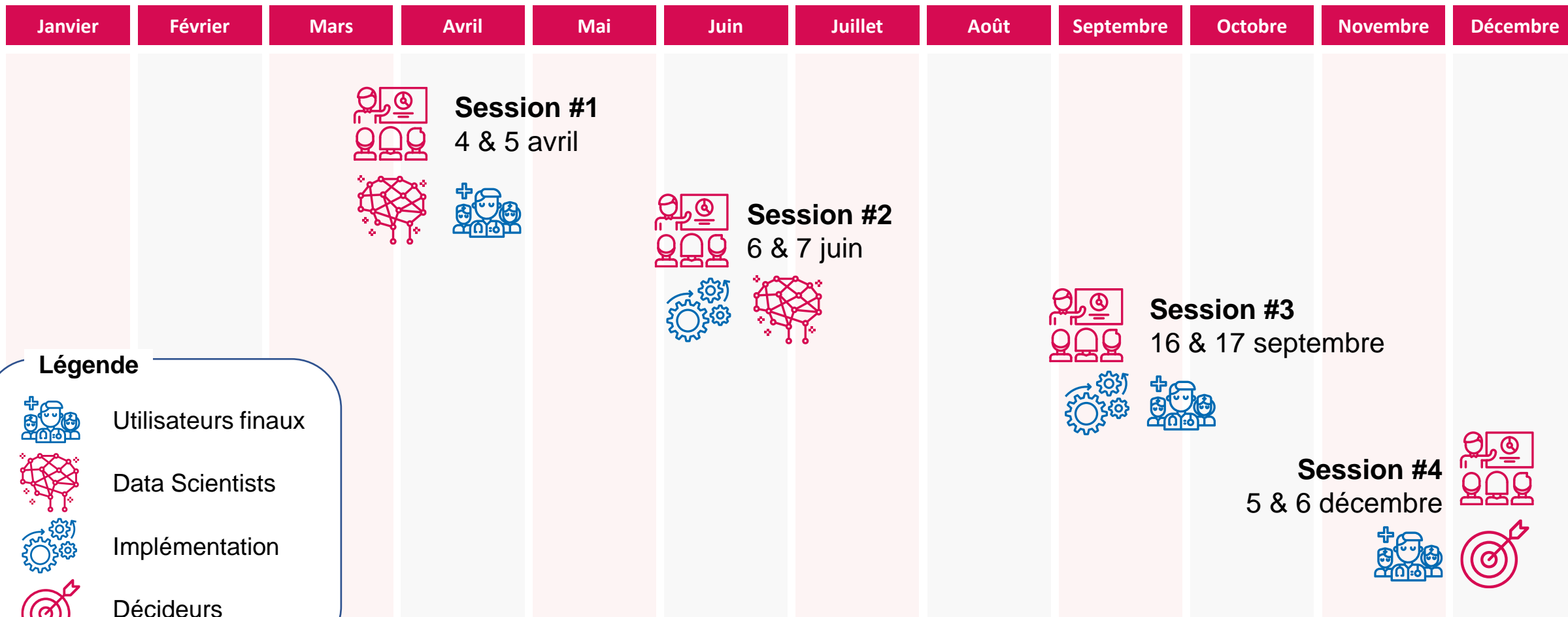
Professionnels de santé  
Chercheurs du domaine médical







## Décideurs

Décideurs privés (industriels de la e-santé)  
Décideurs publics





**Légende**

-  Utilisateurs finaux
-  Data Scientists
-  Implémentation
-  Décideurs

# Liens utiles



### Documentation ANS

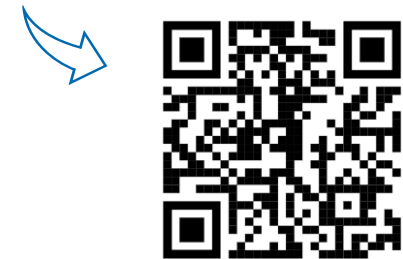
Onglet « Assistance » du SMT



### Plateforme e-learning



### Documentation SNOMED Int.



### Formations hybrides SNOMED Int. x ANS

Contactez-nous pour faire remonter vos besoins ([ans-terminologies@esante.gouv.fr](mailto:ans-terminologies@esante.gouv.fr))



### Webinaires SNOMED CT ANS

En rediffusion sur le site de l'ANS



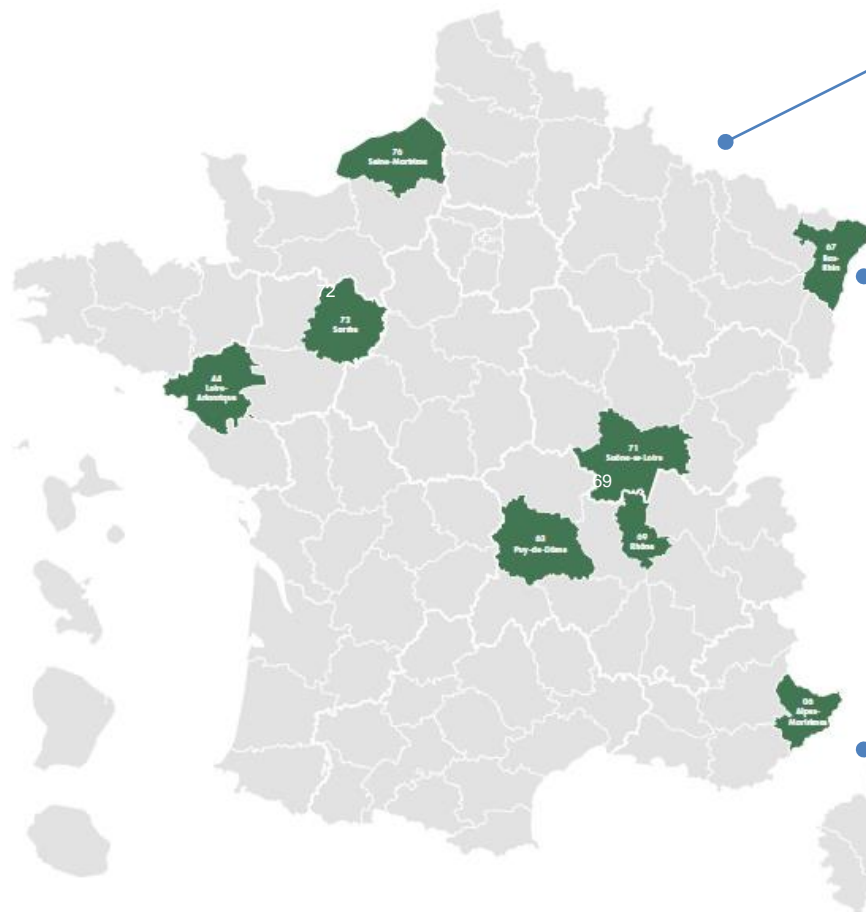
### Page SNOMED CT sur site ANS



# Déploiement de l'appli carte Vitale

Sophie Buet – GIE SESAM-Vitale  
Laure Lecaime – GIE SESAM-Vitale

# Qui peut en bénéficier actuellement ?



A partir de 16 ans

Régimes : Cnam, MSA et MGEN

- Etre OD ou AD rattaché en principal à un ouvrant droit éligible
- Carte Vitale 1 ou 2 valide ou Attestation de droits
- Hors tutelle

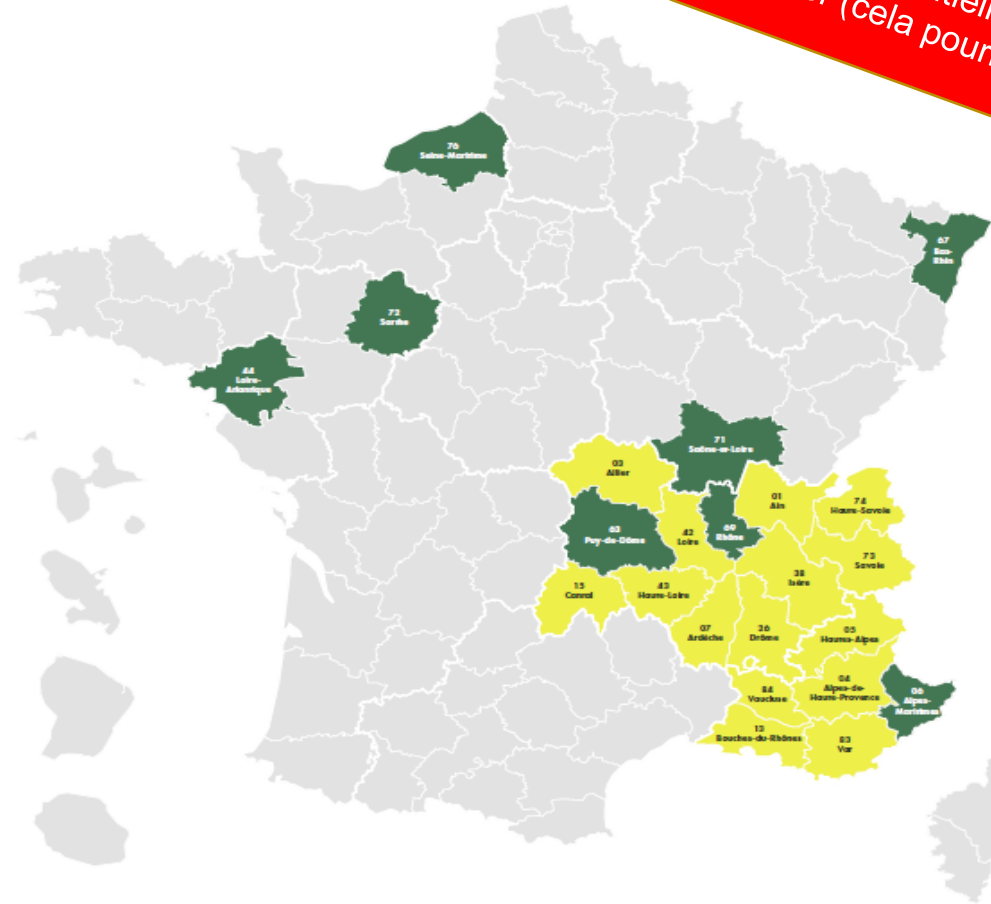
Disposant d'un smartphone en version minimum 7 pour Android et 12 pour iOS




Retrouvez toutes les infos sur : <https://www.infocartevitale.fr/>

# Qui pourra en bénéficier demain ?

Infos confidentielles, ne pas les diffuser (cela pourra évoluer...)

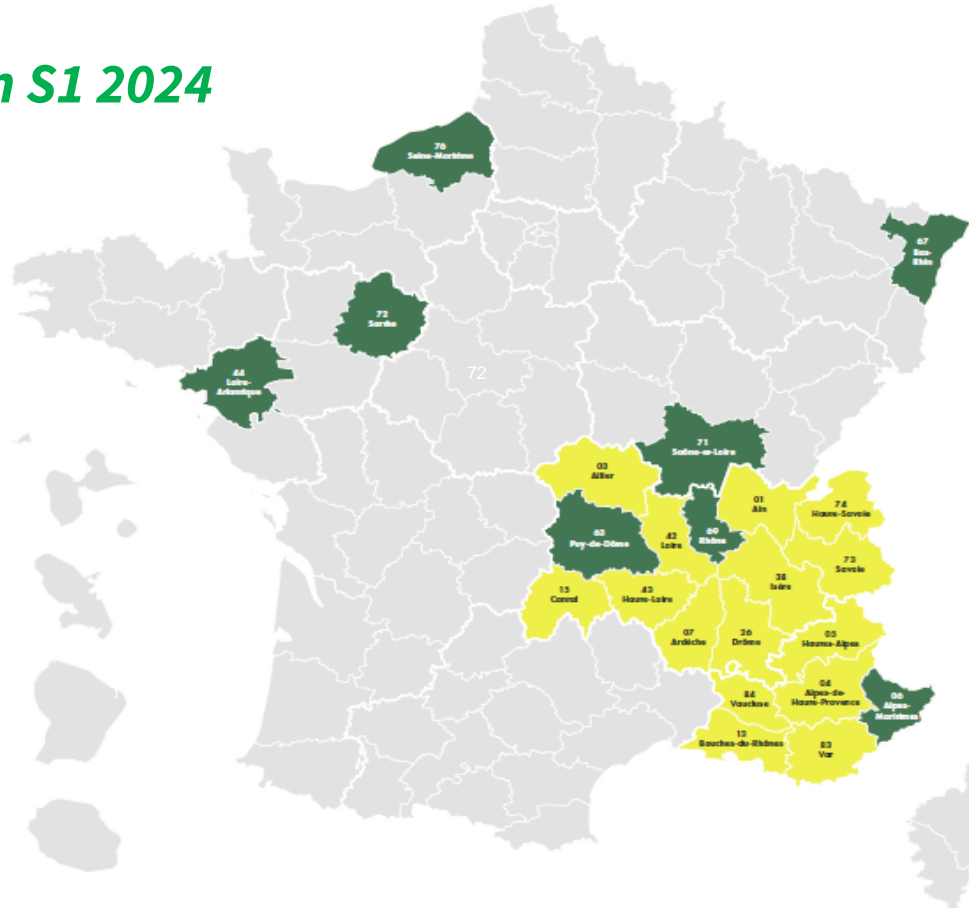
D'ici fin S1 2024






-  Départements déjà **ouverts** à l'appli carte Vitale
-  Déploiement de l'appli carte Vitale **prévu au 1<sup>er</sup> semestre 2024**
-  Déploiement de l'appli carte Vitale **prévu ultérieurement**

# Critères d'éligibilité à partir de la nouvelle version

**D'ici fin S1 2024**

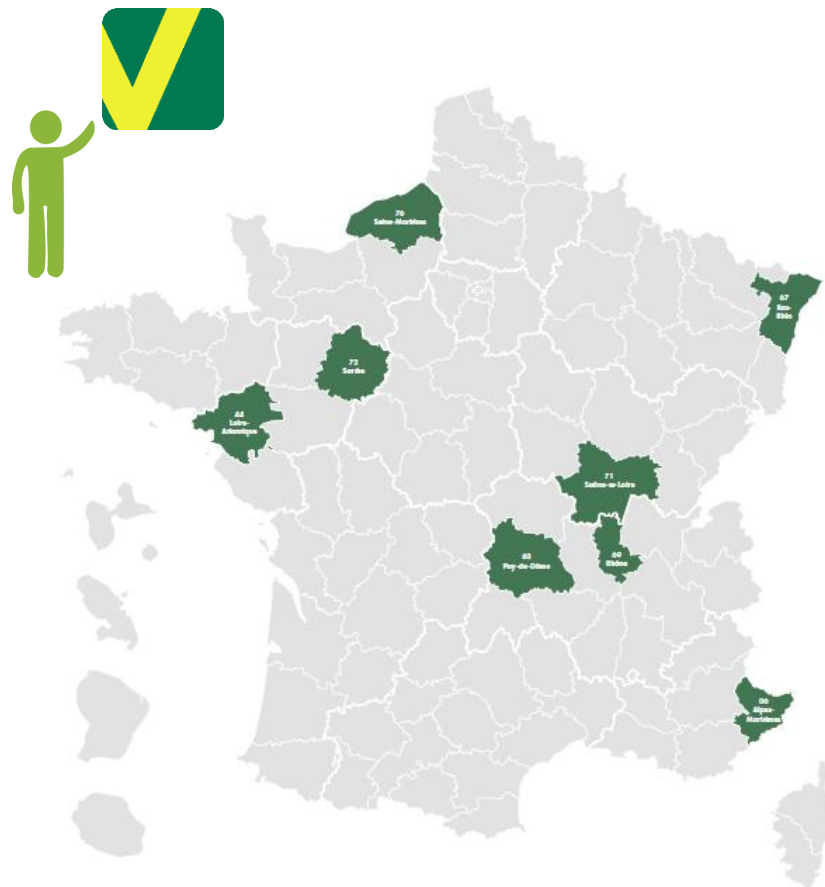


-  Départements déjà **ouverts** à l'appli carte Vitale
-  Déploiement de l'appli carte Vitale **prévu au 1<sup>er</sup> semestre 2024**
-  Déploiement de l'appli carte Vitale **prévu ultérieurement**

- ~~Etre Ouvrant Droit ou Ayant Droit rattaché en principal à un ouvrant droit éligible~~
- ~~Carte Vitale 1 ou 2 valide ou Attestation de droits~~
- ~~Hors tutelle~~

- Etre Ouvrant Droit
- Avoir des droits ouverts
- Avoir un compte ouvert auprès de son organisme maladie obligatoire avec une adresse mail validée

# Où en sommes nous du déploiement de l'appli côté Assurés?



Téléchargements  
**478,7 k**



253 103



225 667

$\frac{3}{4}$  des téléchargements n'ont pas donné lieu à une tentative d'activation (inéligibilité géographique, abandon à l'étape préparation...)



Activation

**132 633**

assurés ayant activé leur appli carte Vitale



52%



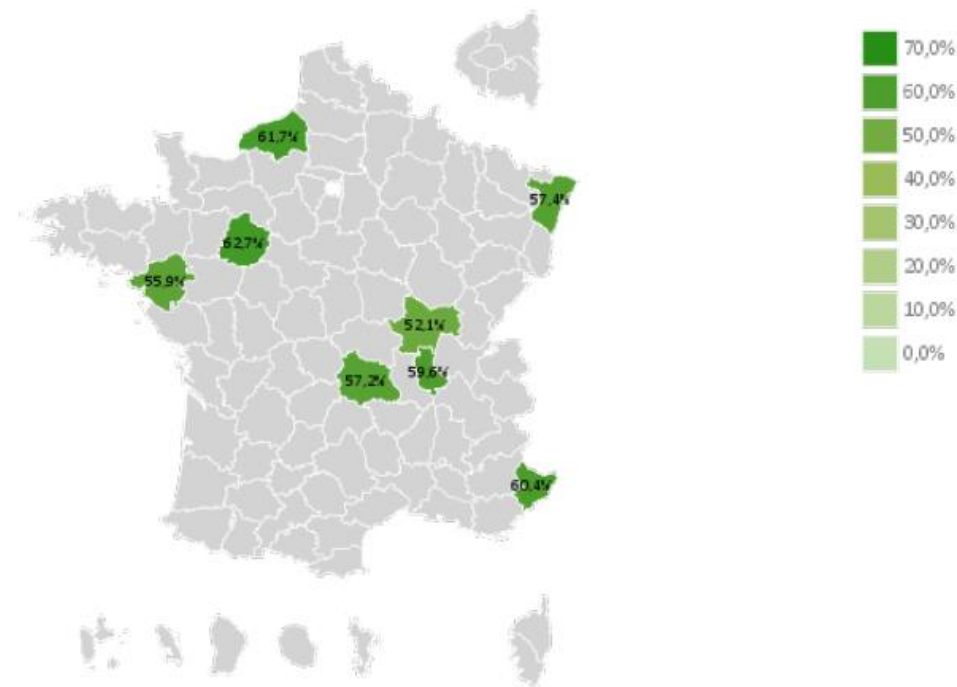
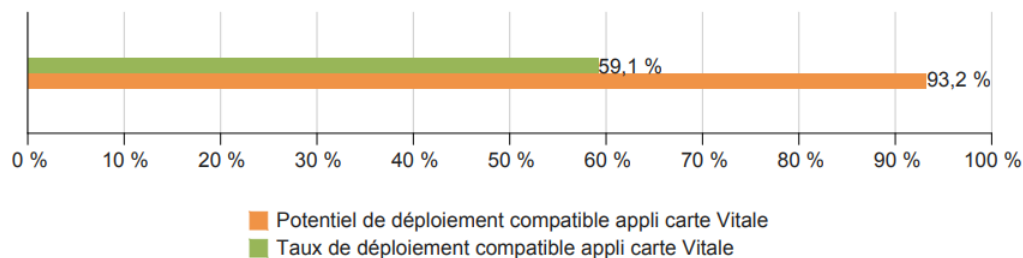
48%



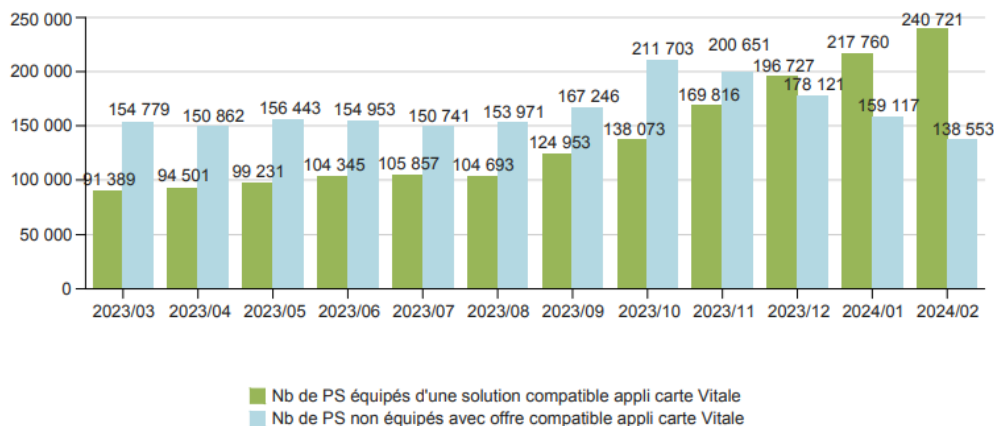
# Où en sommes nous du déploiement de l'appli côté PS ?

## Déploiement des logiciels compatibles\* appli carte Vitale

### Déploiement des logiciels compatibles appli carte Vitale (France entière)



### Taux de déploiement des LPS compatibles appli carte Vitale par département



80% des médecins généralistes sont équipés d'une version de LPS compatible appli carte Vitale (France entière)



85% des pharmaciens sont équipés d'une version de LPS compatible appli carte Vitale (France entière)

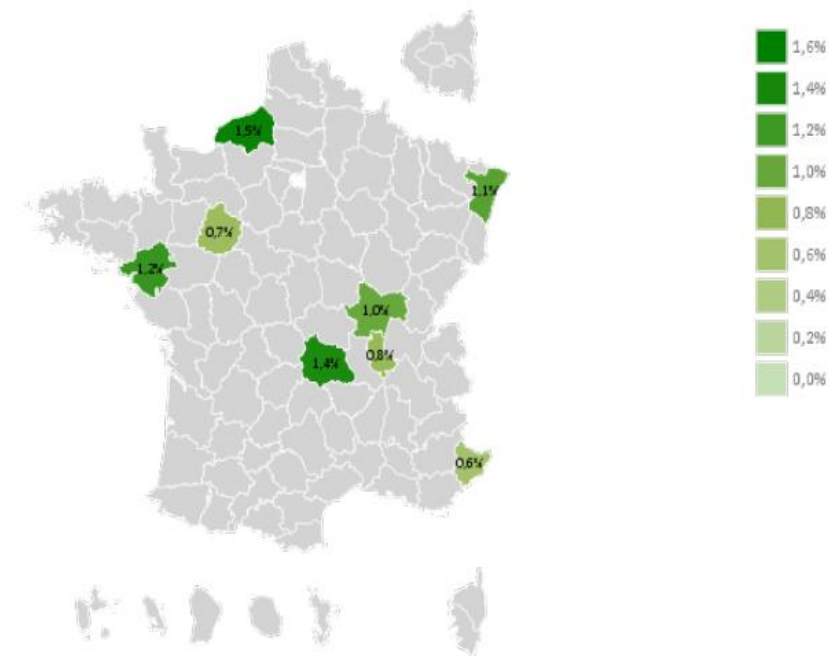
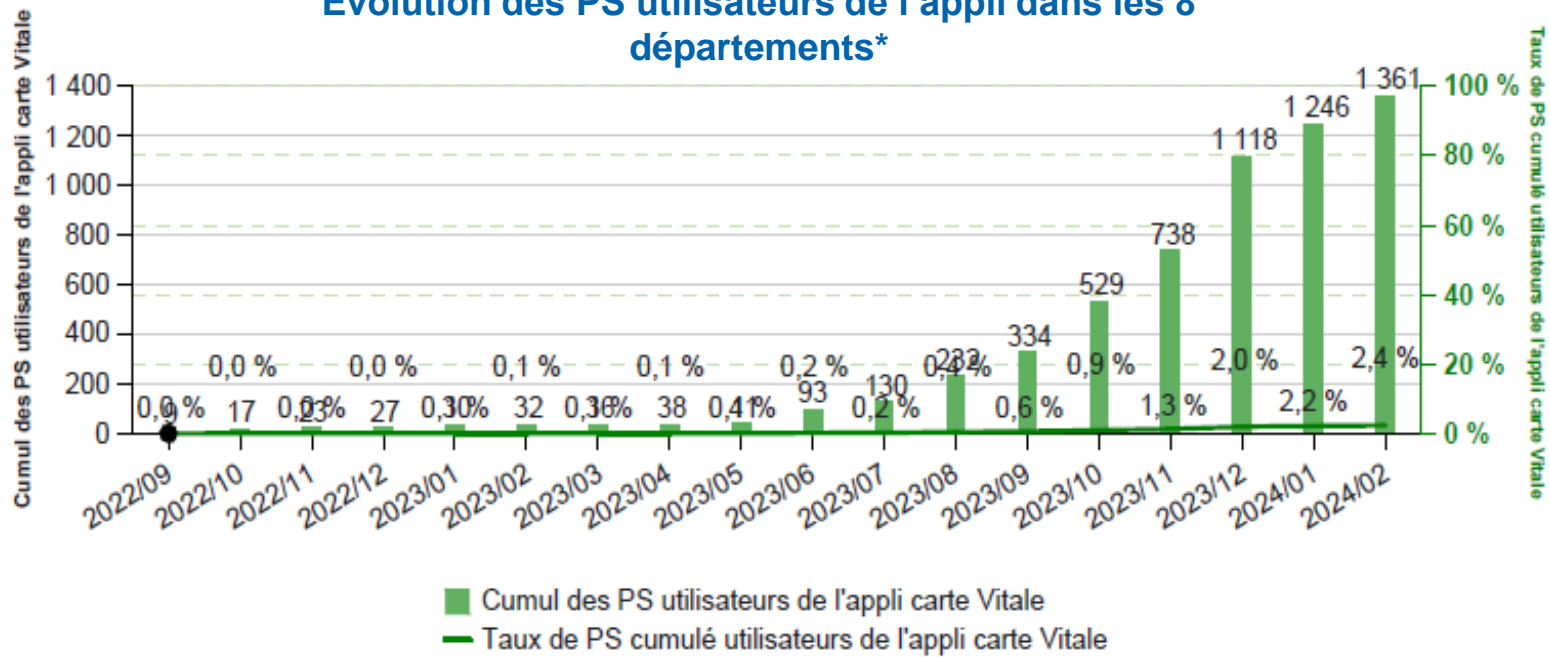
# Les usages en facturation SV chez les PS – vue générale

## Chiffres clés du déploiement chez les éditeurs (France entière)

- ✓ 71% des éditeurs ont une offre de logiciel compatible appli carte Vitale
- ✓ 57% des éditeurs ont au moins 1 PS équipé de la version du logiciel compatible appli carte Vitale
- ✓ 20% des éditeurs ont au moins 1 PS utilisateur de l'appli carte Vitale



### Evolution des PS utilisateurs de l'appli dans les 8 départements\*

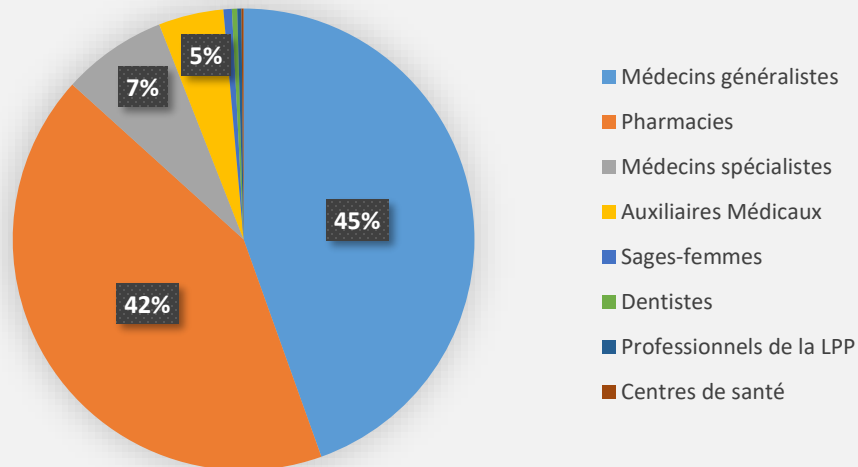


### Taux de PS utilisateurs par département

(\*) Alpes-Maritimes (06), Rhône-Alpes (69), 72 (Sarthe), Bas-Rhin (67), Loire-Atlantique (44), Puy-de-Dôme (63), Saône-et-Loire (71), Seine Maritime (76)

# Les usages en facturation SV chez les PS – vue par catégorie PS

## Répartition des PS utilisateurs par catégorie de PS dans les 8 départements\*



Les médecins généralistes représentent **45% des PS utilisateurs** de l'appli carte Vitale dans les 8 départements\*.



Les pharmaciens représentent **42% des PS utilisateurs** de l'appli carte Vitale dans les 8 départements\*.

**1 361 PS** utilisateurs de l'appli carte Vitale dans les 8 départements\* depuis septembre 2022

Catégories de PS	Nombre de PS utilisateurs de l'appli carte Vitale
Médecins généralistes	606
Pharmacies	574
Médecins spécialistes	100
Auxiliaires Médicaux	62
Sages-femmes	8
Dentistes	5
Professionnels de la LPP	4
Centres de santé	2
<b>Total</b>	<b>1361</b>

plus utilisatrice de l'appli carte Vitale.

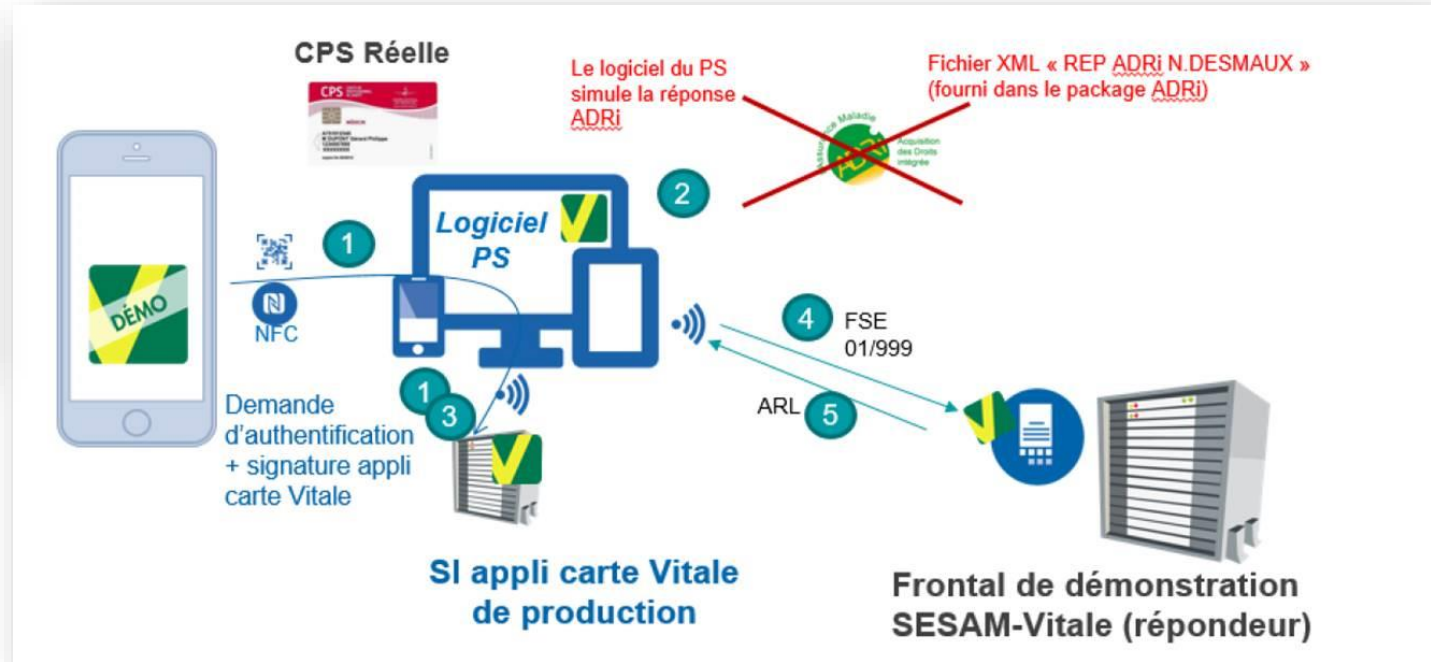
*Pas d'usage chez les labos à ce jour*

(\*) Alpes-Maritimes (06), Rhône-Alpes (69), 72 (Sarthe), Bas-Rhin (67), Loire-Atlantique (44), Puy-de-Dôme (63), Saône-et-Loire (71), Seine Maritime (76)

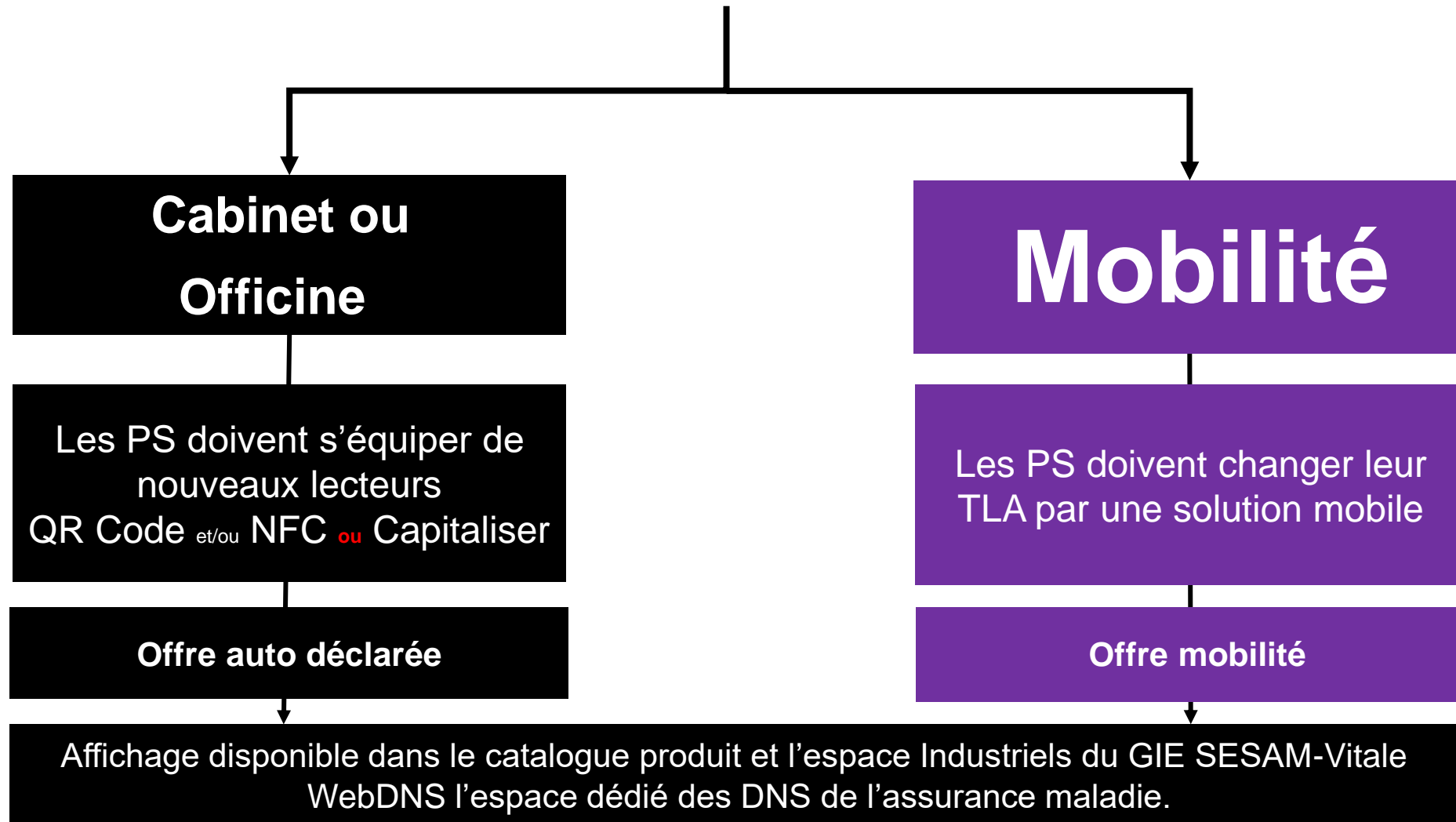
# Utilisez l'appli carte Vitale de démo pour vos présentations













L'appli carte Vitale de démonstration permet de faire des démonstrations de la facturation SESAM-Vitale sur le terrain.  
Elle peut être utilisée par les éditeurs, leurs commerciaux et/ou revendeurs/distributeurs, globalement toute personne se déplaçant chez les professionnels de santé afin de réaliser une FSE de démonstration appli carte Vitale, avec le logiciel du PS et sa carte CPS.  
L'appli carte Vitale de démonstration est accessible sur un store privé en remplissant un formulaire en ligne dispo sur l'espace Industriels



Pour lire l'appli carte Vitale



## L'offre lecteurs auto-déclarés – Segmentation

Types lectures	3 en 1	2 en 1	1 pour 1	Combos	Smartphones durcis
			27		
 		2			13
  	3				1
 		9		1	
			5		
			6		

- > 3 en 1, 2 en 1 et 1 pour 1 **veut dire** « n » mode(s) de lecture (QR, NFC, cartes) pour un seul équipement de lecture.
- > Combo **veut dire** 2 équipements de lecture compagnons pour « n » modes de lecture.
- > Smartphone durci **veut dire** smartphone industriels (robuste)

Infos accessibles aux éditeurs pour les Etablissements de soins

Rubrique dédiée aux équipements et solutions de lecture pour le numérique en santé

## Liens utiles

- [Présentation générale du processus de référencement d'un équipement de lecture](#)
- [Solutions mobilité destinés aux PS \(catalogue produits\)](#)
- [Fiches mobilités intégrateurs SESAM-Vitale](#)

## Présentation du service

sesam-vitale

Projets Catalogue produits Notre accompagnement Newsletter Contacts

### Équipements et solutions de lecture pour le numérique en santé

En cabinet, établissements de santé comme en mobilité, chez les patients, les professionnels de santé devront s'équiper de nouveaux lecteurs ou solutions pour la lecture des applications du numérique en santé.

3 typologies d'offres de lecture existent :

- Les équipements de lecture auto-déclarés, QR Code et/ou NFC et/ou cartes,
- Les équipements de lecture homologués v04.00, cartes et NFC,
- Les solutions mobiles Intégrateurs SESAM-Vitale (briques, marques blanches et moteurs de facturation)

L'ensemble de ces équipements de lecture auto-déclarés et solutions mobilité présente un dénominateur commun, celui de lire l'appli carte Vitale.

Vous retrouverez dans ce [document](#) une vue générique de l'offre de lecture en cabinet, établissements de soins et en mobilité.

Cibles :

- Tous les industriels du numérique en santé.



Contact(s)

**Bernard Monclus**

02 43 57 42 62

[Nous contacter par mail](#)

## Dernières informations

15/03/2024

Référencement du lecteur NEWLAND EUROPE B.V - FR50 PEARL (QR Code).

05/03/2024

20% des Internautes qui consultent le site web du GIE SESAM-Vitale sont des Professionnels de santé. Nous vous invitons par conséquent de nous communiquer les URL de vos pages Internet dédiées aux [lecteurs que vous recommandez pour lire l'appli carte Vitale](#), ils seront ainsi redirigés directement vers l'information client liée à ce sujet.

## Vos Livrables

Équipements et solutions de lecture pour le numérique en santé

[Équipements et solutions de lecture pour le numérique en santé](#)

Type Nom

Taille P

Aucune ligne

# Authentification de l'utilisateur de l'appli carte Vitale en établissement de santé

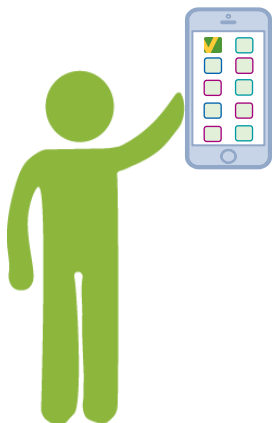
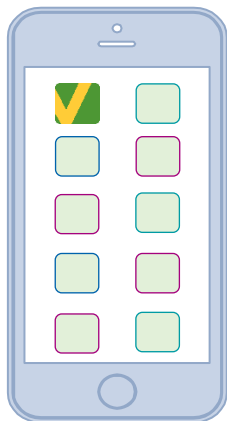
Laure LECAIME



# Les usages de l'appli carte Vitale en Etablissement de Santé



# Vitale aussi en appli !!



L'appli carte Vitale est déployée **en complément de la carte Vitale**

Disponible pour **tous les assurés de 16 ans ou plus** dans les 8 départements ouverts aujourd'hui et France entière en 2025

Utilisable dans le monde libéral et en **établissement de santé**

**La carte Vitale continue d'exister** et peut bien sûr toujours être utilisée

# Au cœur de la feuille de route du numérique en santé 2023-2027



ACCÈS À LA SANTÉ

## PRIORITÉ 14

### Diffuser largement l'appli carte Vitale et l'Identité Nationale de Santé (INS)

#### 14-1. Appli carte Vitale

Diffuser massivement l'application carte Vitale pour sécuriser la connexion des personnes aux services numériques et permettre la bonne prise en charge de leurs frais de santé.

#### 14-2. Identitovigilance et INS

Renforcer l'identitovigilance autour de l'Identité Nationale de Santé (INS).



**L'appli carte Vitale est le service de référence pour l'identification et l'authentification des usagers du système de santé**

# Les fonctions de l'appli carte Vitale vont s'enrichir



Aujourd'hui, l'appli carte Vitale permet d'authentifier le patient en proximité (+ en ville : elle permet de signer la FSE, de consulter le résumé de facture)

Ses fonctions vont s'enrichir au fil du temps :

- L'**identité AMC** sera inscrite dans l'appli
- **Authentification à distance** grâce à la fonction Fournisseur d'identité appli carte Vitale
- Possibilité de **déléguer** l'usage de son application à une personne de confiance
- Gestion de consentements
- .....

# L'authentification à distance



Pour sécuriser la connexion aux portails web ou applis mobiles du monde Santé-Social



A distance pour s'authentifier sur les portails de pré-admission des établissements par exemple  
ou dans le cadre de la télémédecine



Portails web ou applis du monde Santé-Social

- Plateformes de santé
- Régimes d'Assurance Maladie
- ...



# L'autorisation des fournisseurs de services à utiliser le FI



- Les fournisseurs de services de prise de rendez-vous, de préadmission en ligne, de télémedecine, ... pourront intégrer l'authentification à distance, s'ils sont conformes à certains critères en cours de définition
- Ces critères (sécurité, RGPD, éthiques) seront publiés au JO par un arrêté
- La procédure d'autorisation sera publiée fin 2024
- Le GIE SESAM-Vitale sera votre interlocuteur et vous accompagnera pour l'obtention de l'autorisation

1

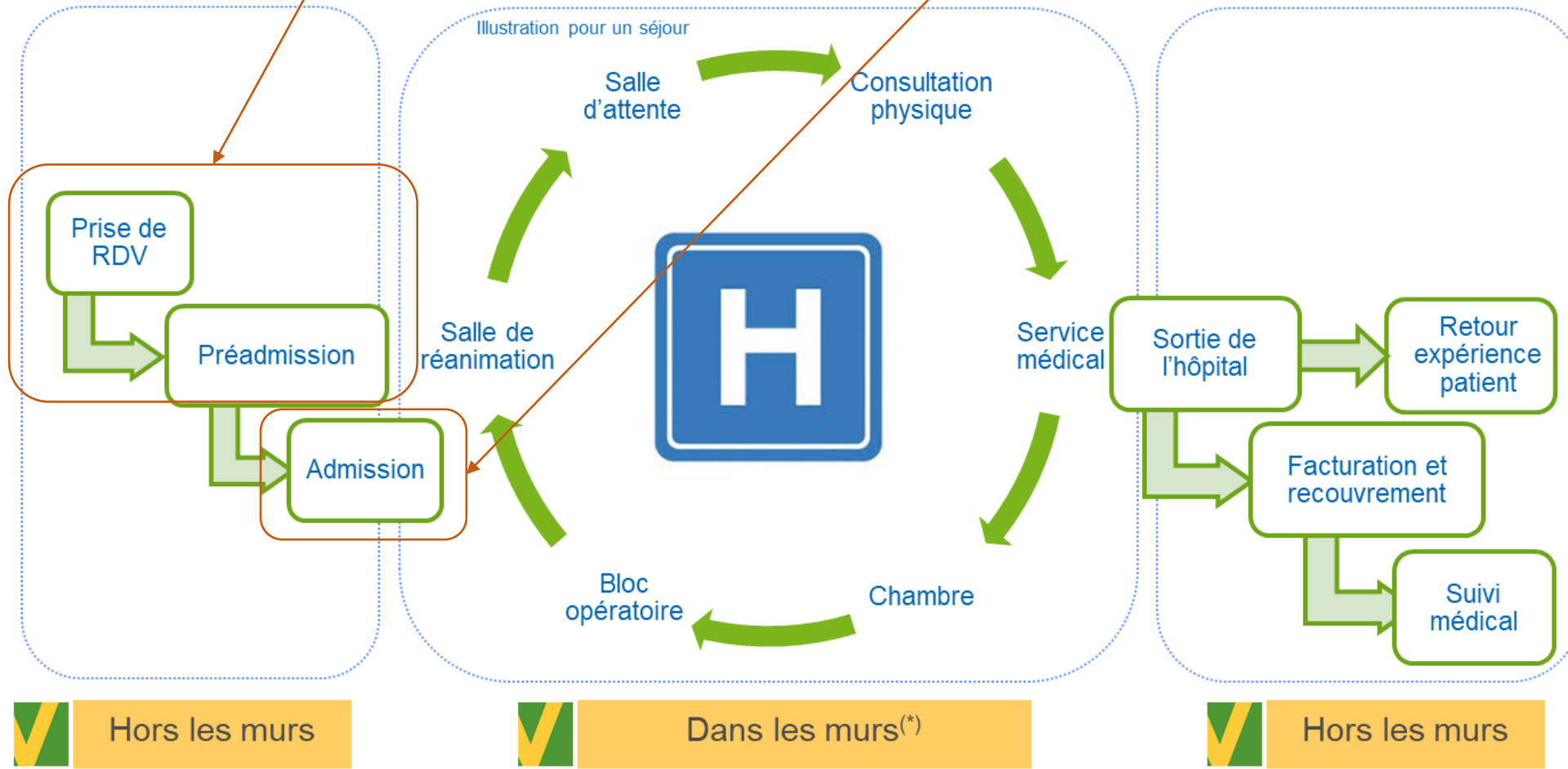
Authentification à distance

2

Authentification en proximité

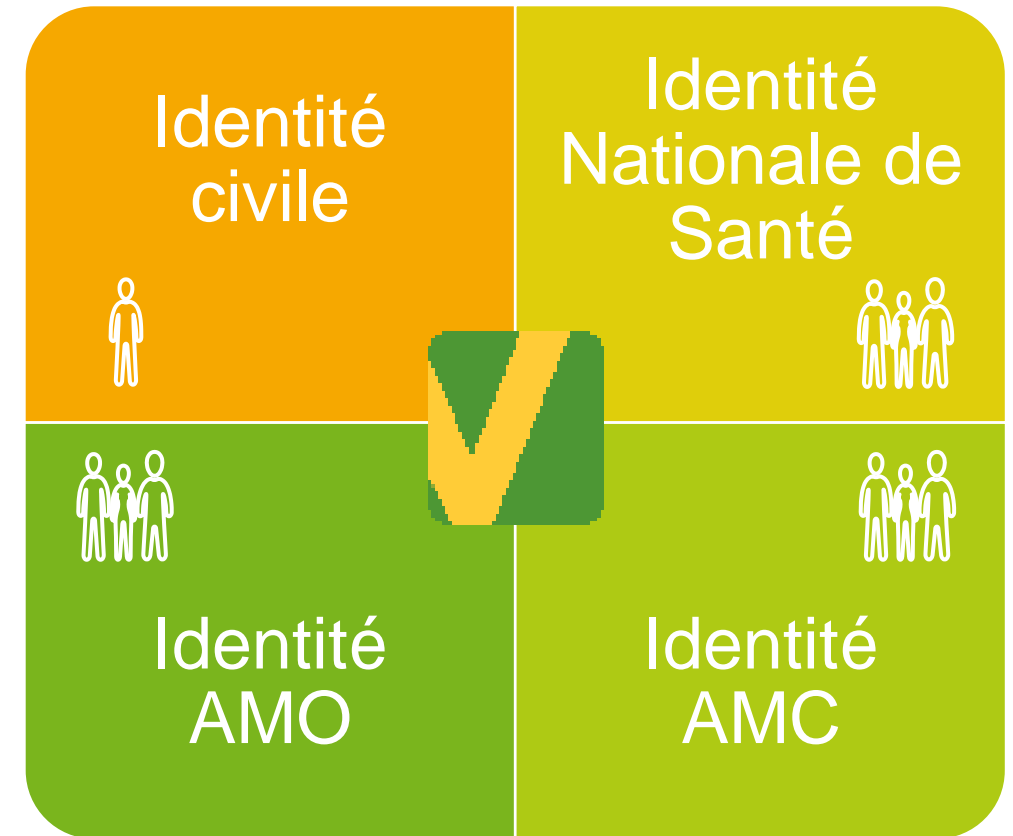
Disponible en 2025

Disponible en 2024 (disponible aujourd'hui pour les éditeurs)



# Un portefeuille d'identités numériques

- L'appli carte Vitale centralise de **multiples identités de l'assuré et de ses bénéficiaires** :
  - ✓ Données de l'assurance maladie obligatoire (**AMO**)
  - ✓ Des données d'**état civil** de l'assuré
  - ✓ Données d'identifiant nationale de santé (**INS**)
  - ✓ Données de l'assurance maladie complémentaire (**AMC**)
- Ces données sont **stockées uniquement dans le smartphone**



L'assuré



L'assuré et ses  
bénéficiaires



# Focus sur le statut de l'INS

- L'appli carte Vitale contient l'identité nationale de santé (INS) de l'utilisateur, et de ses bénéficiaires
- Elle permet de véhiculer l'INS au statut « **qualifié** » de **l'utilisateur**
- L'INS des ayants-droit hébergés dans l'appli de leur ouvrant-droit, ne peut-être considérée automatiquement au statut « qualifiée »
- Les référentiels INS et identito-vigilance sont en cours de mise à jour pour officialiser le statut de l'INS récupérée de l'appli carte Vitale et feront l'objet d'une publication au JO en T2 2024

# Nouvelle rubrique sur l'espace industriels

appli carte Vitale

---

Facturation PS libéraux

Authentification de proximité en établissements de santé

Service ouvert aux :

- Editeurs de logiciels de GAP
- Editeurs de bornes

## Présentation du service



### appli carte Vitale - Etablissements de santé

La carte Vitale dématérialisée, appelée "appli carte Vitale" est en cours de déploiement dans 8 départements et sera étendue prochainement à tous les départements.

L'usage de l'appli carte Vitale est possible depuis mi 2023 chez les professionnels de santé.



Contact(s)

**Maud Pechabrier**

[Me contacter par mail](#)

## Process

### 1e étape : Découvrez l'appli carte Vitale

Pour en savoir plus sur l'appli carte Vitale, rendez-vous sur [cette page](#). Pour le périmètre "établissements de santé", vous pouvez consulter le tutoriel sur notre chaîne vidéo.



Étape 1

## Livrables

### Authentification de proximité en établissements de santé

- 1 - Package documentaire
- 2 - Equipements et solutions de lecture
- 3 - Ressources pédagogiques pour les éditeurs
- 4 - Éléments graphiques appli carte Vitale

**Egalement disponible : webinaire de présentation détaillée du service authentification de proximité**

# Le corpus documentaire

ApCV-NT-001	Spécifications des échanges de proximité
-------------	--

Lecture de l'appli carte Vitale avec certificat de personne morale

ApCV-MP-005	GI Demander une authentification de l'utilisateur d'une ApCV en ES Techno REST
-------------	---



Accueil / Bureau des admissions

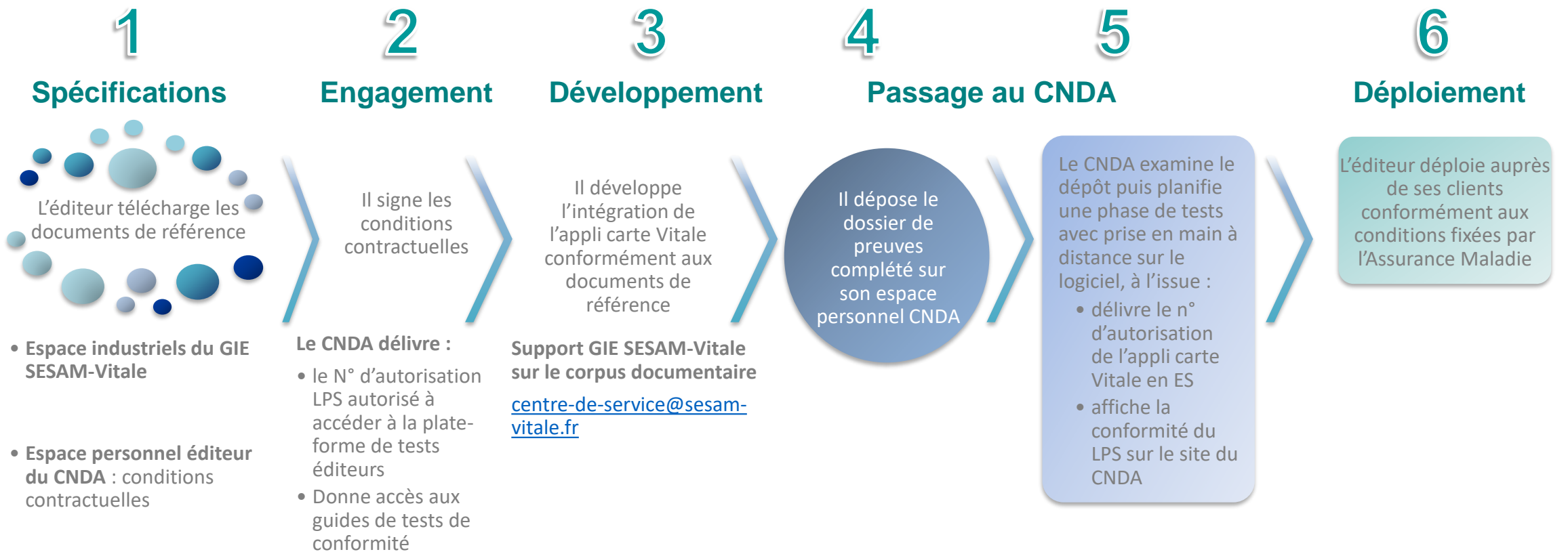


Lecture de l'appli carte Vitale avec CPS

ApCV-MP-007	GI Demander une authentification de l'utilisateur d'une ApCV en ES Techno SOAP (comme CDRi, INSi)
-------------	--

Système d'information appli carte Vitale

# Présentation de la procédure d'autorisation



**Comme pour CDRi ou INSi !**

# Présentation du programme CoMET



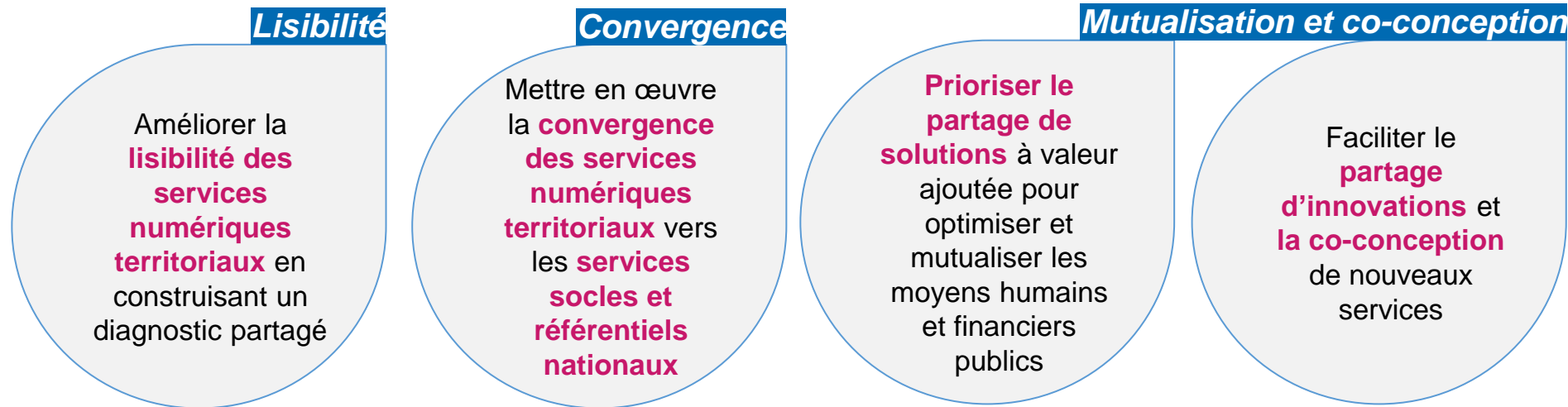
Frédéric Pouligny - ANS

Des enjeux ciblés par :

 La feuille de route du numérique en santé 2023-2027 → **Simplifier, améliorer** et rendre **plus lisible** l'offre de services numériques publics territoriaux

 Les priorités 2024 de l'ANS → **Accélérer la convergence** de l'offre territoriale e-santé vers la doctrine nationale du numérique en santé et améliorer sa **lisibilité**

Déclinés en objectifs et chantiers programme :



Un dispositif co-construit ANS, DNS, ARS et GRADeS et associant Cnam, CNSA et DGOS

## Un programme structuré et des premières actions de convergence lancées

Une gouvernance collégiale pour un programme cadré

### 4 Chantiers

Pilotage  
Convergence  
Cartographie  
Mutualisation & co-conception

### 2 Etapes réalisées (S1 et S2 2023)

### 2 Séminaires

### 1 Gouvernance collégiale ANS / DNS / ARS / GRADeS

Des plans d'actions pour accélérer la convergence des services régionaux

**18** **Macro-diagnostics des services régionaux** sur les 7 objectifs prioritaire de convergence

**18** **Plans d'actions régionaux formalisés** avec les ARS et les GRADeS pour définir les modalités d'atteinte des cibles de convergence, les étapes clés et échéances

**7** **Plans d'actions nationaux** lancés, portés par des leads ANS et DNS, avec des contributeurs ARS et GRADeS, pour lever les freins à la convergence

**Acteurs ENS, accompagnez cette dynamique en poursuivant la convergence de votre offre au service des ARS et GRADeS !**



### 1. S'aligner avec le catalogue de services de Mon espace santé

Afin de répondre à la stratégie nationale « guichet unique » et compagnon du quotidien du patient pour plus de lisibilité et simplicité, **arrêter les doublons** avec les fonctionnalités du catalogue Mes et **projeter de s'y faire référencer**



### 2. Tendre vers un arrêt du rapprochement d'identité

Projeter la **disparition des fonctions de « rapprochement d'identités »** (dont les serveurs de rapprochement d'identités SRRI)



### 3. Se mettre en conformité avec le référentiel d'identification électronique

**Privilégier Pro Santé Connect**, notamment vis-à-vis de l'échéance de niveau de sécurité eIDAS substantiel au 01/01/2026



### 4. Expliciter l'offre MSSanté

**Préciser l'offre régionale de messagerie de santé** au regard des besoins avérés, coûts, usages et du marché, afin d'ouvrir la discussion, sans marquer d'opposition offre opérée région / opérateur tiers



### 5. S'appuyer sur les annuaires RPPS/FINESS et sur le ROR

**Les intégrer progressivement comme références pour l'identification des professionnels de santé ou autres ressources**, inscrits dans une logique nationale et non régionale et **comprendre comment les régions voient la convergence** associée



### 6. Intégrer Via Trajectoire

**Intégrer le service socle Via Trajectoire (VT) dans sa feuille de route pour l'ensemble des volets d'orientation**  
Se mettre en capacité d'**atteindre des cibles d'usages**



### 7. Intégrer les services socles dans les services de coordination

**Intégrer dans les outils de coordination régionaux** (dont eParcours et DCC) l'**INS**, un **plan de mise en œuvre d'un accès au DMP, PSC** en développant son usage ainsi que la **MSS** comme outil de messagerie



**FEUILLE  
DE ROUTE**  
DU NUMÉRIQUE  
EN SANTÉ  
2023-2027

« Dès le *premier trimestre 2024*, publier une *cartographie des services numériques régionaux* mis en œuvre par les *ARS* et les *GRADeS* »

La Cartographie répond à l'enjeu de **lisibilité de l'offre de services numériques régionaux** porté par le programme  **CoMET** Convergence, mutualisation et efficacité territoriale

*Un travail collaboratif*

 MINISTÈRE  
DE LA SANTÉ  
ET DE LA PRÉVENTION  
*Liberté  
Égalité  
Fraternité*



 ars  
Agence Régionale de Santé

 AGENCE  
DU NUMÉRIQUE  
EN SANTÉ

 Collège des  
GRADeS  
UNIVERSITÉS RÉGIONALES AGRUPÉES AU DÉVELOPPEMENT DE LA SANTÉ



Publication sur [esante.gouv.fr](https://esante.gouv.fr)

**235** (\*)

services

**18**

régions

**30** (\*)

typologies de services

(\* Valeurs indicatives)



### Le périmètre des services

- **Affichage de l'ensemble des outils portés par l'ARS et le GRADeS** (y compris ceux qui pourraient ne pas être maintenus), en précisant si besoin les **limites d'usage** (notamment géographiques)
- **Outils à périmètre techniques ou infrastructures** (ex. SSO, proxy, annuaires techniques,...) **non publiés**
- **Services d'accompagnement** (ex. Cyber, Segur,...), n'ayant pas fait l'objet d'un recensement exhaustif, **non affichés**
- **Regroupement ou non** des **bouquets de services** (ex. ROR, VT, télésanté) selon les régions (selon positionnement, stratégies de déploiement, trajectoires,...)



### Les données affichées

- **Une description du service** : région, description et usages, lien vers la page régionale de présentation du service
- **La typologie du service** : principal domaine métier couvert (orientation, coordination, échange, production de soins,...)
- **Ses perspectives d'évolution** : enrichissement fonctionnel, intégration de composants, arrêt progressif,...
- L'intégration des **référentiels et services socles** définis dans la doctrine du numérique en santé




- Référencement au sein du catalogue de services de **Mon espace santé**
- Intégration du téléservice **INSi** et implémentation des identités **INS**
- Mise en oeuvre de **Pro Santé Connect** pour identifier les professionnels de santé
- Echanges de données de santé à caractère personnel à l'aide d'une messagerie **MSSanté**
- Utilisation du **DMP** comme stockage des documents de synthèse
- Identification des acteurs de santé personnes morales au moins à l'aide de l'identité nationale (**FINESS**)
- Identification des acteurs de santé personnes physiques au moins à l'aide de l'identité nationale **RPPS**
- Consommation du **ROR** pour connaître l'offre de santé

# Focus sur l'action #5 : Partage des plannings et des feuilles de route







Emmanuel Clout - DNS  
Sophie Buet – GIE SESAM-Vitale

# Une démarche d'ensemble pour optimiser l'accompagnement et les parcours des ENS.

A l'initiative du GOREG, des travaux ont été conduits en 2023 pour :

-  Conduire une étude approfondie de vos **besoins et de vos irritants** « sur le terrain »
-  **Echanger** sur vos attendus et **coconstruire** les principales pistes et actions pour y répondre
-  Définir une **feuille de route priorisée** pour vous apporter des réponses par « **petits pas rapides** »

**FOCUS**

- 14  Conduire des actions de communication pour mettre en valeur les ENS comme réussites
- 3  Assurer une équivalence entre les référentiels pour alléger la charge (ex : DPI conforme Ségur)
- 19  Présenter les différents parcours possibles en fonction du profil ENS, en mettant en évidence les interactions avec les opérateurs
- 16  Assurer un suivi fluide et partagé du traitement des demandes des ENS et optimiser le passage de relais entre opérateurs
- 8  Mettre en place un répertoire soutenant l'identification unifiée des ENS et optimiser le partage d'informations de contexte sur les ENS
- 5  Coconstruire les plannings et les feuilles de route avec les ENS en fonction des contraintes

# Une dynamique forte d'enrichissement des cadres nationaux

▶ Une **accélération de la publication**, et de la mise à jour, des **référentiels du numérique en santé** pour poursuivre la transformation numérique du système de santé et garantir l'encadrement des nouveaux usages digitaux.

▶ Un **nouveau paradigme** de régulation porté par les « **référentiels packagés** » (aussi dits sectoriels) qui consolident un ensemble d'exigences propres et issus de référentiels thématiques.

▶ Des développements nécessaires devant **être réalisés** par les éditeurs **au-delà du périmètre** des référentiels thématiques / packagés, notamment sur les **enjeux de facturation**

**+10 Référentiels packagés**

*Sécur DPI, Mon espace santé, etc.*

**+20 Référentiels thématiques**

*DMP, INS, Pro Santé Connect, etc.*

**+20 Autres référentiels**

*Facturation libérale, FIDES, SEFI, etc.*

# Une action qui vous est dédiée afin de vous donner davantage de visibilité



Renforcer la lisibilité des évolutions des cadres, référentiels et projets nationaux pour mieux anticiper vos développements



Disposer d'une plus grande visibilité sur les objectifs des pouvoirs publics, tant en matière de conformité que de généralisation des évolutions sur le territoire



Faciliter la redirection vers les cadres de références et les spécifications qui viennent détailler les évolutions indiquées dans ces roadmaps

**Une 1<sup>ère</sup> étape consolidant les feuilles de route ANS / CNDA / GIE SESAM-Vitale ...**  
**.. enrichie par la suite en partenariat avec d'autres acteurs institutionnels.**

**Cette démarche se veut agile et évolutive ! Les outils et restitutions proposées seront amenés à évoluer pour répondre à vos besoins**

# Une démarche partenariale et de co-construction

- ▶ Une démarche collégiale initiée dans le prolongement du GOREG
- ▶ Une démarche intégrant les associations d'éditeurs pour garantir la mise à disposition d'un produit utile et répondant à vos attentes
- ▶ Un outil de restitution « pensé pour vous » et prochainement « testé par vous » avant sa mise en production finale
- ▶ Une approche pragmatique permettant un enrichissement fonctionnel continu et l'ajout de nouvelles feuilles de route



- 1 FEIMA**  
*le 14/12/23*
- 2 NUMEUM**  
*le 07/02/24*
- 3 ASINHPA**  
*le 10/01/24*

# Les principaux résultats et enseignements des travaux

- ▶ La maîtrise des référentiels packagés / thématiques et la visibilité sur leurs évolutions sont insuffisantes (< 5/10)
- ▶ L'ensemble des profils de l'entreprise sont concernés par ces restitutions
- ▶ L'ensemble des échéances doivent être partagées, y compris en matière de déploiement ou si elles sont incertaines
- ▶ L'utilisation d'une page web dynamique et la diversification des filtres proposés sont plébiscités

## Les principales restitutions et filtres proposés

- ▶ Par référentiel (*thématique ou packagé*)
- ▶ Par thématique (*facturation PS, sécurité, etc.*)
- ▶ Par service (*DMP, SCOR, Diapason, etc.*)
- ▶ Par date et échéance
- ▶ Par type de client (*hôpital, médico-social, officines, etc.*)

*Les feuilles de route seront restituées autour d'échéances structurantes, pouvant être prévisionnelles (mise en concertation décommissionnement, publication finale, date limite d'implémentation, etc.)*



# Le calendrier pour mettre à disposition cet outil

 « Bêta tests » avec les fédérations rencontrées – d'ici **fin avril**





 Réalisation d'un atelier d'échanges et de retours d'expérience sur les tests – d'ici **fin mai**

 Adaptation de l'outil selon vos retours – d'ici **mi-juin**

 Mise à disposition de l'outil auprès de l'ensemble de l'écosystème – le **20 juin**



## Et après ?

-  Des webinaires et contenus pédagogiques pour vous aider dans votre prise en main de l'outil
-  Une indexation de ce nouvel outil sur l'ensemble des sites des institutions
-  Une mise à jour régulière des feuilles de route, au fil de l'eau
-  Une analyse de vos retours et un enrichissement de l'outil selon vos besoins

# Un premier aperçu de cette plateforme

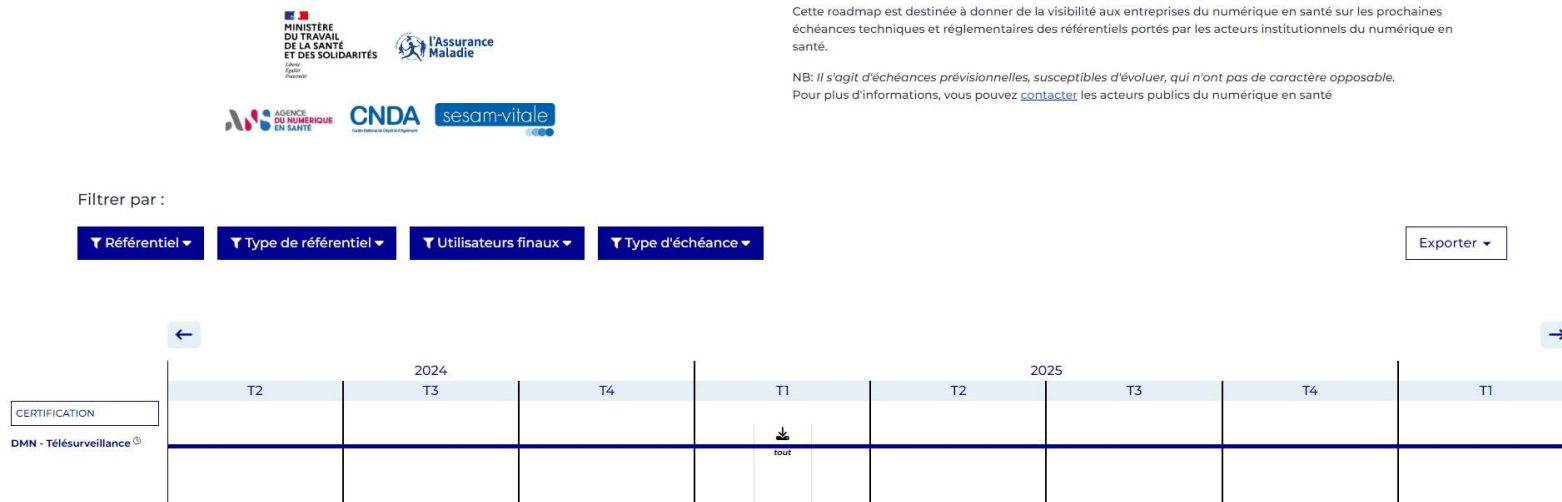


Roadmap du numérique en santé



**A bientôt sur ce nouvel outil,  
pensé avec vous et pour vous !**

Retrouvons-nous bientôt à :  
[roadmap-du-numerique-en-sante.fr](http://roadmap-du-numerique-en-sante.fr)





LE COMITÉ  
DES ENTREPRISES  
DU NUMÉRIQUE  
EN SANTÉ

**MERCI !**