

<https://esante.gouv.fr/virage-numerique/feuille-de-route>

**#MaSanté2022**  
**La feuille de route du numérique en santé**  
*25 avril 2019*

**5 GRANDES ORIENTATIONS**

**26 ACTIONS**

**1ÈRE ORIENTATION**

**RENFORCER  
LA GOUVERNANCE  
DU NUMÉRIQUE  
EN SANTÉ**

**2ÈME ORIENTATION**

**INTENSIFIER  
LA SÉCURITÉ ET  
L'INTEROPÉRABILITÉ  
DU NUMÉRIQUE  
EN SANTÉ**

**3ÈME ORIENTATION**

**ACCÉLÉRER  
LE DÉPLOIEMENT  
DES SERVICES  
NUMÉRIQUES  
SOCLES**

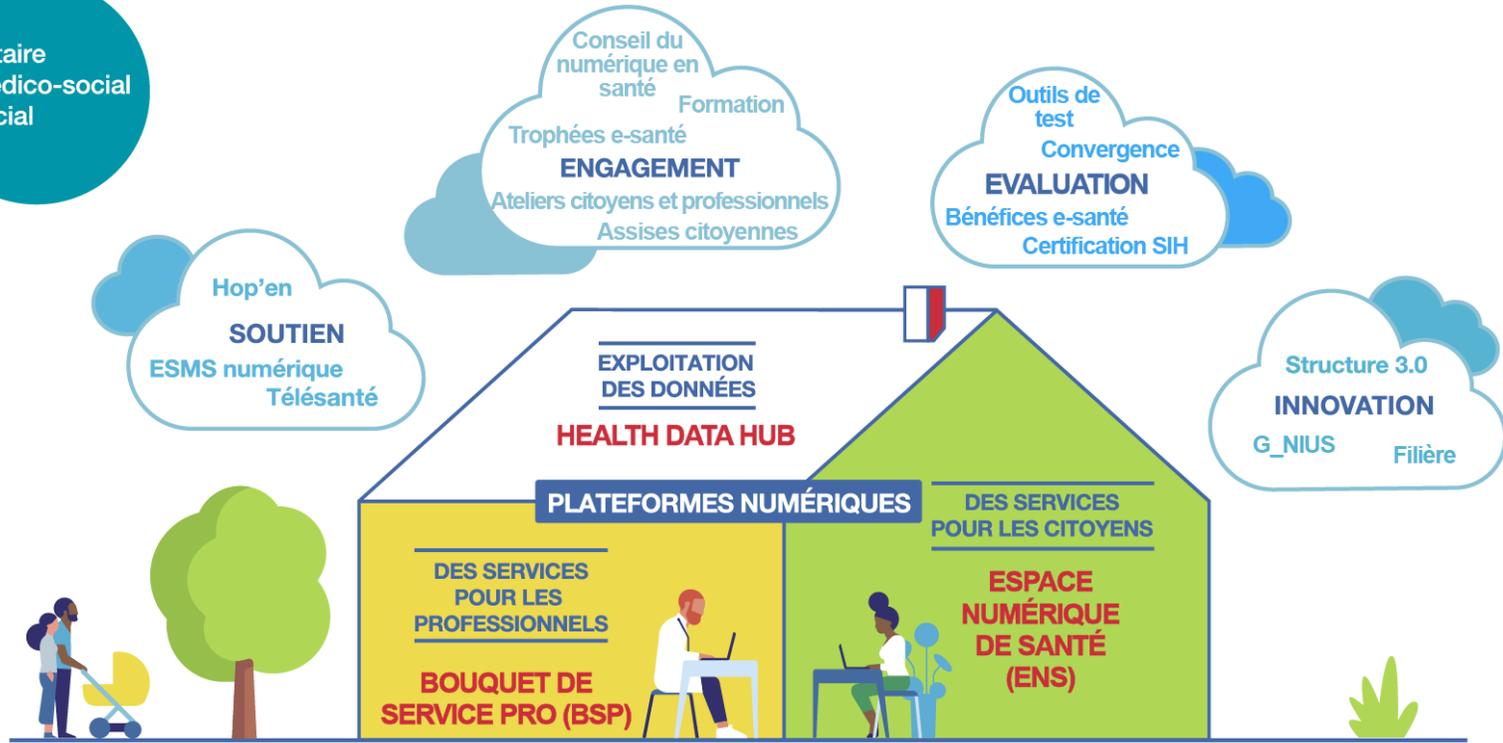
**4ÈME ORIENTATION**

**DÉPLOYER  
AU NIVEAU  
NATIONAL DES  
PLATEFORMES  
NUMÉRIQUES  
DE SANTÉ**

**5ÈME ORIENTATION**

**SOUTENIR  
L'INNOVATION  
ET FAVORISER  
L'ENGAGEMENT  
DES ACTEURS**

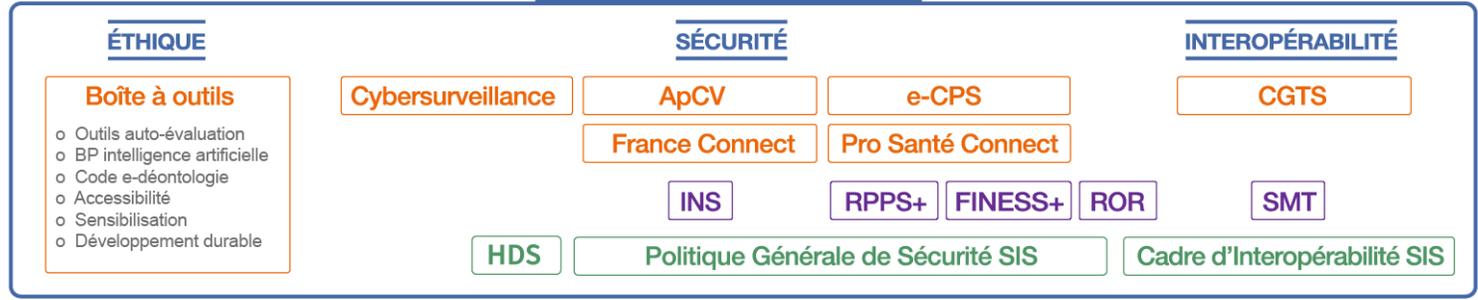
Sanitaire  
+ médico-social  
+ social



**SERVICES SOCLES**



**RÉFÉRENTIELS SOCLES**





**MINISTÈRE  
DES SOLIDARITÉS  
ET DE LA SANTÉ**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

# SEGUR NUMERIQUE DE LA SANTE

# SEGUR NUMERIQUE DE LA SANTE



## Contexte

Mettre les citoyens en capacité **d'être acteurs de leur santé**

**Améliorer le cadre de travail** des professionnels de santé



## Ambition

**Généraliser**

le **partage fluide et sécurisé** de données de santé **entre professionnels de santé et avec l'utilisateur** pour mieux prévenir et mieux soigner



## Moyens

**Un investissement historique de 2 milliards d'euros**

- **1,4 milliards** pour le partage des données de santé clé (sur 3 ans)
- **600 millions** dédiés au secteur médico-social (sur 5 ans)

**100% financé par le Plan de Relance et Résilience Européen**



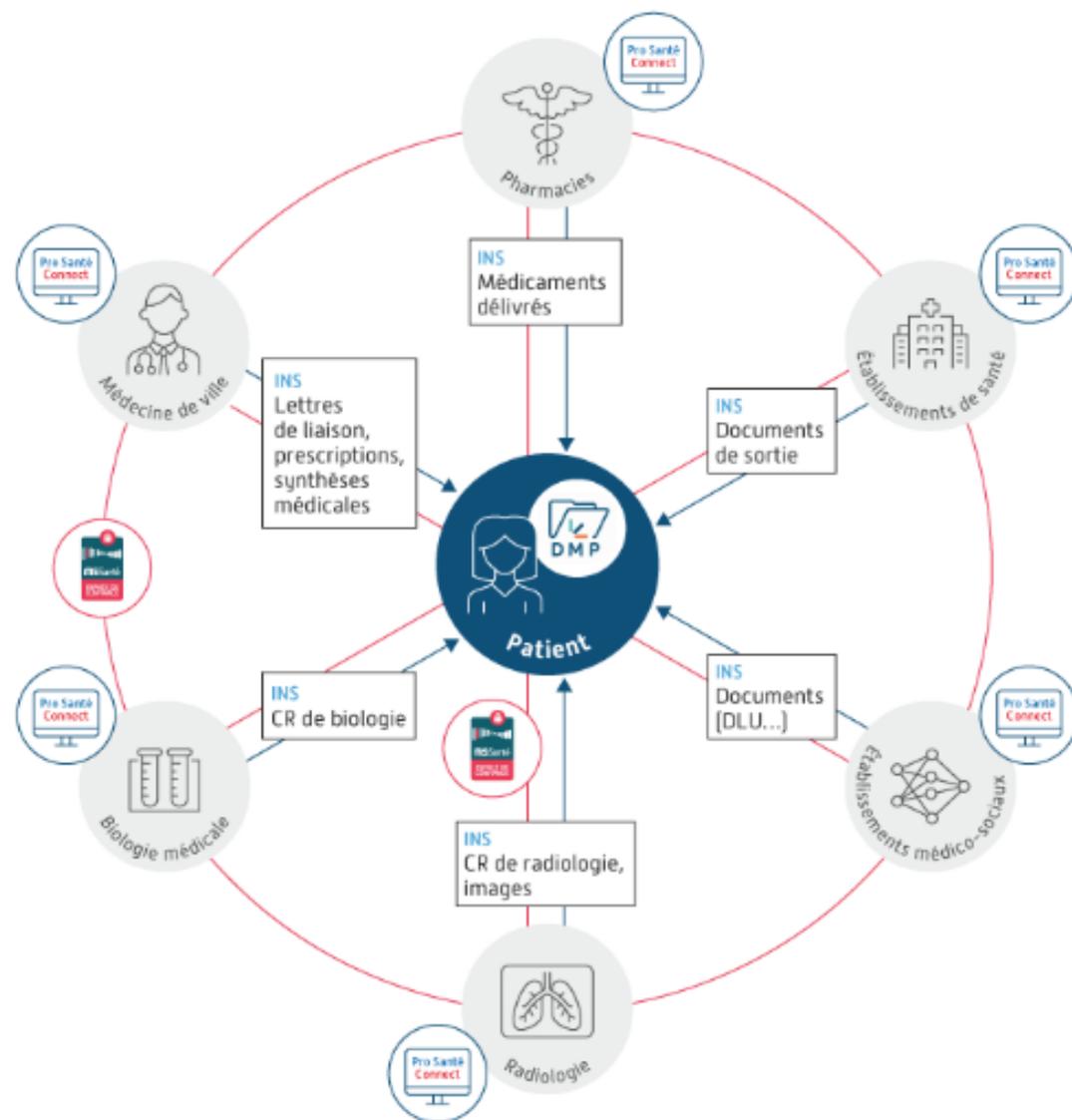
**Accélérer la feuille de route de la transformation numérique**



**Une idée de la marche à franchir :**

De 10M à... 500M de documents échangés par an via le DMP et la messagerie sécurisée de santé à horizon 2 ans

# Une opportunité historique pour les citoyens et les professionnels de santé



## Légende



Stockage des données de santé dans le Dossier Médical Partagé



Échanges via les Messageries Sécurisées de Santé



Référencement de documents avec un Identifiant National de Santé



Authentification des professionnels de santé via Pro Santé Connect

Données

# De nouveaux leviers pour débloquent de bout en bout un cas d'usage donné



# Les acteurs de terrain au cœur d'une gouvernance transversale

Organisation de la gouvernance	Objectifs	Fréquence	Participants
Comité de suivi (COSUI)	Donner de la visibilité sur le programme d'ensemble à tous les acteurs Concerter l'écosystème	Trimestrielle	DNS et acteurs institutionnels Ecosystème santé
Comité de pilotage (COPIL)			
Comité d'experts sur le financement (COFIN)	Faire un état d'avancement du Ségur Santé Numérique Fixer les prochaines étapes du Programme Le cas échéant, lever les points d'arbitrage	Hebdomadaire	DNS – DGOS – DSS - DGCS-SG ANS-CNAM-GIE SV-CNSA-ANAP ARS
Groupes de travail transverses (GT)			
TaskForce Hôpital	Définir l'enveloppe budgétaire allouée à chaque appel	En amont de chaque appel	DNS et acteurs institutionnels Experts neutres
TaskForce Radiologie			
TaskForce Biologie Médicale	Définir les freins aux cas d'usage de partage de données Définir le calendrier et le périmètre de chaque vague Produire les DSL et les AF Proposer des modalités de financement à l'usage S'assurer du bon déploiement du programme	Hebdomadaire	DNS - DGOS - CNAM – CNSA ANS - Régions Ecosystème santé
TaskForce Médecins de ville			
TaskForce Pharmacie de ville	Articuler les éditeurs et les PS/ES des différentes taskforces pour garantir cohérence et synergies	Ad hoc	Membres des TaskForces concernés
TaskForces Médico-Social			

\*L'ensemble des syndicats et des représentants des sociétés savantes de médecins, une trentaine de DSI d'hôpitaux publics, les patrons des 8 plus importants groupes de cliniques privées participent chaque semaine aux groupes de travaux. Plus de 200 contributions ont déjà été enregistrées.

# Deux documents clés structurent chaque vague du financement à l'équipement



## Dossier spécifique de labellisation (DSL)

**Objectif** : décrire les exigences et spécifications technico-fonctionnelles attendues du logiciel

**Contenu prévisionnel** :

- Périmètre ciblé : cas d'usage fonctionnel d'échange et type de logiciel
- Exigences / vérifications de conformité : référentiels, exigences fonctionnelles, scénario et preuve de vérification de conformité
- Modalités de labellisation : processus, calendrier, modalités de contrôle

Phase de labellisation



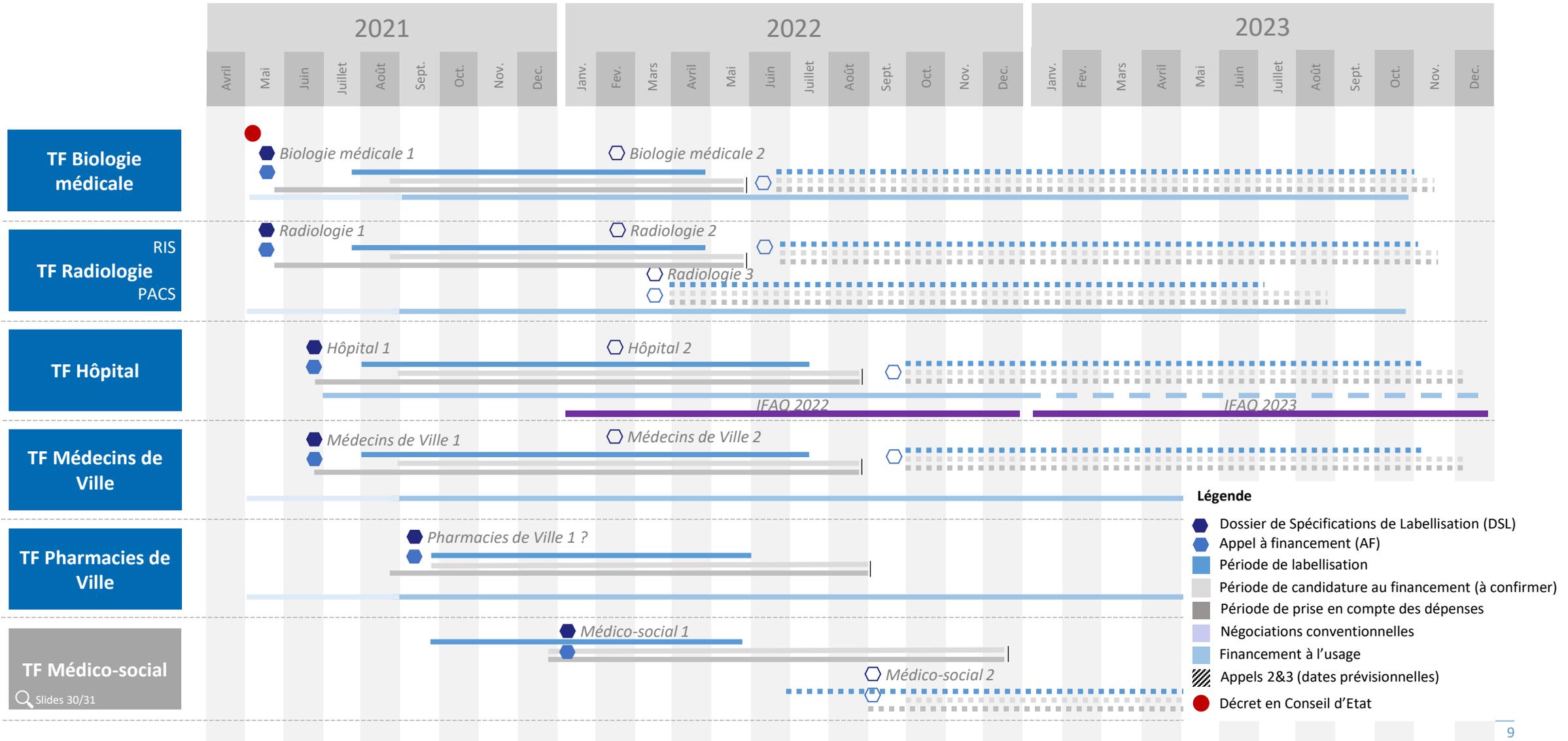
## Document d'appel à financement (AF)

**Objectif** : présenter les critères d'éligibilité et conditions d'octroi du dispositif de financement

**Contenu prévisionnel** :

- Critères d'éligibilité
- Modalités de calcul du financement
- Conditions de versement du financement
- Calendrier
- Contenu du dossier de candidature attendu

Phase de financement



# Périmètre de la 1<sup>ère</sup> vague

Couloir	Logiciels	Données intégrées	Données exportées	Spécifications			
Hôpital	GAM, DPI, PFI (Plateforme d'Intermédiation)	CR Bio (CDAR2-N3) CR Imagerie (CDAR2-N1)	LDL/CRH et CRO (CDAR2-N1) Ordonnances de sortie (PDF)	DMP alim.	MSS	PSC Web	Intégration de l'INS au niveau GAM, diffusion de l'INS dans DPI/PFI Transmission des données vers le DMP et via MSS –patient et PS–, avec INS qualifié Diffusion de l'INS vers Biologie & Imagerie Intégration du CR Biologie et Imagerie dans le DPI
Radiologie	RIS	N/A	CR de Radiologie (CDAR2-N1)	DMP alim.	MSS	PSC Web	Intégration de l'INS comme identifiant principal dans le RIS Génération de CR Imagerie et transmission vers le DMP et via MSS –patient et PS–, avec INS qualifié Envoi automatique au DMP
Biologie médicale	SGL(incluant passerelles) Transcodeurs LOINC	N/A	CR Bio CI-SIS (CDA R2 N3) ET, pour les cas dégradés PDF, 'nu' (pour MSS) et en CDA R2 N1 (pour le DMP)	DMP alim.	MSS	PSC Web	Génération du CR Biologie conforme au CI-SIS (LOINC, commentaires, INS, etc.) + PDF Transmission du CR Bio vers le DMP et via MSS –patient et PS–, avec INS qualifié Intégration PSC Web pour les SGL disposant d'une IHM Web
Médecins de Ville	LGC	CR de biologie CR de radiologie LDL/CRH et CRO	e-Prescriptions Demandes d'actes Lettres de suivi Certificats VSM	DMP alim.	MSS	PSC Web	Intégration de documents via consultation du DMP ou réception par MSS : CR Bio, CR Imagerie, Ldl/CRH, CRO Transmission de données vers le DMP et via MSS –patient et PS–, avec INS qualifié : e-prescription, demande d'actes, lettre suivi, certificats, VSM Intégration technologies : ApCV
Pharmacies de Ville	LGO	Prescriptions	Dispensation	DMP alim.	MSS	PSC Web	A définir
				DMP consult	INS	ApCV	
Médico-Social	DUI	À définir	À définir	DMP alim.	MSS	PSC Web	Référentiel d'exigences fonctionnelles du DUI Référentiel INS En cours de définition pour les autres référentiels
				DMP consult	INS	ApCV	



**Prochaine étape** : Mise en consultation publique du périmètre et retour des éditeurs sur les dates prévisionnelles d'intégration, de labellisation et de déploiement courant avril

## Principes directeurs (volet ES)

1. **Un mécanisme ouvert et non sélectif à destination des ES**
2. Conditionner l'octroi du financement à des **cibles l'usage ambitieuses**
3. Définir des **critères simples et très objectivables** pour garantir un traitement rapide et homogène
4. Allier **mesures incitatives et coercitives** (IFAQ)

NB : Un mécanisme de financement à l'usage des PS défini au cours des **prochaines négociations conventionnelles**

# Un second levier de financement axé sur des objectifs d'usage DMP et MSSanté

**1**

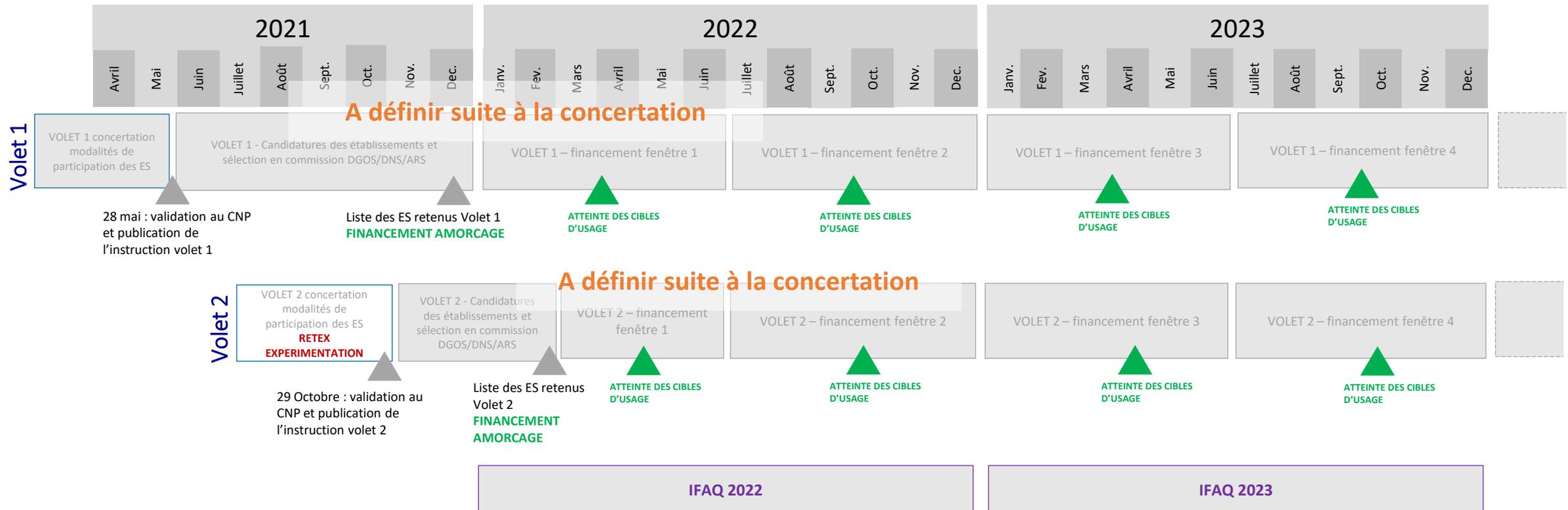
**Volet 1 : alimenter « mon Espace Santé » avec les documents d'hospitalisation, via le DMP** (lettre de liaison, ordonnance de sortie, CRH, CRO, CR Biologie, CR Radiologie)

**4 à 6 indicateurs**

**2**

**Volet 2 – transmettre directement au patient grâce à sa messagerie de santé sécurisée personnelle les documents utiles** à sa pris en charge à la sortie de l'établissement (Lettre de liaison et ordonnance de sortie)

**1 à 2 indicateurs**



# Le secteur médico-social fait l'objet d'un Plan d'investissement numérique spécifique, adossé au Ségur de la Santé

Deux enveloppes de financement dédiées au Plan d'Investissement Numérique du secteur médicosocial

1

Crédits d'amorçage CNSA

30 millions d'euros sur 2 ans (2021-2022)

2

Ségur de la Santé –Volet Numérique MS

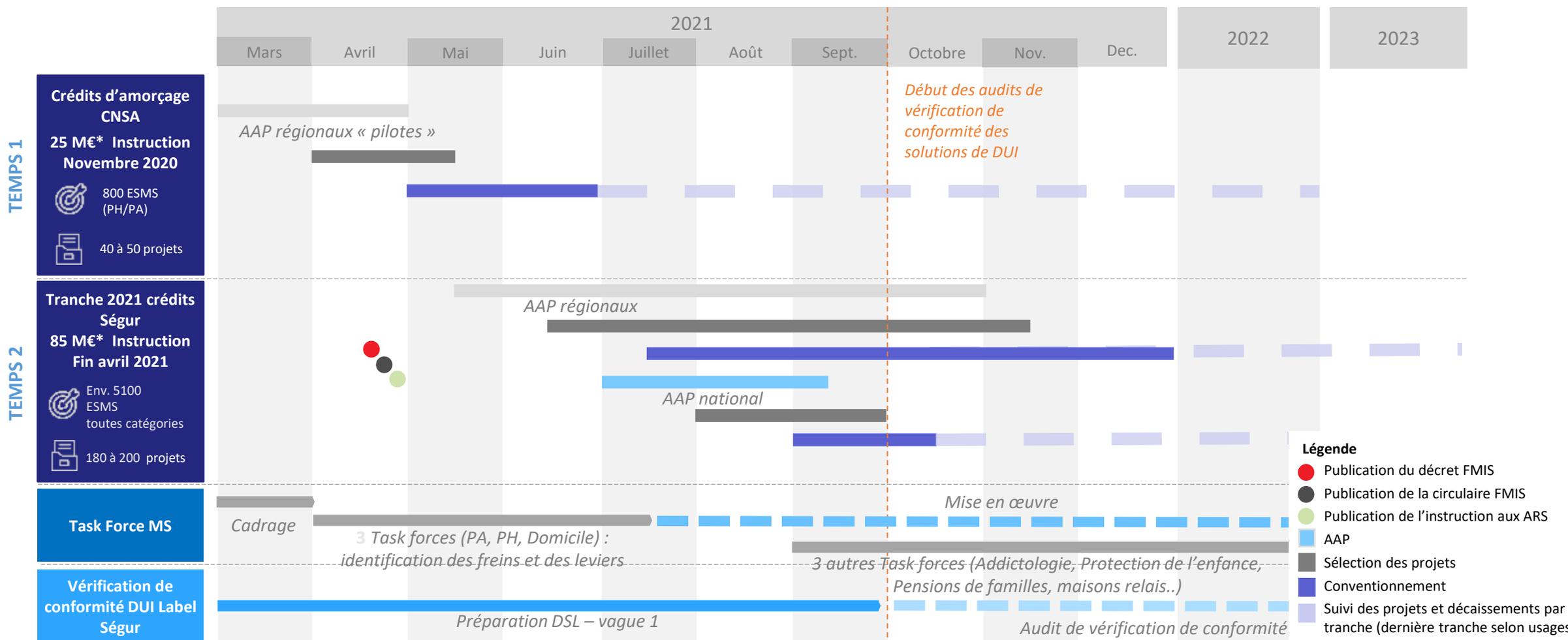
600 millions d'euros sur 5 ans (2021-2025)

Un total de 630 millions d'euros dont 525 M€\* destinés aux ESMS et versés au travers du programme ESMS numérique selon les deux modalités suivantes :

- **Phase d'amorçage** : destinée à tester le dispositif et mobiliser l'écosystème via un système d'acquisition dynamique (SAD) mis en place par le RESAH sur la période 2021 - 2022 (crédits d'amorçage et tranche 2021 Ségur)
- **Phase de généralisation** : destinée à financer le déploiement massif de logiciels DUI (dossier usager informatisé) communicants et interopérables « labélisés » (à partir de la tranche Ségur 2022)

\* : crédits destinés aux ESMS, hors crédits réservés pour le renfort en RH dans les ARS, les GRADeS et les collectifs SI MS, hors crédits réservés pour l'innovation, TF Ségur, etc.

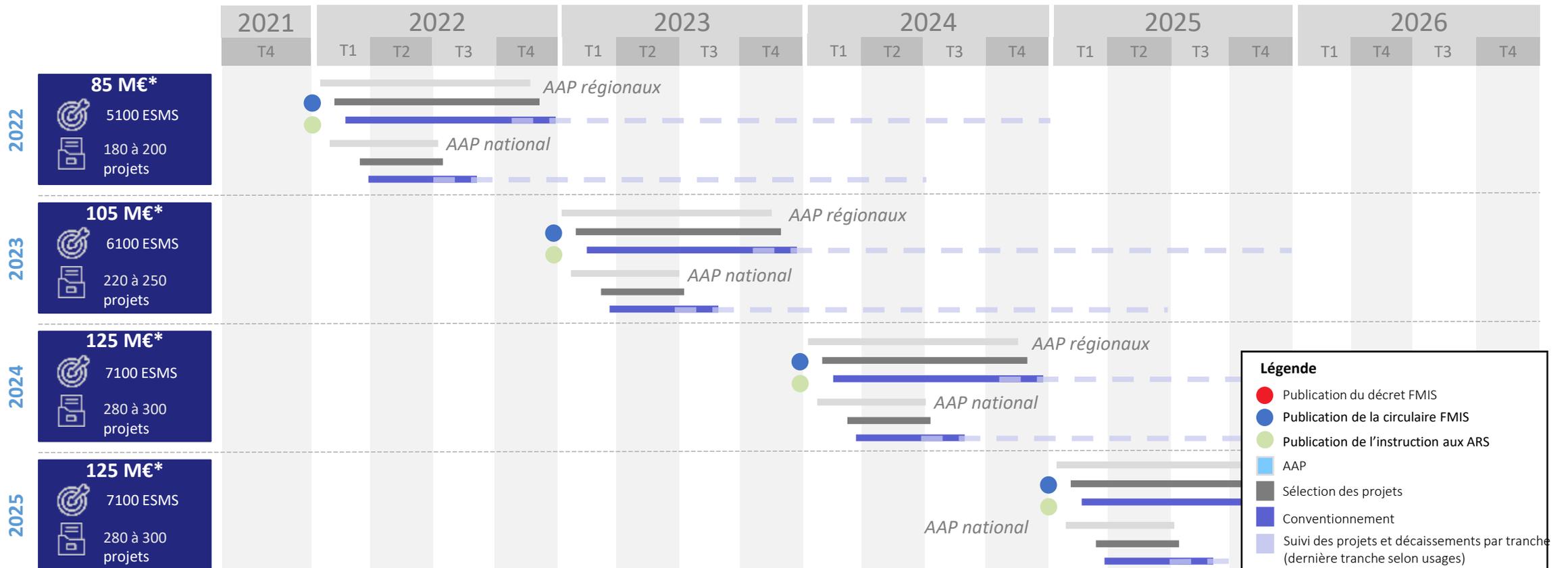
# Calendrier du plan d'investissement numérique du secteur médico-social – Phase d'amorçage



\*crédits destinés aux ESMS, hors crédits réservés pour le renfort en RH dans les ARS, les GRADES et les collectifs SI MS, hors crédits réservés pour l'innovation, TF Ségur...

# Calendrier du plan d'investissement numérique du secteur médico-social

## Phase de généralisation



\*crédits destinés aux ESMS, hors crédits réservés pour le renfort en RH dans les ARS, les GRADeS et les collectifs SI MS, hors crédits réservés pour l'innovation, TF Sécur...

# Zoom sur les objectifs annuels du Plan d'investissement numérique du secteur médico social

Objectif : 75% des ESMS équipés en cible

	Crédits amorçage	2021	2022	2023	2024	2025	2026	Total Hors crédits amorçage
Investissement (M€)	30	100	100	120	140	140		600
Crédits destinés au financement des structures* (M€)	24,24	85	85	105	125	125		525
Nombres ESMS **	800	5 100	5 100	6 120	7 140	7 140		30 600
Nombre de projets	40 à 50	180 à 200	180 à 200	220 à 250	280 à 300	280 à 300		Env 1 200
Nombre d'ESMS équipés cumulés (objectif)		1 500	6 475	11 450	17 420	24 386	30 600	

• : hors crédits réservés pour le renfort en RH dans les ARS, les GRADeS et les collectifs SI MS, hors crédits réservés pour l'innovation, ....

\*\* : ESMS des domaines PA, PH, Protection de l'enfance, Acteurs du domicile, Publics en difficultés spécifiques, Autres (MAH, CHR, UEROS), soit 75% du total des ESMS (41 000 ESMS)

Cf. annexe

# Identité graphique de l'ENS

▶ Nom officiel de l'ENS : « **Mon Espace Santé** »

▶ Logo de l'ENS :



▶ Déclinaison icone app mobile :



# Le Dossier Médical Partagé ses évolutions

**Pour l'utilisateur le DMP sera accessible via Mon Espace Santé et pourra plus facilement gérer ses données de santé :**

- Le DMP devient une brique de stockage des données et documents de santé en back-office de Mon Espace Santé .
- Il est créé automatiquement dans le cadre de l'opt-out avec Mon Espace Santé
- En janvier 2022, l'application et le site Web Mon Espace Santé se substituent à l'application et au Web Patient DMP

**Pour les Professionnels de santé en 2021 des enrichissements en cours de développement**

- Carnet de vaccination actuellement disponible sur le Web DMP en cours d'intégration dans les logiciels métier
- Alimentation automatique de la vaccination Covid dans le carnet de vaccination du DMP
- Développement des interfaces d'accès de l'ENS/Mon espace santé au DMP en alimentation et consultation.

# L'Espace Numérique de Santé : Mon Espace Santé

- Plateforme de santé sécurisée (web et app.) à destination de l'ensemble de la population\*, en opt-out
- L'ENS propose 4 fonctionnalités principales :

1. **Le Dossier médical** pour le stockage sécurisé et la consultation des données de santé (documents, Mesures de Santé) tant par l'utilisateur que par le professionnel (basé sur le DMP)
2. La **messaging sécurisée** pour les échanges entre l'utilisateur et les professionnels via leur Messagerie sécurisée de santé (MSS)
3. L'**Agenda** pour la consolidation des différents événements de santé : rendez-vous médicaux, hospitalisations, tâches, etc.
4. Le **Store** pour l'accès à un **catalogue de services référencés**. L'utilisateur pourra autoriser pour chacun des services référencés l'accès en lecture et en écriture à ses données de santé contenues dans son ENS.  
Ce catalogue intègre également des **sites** d'informations sur la santé et sur le système de santé.

Maquettes à titre illustratif :



# Planning de déploiement de Mon Espace Santé



Un déploiement en 2 temps : Un pilote sur une version partielle des services pour amorcer les usages, une généralisation sur une version en complète à partir de janvier 2022, intégrant des retours utilisateurs.

