



# HospiceConnect

*Vers "Une identité numérique fiable et maîtrisée qui accède aux services numériques en santé"*

## Webinaire #3 - **HospiceConnect#**Programmes de Financement

- Focus sur le premier jalon à juin 2026 des programmes de financement HospiceConnect/HOP'EN2 et HospiceConnect/CaRE, point sur les dépenses éligibles et les livrables attendus

**26/03/2026**

Agence du numérique en santé

## Les Intervenants du jour



**Arnaud Borie**  
*Directeur de projets*  
DNS



**Florian Catteau**  
*Directeur de programme*  
ANS



**Christophe Mattler**  
*Directeur de projets*  
DNS

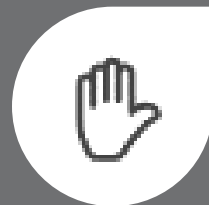


**Estelle Nicaud**  
*Responsable de mission*  
ANS

## Webinaire, les bonnes pratiques



**Je coupe mon micro**  
(sauf si je suis autorisé à  
prendre la parole)



**Je lève la main**  
avant de prendre  
la parole



Activer la caméra **n'est**  
**pas nécessaire** pour le  
bon déroulé du webinaire



Je pose mes **questions** dans  
l'**espace Q/R**

## La série de webinaires HospiConnect : un parcours progressif

Cette série de six webinaires a été conçue comme un **parcours structuré et progressif**, permettant aux établissements de santé et à leurs partenaires de monter en compétence étape par étape. Chaque session aborde une facette complémentaire de la démarche HospiConnect. L'objectif est de construire une compréhension solide et actionnable, session après session.



### Webinaire #0 - HospiConnect#BannièreUnifiée

[13/03] · Pourquoi HospiConnect ? Comprendre le cadre européen et national, la trajectoire Identification Électronique et la raison d'être de la démarche.

### Webinaire #1 - HospiConnect#PérimètreOpérationnel

[19/03] · Faites le tour des sujets essentiels à prendre en compte pour comprendre la couverture complète du projet de transformation en établissement et engager votre démarche HospiConnect.

### Webinaire #2 - HospiConnect#ServicesSocles IE

[24/03] · Découvrez les évolutions récentes, les points clés à connaître et l'articulation entre les services socles et l'identification électronique pour mener votre projet et définir votre trajectoire.

### Webinaire #3 - HospiConnect#ProgrammesDeFinancement

**Aujourd'hui** · Focus sur le premier jalon à juin 2026 des programmes de financement HospiConnect/HOP'EN2 et HospiConnect/CaRE, point sur les dépenses éligibles et les livrables attendus.

### Webinaire #4 - HospiConnect#RIE

[à venir] · Tout savoir sur la version 2 du Référentiel d'Identification Électronique de la PGSSI-S : exigences applicables aux moyens d'identification électronique et mise en œuvre concrète dans l'établissement.

### Webinaire #5 - HospiConnect#SNS-DMP-mode AIR Simplifié

[à venir] · Focus sur le Dossier Médical Partagé (DMP) et le mode AIR Simplifié : comprendre les exigences d'accès aux Services Numériques de Santé, les conditions d'alimentation du DMP et la mise en œuvre du mode d'authentification AIR Simplifié en établissement.

 **Conseil** : suivez l'intégralité du parcours pour disposer d'une vision complète du contexte stratégique jusqu'aux leviers opérationnels et financiers.

PARCOURS WEBINAIRES

## La série de webinaires du Ségur : prochaines sessions

En complément des webinaires HospiConnect, des sessions dédiées aux usages Ségur sont programmées. Elles permettent d'approfondir les cas d'usage concrets liés aux services numériques de santé.

### Webinaire Ségur#Consentement à la Consultation du DMP

[Fin mai] · Consentement à la consultation du DMP : comprendre les règles applicables, les modalités de recueil du consentement patient et les impacts sur les pratiques des professionnels de santé en établissement.

### Webinaire Ségur#MSS Fonction Réception

[Début juin] · MSS — Fonction réception : maîtriser les exigences liées à la messagerie sécurisée de santé, la fonction réception des documents et son articulation avec le DMP et les services numériques de santé.

 **Conseil** : Ces webinaires Ségur sont complémentaires au parcours HospiConnect. Ils approfondissent les cas d'usage concrets des services numériques de santé en établissement..

WEBINAIRE #3

## Agenda du jour

1 HospiConnect la bannière unifiée

2 Les leviers financiers



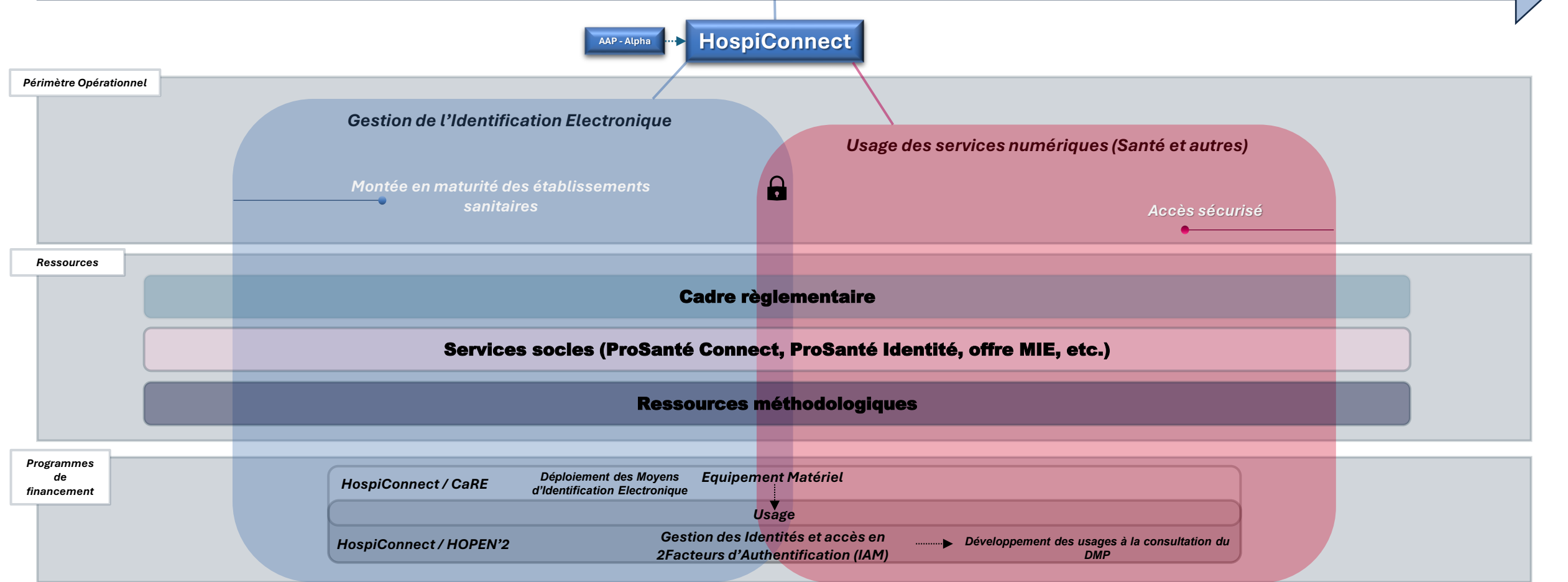
3 Le calendrier

4 Liens utiles

IE - HÔPITAL

# HospiConnect : la bannière unifiée en visuel

Trajectoire de sécurisation de l'Identification Electronique pour l'accès aux données de santé



## Une transformation soutenue par des programmes de financement

La mise en œuvre de la trajectoire HospiConnect représente un investissement significatif pour les établissements en temps, en compétences et en moyens. C'est pourquoi deux **programmes de financement nationaux** viennent soutenir et accélérer cette transformation. Ils ne se substituent pas à l'effort local, mais ils permettent d'amorcer, de structurer.

### Volet matériel



### Cybersécurité accélération et Résilience des Établissements

*"le socle sécurité et matériel"*

Le programme **CaRE** est le cadre opérationnel et financier national de cybersécurité des établissements. Dans le périmètre HospiConnect, il porte le financement du **socle matériel** nécessaire au renforcement de l'identification électronique des professionnels et au déploiement de l'authentification à deux facteurs. Plus largement, CaRE s'inscrit dans un plan d'action 2023-2027 structuré autour de quatre axes **gouvernance et résilience, ressources et mutualisation, sensibilisation, sécurité opérationnelle** avec plusieurs domaines ouverts, dont un guichet dédié **HospiConnect**.

### Volet fonctionnel et organisationnel



### HOP'EN2 Hôpital Numérique ouvert sur son Environnement, phase 2

*"la transformation organisationnelle et métier"*

Le programme **HOP'EN2**, action majeure de la feuille de route 2023-2027, prend le relais de **HOP'EN** et **SUN-ES** pour accompagner la transformation numérique des établissements de santé. Dans sa phase 2026-2028, le dispositif **HospiConnect/HOP'EN2** est centré sur la **gestion des identités et des accès** ainsi que sur **l'accès en consultation au DMP**. Il finance les projets de transformation des pratiques et des organisations, avec des cibles progressives par année autour de deux objectifs : maîtriser la chaîne de gestion des identités et des accès au SIH, puis rendre effectif l'accès automatique au DMP pour les professionnels autorisés

  HospiConnect s'appuie sur deux niveaux de soutien : **CaRE** pour équiper et sécuriser, **HOP'EN2** pour transformer et déployer.

## Rappel des objectifs du programme HOP'EN2

Le programme HOP'EN2 fixe des objectifs à atteindre qui s'inscrivent dans une trajectoire plus globale d'HospiConnect qui doit couvrir l'ensemble des services numériques en santé.

Catégorie de l'objectif	Libellé de l'objectif	Objectifs HospiConnect 2026	Objectifs HospiConnect 2027	Objectifs HospiConnect 2028
Objectif obligatoire	1.0 – Mise en conformité PGSSI-S		PV de décision de la commission d'homologation des MIE (PGSSI-S) <b>(avec ou sans réserve)</b> Mise à jour des indicateurs de maturité	PV de décision de la commission d'homologation des MIE (PGSSI-S) <b>sans réserve</b> Mise à jour des indicateurs de maturité
Maîtriser la chaîne de gestion des identités et des accès au SIH	1.1 – Gestion des identités : l'identifiant RPPS des utilisateurs est connu du DPI	Note de cadrage du projet & remplissage des indicateurs de maturité	L'identifiant RPPS <b>des professions à Ordre</b> et enregistrées par l'ARS est connu du DPI pour l'ensemble des utilisateurs concernés (dès la création du compte utilisateur)	L'identifiant RPPS est associé à <b>tous les utilisateurs du DPI</b> , y compris les utilisateurs devant faire l'objet d'un enregistrement au RPPS par l'employeur (ES)
	1.2 – Gestion des comptes : les permissions d'accès au DPI sont mises à jour lors des mouvements de personnel		La procédure de mise à jour des comptes utilisateurs <b>est décrite et opérationnelle (automatique ou manuelle)</b> , notamment pour la gestion des habilitations lors des arrivées, départs et changement de services. Une revue manuelle ou automatique des comptes et des habilitations est effectuée au minimum chaque année.	La procédure de mise à jour des comptes est <b>automatique</b> lors des arrivées/départs et changements de services (GRH), à partir d'une base de compte centralisée pour le SIH. Les activités du RPPS sont mises à jour au sein du SIH. Une revue automatique des comptes et des habilitations est effectuée au minimum chaque année.
	1.3 – Utilisation d'un MIE 2FA pour l'accès au DPI (homologué RIE)		<b>Les médecins et IDE</b> sont équipés d'un MIE 2FA utilisable pour l'authentification au DPI (directement ou via SSO)	<b>Tous les utilisateurs du DPI</b> s'authentifient avec un MIE 2FA en mode nominal. La prise en charge des modes dégradés est à décrire
	1.4 – Accès possible des utilisateurs du DPI au DMP en mode intégré : ES homologué AIR simplifié ( <b>ou API PSC</b> )		<b>Les médecins et IDE</b> peuvent accéder à la consultation du DMP des patients ayant consenti depuis le DPI en intégré en mode AIR Simplifié ou par API PSC.	<b>Tous les utilisateurs du DPI</b> disposant d'une habilitation à la consultation du DMP accèdent au DMP de leurs patients depuis le DPI.
Rendre effectif l'accès automatique au DMP pour les professionnels autorisés	2.1 – Le consentement à la consultation du DMP des patients est recueilli		L'organisation mise en place permet de recueillir le consentement ou l'opposition du patient, en amont ou lors de la prise en charge, pour 75% du flux mensuel de patients	L'organisation mise en place permet de recueillir le consentement ou opposition du patient pour 90% du flux mensuel de patients
	2.2 – La consultation du DMP est 'effective' pour les patients ayant donné leur consentement dont l'INS est qualifiée, pour le PS habilité		40% des utilisateurs habilités du DPI a consulté le DMP d'un patient par une transaction automatique (TD3.1) au DMP dans le mois	60% des utilisateurs habilités du DPI a consulté le DMP d'un patient par une transaction automatique (TD3.1) au DMP dans le mois

## HospiConnect/HOP'EN2 – un premier jalon le 26 juin 2026



### 1. Note de cadrage

3 templates proposés :

- GHT
- Entité juridique (EJ) avec plusieurs établissements géographiques (EG)
- EJ mono EG

Templates au format Word disponible sur la [page du programme HOP'EN2](#) d'ici le 30 mars



### 2. Evaluation de la maturité identification électronique

Outil d'auto-évaluation à renseigner  
à la maille EJ

*Autoévaluation à réaliser dans Convergence  
Les indicateurs de maturité pourront être  
consultés partir du 30 mars depuis [le guide  
HospiConnect en ligne](#)*



### 3. Déclaration sur l'honneur des dépenses engagées

- Ressources RH
- Dépenses externes
- Dépenses éditeurs

*A renseigner dans Convergence*

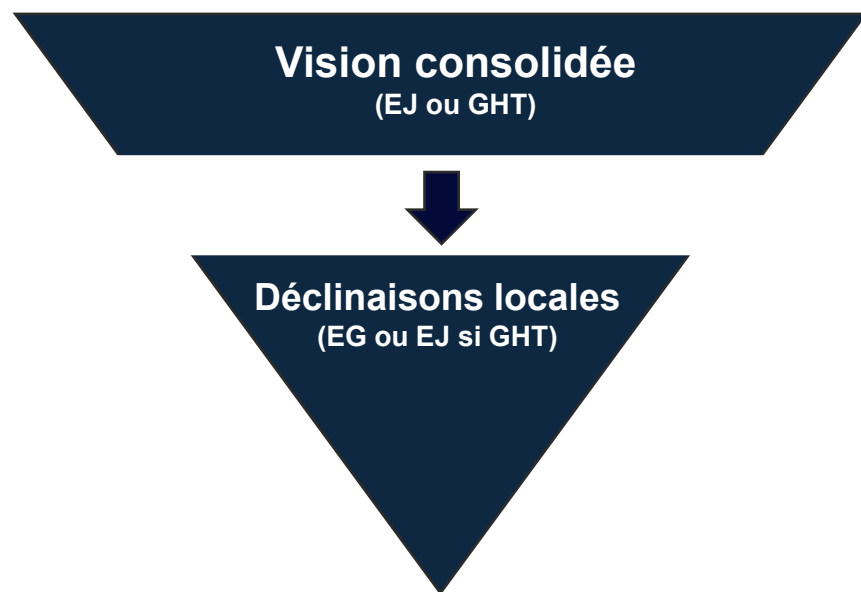


Le guichet HospiConnect/HOP'EN2 permettant le dépôt des livrables ouvrira sur Convergence le 4 mai 2026 (<https://convergence.esante.gouv.fr/>)

Livrables : note de cadrage

## Une note de cadrage pour construire la trajectoire permettant d'atteindre les cibles 27/28

La note de cadrage doit permettre de poser la gouvernance, les principes et la trajectoire nécessaires à la maîtrise des identités et des accès au SIH et à la consultation du DMP via le DPI, dans une logique de projet d'établissement.



Du commun au spécifique

- 1** — **Présentation générale et périmètre du projet**  
Organisation générale, périmètre fonctionnel et applicatif
- 2** — **Contexte, objectifs opérationnels et trajectoire 2026–2028**  
Situation actuelle, trajectoire objectifs HOP'EN2, arbitrage à prendre, risques et facteurs de réussite
- 3** — **Calendrier prévisionnel et jalons clés**  
Phases du projets et jalon structurant 2026-2028
- 4** — **Organisation et gouvernance du projet**
- 5** — **Suivi des indicateurs du projet**
- 6** — **Communication et accompagnement des professionnels**



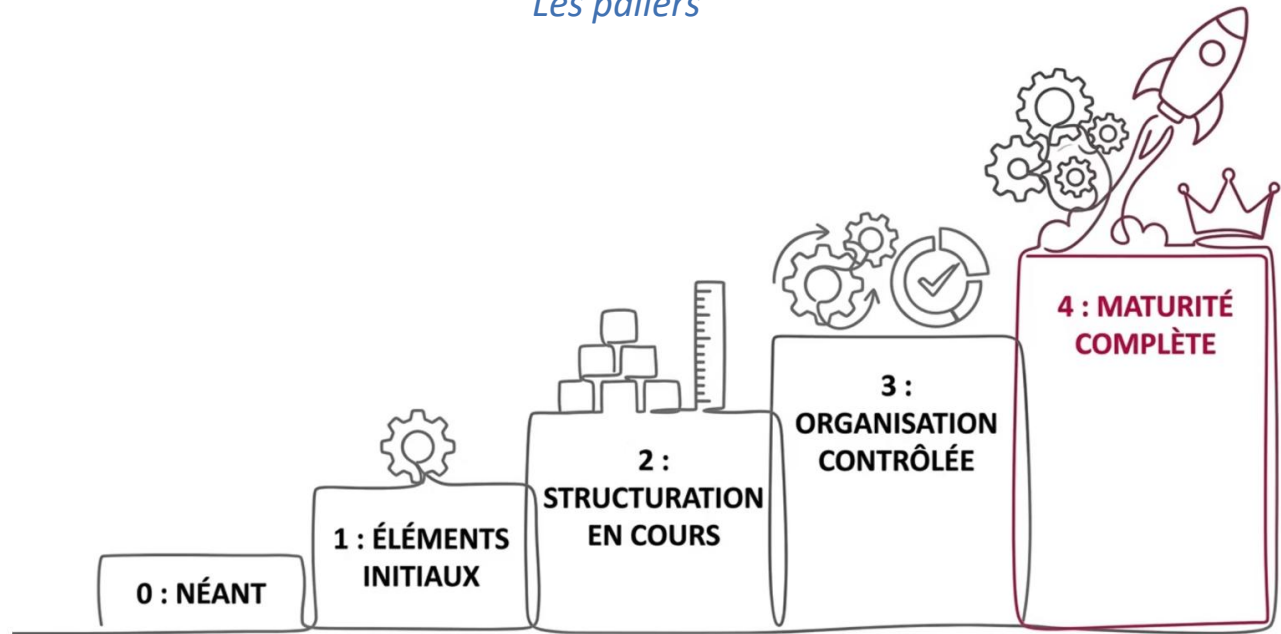
- Tout le cadrage du programme peut ne pas être finalisé. L'objectif est de partager un état à date de la réflexion mettant en avant le reste à faire et les actions prévues;
- Vous pouvez utiliser une mise en page propre à votre établissement dans la mesure où le plan du template fourni est conservé.

Livrables : évaluation de la maturité IE

# Les indicateurs de maturité : un outil de pilotage pour l'établissement

Un support pour mesurer la progression, définir une trajectoire cible et suivre l'avancement du projet de transformation IE.



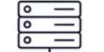


## Les paliers





## Les type d'indicateurs



## Les axes

-  Cycle de vie des identités
-  Droits et accès
-  Services numériques
-  MIE
-  Gouvernance & sensibilisation

## Les objectifs

- 
**Piloter dans le temps**  
 Suivre l'avancement du projet de transformation IE
- 
**Construire sa trajectoire**  
 Définir des paliers cibles et un chemin de progression
- 
**S'auto-évaluer**  
 Mesurer objectivement son niveau de maturité IE



**Message clé** : Passer d'un diagnostic ponctuel à un pilotage structuré de la transformation IE, disponible dans Convergence début mai (<https://convergence.esante.gouv.fr/>)

Livrables : évaluation de la maturité IE

# Les indicateurs de maturité : un outil de pilotage pour l'établissement

Un support pour mesurer la progression, définir une trajectoire cible et suivre l'avancement du projet de transformation IE.

Tableau de bord | Convergence | eCaRE

Tableau de bord

Autoévaluation Maturité IE

Dossier n° RJBACTWUSM

Dossier : Autoévaluation Maturité IE

1

Formulaire d'autoévaluation

Les champs obligatoires sont signalés par un astérisque \*

**Cycle de vie des identités**

Cette rubrique vise à identifier si la structure a mis en place une gestion de cycle de vie des identités, et si cette gestion couvre l'ensemble des professionnels intervenant dans la structure.

**Référencement des identités**

**IND-11A - Répertoire central comme source de vérité des identités professionnelles \***

- 0 - Aucun répertoire central identifié (sources multiples, non maîtrisées).
- 1 - Une ou plusieurs sources pressenties, sans décision ni définition claire du référentiel.
- 2 - Répertoire central défini et documenté (primaire, données minimales, règles de renommage/qualité).
- 3 - Répertoire central applicable : responsabilités définies, règles d'alimentation/mise à jour décrites, modalités d'accès/usage par les acteurs clarifiées.
- 4 - Répertoire central stabilisé : modèle de données et règles de gestion nominales complètes, cohérentes et utilisables de manière homogène sur le périmètre défini (hors gestion des exceptions).

**IND-11B - Gouvernance des comptes techniques dans le répertoire central \***

- 0 - Le répertoire central n'est pas la référence ; chaque système gère ses identités.
- 1 - Intention d'en faire la référence, mais règles non définies (création/mise à jour restant locales).
- 2 - Principe "source de vérité" formalisé : règles d'alignement/synchronisation décrites, responsabilités identifiées.
- 3 - Principe applicable : processus d'alimentation et modalités de diffusion vers les systèmes cibles définis pour les cas nominaux.
- 4 - Principe stabilisé : règles nominales complètes et opérationnalisables pour la synchronisation (création, mise à jour, désactivation), référentiel utilisable comme source de vérité sur le périmètre défini (hors exceptions).

**IND-11C - Couverture du référencement des professionnels dans le répertoire central \***

- 0 - 0-9%

L'onglet « Formulaire d'autoévaluation » est complété à 0%

0/13 questions obligatoires répondues

- 11 - Est-ce que les...
- IND-11A - Répertoire...
- IND-11B - Gouvernan...

0/13 questions obligatoires répondues

- 11 - Est-ce que les...
- IND-11A - Répertoire...
- IND-11B - Gouvernan...
- IND-11C - Couvertur...
- IND-11D - Couvertur...
- IND-11E - Part des ...
- IND-11F - Pilotage ...
- 12 - La gestion de ...
- IND-12A - Procédure...
- IND-12B - Procédure...
- 18 - Connaissiez-vous...

Informations complémentaires

L'objectif est de comprendre comment est répertoriée l'identité du professionnel lorsqu'il intervient sur la structure et si ce processus est appliqué à l'ensemble des professionnels quelque soit la nature de leur contrat ou la durée d'intervention.

Formuler

Informations complémentaires

Type Indicateur : PROCESS

Définition Indicateur : Existence et maturité d'un cadre où le répertoire central est défini comme référence pour créer/mettre à jour les identités des professionnels (existence → formalisé → applicable → vers).

Périmètre de l'indicateur : Identités "personnes" [internes + externes] : AD/IAM/LDAP ; périmètre accès SIH/numérique.




Objectifs de l'indicateur : Capacité de la structure à gouverner l'identité pro via un référentiel maître.

Mode de sortie : Palié 0 - 4

Formuler

- Les axes**
-  Cycle de vie des identités
  -  Droits et accès
  -  Services numériques
  -  MIE
  -  Gouvernance & sensibilisation

**Les objectifs**

-  **Piloter dans le temps**  
Suivre l'avancement du projet de transformation IE
-  **Construire sa trajectoire**  
Définir des paliers cibles et un chemin de progression
-  **S'auto-évaluer**  
Mesurer objectivement son niveau de maturité IE

  **Message clé** : Passer d'un diagnostic ponctuel à un pilotage structuré de la transformation IE, disponible dans Convergence début mai (<https://convergence.esante.gouv.fr/>)

Livrables : Dépenses engagées

## Dépenses éligibles aux financements HOP'EN2 – volet Transformation organisationnelle

### Principe général

Le montant attribué **ne peut dépasser les dépenses éligibles effectivement engagées et déclarées auprès de l'ARS**, pour chacune des années 2026, 2027 et 2028.

Sont éligibles les dépenses à partir du **19/12/2025** concourant aux objectifs HospiConnect / HOP'EN2 : pilotage, mise en œuvre technique, accompagnement au changement, formation et support.

**Dépenses engagées** = facturation et paiement prévus au plus tard le **31 décembre de l'année en cours**.

Une **Déclaration sur l'honneur** signée par la DAF (ou contrôleur financier) sera demandée.

### RESSOURCES RH

Charges directement dédiées au projet et précisément traçables

### PRESTATIONS EXTERNES

Accompagnement, gestion de projet, formation, conduite du changement

### DÉPENSES ÉDITEURS

Licence, abonnement, déploiement, paramétrage, développement

## Un ensemble de ressources pour vous accompagner dans la phase de cadrage

### Maitrise de la chaine de gestion des identités et des accès au SIH

- [Guide pour la sécurisation et la simplification de l'identification électronique des professionnels en structure](#)
- Document-cadre de trajectoire, plan projet (disponible dans le guide)
- [Webinaire : HospiConnect - Episode #1 - Périmètre opérationnel](#)

### Rendre effectif l'accès automatique au DMP pour les professionnels de santé

- [Référentiel de sécurité et d'interopérabilité du DMP](#)
- [Guide de la consultation mon espace santé / DMP Comment consulter les documents de Mon espace santé ?](#)
- [Guide de déploiement Mon espace santé en établissement sanitaire](#)
- [Fondamentaux et principes opérationnels d'échange et de partage des données de santé](#)
- [Webinaire national sur la notion de consentement dans le cadre de la consultation de Mon Espace Santé](#)

HospiConnect / CaRE – les attendus

## Première relève :

- Vérification de la remise de la note de cadrage
- Vérification de la complétion du questionnaire IE par Entité Juridique entre le 1<sup>er</sup> janvier de l'année de la relève et le dépôt du dossier

## Relèves suivantes :

- Vérification de la complétion du questionnaire IE annuellement (entre 1<sup>er</sup> janvier de l'année de la relève et le dépôt du dossier) par Entité Juridique

Les candidats peuvent déposer ces preuves sur les relèves 2026 et/ou 2027 et/ou 2028

● Financements HospiConnect / CaRE

Livrables : Dépenses engagées

## Principe général

Le montant attribué **ne peut dépasser les dépenses éligibles effectivement engagées et déclarées auprès de l'ANS de 2026 à 2028**

Sont éligibles les dépenses à partir du **30/01/2026, date de publication de l'arrêté** concourant aux objectifs HospiConnect / CaRE

**Dépenses engagées** = Bons de commande et factures entre la date de publication de l'arrêté et la date du dépôt du dossier  
Une **trame financière** sera à remplir et faire signer par l'ordonnateur et le trésorier payeur / agent comptable

Le plafond attribué à l'établissement sera défalqué d'un montant correspondant aux cartes commandées par le candidat à l'ANS sur la période, à hauteur de 12 € par carte

### RESSOURCES RH

**Non éligible**

Charges nouvelles, directement dédiées au projet et précisément traçables

### PRESTATIONS EXTERNES

MIE, lecteurs (liste à venir)

### DÉPENSES ÉDITEURS

**Non éligible**

Licence, abonnement, déploiement, paramétrage, développement

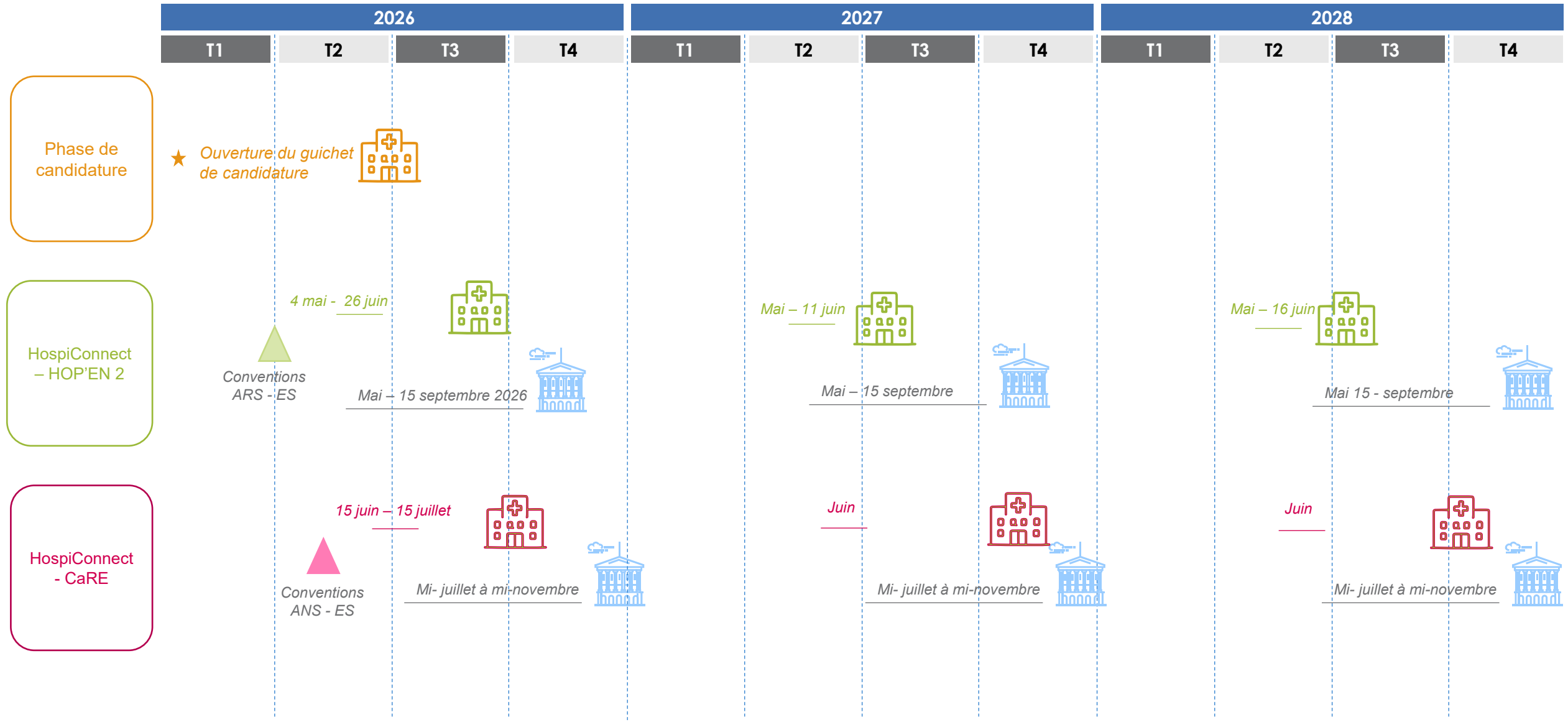
● Calendrier



Dépôt des preuves par Etablissement



Instruction ARS ou ANS



SYNTHESE

## Prochaines étapes et ressources

### Webinaire #4

[HospiConnect#RIE](#) [en cours de planification]

### Ressources en ligne

Accédez aux guides et outils HospiConnect



[https://sante-gouv-9827.slite.page/p/sVKcP-ZTcdZ\\_vH/Guide-pour-la-securisation-et-la-simplification-de-l-identification-electronique-des-professionnels-en-structure](https://sante-gouv-9827.slite.page/p/sVKcP-ZTcdZ_vH/Guide-pour-la-securisation-et-la-simplification-de-l-identification-electronique-des-professionnels-en-structure)

Lien Communication E-Santé



<https://esante.gouv.fr/actualites/hospiconnect-une-identite-numerique-fiable-et-maitrisee-dans-les-services-numeriques-en-sante-du-secteur-hospitalier>

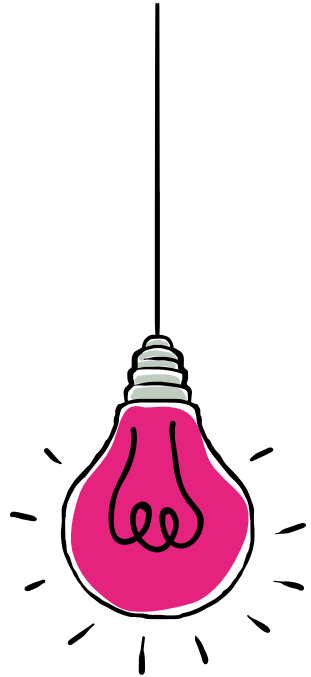
### Contact & questions

FAQ



<https://sante-gouv-9827.slite.page/p/QDu08RgCz4iJ8d/FAQ-HospiConnect>

SYNTHÈSE



**Ce webinaire est enregistré et le replay sera mis à disposition sur la chaîne Youtube de l'ANS**



”



**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)**