

Publication - Outil Convergence

Acteurs industriels de la
eSanté

Statut : Validé | Classification : Publique | Version : v1.2



SOMMAIRE

1. Préambule	11
1.1. L'étude fruit d'un travail commun entre parties prenantes	11
1.2. La démarche de convergence	11
1.3. Le périmètre et les objectifs de l'Outil Convergence	12
1.4. La trajectoire de convergence	12
2. Grands messages à retenir	14
2.1. ANS	14
2.2. Industriels.....	14
2.3. DNS	20
3. Démarche et premiers fruits.....	21
3.1. Organisation de la démarche et des ateliers	21
3.1.1. Industriels pilotes.....	21
3.1.2. Représentants des industriels.....	21
3.1.3. Démarche et ateliers	22
3.2. Plan de complétion.....	22
3.3. Plan de convergence.....	23
4. Convergence en chiffres.....	25
4.1. Chiffres de l'organisation	25
4.2. Chiffres de l'étude	25
5. Industriels et produits.....	26
6. Maturité des stratégies globales.....	31
7. Analyse comparée des produits	33
7.1. Analyse selon le périmètre fonctionnel	33
7.1.1. Présentation des modalités de qualification du périmètre	33
7.1.2. Couverture des différents périmètres fonctionnels.....	34
7.1.3. Maturité selon les critères de qualification	36
7.2. Analyse par axes de convergence.....	46
7.2.1. Présentation des axes.....	46
7.2.2. Principaux axes du questionnaire urbanisation.....	57
7.2.3. Principaux axes du questionnaire Interopérabilité	65
8. Niveau de maturité des industriels.....	72
8.1. 7 Medical.....	72
8.1.1. Moyennes de l'industriel.....	72
8.1.2. Maturité des produits complétés	73
8.2. Abbott Diabetes Care	74
8.2.1. Moyennes de l'industriel.....	74
8.2.2. Maturité des produits complétés	75

8.3. Alaxione	76
8.3.1. Moyennes de l'industriel.....	76
8.3.2. Maturité des produits complétés	77
8.4. Avis2sante	78
8.4.1. Moyennes de l'industriel.....	78
8.4.2. Maturité des produits complétés	79
8.5. B. Braun Medical	81
8.5.1. Moyennes de l'industriel.....	81
8.5.2. Maturité des produits complétés	82
8.6. Beo Santé	83
8.6.1. Moyennes de l'industriel.....	83
8.6.2. Maturité des produits complétés	84
8.7. Berger-Levrault	85
8.7.1. Moyennes de l'industriel.....	85
8.7.2. Maturité des produits complétés	86
8.8. Betterise Technologies	90
8.8.1. Moyennes de l'industriel.....	90
8.8.2. Maturité des produits complétés	91
8.9. BISOM	92
8.9.1. Moyennes de l'industriel.....	92
8.9.2. Maturité des produits complétés	93
8.10. Botdesign	94
8.10.1. Moyennes de l'industriel.....	94
8.10.2. Maturité des produits complétés	95
8.11. Calmedica	96
8.11.1. Moyennes de l'industriel.....	96
8.11.2. Maturité des produits complétés	97
8.12. CAPSIA	98
8.12.1. Moyennes de l'industriel.....	98
8.12.2. Maturité des produits complétés	99
8.13. CARIANS	100
8.13.1. Moyennes de l'industriel.....	100
8.13.2. Maturité des produits complétés	101
8.14. Cegedim Healthcare Software	102
8.14.1. Moyennes de l'industriel.....	102
8.14.2. Maturité des produits complétés	103
8.15. CEGI	108
8.15.1. Moyennes de l'industriel.....	108

8.15.2. Maturité des produits complétés	109
8.16. Cerner	117
8.16.1. Moyennes de l'industriel.....	117
8.16.2. Maturité des produits complétés	118
8.17. CGTR - Groupe CTM.....	119
8.17.1. Moyennes de l'industriel.....	119
8.17.2. Maturité des produits complétés	120
8.18. Cibiltech.....	121
8.18.1. Moyennes de l'industriel.....	121
8.18.2. Maturité des produits complétés	122
8.19. Colnec Health France.....	123
8.19.1. Moyennes de l'industriel.....	123
8.19.2. Maturité des produits complétés	124
8.20. CompuGroup Medical - Axisanté.....	125
8.20.1. Moyennes de l'industriel.....	125
8.20.2. Maturité des produits complétés	126
8.21. CompuGroup Medical - CLICKDOC.....	127
8.21.1. Moyennes de l'industriel.....	127
8.21.2. Maturité des produits complétés	128
8.22. CompuGroup Medical - EPSILOG.....	129
8.22.1. Moyennes de l'industriel.....	129
8.22.2. Maturité des produits complétés	130
8.23. CompuGroup Medical - HelloDoc.....	131
8.23.1. Moyennes de l'industriel.....	131
8.23.2. Maturité des produits complétés	132
8.24. Concilio - The Information Company.....	134
8.24.1. Moyennes de l'industriel.....	134
8.24.2. Maturité des produits complétés	135
8.25. Cpage.....	136
8.25.1. Moyennes de l'industriel.....	136
8.25.2. Maturité des produits complétés	137
8.26. Crocosgodigital.....	139
8.26.1. Moyennes de l'industriel.....	139
8.26.2. Maturité des produits complétés	140
8.27. Dedalus France.....	141
8.27.1. Moyennes de l'industriel.....	141
8.27.2. Maturité des produits complétés	142
8.28. Dir IPS.....	150

8.28.1. Moyennes de l'industriel	150
8.28.2. Maturité des produits complétés	151
8.29. Divoluci	152
8.29.1. Moyennes de l'industriel	152
8.29.2. Maturité des produits complétés	153
8.30. Doctolib	154
8.30.1. Moyennes de l'industriel	154
8.30.2. Maturité des produits complétés	155
8.31. ECHO	156
8.31.1. Moyennes de l'industriel	156
8.31.2. Maturité des produits complétés	157
8.32. e-DENTECH	158
8.32.1. Moyennes de l'industriel	158
8.32.2. Maturité des produits complétés	159
8.33. EHTRACE	160
8.33.1. Moyennes de l'industriel	160
8.33.2. Maturité des produits complétés	161
8.34. EIG	162
8.34.1. Moyennes de l'industriel	162
8.34.2. Maturité des produits complétés	163
8.35. ENOVACOM	164
8.35.1. Moyennes de l'industriel	164
8.35.2. Maturité des produits complétés	165
8.36. e-ophtalmo	169
8.36.1. Moyennes de l'industriel	169
8.36.2. Maturité des produits complétés	170
8.37. Euris	171
8.37.1. Moyennes de l'industriel	171
8.37.2. Maturité des produits complétés	172
8.38. Evolucare	173
8.38.1. Moyennes de l'industriel	173
8.38.2. Maturité des produits complétés	174
8.39. ExactCure	178
8.39.1. Moyennes de l'industriel	178
8.39.2. Maturité des produits complétés	179
8.40. Expertiz santé	180
8.40.1. Moyennes de l'industriel	180
8.40.2. Maturité des produits complétés	181

8.41. Focus Santé SAS	184
8.41.1. Moyennes de l'industriel.....	184
8.41.2. Maturité des produits complétés	185
8.42. GCS SARA	187
8.42.1. Moyennes de l'industriel.....	187
8.42.2. Maturité des produits complétés	188
8.43. Getinge France	189
8.43.1. Moyennes de l'industriel.....	189
8.43.2. Maturité des produits complétés	190
8.44. GIES	191
8.44.1. Moyennes de l'industriel.....	191
8.44.2. Maturité des produits complétés	192
8.45. GPA Management	193
8.45.1. Moyennes de l'industriel.....	193
8.45.2. Maturité des produits complétés	194
8.46. GPLExpert	195
8.46.1. Moyennes de l'industriel.....	195
8.46.2. Maturité des produits complétés	196
8.47. Groupe Softway Medical	197
8.47.1. Moyennes de l'industriel.....	197
8.47.2. Maturité des produits complétés	198
8.48. Hellocare	201
8.48.1. Moyennes de l'industriel.....	201
8.48.2. Maturité des produits complétés	202
8.49. Implicity	203
8.49.1. Moyennes de l'industriel.....	203
8.49.2. Maturité des produits complétés	204
8.50. Julie Solutions	205
8.50.1. Moyennes de l'industriel.....	205
8.50.2. Maturité des produits complétés	206
8.51. Ki-Lab	207
8.51.1. Moyennes de l'industriel.....	207
8.51.2. Maturité des produits complétés	208
8.52. Kiplin	209
8.52.1. Moyennes de l'industriel.....	209
8.52.2. Maturité des produits complétés	210
8.53. Kiwip Technologies	211
8.53.1. Moyennes de l'industriel.....	211

8.53.2. Maturité des produits complétés	212
8.54. La Valériane	213
8.54.1. Moyennes de l'industriel	213
8.54.2. Maturité des produits complétés	214
8.55. lemedecin.fr	215
8.55.1. Moyennes de l'industriel	215
8.55.2. Maturité des produits complétés	216
8.56. Lifen	217
8.56.1. Moyennes de l'industriel	217
8.56.2. Maturité des produits complétés	218
8.57. LIG-Systems	219
8.57.1. Moyennes de l'industriel	219
8.57.2. Maturité des produits complétés	220
8.58. Livi	222
8.58.1. Moyennes de l'industriel	222
8.58.2. Maturité des produits complétés	223
8.59. Logicmax Technologie	224
8.59.1. Moyennes de l'industriel	224
8.59.2. Maturité des produits complétés	225
8.60. LUDOCARE SAS	226
8.60.1. Moyennes de l'industriel	226
8.60.2. Maturité des produits complétés	227
8.61. Maela SAS	228
8.61.1. Moyennes de l'industriel	228
8.61.2. Maturité des produits complétés	229
8.62. MainCare Solutions	230
8.62.1. Moyennes de l'industriel	230
8.62.2. Maturité des produits complétés	231
8.63. MDHC	233
8.63.1. Moyennes de l'industriel	233
8.63.2. Maturité des produits complétés	234
8.64. Medaviz	235
8.64.1. Moyennes de l'industriel	235
8.64.2. Maturité des produits complétés	236
8.65. MédecinDirect	237
8.65.1. Moyennes de l'industriel	237
8.65.2. Maturité des produits complétés	238
8.66. Médecine OnLine	239

8.66.1. Moyennes de l'industriel	239
8.66.2. Maturité des produits complétés	240
8.67. Medelse.....	241
8.67.1. Moyennes de l'industriel	241
8.67.2. Maturité des produits complétés	242
8.68. Médialis.....	243
8.68.1. Moyennes de l'industriel	243
8.68.2. Maturité des produits complétés	244
8.69. Médiane	245
8.69.1. Moyennes de l'industriel	245
8.69.2. Maturité des produits complétés	246
8.70. MEDIWARE.....	247
8.70.1. Moyennes de l'industriel	247
8.70.2. Maturité des produits complétés	248
8.71. MesDocteurs	249
8.71.1. Moyennes de l'industriel	249
8.71.2. Maturité des produits complétés	250
8.72. MiPih	251
8.72.1. Moyennes de l'industriel	251
8.72.2. Maturité des produits complétés	252
8.73. Mon Qualiticien	254
8.73.1. Moyennes de l'industriel	254
8.73.2. Maturité des produits complétés	255
8.74. MonEcho.....	256
8.74.1. Moyennes de l'industriel	256
8.74.2. Maturité des produits complétés	257
8.75. NEHS DIGITAL	258
8.75.1. Moyennes de l'industriel	258
8.75.2. Maturité des produits complétés	259
8.76. NeMo Health	265
8.76.1. Moyennes de l'industriel	265
8.76.2. Maturité des produits complétés	266
8.77. NEXUS France	267
8.77.1. Moyennes de l'industriel	267
8.77.2. Maturité des produits complétés	268
8.78. OLAQIN.....	269
8.78.1. Moyennes de l'industriel	269
8.78.2. Maturité des produits complétés	270

8.79. Omnidoc	271
8.79.1. Moyennes de l'industriel	271
8.79.2. Maturité des produits complétés	272
8.80. Pharmagest	273
8.80.1. Moyennes de l'industriel	273
8.80.2. Maturité des produits complétés	274
8.81. Pocket Result	281
8.81.1. Moyennes de l'industriel	281
8.81.2. Maturité des produits complétés	282
8.82. Posos	283
8.82.1. Moyennes de l'industriel	283
8.82.2. Maturité des produits complétés	284
8.83. Prisme.ai	285
8.83.1. Moyennes de l'industriel	285
8.83.2. Maturité des produits complétés	286
8.84. Qare	287
8.84.1. Moyennes de l'industriel	287
8.84.2. Maturité des produits complétés	288
8.85. Qarnot Computing	289
8.85.1. Moyennes de l'industriel	289
8.85.2. Maturité des produits complétés	290
8.86. Salesforce	292
8.86.1. Moyennes de l'industriel	292
8.86.2. Maturité des produits complétés	293
8.87. SARL BOREAS	294
8.87.1. Moyennes de l'industriel	294
8.87.2. Maturité des produits complétés	295
8.88. SEPHIRA	296
8.88.1. Moyennes de l'industriel	296
8.88.2. Maturité des produits complétés	297
8.89. Siemens Healthcare SAS	298
8.89.1. Moyennes de l'industriel	298
8.89.2. Maturité des produits complétés	299
8.90. Sigems	300
8.90.1. Moyennes de l'industriel	300
8.90.2. Maturité des produits complétés	301
8.91. SIL-LAB Innovations	302
8.91.1. Moyennes de l'industriel	302

8.91.2. Maturité des produits complétés	303
8.92. SociaNOVA.....	304
8.92.1. Moyennes de l'industriel.....	304
8.92.2. Maturité des produits complétés	305
8.93. Speech2sense SAS	306
8.93.1. Moyennes de l'industriel.....	306
8.93.2. Maturité des produits complétés	307
8.94. Sword.....	308
8.94.1. Moyennes de l'industriel.....	308
8.94.2. Maturité des produits complétés	309
8.95. SYMARIS	310
8.95.1. Moyennes de l'industriel.....	310
8.95.2. Maturité des produits complétés	311
8.96. SYNAPSE Medicine	312
8.96.1. Moyennes de l'industriel.....	312
8.96.2. Maturité des produits complétés	313
8.97. Synovora France	314
8.97.1. Moyennes de l'industriel.....	314
8.97.2. Maturité des produits complétés	315
8.98. TECHNIDATA	316
8.98.1. Moyennes de l'industriel.....	316
8.98.2. Maturité des produits complétés	317
8.99. Telemis France	320
8.99.1. Moyennes de l'industriel.....	320
8.99.2. Maturité des produits complétés	321
8.100. VIDAL	322
8.100.1. Moyennes de l'industriel.....	322
8.100.2. Maturité des produits complétés	323
8.101. WINNCARE	324
8.101.1. Moyennes de l'industriel.....	324
8.101.2. Maturité des produits complétés	325
8.102. Withings.....	326
8.102.1. Moyennes de l'industriel.....	326
8.102.2. Maturité des produits complétés	327
8.103. Worldline	328
8.103.1. Moyennes de l'industriel.....	328
8.103.2. Maturité des produits complétés	329
8.104. Xelya	331

8.104.1. Moyennes de l'industriel.....	331
8.104.2. Maturité des produits complétés.....	332
9. Perspectives	333
9.1. Enrichissement de l'Outil	333
9.2. Actualisation des publications	333
9.3. Perspectives nationales.....	333
Annexes	334
Méthodes de calcul des niveaux et taux moyens.....	334
Questionnaires et échelles de maturité en vigueur à date	335
<i>Questionnaire Politique globale</i>	<i>335</i>
<i>Questionnaire Interopérabilité.....</i>	<i>337</i>
<i>Questionnaire Urbanisation</i>	<i>353</i>

1. PREAMBULE

1.1. L'étude fruit d'un travail commun entre parties prenantes

Cette étude est un point d'étape dans la longue marche de la convergence du numérique en santé. Elle présente l'image à date d'une démarche qui a débuté il y a exactement six mois et que les parties prenantes, Industriels pilotes, fédérations d'Industriels, DNS, ANS ont voulu construire ensemble progressivement en concevant l'Outil Convergence dans sa version dédiée. Il aura fallu une vingtaine de rencontres formelles et un nombre incalculable d'échanges informels durant trois mois pour arriver à la version de l'Outil déployée le 15 septembre. Ce travail reste malgré tout une démarche continue et soutenue car l'Outil Convergence est lié aux évolutions de la feuille de route du numérique de route en santé et aux évolutions des actions et référentiels s'y rattachant notamment au travers de la doctrine. Il a fallu par exemple instruire une nouvelle question relative à la télésanté et plus précisément inhérent à la publication du référentiel de télé-médecine.

Cette étude se veut objective. Bien qu'elle se base sur des données déclaratives saisies en parfaite autonomie, elle reste vertueuse. Son objectif n'est pas de souligner le niveau de maturité des produits ou solutions des Industriels à date mais bien de marquer l'engagement de tous à tenir le cap pour être au rendez-vous d'une convergence complète à l'horizon 2024 et ce cap ne peut être tenu qu'en coordination avec les jalons des actions prévues par la doctrine. Cette étude se veut objective aussi parce que chaque remarque, observation contradictoire ou critique concrète a fait l'objet d'une analyse, d'un échange entre les parties prenantes, voire d'une instruction en atelier de travail spécifique. Cela a notamment été le cas pour l'élaboration d'une qualification objective des produits. Cette étude se veut objective enfin parce que la présentation des résultats a été amendée par les parties prenantes afin que, dans la mesure du possible, ne soient affichées que des données objectives et liées à la convergence attendue.

De toute évidence, cette étude est la première d'une série qui aujourd'hui concerne le travail d'une centaine d'Industriels et qui sera potentiellement élargie à tous les Industriels, et dont les résultats concerneront à termes tous les acteurs du numérique en santé impliqués par la feuille de route.

1.2. La démarche de convergence

L'histoire de convergence est née du besoin de disposer d'un outil pour accompagner et évaluer la conformité à la doctrine du numérique en santé. Ce besoin s'est peu à peu transformé en une démarche d'aide et de pilotage, non plus de la conformité, mais de la convergence et ceci grâce à la volonté de co-construction des acteurs. Dès lors, le projet a démarré par un pilote avec le concours d'une vingtaine d'Industriels et des fédérations d'Industriels.

C'est ainsi que pendant trois mois, ce groupe de travail pilote a travaillé à une version dédiée Industriels. Il a fallu revoir l'architecture de l'Outil pour l'adapter aux produits et solutions des Industriels. Les questionnaires ont été aussi ajustés afin de correspondre aux périmètres des solutions tant du point de vue fonctionnel qu'en regard des attendus de la feuille de route.

La nouvelle version déployée, il a fallu organiser le support des enrôlements et de l'accompagnement à la complétion de l'Outil pour tous les Industriels souhaitant intégrer l'Outil et aussi pour être fin prêt aujourd'hui à livrer cette étude.

La démarche de convergence est de fait une démarche volontaire. Chaque Industriel réalise la complétion dans l'Outil Convergence par auto-évaluation. Il est aisé de témoigner que chaque Industriel a mis en place une équipe sur le sujet convergence et que chaque équipe a travaillé de manière très réfléchi et rigoureuse. Les résultats en témoignent d'ailleurs. Toutefois, en fonction du contexte organisationnel, fonctionnel et/ou technique, des variations d'interprétation peuvent apparaître. C'est pourquoi aussi, dans la continuité des travaux de convergence, les ateliers thématiques vont se prolonger afin de trouver, en conciliation, la position la plus commune qui soit.

La démarche est volontaire aussi parce que les Industriels ont joué le jeu de se projeter dans des Plans de convergence bien que ceux-ci ne soient pas repris dans cette étude. La projection dans un Plan de convergence consiste à tracer les repères des évolutions sur une trajectoire de manière à atteindre la maturité cible attendue par la feuille de route. Cela étant, cette projection correspond bel et bien à un engagement de la part de l'Industriel.

Par conséquent, le projet Convergence dans sa démarche va bien au-delà de la publication car il s'agit bien de construire ensemble l'écosystème d'information de santé, autrement dit la maison de l'information de santé. La démarche en co-construction avec les Industriels est donc aussi celle de l'urbanisation des systèmes. Il s'agit en effet de dresser les domaines fonctionnels et d'organiser leur orchestration au sein d'un système plus grand rendu le plus fluide possible. Il s'agit par conséquent de co-construire un système convergent qui agit véritablement en facilitateur du service de santé public et privé.

1.3. Le périmètre et les objectifs de l'Outil Convergence

Tout produit à finalité de santé déployé dans une version donnée est appelé à faire l'objet d'une complétion au sein de l'Outil Convergence. Les solutions ainsi décrites sont possiblement de tout type de produit, logiciel, dispositif, service, ... Les données présentées dans l'étude sont des données déclaratives communiquées par les Industriels à partir de leur propre évaluation du positionnement de leurs produits sur une échelle de 0 à 3. Les définitions correspondant à chaque niveau sont précisées dans l'Outil Convergence. Elles sont élaborées en déclinaison directe de la doctrine du numérique en santé.

Les niveaux atteints par chaque produit et pour chaque action sont présentés au regard d'un niveau de maturité attendu (les questions d'évaluation sont reprises en annexe de ce document). Ce niveau correspond à ce qui peut être réalisé à date. Par conséquent, celui-ci pourra être amené à évoluer dans le temps à mesure que des marges de progression seront rendues possibles.

L'évaluation se concentre ainsi sur les produits liés à la feuille de route du numérique en santé. Les résultats présentés n'ont donc pas vocation à donner une vision exhaustive du niveau de maturité, ou à présager de la pertinence métier de l'offre de produit proposée.

L'objectif premier du projet Convergence est d'accompagner les acteurs à la cible d'urbanisation définie dans la feuille de route du numérique en santé. Cette cible est avant tout réfléchie pour que l'écosystème puisse fonctionner, que les produits puissent se déployer dans une structure d'ensemble.

L'Outil Convergence permet en fonction des actions prévues par la doctrine du numérique en santé :

- ▶ de mesurer le degré de maturité des produits accréditant d'une bonne insertion dans l'écosystème ;
- ▶ d'élaborer une trajectoire de convergence à la cible.

Cela étant, la finalité de l'Outil Convergence est aussi de permettre de dresser l'inventaire des produits de santé et permettre leur fonctionnement entre acteurs en respect des règles nationales.

1.4. La trajectoire de convergence

La trajectoire de convergence ne s'arrête pas aux Plans de convergence. C'est une démarche continue. L'Outil est en adaptation permanente, certaines questions peuvent être remaniées ou rajoutées autant de manière à pouvoir répondre à des cas remontés et arbitrés dans les groupes de travail avec les pilotes que pour s'ajuster aux évolutions de la doctrine. La documentation ainsi que les FAQ, médias et tous les liens utiles vers la doctrine, les référentiels et autres documents essentiels à la bonne compréhension des cibles de convergence sont aussi continuellement et conjointement mis à jour. L'Outil Convergence se veut en cela un Outil pédagogique et évolutif.

L'utilisateur est prévenu de tout changement via l'Outil Convergence ou s'il en fait le choix, par email. Cela étant, l'utilisateur n'est pas limité dans ses réponses, des mécanismes au sein de l'Outil lui permettent de travailler dans différents modes (mode brouillon mode à valider, mode validé) et de modifier et valider les questionnaires autant de fois que souhaité. De surcroît, des modalités permettent encore d'empêcher de rendre publiables certains produits choisis pour des raisons de timing marketing par exemple. Certains Industriels se servent aussi de l'Outil pour gérer leur parc de produits de manière plus globale et cela afin de pouvoir exploiter les fonctionnalités de l'Outil Convergence pour leur usage interne (les radars, les indicateurs, les projections de planning, ...). Enfin, les produits ou versions de produit qui vont être retirés du marché et qui sont par nature non évolutifs peuvent être retirés des plans de Convergence. L'Outil Convergence est ainsi architecturé de manière à pouvoir répondre à différentes utilisations et son évolution est continue et décidée par les parties prenantes.

Enfin, la démarche dans son mode opératoire de co-construction vers une convergence cible porte en elle l'efficacité nécessaire à une évolution continue. Les ateliers thématiques, l'architecture de l'Outil, son utilisation, la prise en compte des retours du service support et le remaniement ininterrompu des documents et médias liés sont autant de dispositions adaptées pour aider les acteurs à atteindre le cap fixé à l'horizon 2024.

2. GRANDS MESSAGES A RETENIR

2.1. ANS

«

Nous avons été amenés à piloter ce beau projet de convergence et la réussite c'est avant tout pour moi, celle d'une toute petite équipe au sein de laquelle, même sans se parler, chacun a tout de suite su ce qu'il avait à faire.

Par ailleurs, nous avons été particulièrement sensibles à la grande confiance et l'engagement que nous ont portés les professionnels pour nous suivre dans cette démarche nouvelle. Leur grande implication, et notamment celle des pilotes montre combien leur adhésion a été franche et que la cible est partagée avec beaucoup de conviction.

A l'évidence, le projet Convergence dans sa démarche va bien au-delà de la publication de ce rapport car il s'agit de construire ensemble l'écosystème d'information de santé, autrement dit la maison de l'information et du suivi de santé des citoyens.

».

Christophe PETERFALVI – Expert ANS

«

Convergence est un projet emblématique pour l'ANS et nous conduit du fait de ses enjeux à une collaboration étroite avec tous les acteurs du numérique en santé. Il nous engage dans un processus d'amélioration continue en co-construction avec les acteurs industriels. Pour l'écosystème de santé, cette collaboration tient déjà ses promesses et cette étude en est le fruit.

».

Annie PREVOT – Directrice générale ANS

2.2. Industriels

«

En tant qu'acteur engagé pour la e.santé, Berger-Levrault a participé activement à la phase pilote de l'Outil Convergence. Celui-ci répond aux objectifs d'appropriation de la doctrine, d'évaluation des solutions, et d'élaboration des plans de convergence. Il est simple d'utilisation et bien documenté.

L'exercice a nécessité humilité et transparence. Nous avons pris en compte ce qui fonctionne actuellement dans nos applicatifs au regard de notre compréhension des processus de ma santé 2022. Ceci nous a permis d'affiner notre plan de développement produits. L'Outil étant cependant déclaratif, les réponses apportées par chacun sont conditionnées à sa compréhension ce qui rend les comparaisons perfectibles.

Nous remercions l'équipe ANS pour leur écoute et le temps qu'elle nous a accordé.

».

Mireille DUFALE - Chef de marché Berger-Levrault

«

L'Outil Convergence est un outil essentiel concernant les ambitions sur l'interopérabilité du plan Ma Santé 2022. Il a été co-construit par l'ANS et les éditeurs. L'équipe ANS a été à l'écoute des éditeurs et a su adapter l'Outil (questions/réponses) à chaque fois que c'était nécessaire.

J'espère que Convergence rencontrera le succès qu'il mérite.

».

Caroline GODIN Product Manager Cegedim Healthcare Software

«

CompuGroup Medical, groupe international à la convergence des enjeux d'innovation et de développement des usages et entreprise leader de l'informatisation des professionnels de santé du premier recours français, s'engage depuis plus de 30 ans dans le déploiement de solutions qui accompagnent les mutations des systèmes de santé. Un engagement qui se traduit par une mobilisation soutenue au service de l'échange et du partage de données, de l'interopérabilité et de la sécurité, gages de développement de services qui s'adaptent aux usages et au cadre de travail des professionnels de santé et aux attentes des patients, dans un cadre de confiance.

C'est dans le prolongement de ces engagements, et après avoir signé la charte « engagé pour la e-santé », que nous avons mobilisé nos différentes entités (Imagine Edition/Hellodoc, CGM Solutions/AxiSanté, Epsilon/VEGA, CLICKDOC) dans la démarche Convergence. Une démarche qui porte un double enjeu : mesurer la conformité de nos solutions avec les services et référentiels socles de la feuille de route du numérique en santé et donner la visibilité sur leur niveau de maturité.

Je tiens à remercier les équipes de l'ANS pour leur disponibilité et leur professionnalisme dans la conduite de ce projet mené d'un esprit de concertation et de co-construction.

».

Franck FRAYER – Senior Vice President Physician Information Systems Europe CGM

«

Nous avons été intégrés dès la conception de la plateforme en travaillant étroitement avec l'ANS en tant que pilote sur ce projet. De nombreux échanges ont lieu avec l'équipe emmenée par Christophe Peterfalvi, l'écoute et l'implication de l'équipe lors de ces travaux a permis d'avancer rapidement en adaptant la roadmap et le fonctionnement des outils en fonction de nos retours et attentes. La conduite de ce projet a été exemplaire, surtout dans le contexte sanitaire que nous connaissons, et s'inscrit pleinement dans la dynamique Ma santé 2022

».

Jean-Marc CHEVILLEY - Directeur Opérationnel CGTR / CTM / membres du bureau LET

«

Dedalus France a mesuré très rapidement l'intérêt de Convergence et a participé à sa conception durant l'année 2020 en tant que pilote. Les questionnaires de Convergence permettent de mesurer l'écart des produits du groupe par rapport aux objectifs d'interopérabilité et d'urbanisation de la doctrine technique de MaSanté 2022. Les radars donnent une vue d'ensemble très claire et permettent d'agir sur les plans de développement et les processus qualité avec efficacité. Sept réunions hebdomadaires ont été organisées en interne pour permettre aux responsables produits de renseigner les questionnaires en toute sincérité. Cette organisation nous a permis de déclarer 15 produits du groupe. Dedalus est très engagé dans la feuille de route « Accélérer le virage numérique en santé » et met en œuvre tous les moyens pour atteindre voire dépasser les paliers du plan de convergence.

».

Jean-Christophe CAUVIN - Architecte Système d'Information Hospitalier - Président Interop'Santé

«

Dans sa volonté d'améliorer l'accès au soin et le quotidien des professionnels de santé, Doctolib soutient la feuille de route du numérique en santé.

Engagés dès les premiers jours du pilote Convergence, nous avons pu apprécier l'important travail et l'écoute attentive de l'ANS pour fédérer de nombreux industriels autour d'une vision partagée.

La plateforme et ses premiers résultats symbolisent assez fortement la volonté commune des différents participants de travailler de concert, pour tirer parti des innovations technologiques de manière sécurisée en mettant au premier plan le service rendu aux patients et au système de santé dans sa globalité.

»

Stanislas NIOX-CHATEAU - Cofondateur et CEO de Doctolib

«

Le Groupe Evolucare s'engage et se mobilise avec l'ANS pour accélérer le virage du numérique en santé avec la co-construction de la plateforme « Outil Convergence » pour évaluer et accompagner les industriels vers « Masanté 2022 » dans un effort d'intérêt général.

Le travail collaboratif effectué avec l'ANS et quelques-uns de nos confrères a été très productif : Il nous a permis de construire un outil adapté aux besoins et aux enjeux des solutions numériques de la e-santé.

Aujourd'hui et à l'occasion de cette première publication, nous souhaitons remercier l'ANS pour l'ensemble de ses travaux autant dans la conception de cette plateforme que dans la collaboration avec les industriels grâce à un sens de l'écoute et une grande pédagogie qui ont rythmé nos groupes de travail !

».

Jérémy CAUGY - Expert produit Evolucare

«

L'implication des industriels aux différentes étapes de conception de Convergence a permis de construire et de déployer un outil parfaitement en phase avec les besoins que nous avons d'être orientés et accompagnés dans la conception de systèmes d'informations sûrs et interopérables. Une collaboration qui a permis également d'être partie prenante et/ou informés de la doctrine applicable aux SI santé. Enfin, les équipes de Convergence ont été d'un précieux soutien et secours, tout en faisant évoluer l'Outil très rapidement. Un modèle à reproduire !

».

Mathilde LE ROUZIC - COO Hellocare / membres du bureau LET

«

Chaque jour, Julie SOLUTIONS s'engage en faveur du développement de systèmes d'information, services et outils numériques conformes aux référentiels socles et services socles régaliens. Notre engagement dans le projet Convergence, lié aux services socles identifiés dans le cadre du Ségur de la santé était une évidence en tant qu'éditeur logiciel pionnier de la numérisation.

».

Tiphaine VOLIOT - Chef de projet JULIE SOLUTIONS

«

Les fondations solides de la e-santé ne pourront se développer que par une co-construction entre le public et le privé. Les 6 mois de travaux de la task force Convergence en sont une parfaite illustration.

».

Thibault NALINE, Head of partnerships Lifem / Health Task Force France Digitale

«

Convergence était une première pour moi. J'ai pu apprécier le travail de co-construction d'un outil de pilotage de la démarche d'amélioration et de sécurisation des systèmes d'information en France. Indispensable sur un sujet aussi vaste que complexe et potentiellement très dangereux.

L'écoute était parfaite ainsi que la réactivité dans la réalisation de l'Outil. L'interface finale est facile à comprendre et à utiliser même si, nous le savons tous, elle ne fait que guider une tâche immense.

».

Dr Victorio MENOYO CALONGE - Administrateur du GIE MEDIAL

«

Notre retour d'expérience sur l'outil convergence est positif. Il ne faut toutefois pas négliger le temps de prise en main initial, relativement important, afin de comprendre le mécanisme de l'Outil et des différents questionnaires à dérouler. Nous avons apprécié la démarche de co-construction menée par l'ANS auprès des éditeurs pilotes dont nous avons fait partie et qui s'est montrée très à l'écoute de nos remarques.

Au-delà du contexte réglementaire de l'Outil Convergence, nous voyons aujourd'hui deux intérêts majeurs à son utilisation, en tant qu'éditeur. Le premier est de poser un cadre structuré regroupant toutes les thématiques techniques et au sein duquel nous pouvons challenger nos solutions et nous positionner. Le deuxième est de pointer, au fur et mesure des questions, sur l'ensemble des référentiels documentaires qui sont mis à notre disposition, ce qui permet de s'y retrouver bien plus facilement.

»

Erwann GRAVOT – Directeur Associé de Médialis

«

Nous sommes particulièrement fiers de poser ensemble les fondations du socle commun d'interopérabilité indispensable au déploiement de la télésanté. Le projet Convergence est l'occasion d'un mode de collaboration agile, efficace entre les pouvoirs publics et les industriels, gagnant pour tous. Il permet à chacun de s'évaluer facilement et de mesurer les efforts pour atteindre les objectifs de la feuille de route numérique #MaSanté2022. Avec pour finalités essentielles : la simplification des parcours de santé et de soins et l'installation de la télésanté comme une brique de soins à part entière

».

ML SAILLARD - CEO MesDocteurs

«

Le MiPih, acteur historique du numérique en santé, s'est engagé résolument auprès des pouvoirs publics pour la promotion de la stratégie nationale du numérique en santé.

Signataire de la charte « Engagé pour la e-santé », nous avons pu collaborer avec l'ANS et ainsi co-construire Convergence ; nous souhaitons saluer les équipes de l'Agence pour leur engagement, leur professionnalisme et leur soutien.

Convergence est aujourd'hui ouvert à tous les acteurs. Il sera un outil essentiel de la collaboration entre les pouvoirs publics et les éditeurs. Il contribuera également à la dynamique de conformité aux référentiels, favorisant ainsi le déploiement de la e-santé en France.

».

Mostafa LASSIK - Directeur Général du MiPih

«

En tant que représentante des principaux acteurs publics des systèmes d'information hospitaliers et de Santé, l'Asinpha s'est investie avec enthousiasme dans la co-construction de l'Outil Convergence, pour accélérer le virage numérique en santé et atteindre les objectifs de la feuille de route numérique #MaSanté2022.

Nous remercions Christophe PETERFALVI et toute son équipe pour la conduite de ce projet d'envergure, ainsi que les autres acteurs de ce projet pour ces échanges riches et constructifs. Cette démarche de co-construction a permis de prendre en compte la diversité des acteurs de la e-Santé et de porter les valeurs de qualité, de sécurité et d'ouverture des systèmes d'information chères à notre Association.

».

Charlotte HAMMEL - Chargée de mission ASINHPA

«

Les éditeurs de la FEIMA, conscients des enjeux de convergence de leurs solutions avec les services et référentiels socles de la feuille de route du numérique en santé, et particulièrement impliqués sur les questions d'interopérabilité, de sécurité et d'urbanisation des systèmes d'information en santé, ce sont mobilisés dès la phase pilote du projet. La collaboration fructueuse avec l'ANS et l'accompagnement de grande qualité apporté par ses équipes aux éditeurs pionniers, ont permis de définir les contours d'une démarche et d'un outil que nous estimons aujourd'hui tout à fait pertinent au regard des objectifs poursuivis.

Après avoir activement collaboré avec la DNS lors de la phase d'élaboration de la doctrine technique, vu l'ensemble de ses membres signer la charte « Engagé pour la e-santé », la FEIMA considère qu'il s'agit d'un nouveau levier de mobilisation collective en faveur de la nécessaire convergence des énergies vers les fondamentaux propices au développement d'une e-santé au service des usagers, du décloisonnement et de la coordination des acteurs

».

Francis MAMBRINI – Président de la FEIMA

«

L'association Interop'Santé fortement impliquée dans ce travail de co-construction de l'Outil Convergence n'a eu de cesse de mobiliser ses adhérents et de les alerter sur le caractère particulièrement structurant et stratégique que constitue cet outil. Il sera en effet la vitrine de l'ensemble des solutions industrielles de l'informatique de santé et un prérequis aux financements publiques. La plupart de nos adhérents sont engagés activement dans la mise en œuvre de la doctrine du numérique en santé et par conséquent signataires de la charte « Engagé pour la e-santé ». Si des

crainces perdurent chez certains d'entre eux quant au niveau de publication qui pourrait aller jusqu'à dévoiler des plans de développement jugés stratégiques, nous rappelons que désormais engagés dans cette convergence, l'Outil va pouvoir au contraire, grâce aux radars générés par les questionnaires, les aider à détecter les écarts avec la doctrine numérique et à planifier les développements nécessaires.

L'association dédiée à l'interopérabilité se doit de porter ses projets avec l'ensemble de ses membres selon un mode de discussion et de consensus nécessaire à l'adoption des standards. L'ANS a su piloter ce groupe avec beaucoup d'échanges et d'écoute nous permettant ainsi d'appuyer ce projet auprès de tous nos adhérents.

».

Anne MAHEUST - Vice-présidente Interop'Santé / DG PHAST

«

La SFIL a été invitée à participer aux groupes de travail (GT) de l'Outil Convergence en tant que représentante d'éditeurs de solutions dédiées aux laboratoires de biologie médicale qui sont des acteurs clefs du système de santé.

Ces GT ont permis d'échanger et d'adapter au mieux l'Outil Convergence ainsi que les questionnaires d'interopérabilité et d'urbanisation afin de faciliter la saisie dans l'Outil. Convergence permet de montrer l'avancement de chacun vis-à-vis de la feuille de route relative au numérique en Santé.

Nous remercions Christophe PETERFLAVI et toute son équipe pour ces échanges constructifs avec l'ensemble des fédérations et des pilotes.

L'Outil Convergence est d'ores et déjà un outil incontournable du paysage du numérique en Santé.

».

Manuela MEMIN Secrétaire Adjointe SFIL / Chef de Produits – Pôle Biologie Dedalus

«

Que ce soit en médecine de ville, en établissement hospitalier ou encore à domicile, le dispositif médical est omniprésent et dans le parcours de soin. La mise à disposition de Convergence pour les entreprises du dispositif médical est une formidable occasion pour cette industrie de montrer qu'elle souhaite intégrer ses services et solutions digitales dans la stratégie nationale pour le numérique en santé. Convergence permet de « tirer vers le haut » l'offre de services et solutions digitales qui contribue à rendre visibles les technologies médicales en France.

».

William ROLLAND - Responsable sectoriel numérique en santé SNITEM

«

Syntec numérique et Tech in France se sont investis dans la co-construction de l'Outil Convergence avec des industriels-pilotes parmi leurs adhérents car l'amélioration de la qualité des solutions est un objectif partagé par tous. Nous avons apprécié l'agilité dont a fait preuve l'ANS pour prendre en compte les remarques. Cet outil est encore très largement perfectible mais constitue déjà une bonne base pour situer les solutions vis à vis des principes d'urbanisation, d'interopérabilité, et de sécurité de la feuille de route du numérique en santé.

».

Mariane CIMINO - Déléguée au Numérique en Santé Syntec Numérique

2.3. DNS

«

Pierre angulaire de la feuille de route ministérielle du numérique en santé, Convergence a rapidement été identifiée comme un outil décisif à sa mise en œuvre.

Le premier enjeu de Convergence est de permettre à chaque acteur, Industriels, acteurs régionaux, dans un premier temps, d'évaluer son niveau de conformité à la doctrine technique du numérique en santé. Au-delà de cette évaluation, les acteurs définissent également une trajectoire de convergence à la cible identifiée par la doctrine, en cohérence avec la feuille de route.

Les informations saisies à ce jour dans Convergence permettent de dresser un premier panorama et d'identifier les services et référentiels socles qui font l'objet d'une bonne appropriation et ceux qui méritent une attention particulière car leurs niveaux de conformité sont globalement assez bas.

Convergence est une action emblématique de la feuille de route ministérielle du numérique en santé par sa portée mais également par sa mise en œuvre. Convergence, est d'abord un exercice de co-construction avec les Industriels. Cette co-construction s'est concrétisée par une phase pilote, avec de nombreux groupes de travail qui ont été un lieu de dialogue et de concertation, avant son ouverture en janvier dernier. Cette mise en œuvre inédite s'est également caractérisée par le respect des plannings et des engagements tels que prévus. Convergence est aussi un exercice de transparence de l'ensemble des acteurs tant pour décrire la situation actuelle, que pour matérialiser les efforts restant à réaliser collectivement.

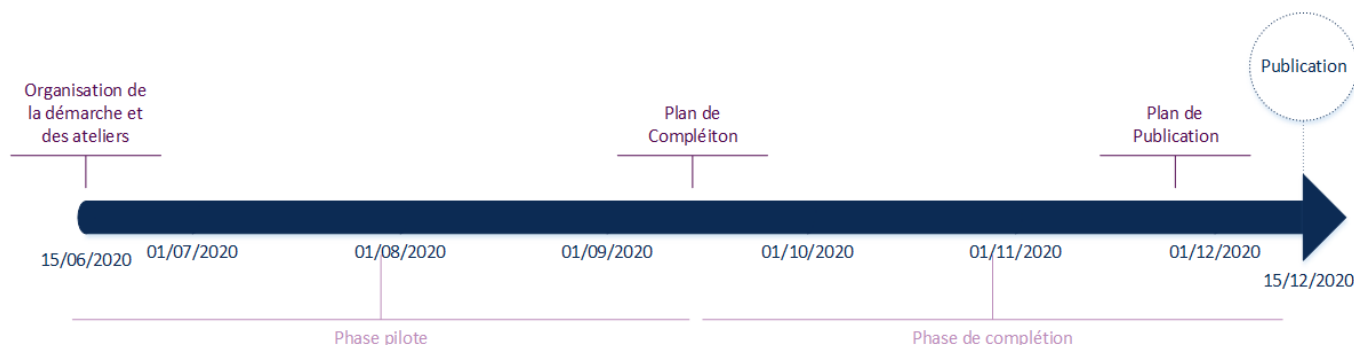
Tout ceci n'est évidemment qu'une première étape et Convergence est appelé à évoluer pour soutenir au mieux les avancées de la feuille de route et du SEGUR numérique.

Nous souhaitons adresser un grand bravo à tous les contributeurs et à l'équipe Convergence de l'ANS ! La e-santé en France, ça avance !

».

Dominique PON et Laura LETOURNEAU

3. DEMARCHE ET PREMIERS FRUITS



3.1. Organisation de la démarche et des ateliers

La phase pilote s'est déroulée avec une vingtaine de pilotes et une dizaine de leurs représentants.

3.1.1. Industriels pilotes

- ▶ BERGER-LEVRAULT
- ▶ CEGEDIM
- ▶ CGTR
- ▶ COMPUGROUP MEDICAL
- ▶ CONSULTAWAY
- ▶ DEDALUS
- ▶ DOCAPOSTE
- ▶ DOCTOLIB
- ▶ EVOLUCARE
- ▶ HELLOCARE
- ▶ JULIE SOLUTIONS
- ▶ LIFEN
- ▶ MEDECINDIRECT
- ▶ MEDIAL/ECHO-SANTE
- ▶ MEDIALIS
- ▶ MIPIH
- ▶ PHARMAGEST
- ▶ SYMARIS

3.1.2. Représentants des industriels

- ▶ ASINHPA
- ▶ FEIMA
- ▶ FRANCE DIGITALE HEALTH
- ▶ INTEROP'SANTE
- ▶ LET
- ▶ SFIL
- ▶ SNITEM
- ▶ SYNTEC NUMERIQUE
- ▶ TECH IN FRANCE
- ▶ GIE SESAM-VITALE

3.1.3. Démarche et ateliers

Ensemble, pilotes, fédérations et ANS ont pu co-construire la version dédiée Industriels de l'Outil Convergence en 3 mois et 14 ateliers. Il s'agissait en effet d'éprouver l'Outil Convergence à l'aune de l'outillage des Industriels. C'est lors de ces ateliers que les règles de complétion ont été validées. Une architecture de complétion spécifique aux produits industriels de santé a ensuite été proposée et acceptée. Enfin, les questionnaires ont été adaptés pour être en adéquation au contexte des Industriels et de leurs produits. Un environnement pilote a été mis en place afin que toutes les parties prenantes soient en mesure de prendre en main l'Outil Convergence.

La solution de l'Industriel à saisir dans l'Outil Convergence peut être de plusieurs types : produit, logiciel, dispositif, service... Les termes produit ou solution seront invariablement utilisés dans ce document afin de couvrir tous ces cas. Il faut en revanche que la finalité métier du produit soit une finalité de santé. Il est indispensable aussi que le produit déclaré le soit dans une version reconnaissable. Un produit déployé dans plusieurs versions devra donc faire l'objet d'autant de complétion que de versions déployées.

L'architecture de l'Outil Convergence se base sur deux paliers, le produit de base, qui répond aux besoins d'une activité, d'une pratique ou d'une profession spécifique et qui correspond au produit dans sa version élémentaire et, les options, qui répondent aux besoins d'extension du périmètre fonctionnel du ou des produits de base. Une option peut également être proposée en tant que produit de base. Des mécanismes dans l'Outil Convergence permettent d'ailleurs de dupliquer un produit et de le transformer en option et inversement.

Les questionnaires ont été revus de manière à être en adéquation au contexte des Industriels et aux produits. Une série de questions (INS, interopérabilité, sécurité) a été amendée. Un questionnaire supplémentaire de qualification de produit a été instruit lors un atelier thématique de travail afin de mettre en exergue de manière plus objective les solutions au travers de l'Outil. Cette qualification procure de surcroît un des axes pivots principaux de cette étude. D'autres ateliers sont encore à poursuivre (atelier éthique) ou prévus afin de couvrir tous les sujets qui demandent un approfondissement (atelier GAM, atelier DM...).

Au travers de l'environnement pilote, chaque Industriel pilote a pu tester la complétion de ses produits et faire un retour d'expérience en atelier. Ce retour a permis d'ajouter certaines fonctionnalités (radars en mode brouillon, gestion des attributions de privilèges, notification...) et de bien améliorer l'ergonomie (IHM) de l'Outil.

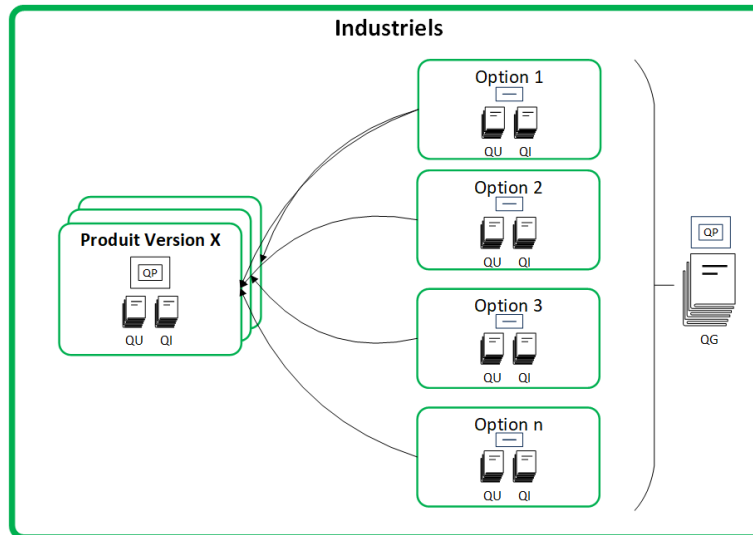
Au-delà d'avoir apporté leur pierre à la mise en œuvre d'un Outil Convergence co-construit dédié aux Industriels, toutes les parties prenantes de cette phase pilote ont pu témoigner du chemin parcouru et de leur engagement actif à l'objectif cible de convergence.

3.2. Plan de complétion

Après la phase pilote, il s'est agi de préparer le déploiement de l'Outil Convergence, l'accompagnement et le support qui en découlent lesquels étaient d'autant plus élémentaires que l'équipe Convergence se compose de 4 personnes. L'équipe Convergence a donc travaillé à mettre en ligne les documentations, FAQ... les plus pédagogiques possibles. Elle a pu partiellement s'appuyer sur l'équipe Relation Client de l'ANS et son expérience pour la partie enrôlement, qu'ils en soient remerciés ici. Concernant la partie accompagnement, l'équipe convergence a organisé plusieurs webinaires adaptés au public concerné, notamment un webinaire régional Normandie avec la fédération Syntec et le Pôle TES, un webinaire dédié DM avec le Snitem et un webinaire « SpeedFilling » avec France Digitale Health. Le support a été réalisé via une boîte email par l'équipe et chaque mail reçu a fait l'objet d'une réponse appropriée. Cela étant, il faut avant tout se réjouir du fait que la grande majorité des Industriels ont pu se débrouiller de manière autonome au sein de l'Outil alors que la pratique de complétion n'est pas un procédé immédiatement acquis.

En effet, la première complétion est toujours difficile car il s'agit d'appréhender les différents niveaux de maturité pour chaque question à l'aune de l'action de référence prévue dans la doctrine. Cette action de référence est appelée

« axe » dans l'Outil et la suite du document. Ces axes, actions de la doctrine, composent les trois questionnaires Plan global (QP), interopérabilité (QI) et urbanisation (QU) de l'Outil Convergence (cf. annexe : Questionnaires et échelles de maturité en vigueur à date). Des questions dites préliminaires (QP) qui couvrent des informations dans une perspective plus large et qui permettent également de segmenter les questionnaires et de qualifier les produits, viennent compléter l'ensemble. Il y a deux paliers de questionnements celui qui permet d'interroger les solutions prises dans leur globalité (QG) et celui de chaque produit ou option à finalité métier à saisir (QI et QU).



Questionnaires : QG = global / QP = préliminaires
QU = urbanisation / QI = interopérabilité

3.3. Plan de convergence

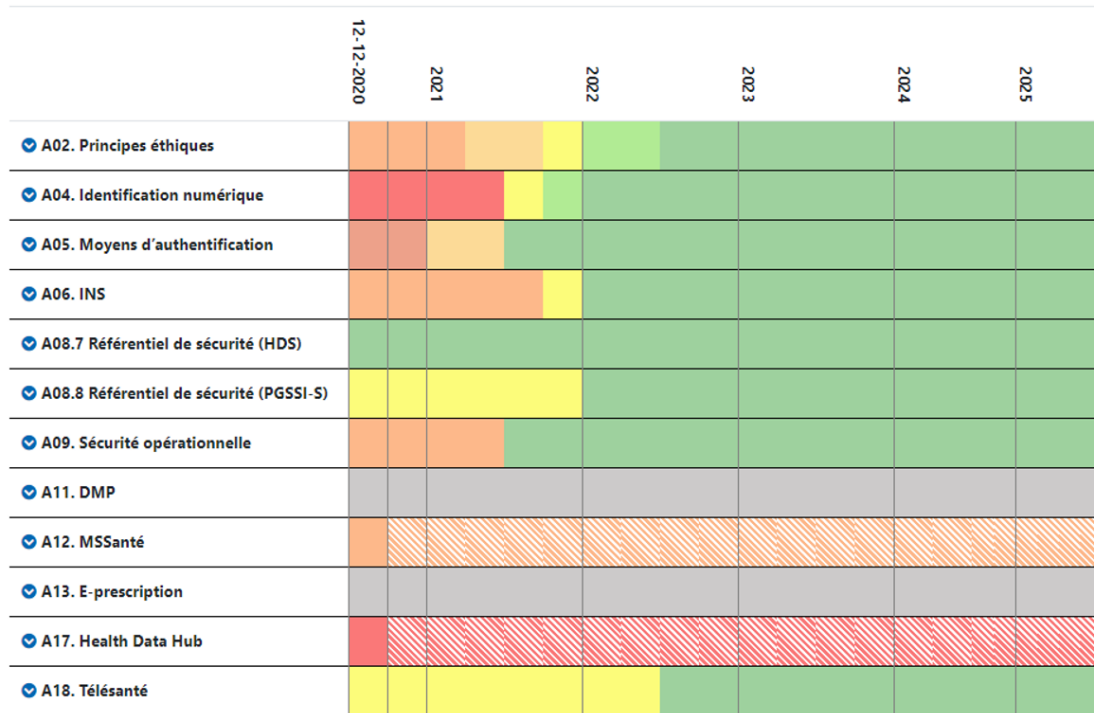
Les plans de convergence ne font pas partie de cette publication mais il apparaît néanmoins nécessaire d'en expliquer les finalités. L'élaboration des plans de convergence au travers de l'Outil Convergence consiste à tracer les repères temporels (trimestriels) d'atteintes des niveaux de maturité sur une ligne de trajectoire à la cible de convergence. Cette projection temporelle du plan de convergence sert à présenter les évolutions des solutions en fonction des attendus portés par la feuille de route du numérique en santé.

Toutefois, certains produits ne peuvent intégrer un plan de convergence du fait de leur état ou leur usage. Un premier cas de non-convergence concerne les produits qui vont être retirés du marché et par conséquent ne devraient pas faire l'objet d'évolutions. L'Outil a donc été aménagé afin d'étiqueter ces produits et éviter ainsi la saisie des plans de convergence. Le deuxième mécanisme à avoir été mis en place est celui des questions non-planifiables. Certains produits dans leur usage ne nécessiteront jamais d'atteindre un niveau de maturité attendu ou absolu (par exemple un dispositif d'authentification de palier faible suffisant ou un échange de données sans obligation de métadonnées). L'Outil permet ainsi d'étiqueter la question impactée au sein des plans de convergence afin qu'aucune projection temporelle ne soit considérée dans ce cas.

Mais à l'évidence, la finalité de ces plans de convergence, c'est de montrer l'engagement des Industriels à inscrire leur trajectoire d'évolution au sein de celle prévue par la feuille de route du numérique en santé.

Projection temporelle Urbanisation

Evolution temporelle des niveaux des différents critères de maturité



Légende



4. CONVERGENCE EN CHIFFRES

4.1. Chiffres de l'organisation

Les dates clés de la démarche de convergence industrielle sont les suivantes :

- ▶ démarrage de la phase pilote : 15/06/2020 ;
- ▶ ouverture de l'Outil à toutes les entreprises : 15/09/2020.

Les équipes industrielles se sont fortement mobilisées :

- ▶ 1 groupe pilote organisé autour de :
 - 10 représentants d'industriels,
 - 20 industriels ;
- ▶ 15 ateliers de travail ;
- ▶ 4 webinaires.

4.2. Chiffres de l'étude

A ce jour 278 industriels se sont déjà engagés dans la démarche de convergence en s'inscrivant à l'Outil. Ils disposent de 600 comptes utilisateurs. Parmi les 278 industriels, 104 ont effectué la déclaration d'au moins un de leurs produits. Pour ces industriels et produits, les grandes tendances sont les suivantes.

En ce qui concerne les clientèles les plus ciblées :

- ▶ 74 Industriels proposent 121 produits pour des cabinets libéraux ;
- ▶ 68 Industriels proposent 146 produits pour des ES en MCO ;
- ▶ 67 Industriels proposent 128 produits pour le médico-social.

En ce qui concerne les principaux domaines fonctionnels couverts :

- ▶ 68 Industriels proposent 109 produits Gestion de dossier patient ;
- ▶ 44 Industriels proposent 89 solutions de connecteur au DMP ;
- ▶ 34 Industriels proposent 51 produits de téléconsultation.

Les principaux éléments d'analyse des évaluations montrent que

- ▶ la sécurité atteint un haut degré de maturité :
 - HDS,
 - Imputabilité,
 - Valeur probante ;
- ▶ l'authentification apparaît à un degré moyen ;
- ▶ l'identification des patients qui doit conduire au déploiement de l'INS n'atteint pas encore le niveau attendu à date ;
- ▶ la e-prescription est très peu implémentée ;
- ▶ le niveau de maturité d'interopérabilité est globalement homogène.

5. INDUSTRIELS ET PRODUITS

En date de rédaction du présent rapport, on dénombre 104 industriels et 230 solutions. Les industriels Berger-Levrault, Cegedim Healthcare Software, CEGI, Dedalus France, ENOVACOM, Evolucare, Expertiz santé, Groupe Softway Medical, NEHS DIGITAL, Pharmagest et TECHNIDATA ont dépassé la barre des 5 produits décrits pour cette première campagne. La plupart des autres industriels témoignent de leur engagement dans la démarche de convergence avec au moins un produit déclaré et évalué dans l’Outil.

En voici la liste par industriel :

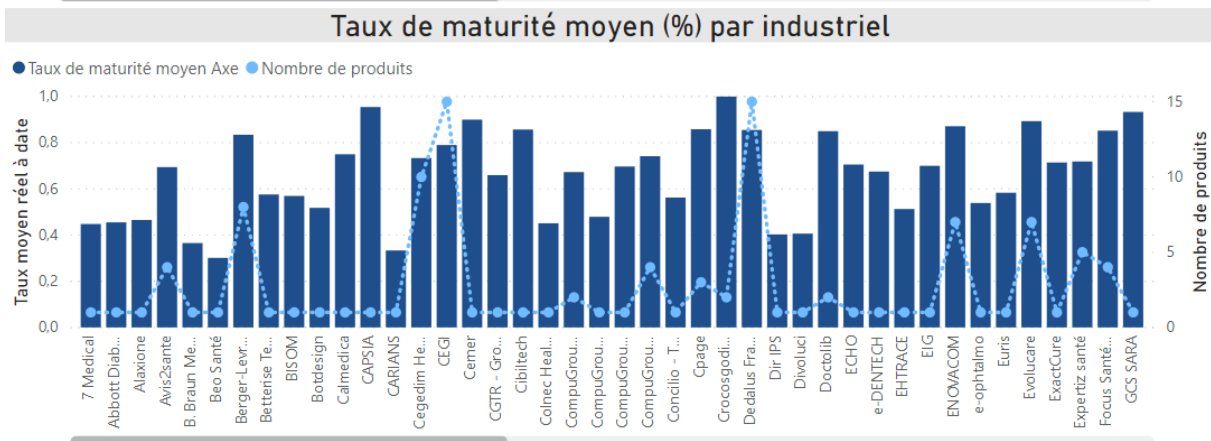
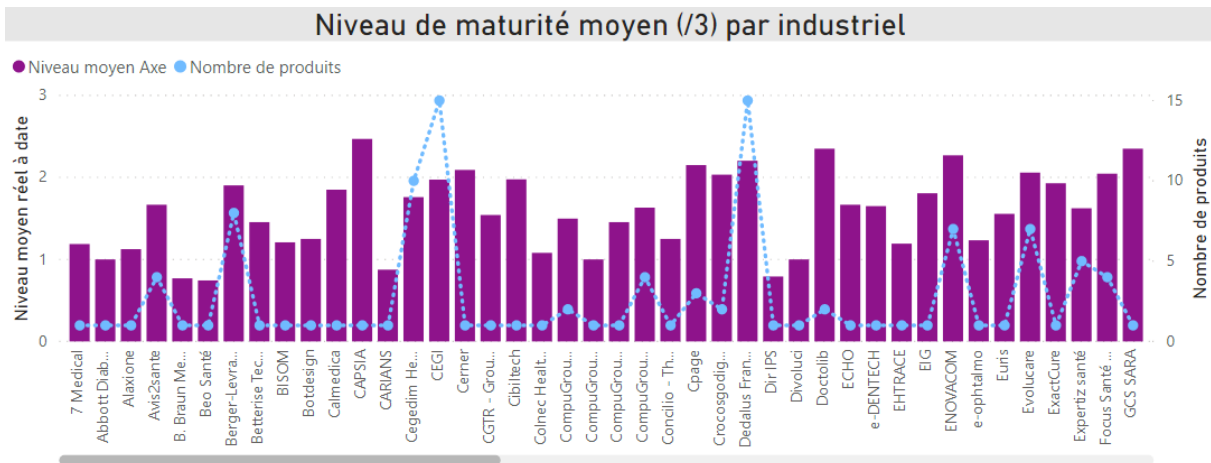
7 Medical lookSanté	Botdesign MAX	Cibiltech Predigraft
Abbott Diabetes Care LibreView	Calmedica Memoquest	Colnec Health France Colnec v3
Alaxione Suite Alaxione	CAPSIA Ant-Gateway	CompuGroup Medical - Axisanté AXISANTE 5 (CGM) CLICKDOC (CGM)
Avis2sante Avis2sante Dr@kkar MonMedecin Telepallia	CARIANS deuxiemeavis.fr	CompuGroup Medical - CLICKDOC CLICKDOC (CGM)
B. Braun Medical Nexadia Expert	Cegedim Healthcare Software Banque Claude Bernard (BCB) Crossway 23.00 Maiaia Agenda Maiaia Gestion Maiaia Téléconsultation MEDI+4000 Monlogicielmedical 10.10.0 MédiClick 20.04 Pack SRI (Services Réglementaires Intégrés) Simply Vitale	CompuGroup Medical - EPSILOG VEGA 5 (CGM)
Beo Santé VATA (Virtual Autonomous Therapist Agent)	CEGI Agenda Authentification et Habilitations BLT (Bus Logiciel de Traitement) Dossier Accompagnement (DIU) Dossier de Soins (DPI) Dossier Médical (DPI) GAP GED LISABLOC Loghos Pharmacie PMSI First Projet Personnalisé Serveur de Résultat Séjour	CompuGroup Medical - HelloDoc CGM eVITALE (CompuGroup Medical) CGM eVITALE - option (CompuGroup Medical) CLICKDOC - option (CompuGroup Medical) HelloDoc (CompuGroup Medical)
Berger-Levrault BLrésident - version 2020.11.01 (suite BLsenior) BL.santé soins - version 2020.11.01 BL.soins - version 2020.11.01 (suite BLsenior) BLS Connecteur DMP - version 2020.11.01 BLS Connecteur MSS - version 2020.11.01 ResUrgences - version 2020.3 RU Connecteur DMP - version 2020.3 RU Connecteur MS SANTE - version 2020.3	Cerner Cerner Millennium	Concilio - The Information Company Téléconsultation
Betterise Technologies Oncolaxy	CGTR - Groupe CTM SITM	Cpage C.Page i GAP C.Page i Serveur d'Identité i-Kiosk
BISOM BISOM - Bilan Dématérialisé		Crocosgodigital ATELIER DE REMEDIATION COGNITIVE outils d'aide de pré diagnostic aux performances cognitives

Dedalus France BIOSERVEUR DOPA-SOINS DxCare Engage4Me HEXAGONE Web HEXALIS HYDMedia G6 KaliSili LaboConnect ODANCIO ORBIS SantNet Box SRD WebDCR WebSuite	Evolucare Anesthesia ePORTAL Imaging Imago Intensive OpRoom Osiris	Hellocare Hellocare pro
Dir IPS DirIlgami	ExactCure ExactCure	Implicity Plateforme de télésuivi des Patients Insuffisants Cardiaques ou Porteur de Prothèses Cardiaques
Divoluci Divoluci	Expertiz santé Expert Santé Connecteur DMP-MSS v2020.12 Expert Santé DPI v2020.12 Expert Santé Gestion de Stocks et de la Stérilisation v2020.12 Expert Santé Portail patient v2020.12 Expert Santé Régulation v2020.12	Julie Solutions Julie Backup Julie v3.39.21
Doctolib Agenda Doctolib Téléconsultation Doctolib	Focus Santé SAS Urgences Chrono - Agenda Urgences Chrono - Bed Management Urgences Chrono - Pro Urgences Chrono - Régul	Ki-Lab Globule
e-DENTECH e-DENT	GCS SARA ViaTrajectoire	Kiplin APACO
e-ophtalmo e-ophtalmo My Res , Open et Mobilité	Getinge France Torin	Kiwip Technologies Kiwip App KW5
ECHO MEDIAL	GIES ATENA	La Valériane Thess-software
EHTRACE scanDM	GPA Management GPA Informatique	lemedecin.fr lemedecin.fr
EIG éO v9	GPLExpert Hébergement de Données de Santé	Lifen Lifen Documents
ENOVACOM EDR - Enovacom Data Repository 3.3.7 ENOVACOM Data Exchange - Version 2.52 ENOVACOM Data Exchange Cloud v1.0 ENOVACOM Identity Manager v1.47 ENOVACOM Integration Engine - Version 2.52 ENOVACOM Secure Messaging v1.15 EPC - Enovacom Patient Connect v3.2	Groupe Softway Medical HOPITAL MANAGER 1.21 MEDIBOARD V0.5 - Novembre 2020 ONE MANAGER 1.21 TAMM V0.5 - Novembre 2020 VH MANAGER 1.21	LIG-Systems LabOffice OpenLabs OpenRes
Euris Cloud Santé EDS		Livi Livi
		Logicmax Technologie Infimax.moov 10.21 (agrément 10.07)
		LUDOCARE SAS JOË
		Maela SAS Maela

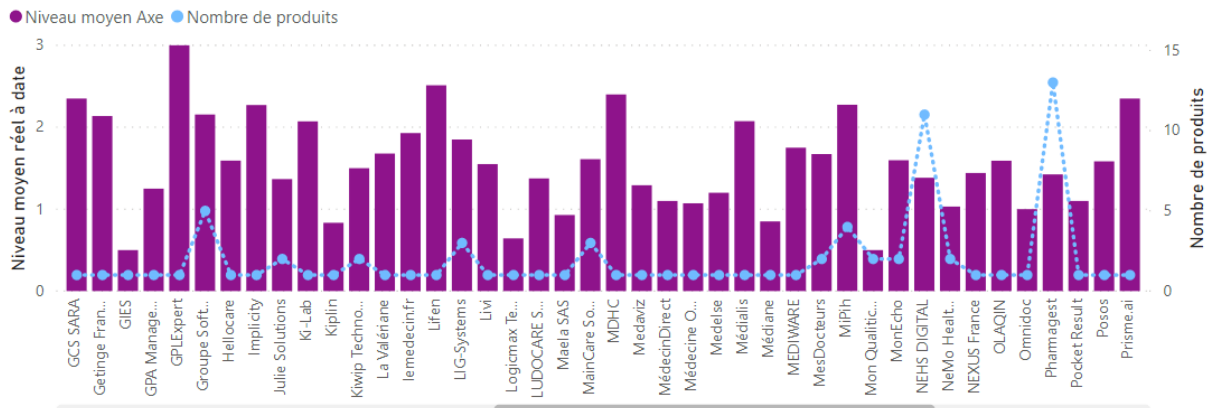
MainCare Solutions IdéoPHM version 5.3 M-CrossWay version 8.2.6R5.5 Maincare IC version 10	Médiane Médiane Gestion Administrative des patients	Prisme.ai Chatbot-v1
MDHC myDiabby	NEHS DIGITAL EAI Cloverleaf GXD5 DIAGNOSTICS IDSphere KelDoc Nexus Platform - Téléconsultation Nexus Platform - Téléexpertise Nexus Platform - Téléradiologie Osoft Clinique Osoft Libéral Sign&Go Viewer	Qare QARE TELECONSULTATION
Medaviz Medaviz Essentiels	NeMo Health, S.A.S. TTD Doctor TTD Effecteur	Qarnot Computing OASIS QWare QB1 QH1
Medelse Medelse	NEXUS France Emed 5.1	Salesforce Health Cloud
MEDIWARE SUITE MEDICAL OBJECTS	OLAQIN STELLAIR INTEGRAL	SARL BOREAS AIRMES
MesDocteurs AvecMonDoc Téléconsultation 24-7 sans rendez-vous	Omnidoc Omnidoc	SEPHIRA Medicawin ubinect
MiPih MEDICAM Medimail Mon dossier en ligne PASTEL	Pharmagest AXIGATE - REFLEX DICSIT - ANTHADINE DISCIT - MICROSOINS ICT - CHORUS MALTA INFORMATIQUE - TITAN MALTA INFORMATIQUE - TITAN Web PANDALAB - MESSAGERIE PRIVEE PANDALAB - MESSAGERIE PUBLIQUE PANDALAB - VISIOCONFERENCE PHARMAGEST - ENEPHRO PHARMAGEST - ETP PILOT PHARMAGEST - LGPI PHARMAGEST - PASSERELLE NUMERIQUE DE SANTE	Siemens Healthcare SAS eHealth Solutions
Mon Qualiticien Mon Qualiticien - Back Office Mon Qualiticien - Front Office	Pocket Result Med Satisfaction MedFindR	Sigems SIGEMS GAP V12 - version V.20.3
MonEcho Medifile MonEcho Report	Posos posos.co	SIL-LAB Innovations Anywhere Lab (IDELab) et ClinLab
MédecinDirect Plateforme de teleconsultation		SociaNOVA OGiRYS
Médecine OnLine Consultaway		Speech2sense SAS Acolyte Santé
Médialis Mediateam		Sword Sword Orizon
		SYMARIS Cariatides

SYNAPSE Medicine Synapse Grand Public Synapse Pro	Telemis France Intuitus Telemis-Medical V4.95	Withings MED-PRO Care
Synovora France DSO	VIDAL Vidal Sécurisation	Worldline WL Imagerie Partagée WL Nova WL Suivi du patient
TECHNIDATA TD Genet TD NexLabs TD Patient TD Web TDHC	WINNCARE OS' CARE	Xelya XIMI

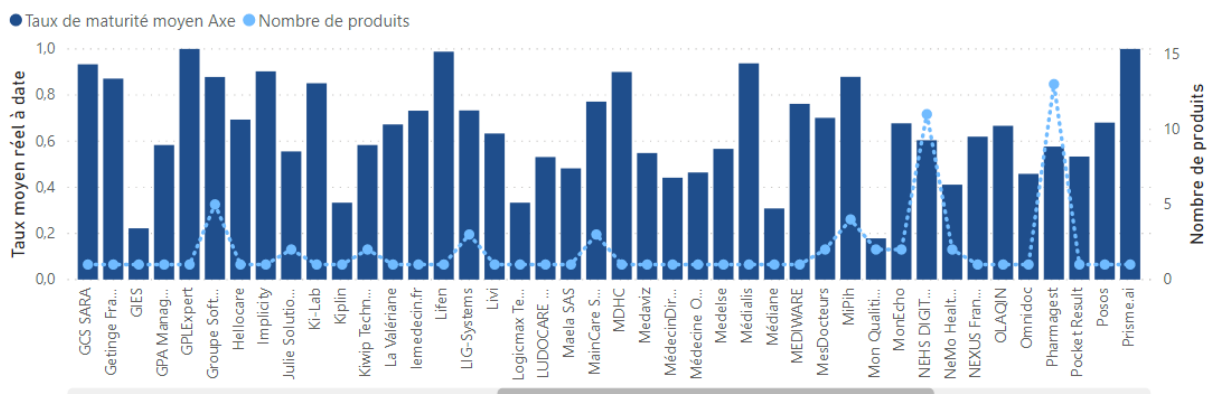
La maturité des produits est assez hétérogène comme le montrent les graphes de maturité présentés ci-dessous qui calculent la moyenne de maturité des produits pour les questionnaires urbanisation et interopérabilité. Outre le niveau de maturité présenté, il serait aussi intéressant d'observer les ambitions de convergence de chacun de ces acteurs.



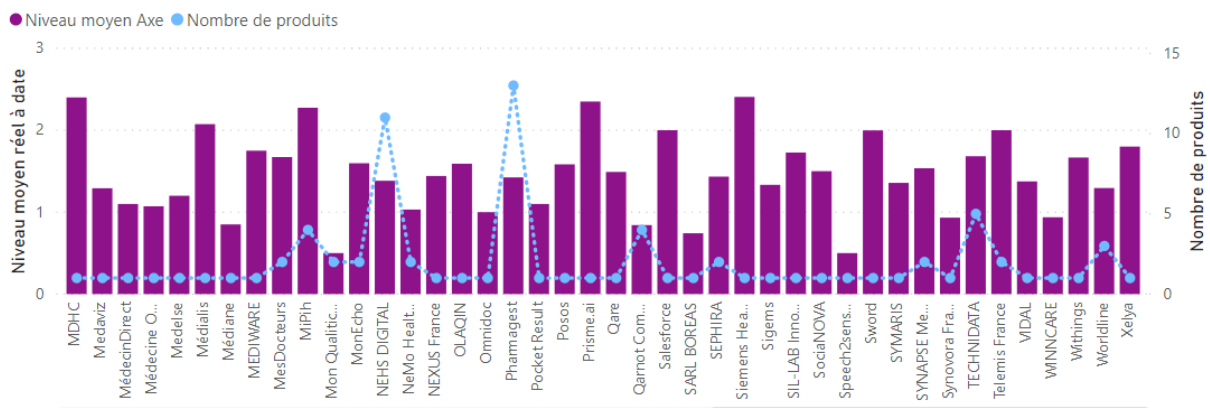
Niveau de maturité moyen (/3) par industriel



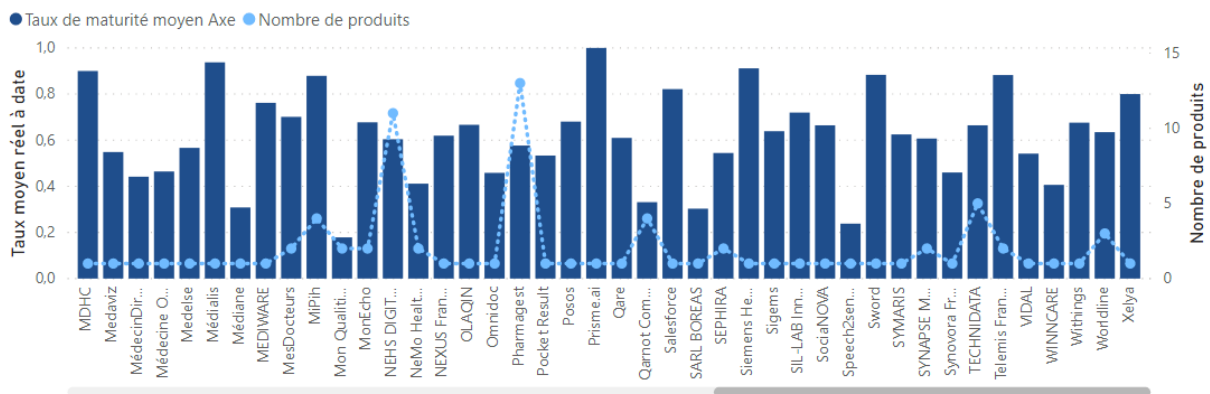
Taux de maturité moyen (%) par industriel



Niveau de maturité moyen (/3) par industriel



Taux de maturité moyen (%) par industriel



6. MATURETE DES STRATEGIES GLOBALES

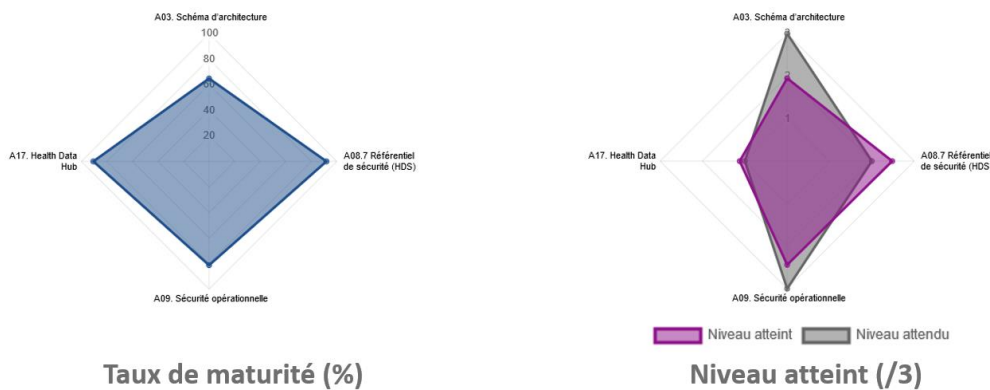
Ce paragraphe présente les résultats de maturité des éléments transverses et stratégiques recueillis dans le questionnaire « Politique globale ». Le questionnaire comporte quatre axes qui sont :

- ▶ A03. Schéma d'architecture ;
- ▶ A08.7 Référentiel de sécurité (HDS) ;
- ▶ A09. Sécurité opérationnelle ;
- ▶ A17. Health Data Hub.

Ci-après est présentée la maturité des stratégies évaluées au regard de ces quatre axes. En effet, l'Outil propose de conduire une première analyse de maturité des éléments transverses et stratégies globales au regard des ambitions de la feuille de route via ce questionnaire.

Les deux diagrammes radars traduisent la maturité des éléments évalués. La première échelle expose le taux de maturité (niveau de maturité relatif au niveau de maturité attendu à date), la seconde échelle expose le niveau de maturité absolu.

Politique globale



Plans globaux concernés	Taux de maturité moyen	Niveau de maturité moyen
97	75.4 %	2.09 / 3

En ce qui concerne l'axe « A03. Schéma d'architecture », il mesure le degré de formalisation de l'offre de services et son adéquation aux ambitions de la doctrine technique du numérique en santé. En cible pour cet axe, le schéma d'architecture cible guide les SI de santé dans leur intégration dans l'écosystème des secteurs sanitaire et médico-social.

L'axe « A08.7 Référentiel de sécurité (HDS) » évalue le niveau d'agrément ou de certification des services d'hébergement de données de santé, dans l'éventualité où ceux-ci sont effectivement proposés. En cible pour cet axe, l'hébergement des données de santé est réalisé par un opérateur certifié.

Deux questions composent l'axe « A09. Sécurité opérationnelle ». La première mesure le degré de veille, de correction voire de suivi des actions de sécurité. La seconde évalue le niveau de maturité des procédures associées à la gestion des incidents de sécurité sur l'ensemble des produits de l'offre. Elles s'appliquent à l'ensemble des produits déclarés, que ce soient des logiciels ou des solutions proposées en offre SaaS. En cible pour cet axe :

- ▶ la sécurité opérationnelle des SI de santé est renforcée par la mise en œuvre systématique d'audits exhaustifs récurrents et l'établissement de plans d'action d'amélioration ;
- ▶ tous les incidents de sécurité informatique font l'objet d'un suivi et contribuent au renforcement de la sécurité opérationnelle des SI de santé.

Enfin, l'objectif de l'axe « A17. Health Data Hub (HDH) » est de mesurer la connaissance voire l'utilisation des données du HDH pour la fourniture de services de conseil, dans l'éventualité où ce type de services est effectivement proposé.

Les forts taux de maturité obtenus sur ces quatre axes montrent que les industriels qui ont répondu aux questionnaires, ont une bonne connaissance de la doctrine technique du numérique de santé et se projettent tout à fait dans la cible dessinée.

7. ANALYSE COMPAREE DES PRODUITS

7.1. Analyse selon le périmètre fonctionnel

7.1.1. Présentation des modalités de qualification du périmètre

Ce paragraphe présente les questions de qualification qui permettent de définir au sein de l'Outil le périmètre fonctionnel d'un produit déclaré.

Préalablement à l'ouverture de l'Outil aux acteurs industriels, une phase pilote a été lancée en partenariat avec les fédérations et une poignée d'industriels volontaires. Cette phase a permis d'éprouver les questionnaires proposés et d'anticiper certains besoins. Il a notamment été proposé de permettre aux industriels de qualifier le périmètre fonctionnel de leurs solutions et ainsi faciliter la construction d'une analyse comparée des produits.

Aussi, dans la suite nous rapport, nous évaluerons systématiquement la maturité des produits industriels selon leur périmètre fonctionnel déterminé à l'aide des neuf listes de cases à cocher suivantes dans l'Outil.

Les industriels peuvent en premier lieu indiquer la population à laquelle leurs produits sont destinés à l'aide de la question « PF01. Usagers cibles » :

- ▶ Cabinets libéraux ;
- ▶ Centres de radiologie ;
- ▶ Etablissements – EHPAD ;
- ▶ Etablissements – MCO ;
- ▶ Etablissements - Médico-sociaux ;
- ▶ Etablissements – SSR ;
- ▶ Laboratoires d'examens ;
- ▶ Maisons ou Centres de Santé ;
- ▶ Officines pharmaceutiques ;
- ▶ Patients ou usagers.

Les questions suivantes permettent d'identifier les fonctionnalités mises en œuvre au sein des produits. Chacune porte sur un domaine fonctionnel ou technique particulier.

PF02. Fonctionnalités de gestion de dossiers de santé :

- ▶ Carnet de vaccination ;
- ▶ Dossier de soins ;
- ▶ Dossier médical de spécialité ;
- ▶ Dossier patient ou usager ;
- ▶ Gestion des images médicales ;
- ▶ Prescription de Biologie ;
- ▶ Réception d'acte de Biologie ;
- ▶ ePrescription.

PF03. Fonctionnalités d'intermédiation :

- ▶ Patient ou usager ;
- ▶ Professionnel.

PF04. Connecteurs et téléservices :

- ▶ Interface DMP ;
- ▶ Interface DP ;

- ▶ Téléservices administratifs (Hri, DMTi, IMTi, ...) ;
- ▶ Télétransmission ;
- ▶ Tiers Payant.

PF05. Fonctionnalités administratives et financières :

- ▶ Agenda en ligne ;
- ▶ Comptabilité ;
- ▶ Facturation ;
- ▶ Gestion administrative patient ou usager ;
- ▶ Gestion des communications (mail, courrier) ;
- ▶ Gestion des fournisseurs ;
- ▶ Gestion des devis ;
- ▶ Gestion des documents bureautiques ;
- ▶ Télésecrétariat.

PF06. Fonctionnalités d'aide à la décision :

- ▶ Aide à la dispensation ;
- ▶ Aide à la prescription ;
- ▶ Prévention personnalisée.

PF07. Fonctionnalités de télésanté :

- ▶ Téléassistance ;
- ▶ Téléconsultation ;
- ▶ Téléexpertise ;
- ▶ Télérégulation ;
- ▶ Télésoin ;
- ▶ Télésurveillance.

PF08. Fonctionnalités de préparation aux soins :

- ▶ Gestion des stocks ;
- ▶ Gestion du bloc ;
- ▶ Gestion du matériel médical de cabinet ;
- ▶ Stérilisation.

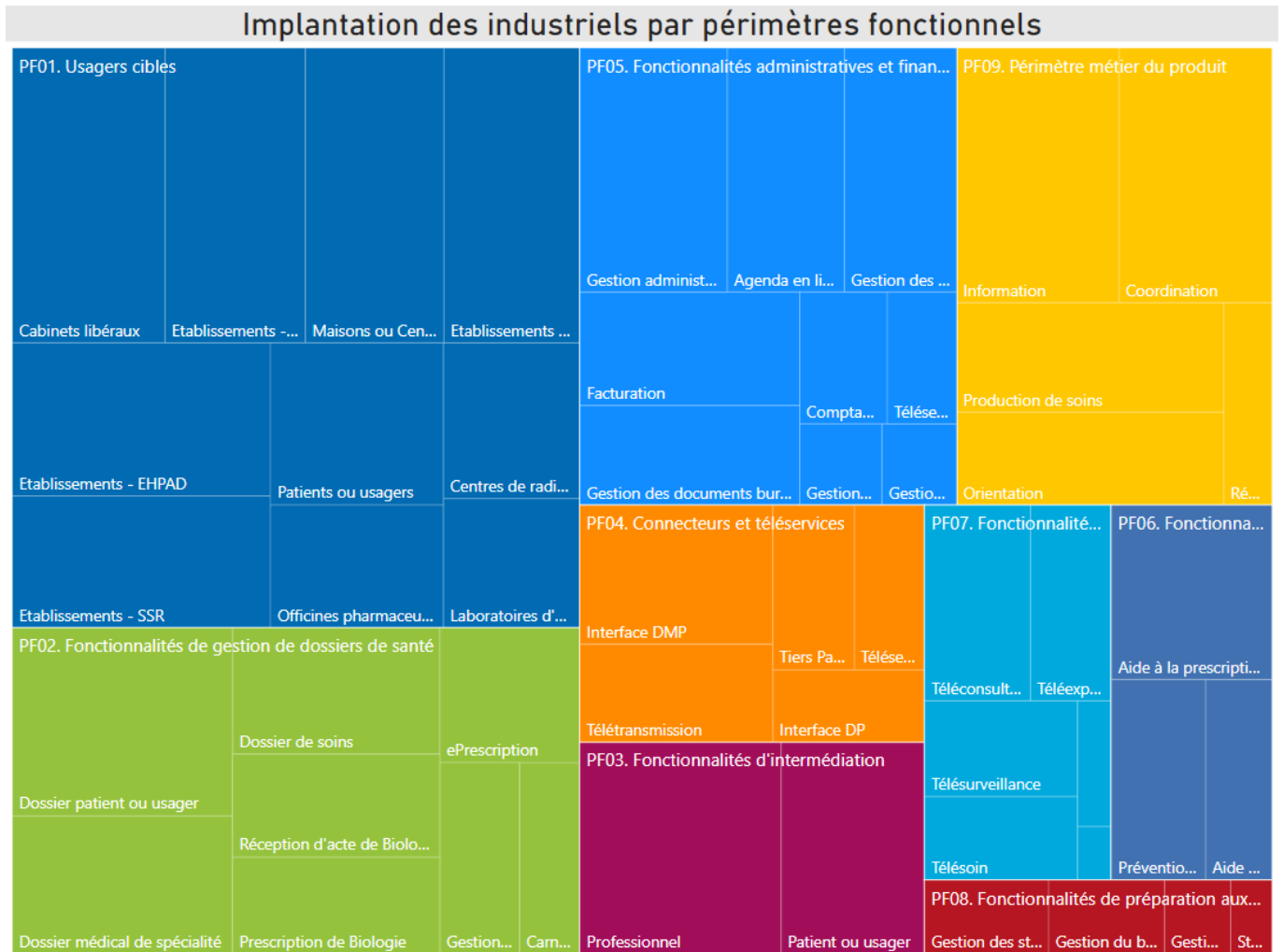
PF09. Périmètre métier du produit :

- ▶ Coordination ;
- ▶ Information ;
- ▶ Orientation ;
- ▶ Production de soins ;
- ▶ Régulation.

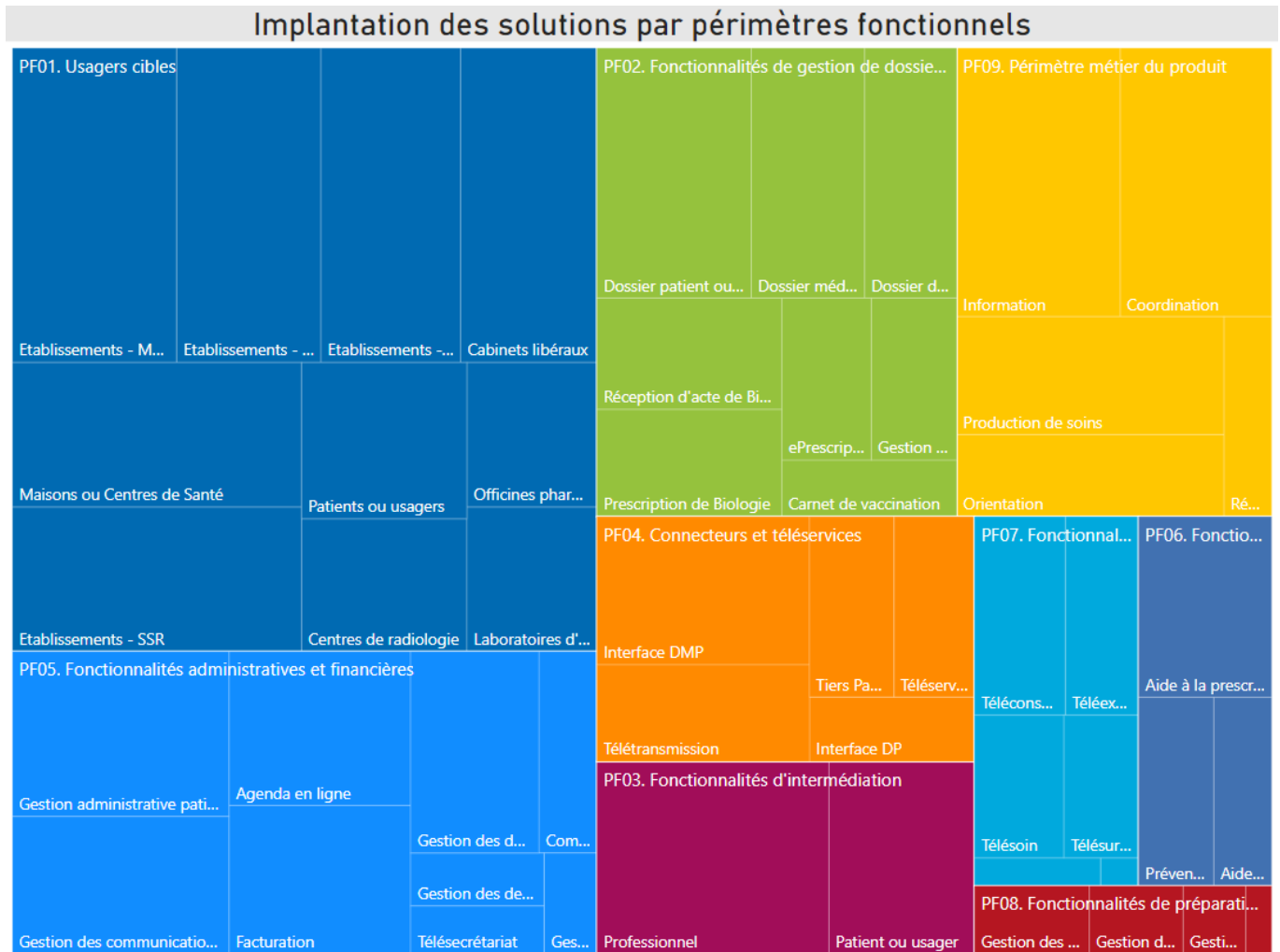
7.1.2. Couverture des différents périmètres fonctionnels

Avant de conduire une analyse de la maturité des produits et industriels suivant les fonctionnalités mises en œuvre, nous proposons d'observer ici, à l'aide de deux cartographies : la couverture des périmètres fonctionnels par les industriels et les produits.

Ainsi nous représentons ci-dessous, le nombre d'industriels par périmètre fonctionnel. Chaque ensemble fonctionnel est matérialisé par une couleur.



En appliquant le même code couleur, la cartographie représentant le nombre de produits par périmètre fonctionnel est la suivante.



Cela montre que les domaines fonctionnels les plus couverts en nombre d'industriels et solutions sont la gestion de dossiers de santé ainsi que les fonctionnalités administratives et financières. Les fonctionnalités de préparation aux soins sont moins représentées.

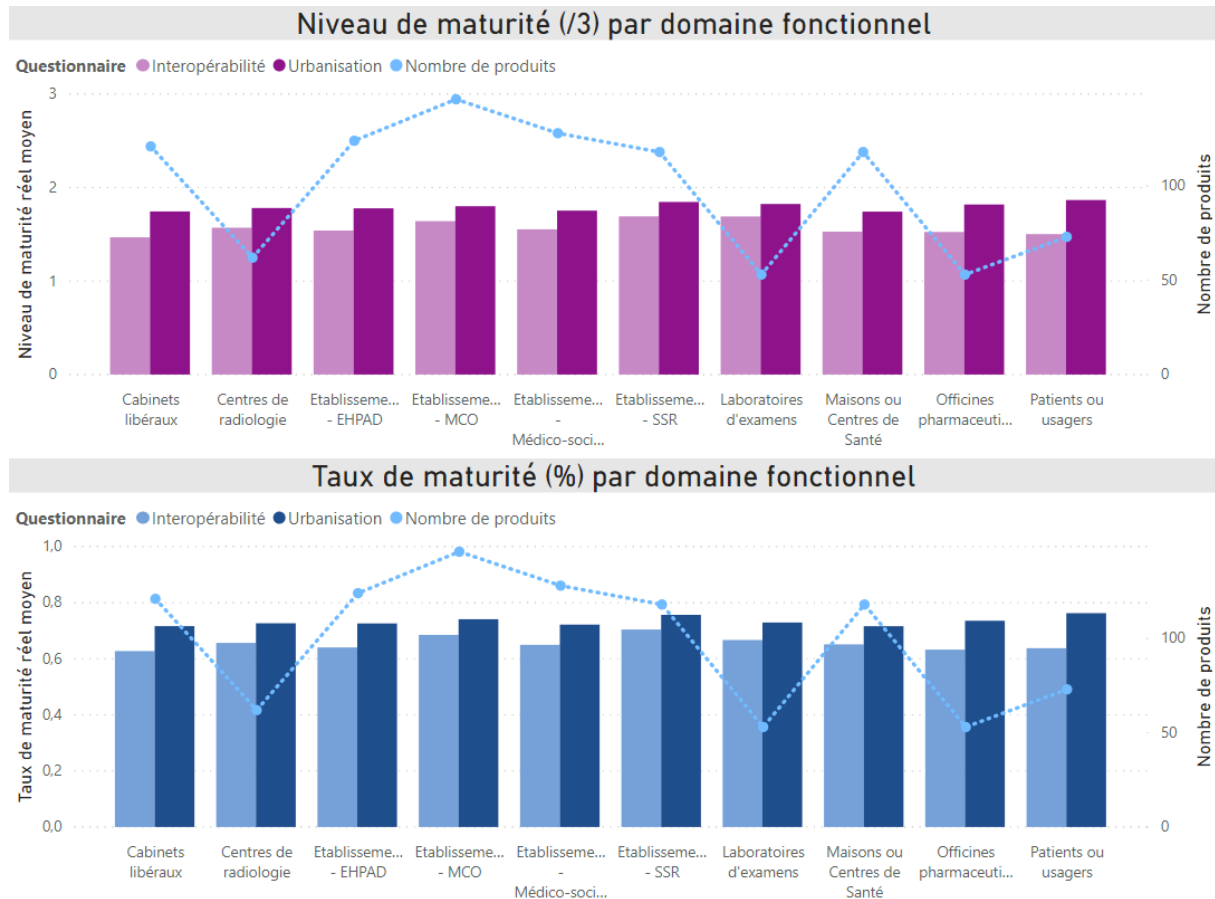
7.1.3. Maturité selon les critères de qualification

Comme indiqué précédemment, la maturité des produits industriels est évaluée dans l'Outil au sein de deux questionnaires. Le premier porte sur l'urbanisation, le second plus spécifiquement sur l'interopérabilité.

Dans la suite de ce paragraphe, en se limitant aux seuls produits déclarés par les industriels qui ont répondu aux questionnaires et accepté d'intégrer cette publication, une vision de synthèse de la maturité atteinte à date est proposée pour chaque question de qualification.

7.1.3.1. PF01. Usagers cibles

Nous proposons ici une analyse de la maturité distribuée pour les différentes populations cibles des produits déclarés au sein de l'Outil.

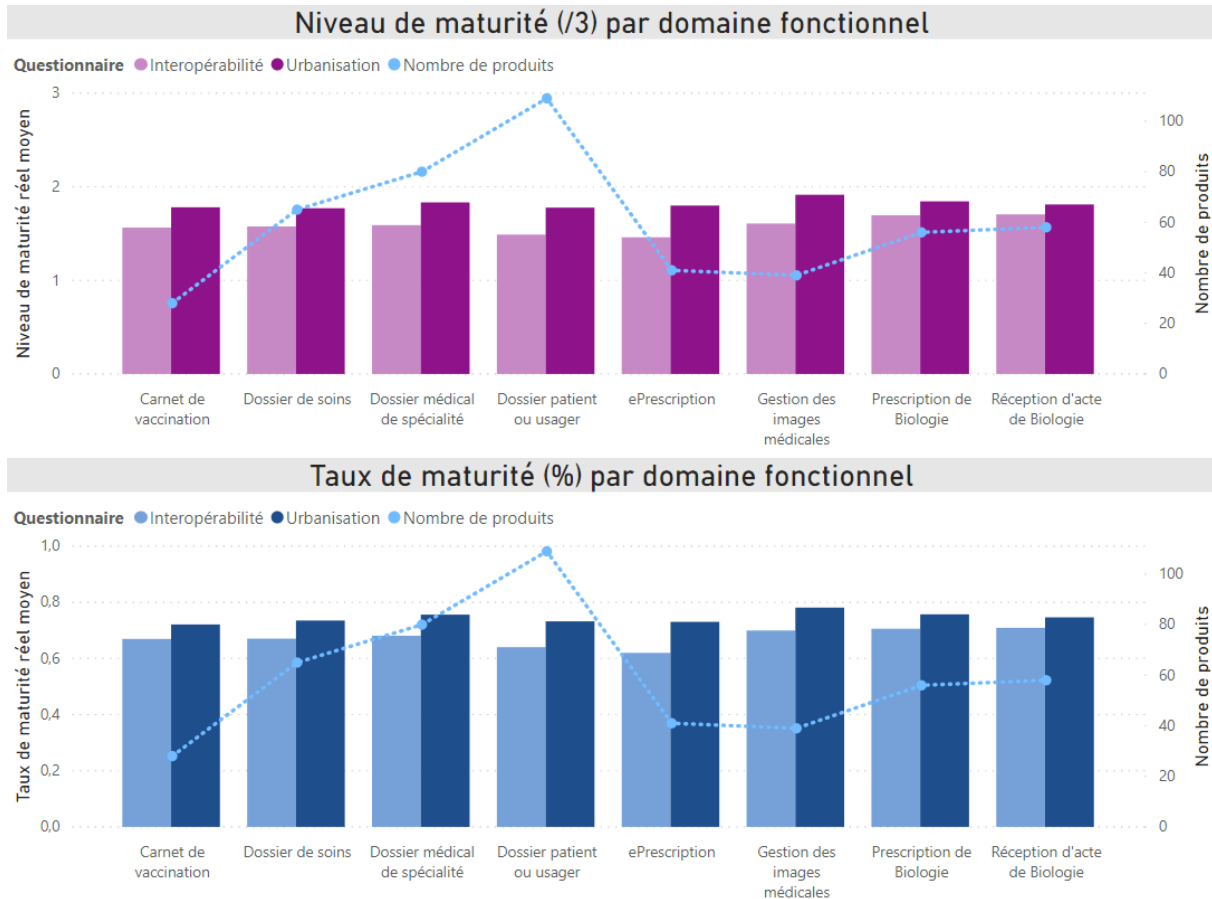


Les industriels semblent globalement plus matures sur les problématiques d'urbanisation que d'interopérabilité, en témoigne la légère l'infériorité des niveaux et taux moyens de maturité d'interopérabilité comparés à ceux d'urbanisation.

Enfin, la majorité des produits déclarés dans l'Outil s'adressent aux établissements de santé, maisons de santé ou cabinets libéraux. Il y a moins de produits déclarés pour les autres types d'utilisateurs.

7.1.3.2. PF02. Fonctionnalités de gestion de dossiers de santé

Nous proposons ici une analyse de la maturité de l'ensemble des produits intégrant des fonctionnalités de gestion des dossiers de santé. En particulier, nous proposons d'analyser la distribution de la maturité des différents produits suivant les fonctionnalités de gestion de dossiers mises en œuvre.



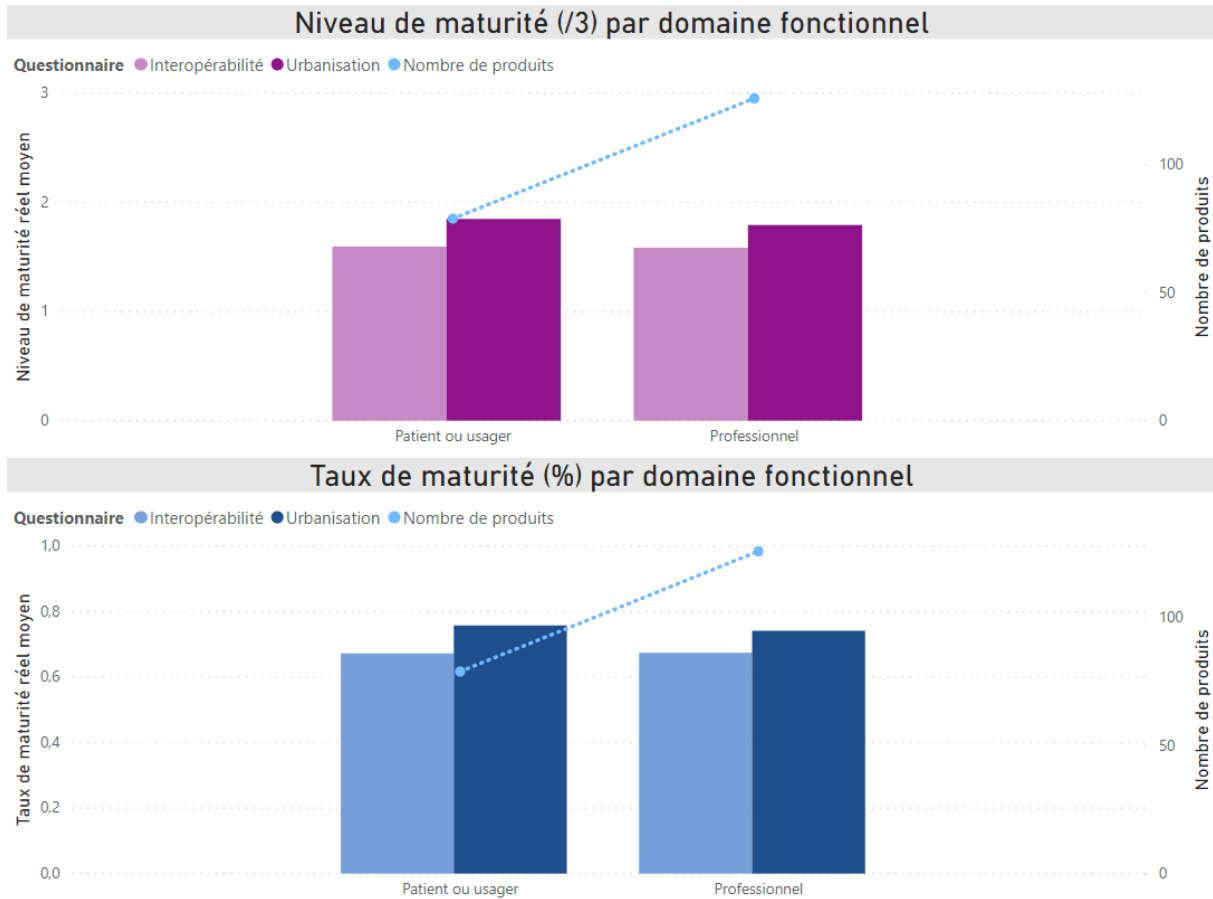
On constate ici que les produits qui intègrent des fonctionnalités de gestion de dossiers de santé ont des niveaux et taux de maturité moyens relativement homogènes.

Pour ces produits, les industriels semblent beaucoup plus matures sur les problématiques d'urbanisation que d'interopérabilité. Le taux de maturité obtenu en interopérabilité est effectivement au maximum de près de 70% tandis que le taux maximum d'urbanisation est de près de 80%.

Ces graphiques montrent enfin que la fonctionnalité de gestion de dossiers de santé la plus mise en œuvre par les produits déclarés au sein de convergence est la gestion de dossiers patient ou usager.

7.1.3.3. PF03. Fonctionnalités d'intermédiation

Nous proposons ici une analyse de la maturité de l'ensemble des produits intégrant des fonctionnalités d'intermédiation. Nous proposons notamment d'analyser la distribution de la maturité des produits intégrant des fonctionnalités d'intermédiation.

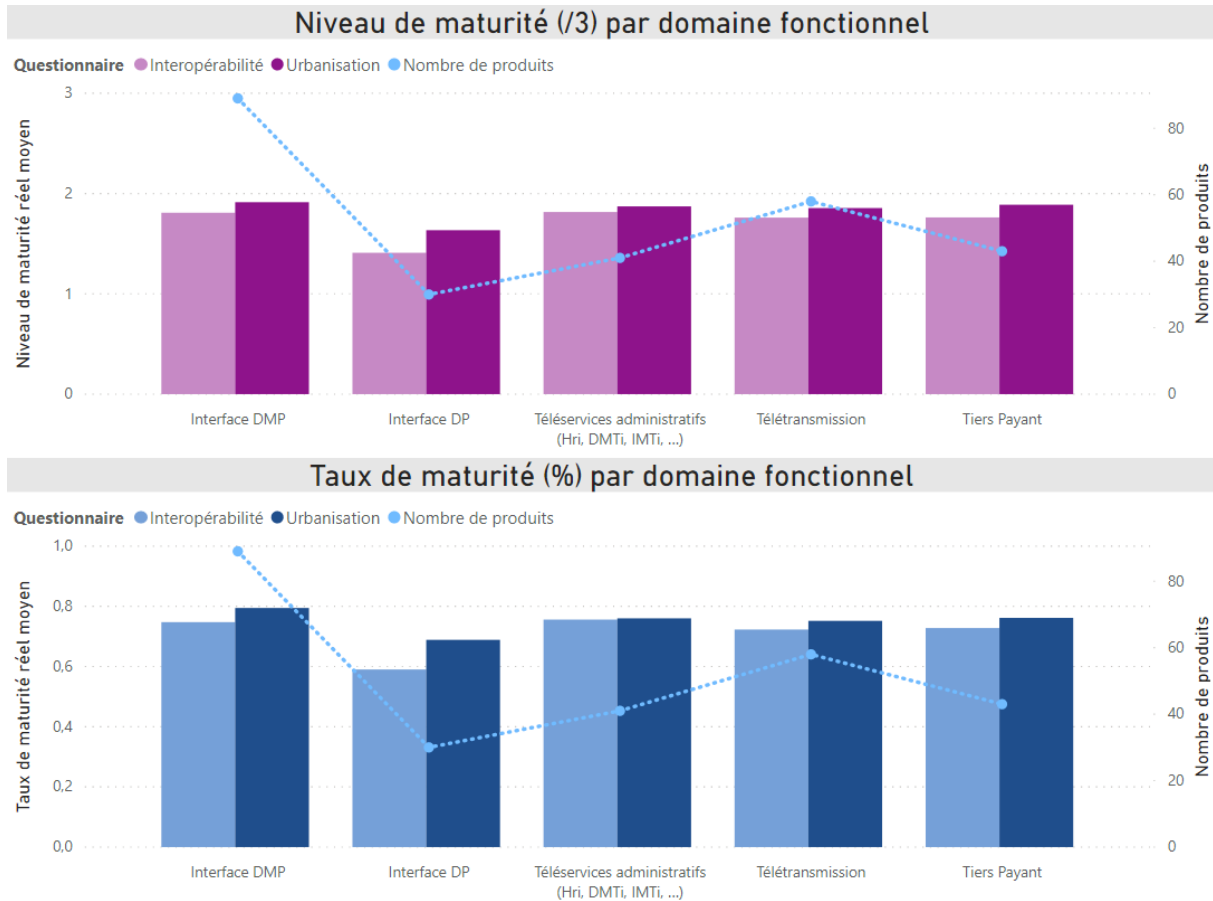


Les produits qui intègrent des fonctionnalités d'intermédiation ont des niveaux et taux de maturité moyen relativement homogènes en ce qui concerne l'urbanisation et l'interopérabilité.

Ces graphiques montrent enfin que les fonctionnalités d'intermédiation professionnelles sont les plus mises en œuvre que celles à destination des patients ou usagers.

7.1.3.4. PF04. Connecteurs et téléservices

Nous proposons ici une analyse de la maturité de l'ensemble des produits mettant en œuvre des connecteurs ou des téléservices. Nous analysons ici la distribution de la maturité des différents produits suivant le type de connecteur mis en œuvre.



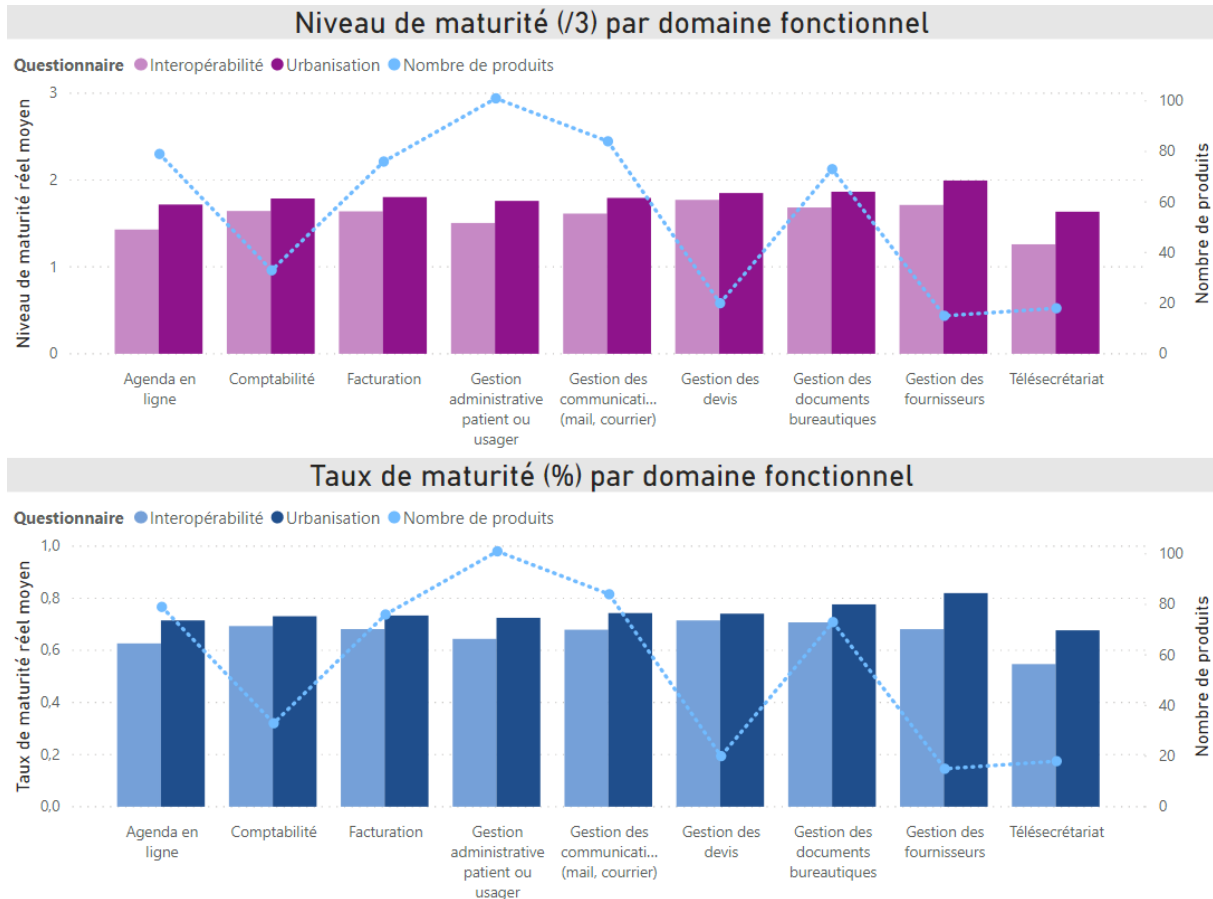
On constate ici que les produits qui mettent en œuvre des connecteurs ou téléservices sont dans l'ensemble de maturité et taux moyen comparables. Les interfaces dossiers patients se distinguent sensiblement par le bon niveau de maturité d'interopérabilité et d'urbanisation atteint.

Pour ces produits, les industriels semblent beaucoup plus matures sur les problématiques d'urbanisation que d'interopérabilité. Cela peut s'expliquer par le nombre de spécifications devant être respectées sur ce dernier volet.

Ces graphiques montrent enfin que les connecteurs les plus en œuvre sont des interfaces avec le DMP.

7.1.3.5. PF05. Fonctionnalités administratives et financières

Nous proposons ici une analyse de la maturité de l'ensemble des produits intégrant des fonctionnalités administratives et financières. Nous analysons principalement la distribution du niveau et taux de maturité moyen selon les différentes fonctionnalités mises en œuvre.



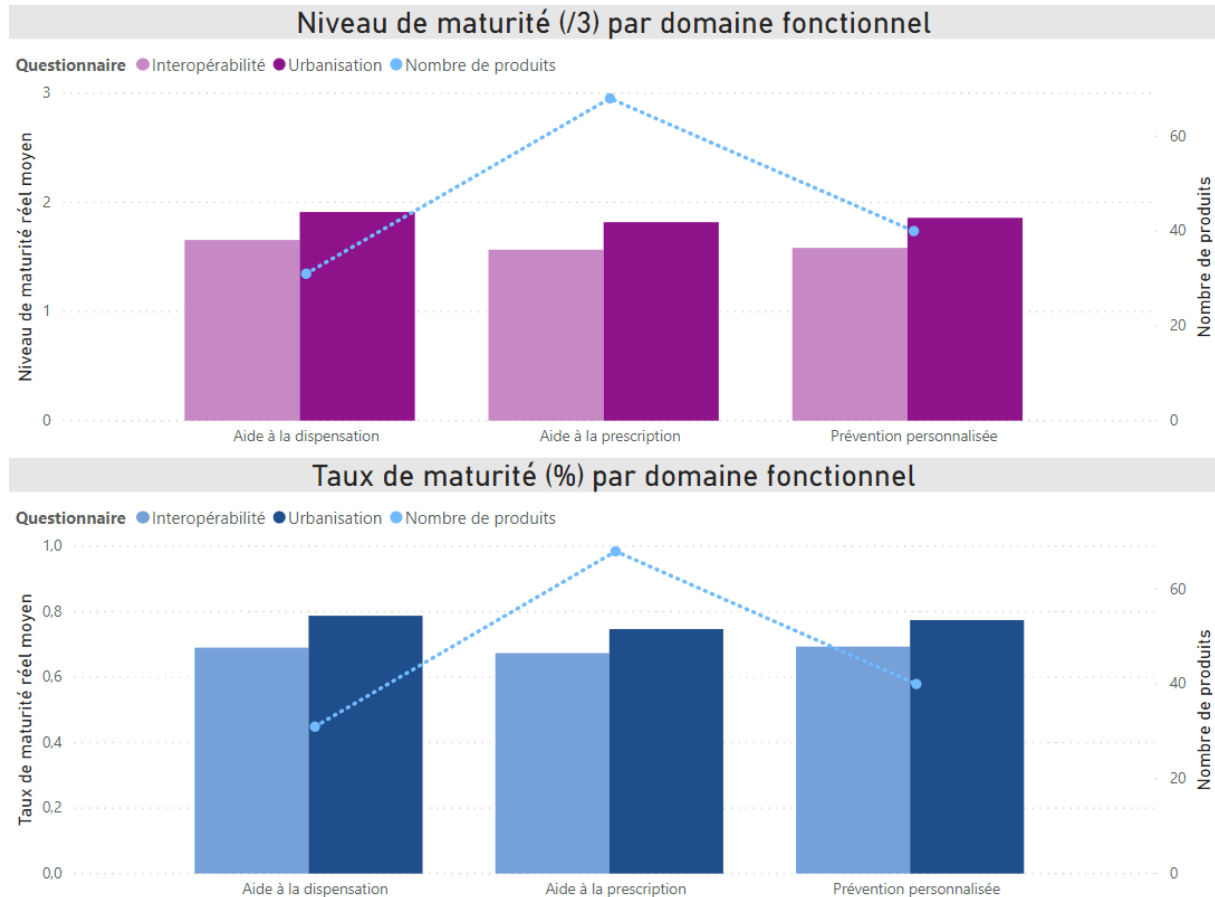
On constate ici que les produits qui mettent en œuvre des fonctionnalités administratives ou financières présentent des niveaux de maturité globalement homogènes. Les produits intégrant des fonctionnalités de gestion des fournisseurs se distinguent par leur plus haut niveau de maturité global. Les produits intégrant des agendas en ligne ou la gestion de devis sont sensiblement en retrait.

Dans l'ensemble également, ces produits sont plus matures sur les problématiques d'urbanisation que d'interopérabilité.

Enfin, la fonctionnalité administrative ou financière la plus mise en œuvre est la gestion administrative patient ou usager.

7.1.3.6. PF06. Fonctionnalités d'aide à la décision

Nous analysons ici la maturité de l'ensemble des produits intégrant des fonctionnalités d'aide à la décision. En particulier nous observons la distribution de la maturité des produits suivant les fonctionnalités d'aide à la décision mises en œuvre.

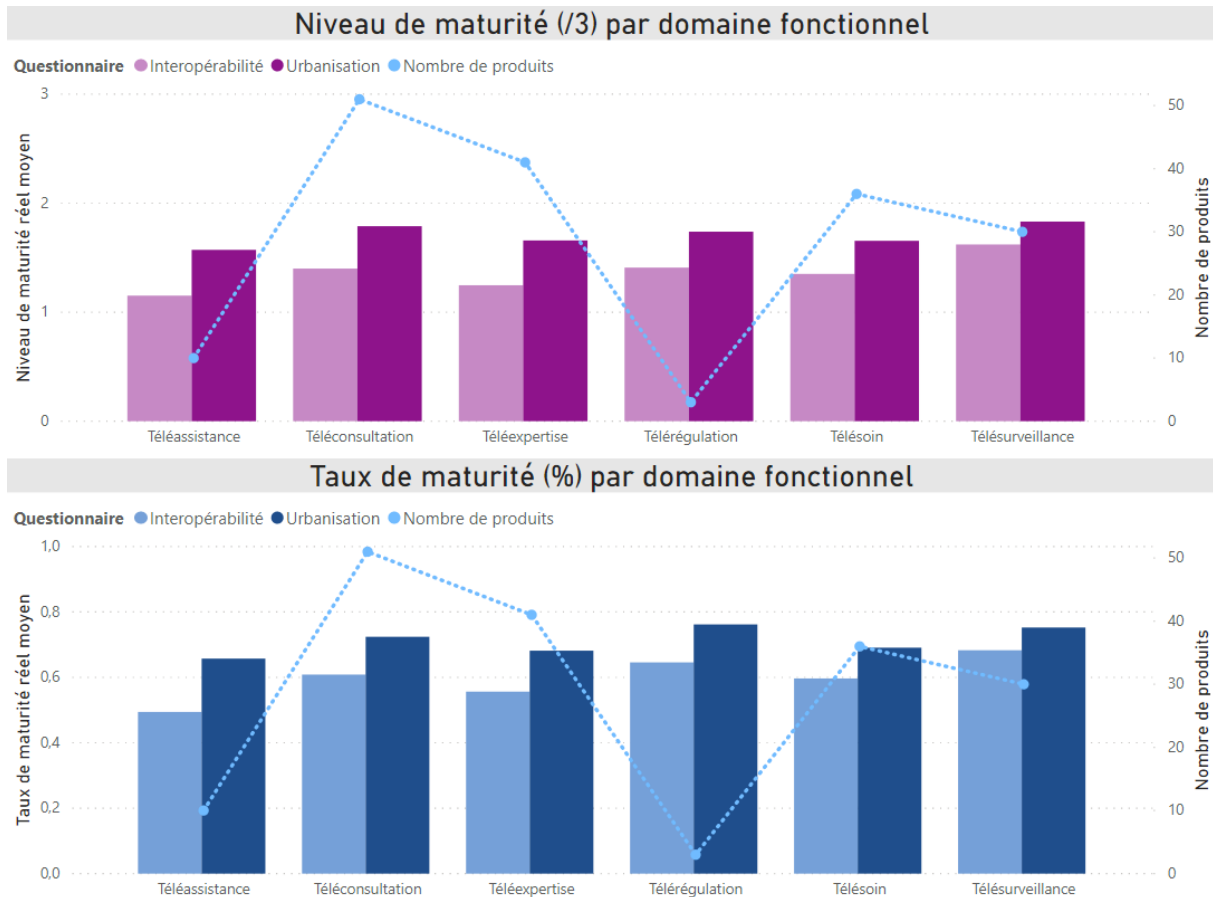


On constate ici que les produits qui mettent en œuvre des fonctionnalités d'aide à la décision ont des niveaux de maturité globalement homogènes.

La fonctionnalité d'aide à la prescription est celle qui est la plus mise en œuvre au sein des produits déclarés dans l'Outil.

7.1.3.7. PF07. Fonctionnalités de télésanté

Nous proposons ici une analyse de la maturité de l'ensemble des produits intégrant des fonctionnalités de télésanté et notamment la distribution de leur maturité selon les différentes fonctionnalités mises en œuvre.

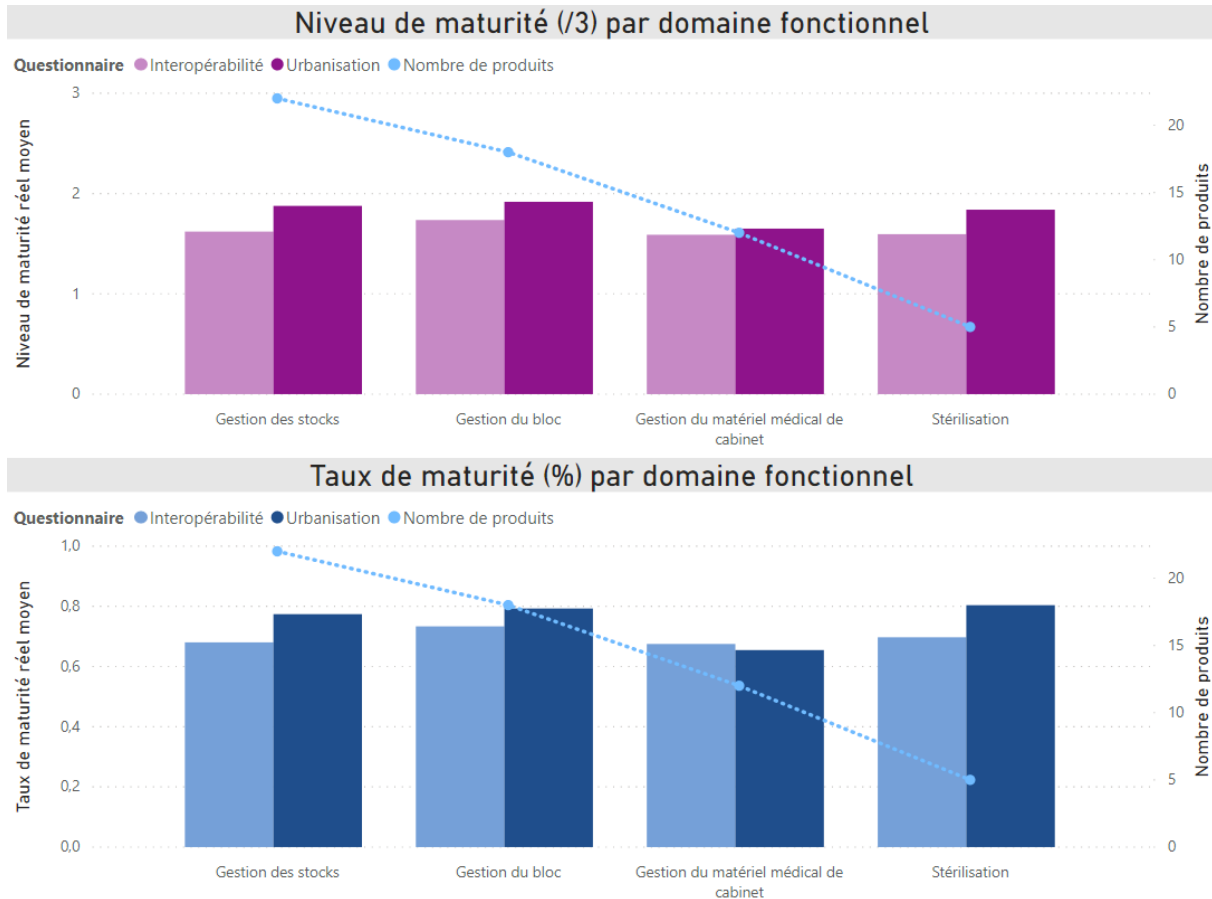


Les fonctionnalités de téléconsultation et téléexpertise sont les plus développées, suivi par les fonctionnalités de télésoin et de télésurveillance.

Dans l'ensemble, les produits qui mettent en œuvre des produits de télésanté ont un bien meilleur niveau de maturité sur les problématiques d'urbanisation que sur les problématiques d'interopérabilité.

7.1.3.8. PF08. Fonctionnalités de préparation aux soins

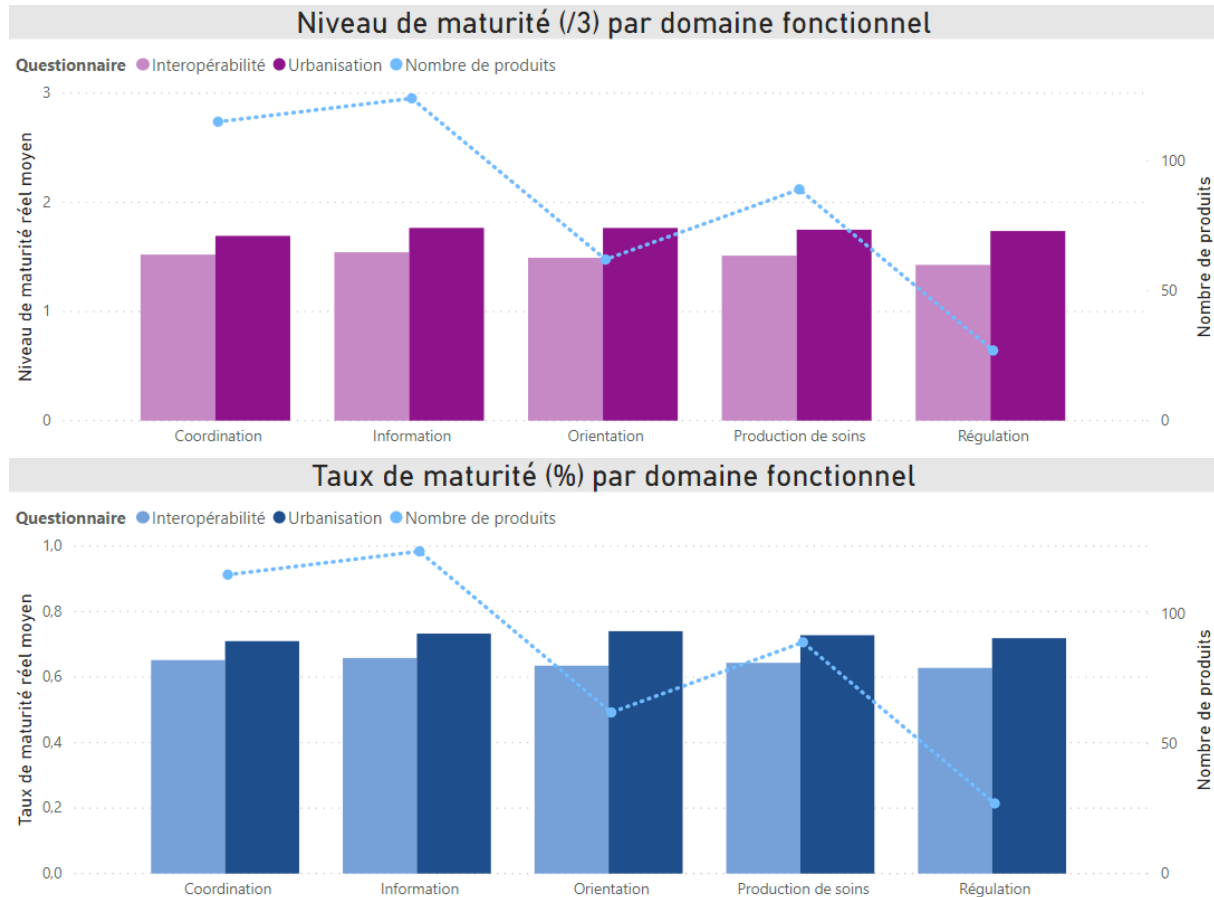
Nous proposons ici une analyse de la maturité de l'ensemble des produits intégrant des fonctionnalités de préparation aux soins. En particulier nous traçons la distribution du niveau de maturité suivant les fonctionnalités de préparation aux soins mises en œuvre.



Ces fonctionnalités sont mises en œuvre de manière plus marginales que les précédentes, du moins au sein des produits déclarés dans l'Outil Convergence. Elles présentent des niveaux de maturité homogènes sur les dimensions interopérabilité et urbanisation.

7.1.3.9. PF09. Périmètre métier du produit

Nous proposons ici une analyse de la maturité de l'ensemble des produits correspondants à des besoins métier (sont ainsi exclus les produits techniques). Nous analysons notamment la distribution de leur maturité selon le périmètre métier qu'ils couvrent.



Ici également, il semble que la maturité des produits mis en œuvre est nettement supérieure au regard de la cible d'urbanisation portée par la doctrine technique du numérique en santé que de l'interopérabilité.

Les domaines fonctionnels de la coordination et de l'information sont les plus couverts par les produits déclarés dans l'Outil. Suivent ensuite les produits de production de soins.

7.2. Analyse par axes de convergence

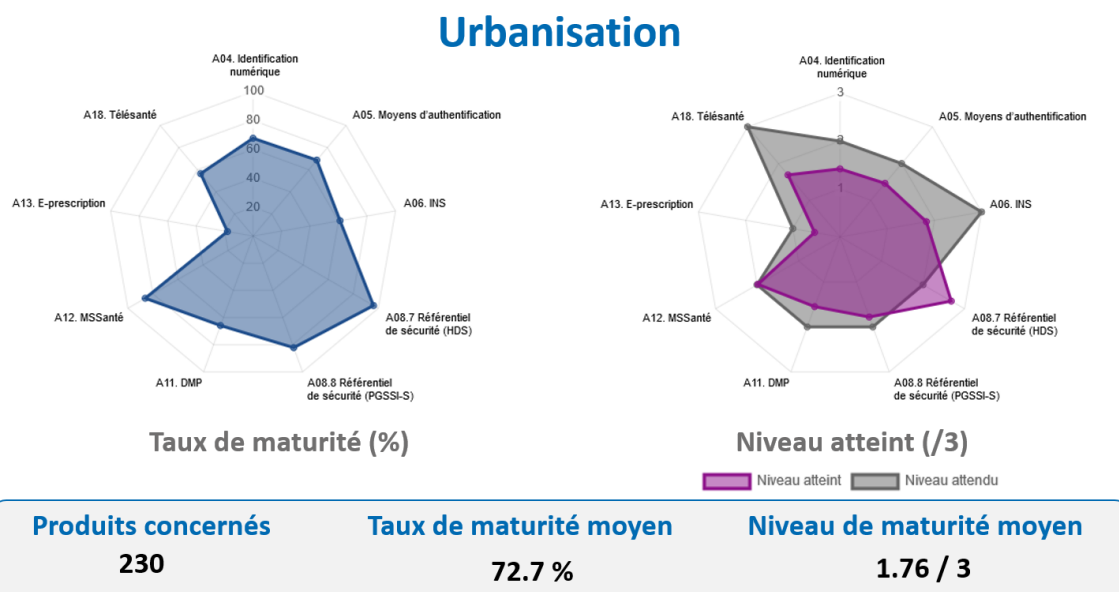
7.2.1. Présentation des axes

Afin d'analyser plus précisément les résultats de maturité et identifier les actions de convergence prioritaires, nous proposons de conduire dans ce paragraphe une analyse de maturité selon les principaux axes des questionnaires, axes libellés et numérotés selon les actions de la feuille de route du numérique en santé en version initiale.

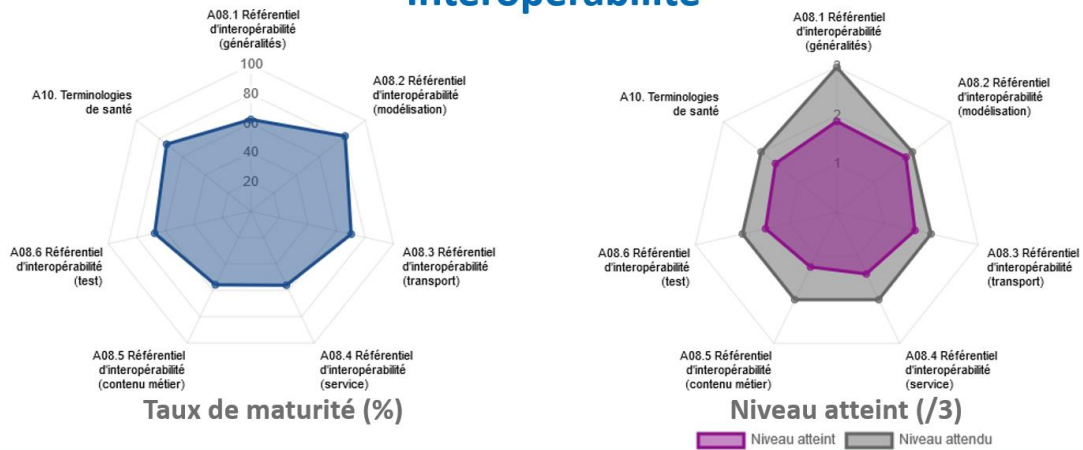
Ces axes de convergence sont consignés au sein de deux questionnaires « Urbanisation » et « Interopérabilité ». Ils se répartissent comme suit :

- ▶ Urbanisation :
 - A04. Identification numérique,
 - A05. Moyens d'authentification,
 - A06. INS,
 - A08.7 Référentiel de sécurité (HDS),
 - A08.8 Référentiel de sécurité (PGSSI-S),
 - A11. DMP,
 - A12. MSSanté,
 - A13. E-prescription,
 - A18. Télésanté ;
- ▶ Interopérabilité :
 - A08.1 Référentiel d'interopérabilité (généralités),
 - A08.2 Référentiel d'interopérabilité (modélisation),
 - A08.3 Référentiel d'interopérabilité (transport),
 - A08.4 Référentiel d'interopérabilité (service),
 - A08.5 Référentiel d'interopérabilité (contenu métier),
 - A08.6 Référentiel d'interopérabilité (test),
 - A10. Terminologies de santé.

Pour l'ensemble des produits, le taux de maturité et le niveau de maturité pour ces deux questionnaires sont restitués ci-dessous.



Interopérabilité

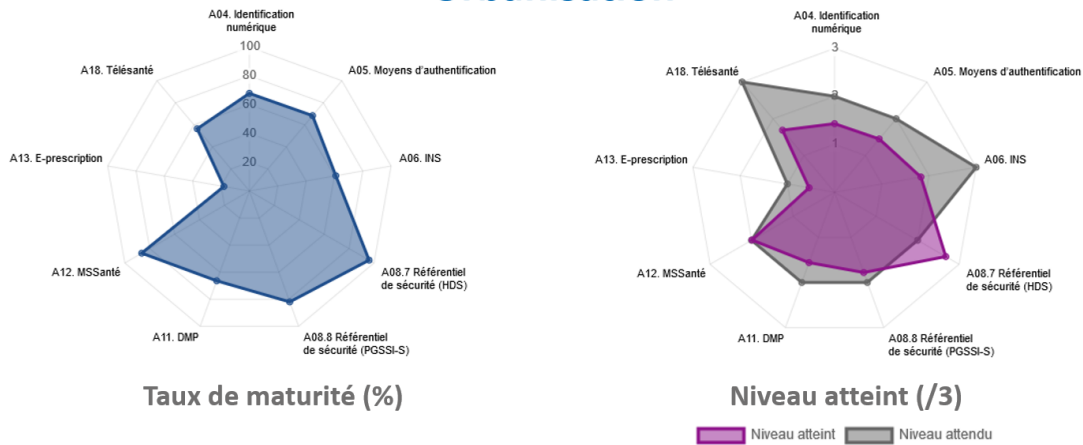


Produits concernés	Taux de maturité moyen	Niveau de maturité moyen
230	67.6 %	1.61 / 3

Aussi, afin de donner un aperçu de la maturité des différents produits regroupés par domaines les paragraphes suivants projettent sur des diagrammes radars les niveaux de maturité et taux de maturité moyens observés.

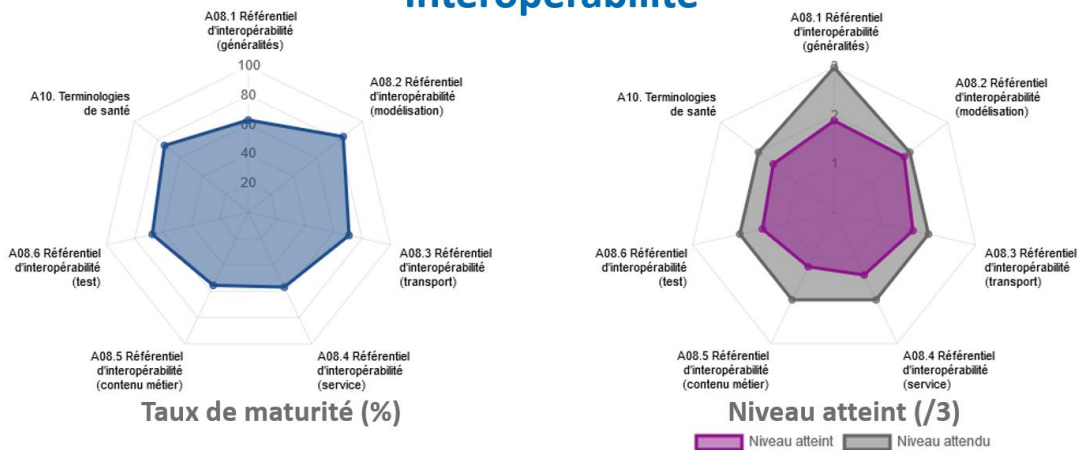
7.2.1.1. PF01. Usagers cibles

Urbanisation



Produits concernés	Taux de maturité moyen	Niveau de maturité moyen
225 / 230	72.5 %	1.76 / 3

Interopérabilité

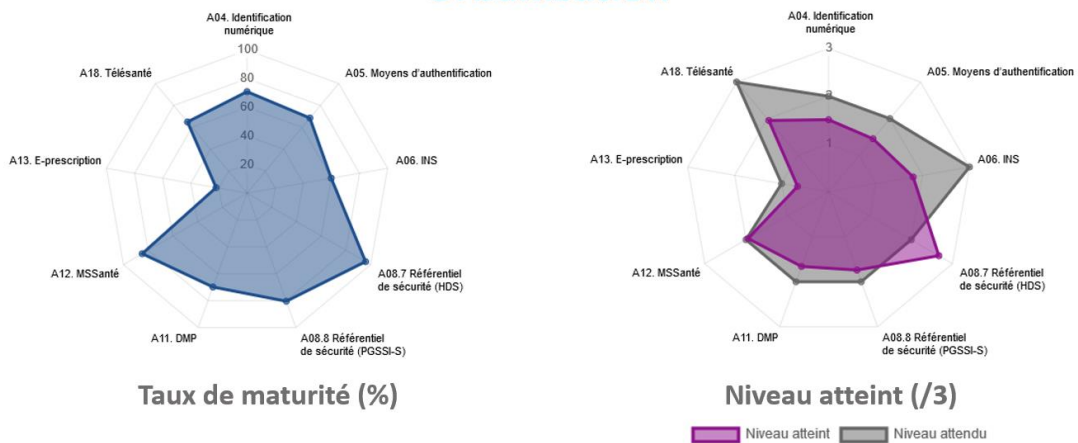


Produits concernés	Taux de maturité moyen	Niveau de maturité moyen
225 / 230	68.1 %	1.62 / 3

Pour les produits ayant spécifié s'adresser à l'une ou plusieurs des catégories cibles d'utilisateurs proposées (soit la quasi-totalité des produits complétés), le niveau de maturité atteint pour le questionnaire urbanisation est particulièrement fort sur les axes A08.7 PGSSI-S et A12. MSSanté. Pour les produits concernés, des actions peuvent être conduites pour renforcer les axes A06. INS, E-prescription, et Télésanté. En ce qui concerne le questionnaire interopérabilité, le niveau observé est relativement homogène et il n'émerge donc aucune action prioritaire.

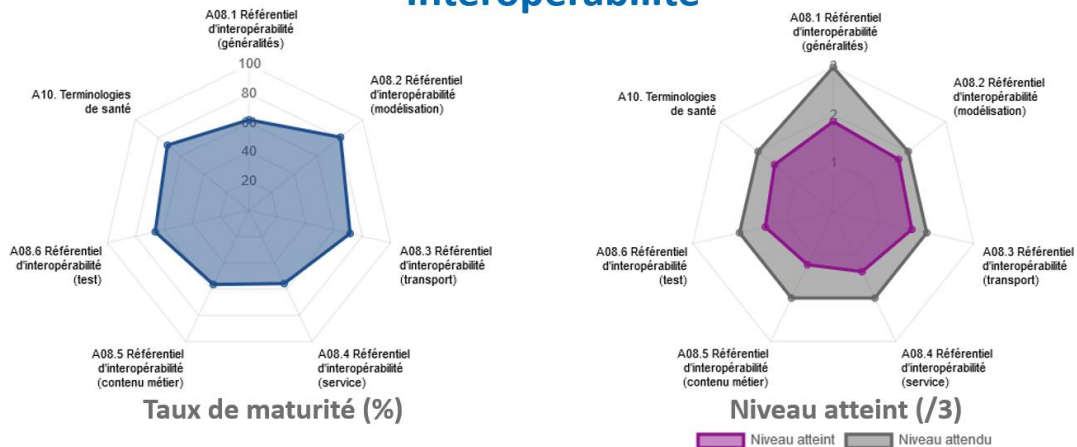
7.2.1.2. PF02. Fonctionnalités de gestion de dossiers de santé

Urbanisation



Produits concernés	Taux de maturité moyen	Niveau de maturité moyen
141 / 230	71.5 %	1.73 / 3

Interopérabilité



Produits concernés

141 / 230

Taux de maturité moyen

65.8 %

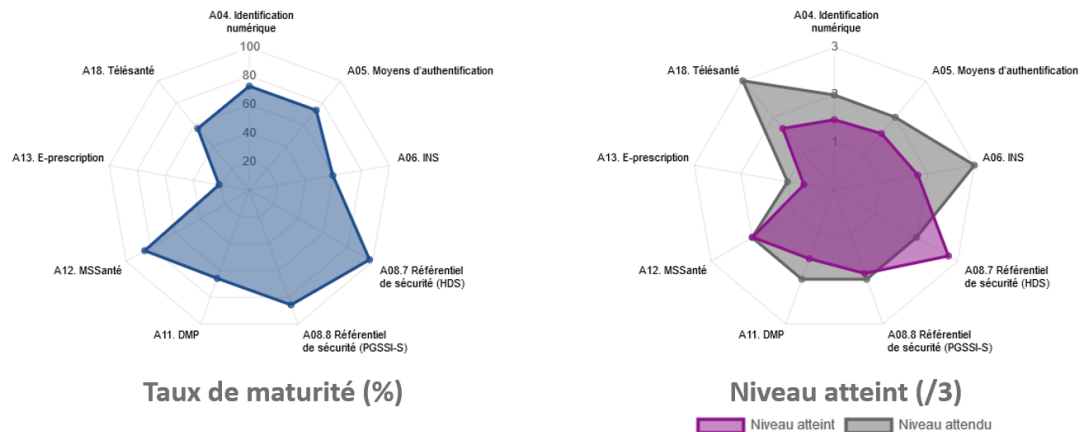
Niveau de maturité moyen

1.54 / 3

Pour les produits intégrant des fonctionnalités de gestion de dossiers de santé (soit 61% des produits complétés), le niveau de maturité atteint pour le questionnaire urbanisation est particulièrement fort sur les axes A08.7 PGSSI-S et A12. MSSanté. Pour les produits concernés, des actions peuvent être conduites pour renforcer les axes A06. INS, E-prescription, et Télésanté. En ce qui concerne le questionnaire interopérabilité, le niveau observé est relativement homogène et il n'émerge donc aucune action prioritaire.

7.2.1.3. PF03. Fonctionnalités d'intermédiation

Urbanisation



Produits concernés

135 / 230

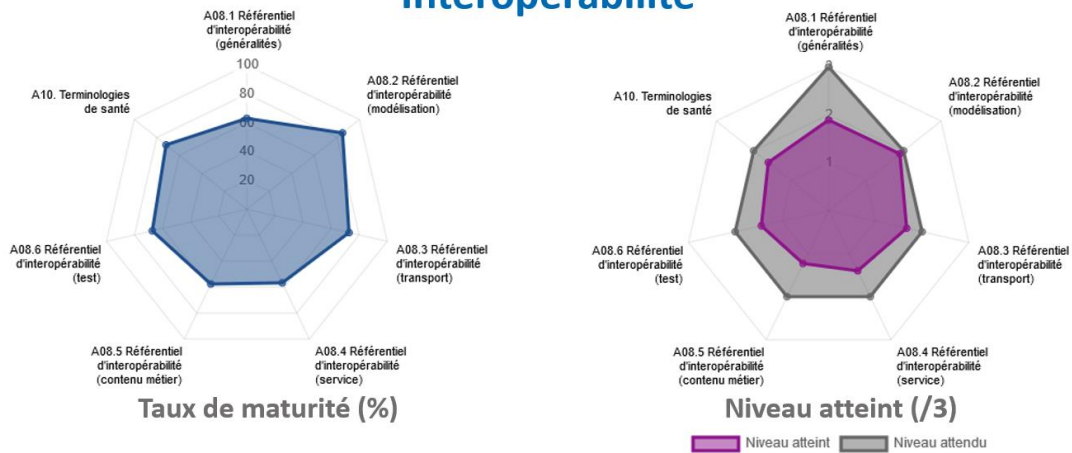
Taux de maturité moyen

73.8 %

Niveau de maturité moyen

1.79 / 3

Interopérabilité



Produits concernés

135 / 230

Taux de maturité moyen

67.2 %

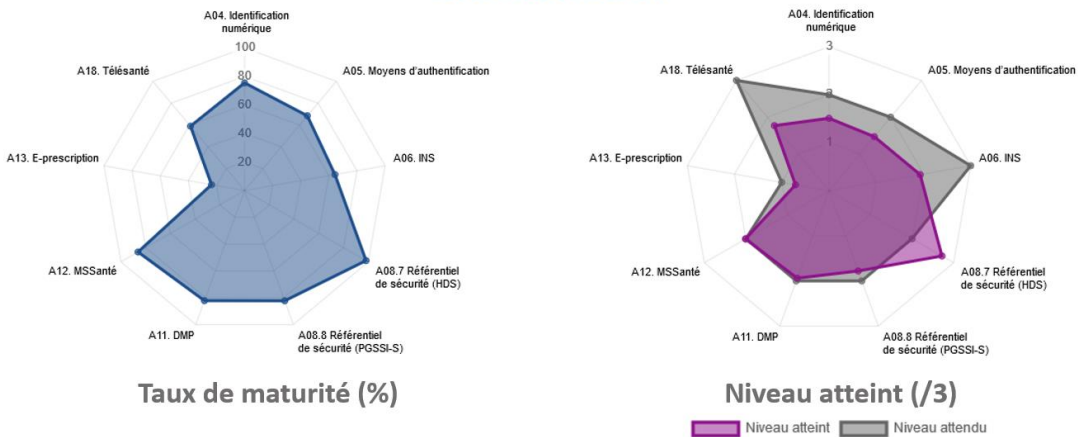
Niveau de maturité moyen

1.58 / 3

Pour les produits intégrant des fonctionnalités d'intermédiation (soit 59% des produits complétés), le niveau de maturité atteint pour le questionnaire urbanisation est particulièrement fort sur les axes A08.7 PGSSI-S et A12. MSSanté. Pour les produits concernés, des actions peuvent être conduites pour renforcer les axes A06. INS, E-prescription, et Télésanté. En ce qui concerne le questionnaire interopérabilité, le niveau observé est relativement homogène et il n'émerge donc aucune action prioritaire.

7.2.1.4. PF04. Connecteurs et téléservices

Urbanisation



Produits concernés

123 / 230

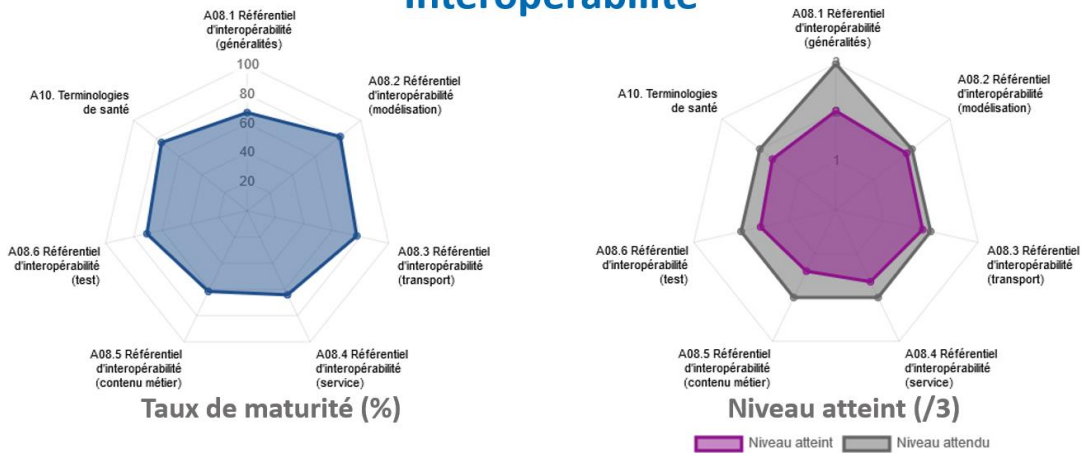
Taux de maturité moyen

75.1 %

Niveau de maturité moyen

1.80 / 3

Interopérabilité

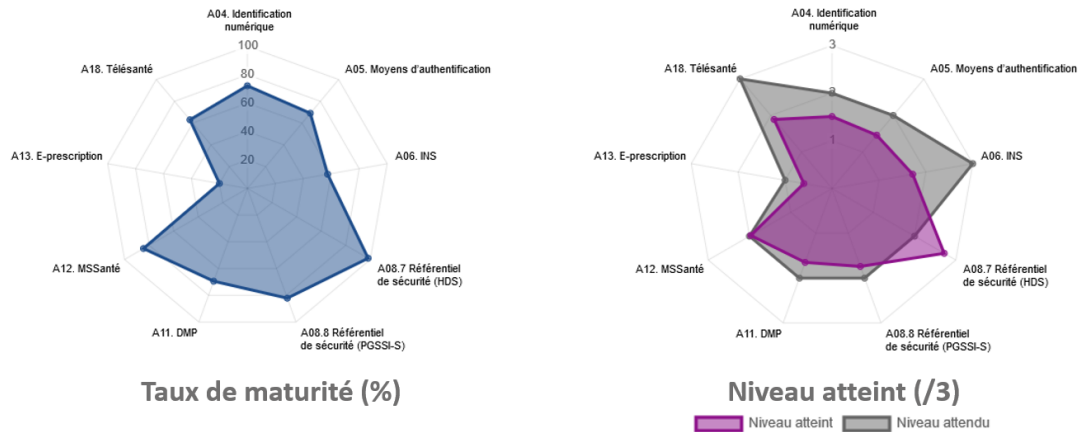


Produits concernés	Taux de maturité moyen	Niveau de maturité moyen
123 / 230	71.1 %	1.72 / 3

Pour les produits mettant en œuvre des connecteurs ou téléservices (soit 53% des produits complétés), le niveau de maturité atteint pour le questionnaire urbanisation est particulièrement fort sur les axes A08.7 PGSSI-S (HDS), A08.8 PGSSI-S, A09. Sécurité opérationnelle, A11. DMP et A12. MSSanté. Pour les produits concernés, des actions peuvent être conduites pour renforcer les axes A05. Authentification, A06. INS. En ce qui concerne le questionnaire interopérabilité, le niveau observé est relativement homogène et il n'émerge donc aucune action prioritaire.

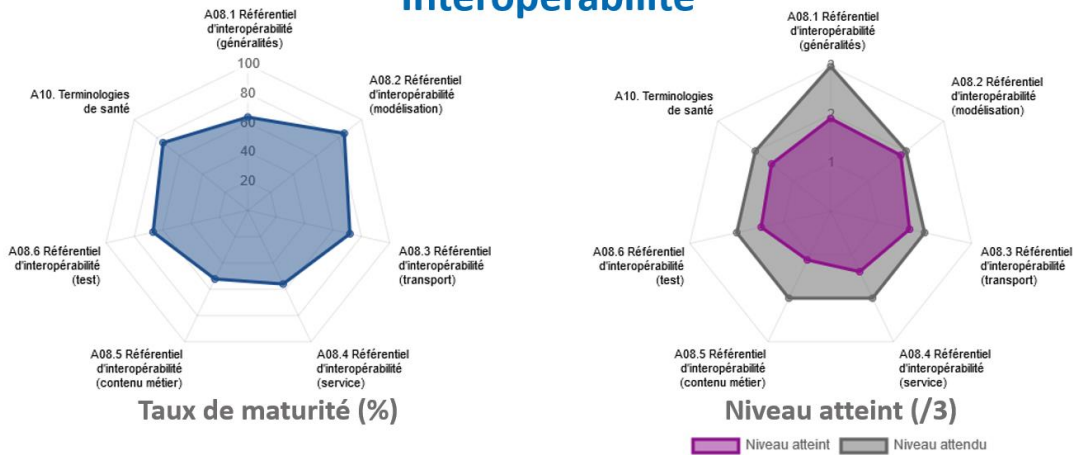
7.2.1.5. PF05. Fonctionnalités administratives et financières

Urbanisation



Produits concernés	Taux de maturité moyen	Niveau de maturité moyen
149 / 230	72.3 %	1.74 / 3

Interopérabilité

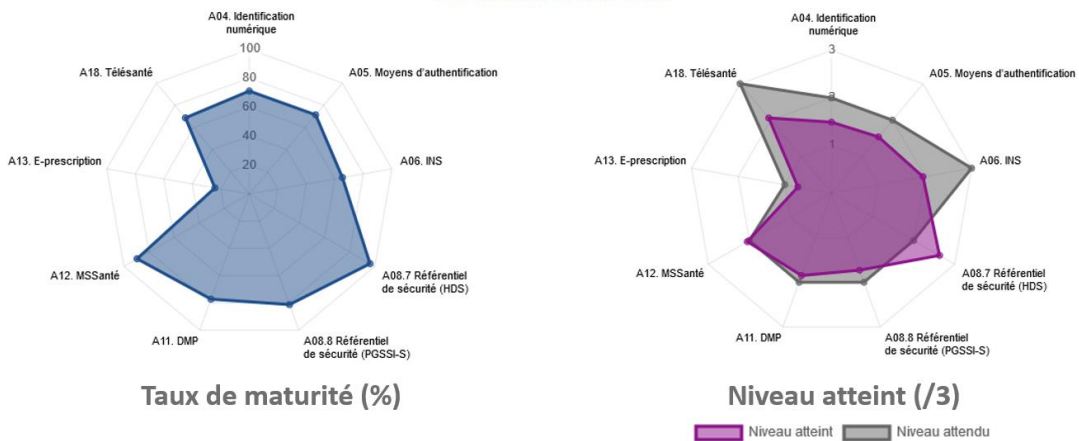


Produits concernés	Taux de maturité moyen	Niveau de maturité moyen
149 / 230	67.6 %	1.58 / 3

Pour les produits intégrant des fonctionnalités administratives et financières (soit 65% des produits complétés), le niveau de maturité atteint pour le questionnaire urbanisation est particulièrement fort sur les axes A08.7 PGSSI-S (HDS), A08.8 PGSSI-S, A09. Sécurité opérationnelle, et A12. MSSanté. Pour les produits concernés, des actions peuvent être conduits pour renforcer les axes A05. Authentification, A06. INS. En ce qui concerne le questionnaire interopérabilité, le niveau observé est relativement homogène et il n'émerge donc aucune action prioritaire.

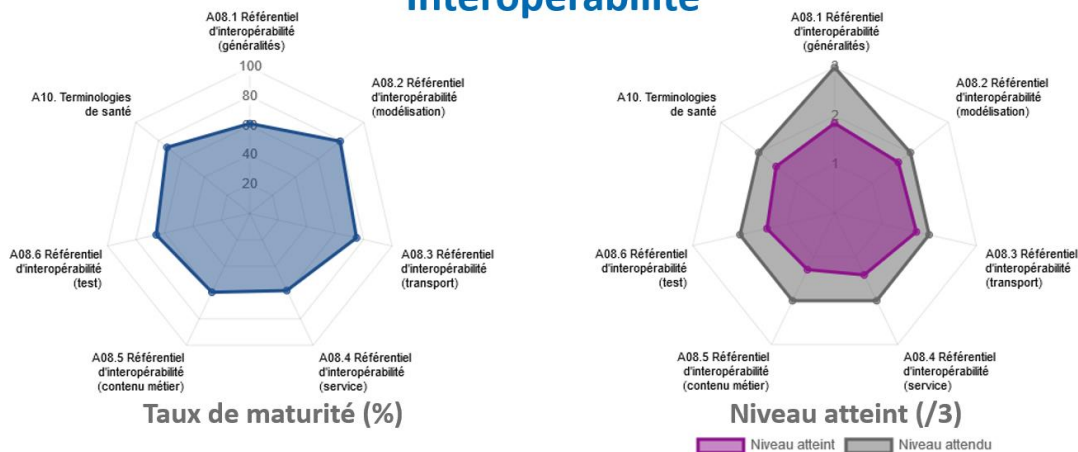
7.2.1.6. PF06. Fonctionnalités d'aide à la décision

Urbanisation



Produits concernés	Taux de maturité moyen	Niveau de maturité moyen
83 / 230	74.1 %	1.79 / 3

Interopérabilité



Produits concernés

83 / 230

Taux de maturité moyen

67.3 %

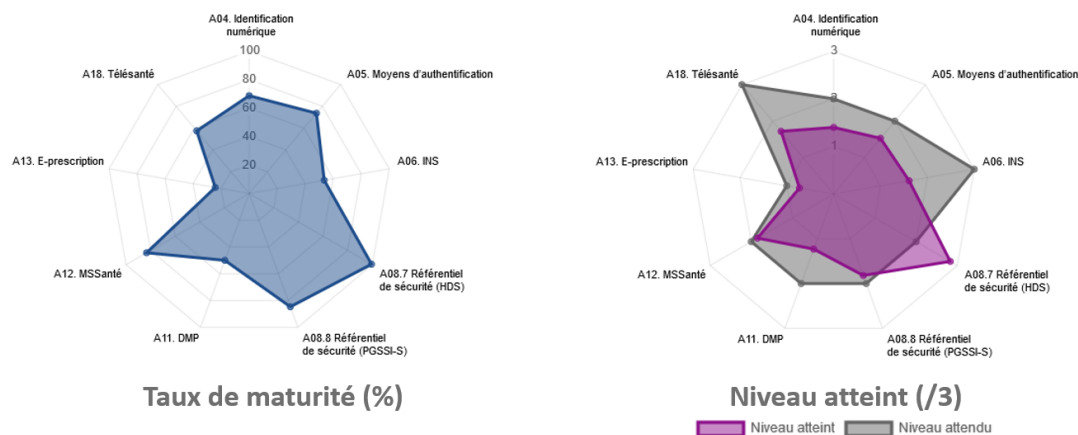
Niveau de maturité moyen

1.57 / 3

Pour les produits intégrant des fonctionnalités d'aide à la décision (soit 36% des produits complétés), le niveau de maturité atteint pour le questionnaire urbanisation est particulièrement fort sur les axes A08.7 PGSSI-S (HDS), A08.8 PGSSI-S, A09. Sécurité opérationnelle, A11. DMP et A12. MSSanté. Pour les produits concernés, des actions peuvent être conduites pour renforcer les axes A05. Authentification, A06. INS. En ce qui concerne le questionnaire interopérabilité, le niveau observé est relativement homogène et il n'émerge donc aucune action prioritaire.

7.2.1.7. PF07. Fonctionnalités de télésanté

Urbanisation



Produits concernés

90 / 230

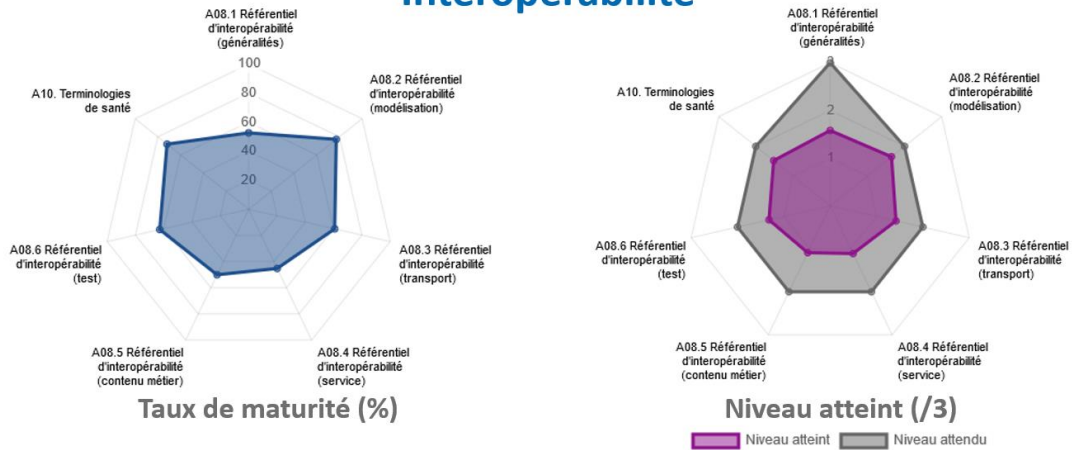
Taux de maturité moyen

69.6 %

Niveau de maturité moyen

1.70 / 3

Interopérabilité

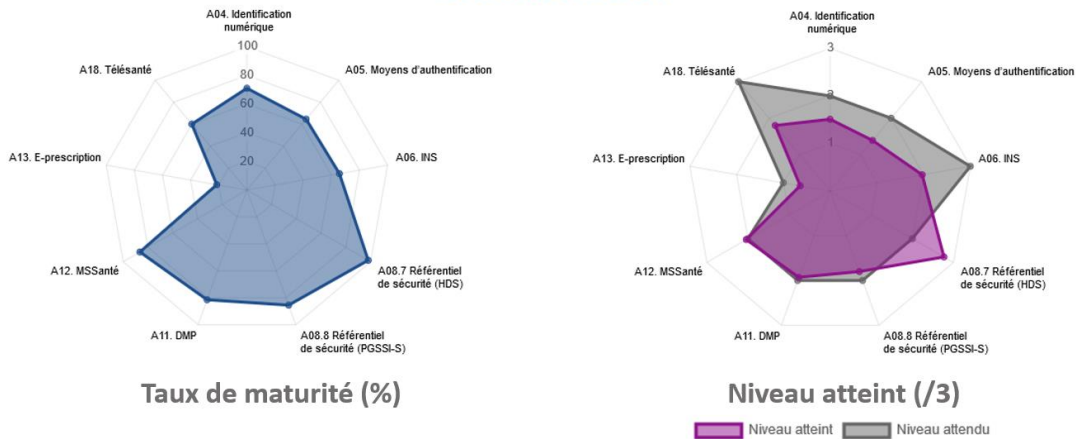


Produits concernés	Taux de maturité moyen	Niveau de maturité moyen
90 / 230	59.2 %	1.37 / 3

Pour les produits intégrant des fonctionnalités de télésanté (soit 39% des produits complétés), le niveau de maturité atteint pour le questionnaire urbanisation est particulièrement fort sur les axes A08.7 PGSSI-S (HDS), A08.8 PGSSI-S, A09. Sécurité opérationnelle et A12. MSSanté. Pour les produits concernés, des actions peuvent être conduites pour renforcer les axes A06. INS et A11. DMP et A18. Télésanté. En ce qui concerne le questionnaire interopérabilité, des actions prioritaires peuvent également être conduites sur les axes A08.1 Interopérabilité (généralités) et A08.4 Interopérabilité (service).

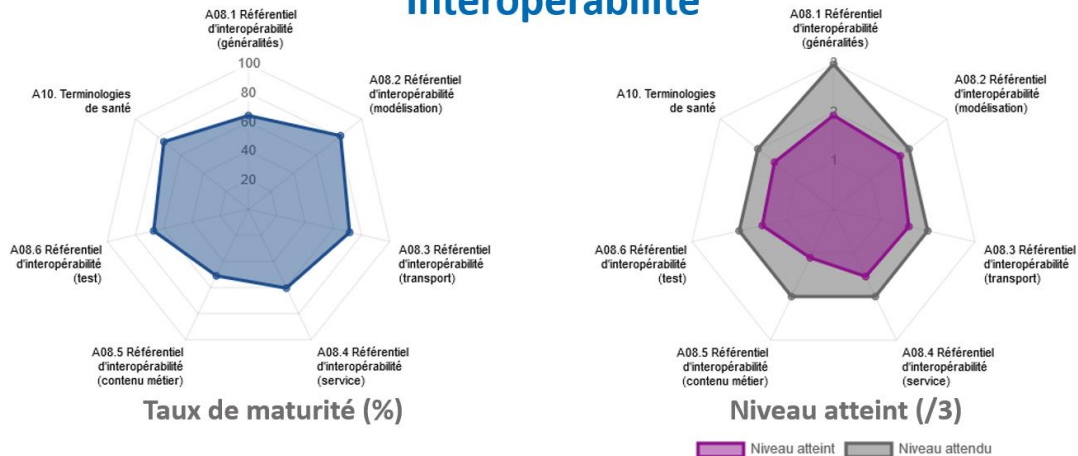
7.2.1.8. PF08. Fonctionnalités de préparation aux soins

Urbanisation



Produits concernés	Taux de maturité moyen	Niveau de maturité moyen
38 / 230	73.6 %	1.78 / 3

Interopérabilité

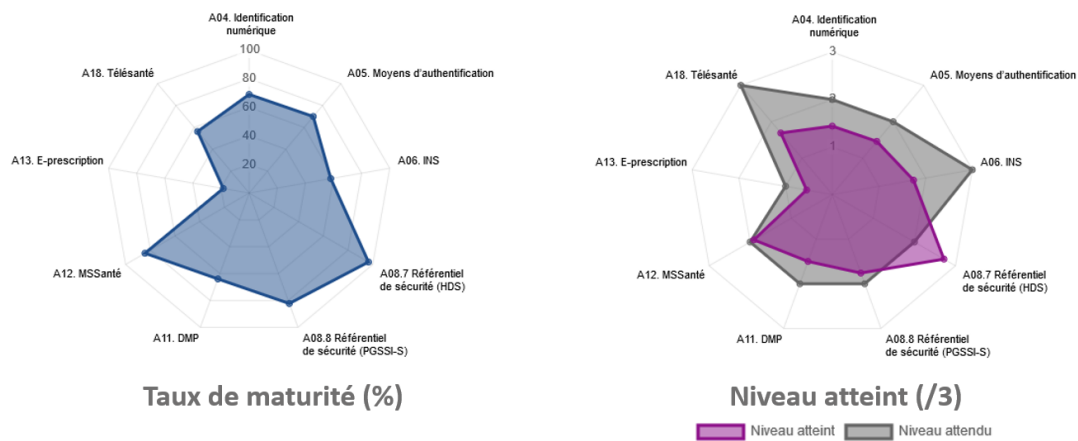


Produits concernés	Taux de maturité moyen	Niveau de maturité moyen
38 / 230	67.4 %	1.59 / 3

Pour les produits intégrant des fonctionnalités de préparation aux soins (soit 17% des produits complétés), le niveau de maturité atteint pour le questionnaire urbanisation est globalement élevé. En ce qui concerne le questionnaire interopérabilité, des actions prioritaires pourraient être menées sur l'axe A08.5 Interopérabilité (contenus métier) pour les produits concernés.

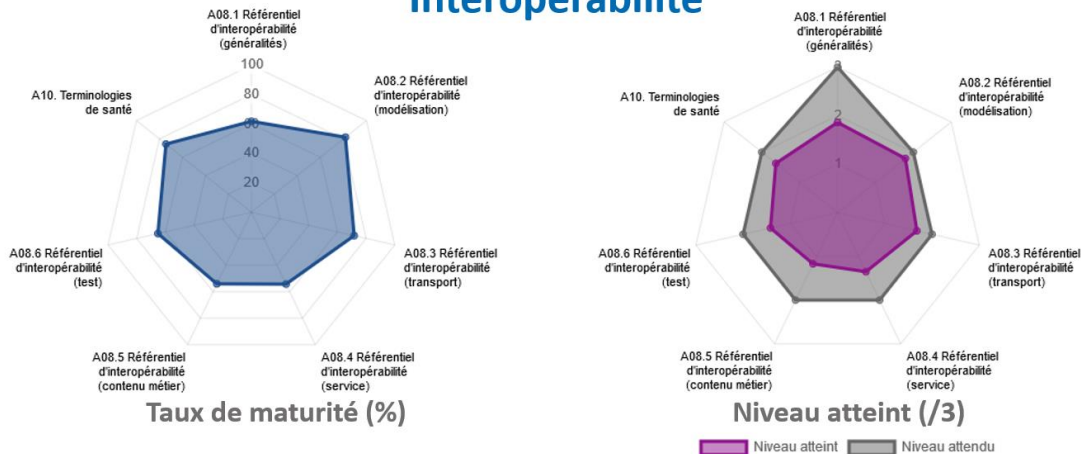
7.2.1.9. PF09. Périmètre métier du produit

Urbanisation



Produits concernés	Taux de maturité moyen	Niveau de maturité moyen
179 / 230	71.3 %	1.72 / 3

Interopérabilité



Produits concernés

179 / 230

Taux de maturité moyen

66.4 %

Niveau de maturité moyen

1.56 / 3

Pour les produits répondant à l'un des besoins métier identifié par la question PF09 (soit 78% des produits complétés), le niveau de maturité atteint pour le questionnaire urbanisation est particulièrement fort sur les axes A08.7 PGSSI-S (HDS), A08.8 PGSSI-S, A09. Sécurité opérationnelle et A12. MSSanté. Pour les produits concernés, des actions peuvent être conduites pour renforcer les axes A05. Authentification, A06. INS et A13. E-prescription. En ce qui concerne le questionnaire interopérabilité, le niveau observé est relativement homogène et il n'émerge donc aucune action prioritaire.

7.2.2. Principaux axes du questionnaire urbanisation

7.2.2.1. Analyse de l'axe A04. Identification numérique

Cet axe évalue la maturité de l'identification numérique. En cible pour cet axe, le référentiel national d'identité sectorielle unique pour les acteurs du secteur (personnes physiques et personnes morales) est la source de référence pour tous les SI de santé pour les données que le référentiel manipule. Ces données peuvent être enrichies par différents services.

Trois critères de maturité sont évalués pour cet axe suivant la gestion des identités sectorielles retenue pour le produit :

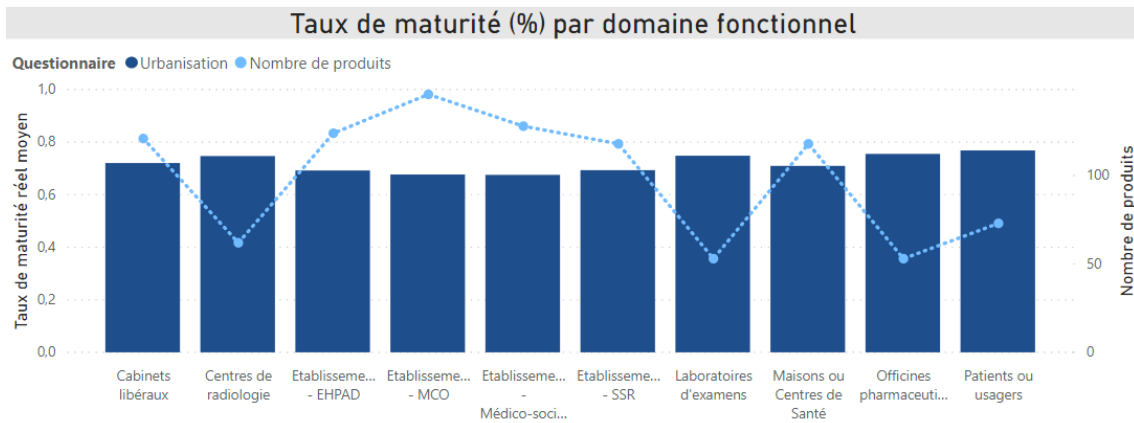
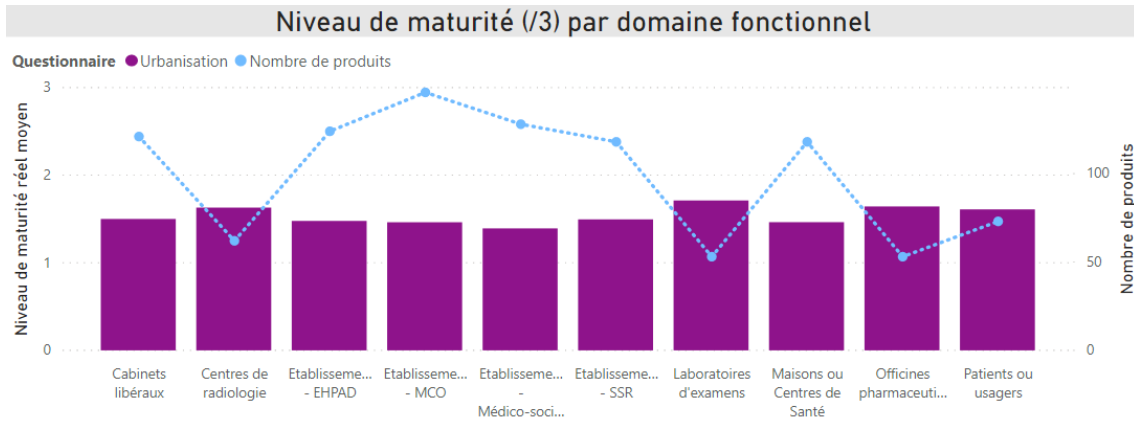
- ▶ Utilisation des identités nationales dont l'objectif est de mesurer la capacité du produit à utiliser les identités nationales délivrées par le référentiel national d'identité sectorielle.
- ▶ Synchronisation avec un référentiel d'identités nationales dont l'objectif est de mesurer la capacité de synchronisation des identités gérées par le produit à partir d'un référentiel contenant les identités nationales, dans la mesure où le produit gère lui-même les identités des acteurs qu'il manipule.
- ▶ Synchronisation du référentiel d'identités interne à la société dont l'objectif est de mesurer la capacité de synchronisation du référentiel d'identités interne à la société à partir d'un référentiel contenant les identités nationales, dans la mesure où le produit interroge ce référentiel interne pour connaître les identités des acteurs de santé qu'il manipule.

Cet axe concerne tous les produits qui nécessitent d'identifier les acteurs de santé.

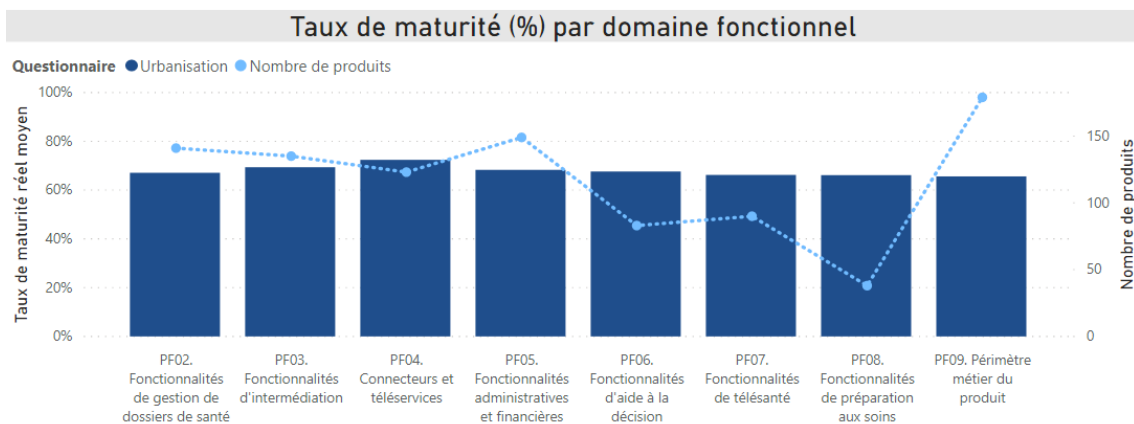
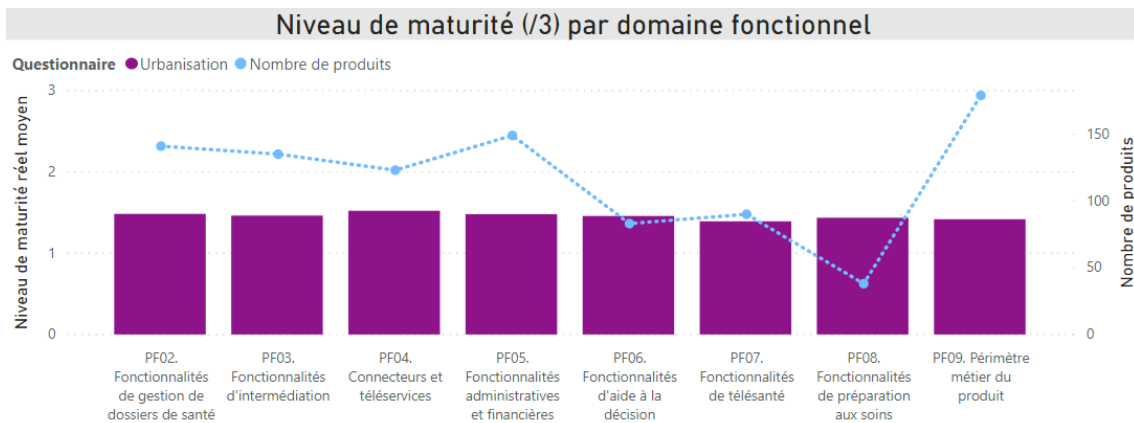
Dans le cas où le produit gère lui-même les identités des acteurs de santé qu'il manipule, les deux premiers critères s'appliquent. Si le produit interroge un référentiel interne à la société pour connaître les identités des acteurs de santé qu'il manipule, alors le premier et le troisième critère s'appliquent. Enfin, si le produit interroge un autre référentiel externe à la société (ex. client, établissement...) pour connaître les identités des acteurs de santé qu'il manipule alors, seul le premier critère s'applique.

À date, le niveau attendu est une utilisation systématique du référentiel d'identité national pour les populations qui y sont enregistrées (i.e. l'ensemble des professionnels de santé à obligation d'enregistrement ainsi qu'une partie des autres professionnels de santé).

Distributions selon les usagers cibles



Distribution par périmètre fonctionnel



7.2.2.2. Analyse de l'axe A05. Moyens d'authentification

Cet axe évalue la maturité des moyens d'authentification. En cible pour cet axe, l'authentification des acteurs de santé et du médico-social se fait à l'aide de la carte CPS, sa version dématérialisée (eCPS) via le service appelé ProSanté Connect ou d'un dispositif alternatif tel que décrit dans le référentiel d'authentification des acteurs de santé de la PGSSI-S.

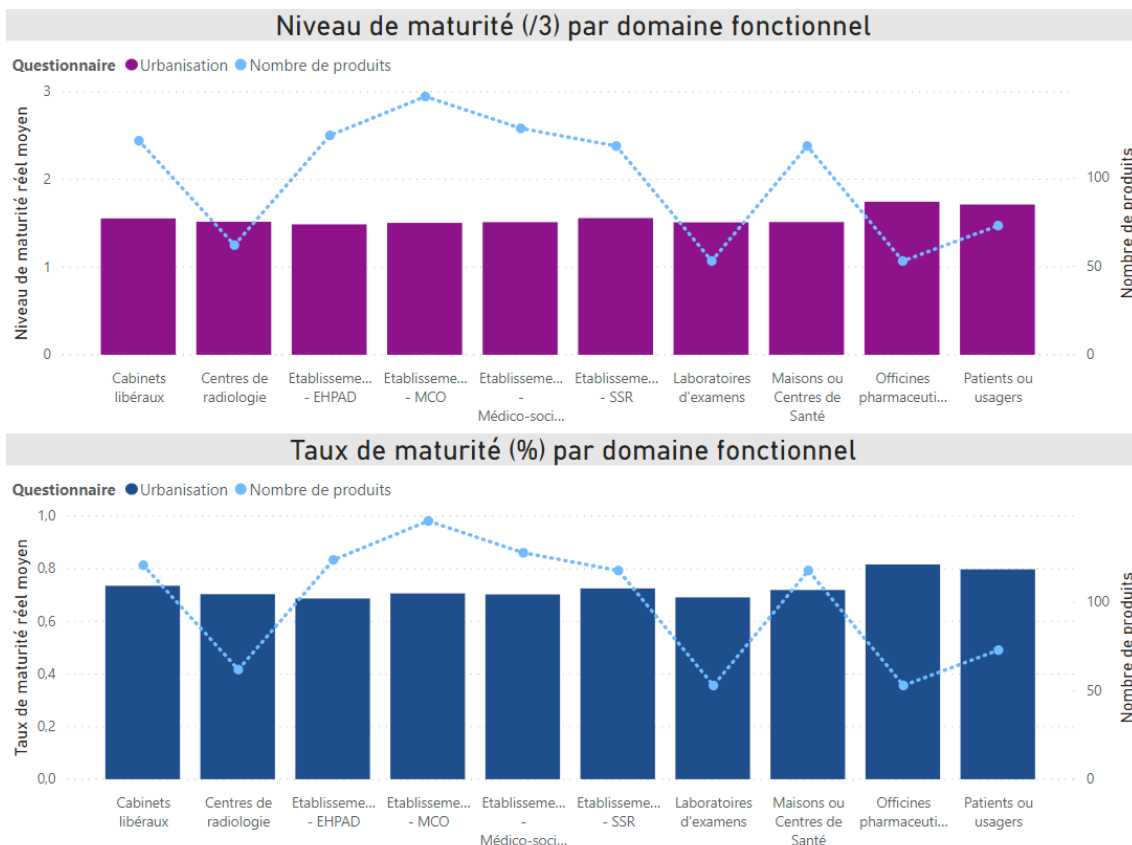
Deux critères de maturité sont évalués pour cet axe :

- Authentification des acteurs de santé utilisateur dont l'objectif est d'évaluer les paliers de mise en œuvre de l'authentification.
- Vérification d'identité préalable à l'attribution d'un dispositif d'authentification et dont l'objectif est d'évaluer la fiabilité du processus d'attribution du dispositif d'authentification.

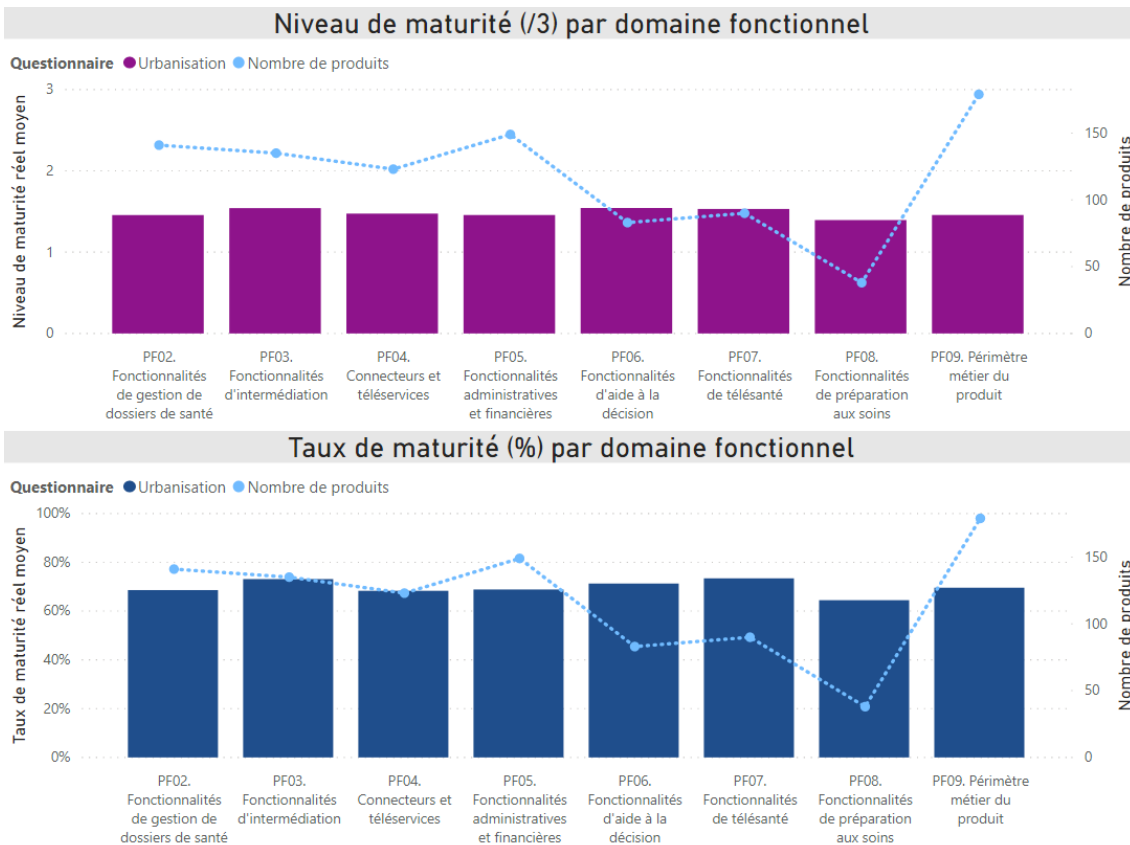
Tous les produits sauf ceux qui ne requièrent pas d'authentification utilisateur sont concernés.

A date, le niveau attendu est une authentification multifacteur via un dispositif diffusé à la suite d'une validation d'identité adossée au référentiel national.

Distributions selon les usagers cibles



Distribution par périmètre fonctionnel



7.2.2.3. Analyse de l'axe A06. INS

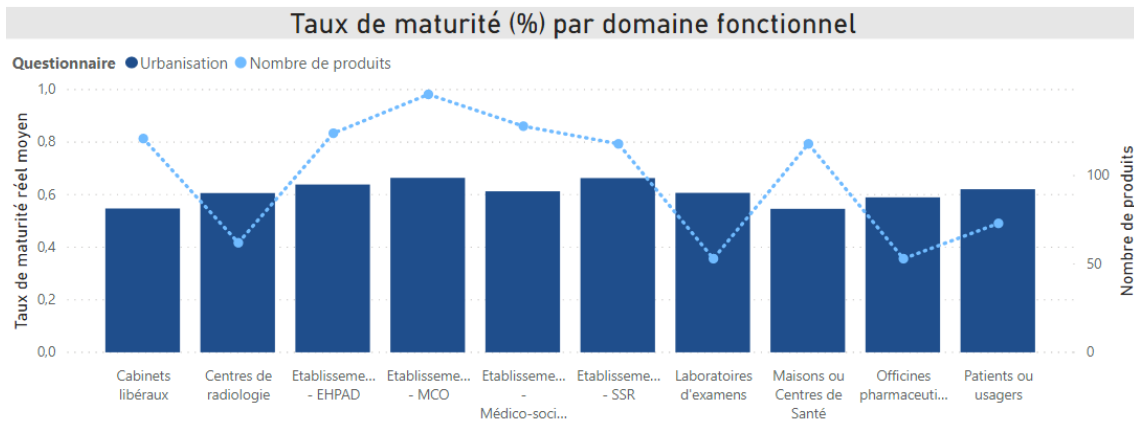
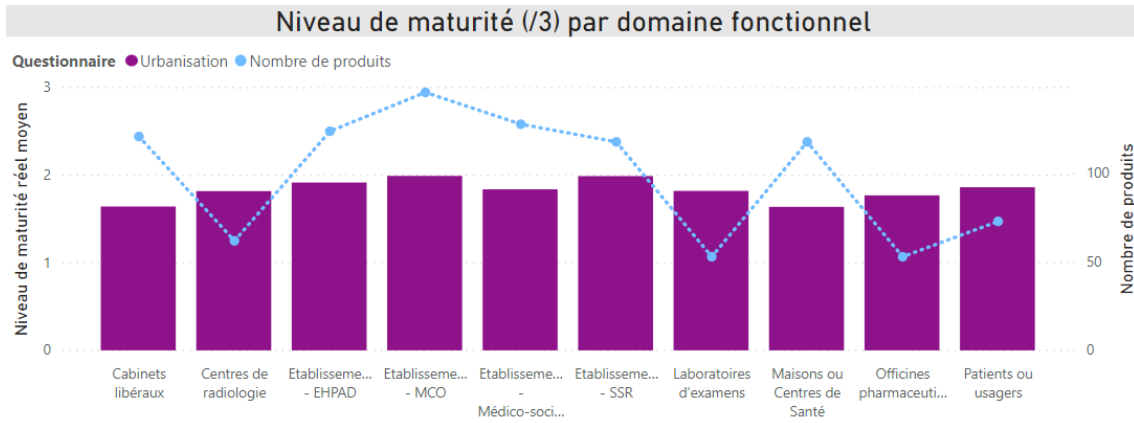
Cet axe évalue l'intégration de l'INS. En cible pour cet axe, pour les échanges et partages entre les structures des secteurs sanitaires ou médico-sociaux, l'identification du patient se fait systématiquement à l'aide de l'Identifiant National de Santé (INS) et des traits d'identité de référence associés récupérés auprès des téléservices INSi de l'assurance maladie.

Un seul critère de maturité est évalué pour cet axe. Il concerne l'intégration de l'INS. Son objectif est de mesurer le degré d'utilisation de l'INS pour l'échange ou le partage de données de santé.

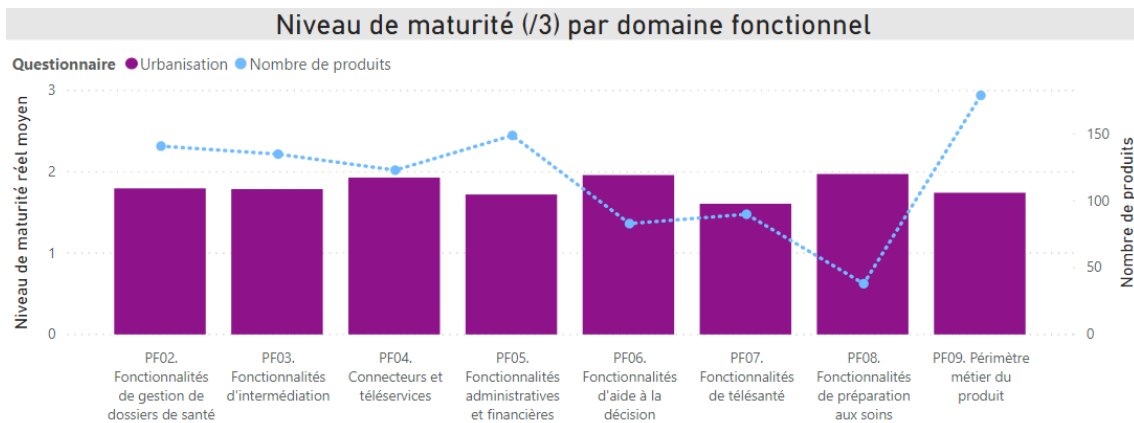
Tous les produits qui manipulent des données de santé à caractère personnel ou qui partagent ou échangent des données de santé avec d'autres SI sont concernés.

Le niveau attendu à date invite les industriels à proposer des solutions capables d'interroger les téléservices INSi ou en capacité de récupérer l'INS au travers d'une GAM (ayant elle-même récupéré l'INS). On constate que peu de produits atteignent le niveau attendu, ce qui peut s'expliquer par la récente mise en production des téléservices INSi.

Distributions selon les usagers cibles



Distribution par périmètre fonctionnel



7.2.2.4. Analyse de l'axe A11. DMP

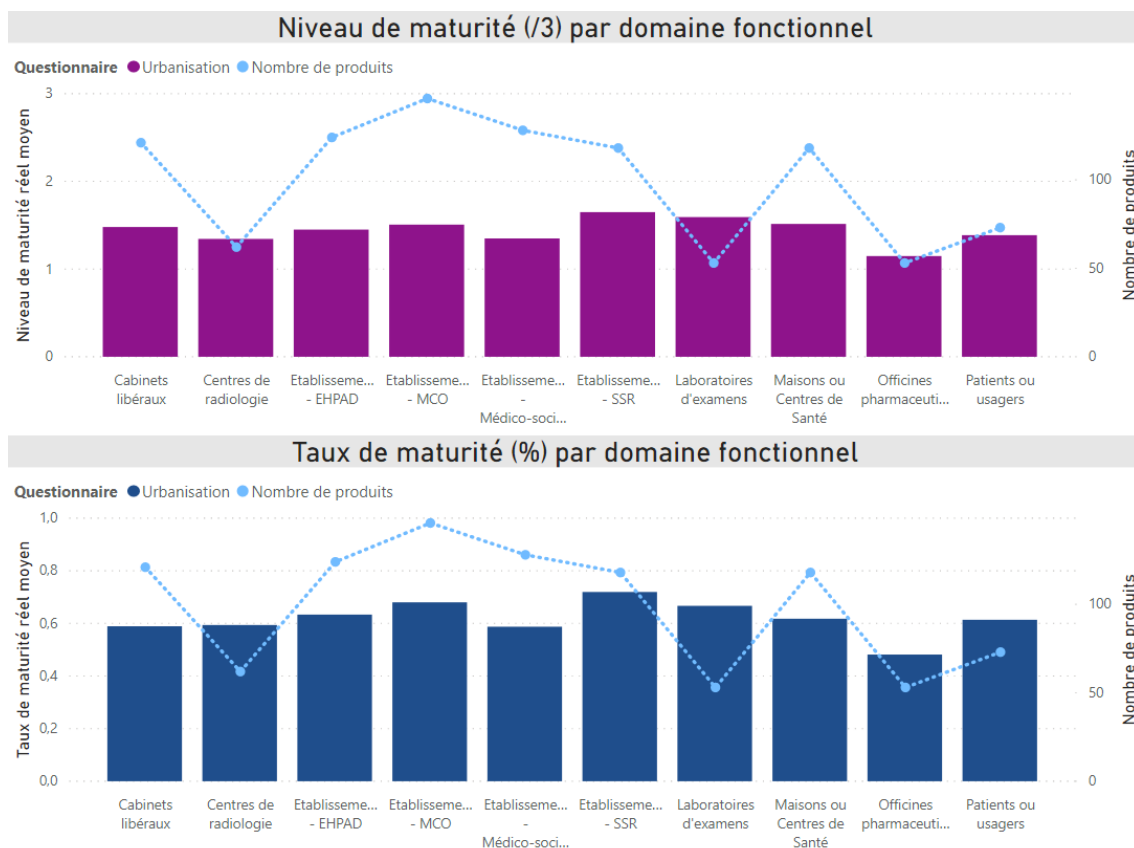
Cet axe évalue la compatibilité des produits au service socle DMP. En cible pour cet axe, le DMP est l'unique lieu de stockage partagé des documents de synthèse validés (ex. synthèse médicale produite par le médecin généraliste, comptes rendus d'hospitalisation, résultats d'examens biologiques, historique de ses remboursements ...).

Un seul critère de maturité est évalué pour cet axe : Compatibilité au service socle DMP. L'objectif de ce critère est de mesurer le degré de compatibilité au service national DMP.

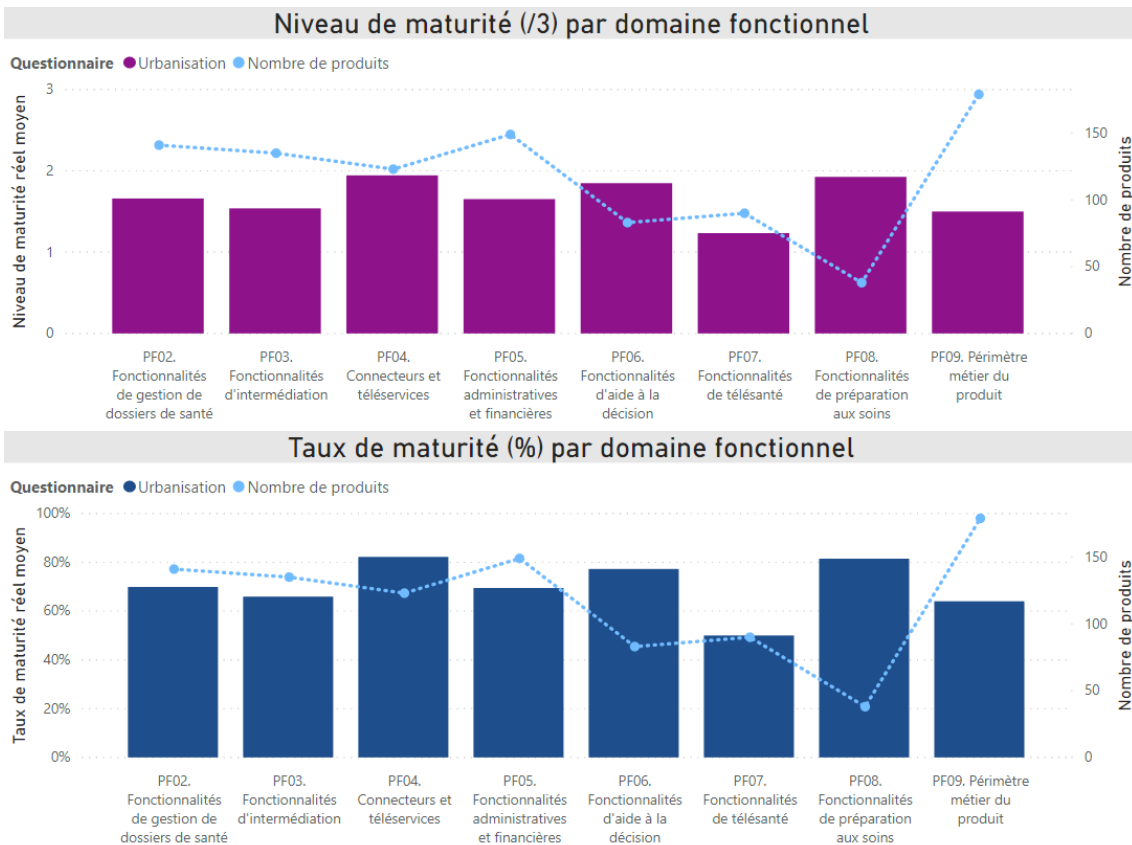
Les produits concernés par cet axe sont les produits qui manipulent des documents de synthèse ayant vocation à alimenter le DMP ou consomment des documents stockés sur le DMP.

À date, le niveau attendu est la DMP compatibilité pour le profil lecture ou écriture géré par le DMP dès lors que le produit dès lors que le produit manipule des documents de synthèse.

Distributions selon les usagers cibles



Distribution par périmètre fonctionnel



7.2.2.5. Analyse de l'axe A12. MSSanté

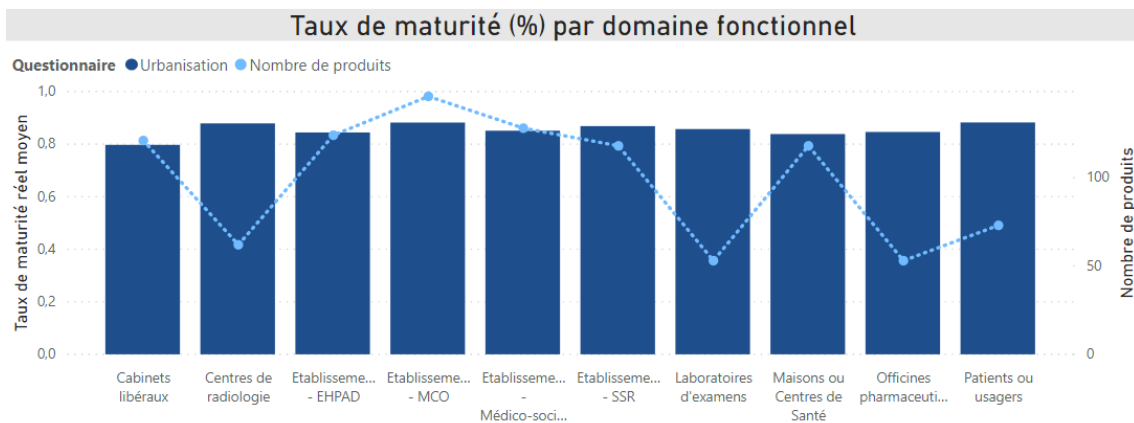
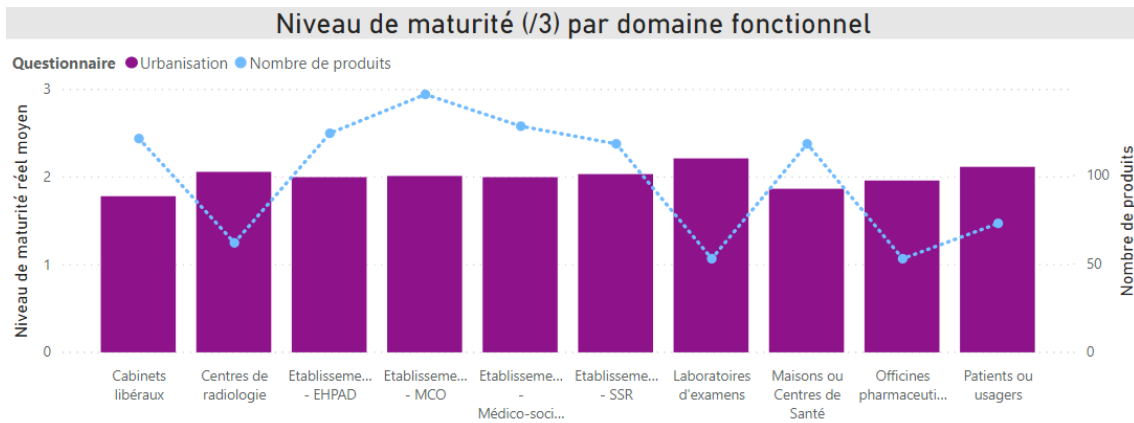
Cet axe évalue la compatibilité des produits au service socle MSSanté. En cible pour cet axe, MSSanté est systématiquement utilisée pour échanger des données de santé entre professionnels dans un espace de confiance.

Un seul critère de maturité est évalué pour cet axe : compatibilité au service socle MSSanté. L'objectif de ce critère est de mesurer la capacité d'utilisation du service national MSSanté.

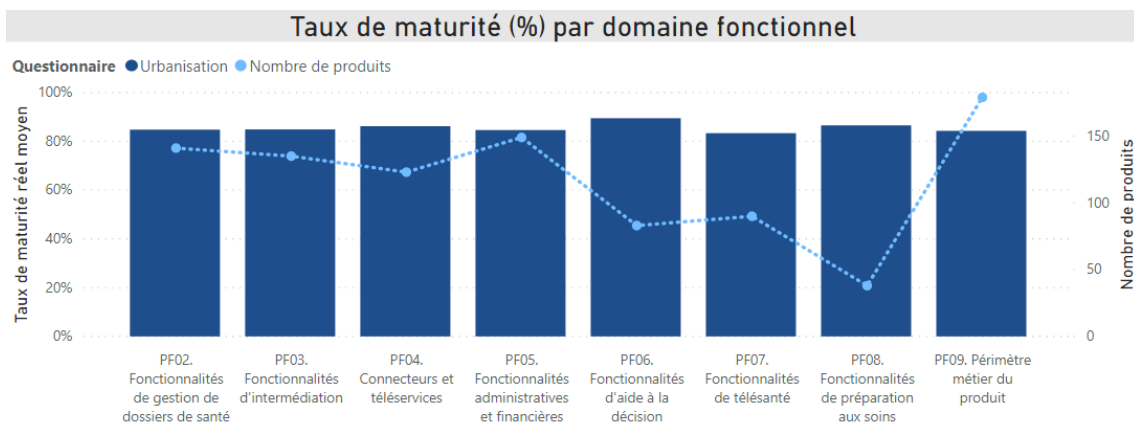
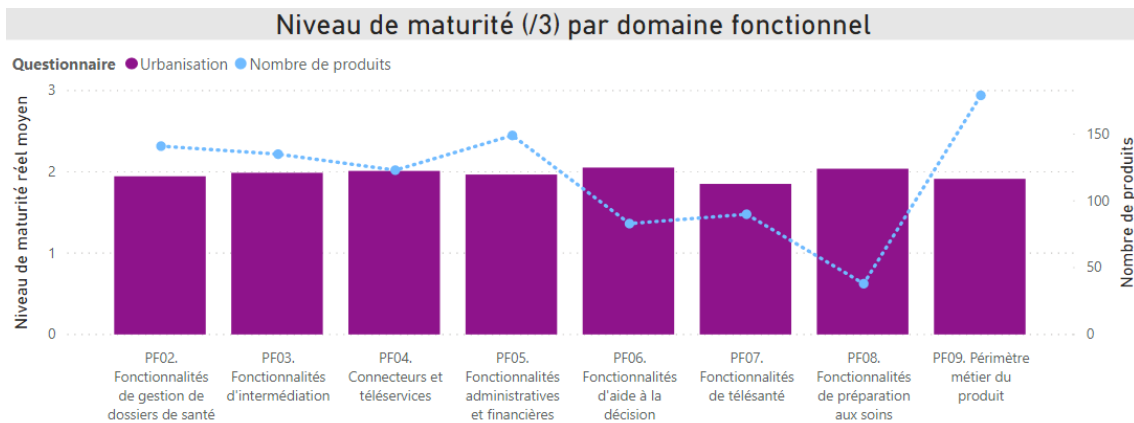
Tous les produits qui conduisent à échanger des données de santé à caractère personnel par messagerie électronique sont concernés par cet axe.

A date, le niveau de maturité attendu est la capacité d'utilisation d'une messagerie MSSanté pour tout échange de données de santé à caractère personnel.

Distributions selon les usagers cibles



Distribution par périmètre fonctionnel



7.2.3. Principaux axes du questionnaire Interopérabilité

7.2.3.1. Analyse de l'axe A08.1 Référentiel d'interopérabilité (généralités)

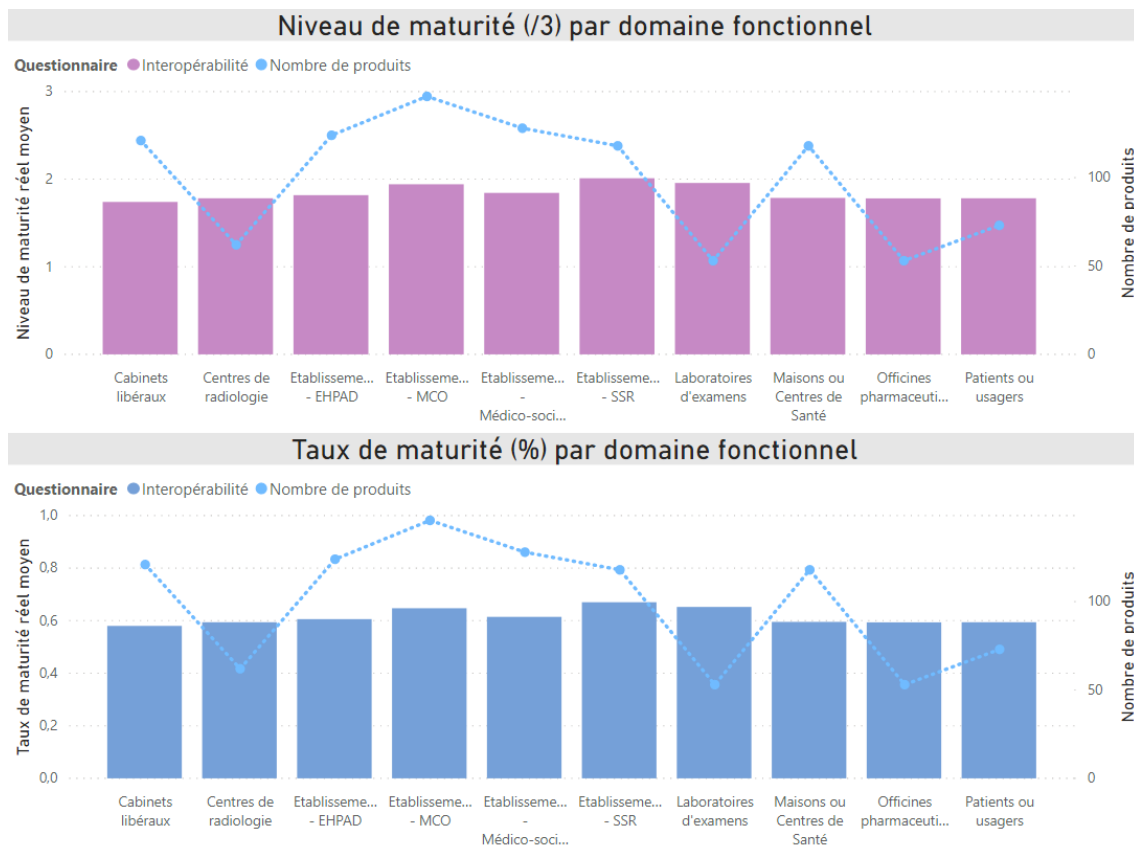
Cet axe évalue la maturité de l'utilisation et de l'enrichissement du CI-SIS. Le Cadre d'Interopérabilité des SI de santé (CI-SIS) est un ensemble de spécifications et nomenclatures de référence qui fixe les règles d'une informatique de santé communicante. Il est utilisé pour définir et mettre en œuvre les échanges ou partages d'informations entre les systèmes d'information de santé. L'ANS et les acteurs du secteur enrichissent progressivement le corpus par l'ajout de spécifications pour des cas d'usage non-couverts.

Un seul critère de maturité est évalué pour cet axe : Utilisation et enrichissement du CI-SIS. L'objectif de ce critère est de mesurer la connaissance, le degré d'utilisation voire la contribution à l'enrichissement du CI-SIS.

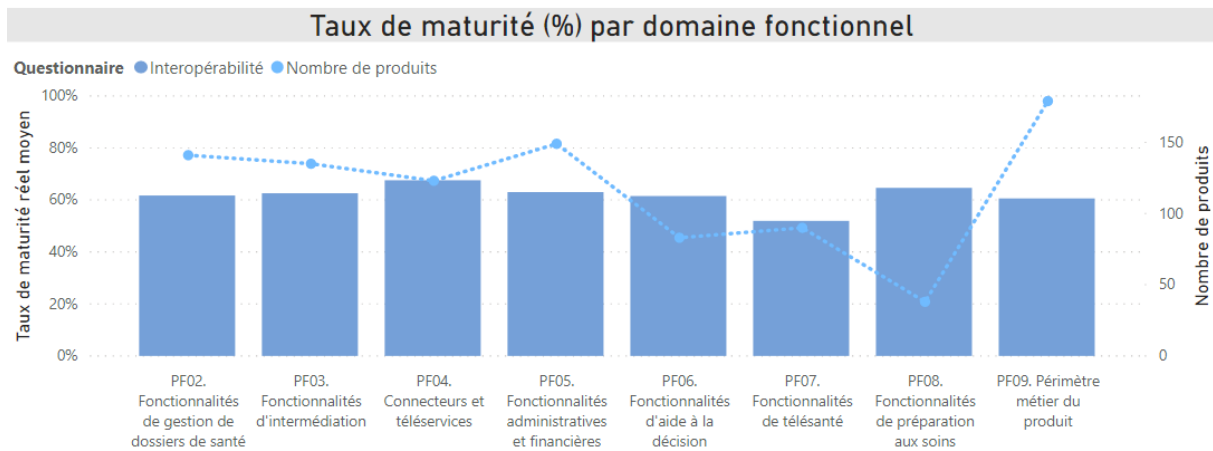
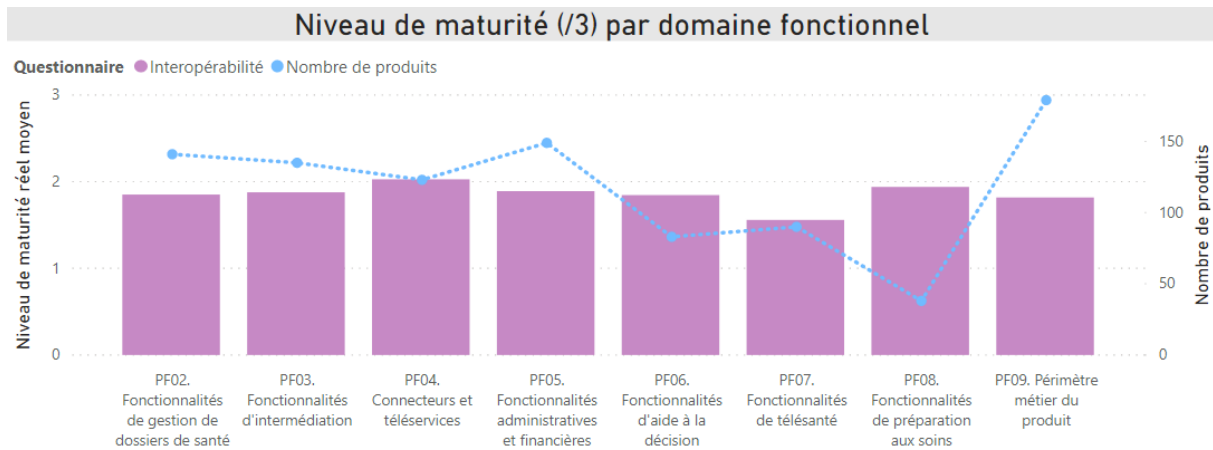
Seuls les produits qui proposent des interfaces avec d'autres SI sont concernés par cet axe.

À date, le niveau attendu est que la conception du produit soit faite avec le recours systématique aux normes d'interopérabilité proposées par le CI-SIS et que le signalement des usages non couverts soit systématique.

Distributions selon les usagers cibles



Distribution par périmètre fonctionnel



7.2.3.2. Analyse de l'axe A08.2 Référentiel d'interopérabilité (modélisation)

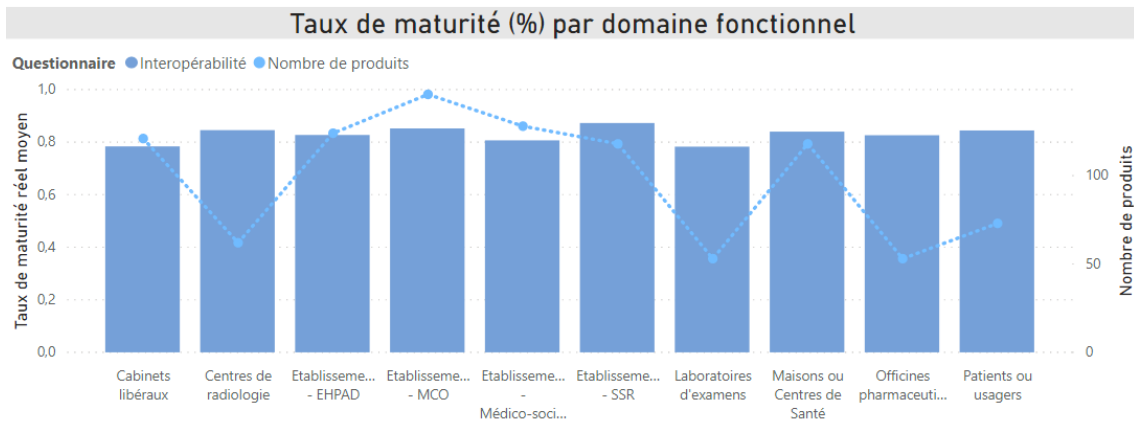
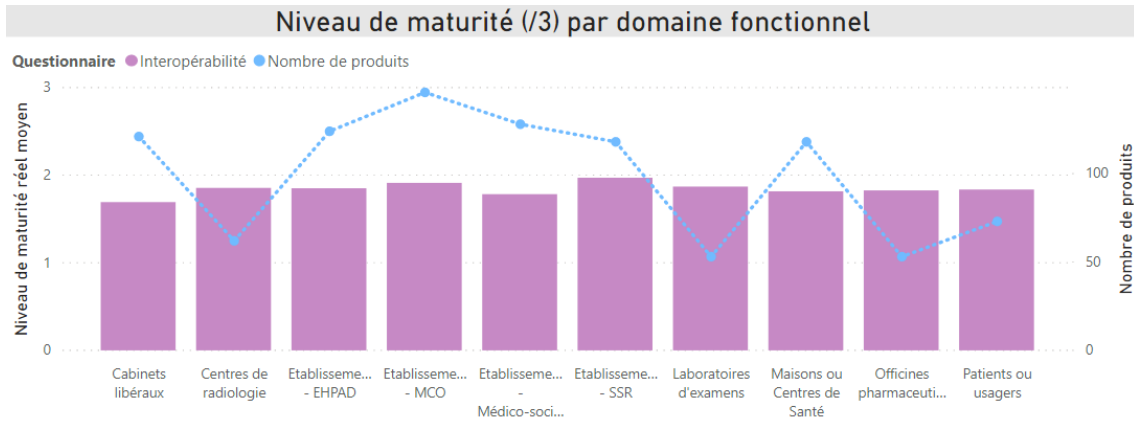
Cet axe évalue la maturité de la formalisation des usages. En cible pour cet axe, les interfaces sont fonctionnellement conçues selon les concepts communs du secteur et sans adhérence avec les technologies utilisées afin de pouvoir s'adapter facilement à d'éventuelles évolutions technologiques.

Un seul critère de maturité est évalué pour cet axe : Formalisation des usages. L'objectif de ce critère est de mesurer le degré de formalisation et l'utilisation de concepts communs au secteur lors de la conception d'une interaction (flux, usages) avec un autre SI de santé.

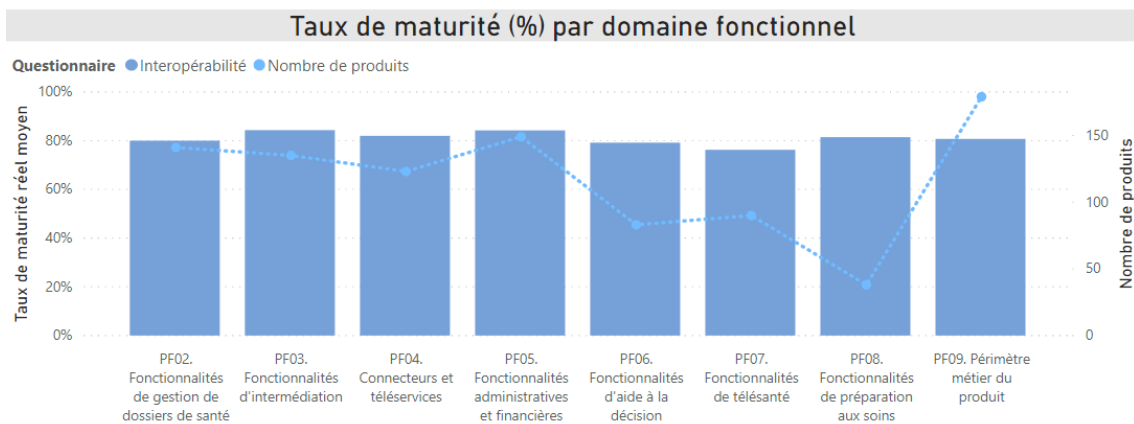
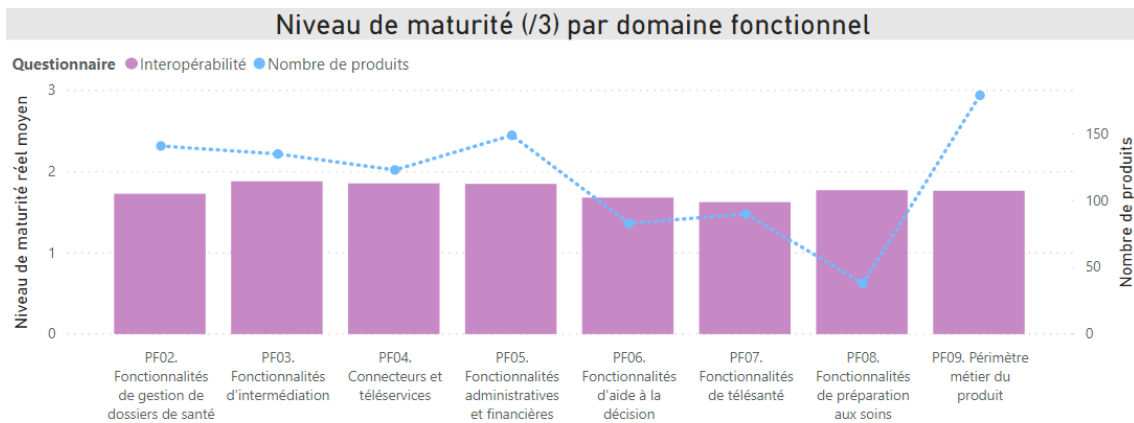
Seuls les produits qui proposent des interfaces avec d'autres SI sont concernés par cet axe.

A date, le niveau de maturité attendu est une formalisation des usages et des processus métier.

Distributions selon les usagers cibles



Distribution par périmètre fonctionnel



7.2.3.3. Analyse de l'axe A08.5 Référentiel d'interopérabilité (contenu métier)

Cet axe évalue la maturité des produits mettant en œuvre la couche Métier du CI-SIS. La couche Métier consigne dans ses volets les éléments qui spécifient la structuration des documents de santé.

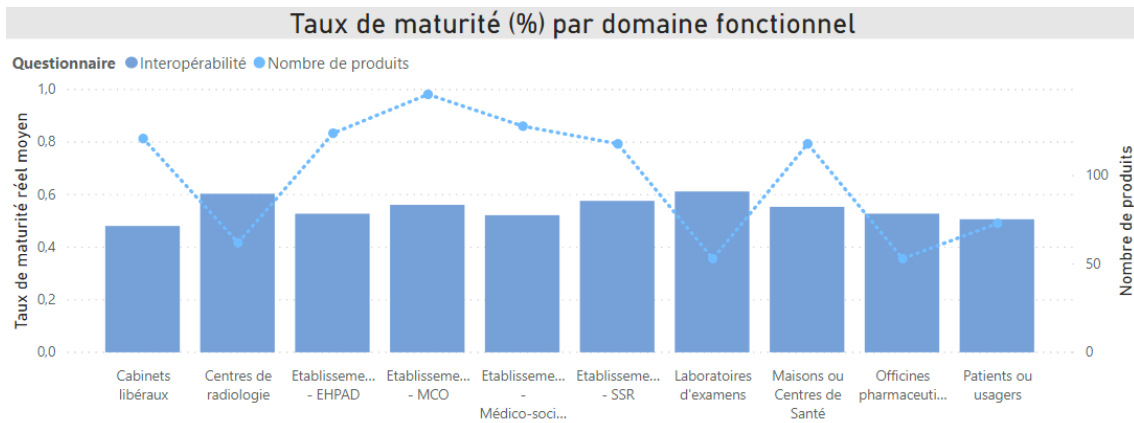
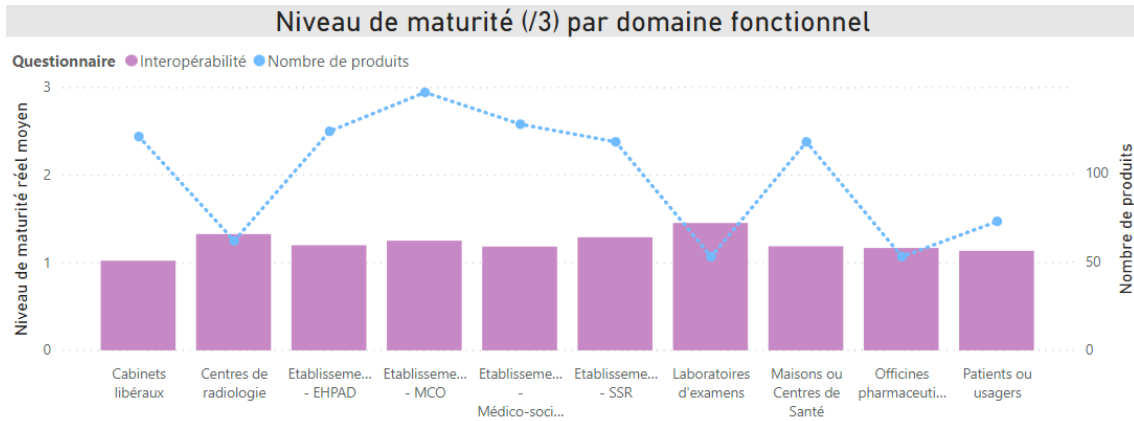
L'objectif est de mesurer les capacités de production ou de consommation de documents de santé structurés conformément aux spécifications de différents volets transverses. Différents critères de maturité sont évalués pour cet axe, concernant le partage et/ou échange de documents (producteur et consommateur de documents CDA) :

- ▶ Structuration minimale ;
- ▶ Volet AVC – Accident vasculaire cérébral ;
- ▶ Volet CNAM-HR – Données de remboursement ;
- ▶ Volet CR-ACP – Compte-rendu d'Anatomie et de Cytologie Pathologiques ;
- ▶ Volet CR-BIO – Compte-rendu d'Examens de Biologie Médicale ;
- ▶ Volet CR-GM – Compte-rendu de génétique moléculaire ;
- ▶ Volet CR-RTN – Compte-rendu de rétinographie ;
- ▶ Volet CSE – Certificats de Santé de l'Enfant ;
- ▶ Volet D2LM – Dématérialisation de la seconde lecture de mammographie ;
- ▶ Volet DLU – Dossier de liaison d'urgence ;
- ▶ Volet DSBP-BPCO – Dataset de bonnes pratiques BPCO ;
- ▶ Volet FRCP – Fiche de Réunion de Concertation Pluridisciplinaire ;
- ▶ Volet IDL – Informations de liaison ;
- ▶ Volet OBP – Obstétrique et Périnatalité ;
- ▶ Volet PPS-PAERPA – Plan Personnalisé de Santé PAERPA ;
- ▶ Volet F-PRC – Fiches Patient à risque en cardiologie ;
- ▶ Volet RAMA – Règles d'Activation de Mémos et d'Alertes ;
- ▶ Volet ROI – Références d'Objets d'Imagerie ;
- ▶ Volet SDM-MR – Set de données - Maladies rares ;
- ▶ Volet TLM – Télémedecine ;
- ▶ Volet VAC – Vaccination ;
- ▶ Volet VSM – Synthèse médicale.

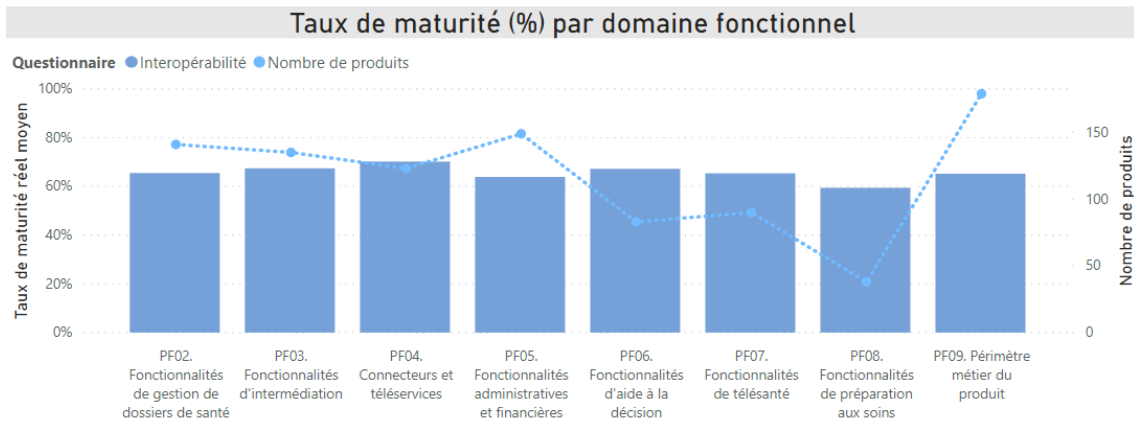
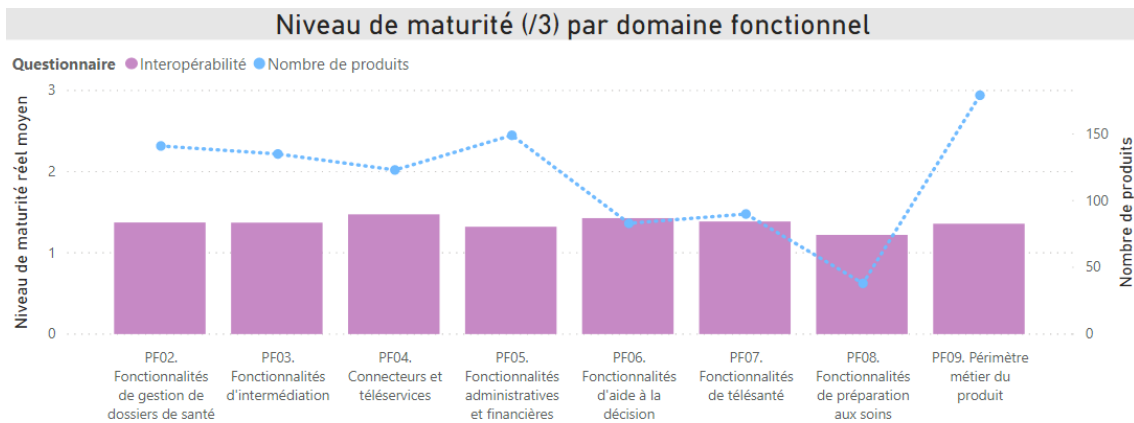
Seuls les produits dont le cas d'usage nécessite la production ou la consommation d'un document de santé correspondant aux usages couverts par le CI-SIS sont concernés par cet axe.

A date, le niveau attendu correspond à l'utilisation de fichiers CDA quel que soit le niveau de structuration de leur corps (CDA r2 niveau 1 à CDA r2 niveau 3).

Distributions selon les usagers cibles



Distribution par périmètre fonctionnel



7.2.3.4. Analyse de l'axe A10. Terminologies de santé

Cet axe évalue la maturité de la récupération et d'utilisation des terminologies de santé. En cible pour cet axe, les terminologies nationales sont utilisées, et récupérées depuis un unique serveur de terminologies national.

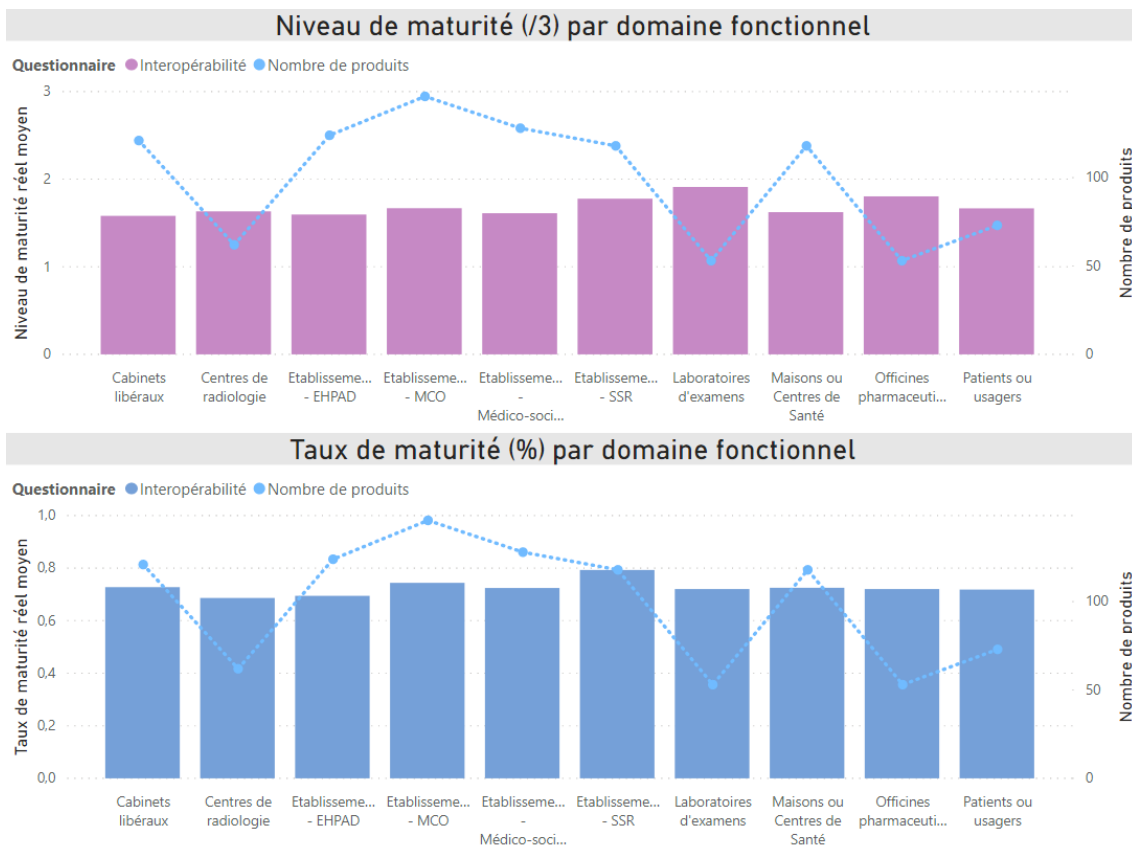
Deux critères de maturité sont évalués pour cet axe :

- ▶ Récupération des nomenclatures sur une source d'autorité et intégration automatique, gestion des mises à jour dont l'objectif est de mesurer les capacités d'évolution voire d'automatisation de la mise à jour des nomenclatures dans un format standard ;
- ▶ Utilisation des nomenclatures de l'ANS dont l'objectif est de mesurer le degré d'utilisation voire la contribution à l'enrichissement des nomenclatures mises à disposition par l'ANS.

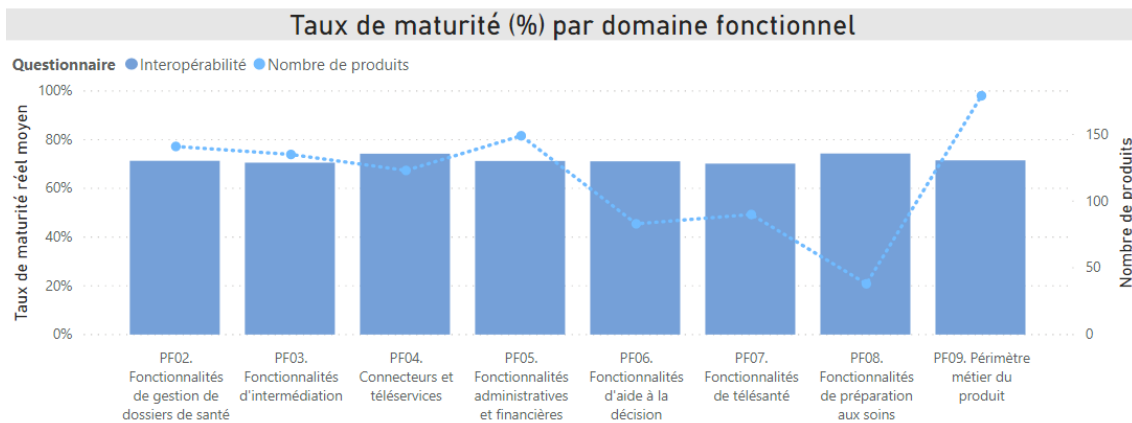
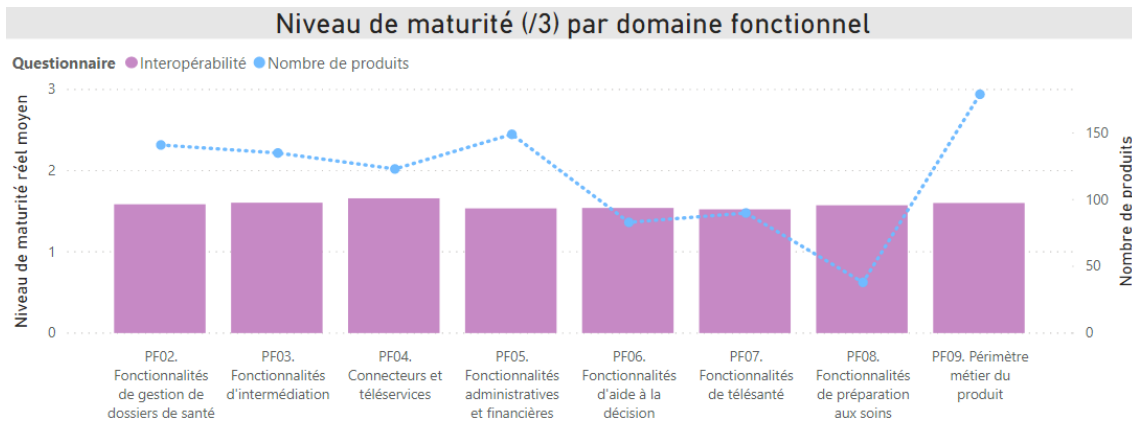
Tous les produits utilisant des codes sont concernés par cet axe.

A date, le niveau attendu est l'utilisation des nomenclatures mises à disposition par l'ANS ainsi qu'une gestion des terminologies comme des paramètres de manière à ne pas redévelopper les services à chaque modification de code ou de libellé.

Distributions selon les usagers cibles



Distribution par périmètre fonctionnel



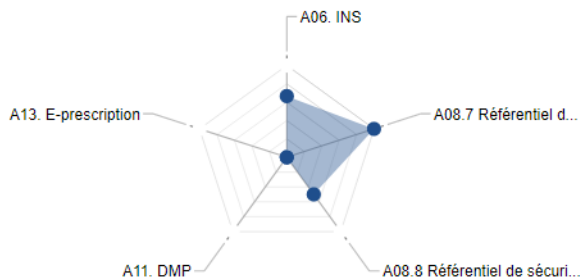
8. NIVEAU DE MATURITE DES INDUSTRIELS

8.1. 7 Medical

8.1.1. Moyennes de l'industriel

Urbanisation

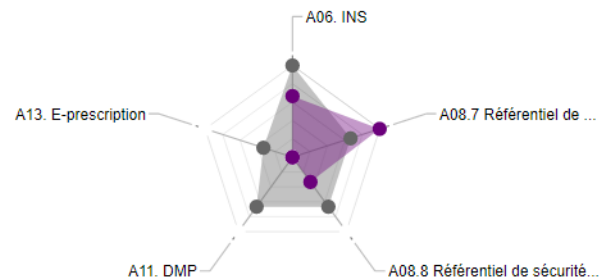
Taux de maturité par axe (%)



0,43

Taux de maturité moyen

Niveau de maturité par axe (/3)



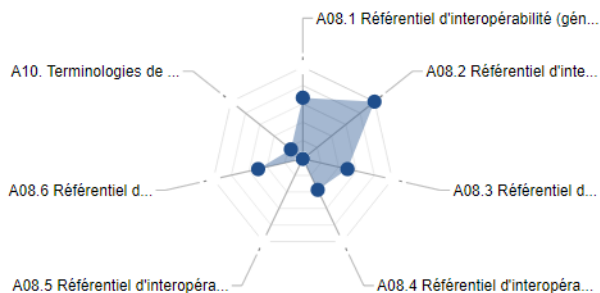
1,20

Niveau moyen

● Niveau atteint
● Niveau attendu à date

Interopérabilité

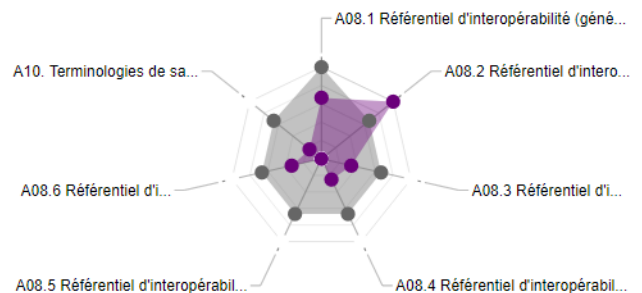
Taux de maturité par axe (%)



0,46

Taux de maturité moyen

Niveau de maturité par axe (/3)

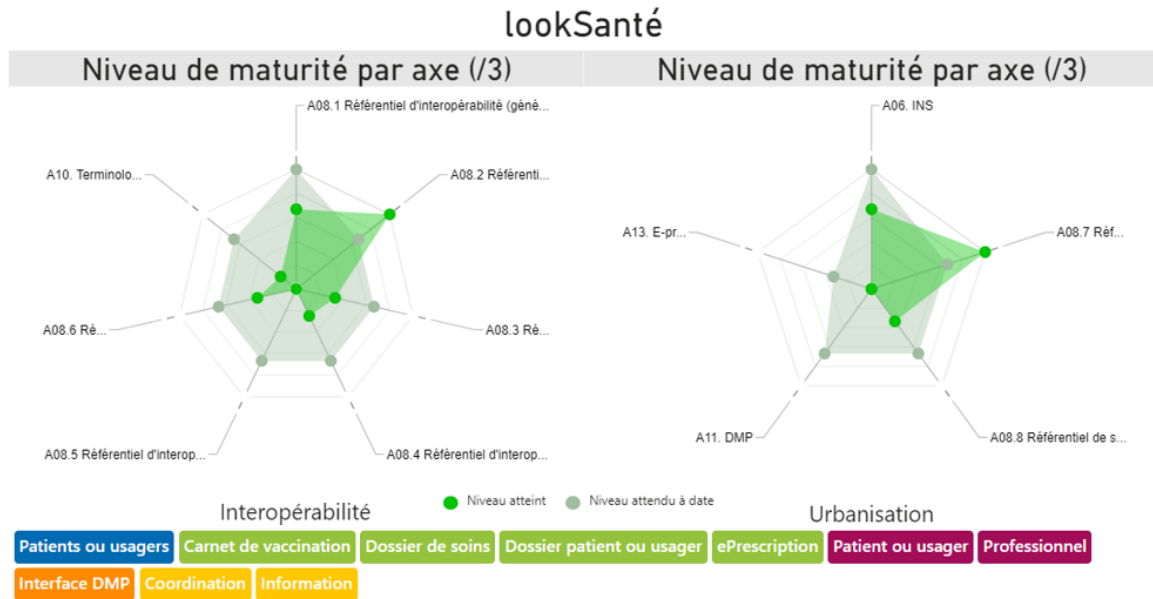


1,18

Niveau moyen

● Niveau atteint
● Niveau attendu à date

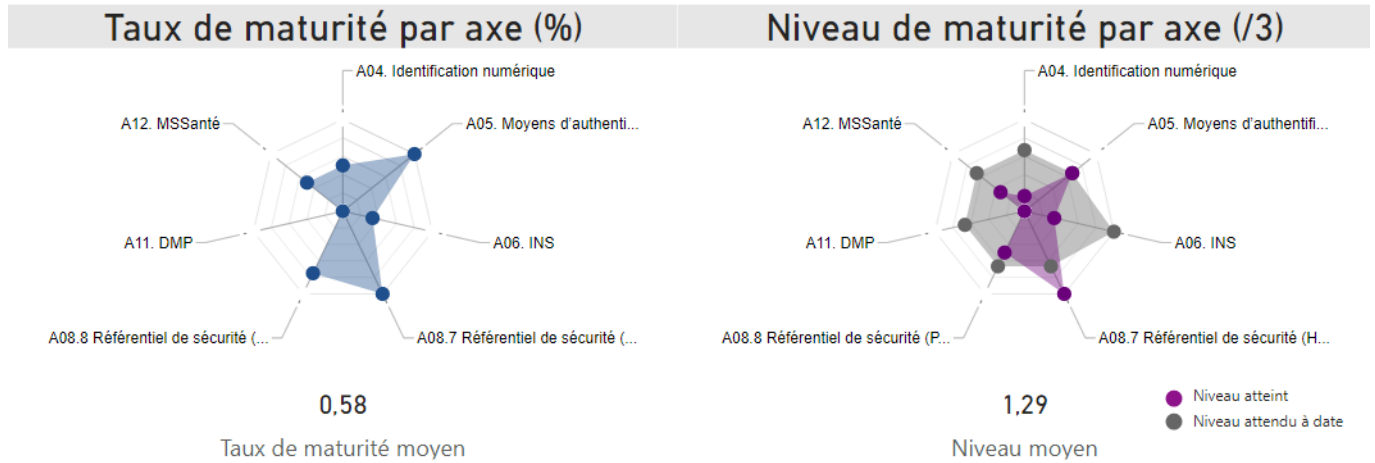
8.1.2. Maturité des produits complétés



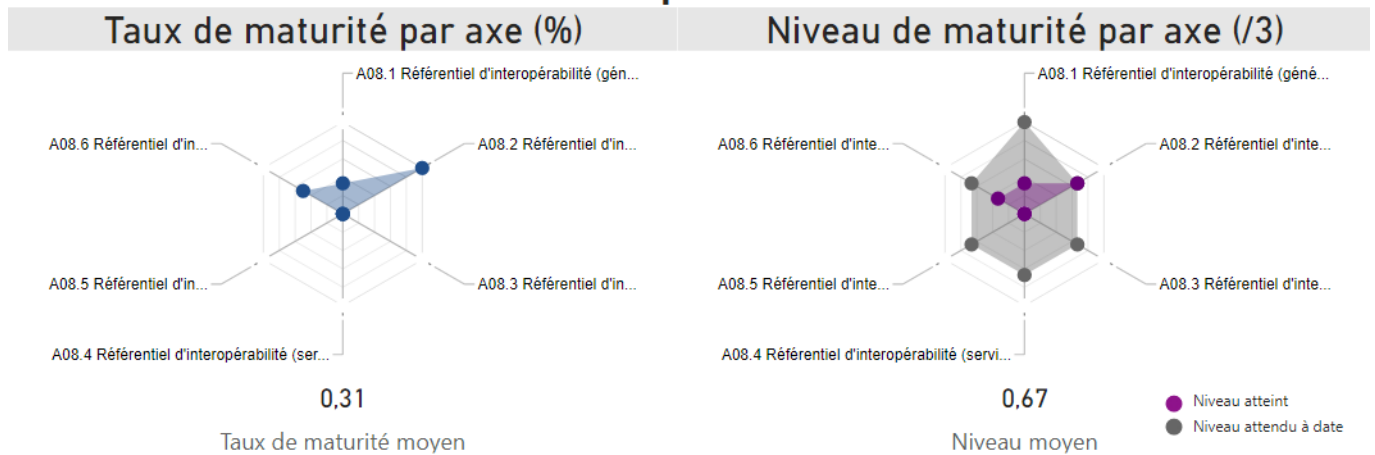
8.2. Abbott Diabetes Care

8.2.1. Moyennes de l'industriel

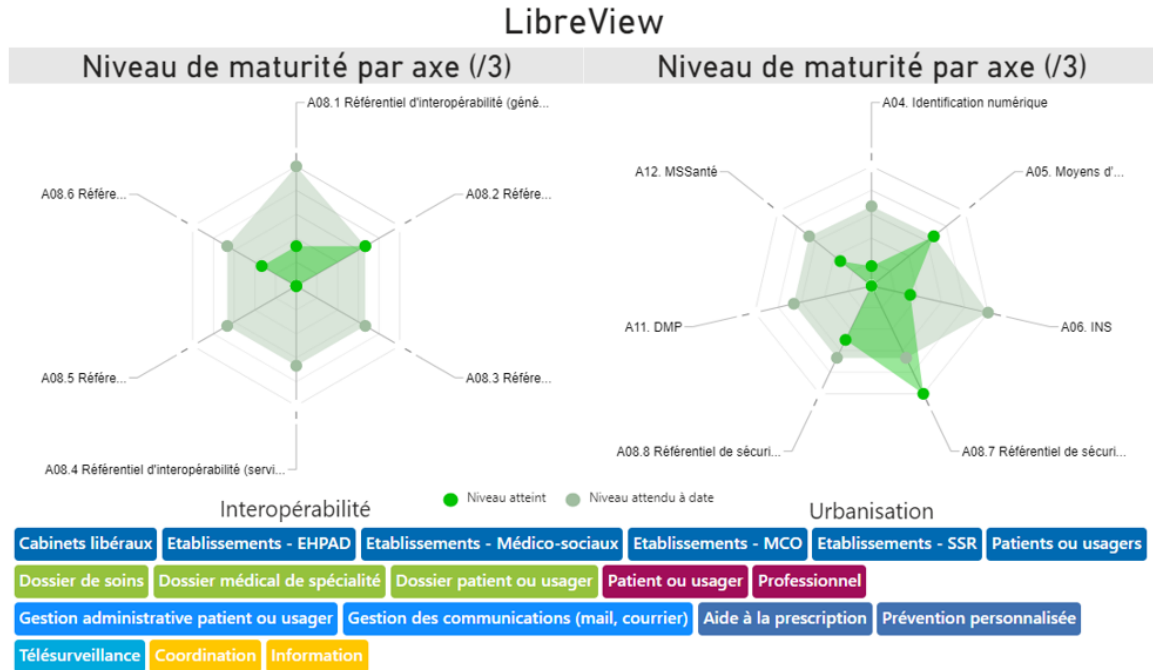
Urbanisation



Interopérabilité



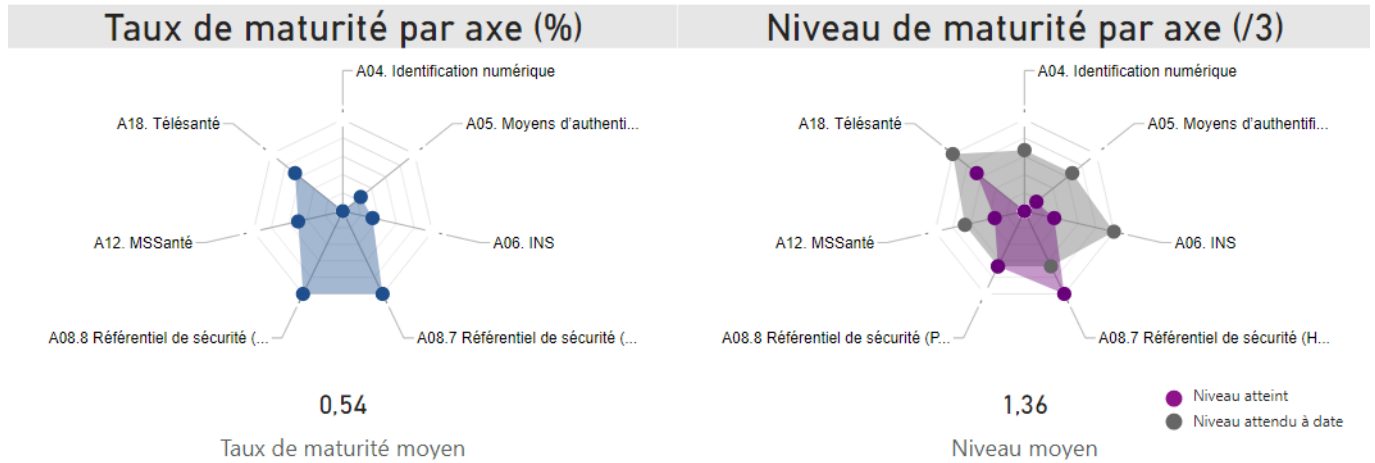
8.2.2. Maturité des produits complétés



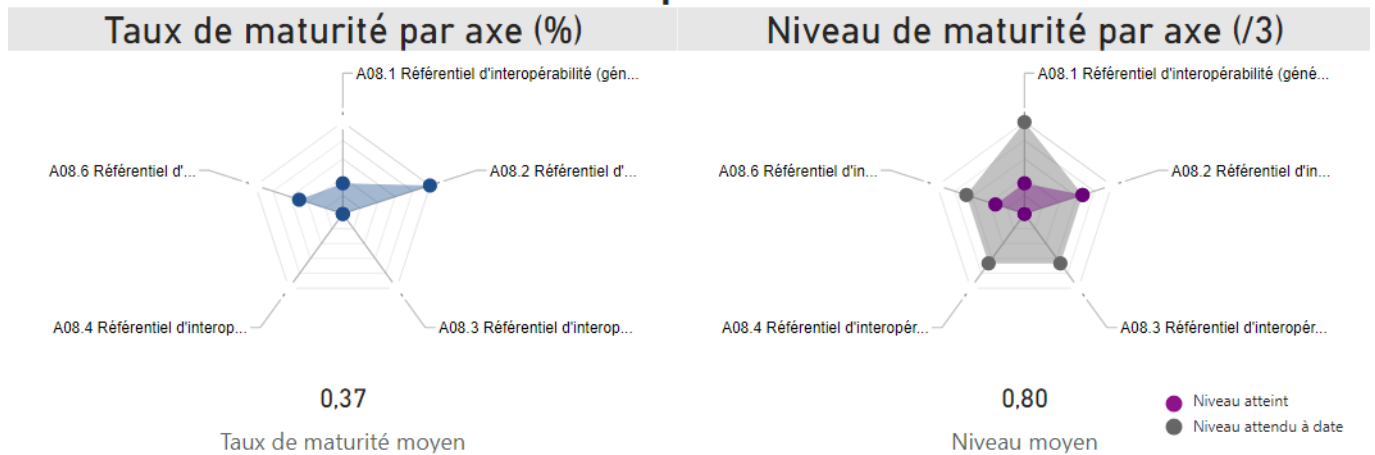
8.3. Alaxione

8.3.1. Moyennes de l'industriel

Urbanisation

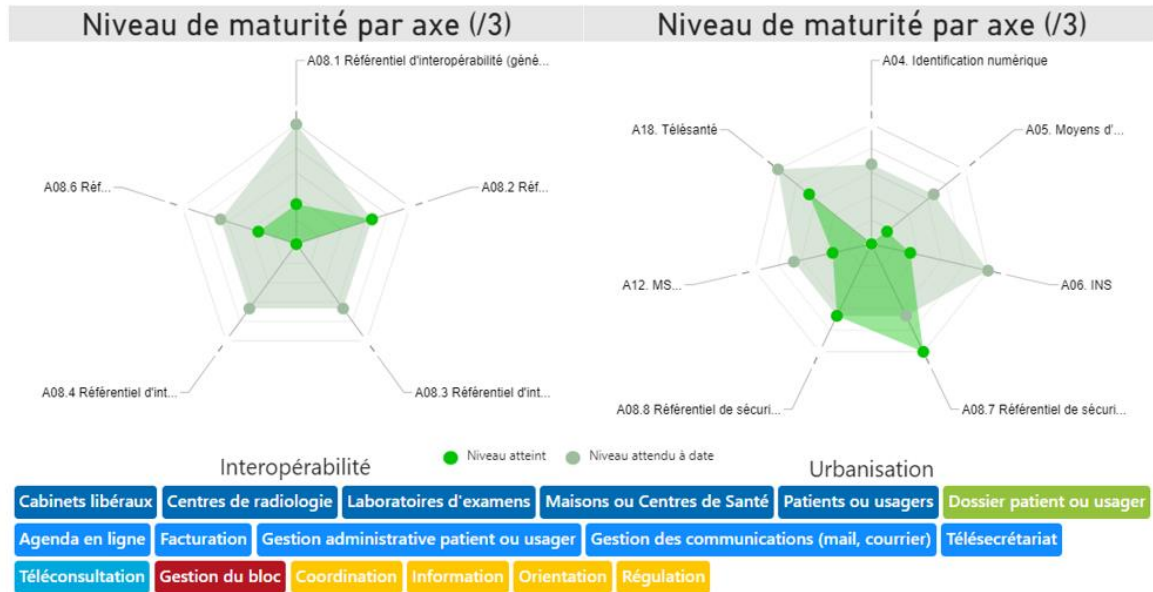


Interopérabilité



8.3.2. Maturité des produits complétés

Suite Alaxione

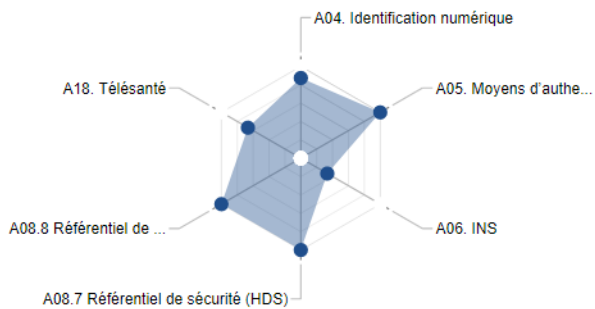


8.4. Avis2sante

8.4.1. Moyennes de l'industriel

Urbanisation

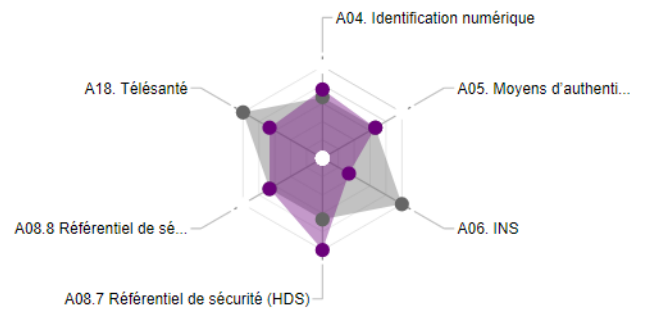
Taux de maturité par axe (%)



0,81

Taux de maturité moyen

Niveau de maturité par axe (/3)



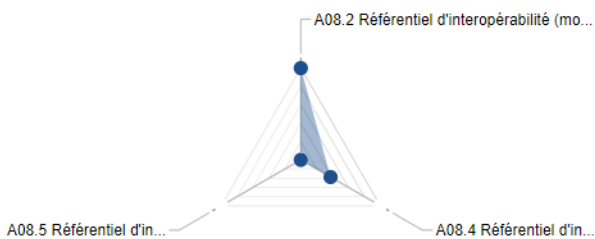
2,04

Niveau moyen

● Niveau atteint
● Niveau attendu à date

Interopérabilité

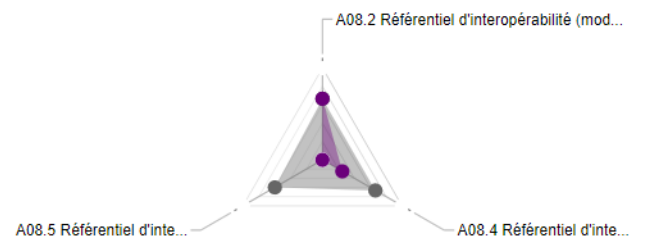
Taux de maturité par axe (%)



0,46

Taux de maturité moyen

Niveau de maturité par axe (/3)



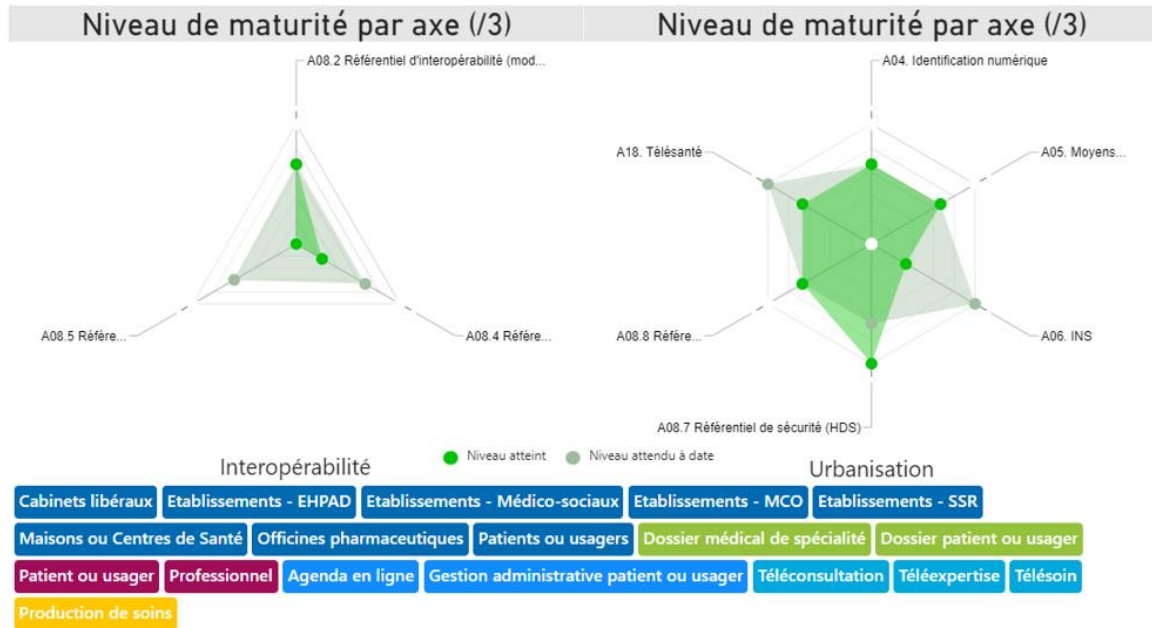
0,92

Niveau moyen

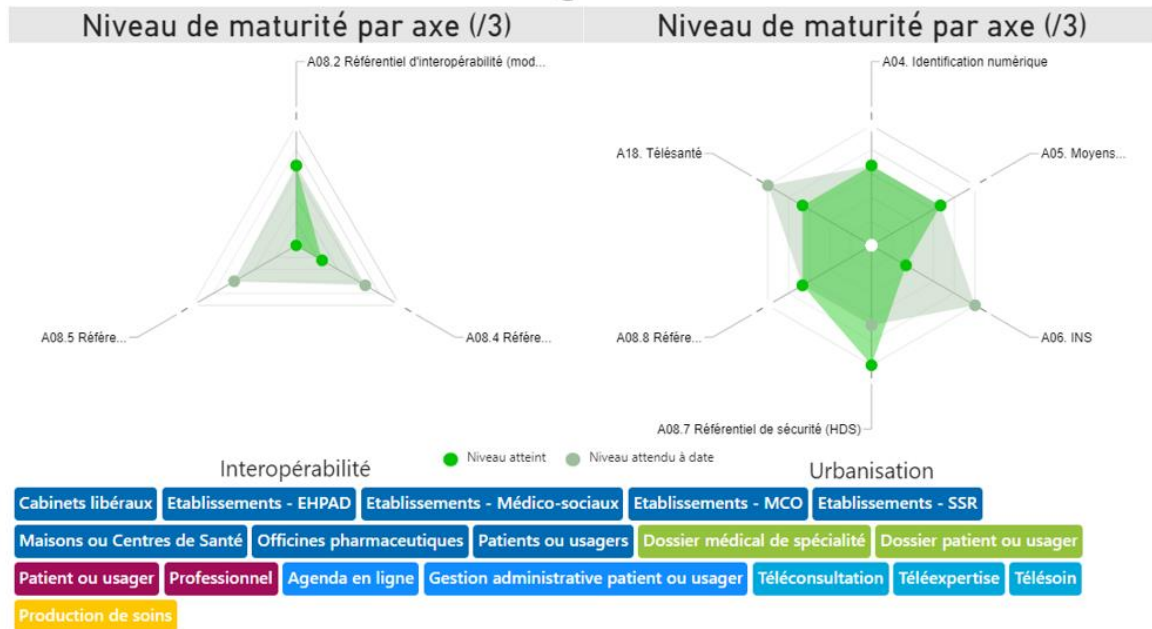
● Niveau atteint
● Niveau attendu à date

8.4.2. Maturité des produits complétés

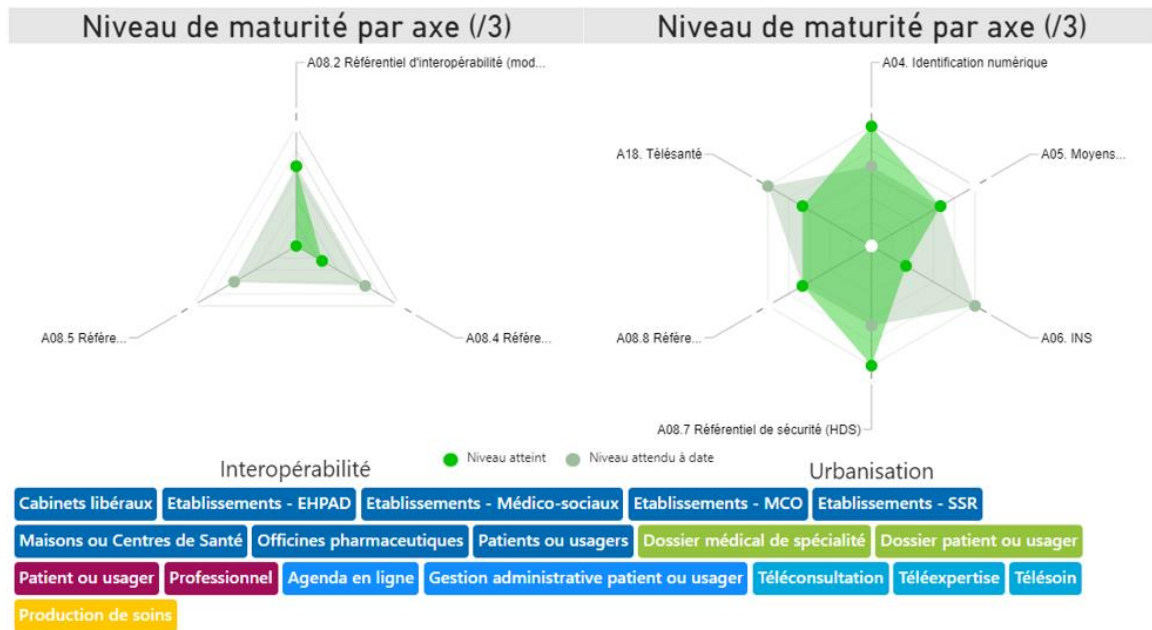
Avis2sante



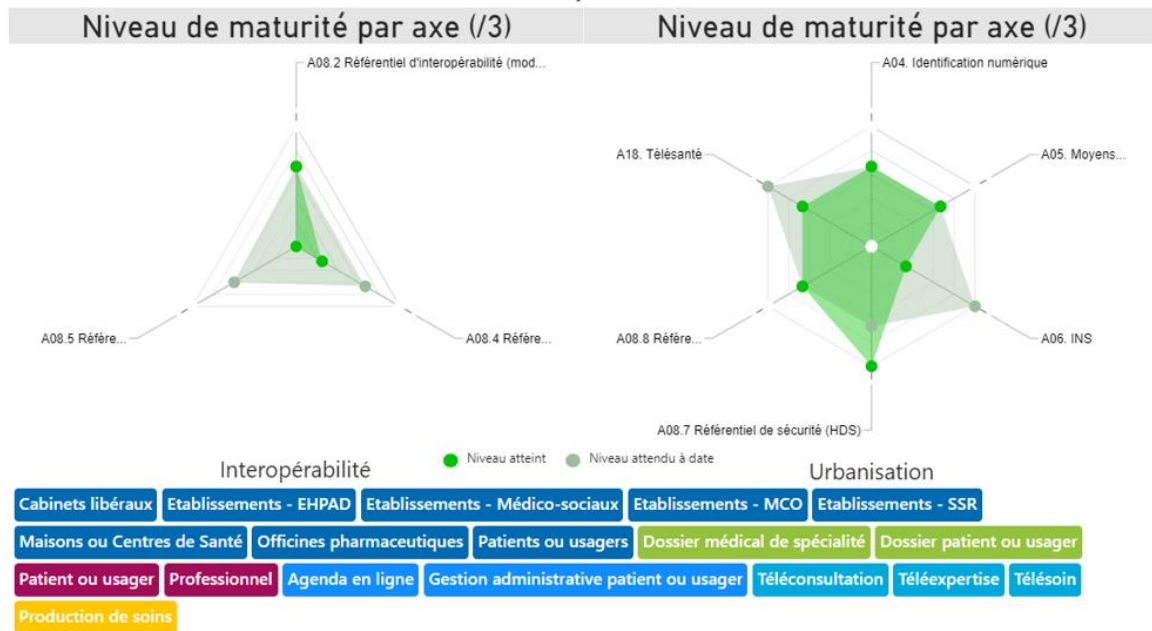
Dr@kkar



MonMedecin



Telepallia

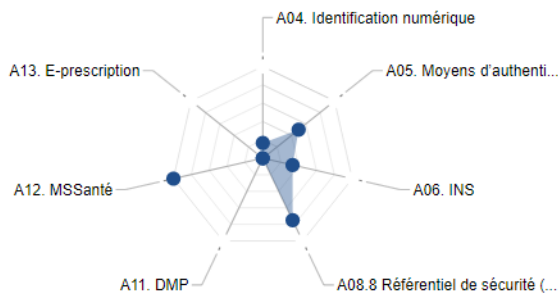


8.5. B. Braun Medical

8.5.1. Moyennes de l'industriel

Urbanisation

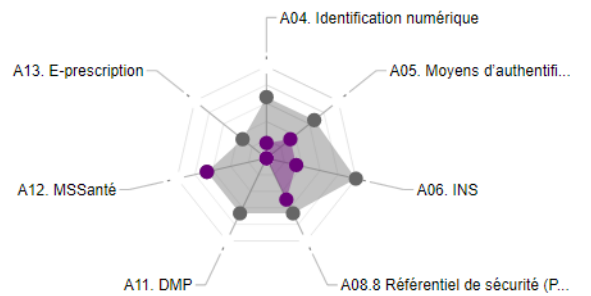
Taux de maturité par axe (%)



0,39

Taux de maturité moyen

Niveau de maturité par axe (/3)



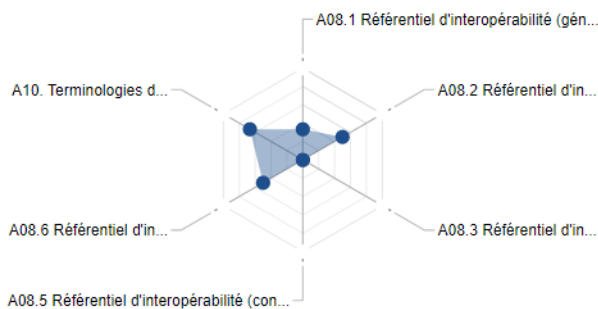
0,86

Niveau moyen

● Niveau atteint
● Niveau attendu à date

Interopérabilité

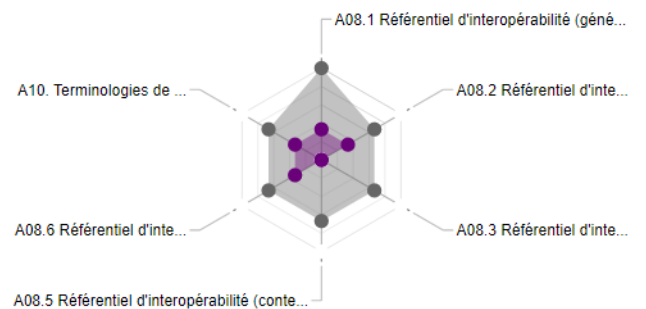
Taux de maturité par axe (%)



0,33

Taux de maturité moyen

Niveau de maturité par axe (/3)

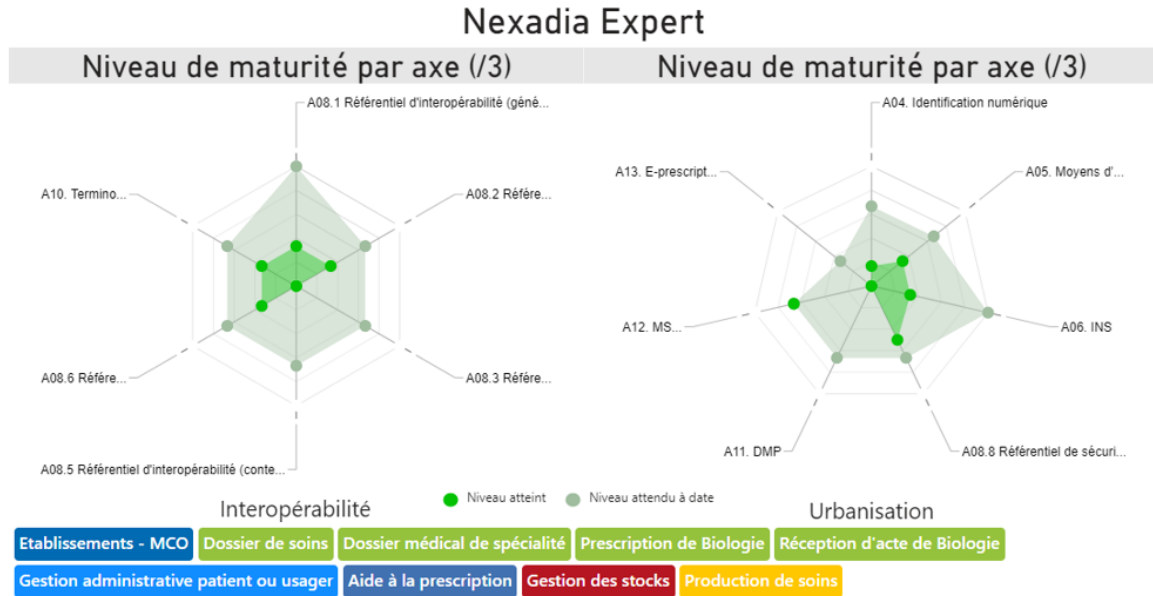


0,67

Niveau moyen

● Niveau atteint
● Niveau attendu à date

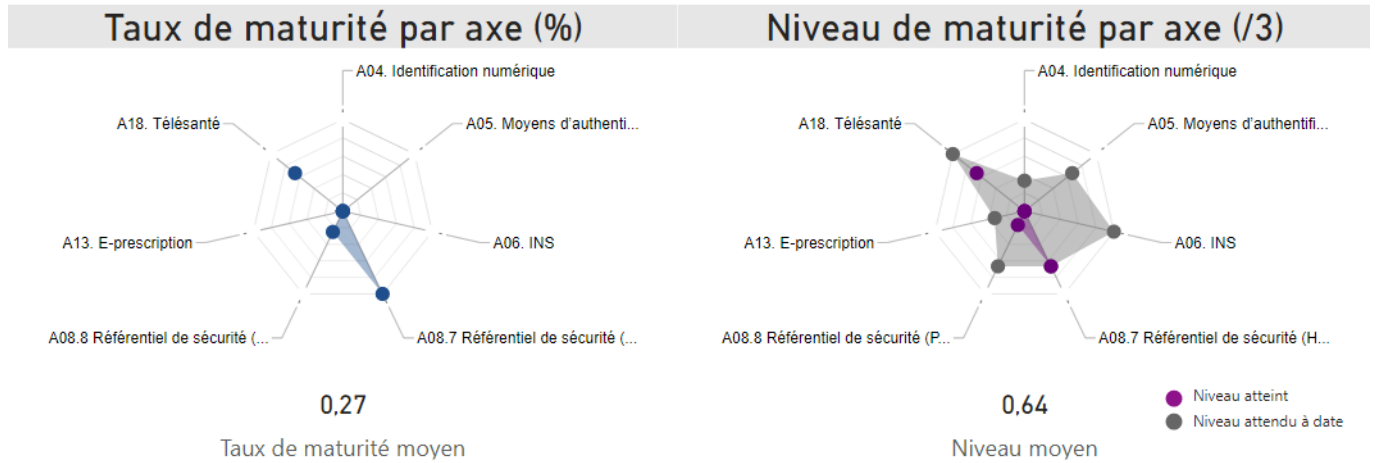
8.5.2. Maturité des produits complétés



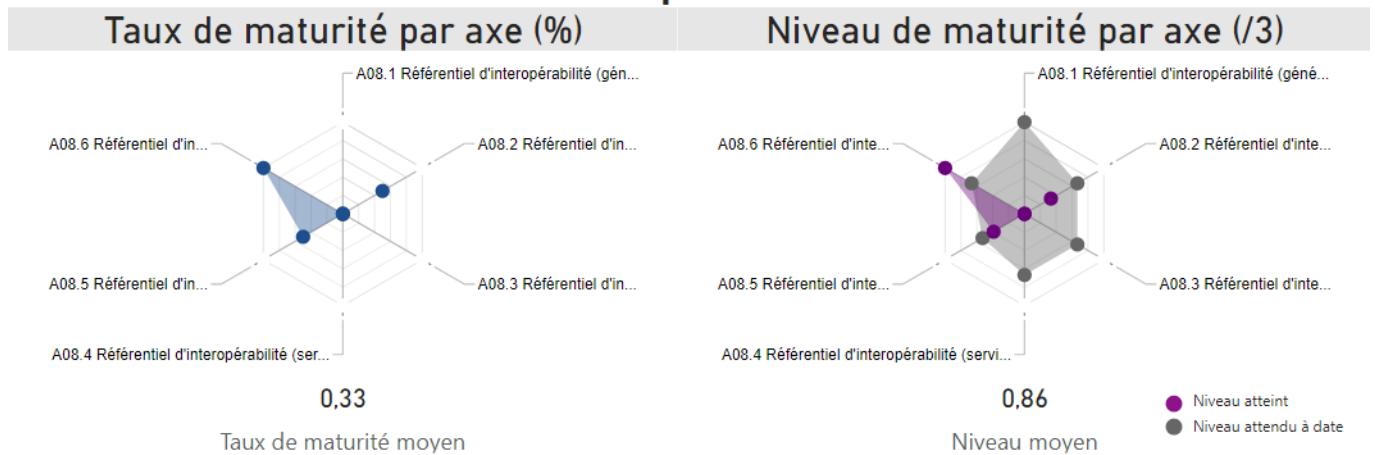
8.6. Beo Santé

8.6.1. Moyennes de l'industriel

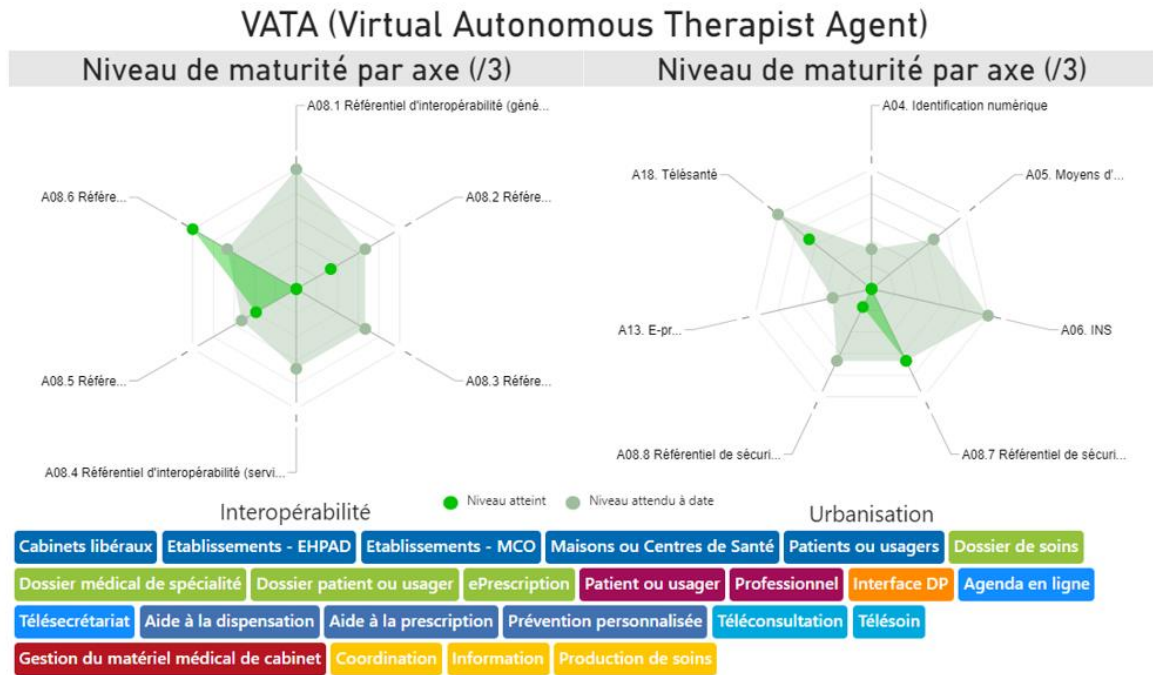
Urbanisation



Interopérabilité



8.6.2. Maturité des produits complétés

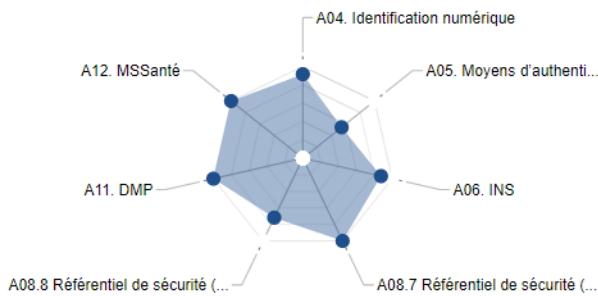


8.7. Berger-Levrault

8.7.1. Moyennes de l'industriel

Urbanisation

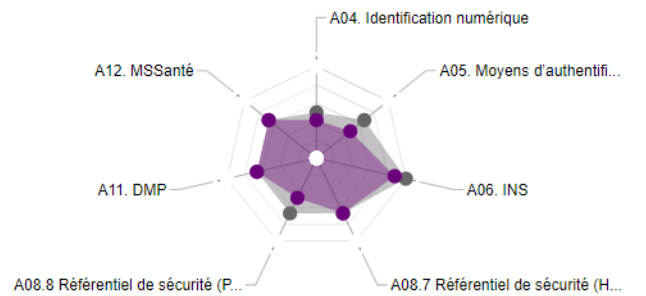
Taux de maturité par axe (%)



0,85

Taux de maturité moyen

Niveau de maturité par axe (/3)



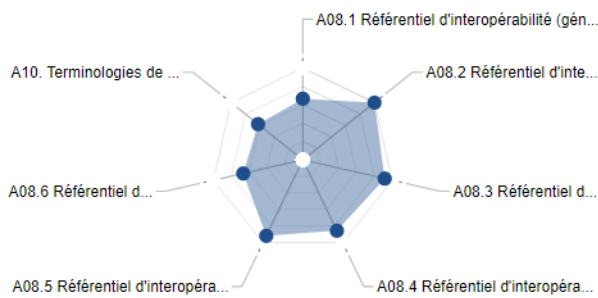
1,80

Niveau moyen

● Niveau atteint
● Niveau attendu à date

Interopérabilité

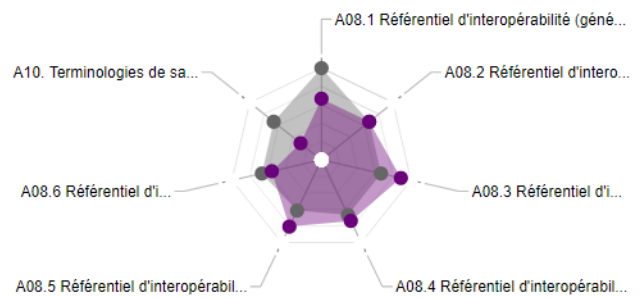
Taux de maturité par axe (%)



0,81

Taux de maturité moyen

Niveau de maturité par axe (/3)



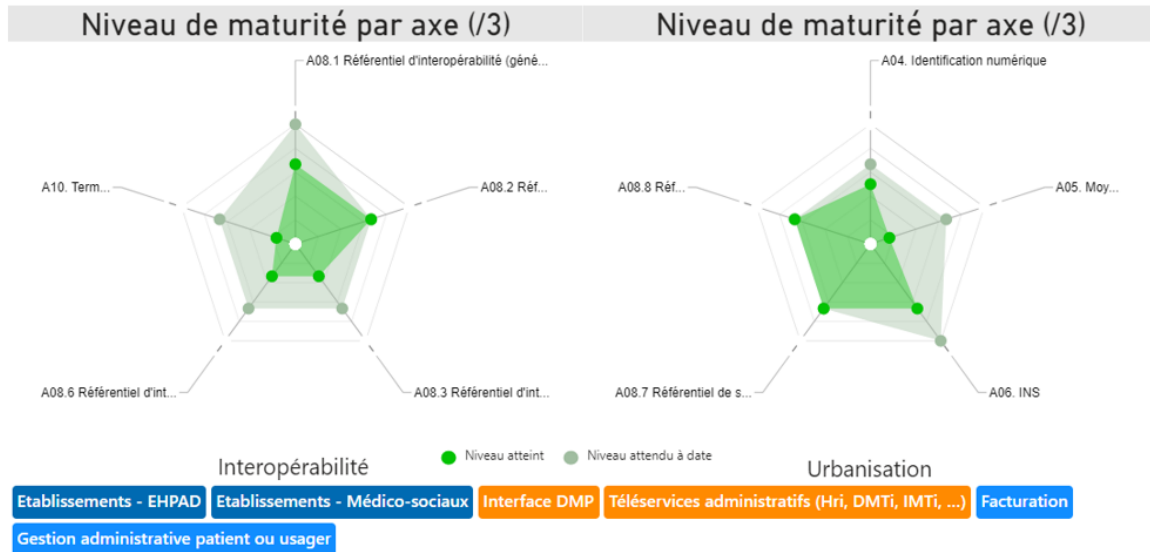
2,03

Niveau moyen

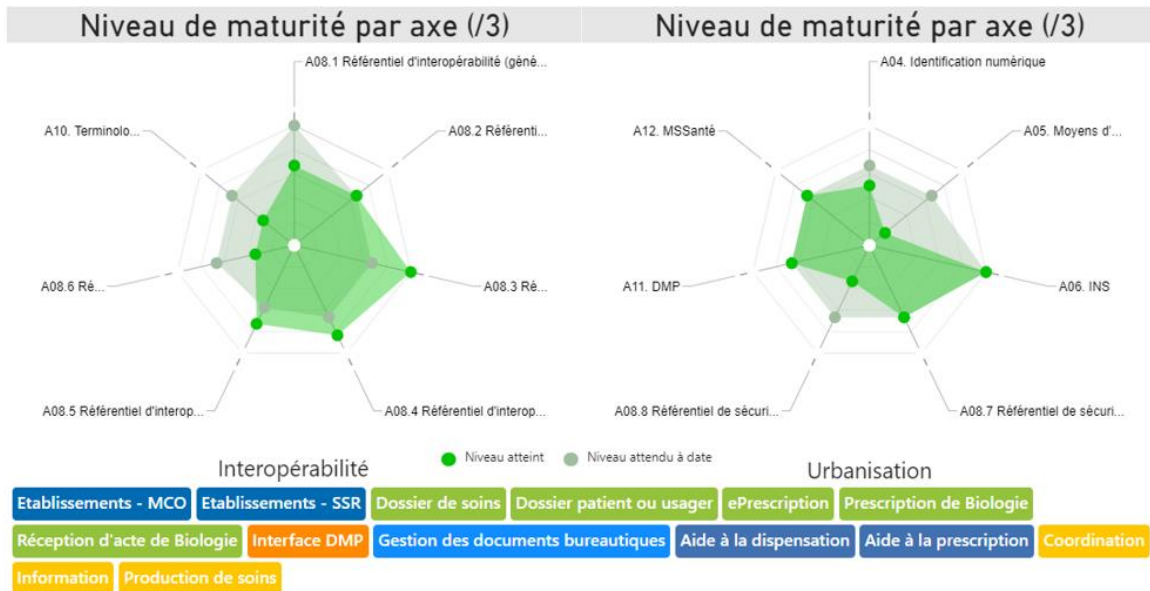
● Niveau atteint
● Niveau attendu à date

8.7.2. Maturité des produits complétés

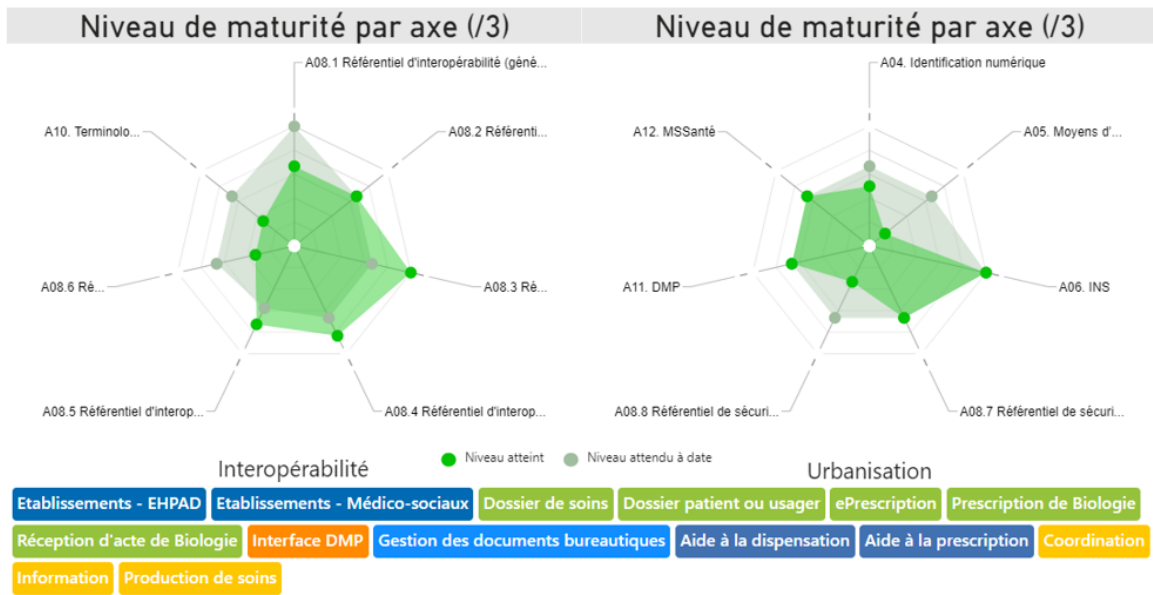
BL.résident - version 2020.11.01 (suite BL.senior)



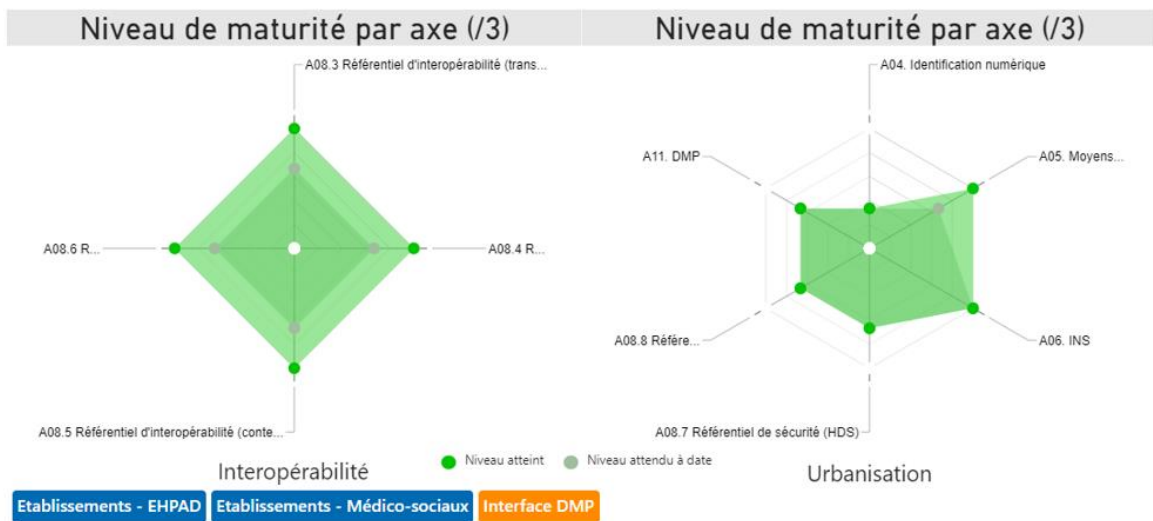
BL.santé soins - version 2020.11.01



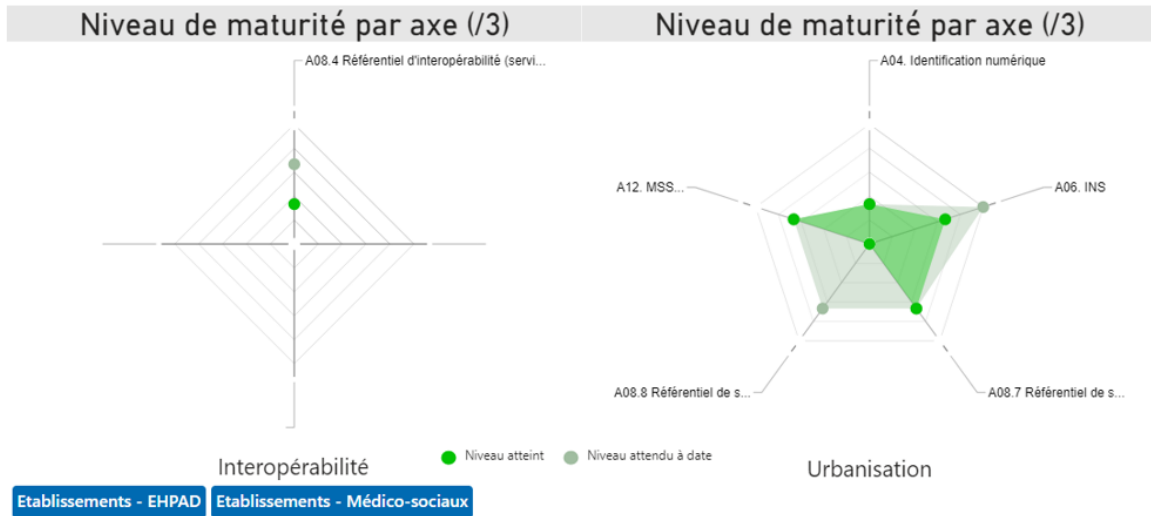
BL.soins - version 2020.11.01 (suite BL.senior)



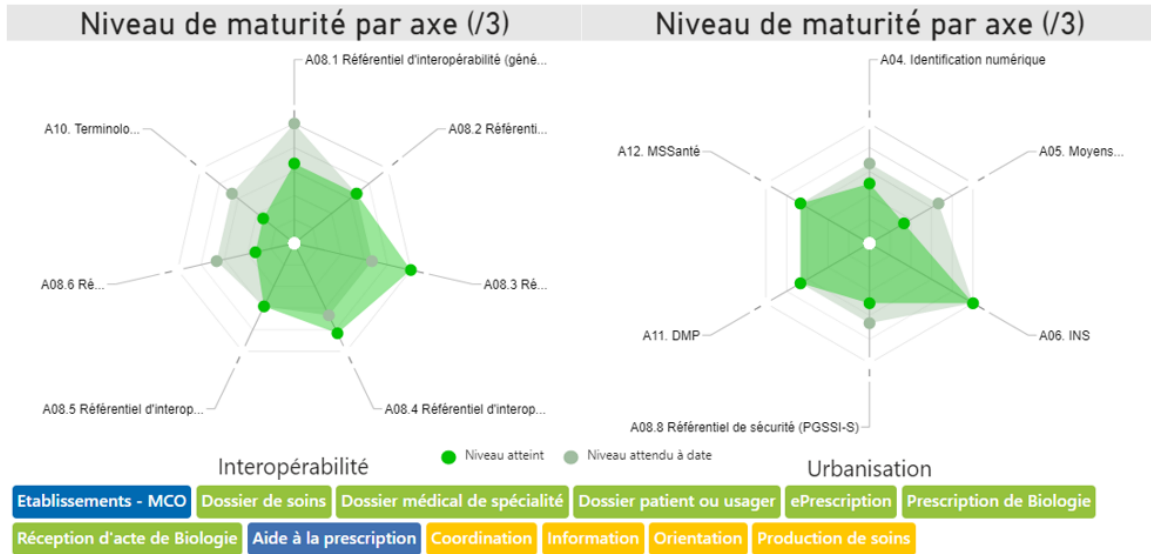
BLS Connecteur DMP - version 2020.11.01



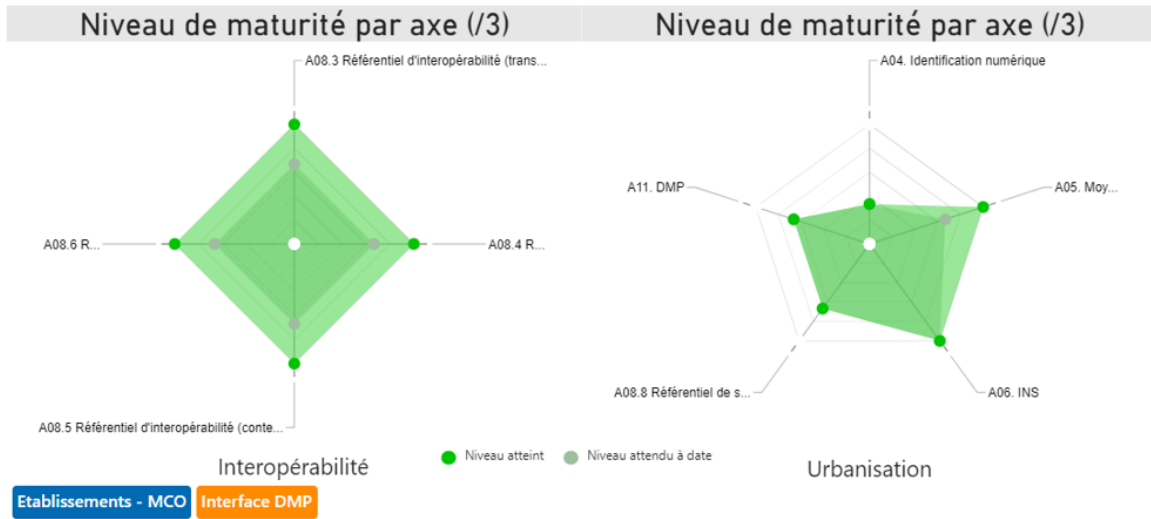
BLS Connecteur MSS - version 2020.11.01



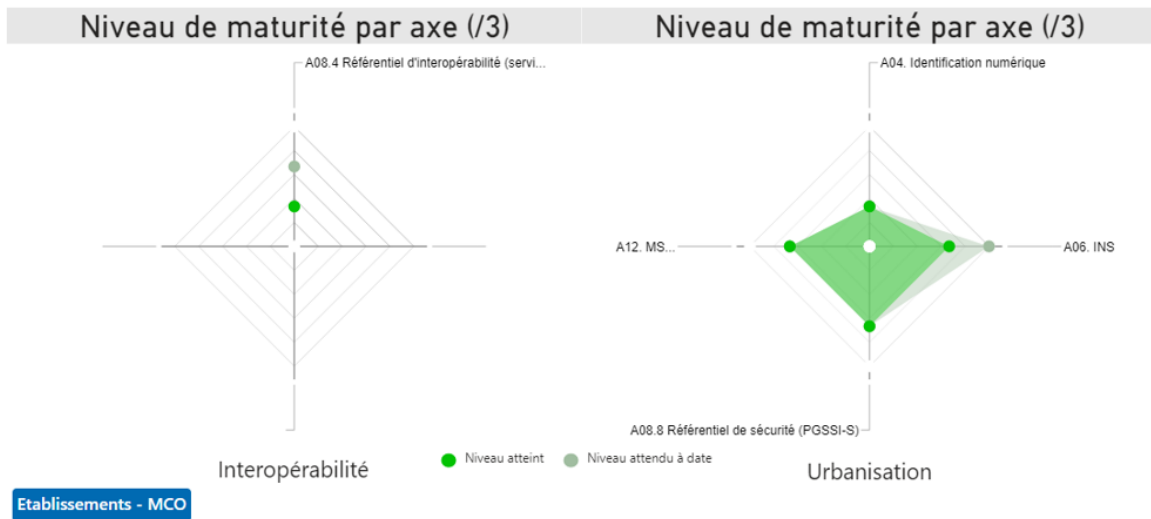
ResUrgences - version 2020.3



RU Connecteur DMP - version 2020.3



RU Connecteur MS SANTE - version 2020.3

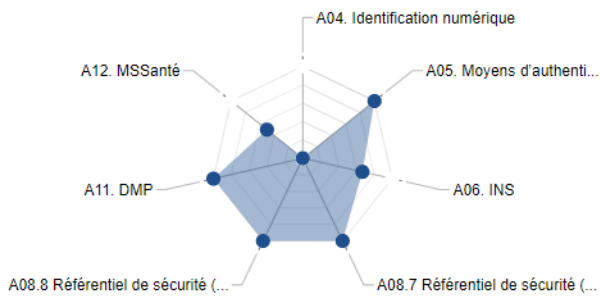


8.8. Betterise Technologies

8.8.1. Moyennes de l'industriel

Urbanisation

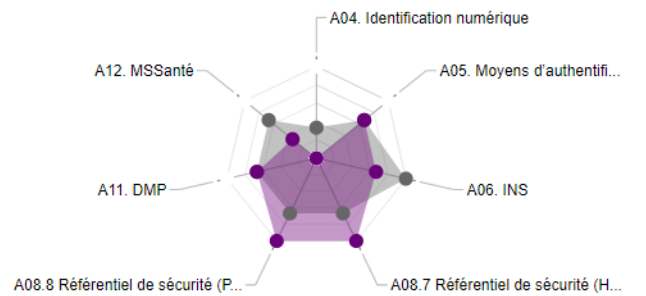
Taux de maturité par axe (%)



0,74

Taux de maturité moyen

Niveau de maturité par axe (/3)



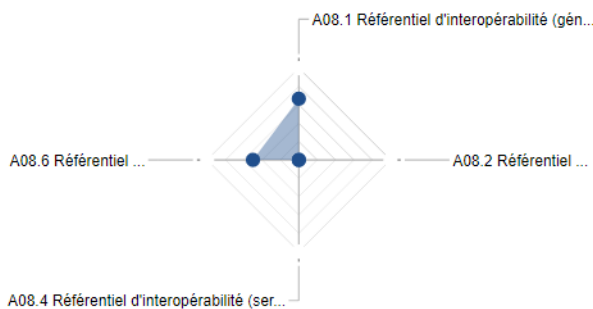
1,86

Niveau moyen

● Niveau atteint
● Niveau attendu à date

Interopérabilité

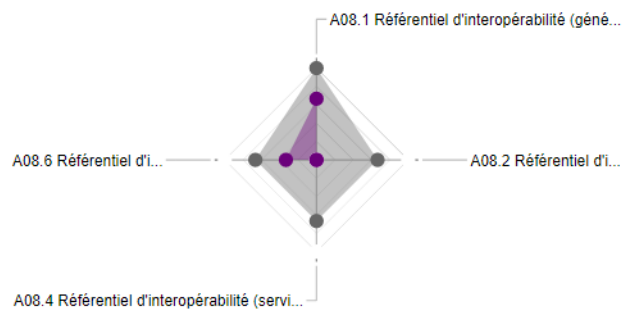
Taux de maturité par axe (%)



0,29

Taux de maturité moyen

Niveau de maturité par axe (/3)

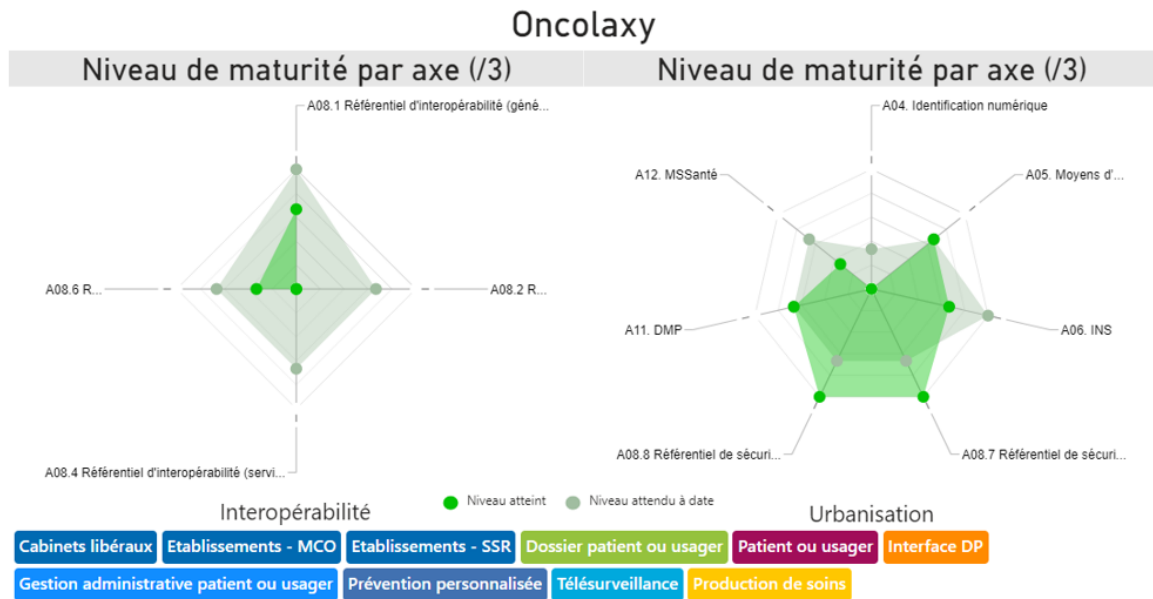


0,75

Niveau moyen

● Niveau atteint
● Niveau attendu à date

8.8.2. Maturité des produits complétés

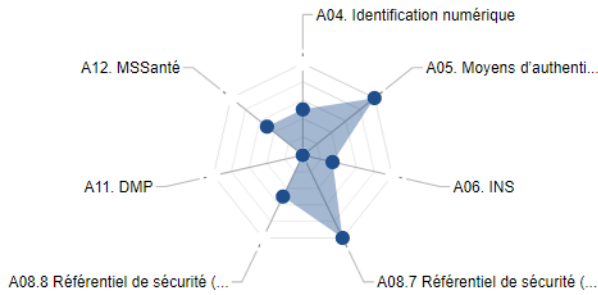


8.9. BISOM

8.9.1. Moyennes de l'industriel

Urbanisation

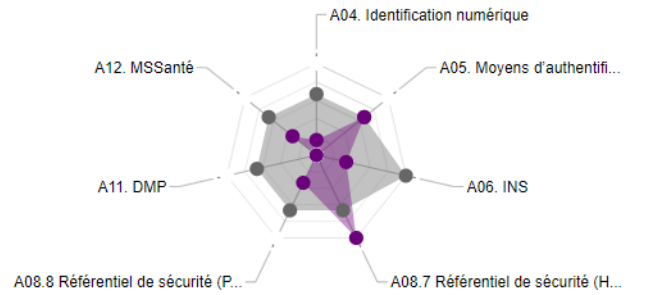
Taux de maturité par axe (%)



0,55

Taux de maturité moyen

Niveau de maturité par axe (/3)



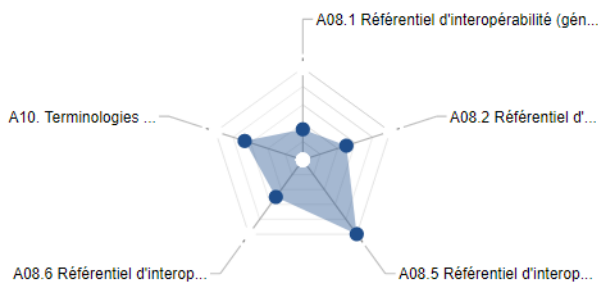
1,21

Niveau moyen

● Niveau atteint
● Niveau attendu à date

Interopérabilité

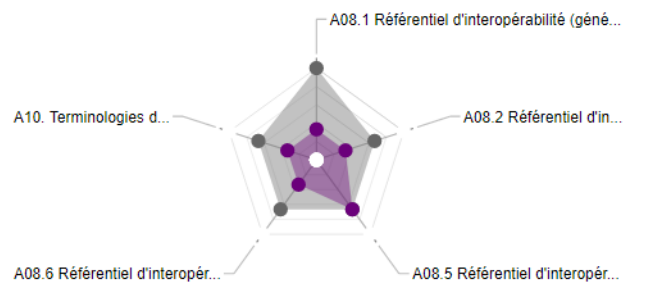
Taux de maturité par axe (%)



0,60

Taux de maturité moyen

Niveau de maturité par axe (/3)

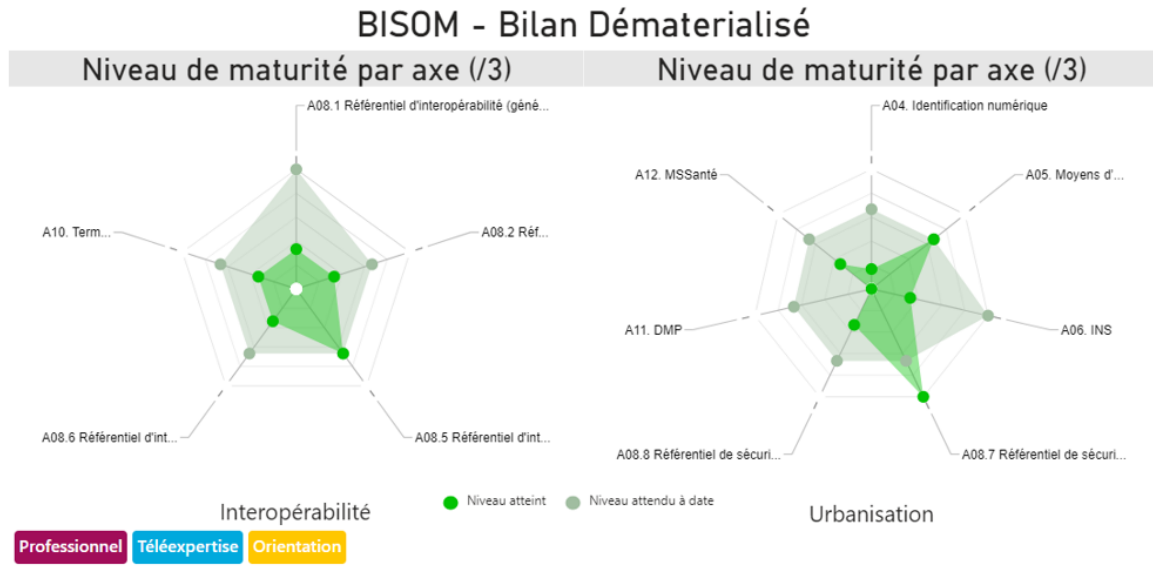


1,20

Niveau moyen

● Niveau atteint
● Niveau attendu à date

8.9.2. Maturité des produits complétés

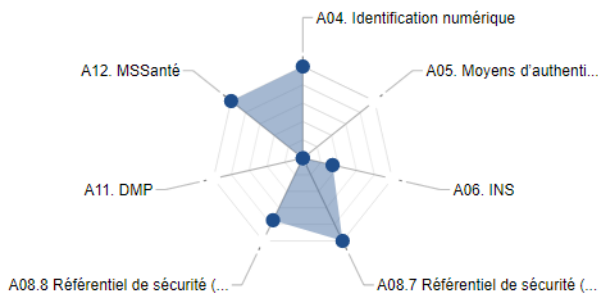


8.10.Botdesign

8.10.1. Moyennes de l'industriel

Urbanisation

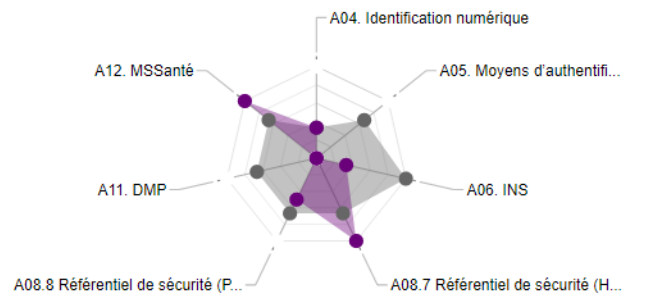
Taux de maturité par axe (%)



0,58

Taux de maturité moyen

Niveau de maturité par axe (/3)



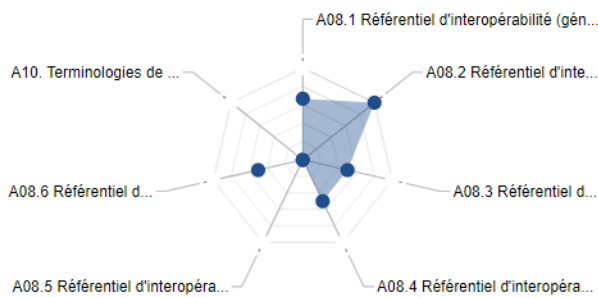
1,36

Niveau moyen

● Niveau atteint
● Niveau attendu à date

Interopérabilité

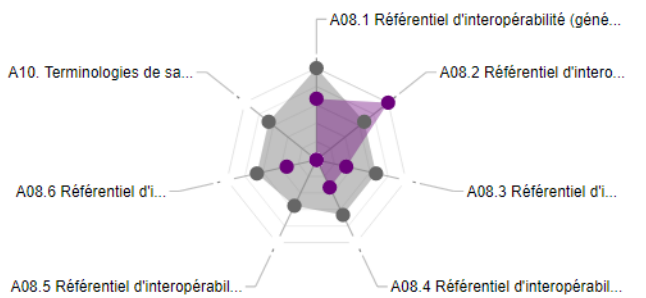
Taux de maturité par axe (%)



0,45

Taux de maturité moyen

Niveau de maturité par axe (/3)

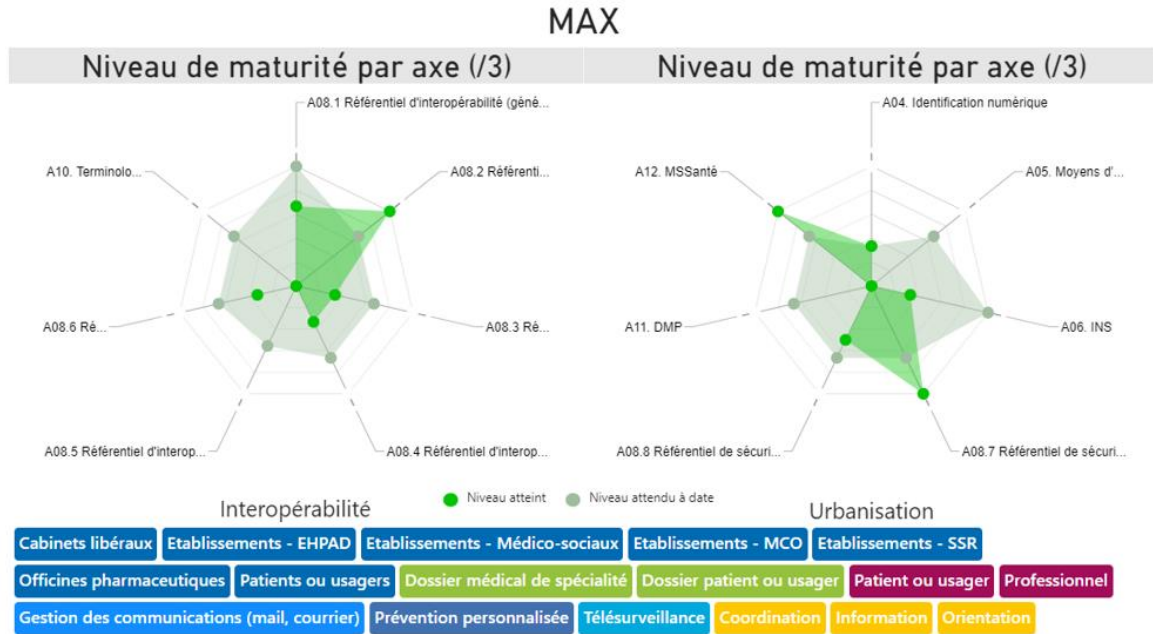


1,14

Niveau moyen

● Niveau atteint
● Niveau attendu à date

8.10.2. Maturité des produits complétés

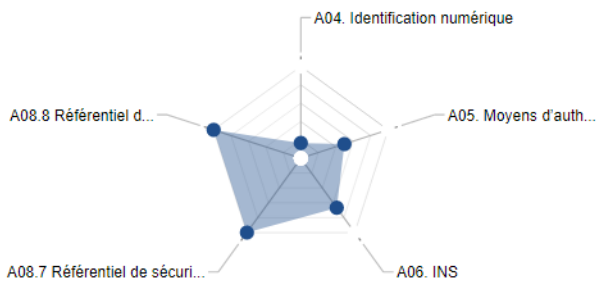


8.11. Calmedica

8.11.1. Moyennes de l'industriel

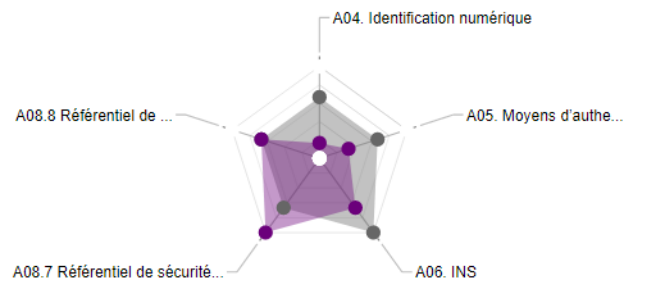
Urbanisation

Taux de maturité par axe (%)



Taux de maturité moyen

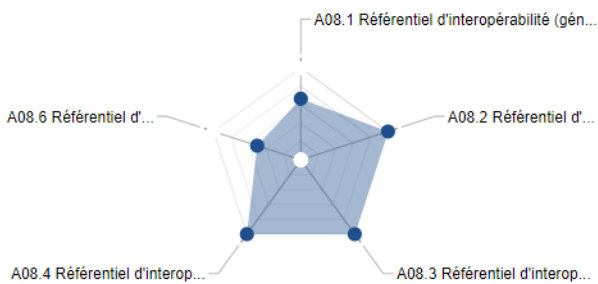
Niveau de maturité par axe (/3)



Niveau moyen

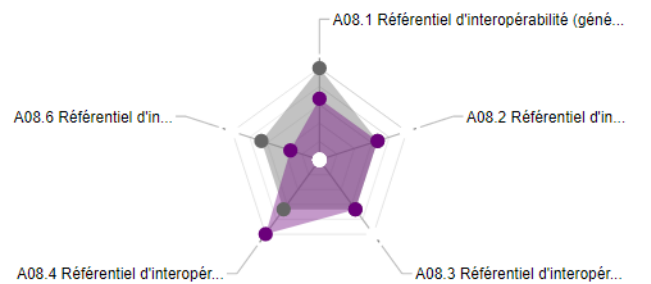
Interopérabilité

Taux de maturité par axe (%)



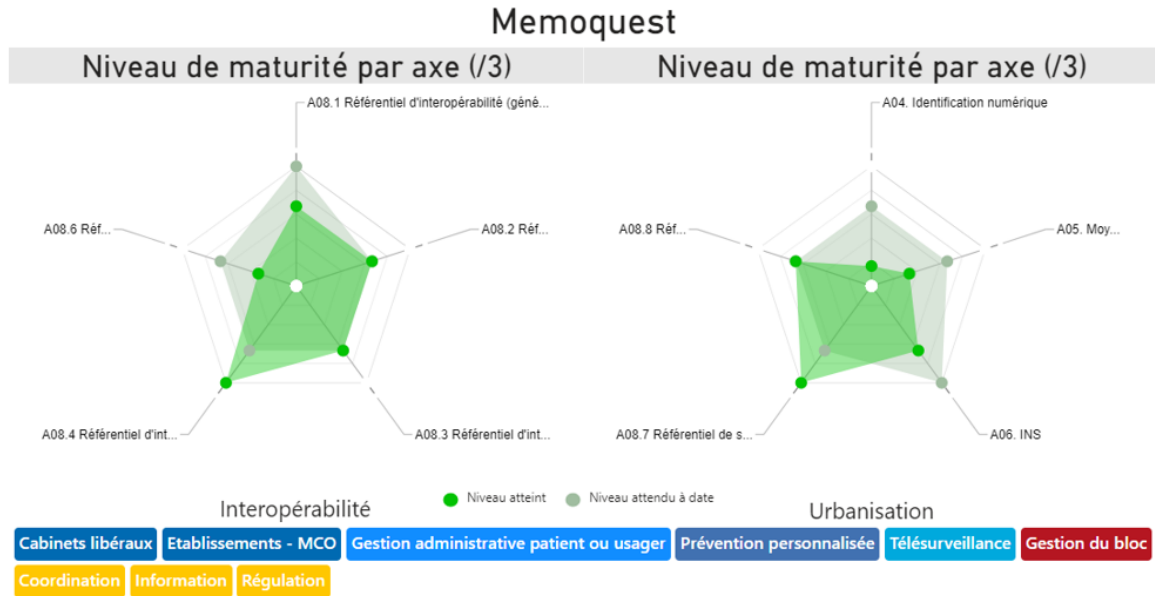
Taux de maturité moyen

Niveau de maturité par axe (/3)



Niveau moyen

8.11.2. Maturité des produits complétés

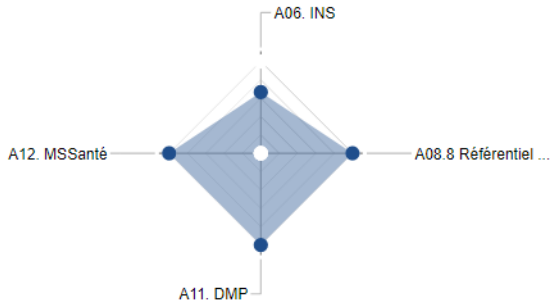


8.12.CAPSIA

8.12.1. Moyennes de l'industriel

Urbanisation

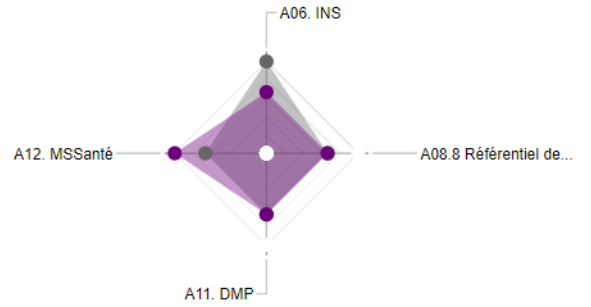
Taux de maturité par axe (%)



0,92

Taux de maturité moyen

Niveau de maturité par axe (/3)



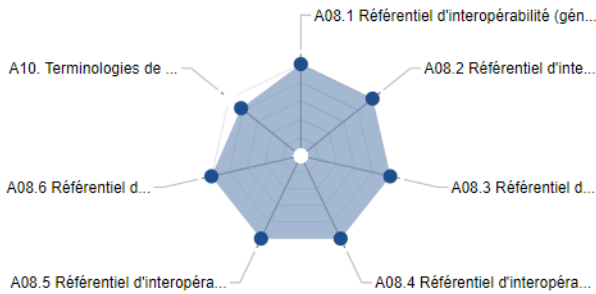
2,25

Niveau moyen

● Niveau atteint
● Niveau attendu à date

Interopérabilité

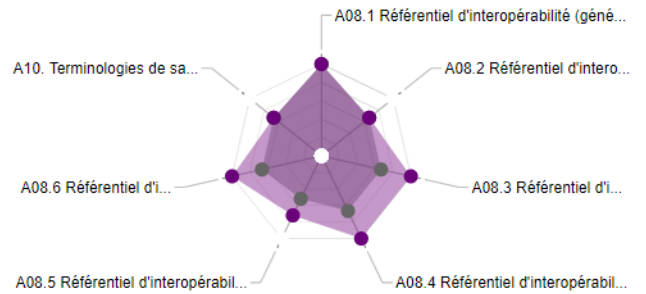
Taux de maturité par axe (%)



0,98

Taux de maturité moyen

Niveau de maturité par axe (/3)

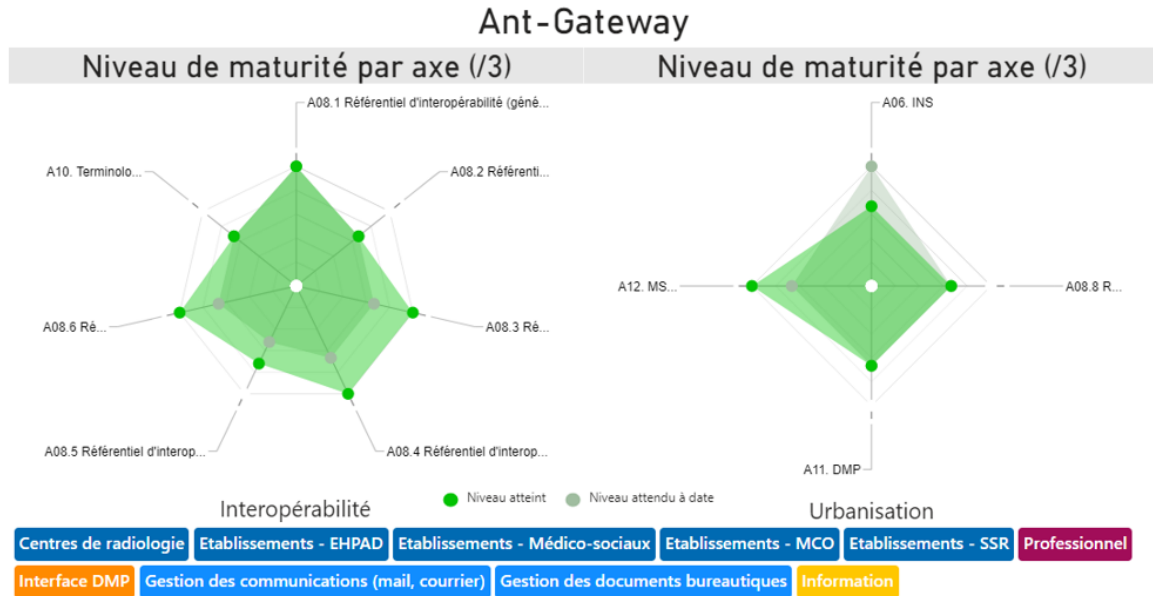


2,59

Niveau moyen

● Niveau atteint
● Niveau attendu à date

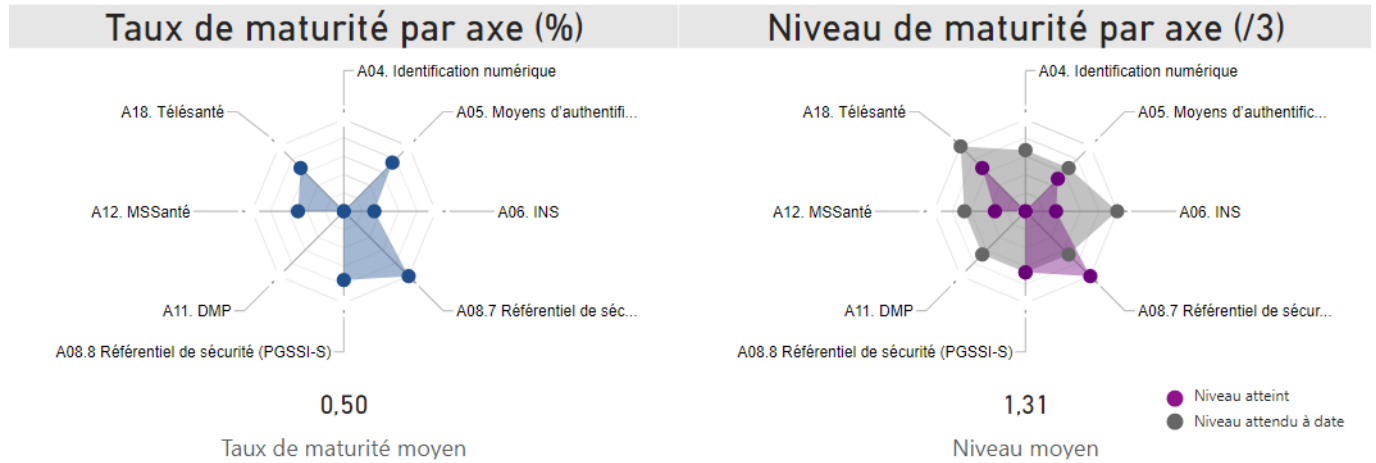
8.12.2. Maturité des produits complétés



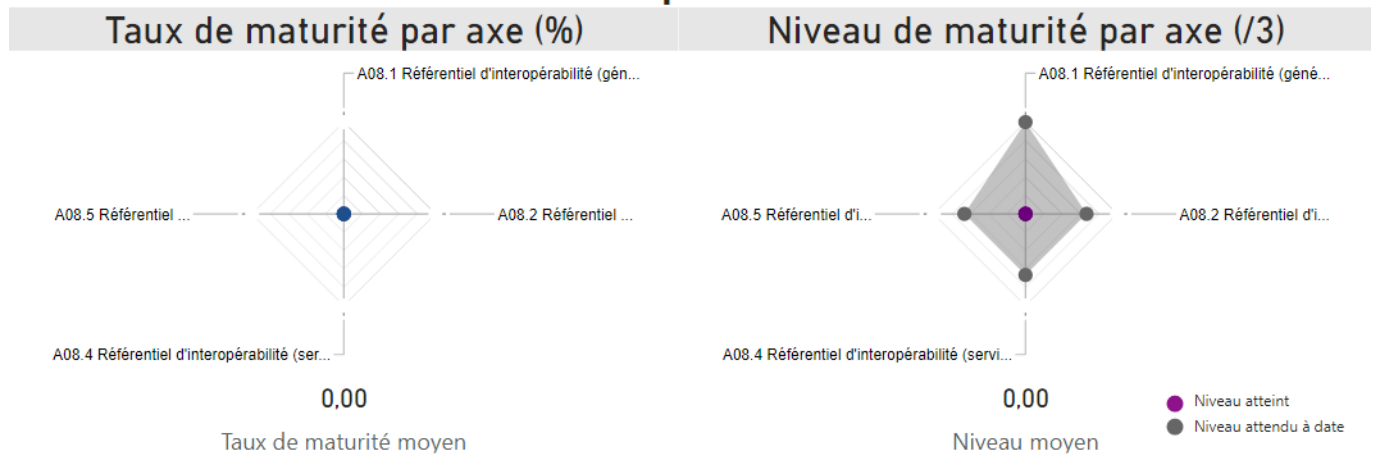
8.13.CARIANS

8.13.1. Moyennes de l'industriel

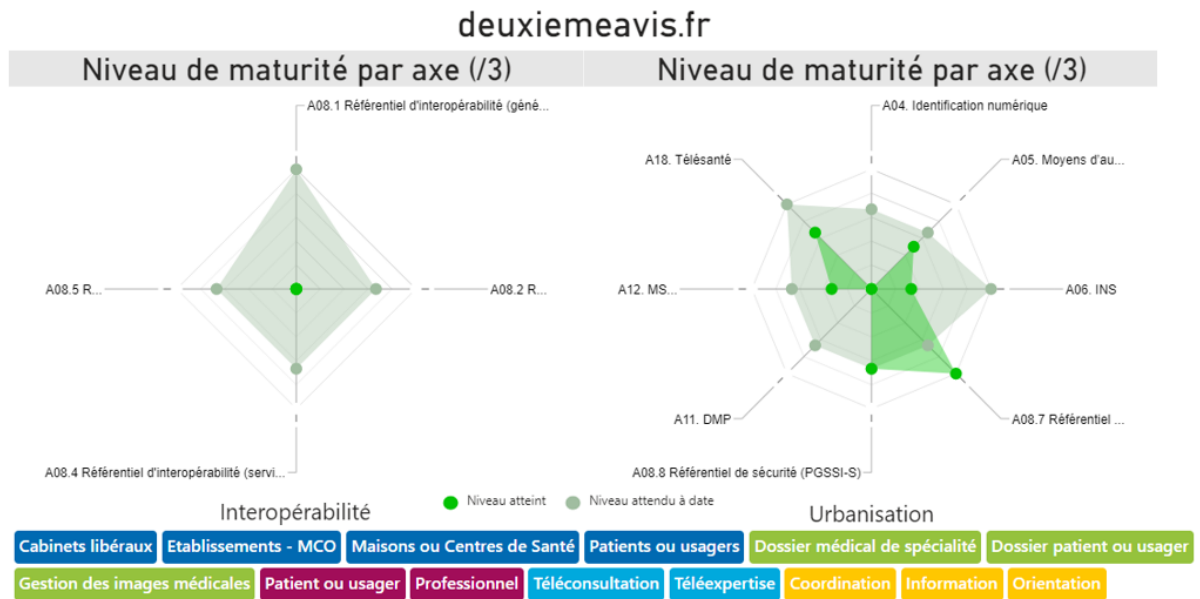
Urbanisation



Interopérabilité



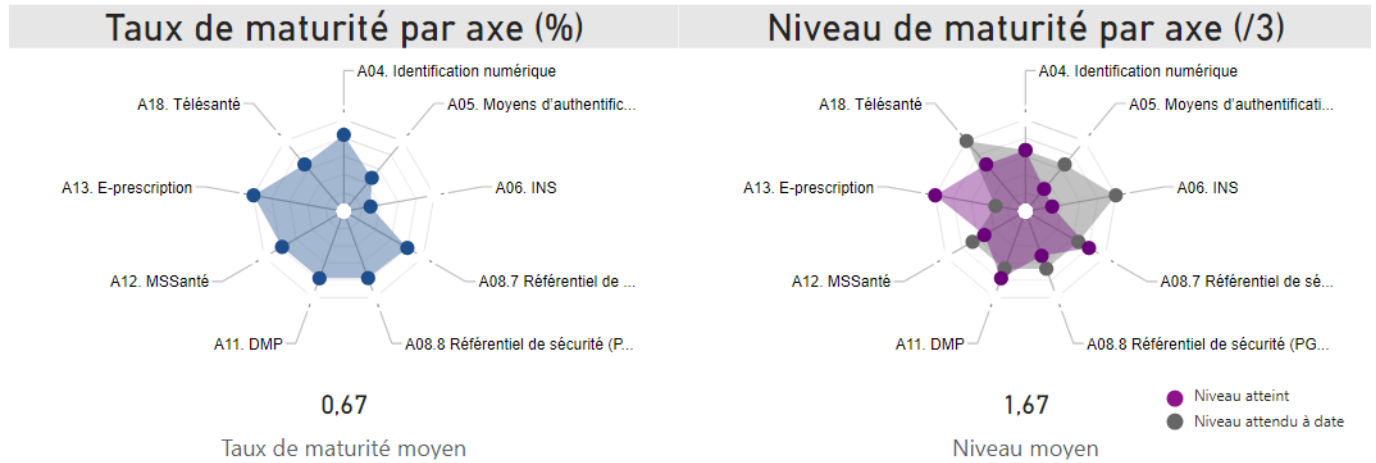
8.13.2. Maturité des produits complétés



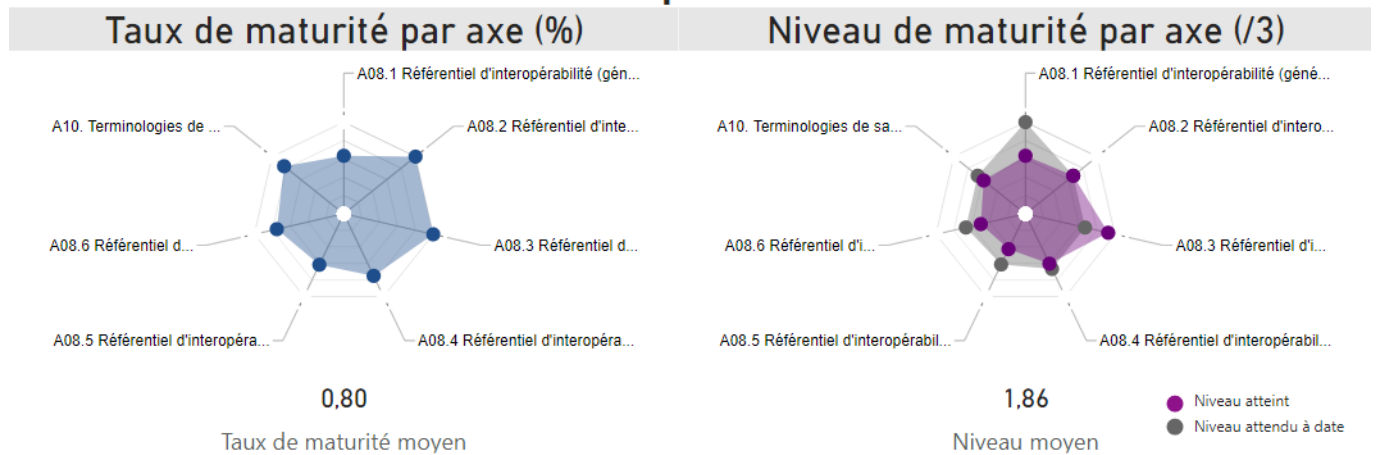
8.14.Cegedim Healthcare Software

8.14.1. Moyennes de l'industriel

Urbanisation

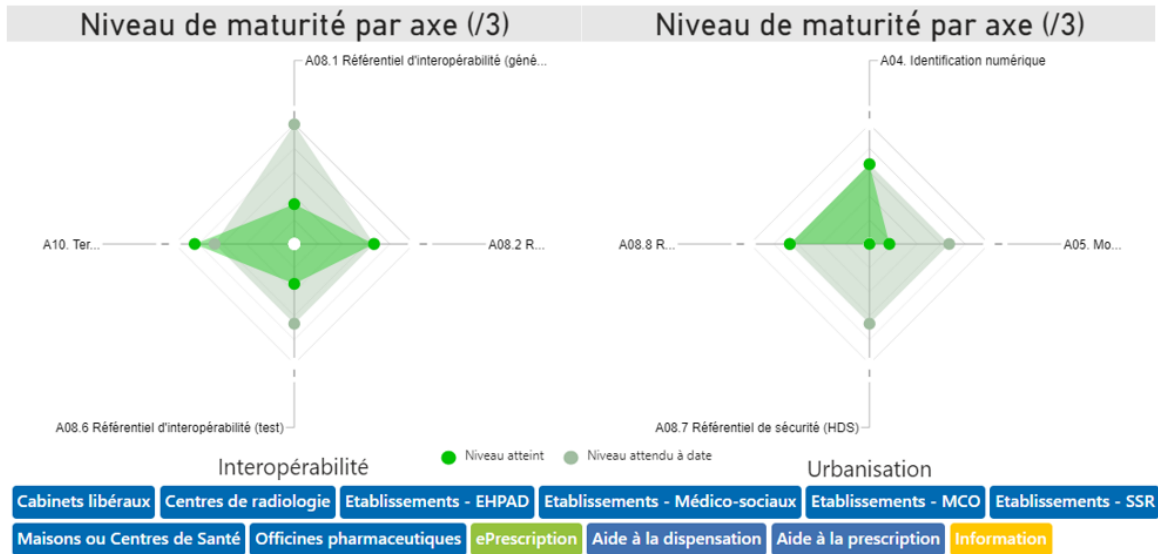


Interopérabilité

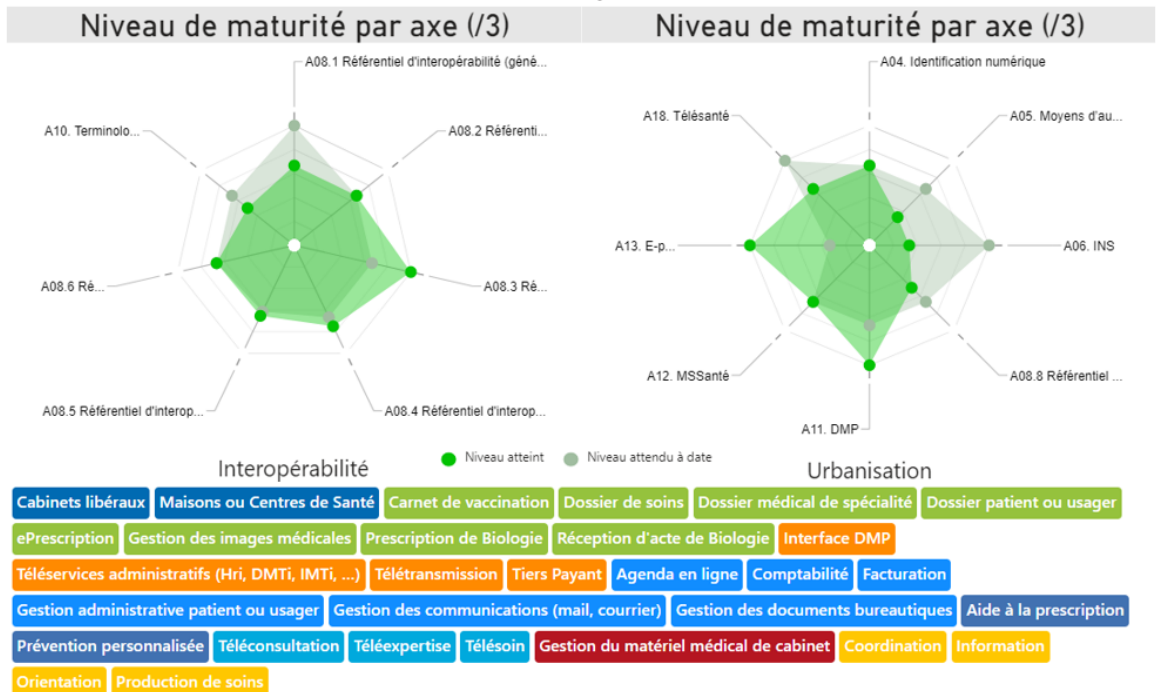


8.14.2. Maturité des produits complétés

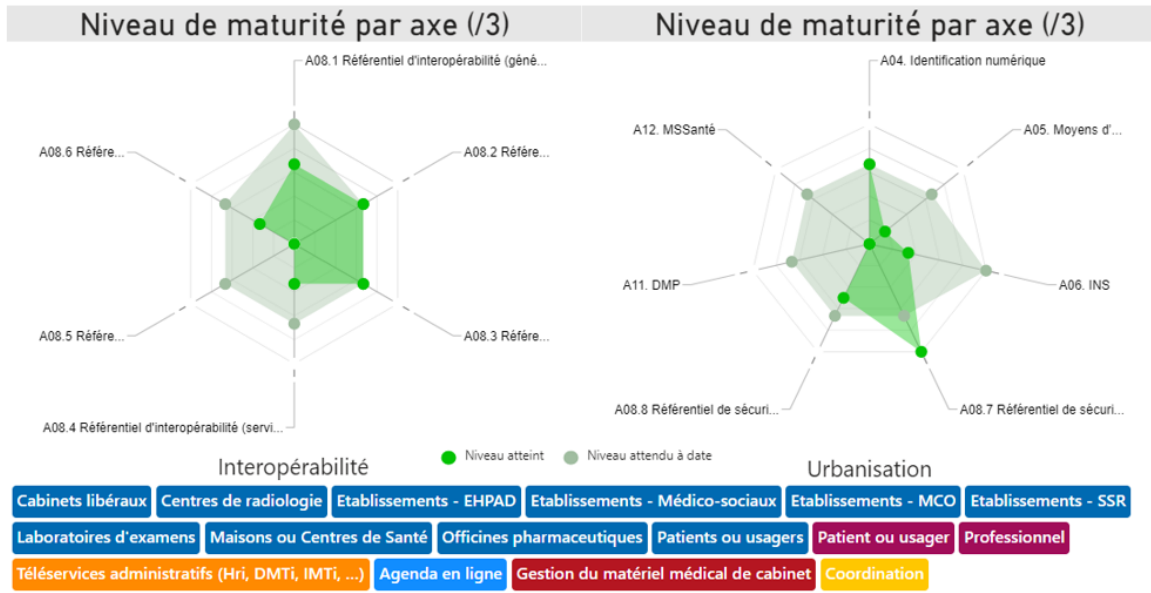
Banque Claude Bernard (BCB)



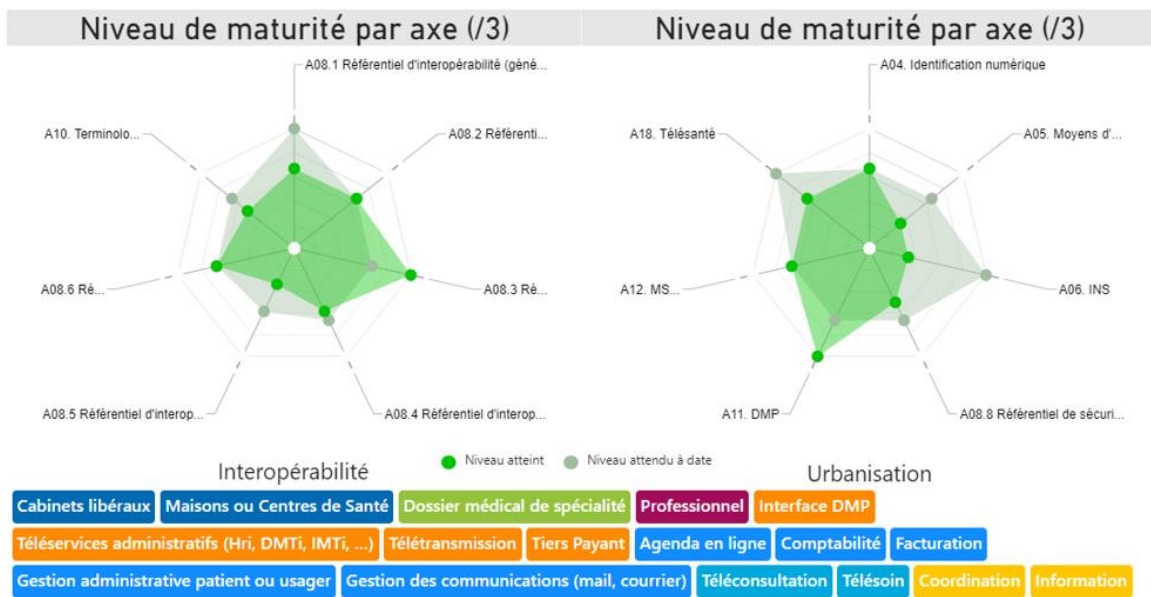
Crossway 23.00



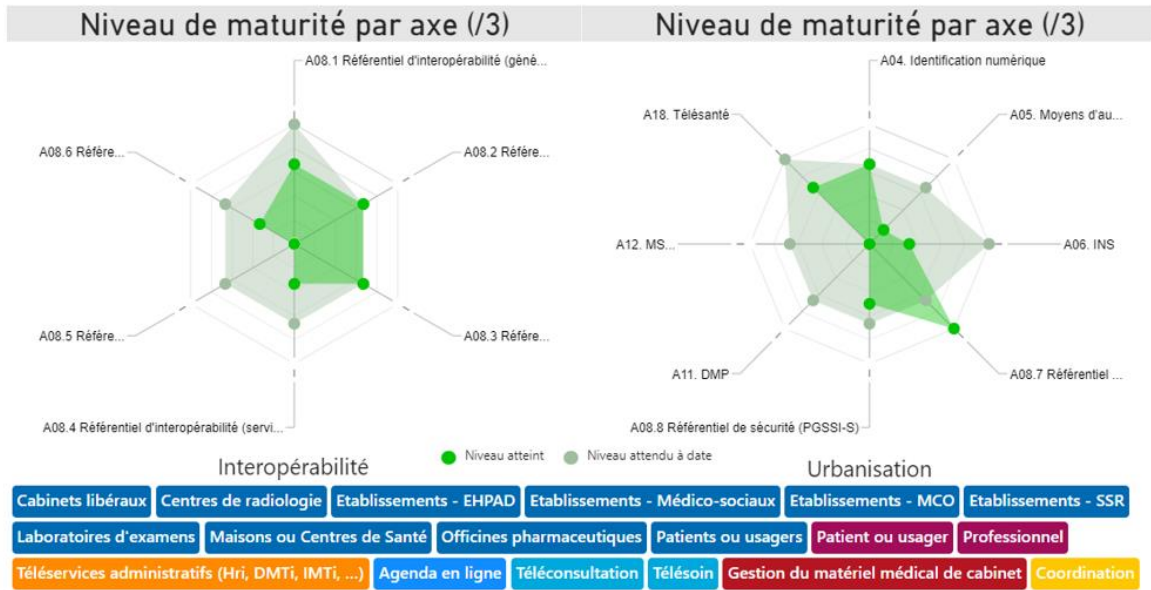
Maia Agenda



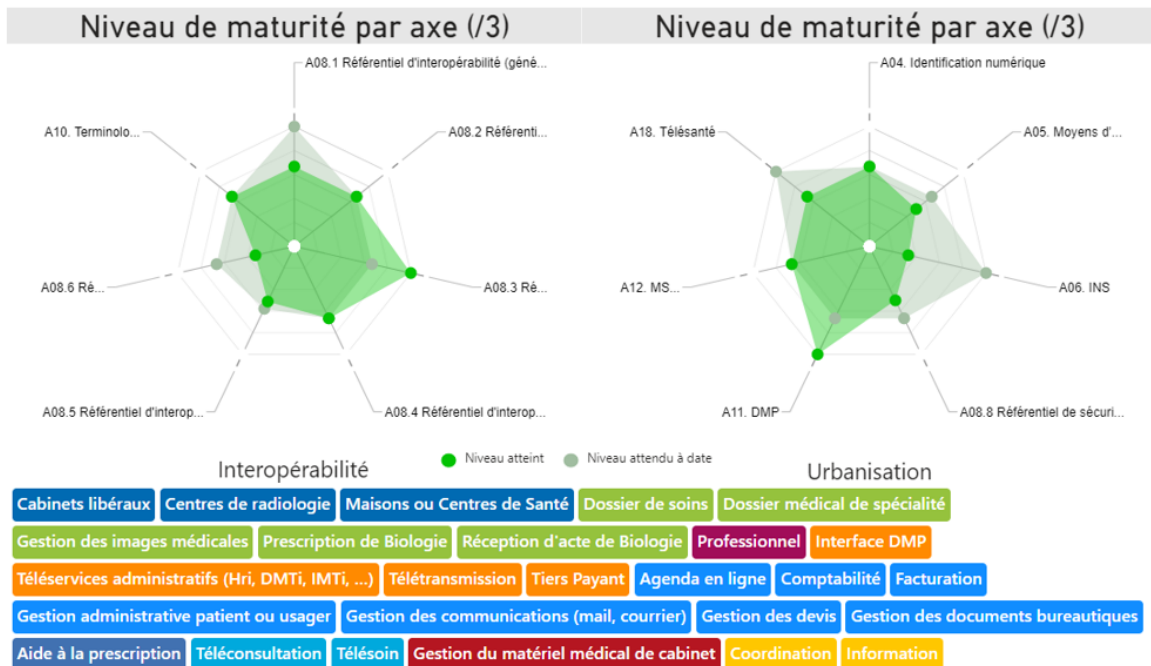
Maia Gestion



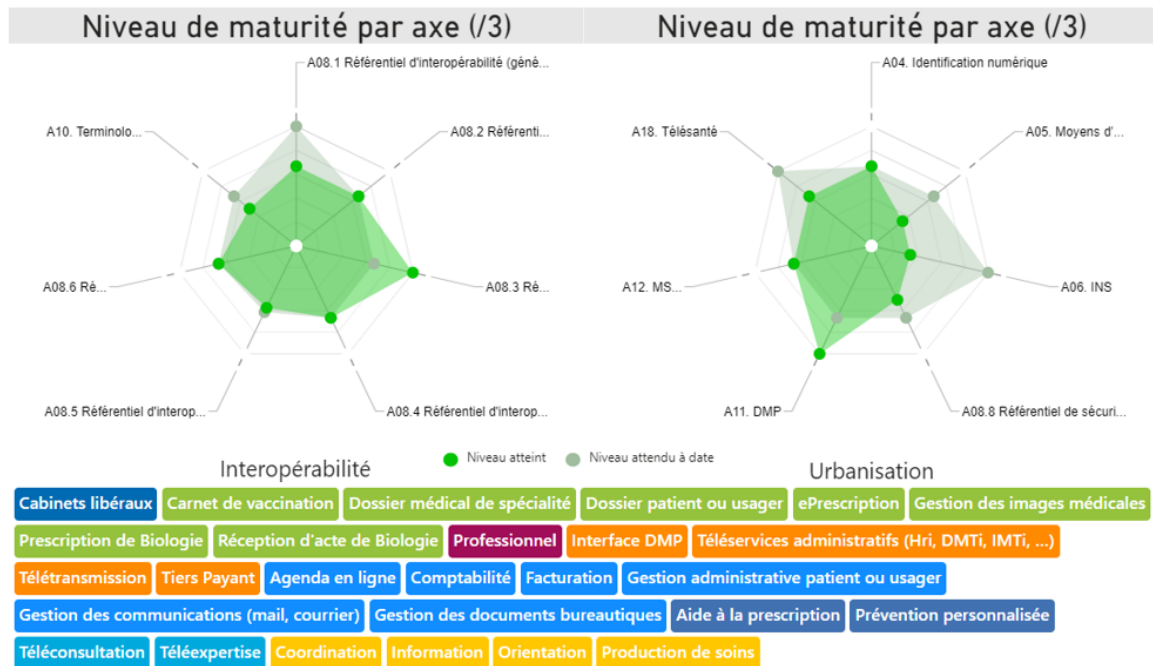
Maiia Téléconsultation



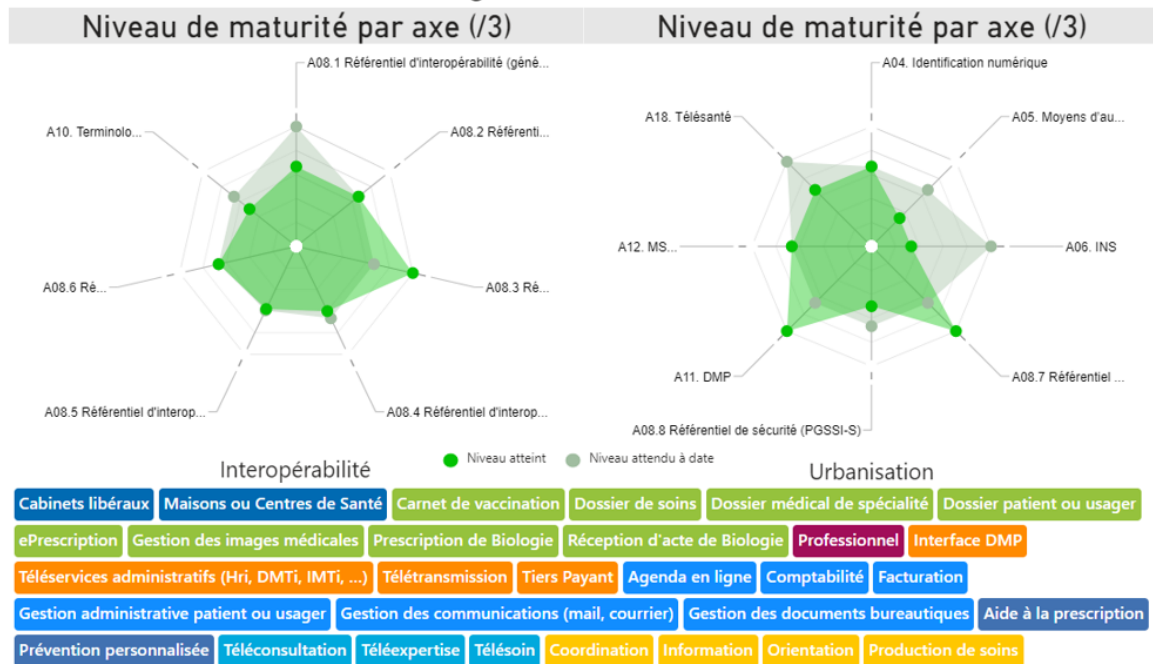
MEDI+4000



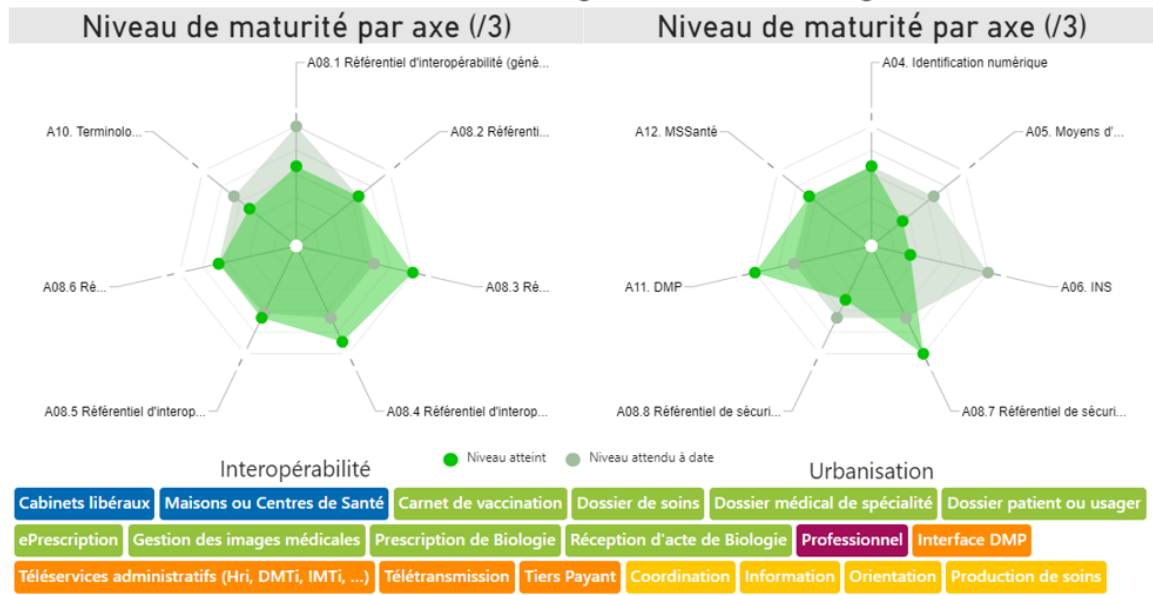
MédiClick 20.04



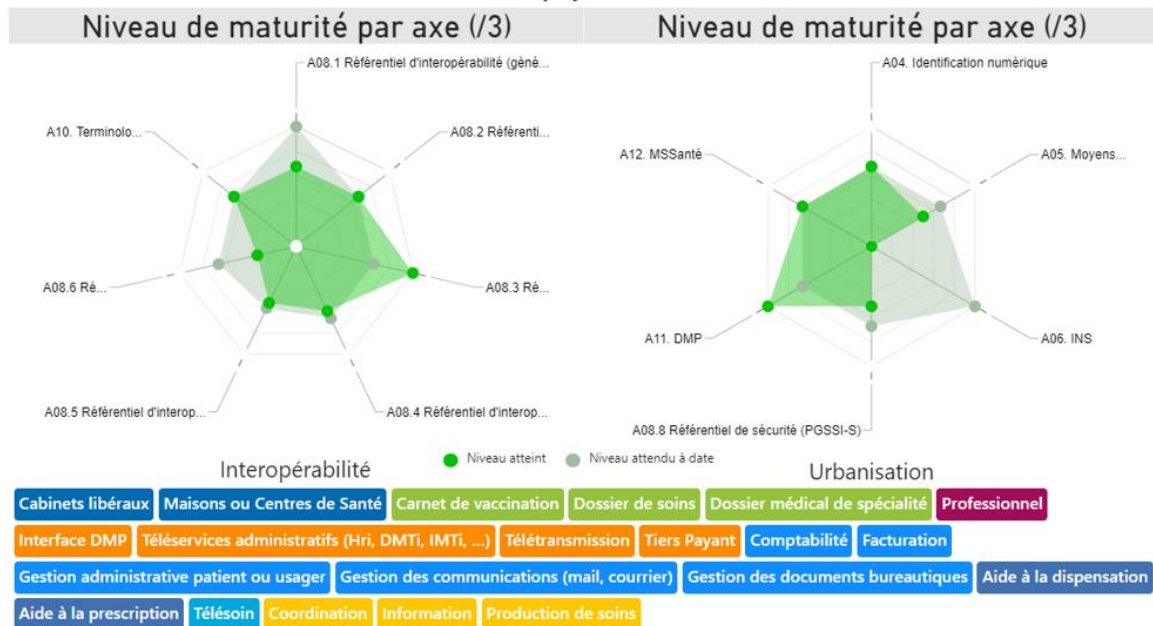
Monlogicielmedical 10.10.0



Pack SRI (Services Réglementaires Intégrés)



Simply Vitale

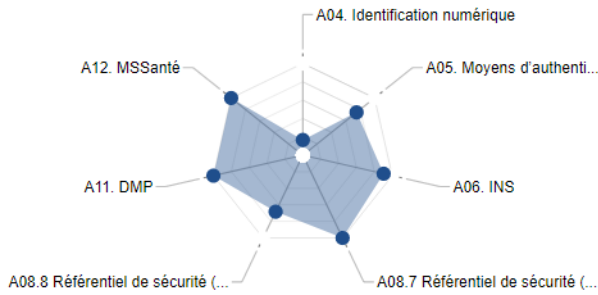


8.15.CEGI

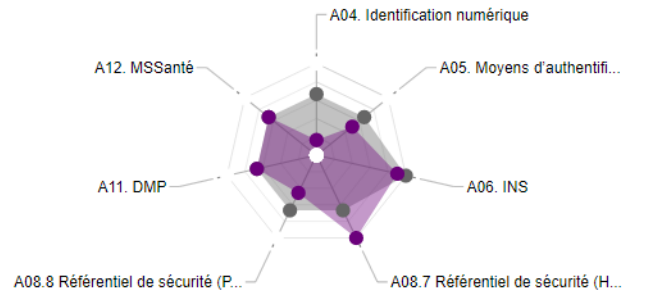
8.15.1. Moyennes de l'industriel

Urbanisation

Taux de maturité par axe (%)

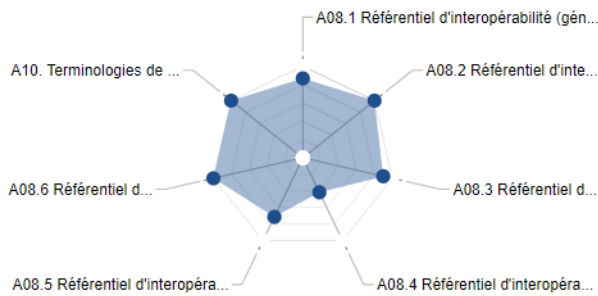


Niveau de maturité par axe (/3)

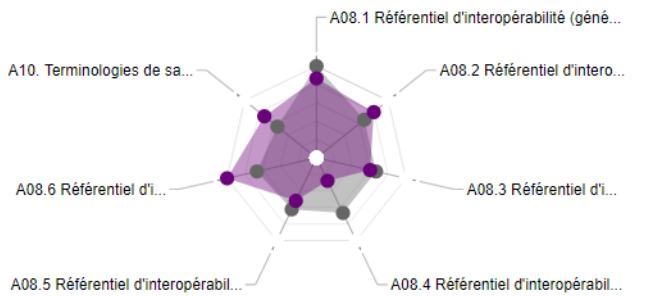


Interopérabilité

Taux de maturité par axe (%)

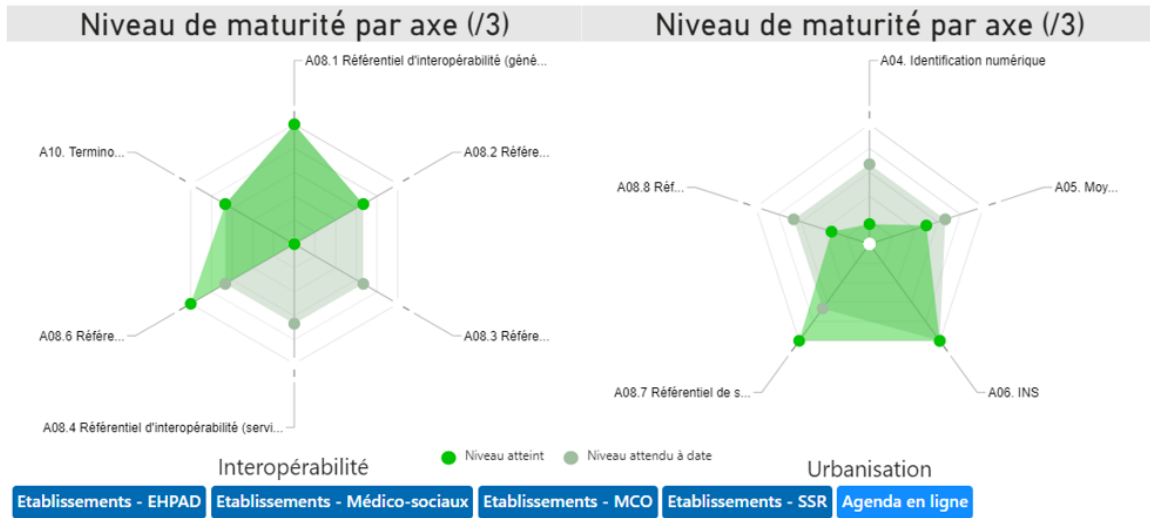


Niveau de maturité par axe (/3)

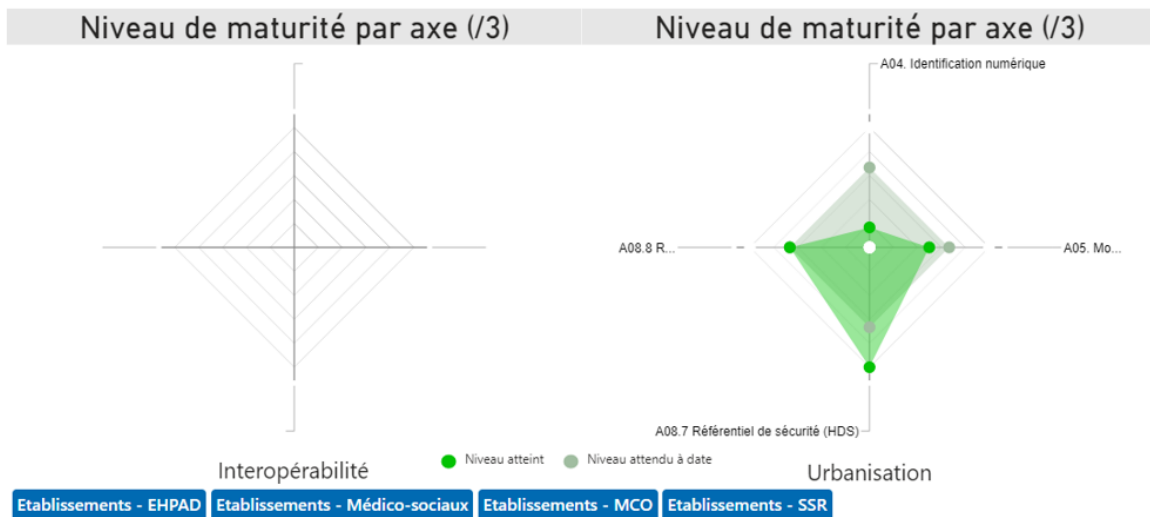


8.15.2. Maturité des produits complétés

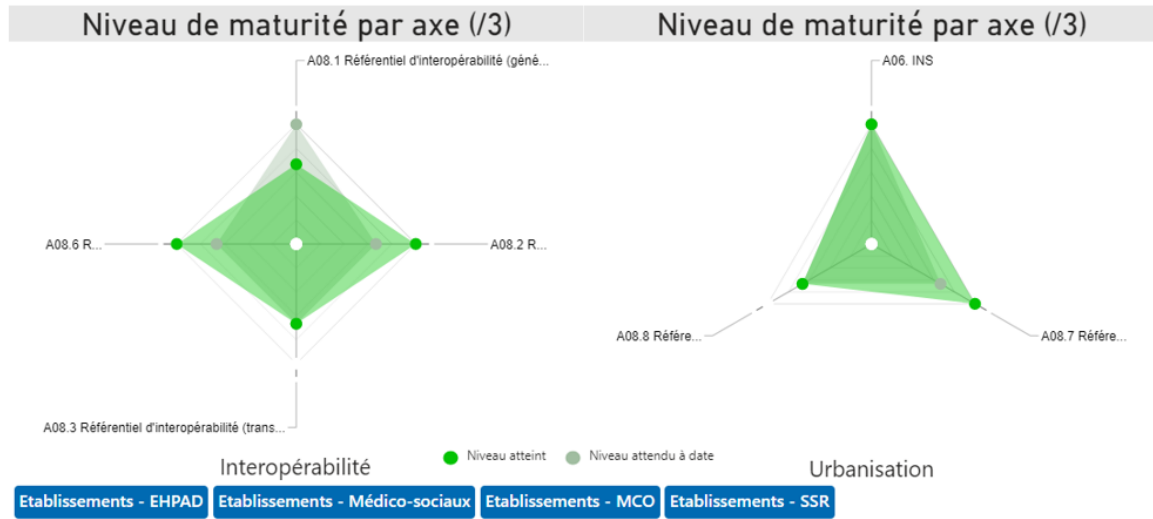
Agenda



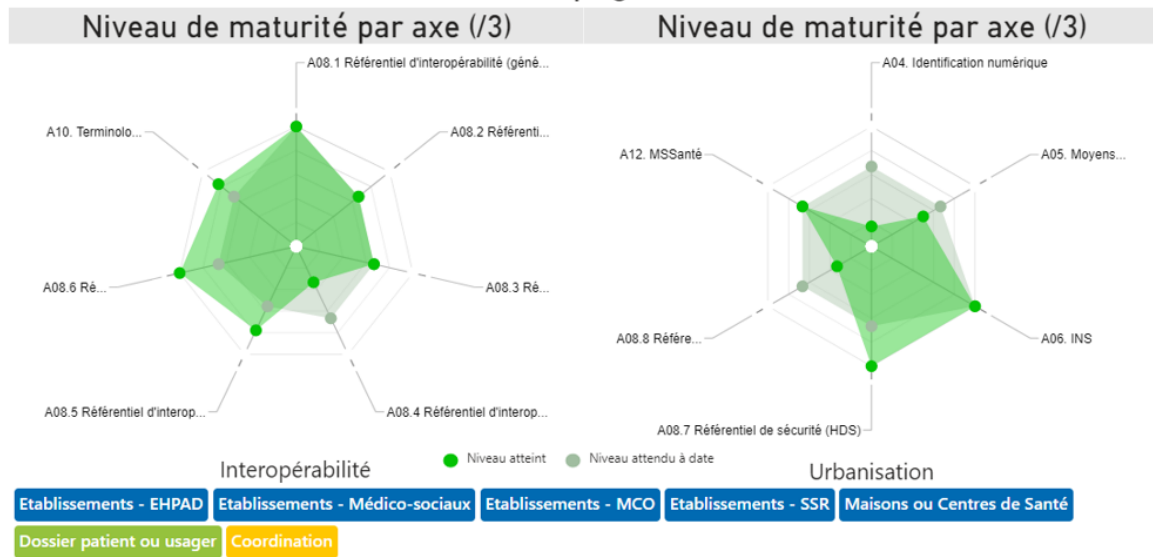
Authentification et Habilitations



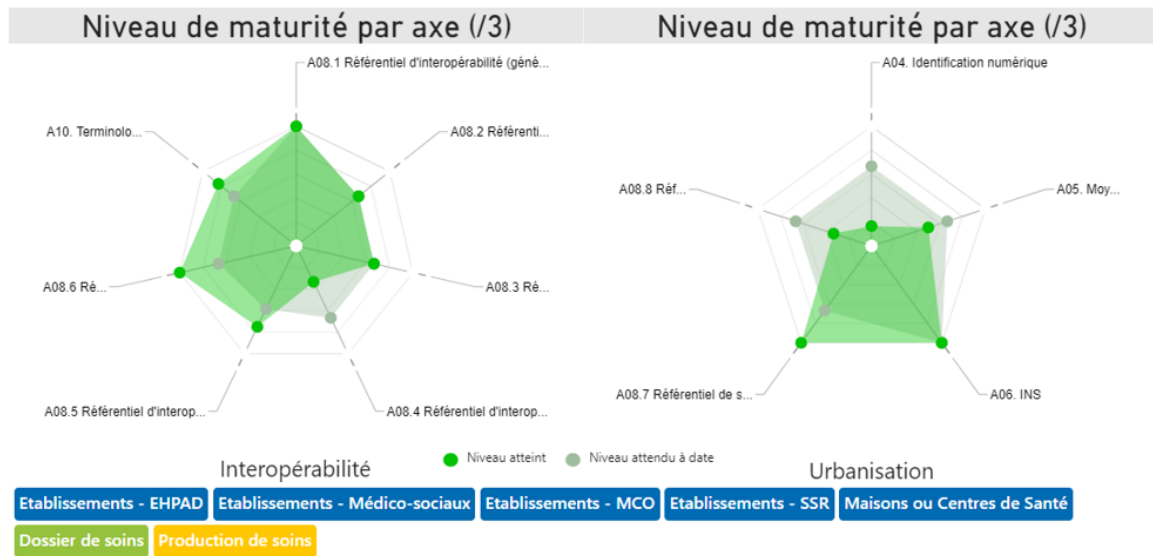
BLT (Bus Logiciel de Traitement)



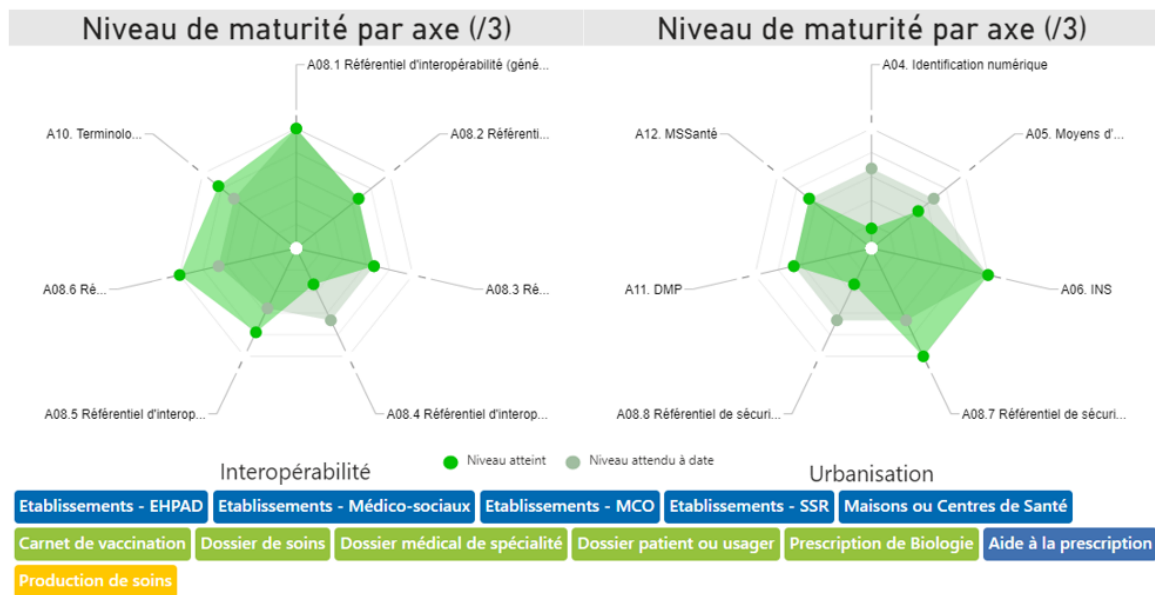
Dossier Accompagnement (DIU)



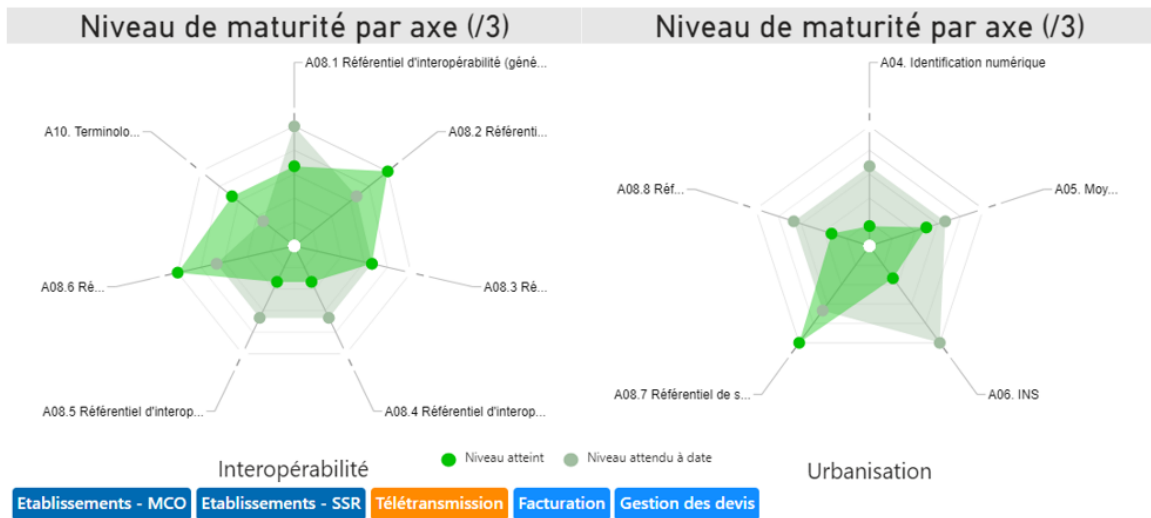
Dossier de Soins (DPI)



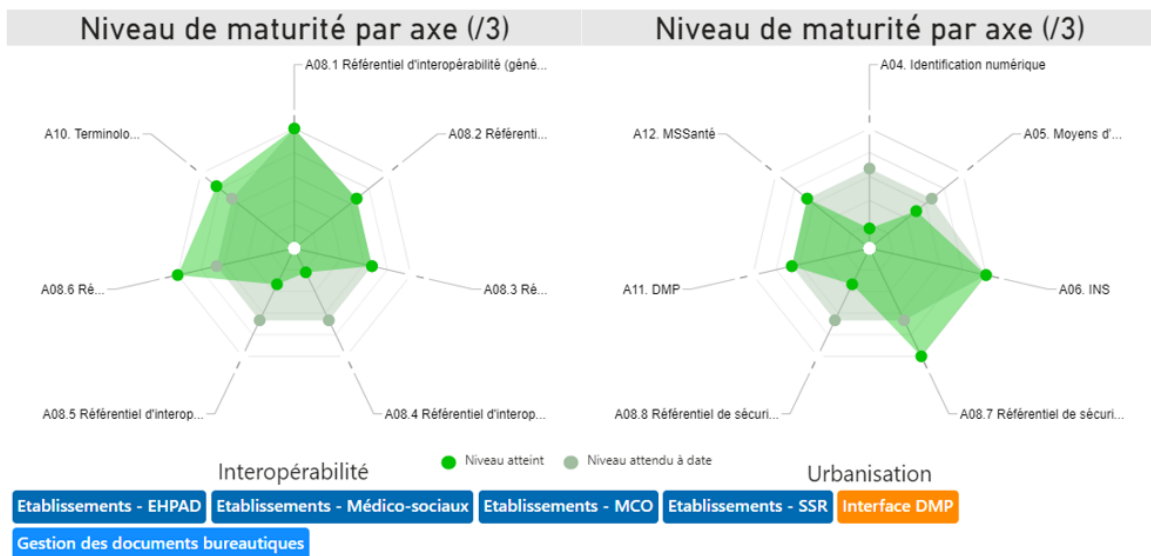
Dossier Médical (DPI)



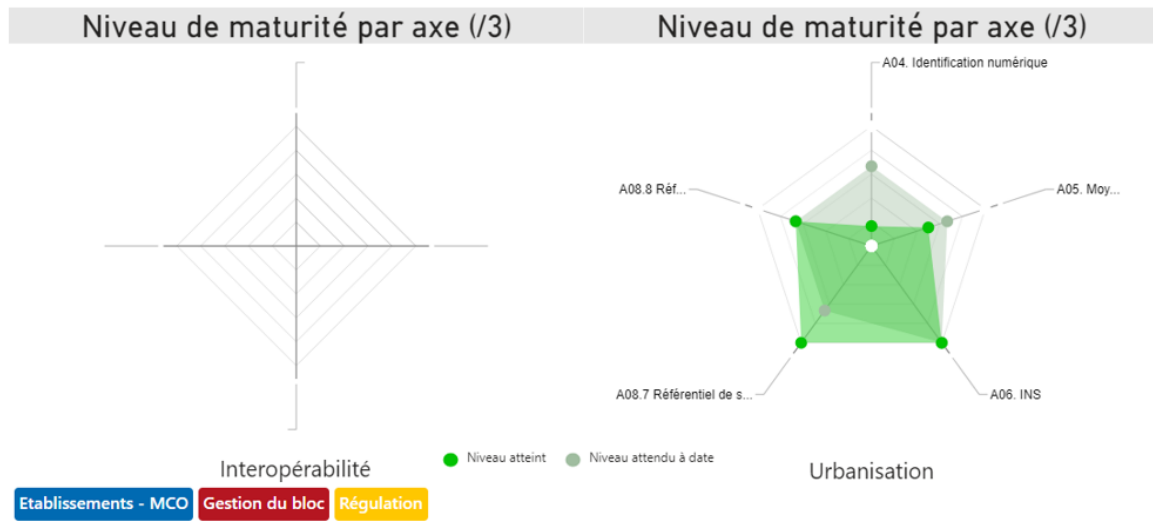
GAP



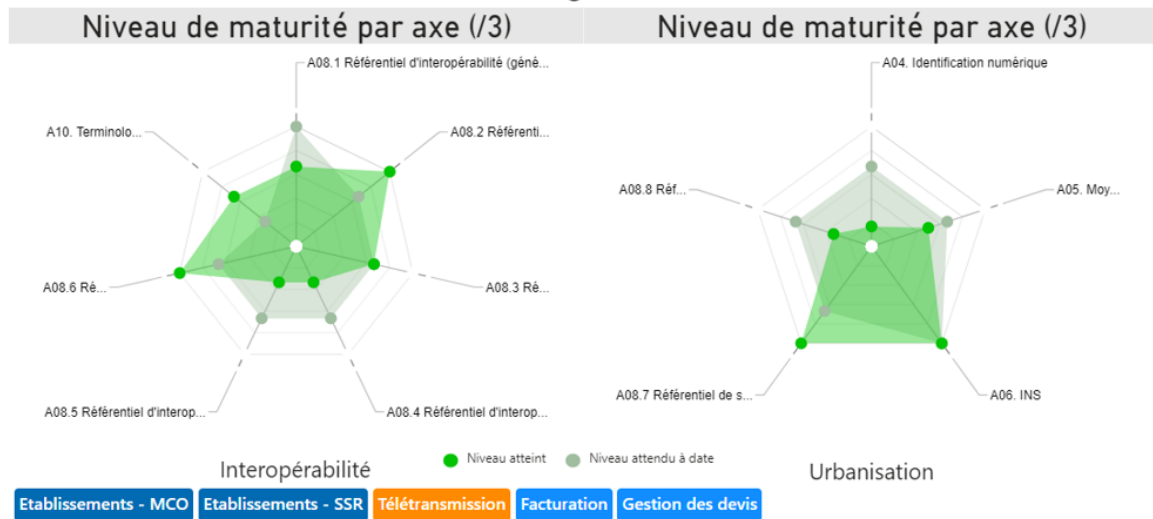
GED



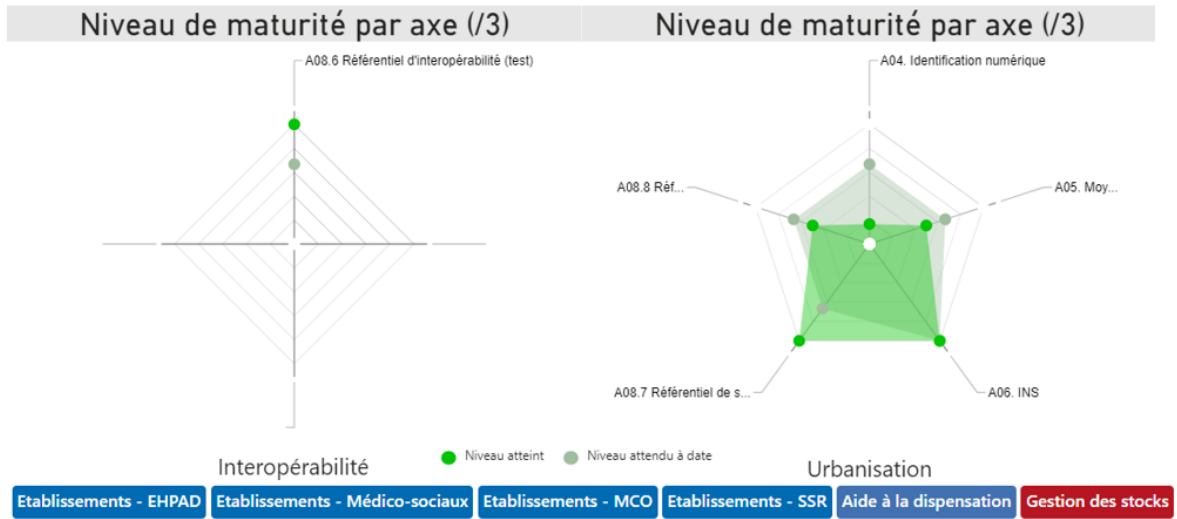
LISABLOC



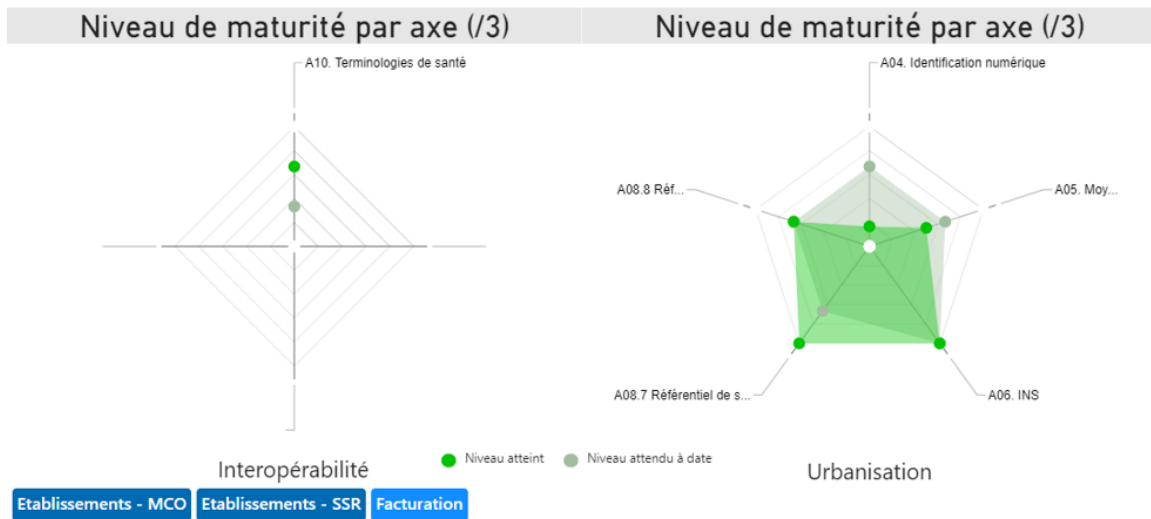
Loghos



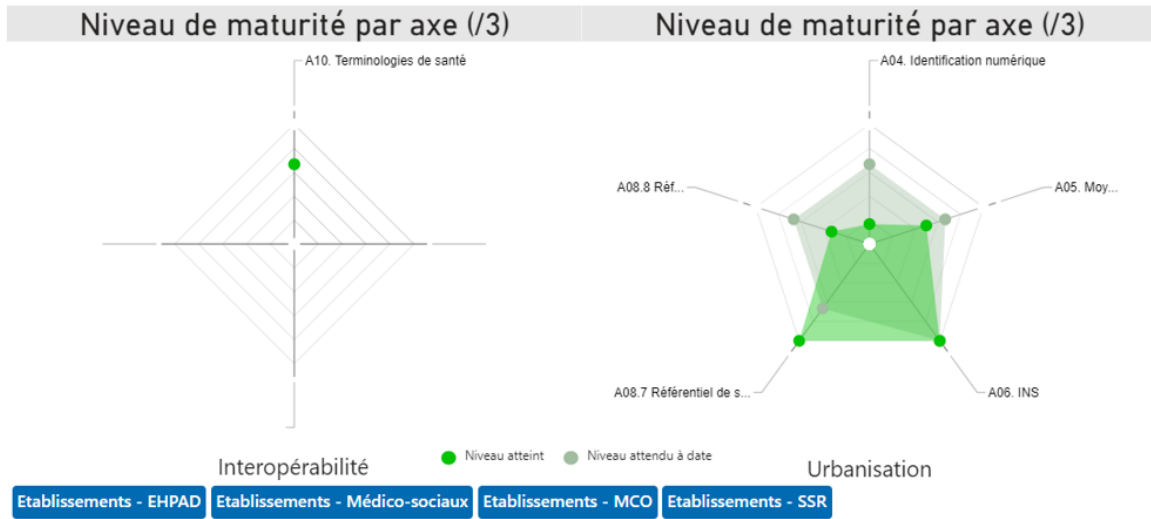
Pharmacie



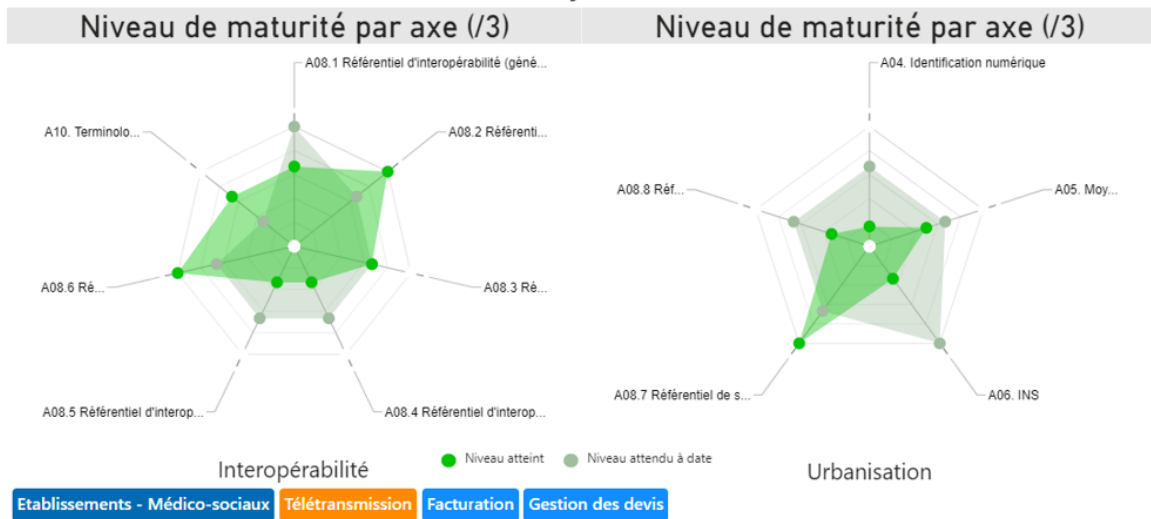
PMSI First



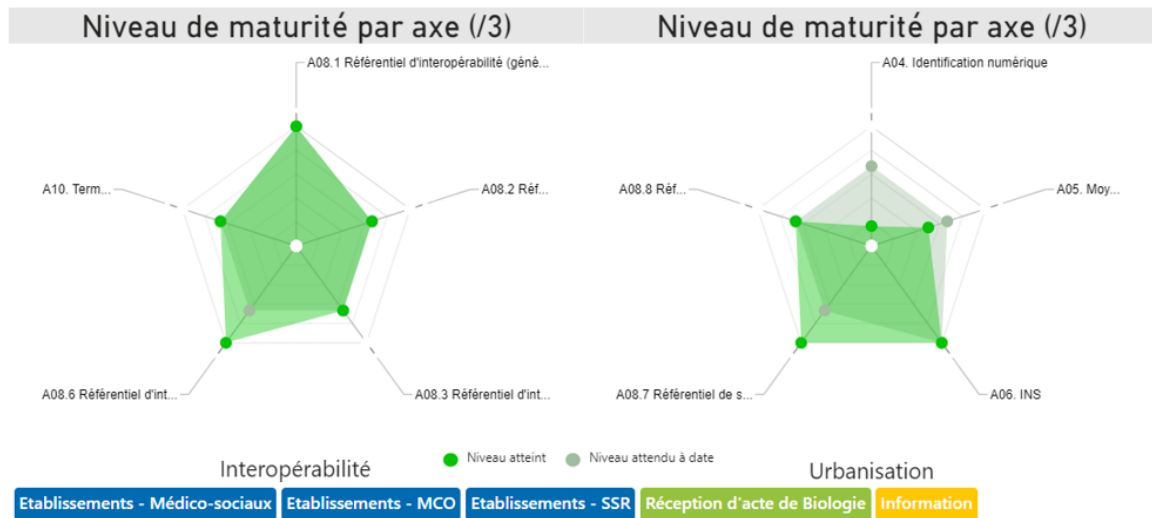
Projet Personnalisé



Séjour



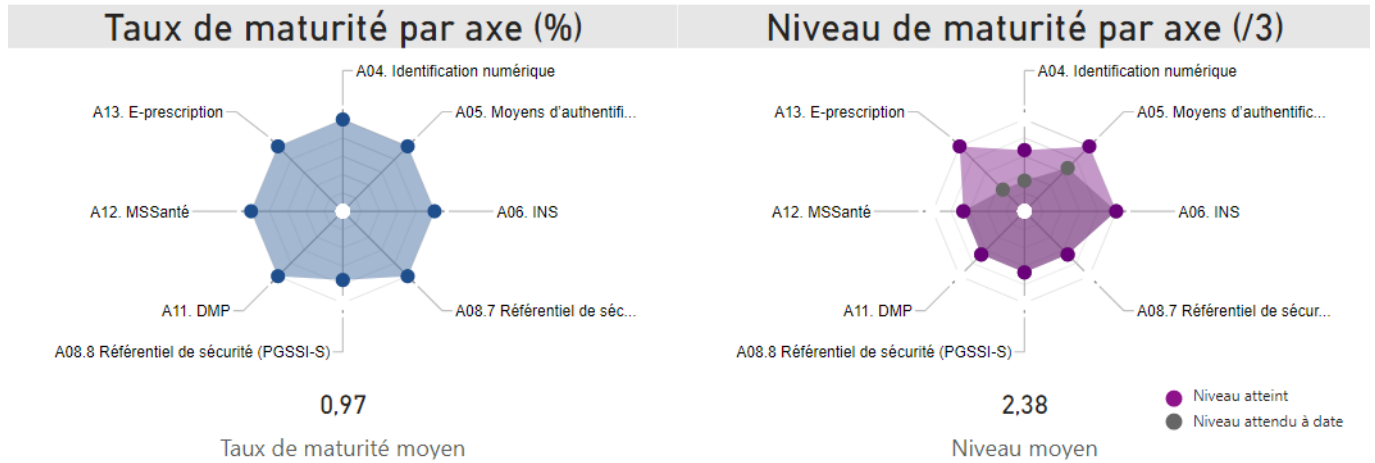
Serveur de Résultat



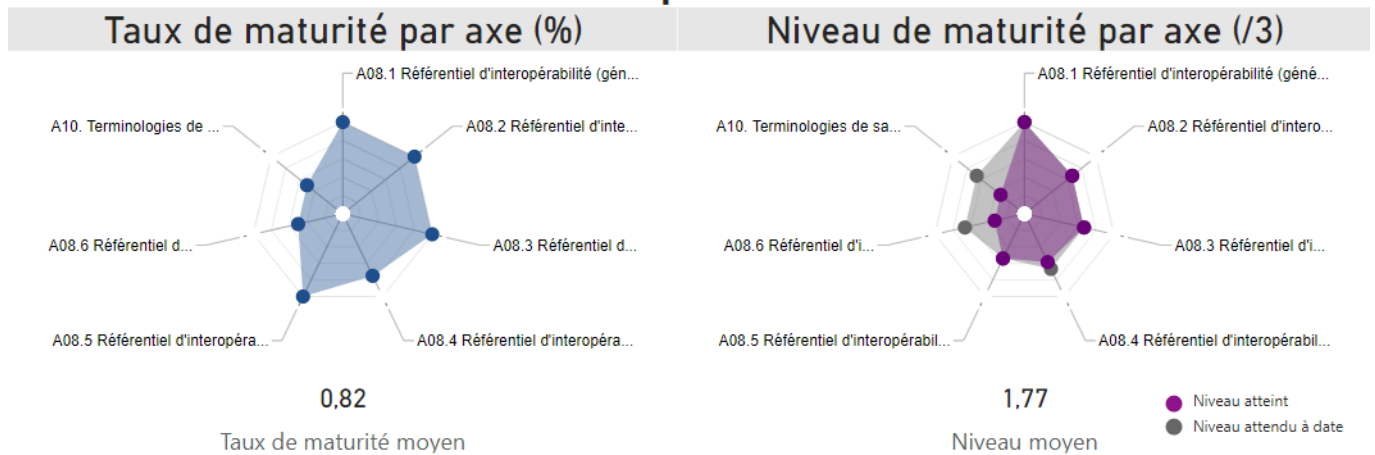
8.16.Cerner

8.16.1. Moyennes de l'industriel

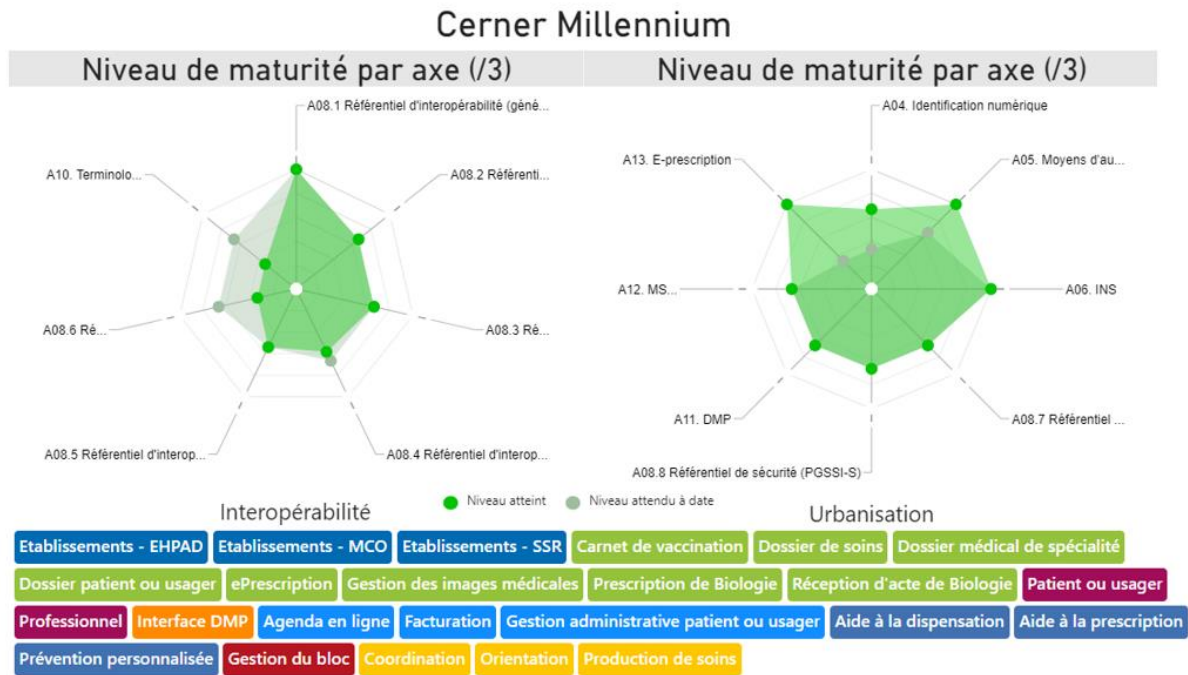
Urbanisation



Interopérabilité



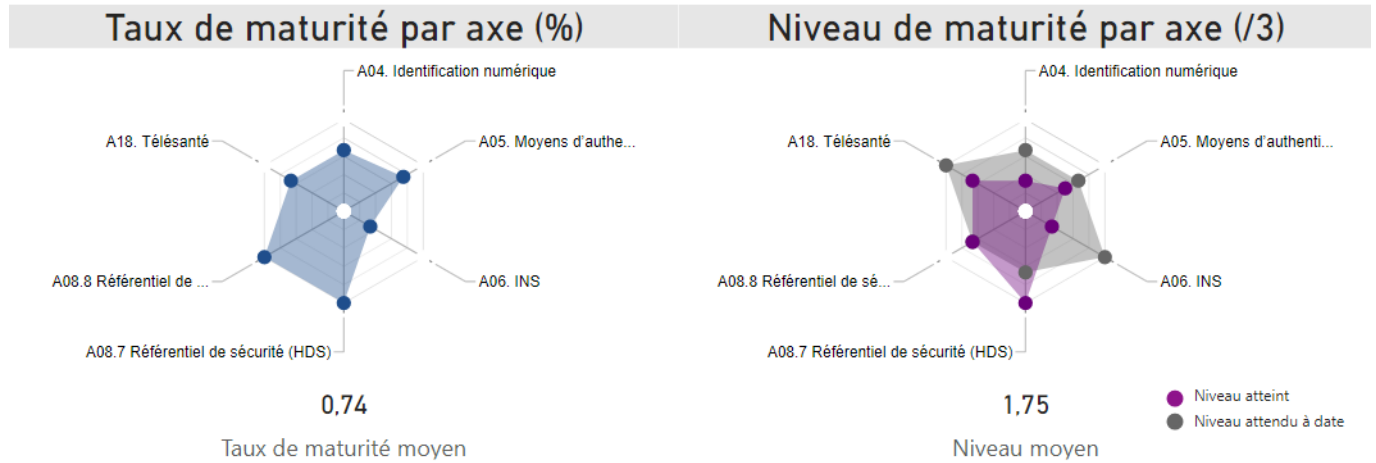
8.16.2. Maturité des produits complétés



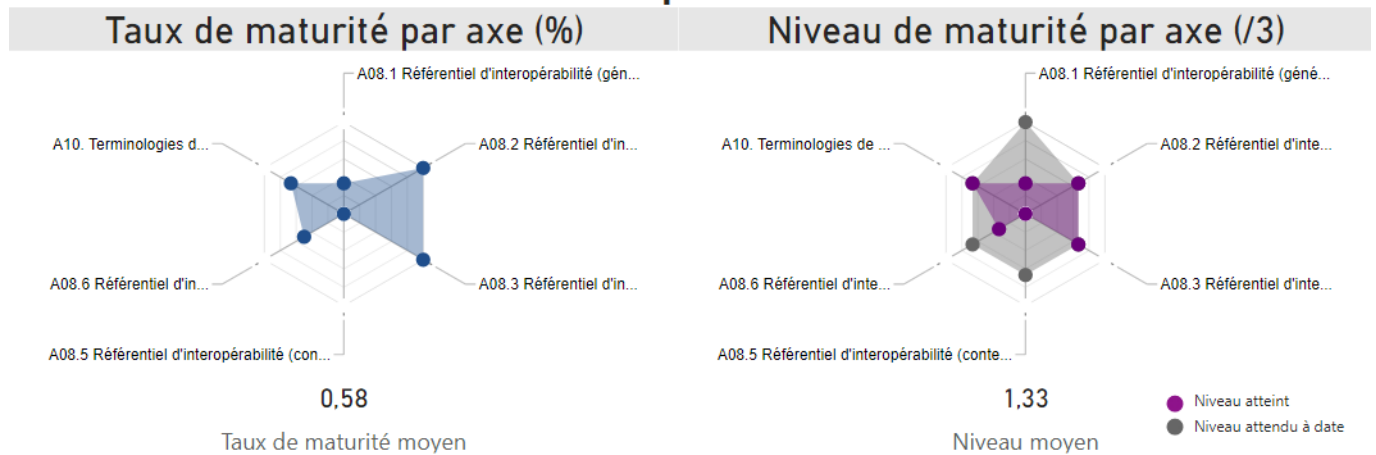
8.17.CGTR - Groupe CTM

8.17.1. Moyennes de l'industriel

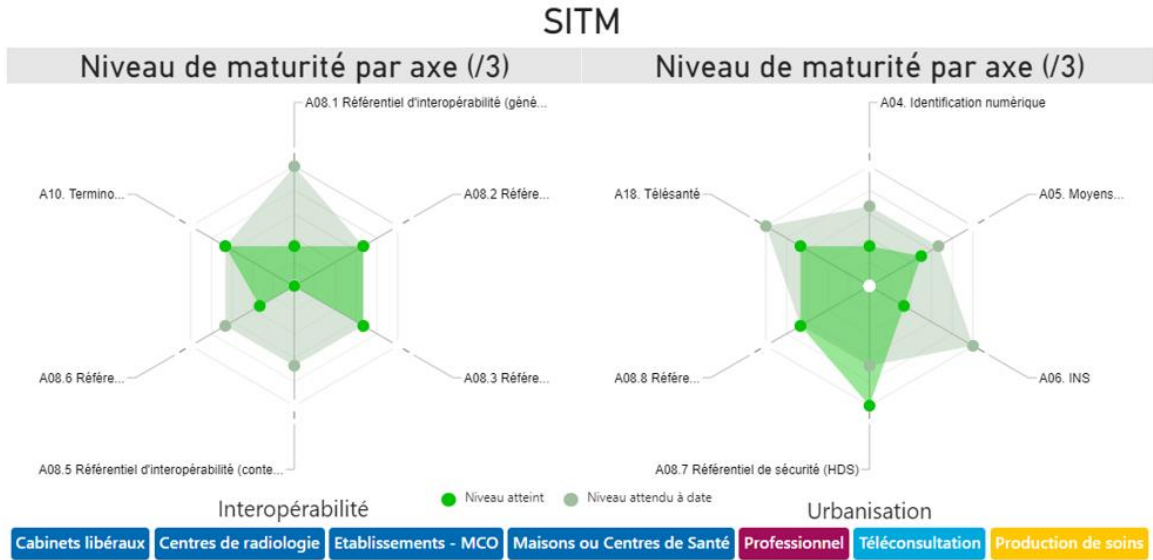
Urbanisation



Interopérabilité



8.17.2. Maturité des produits complétés

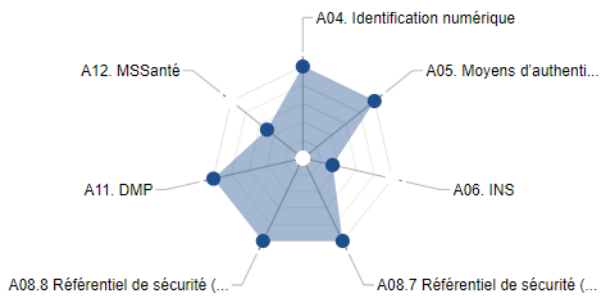


8.18.Cibiltech

8.18.1. Moyennes de l'industriel

Urbanisation

Taux de maturité par axe (%)



0,83

Taux de maturité moyen

Niveau de maturité par axe (/3)



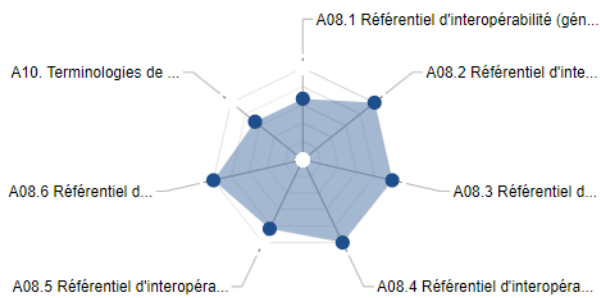
1,86

Niveau moyen

● Niveau atteint
● Niveau attendu à date

Interopérabilité

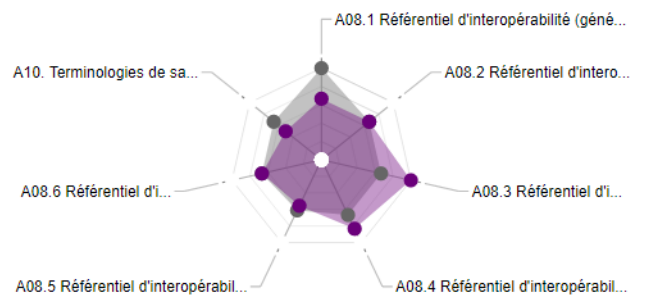
Taux de maturité par axe (%)



0,88

Taux de maturité moyen

Niveau de maturité par axe (/3)



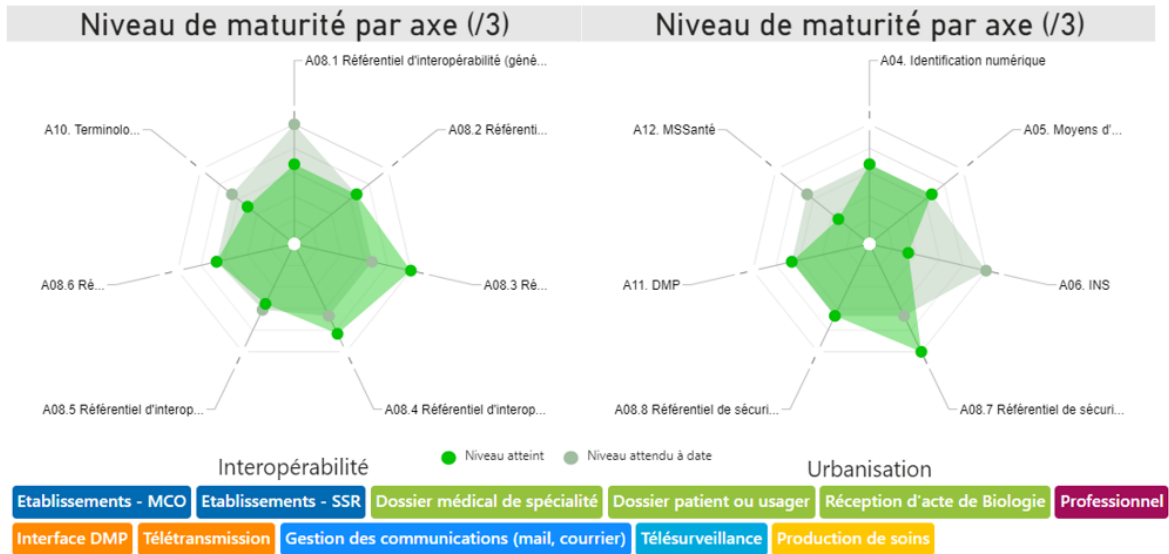
2,10

Niveau moyen

● Niveau atteint
● Niveau attendu à date

8.18.2. Maturité des produits complétés

Predigraft

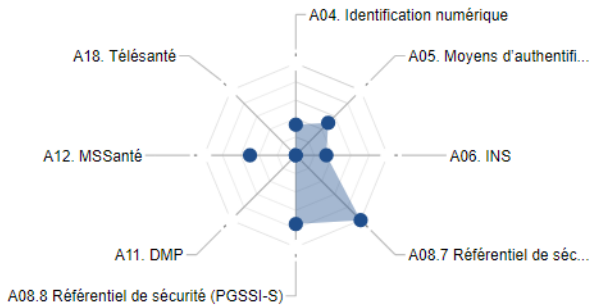


8.19.Colnec Health France

8.19.1. Moyennes de l'industriel

Urbanisation

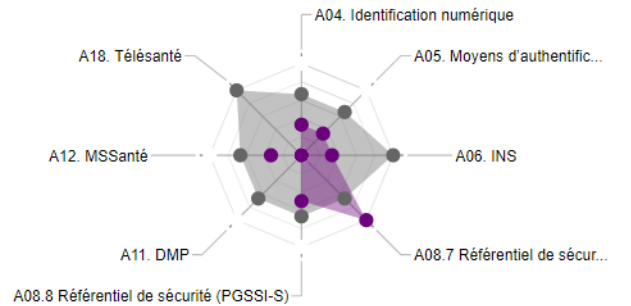
Taux de maturité par axe (%)



0,43

Taux de maturité moyen

Niveau de maturité par axe (/3)



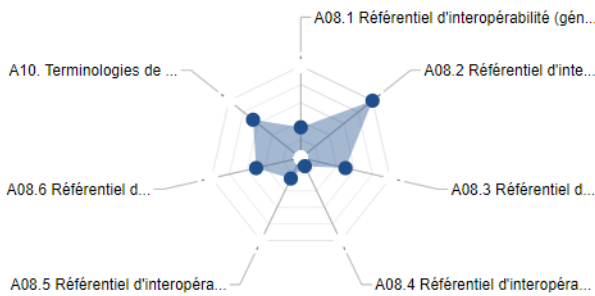
1,06

Niveau moyen

● Niveau atteint
● Niveau attendu à date

Interopérabilité

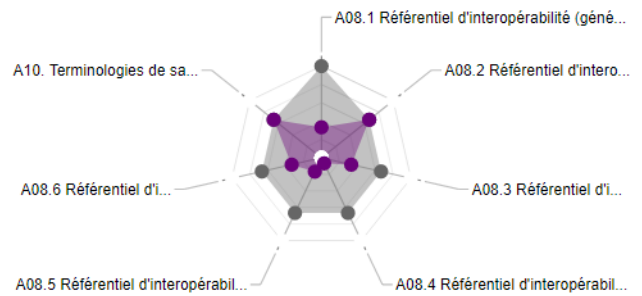
Taux de maturité par axe (%)



0,48

Taux de maturité moyen

Niveau de maturité par axe (/3)



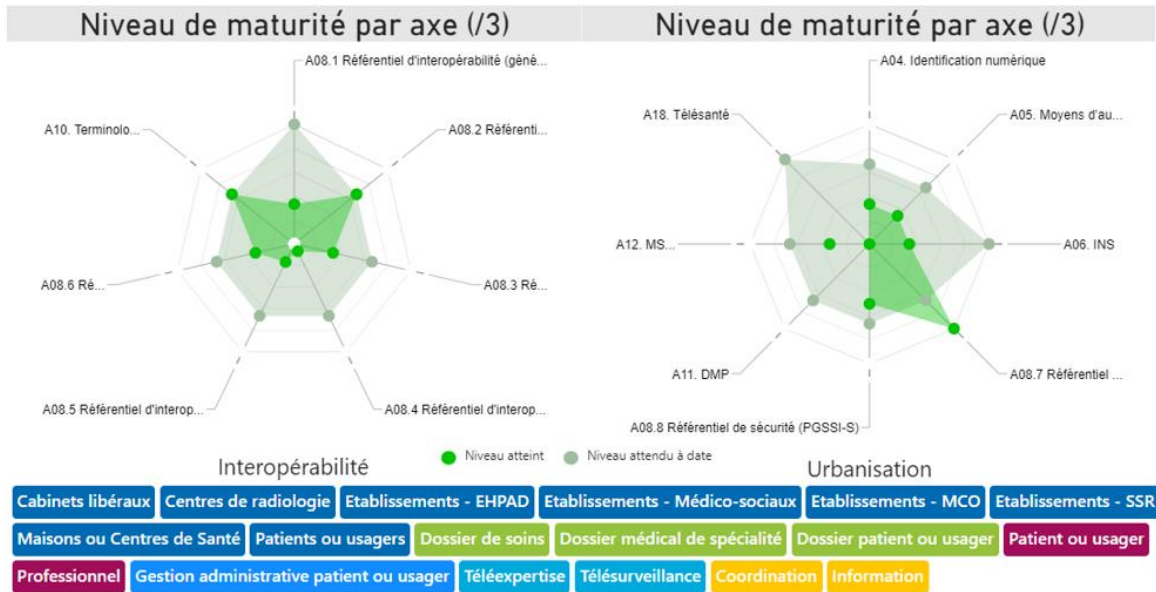
1,10

Niveau moyen

● Niveau atteint
● Niveau attendu à date

8.19.2. Maturité des produits complétés

Colnec v3

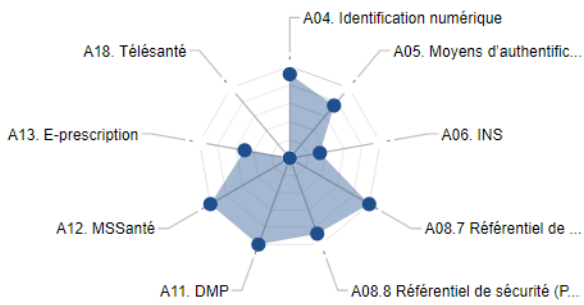


8.20.CompuGroup Medical - Axisanté

8.20.1. Moyennes de l'industriel

Urbanisation

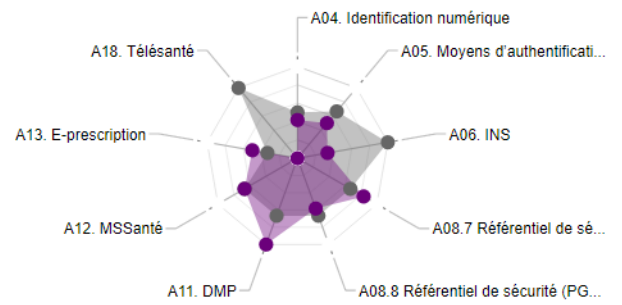
Taux de maturité par axe (%)



0,72

Taux de maturité moyen

Niveau de maturité par axe (/3)



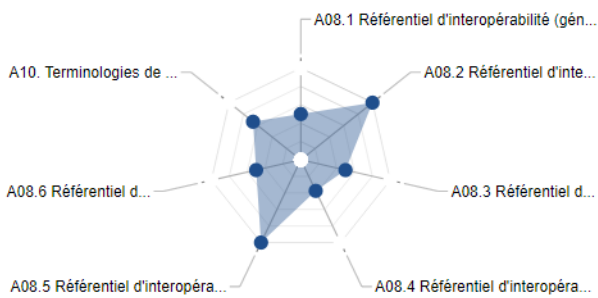
1,60

Niveau moyen

● Niveau atteint
● Niveau attendu à date

Interopérabilité

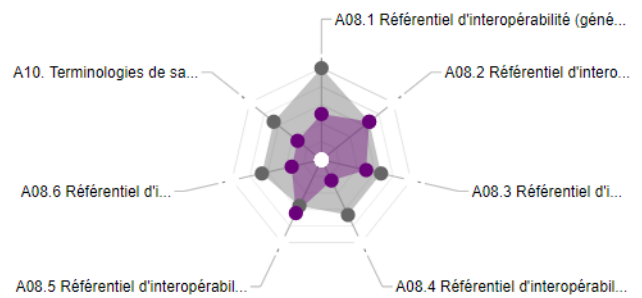
Taux de maturité par axe (%)



0,62

Taux de maturité moyen

Niveau de maturité par axe (/3)



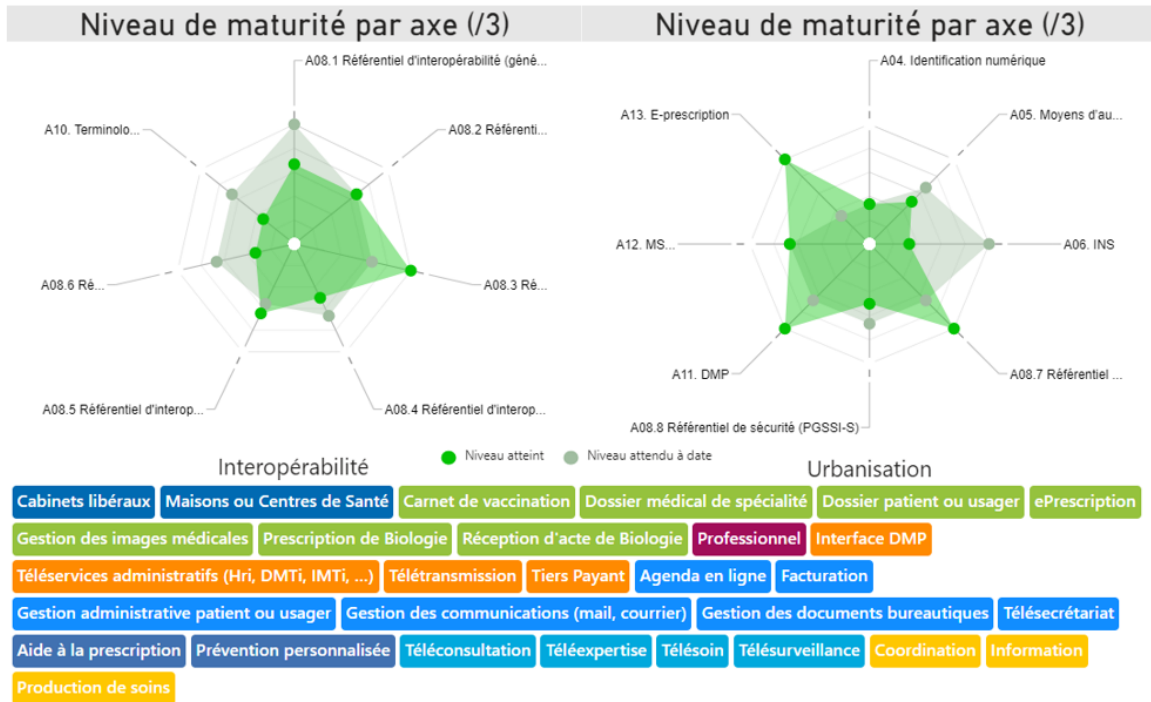
1,37

Niveau moyen

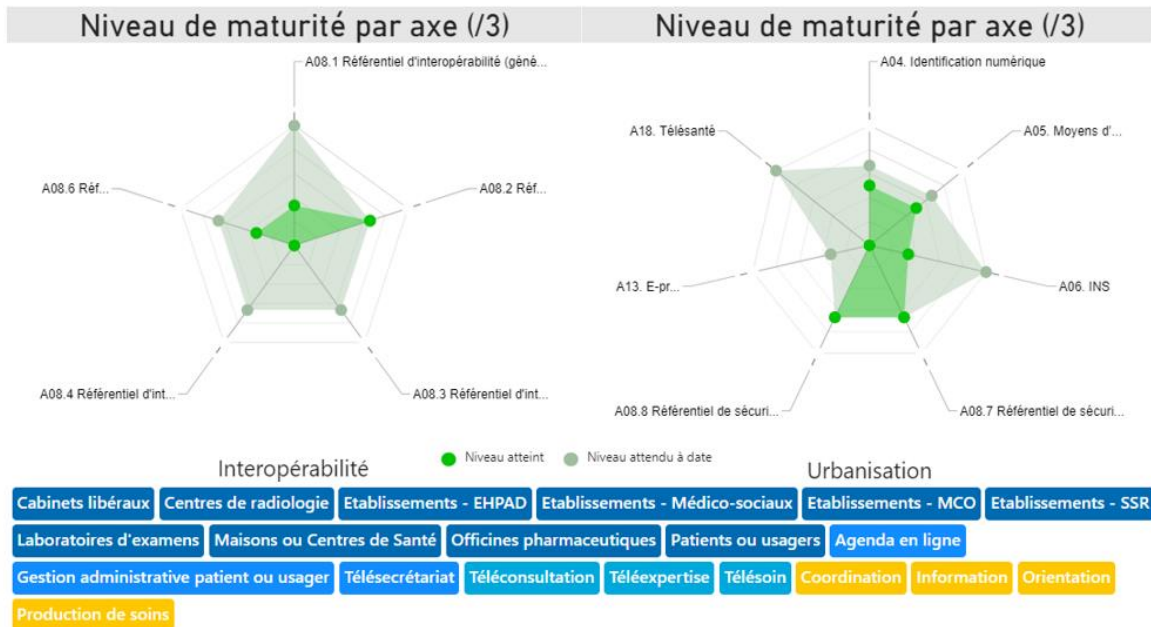
● Niveau atteint
● Niveau attendu à date

8.20.2. Maturité des produits complétés

AXISANTE 5 (CGM)



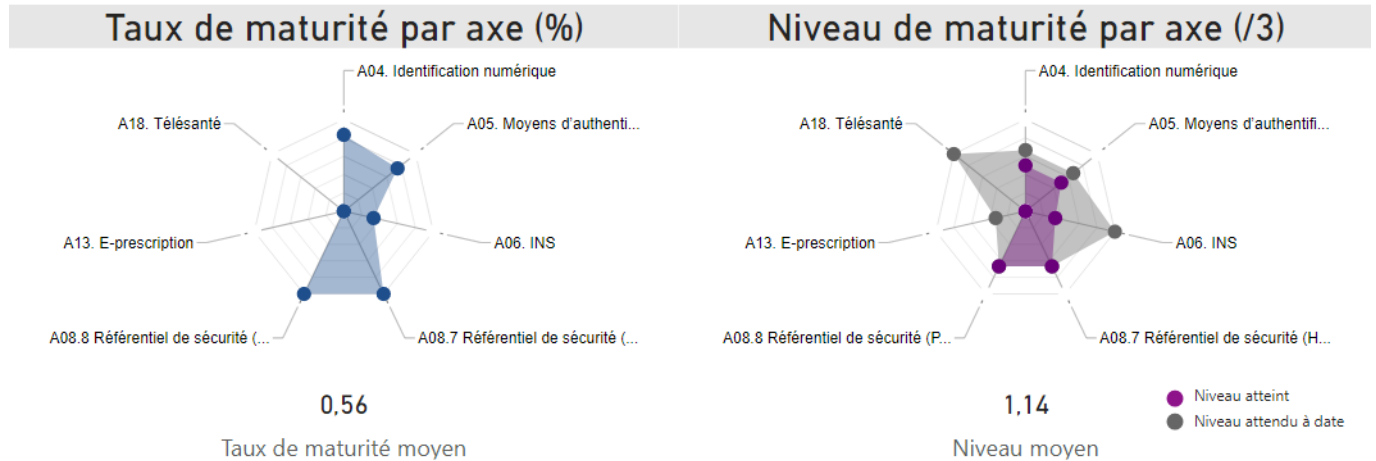
CLICKDOC (CGM)



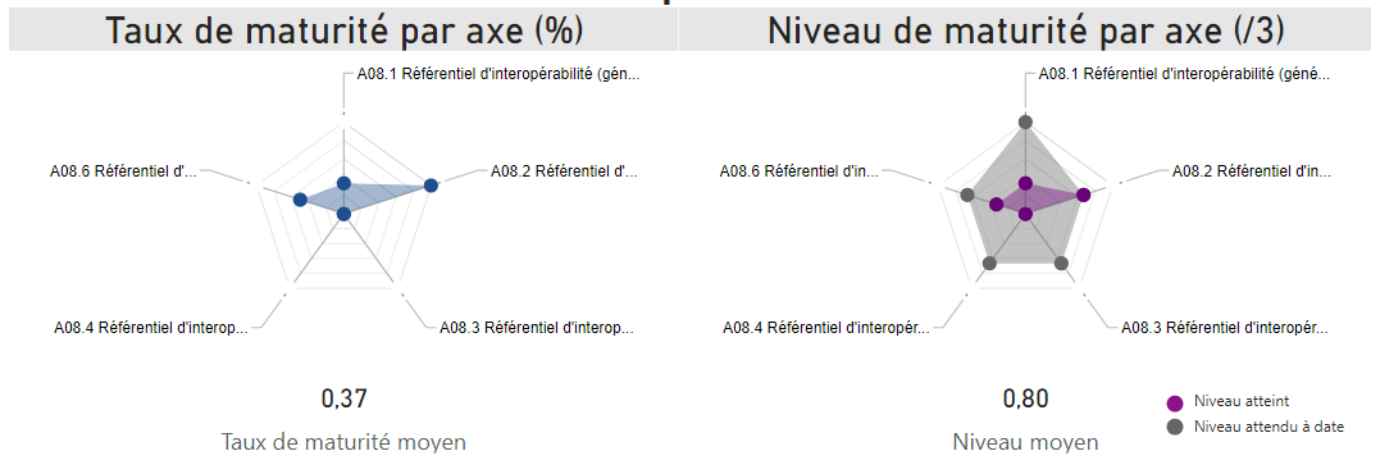
8.21.CompuGroup Medical - CLICKDOC

8.21.1. Moyennes de l'industriel

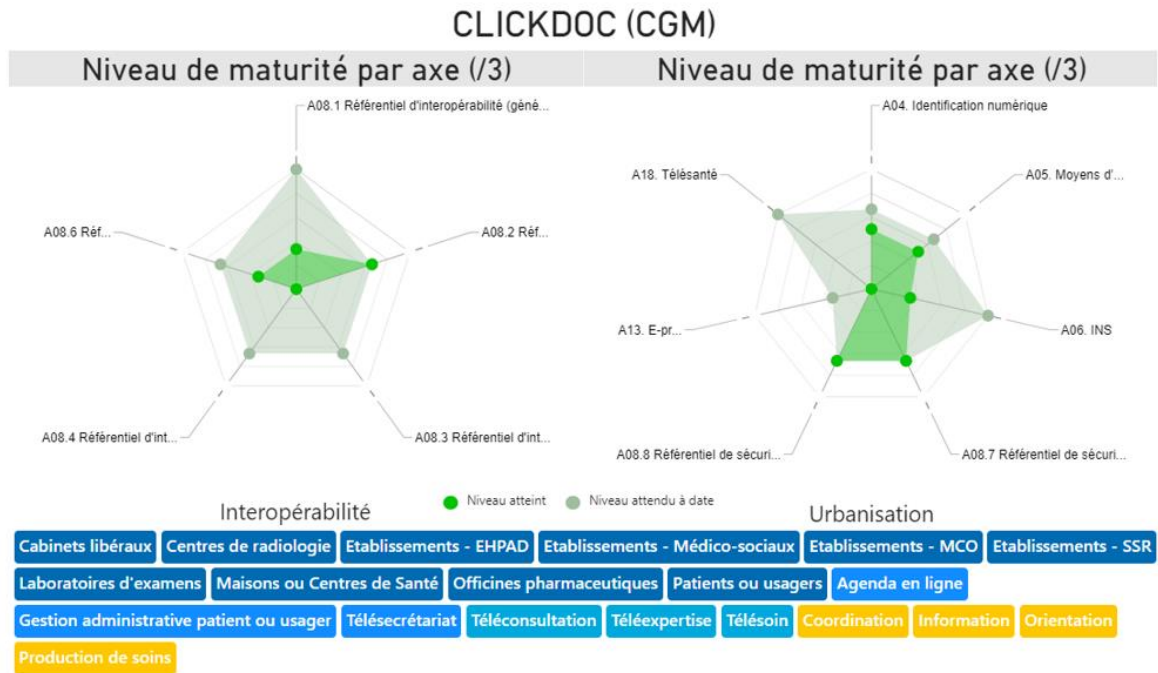
Urbanisation



Interopérabilité



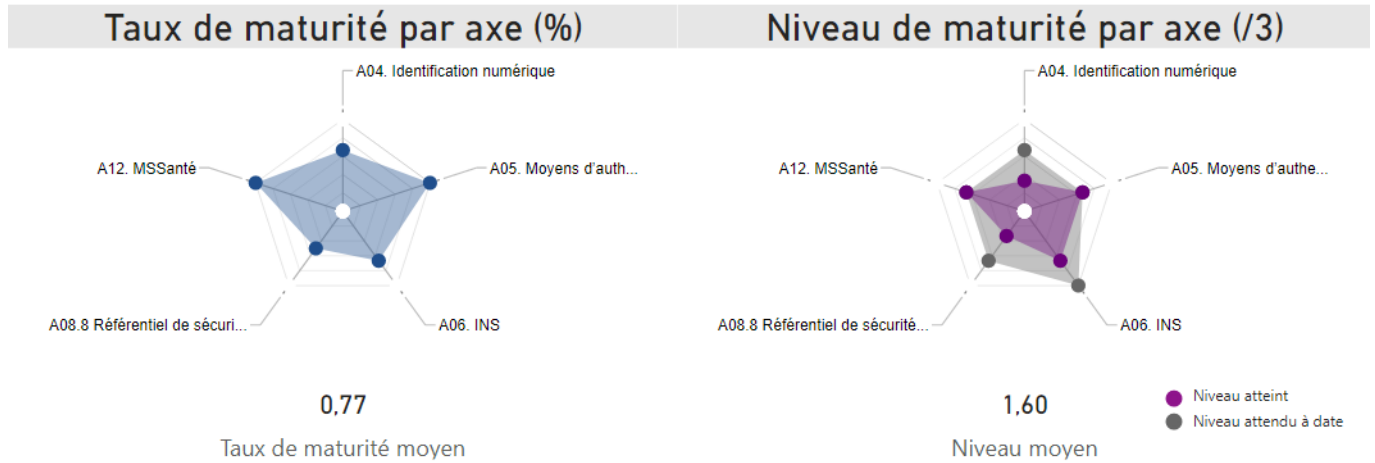
8.21.2. Maturité des produits complétés



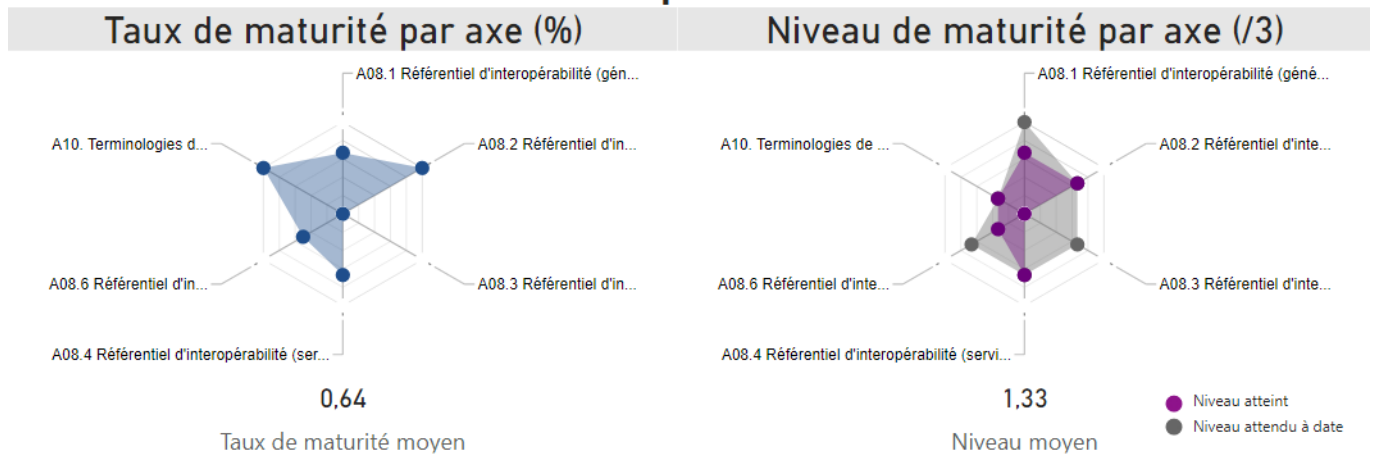
8.22.CompuGroup Medical - EPSILOG

8.22.1. Moyennes de l'industriel

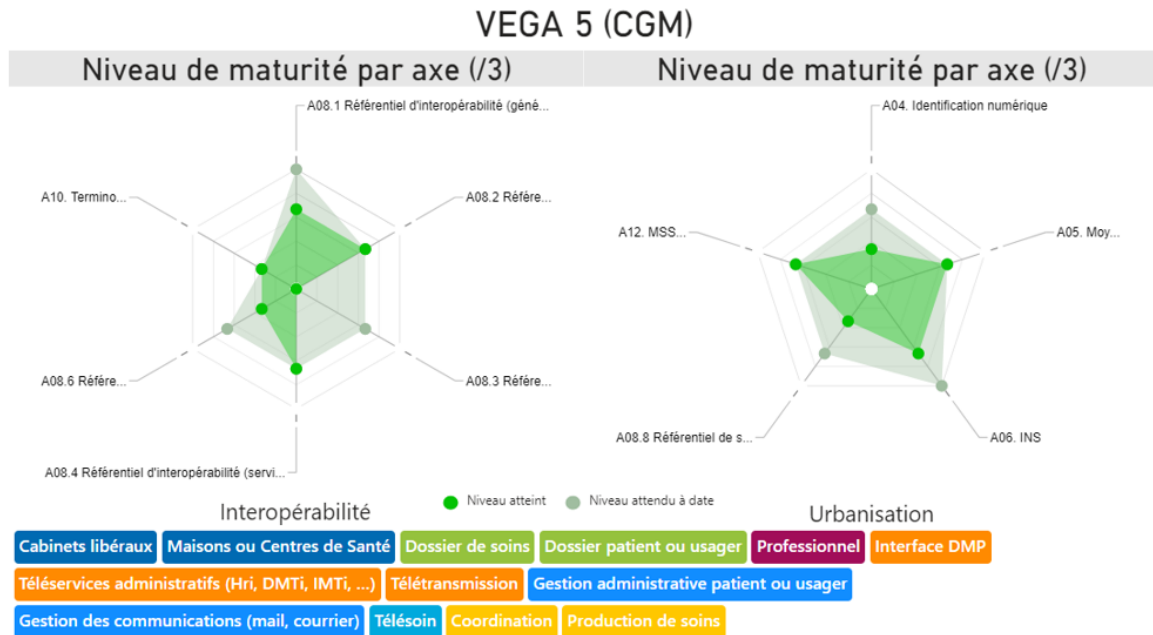
Urbanisation



Interopérabilité



8.22.2. Maturité des produits complétés

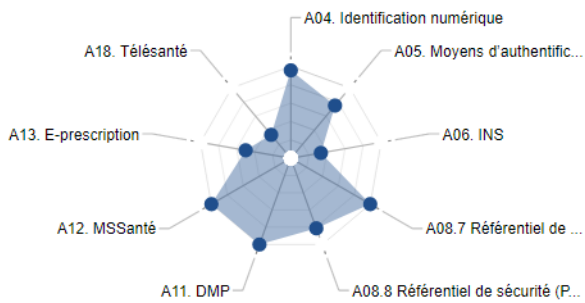


8.23.CompuGroup Medical - HelloDoc

8.23.1. Moyennes de l'industriel

Urbanisation

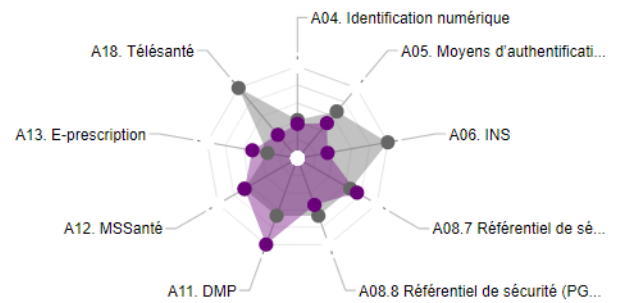
Taux de maturité par axe (%)



0,73

Taux de maturité moyen

Niveau de maturité par axe (/3)



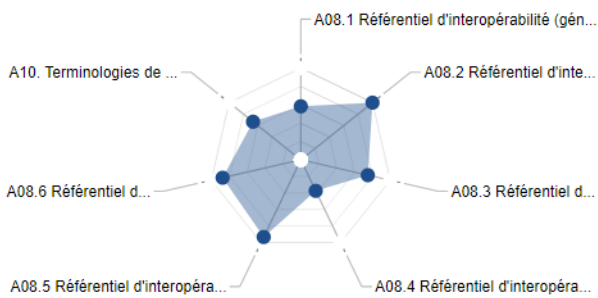
1,54

Niveau moyen

● Niveau atteint
● Niveau attendu à date

Interopérabilité

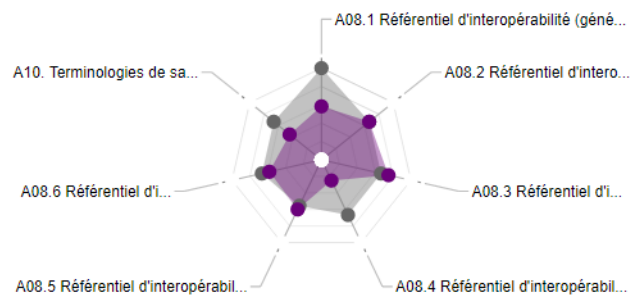
Taux de maturité par axe (%)



0,75

Taux de maturité moyen

Niveau de maturité par axe (/3)



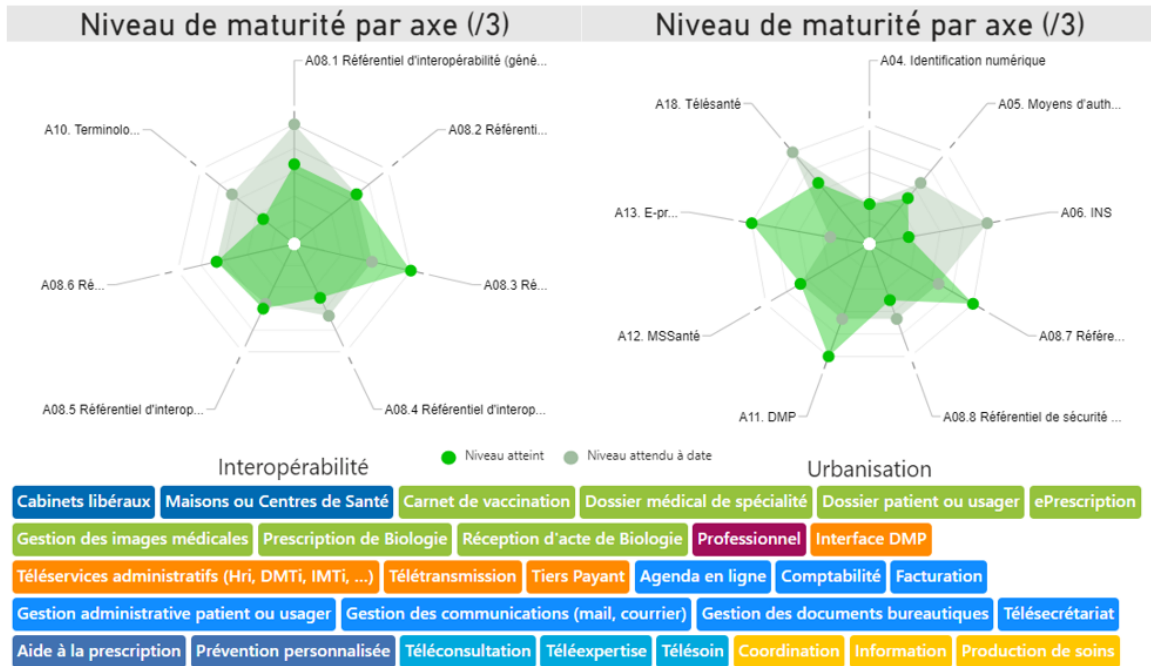
1,74

Niveau moyen

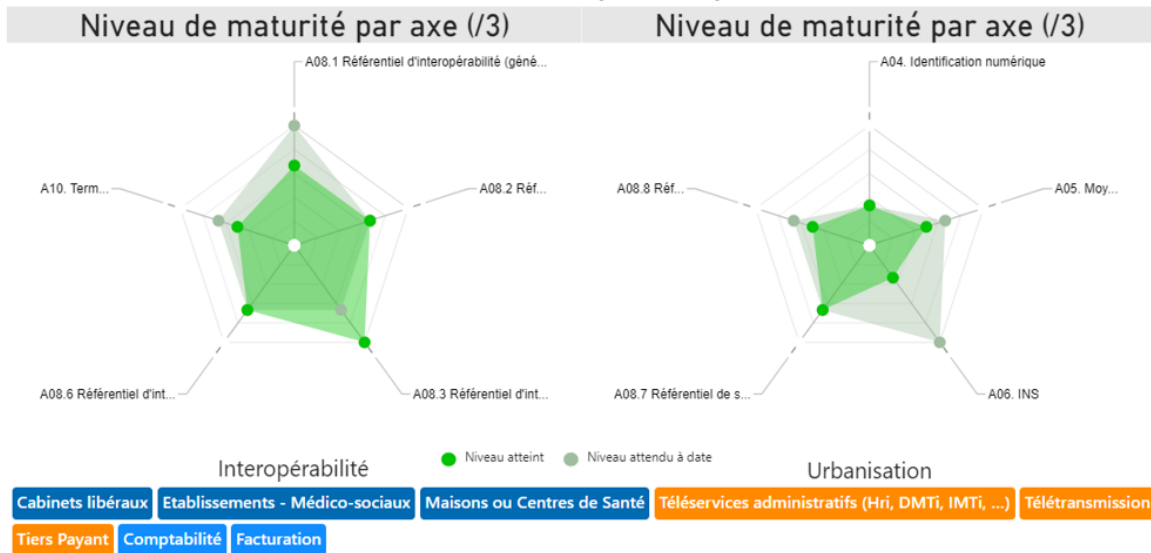
● Niveau atteint
● Niveau attendu à date

8.23.2. Maturité des produits complétés

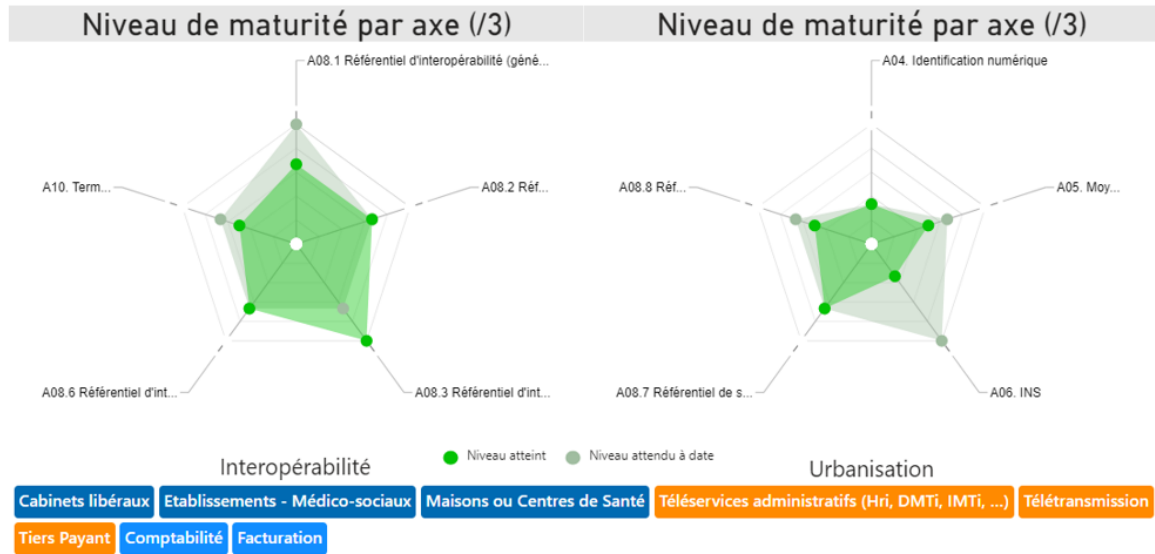
HelloDoc (CompuGroup Medical)



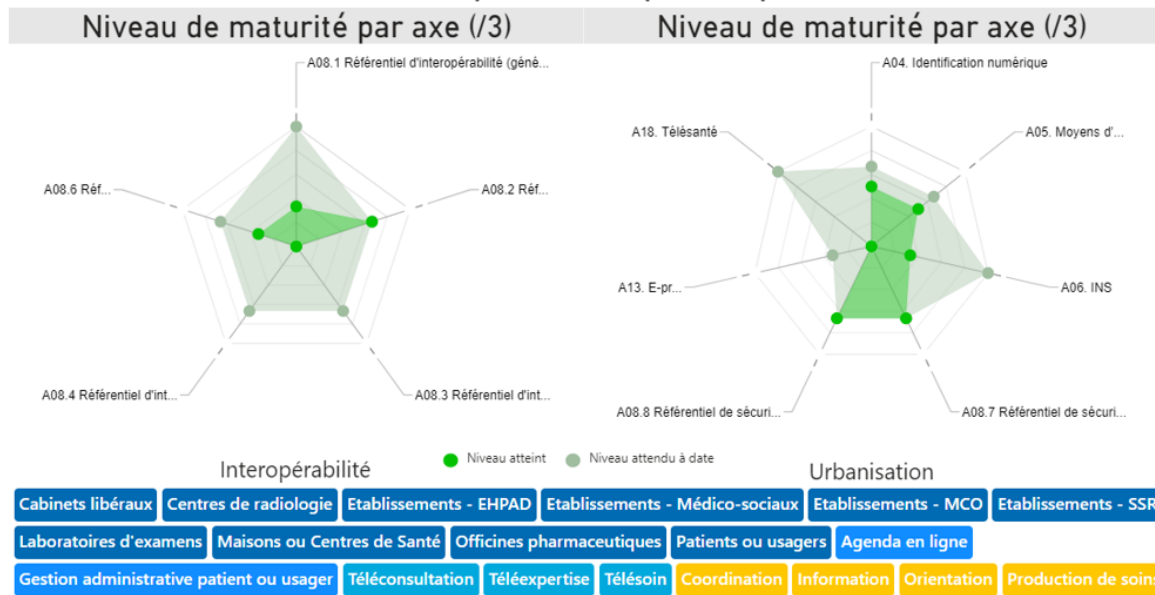
CGM eVITALE (CompuGroup Medical)



CGM eVITALE - option (CompuGroup Medical)



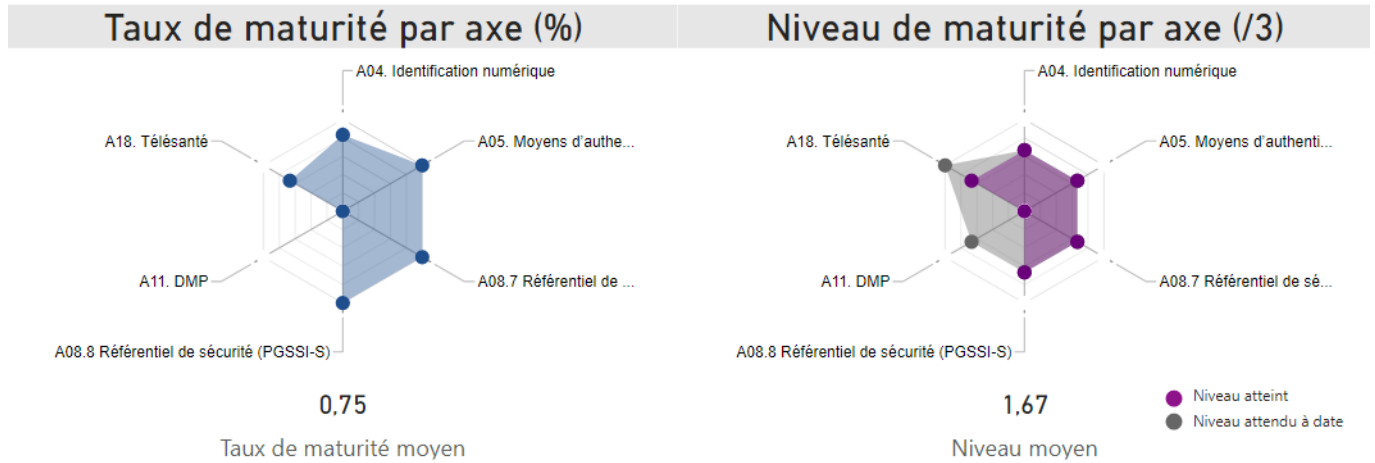
CLICKDOC - option (CompuGroup Medical)



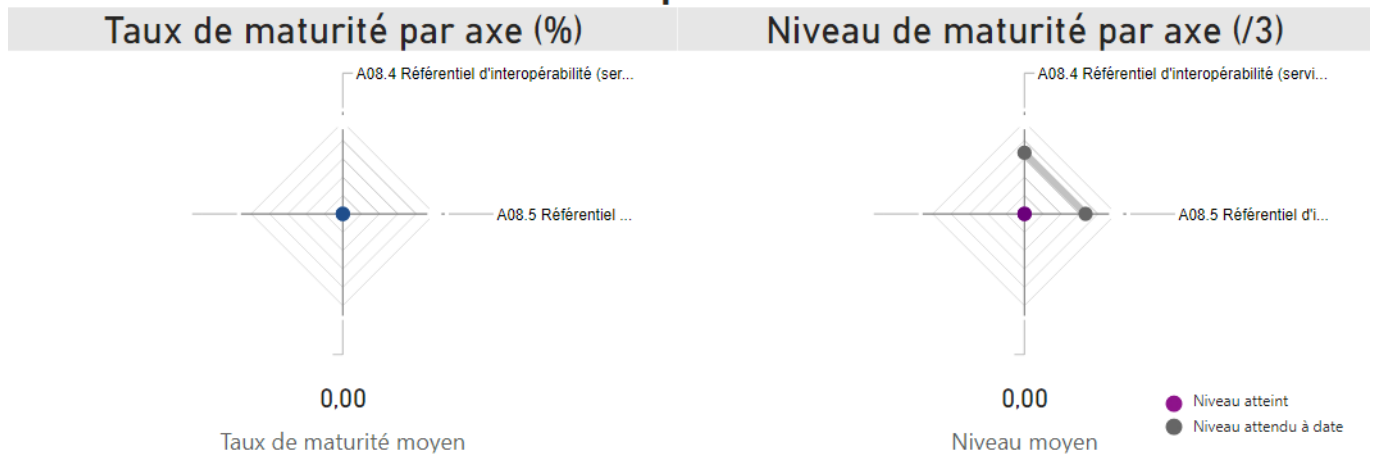
8.24. Concilio - The Information Company

8.24.1. Moyennes de l'industriel

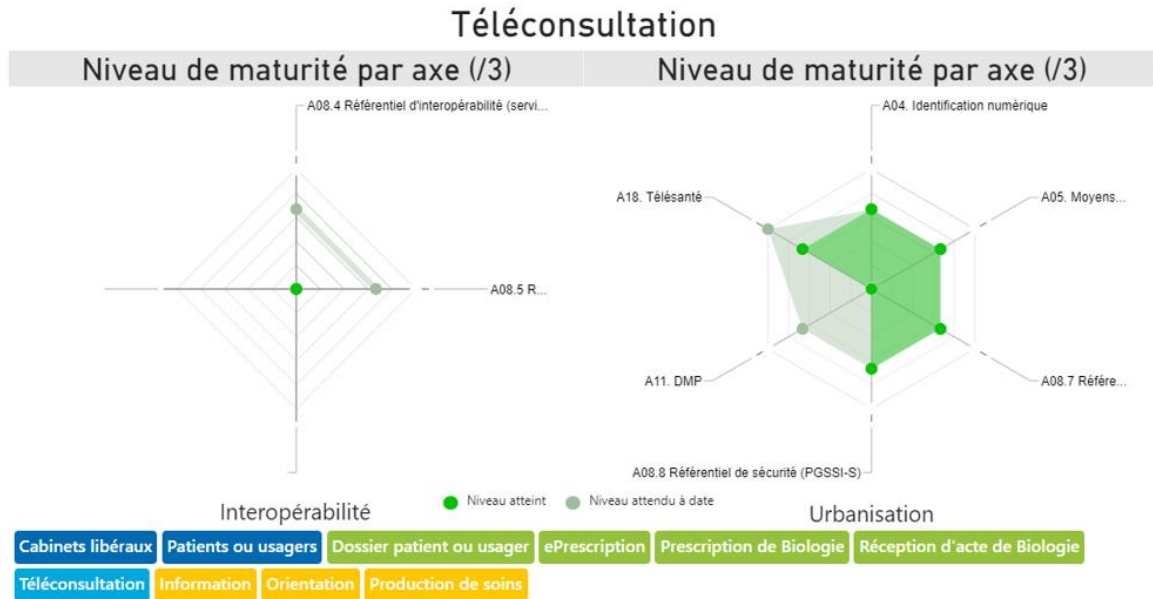
Urbanisation



Interopérabilité



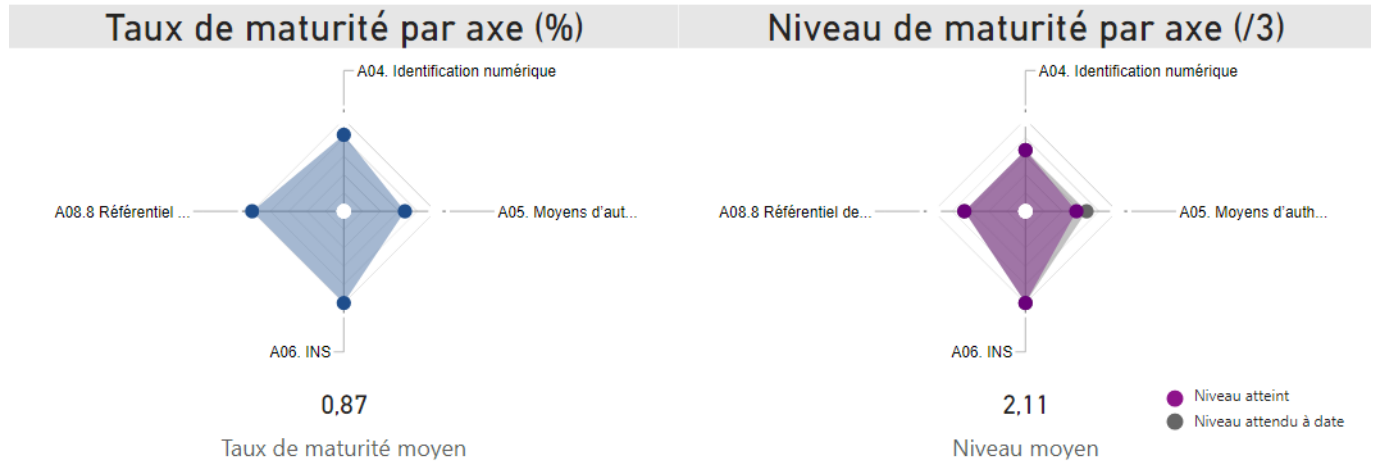
8.24.2. Maturité des produits complétés



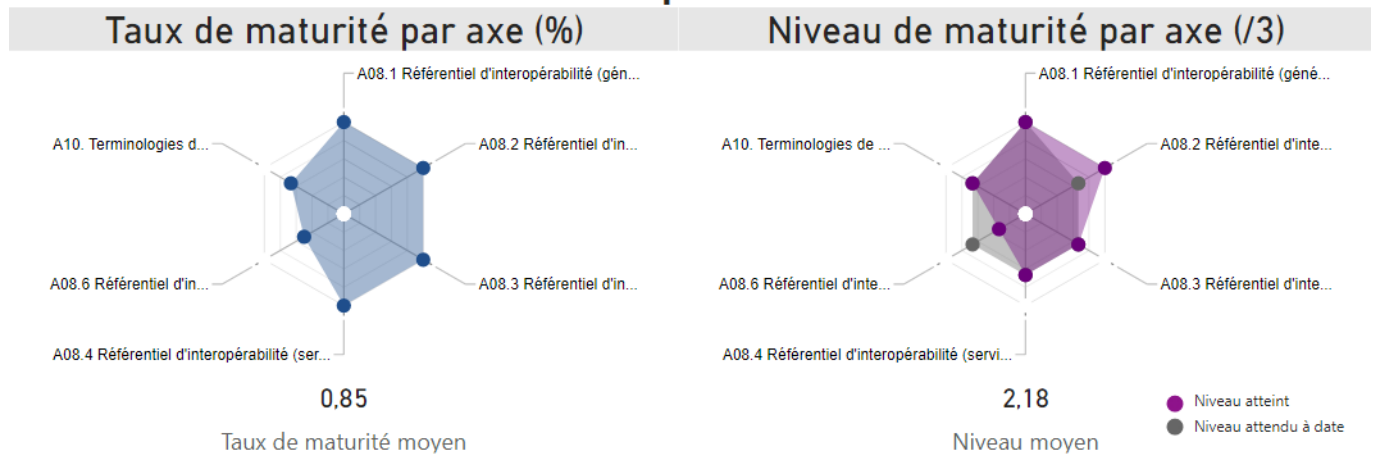
8.25.Cpage

8.25.1. Moyennes de l'industriel

Urbanisation

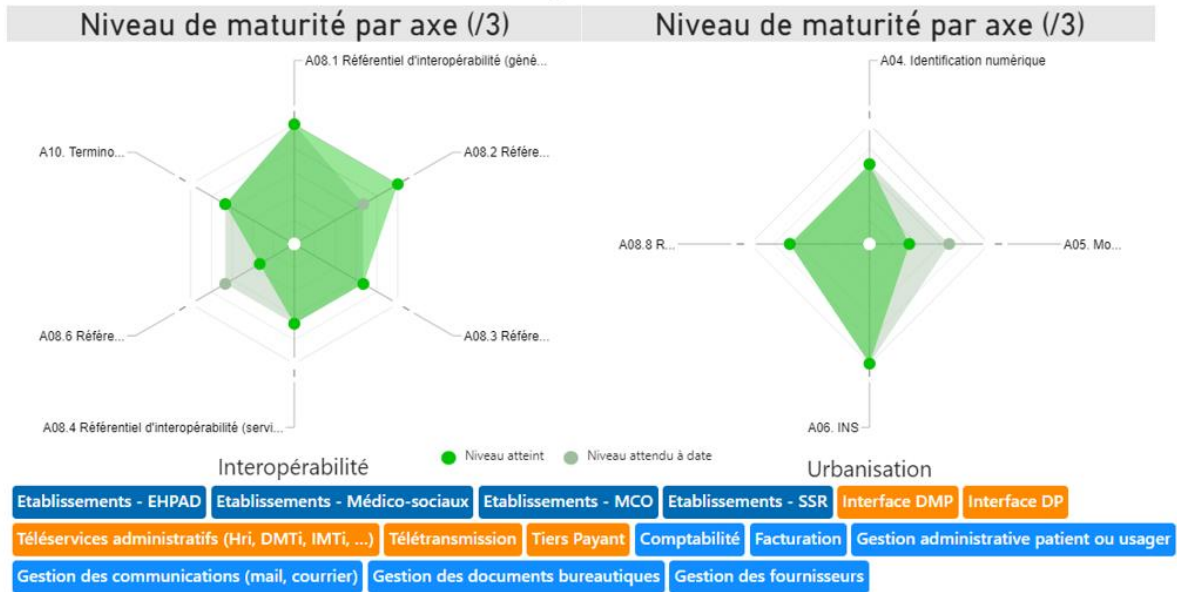


Interopérabilité

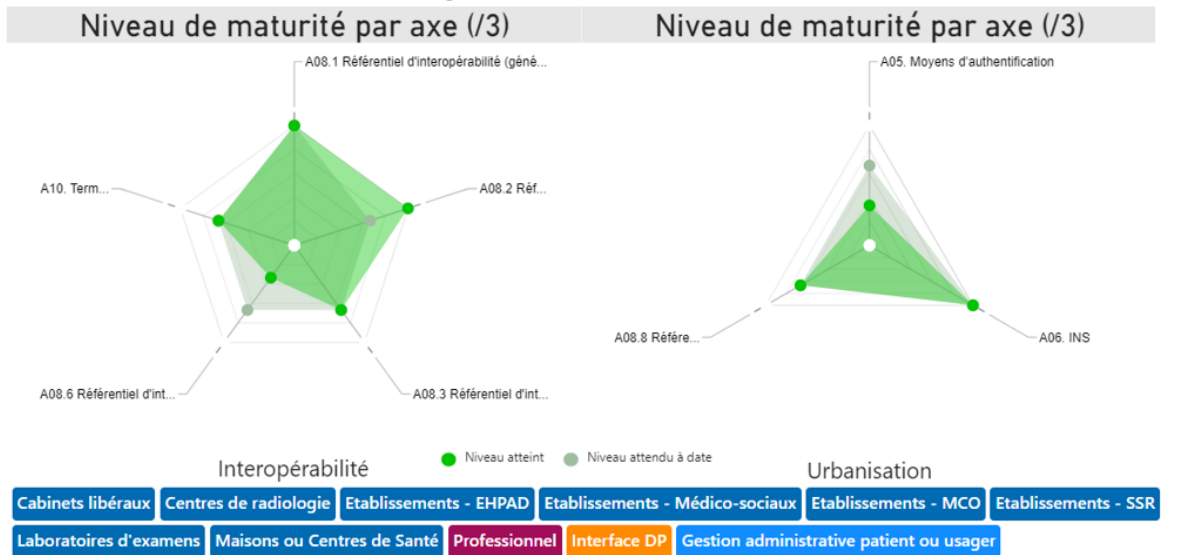


8.25.2. Maturité des produits complétés

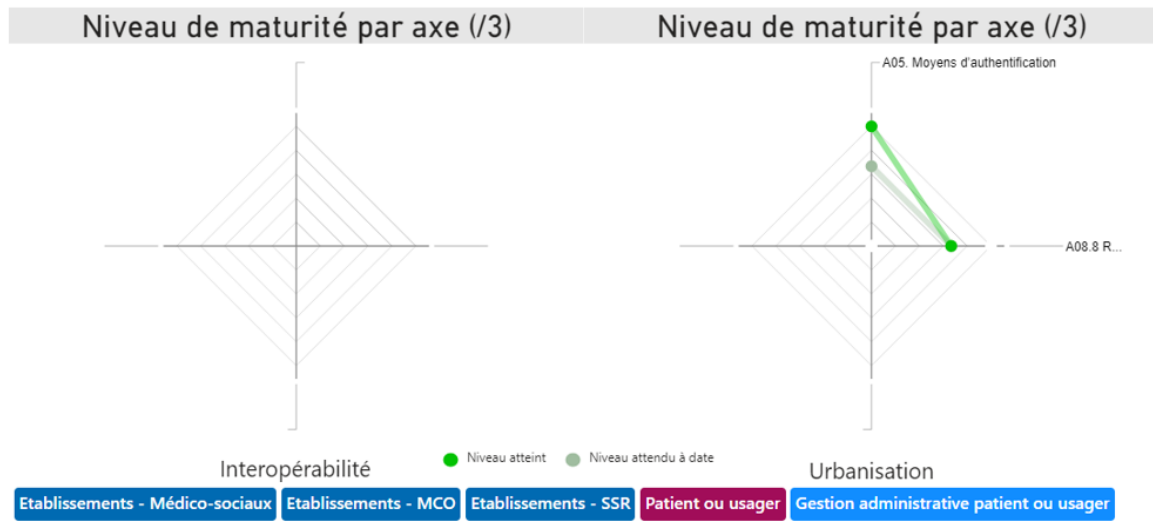
C.Page i GAP



C.Page i Serveur d'Identité



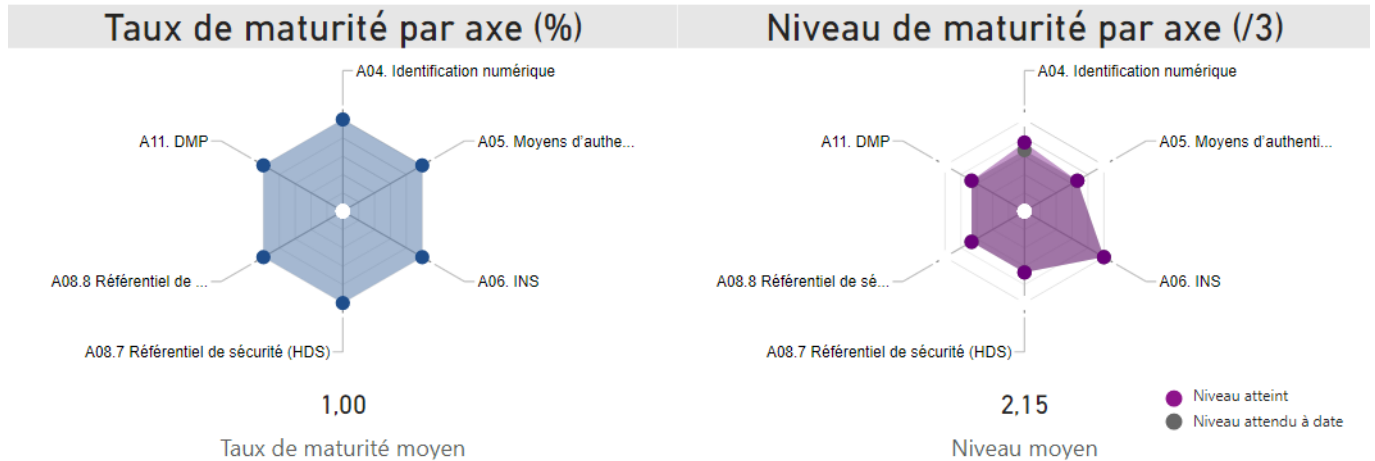
i-Kiosk



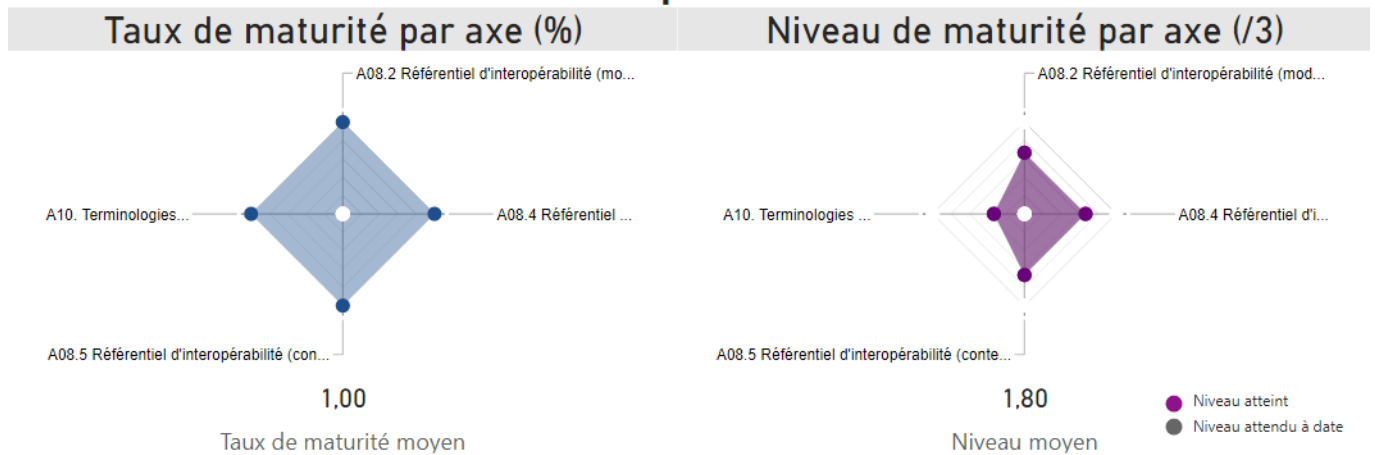
8.26.Crocosgodigital

8.26.1. Moyennes de l'industriel

Urbanisation

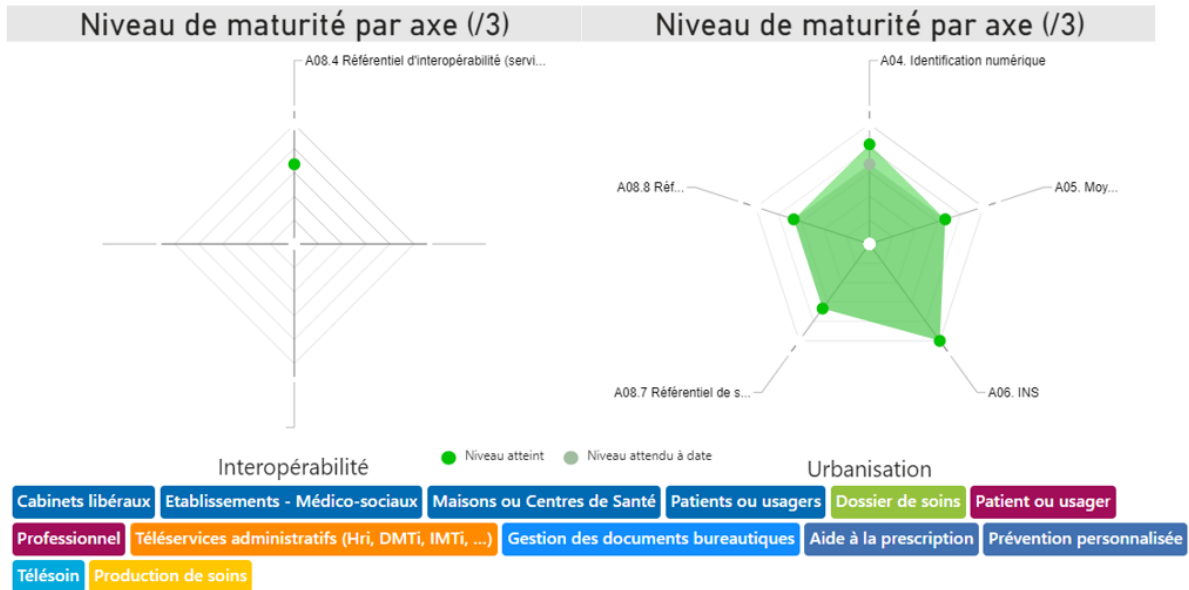


Interopérabilité

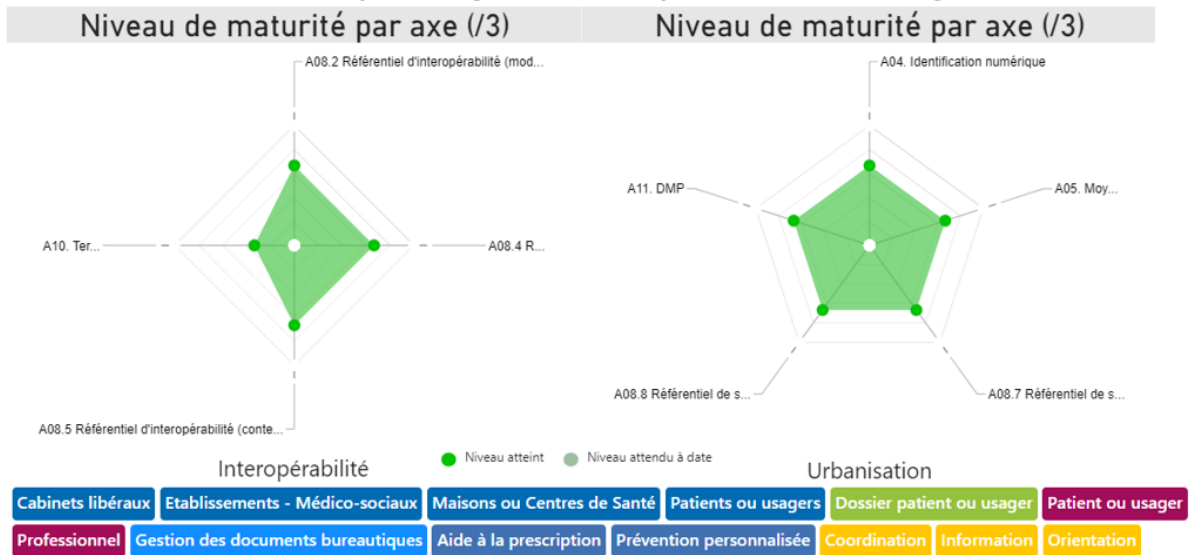


8.26.2. Maturité des produits complétés

ATELIER DE REMEDIATION COGNITIVE



outils d'aide de pré diagnostic aux performances cognitives

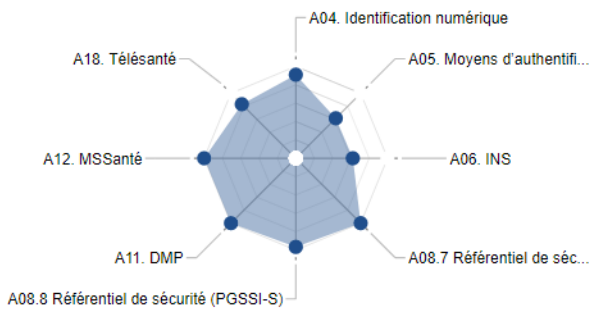


8.27.Dedalus France

8.27.1. Moyennes de l'industriel

Urbanisation

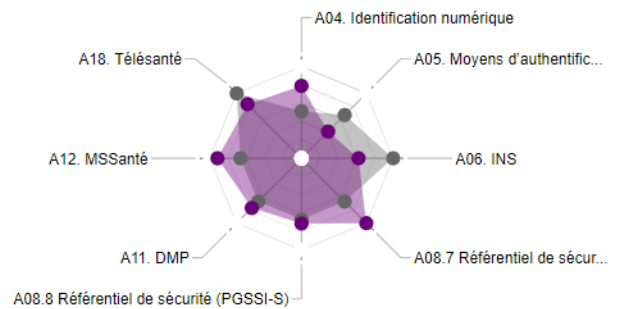
Taux de maturité par axe (%)



0,86

Taux de maturité moyen

Niveau de maturité par axe (/3)



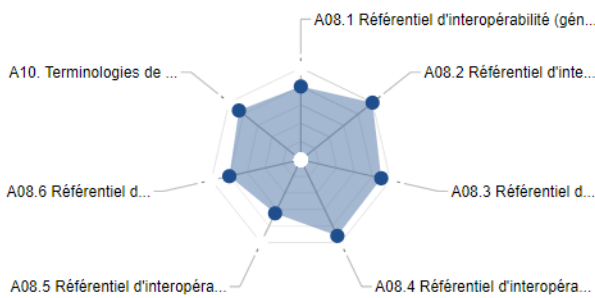
2,20

Niveau moyen

● Niveau atteint
● Niveau attendu à date

Interopérabilité

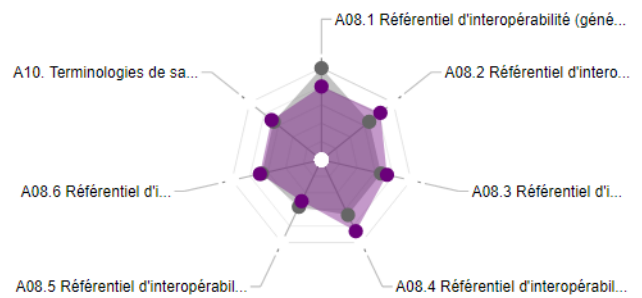
Taux de maturité par axe (%)



0,85

Taux de maturité moyen

Niveau de maturité par axe (/3)



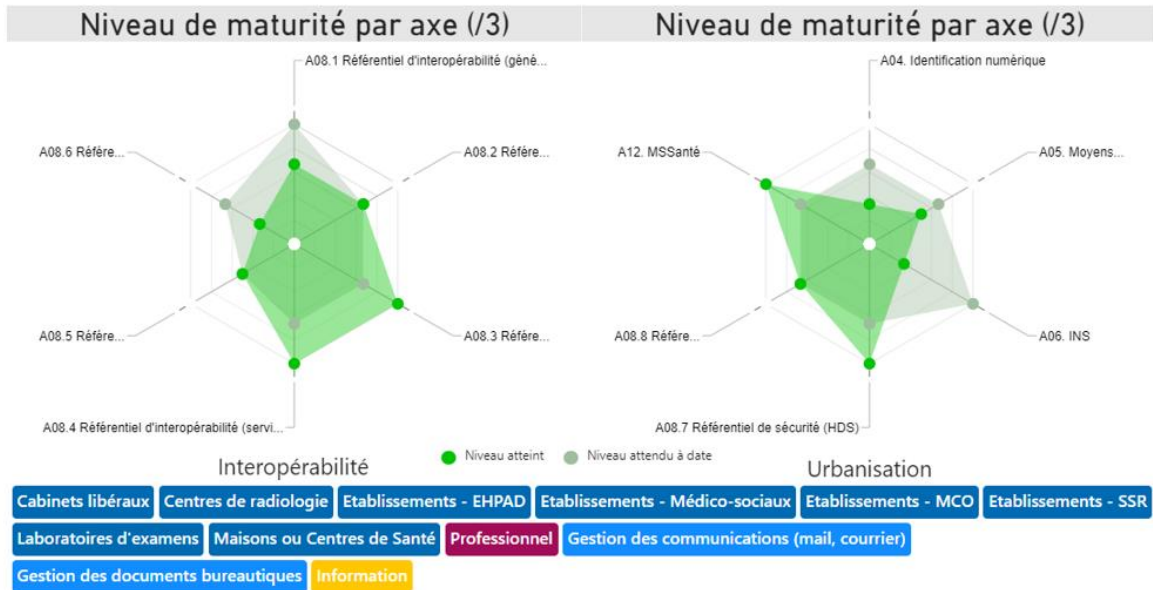
2,21

Niveau moyen

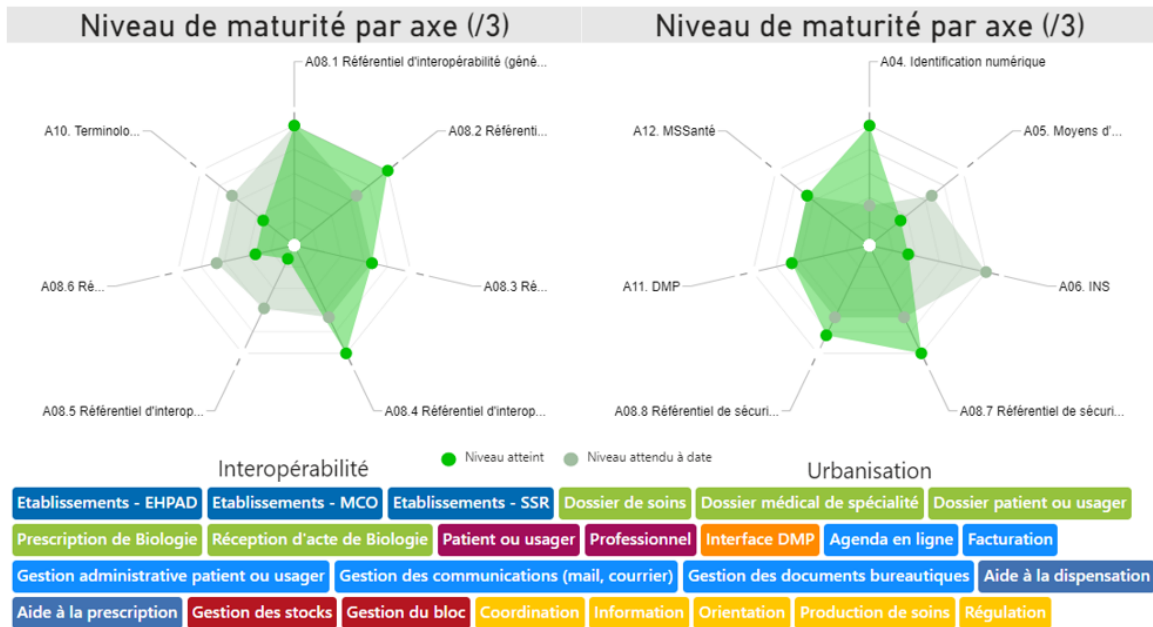
● Niveau atteint
● Niveau attendu à date

8.27.2. Maturité des produits complétés

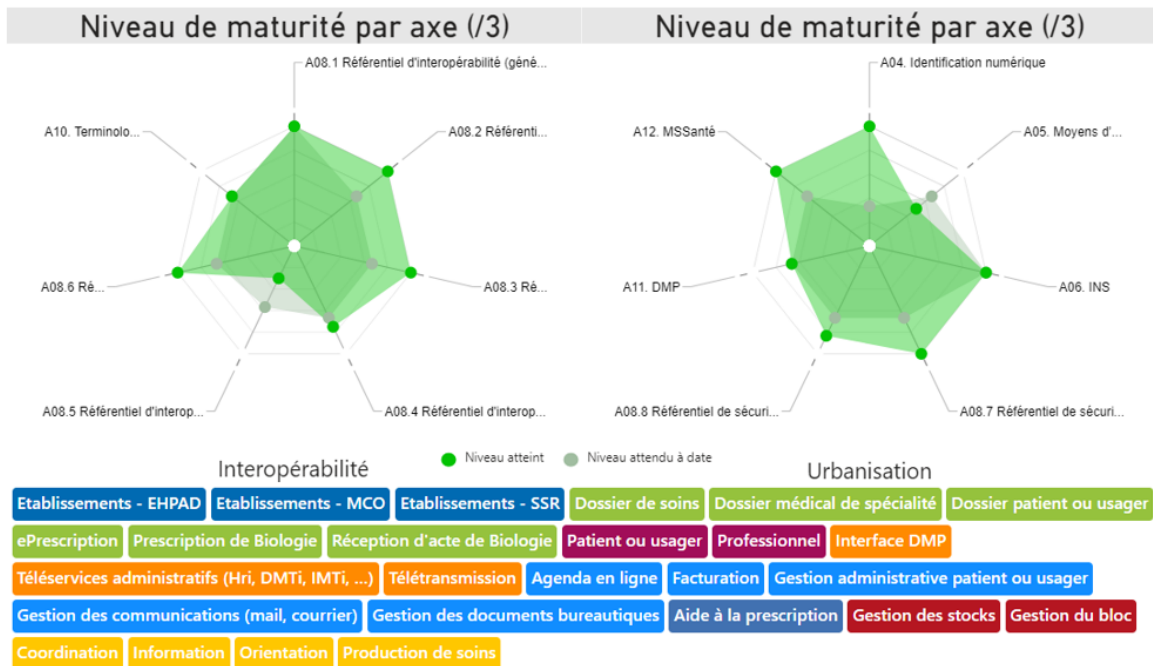
BIOSERVEUR



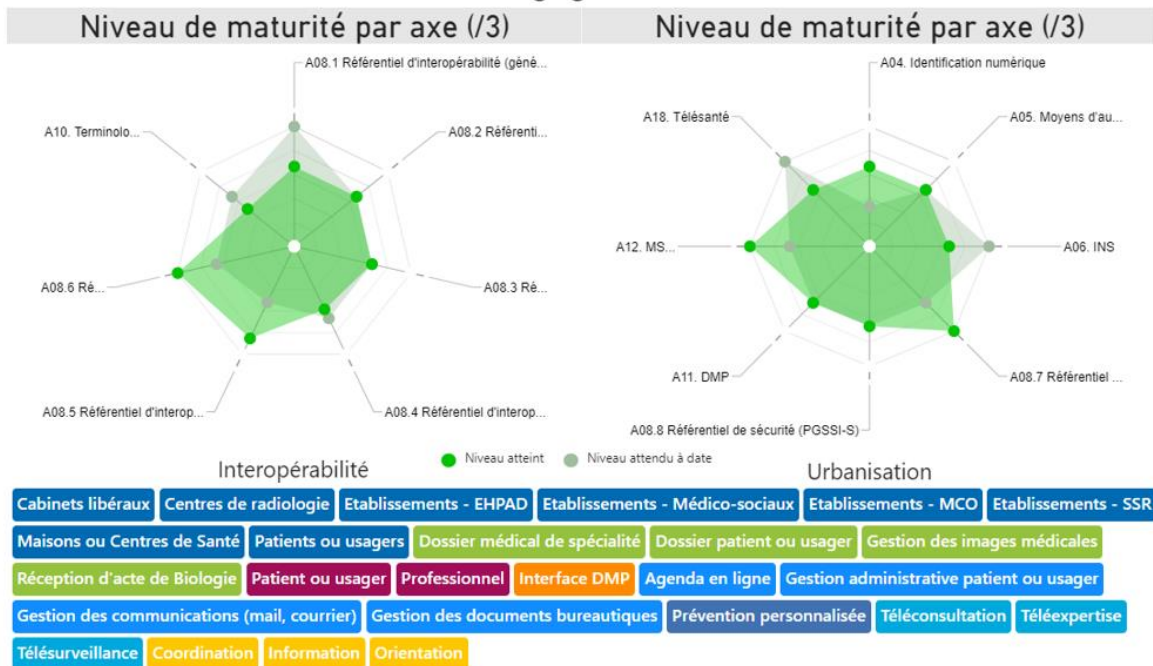
DOPA-SOINS



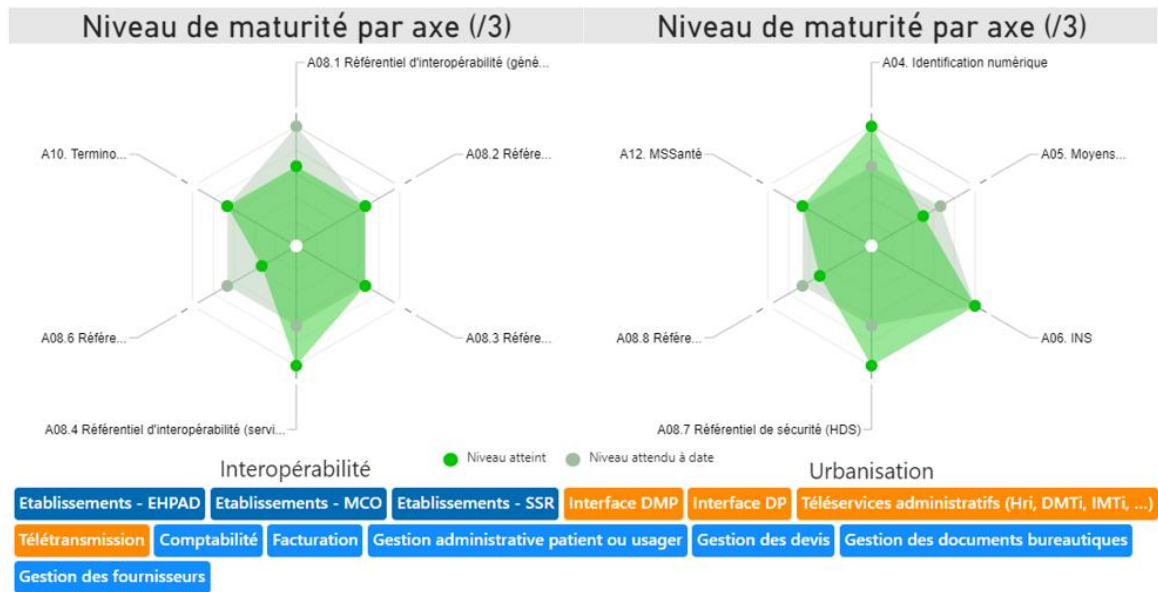
DxCare



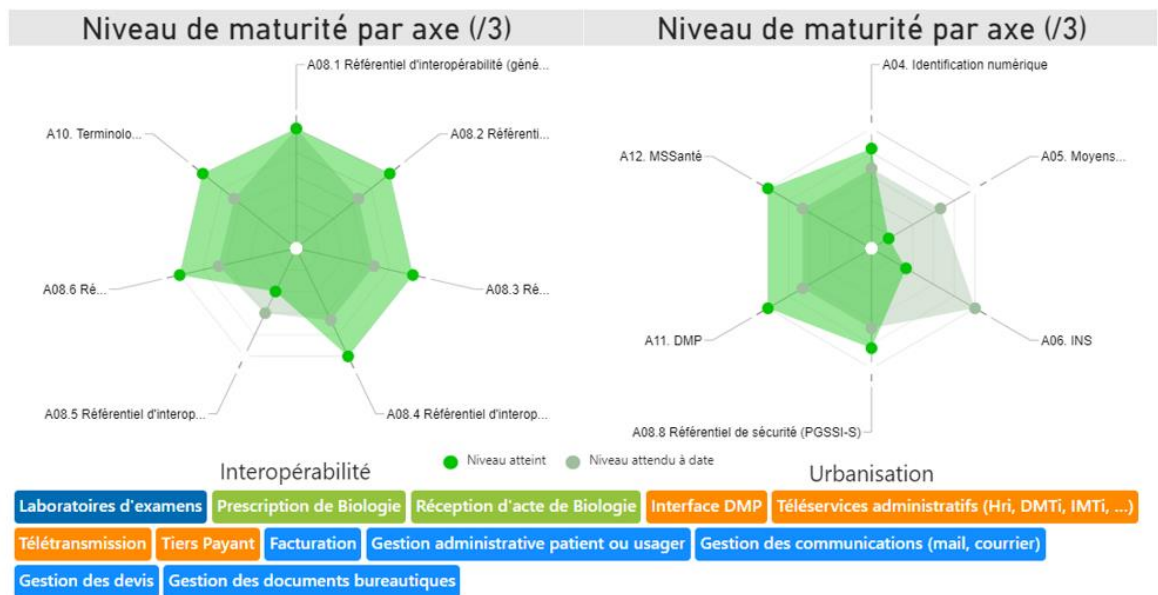
Engage4Me



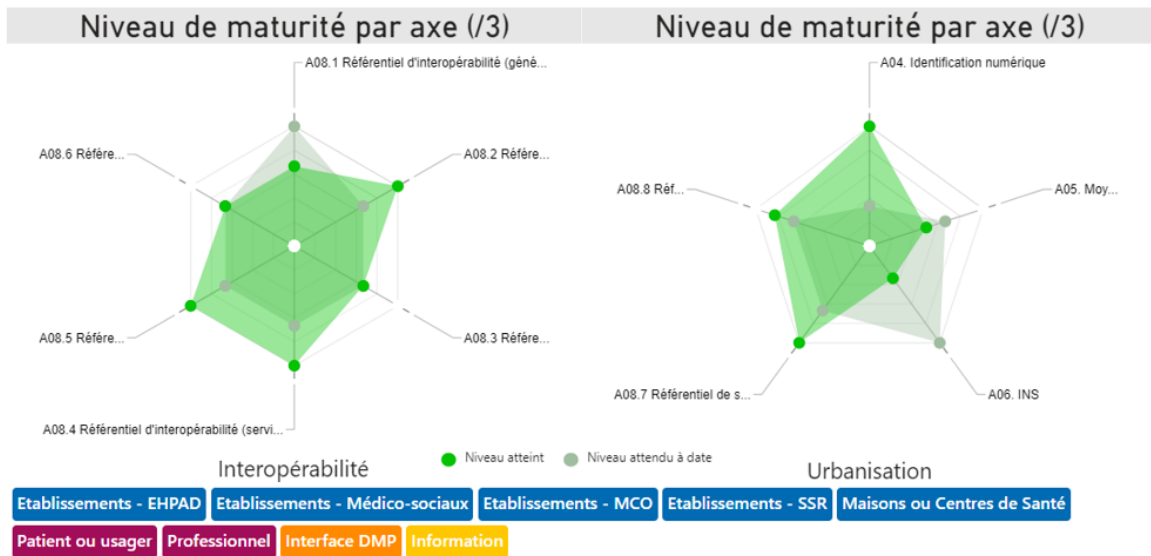
HEXAGONE Web



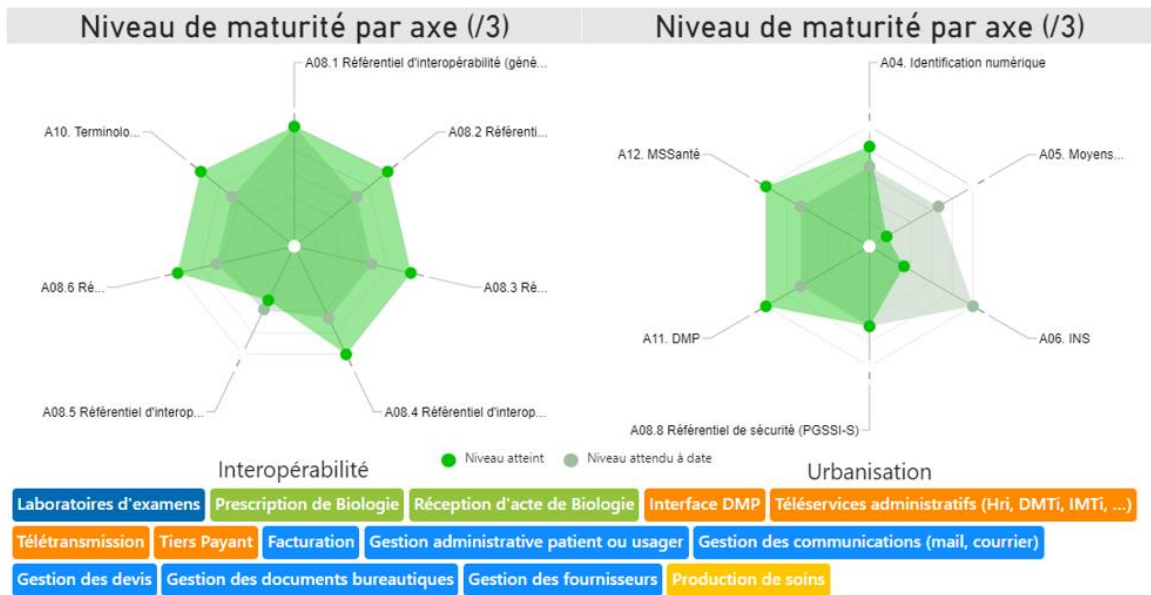
HEXALIS



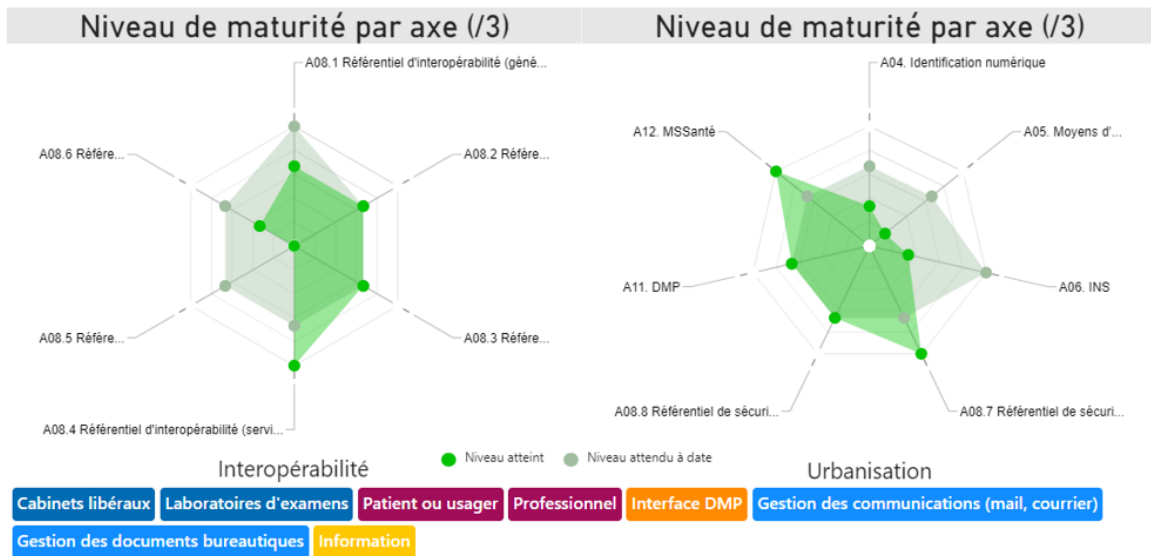
HYDMedia G6



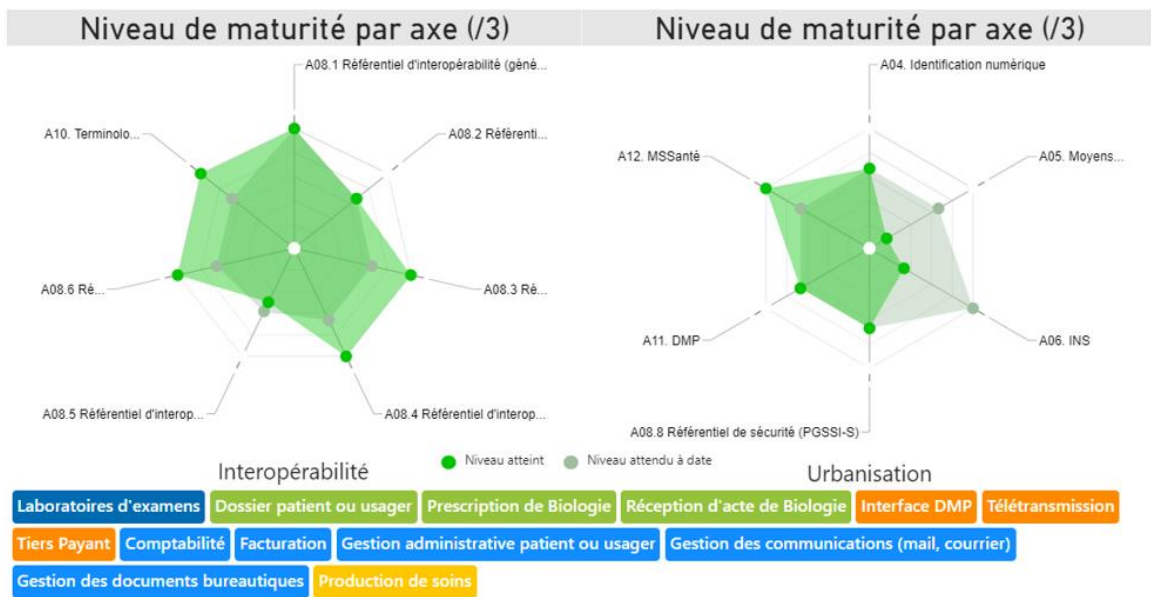
KaliSil



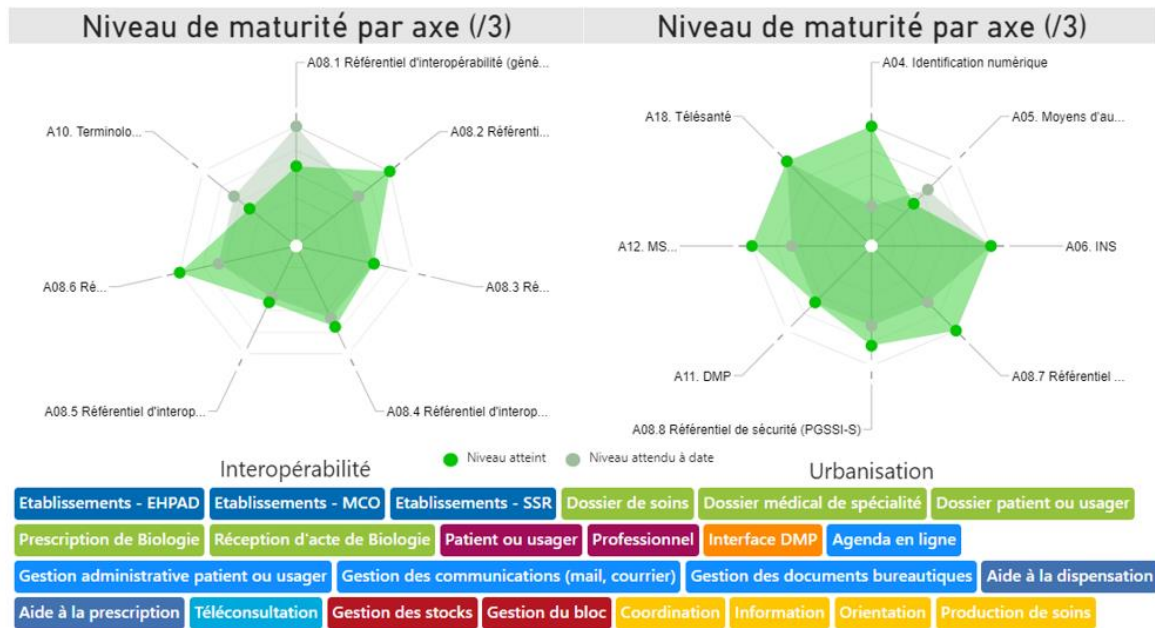
LaboConnect



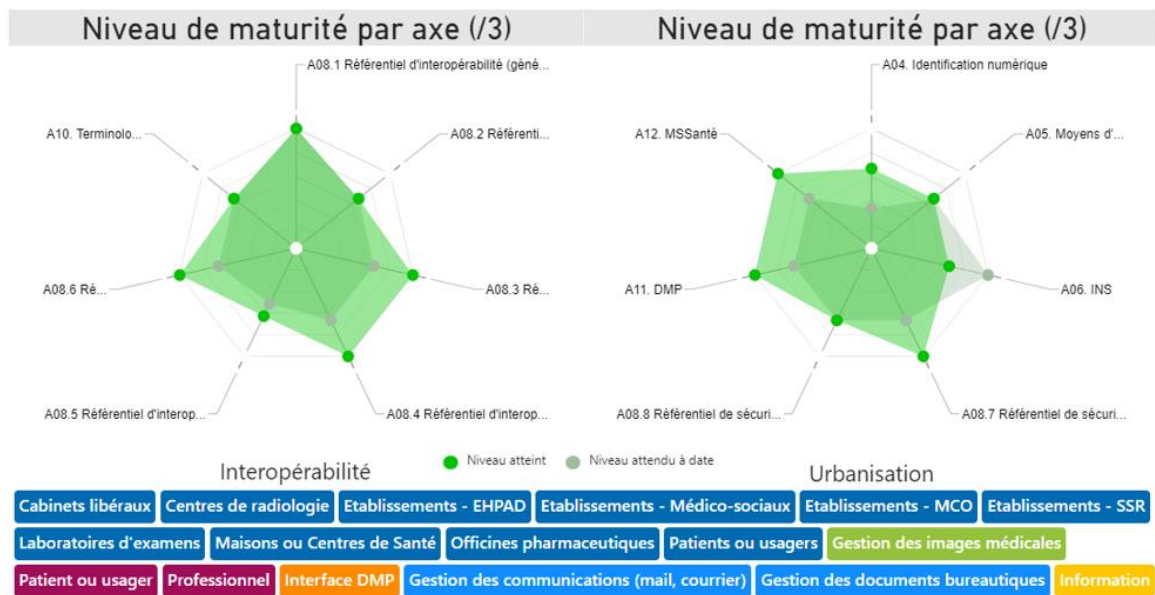
ODANCIO



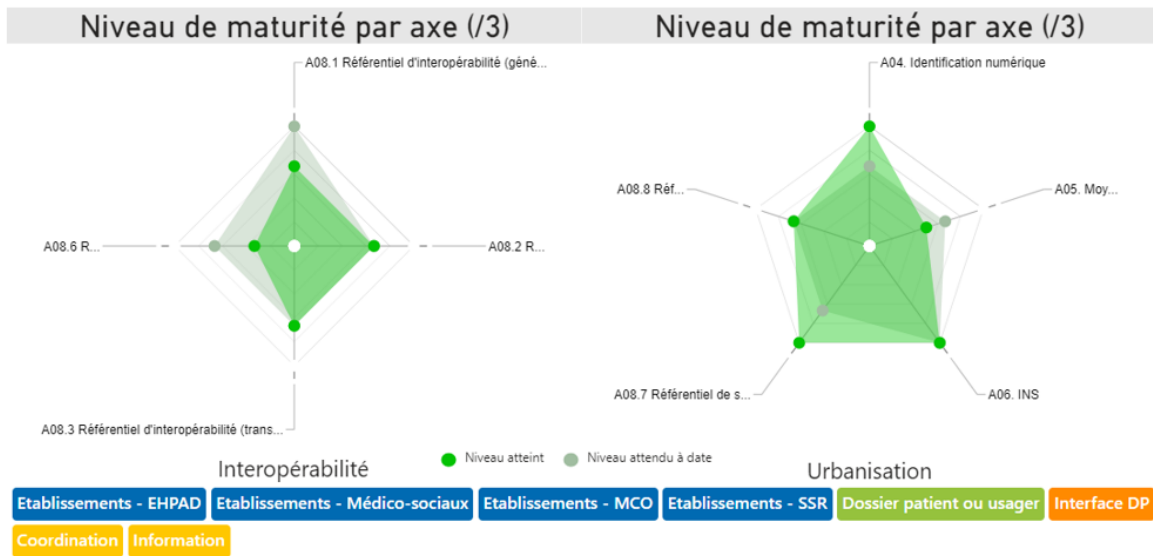
ORBIS



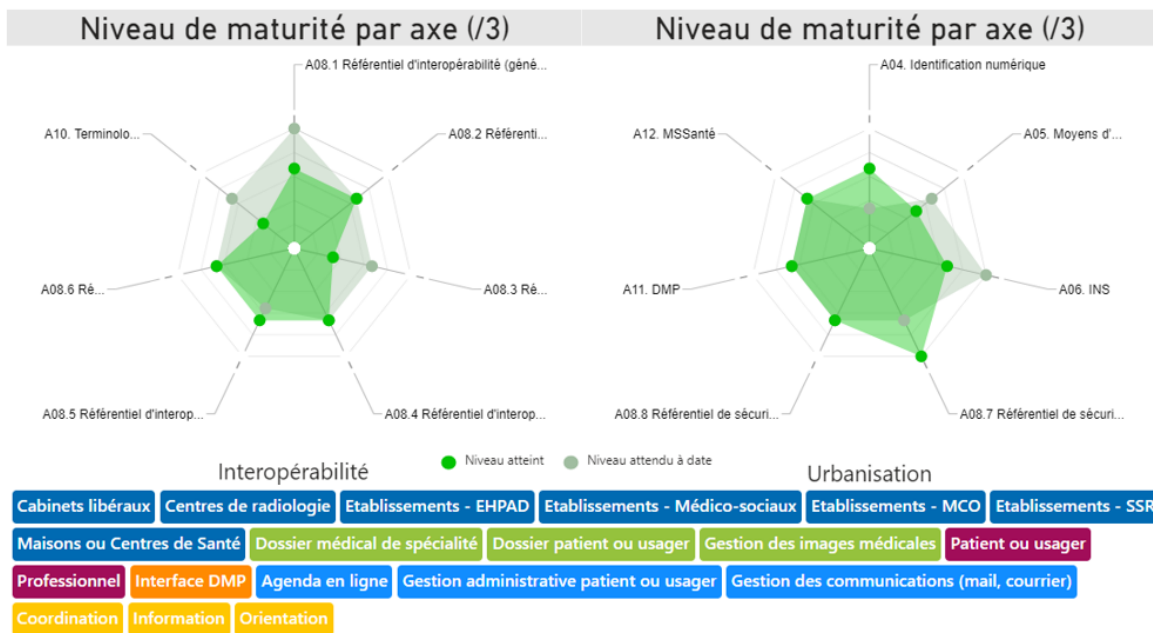
SantNet Box



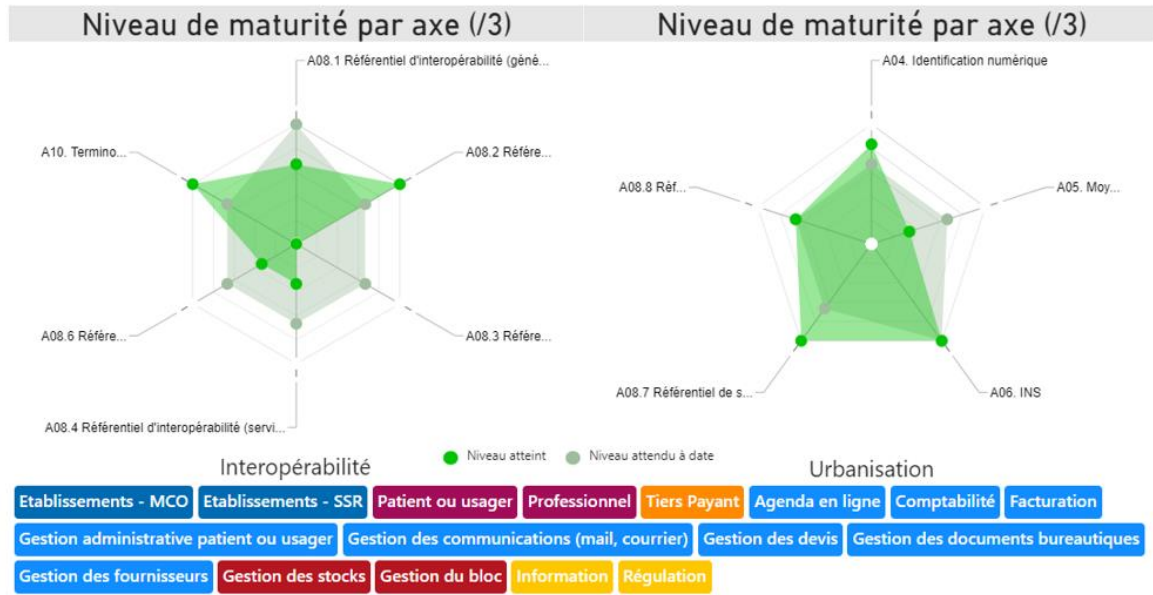
SRD



WebDCR



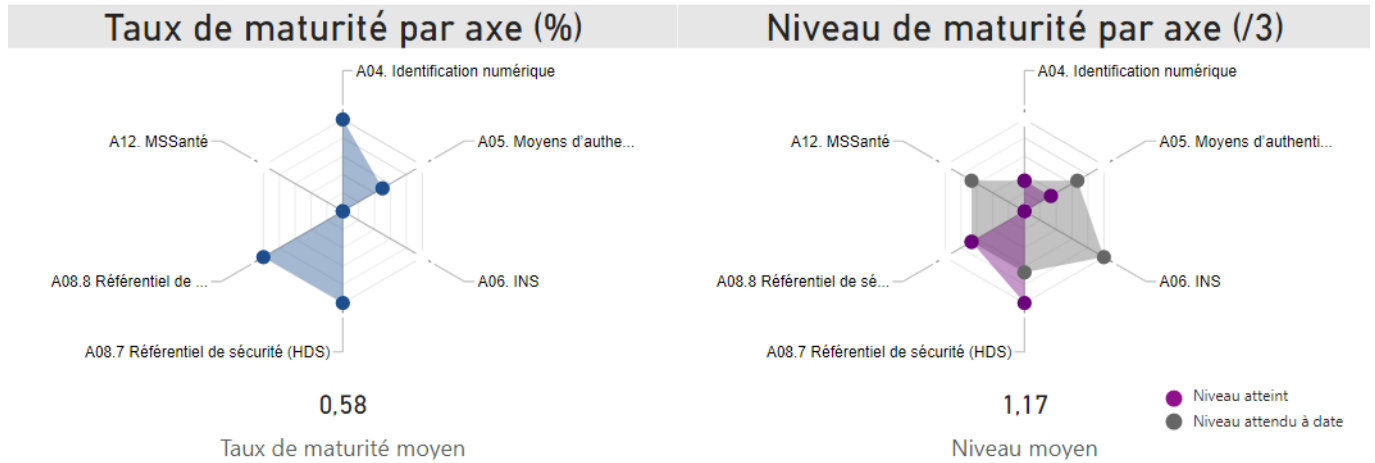
WebSuite



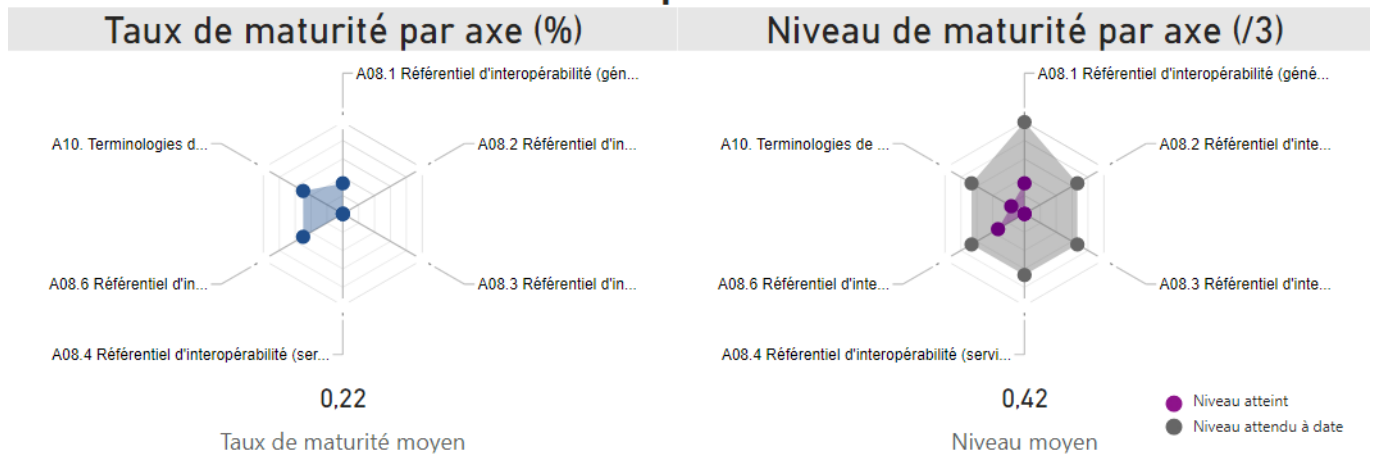
8.28.Dir IPS

8.28.1. Moyennes de l'industriel

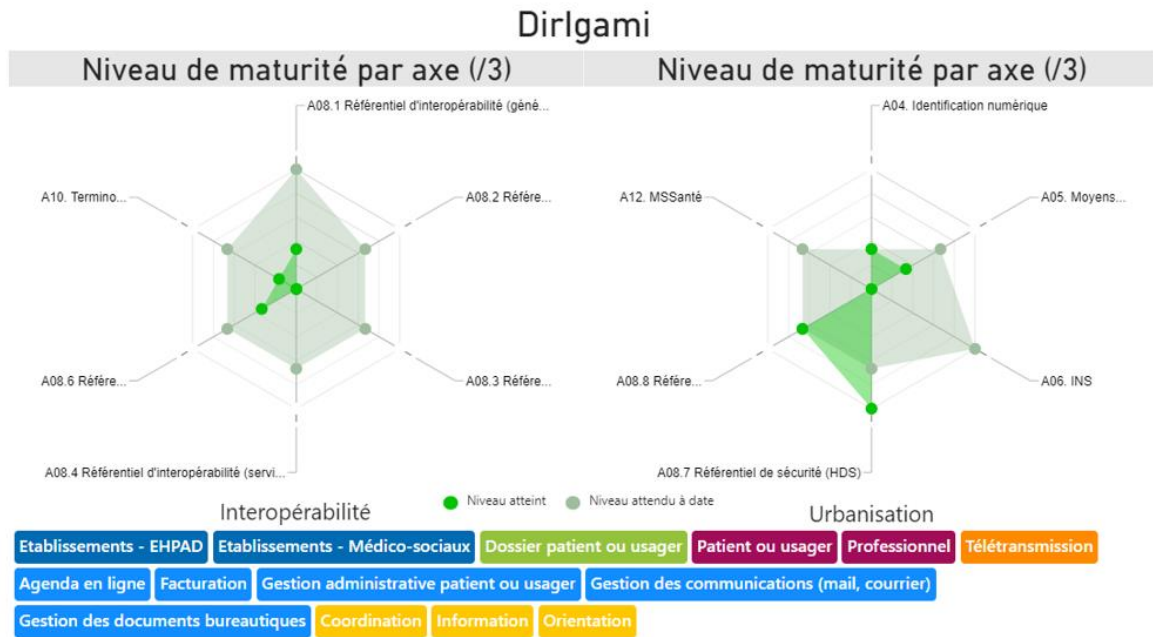
Urbanisation



Interopérabilité



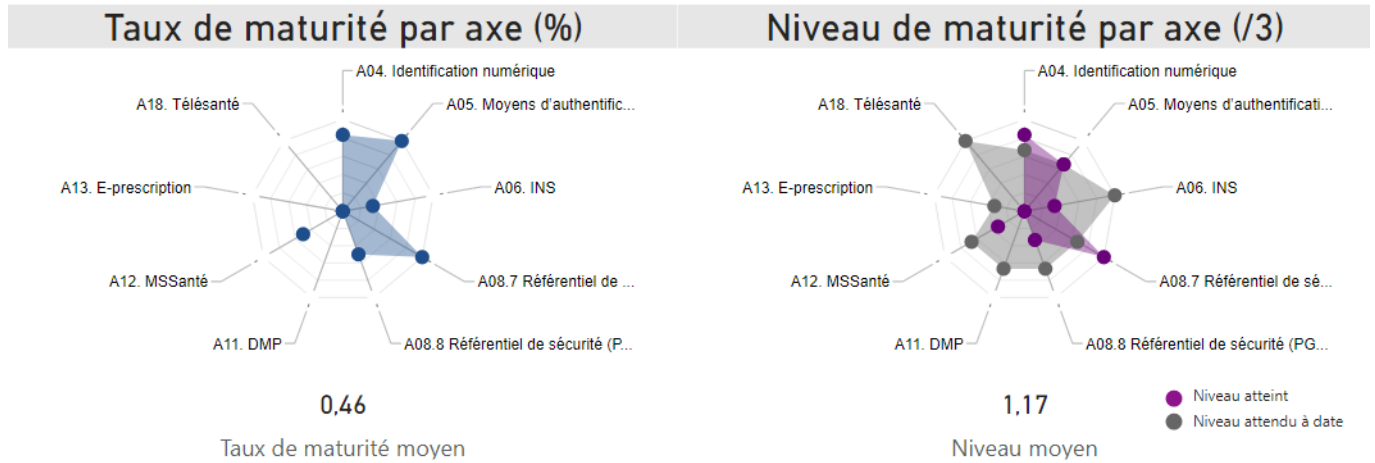
8.28.2. Maturité des produits complétés



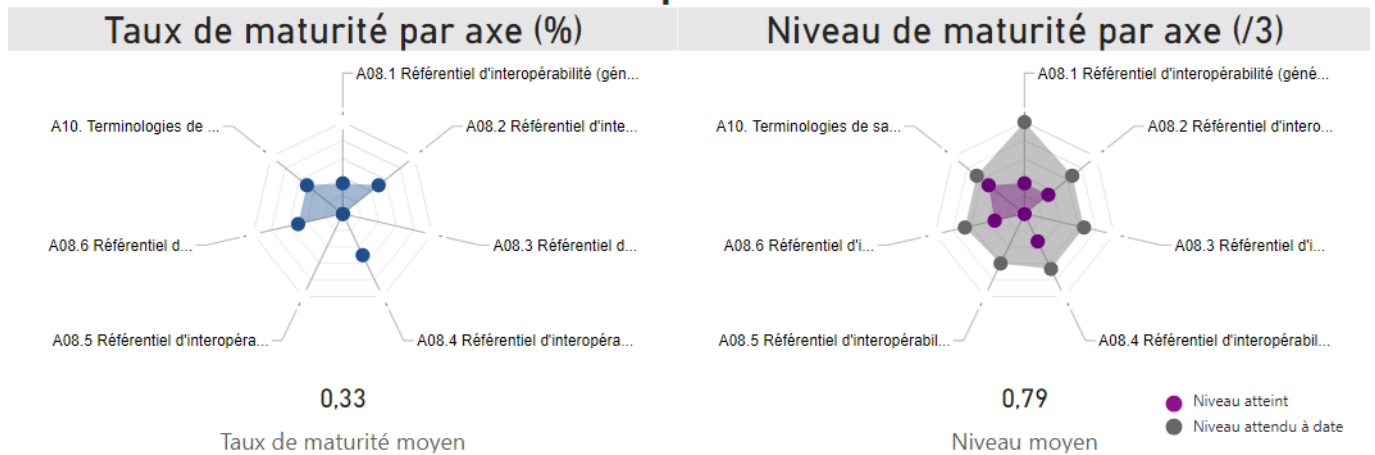
8.29.Divoluci

8.29.1. Moyennes de l'industriel

Urbanisation

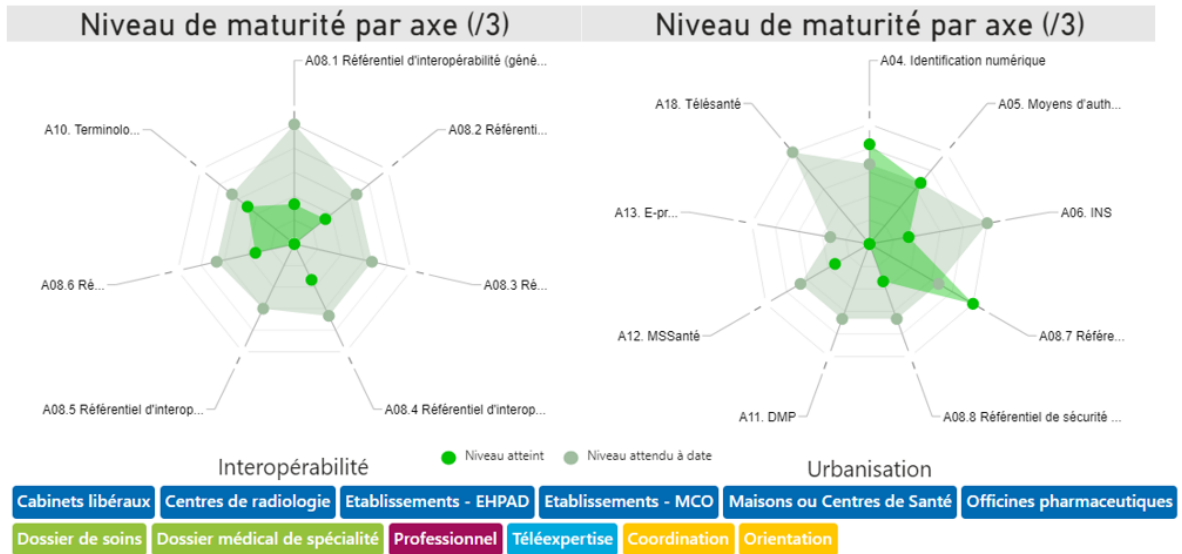


Interopérabilité



8.29.2. Maturité des produits complétés

Divuluci

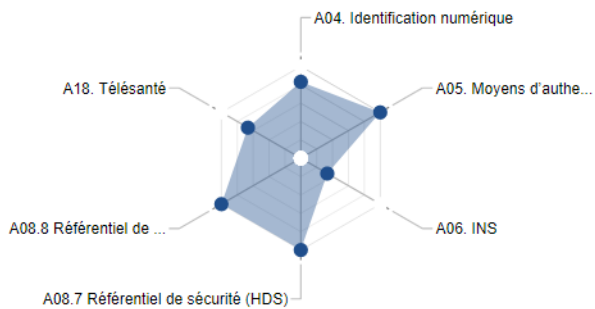


8.30.Doctolib

8.30.1. Moyennes de l'industriel

Urbanisation

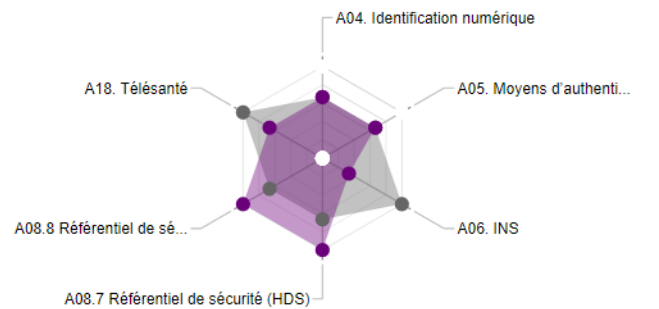
Taux de maturité par axe (%)



0,82

Taux de maturité moyen

Niveau de maturité par axe (/3)



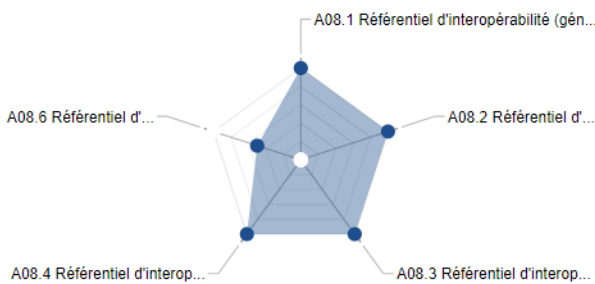
2,18

Niveau moyen

● Niveau atteint
● Niveau attendu à date

Interopérabilité

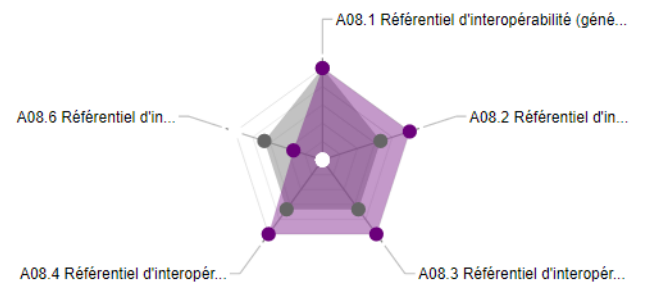
Taux de maturité par axe (%)



0,89

Taux de maturité moyen

Niveau de maturité par axe (/3)



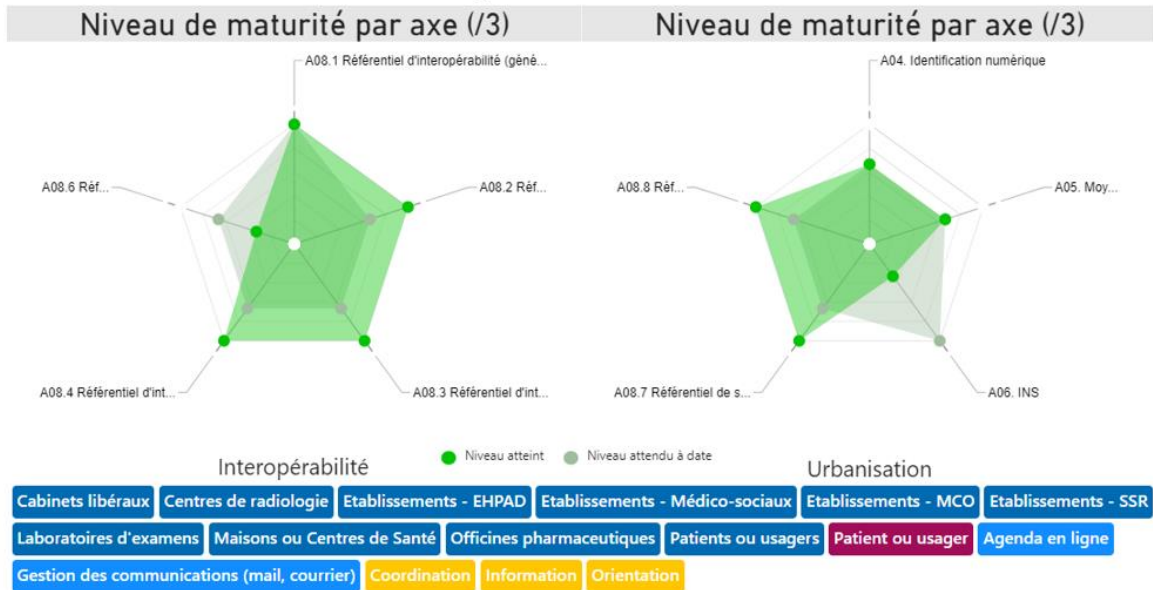
2,56

Niveau moyen

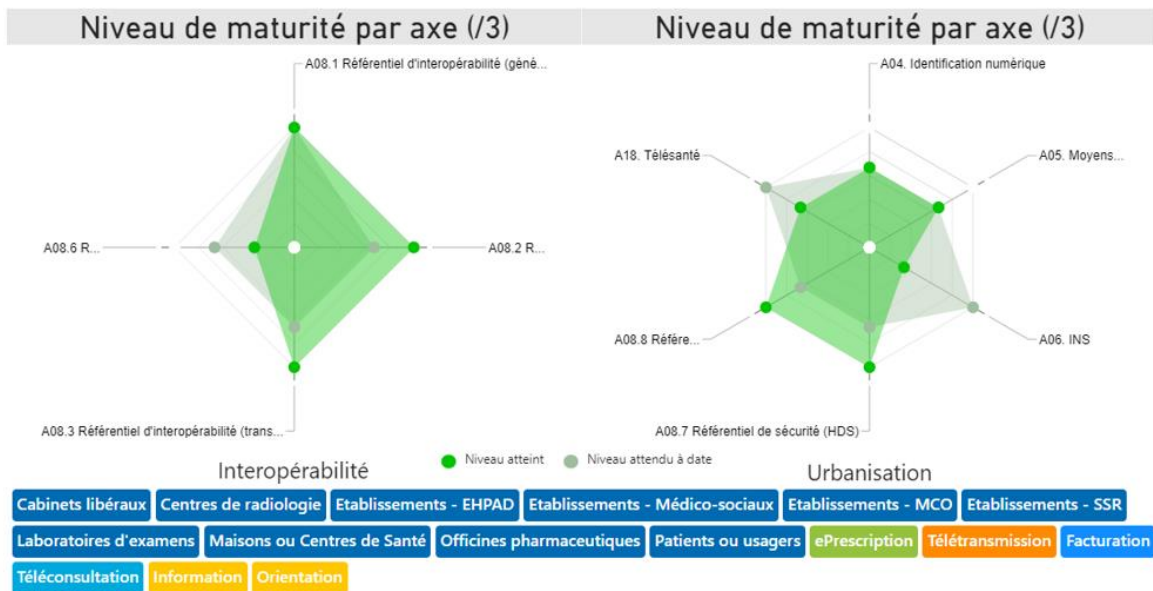
● Niveau atteint
● Niveau attendu à date

8.30.2. Maturité des produits complétés

Agenda Doctolib



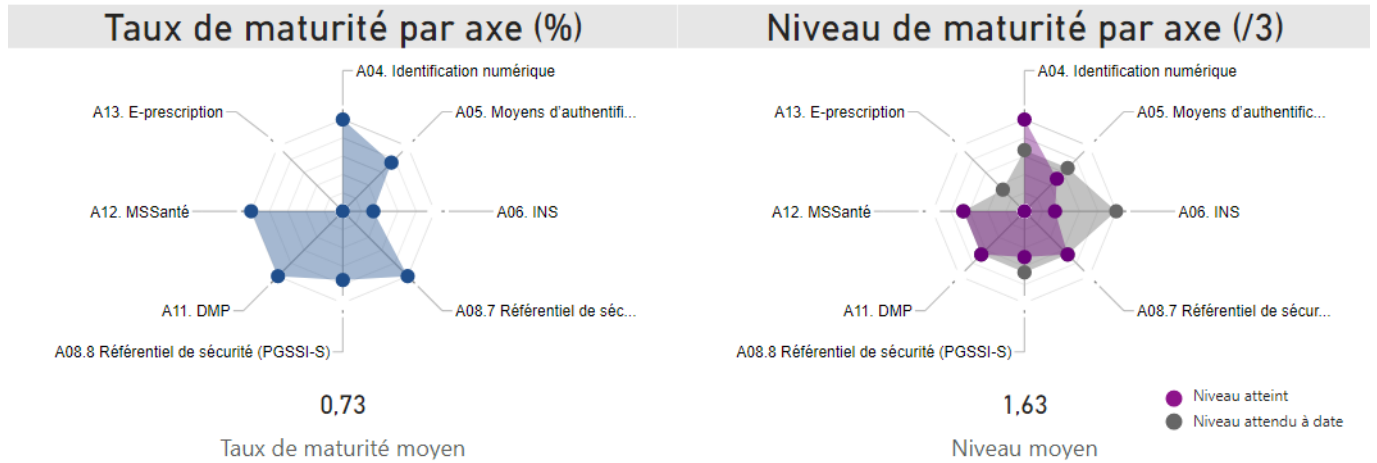
Téléconsultation Doctolib



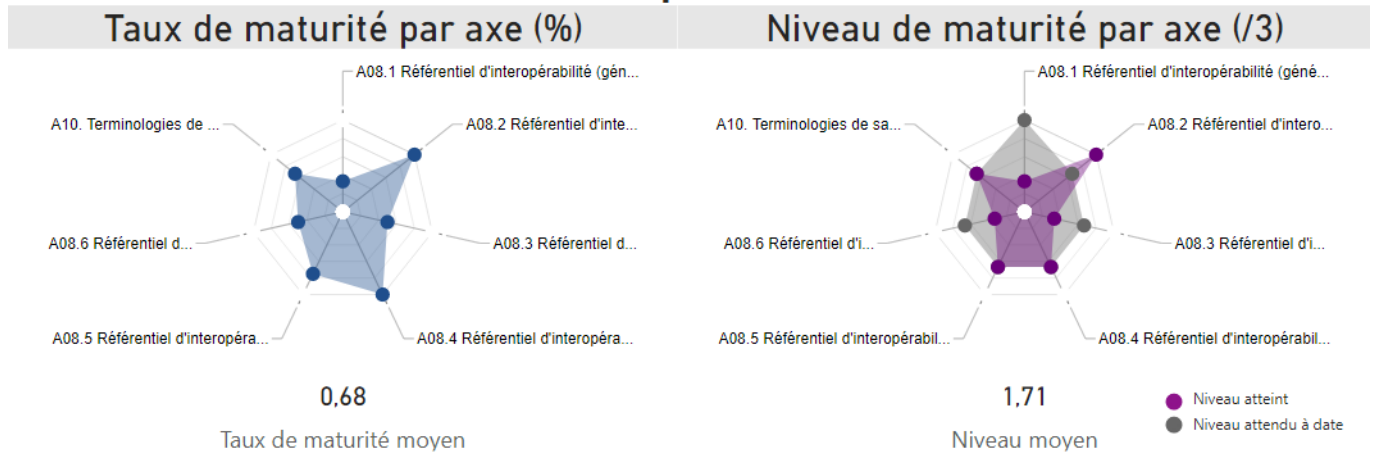
8.31.ECHO

8.31.1. Moyennes de l'industriel

Urbanisation

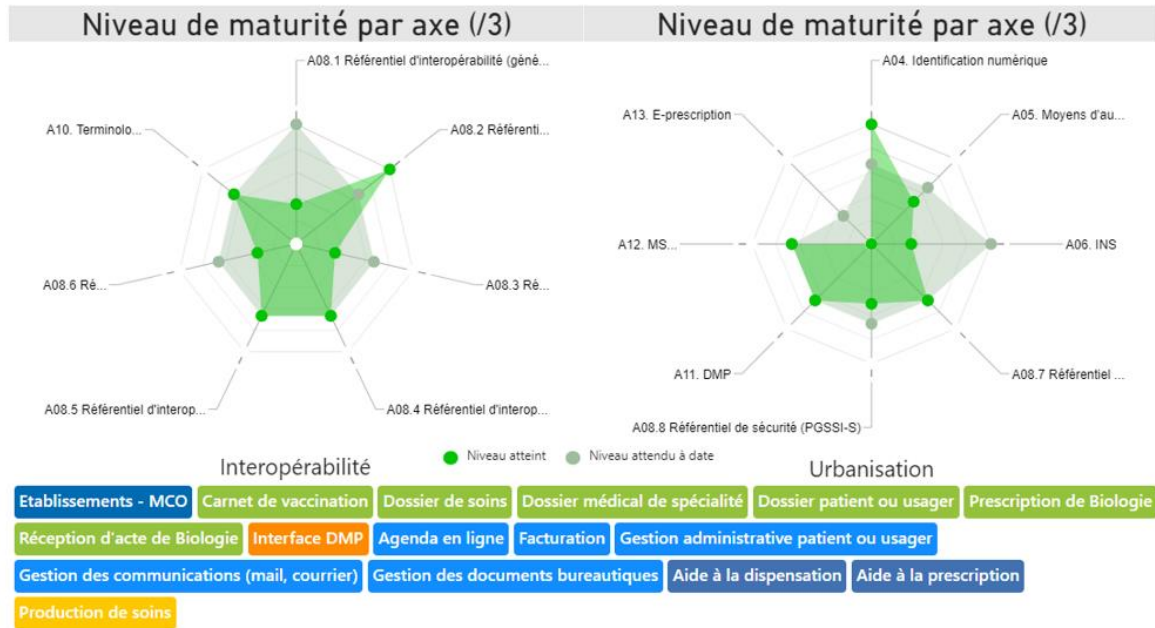


Interopérabilité



8.31.2. Maturité des produits complétés

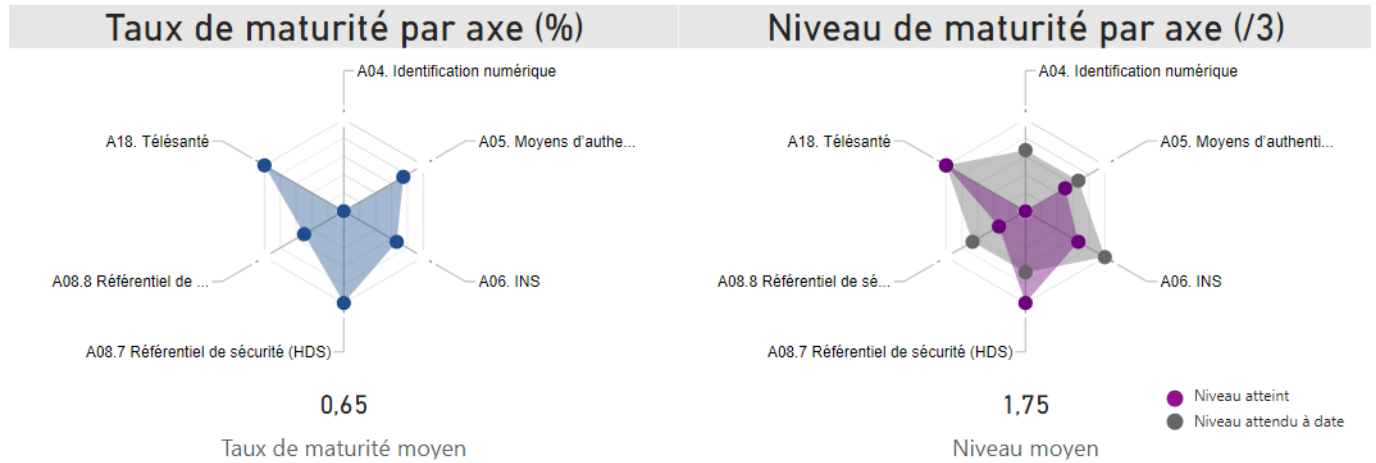
MEDIAL



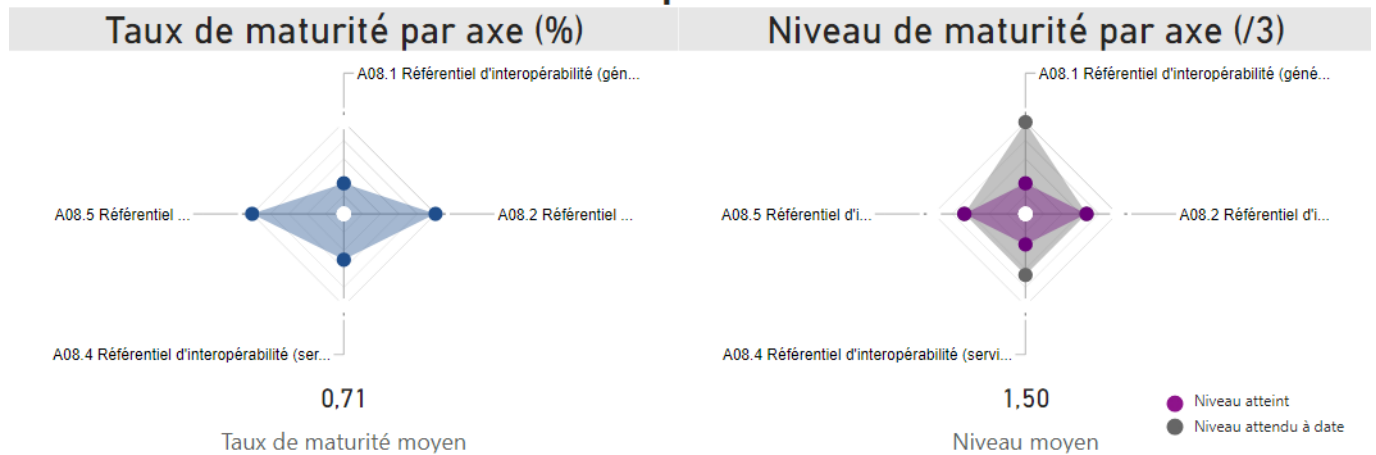
8.32.e-DENTECH

8.32.1. Moyennes de l'industriel

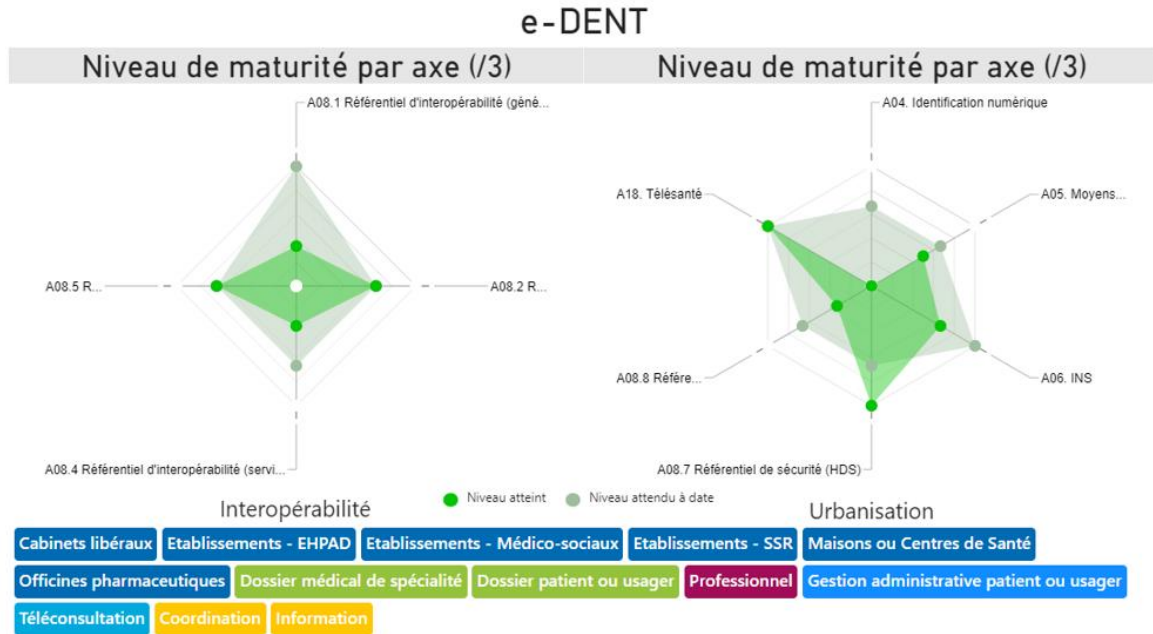
Urbanisation



Interopérabilité



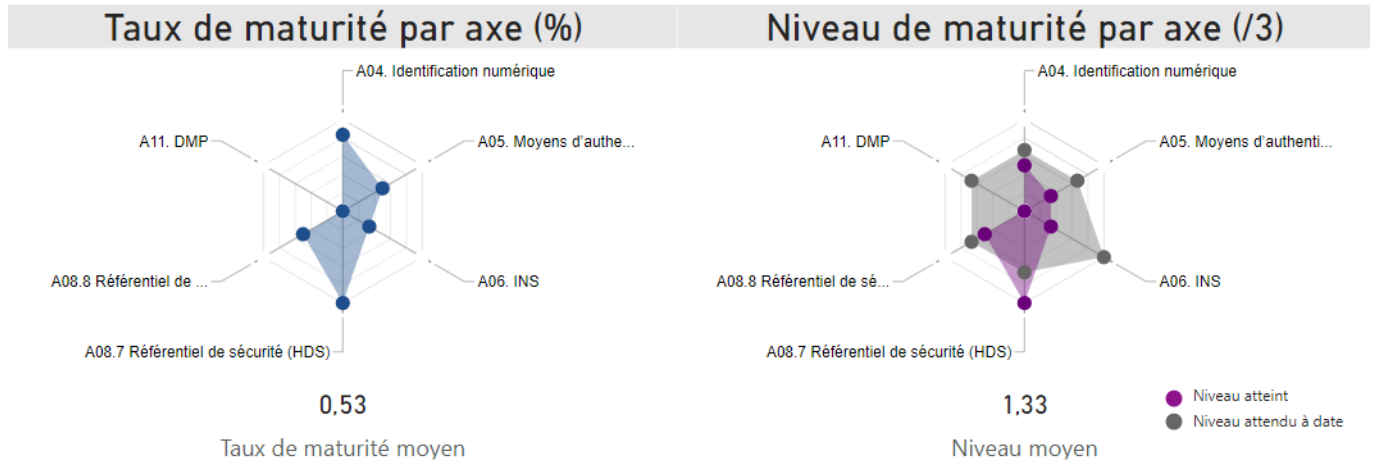
8.32.2. Maturité des produits complétés



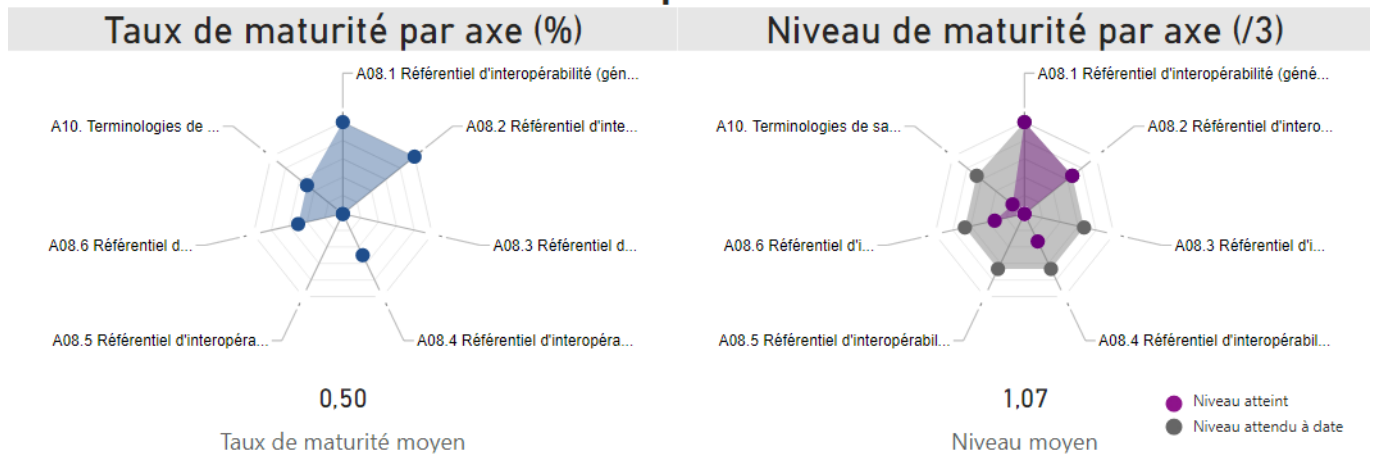
8.33.EHTRACE

8.33.1. Moyennes de l'industriel

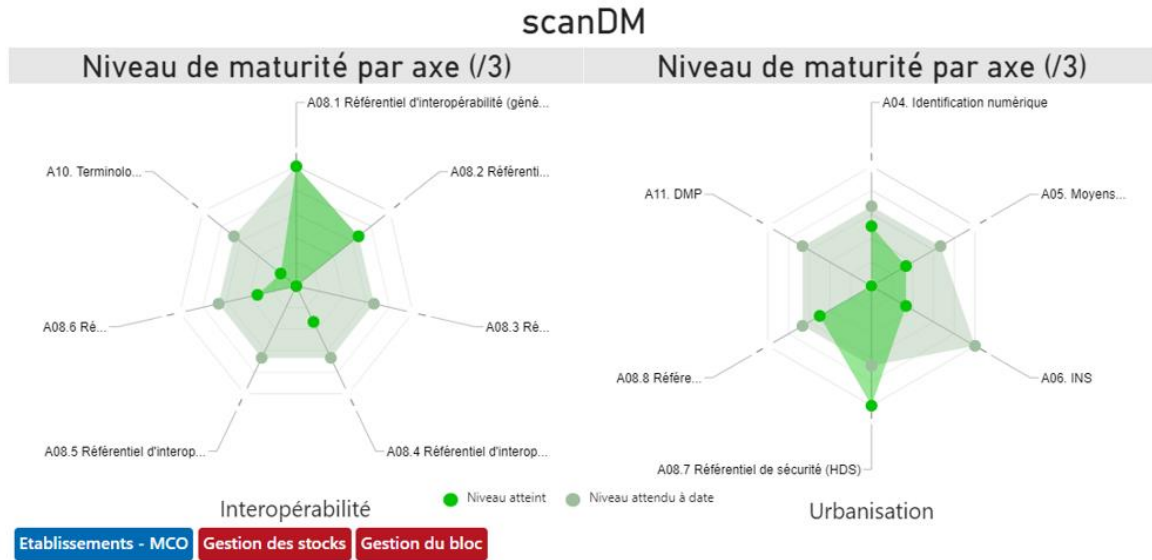
Urbanisation



Interopérabilité



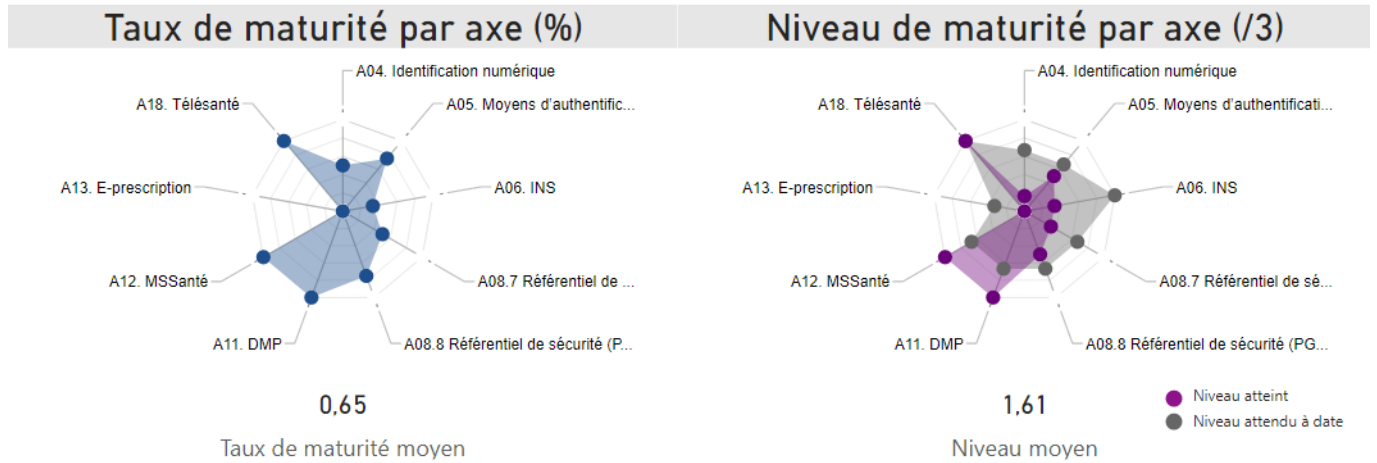
8.33.2. Maturité des produits complétés



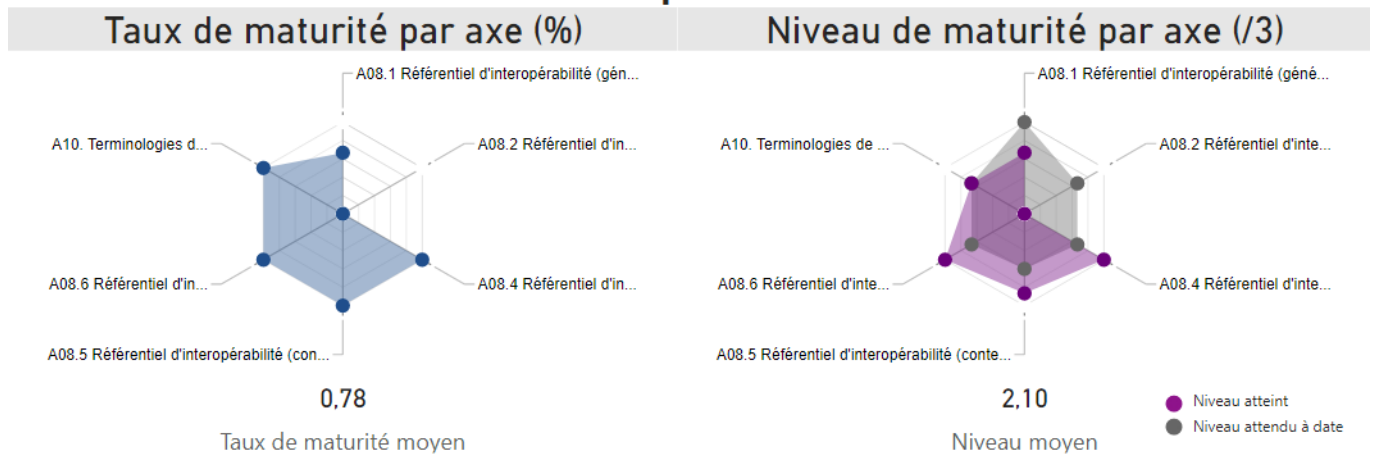
8.34.EIG

8.34.1. Moyennes de l'industriel

Urbanisation

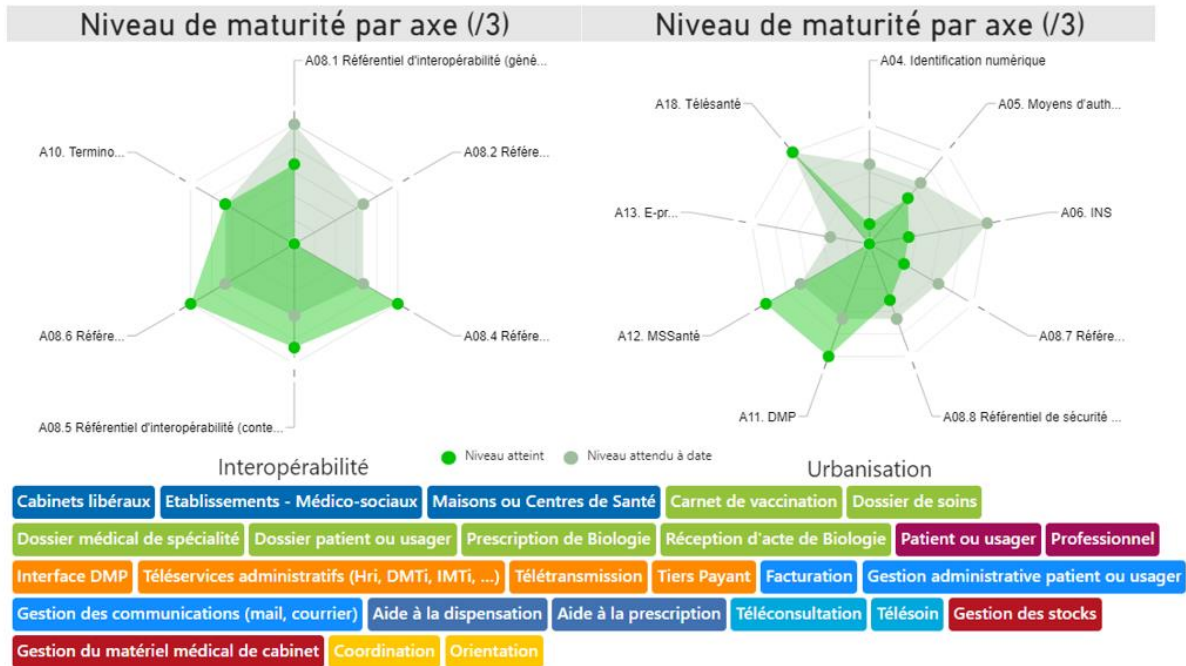


Interopérabilité



8.34.2. Maturité des produits complétés

éO v9

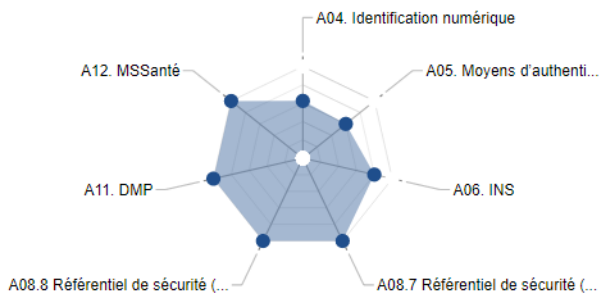


8.35.ENOVACOM

8.35.1. Moyennes de l'industriel

Urbanisation

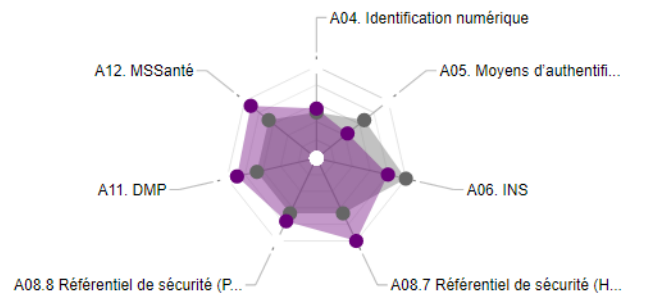
Taux de maturité par axe (%)



0,85

Taux de maturité moyen

Niveau de maturité par axe (/3)



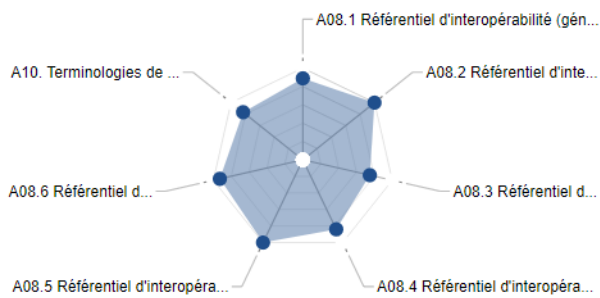
2,23

Niveau moyen

● Niveau atteint
● Niveau attendu à date

Interopérabilité

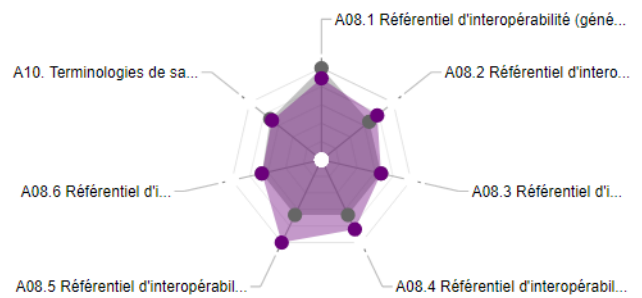
Taux de maturité par axe (%)



0,88

Taux de maturité moyen

Niveau de maturité par axe (/3)

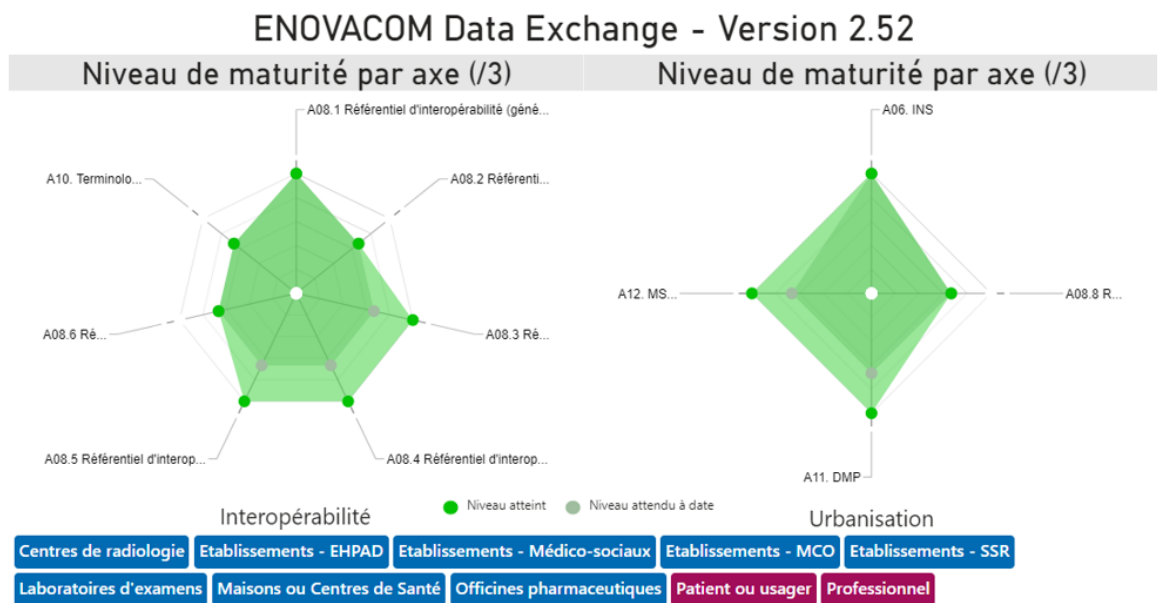
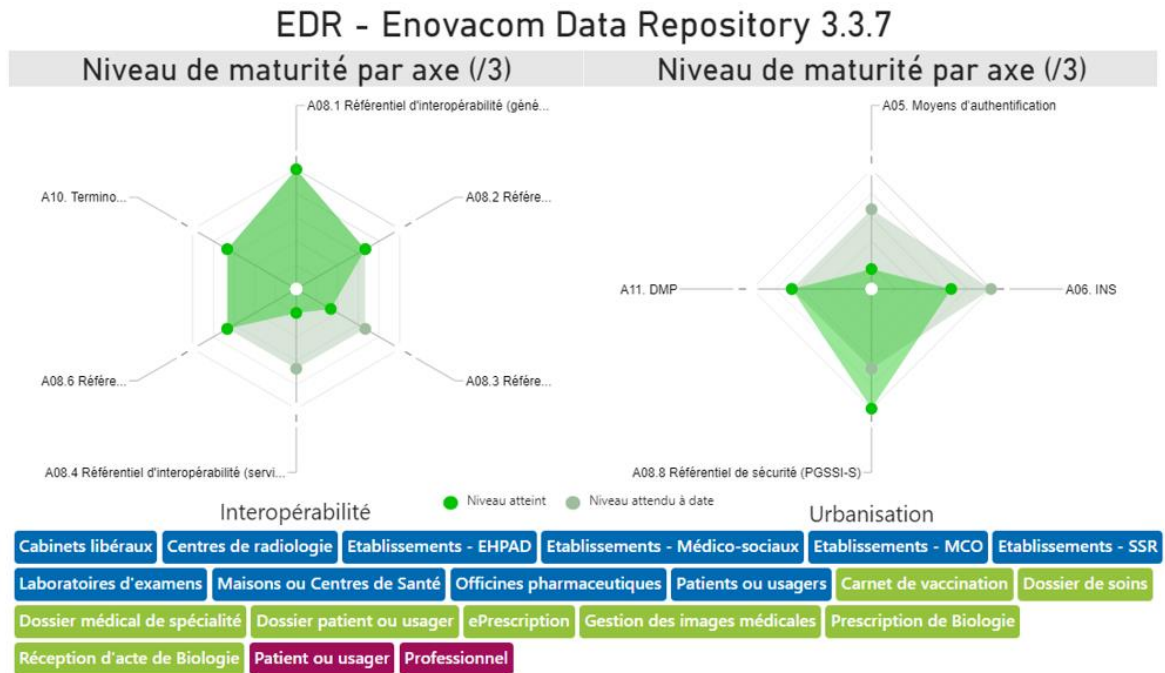


2,30

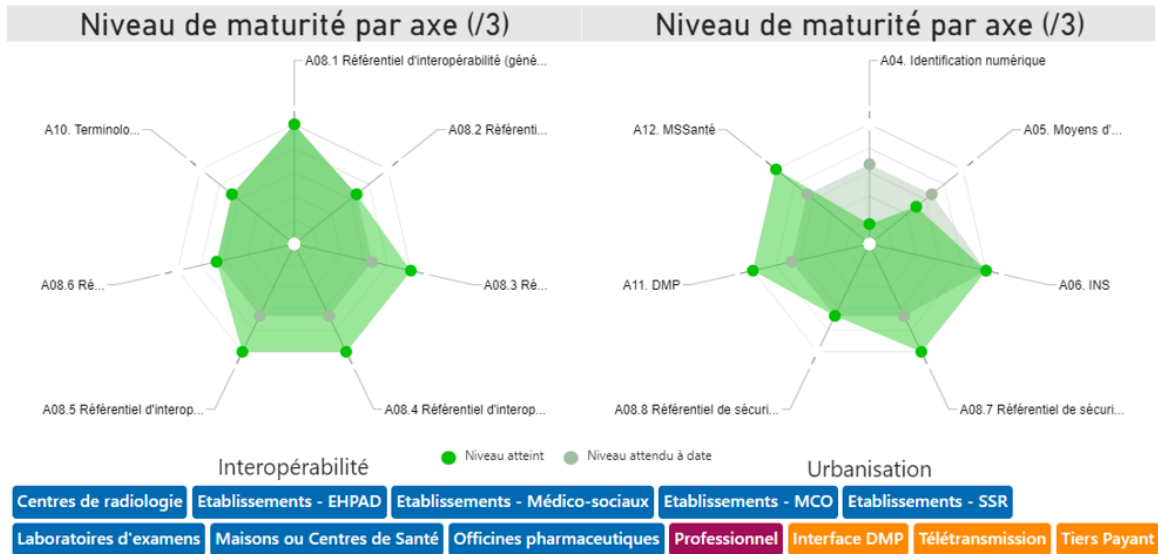
Niveau moyen

● Niveau atteint
● Niveau attendu à date

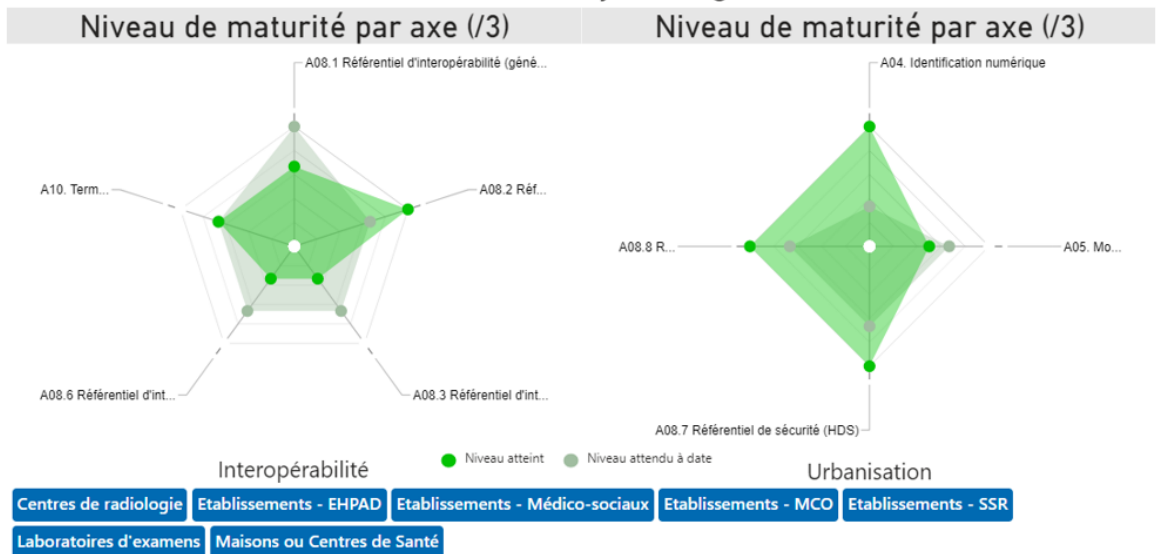
8.35.2. Maturité des produits complétés



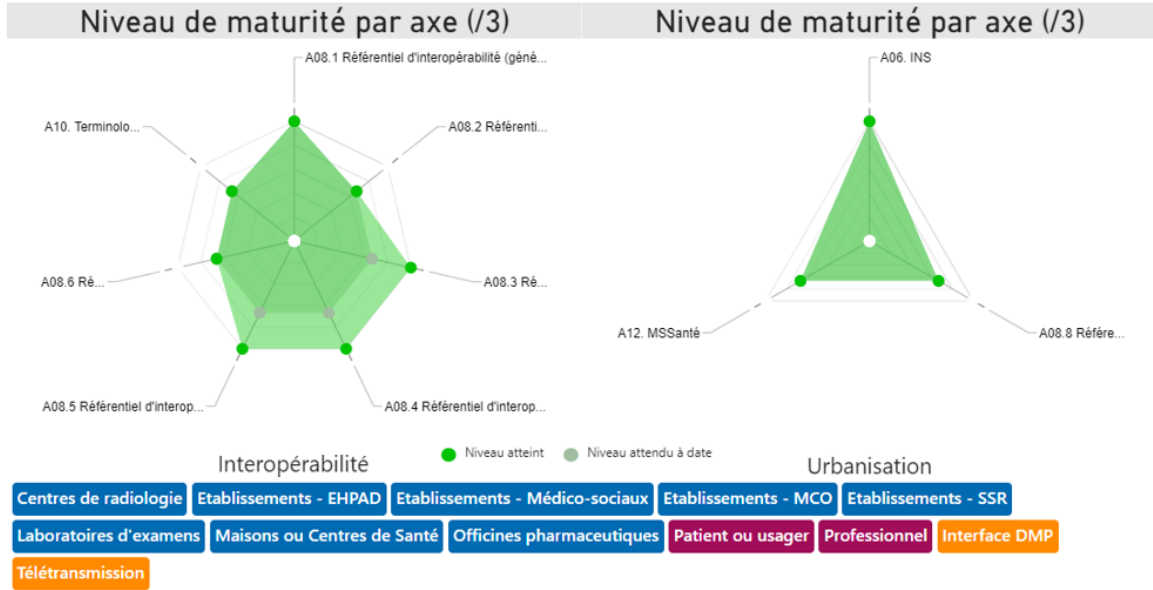
ENOVACOM Data Exchange Cloud v1.0



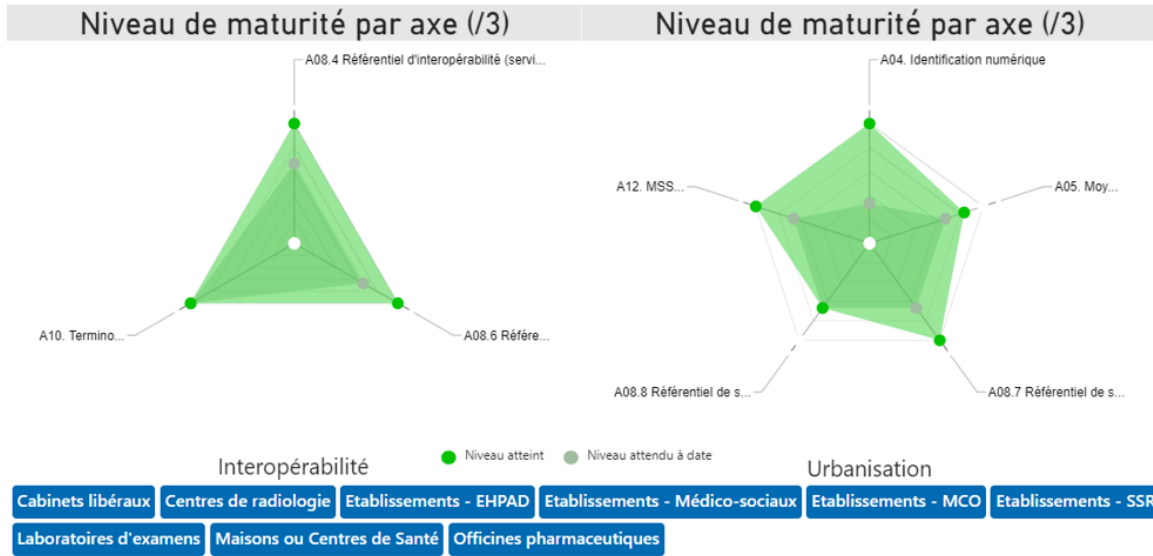
ENOVACOM Identity Manager v1.47



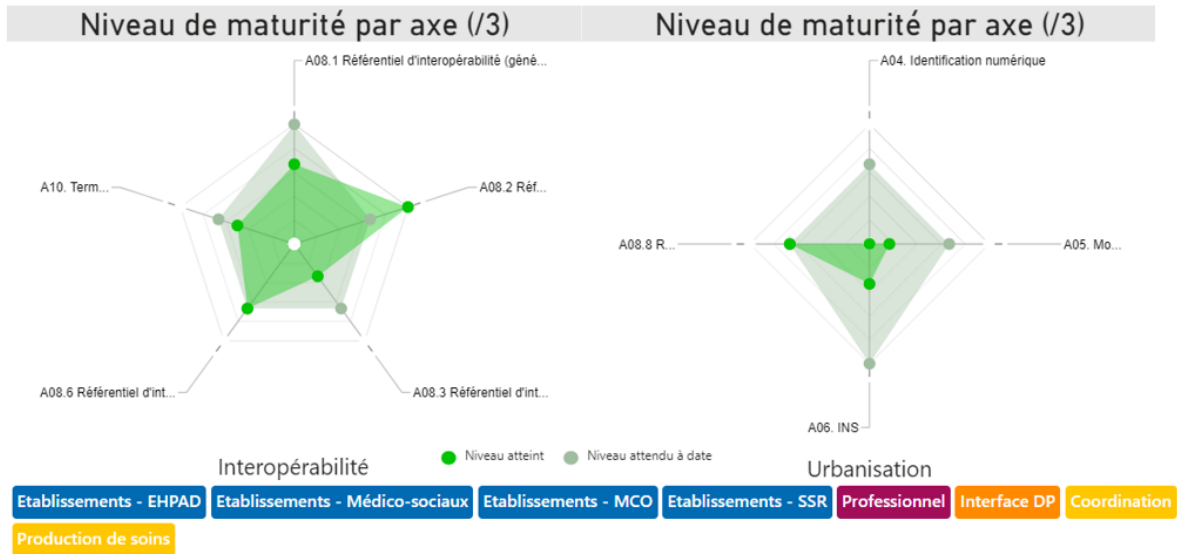
ENOVACOM Integration Engine - Version 2.52



ENOVACOM Secure Messaging v1.15



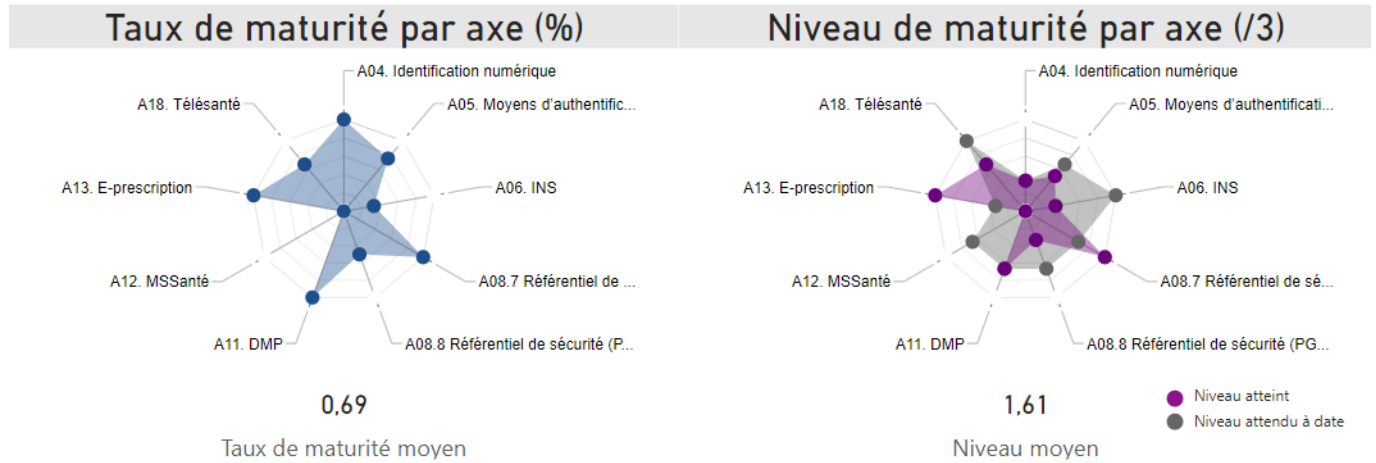
EPC - Enovacom Patient Connect v3.2



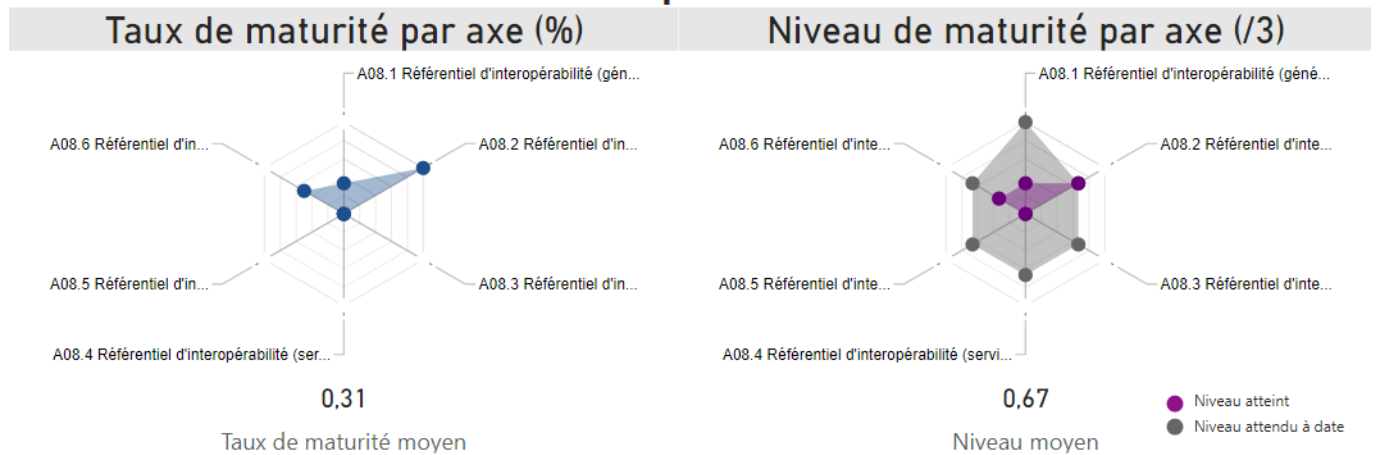
8.36.e-ophtalmo

8.36.1. Moyennes de l'industriel

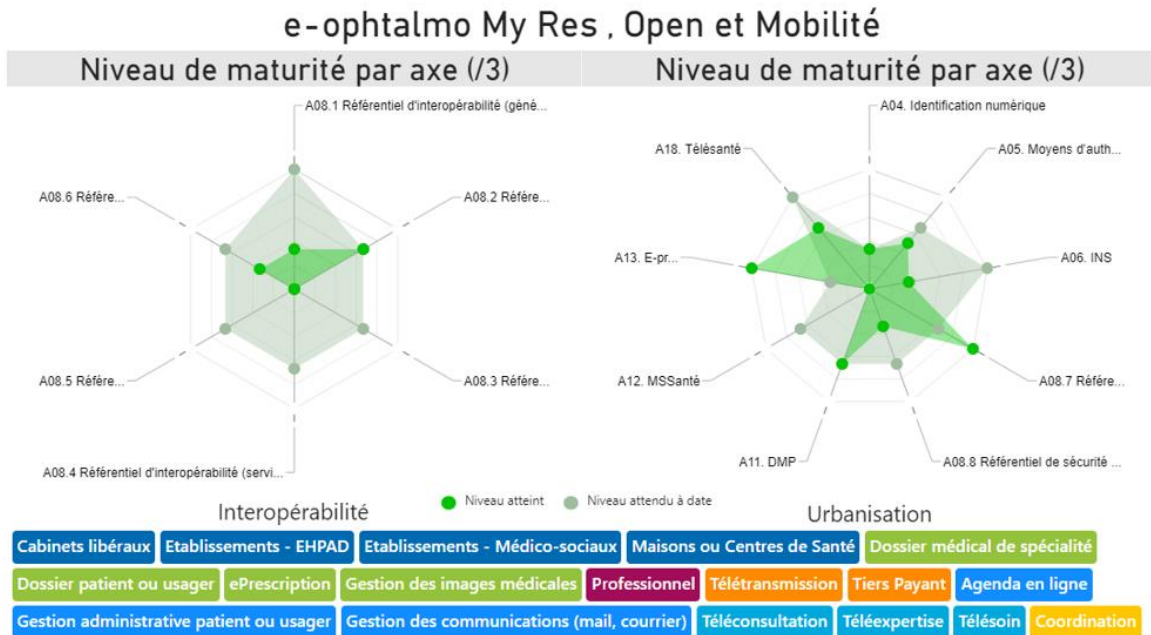
Urbanisation



Interopérabilité



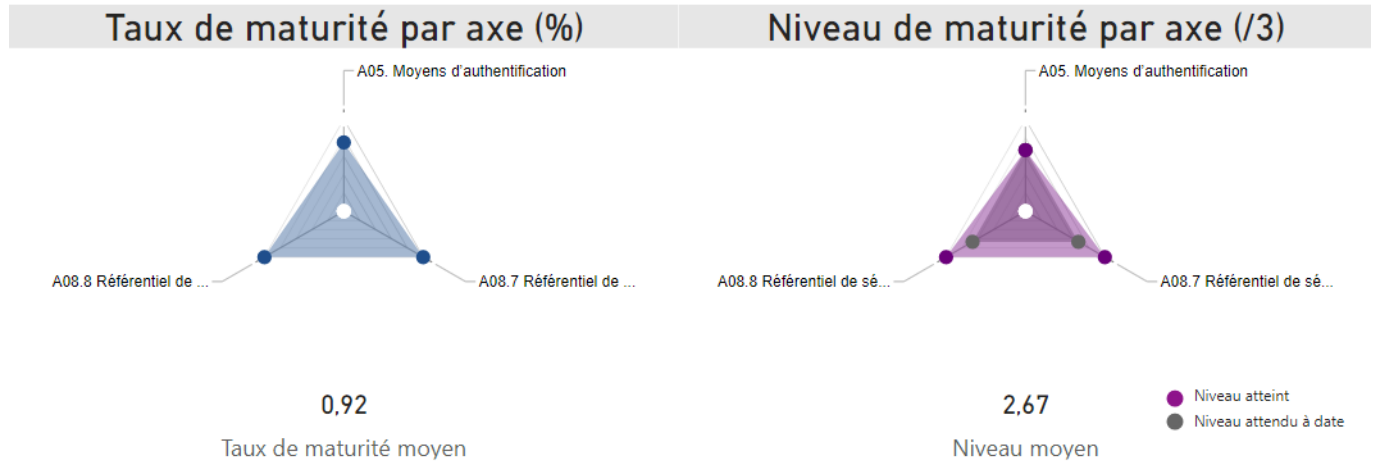
8.36.2. Maturité des produits complétés



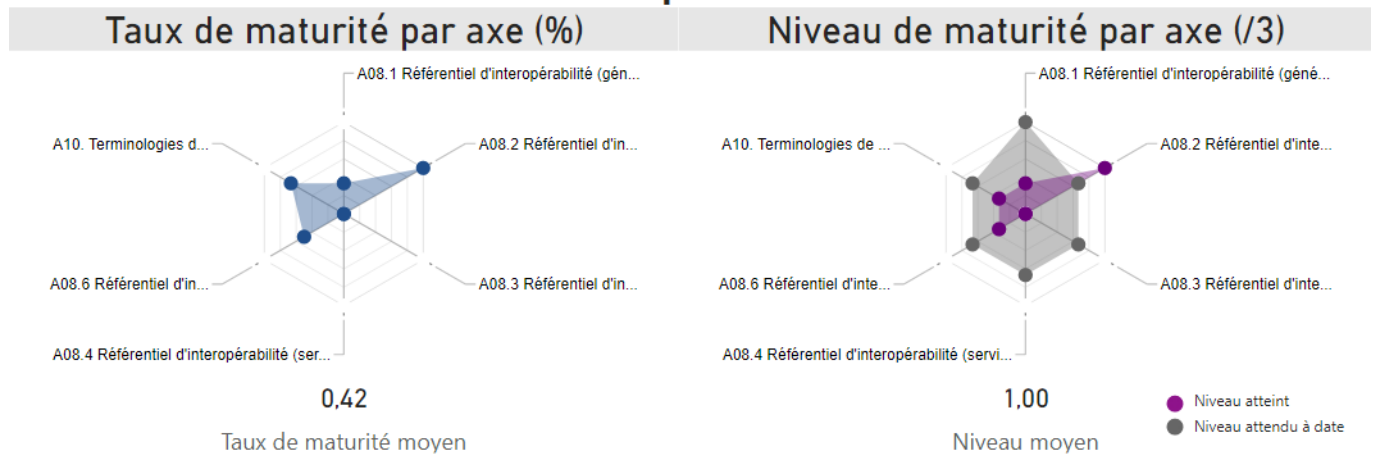
8.37.Euris

8.37.1. Moyennes de l'industriel

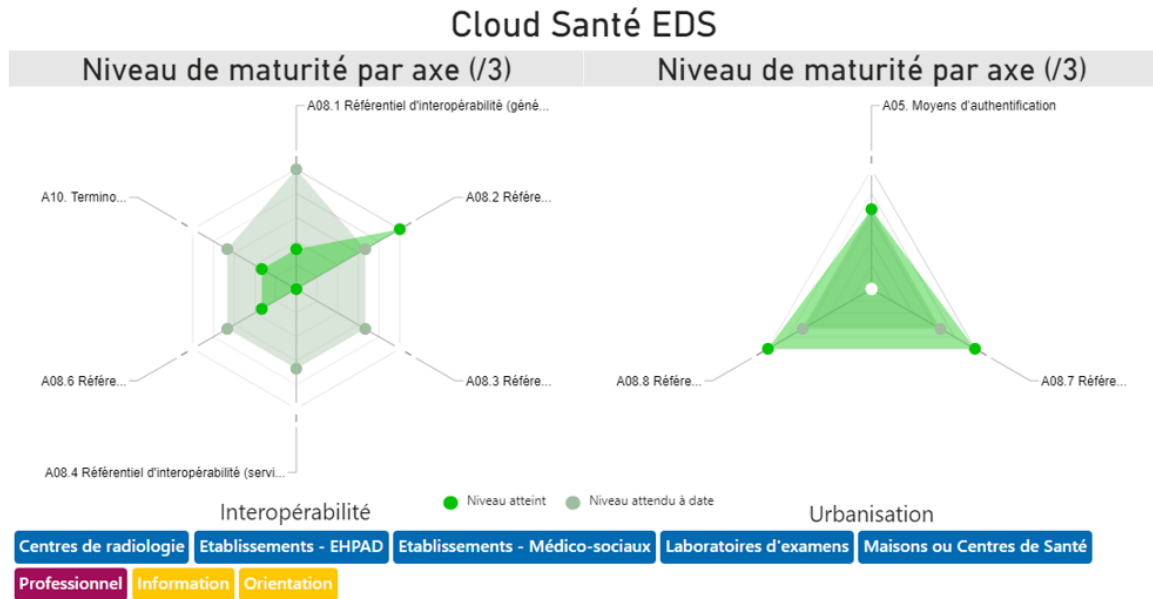
Urbanisation



Interopérabilité



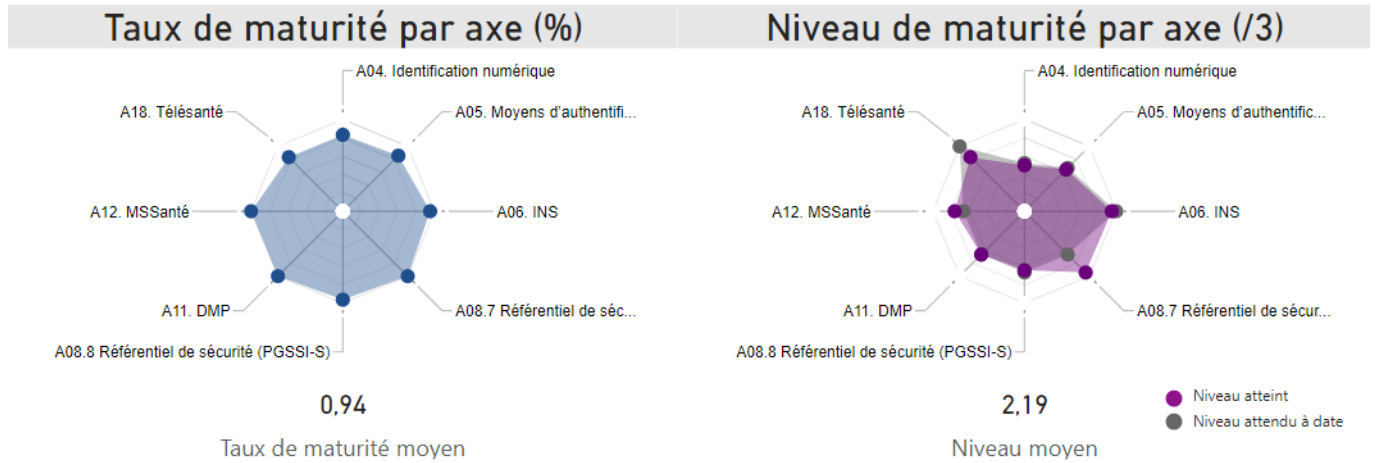
8.37.2. Maturité des produits complétés



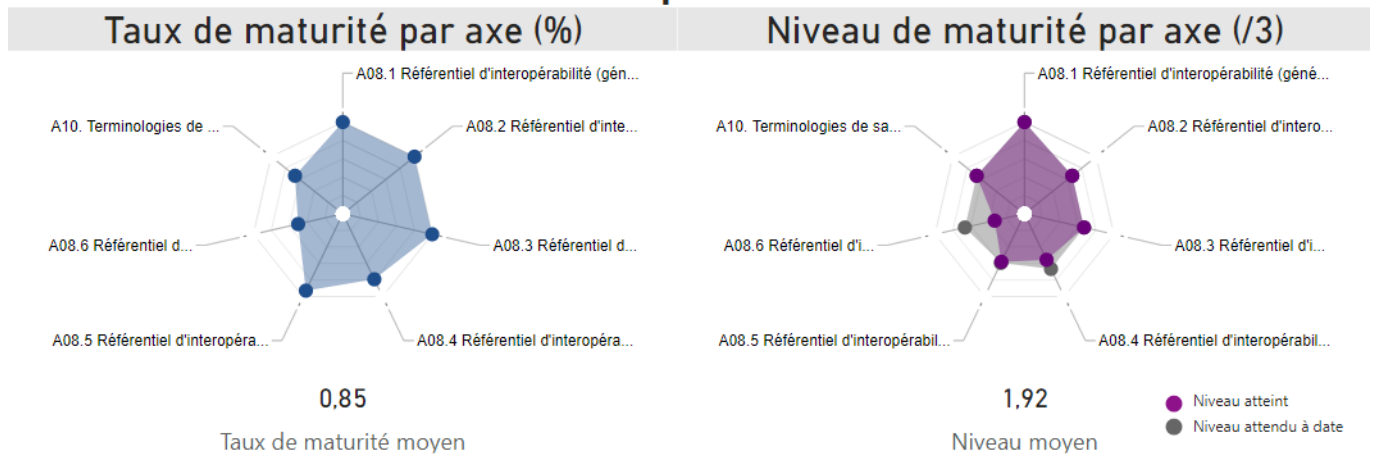
8.38.Evolucare

8.38.1. Moyennes de l'industriel

Urbanisation

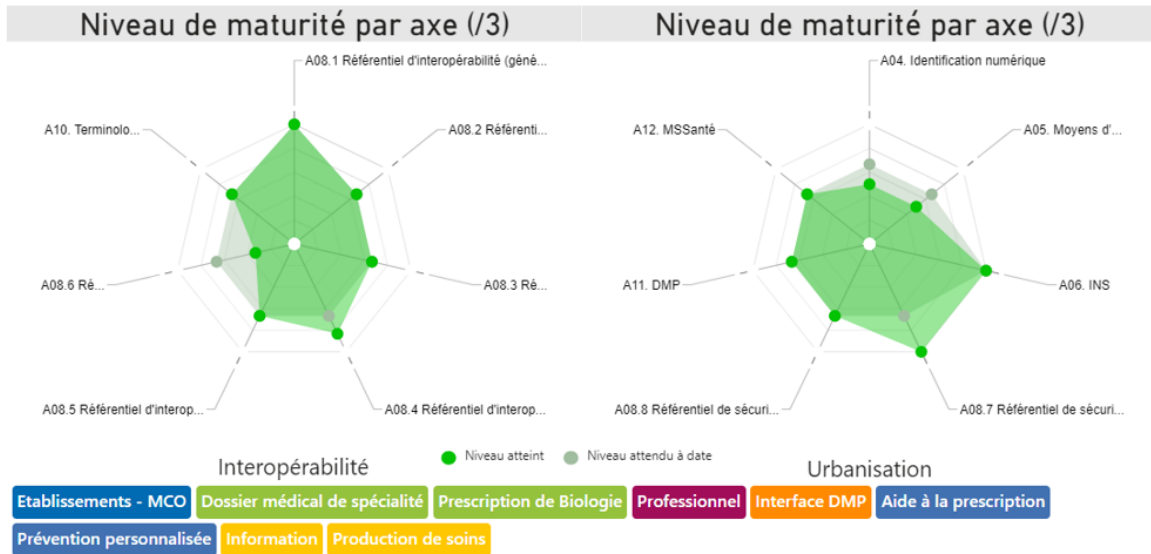


Interopérabilité

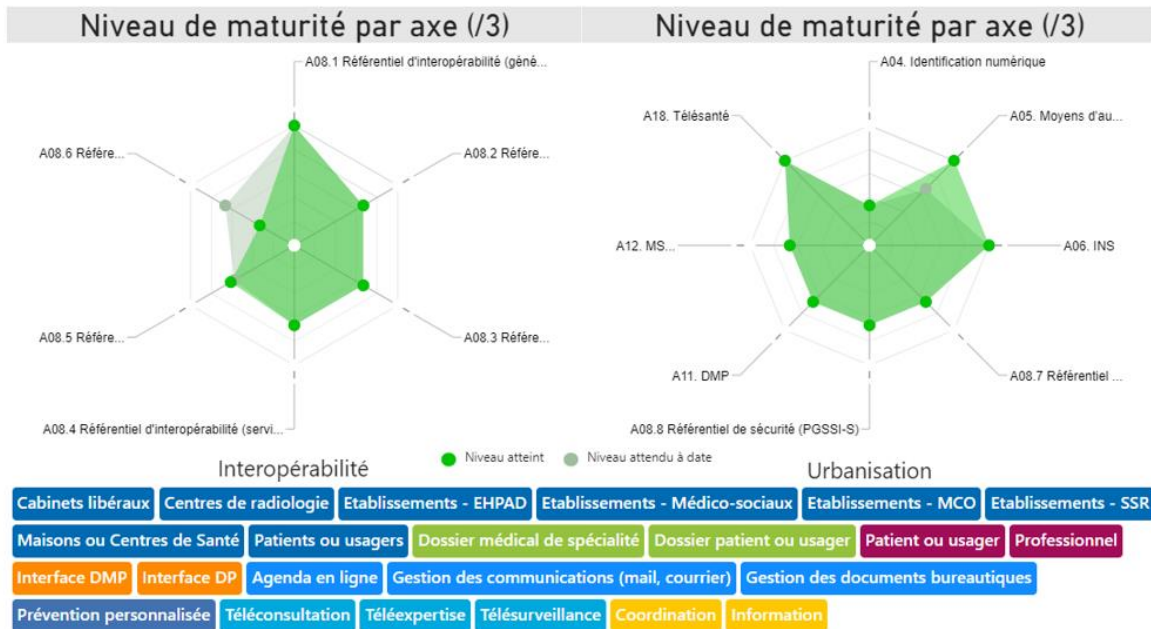


8.38.2. Maturité des produits complétés

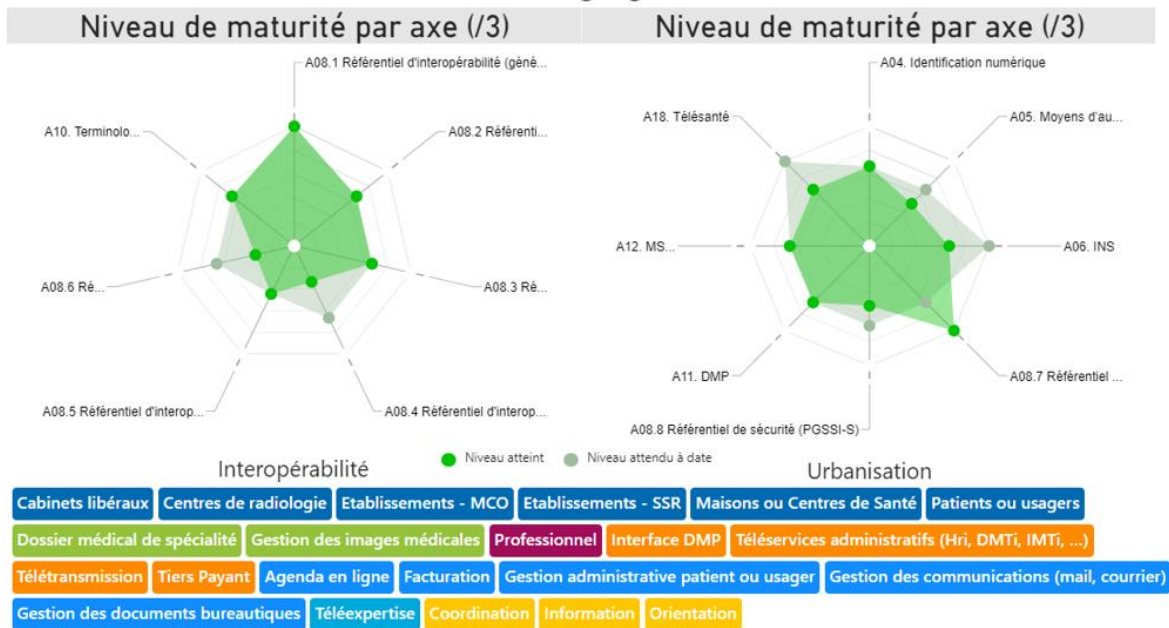
Anesthesia



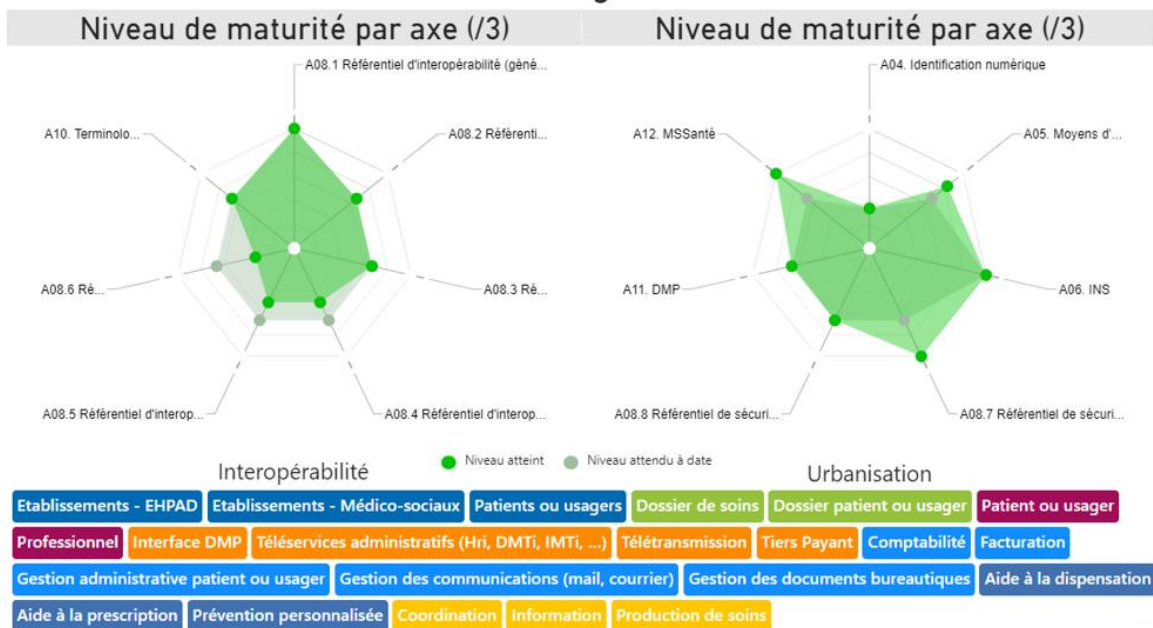
ePORTAL



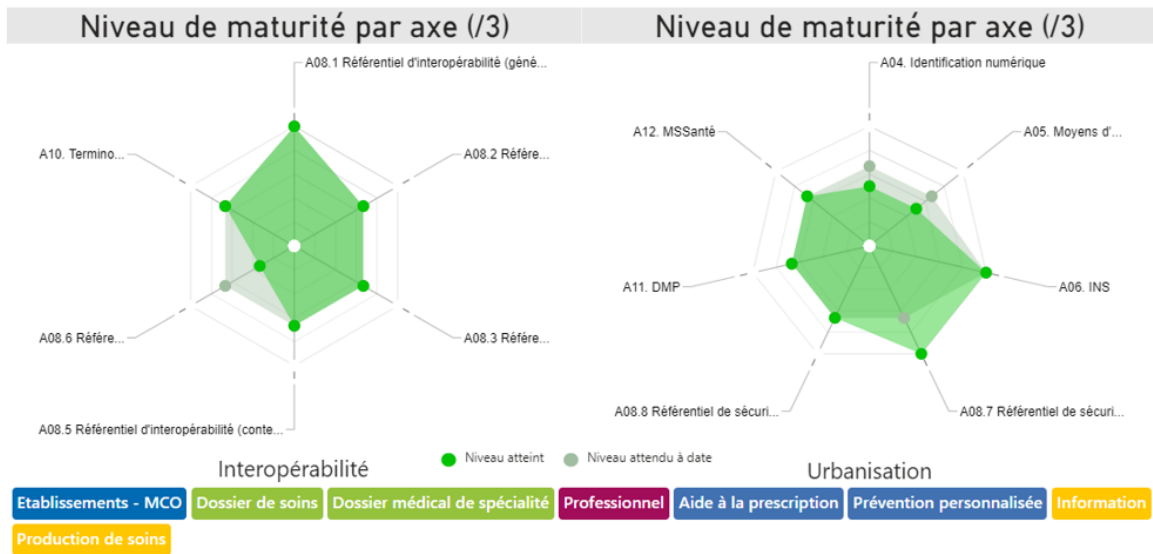
Imaging



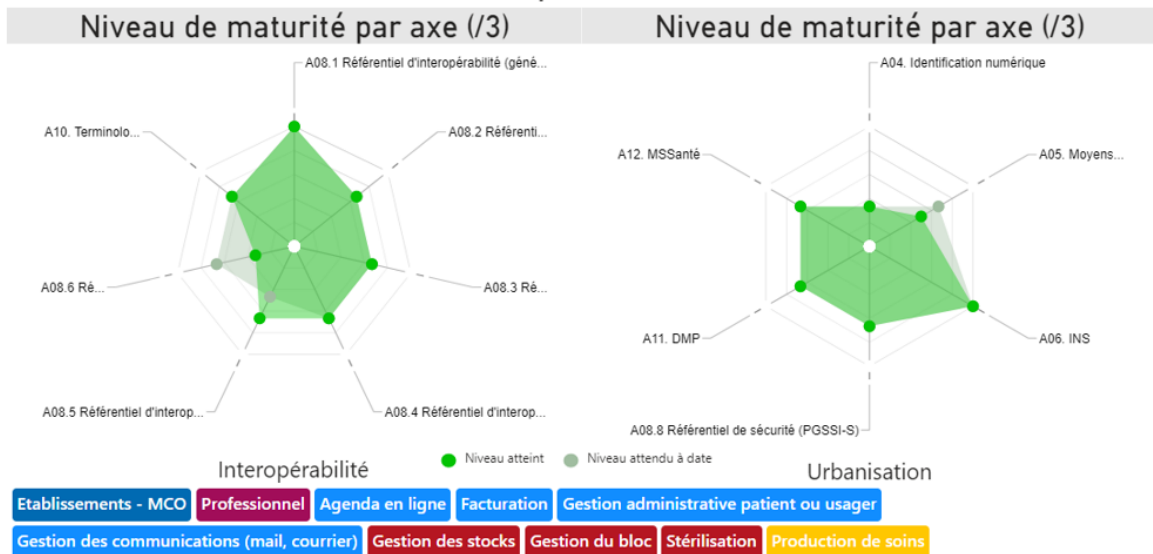
Imago



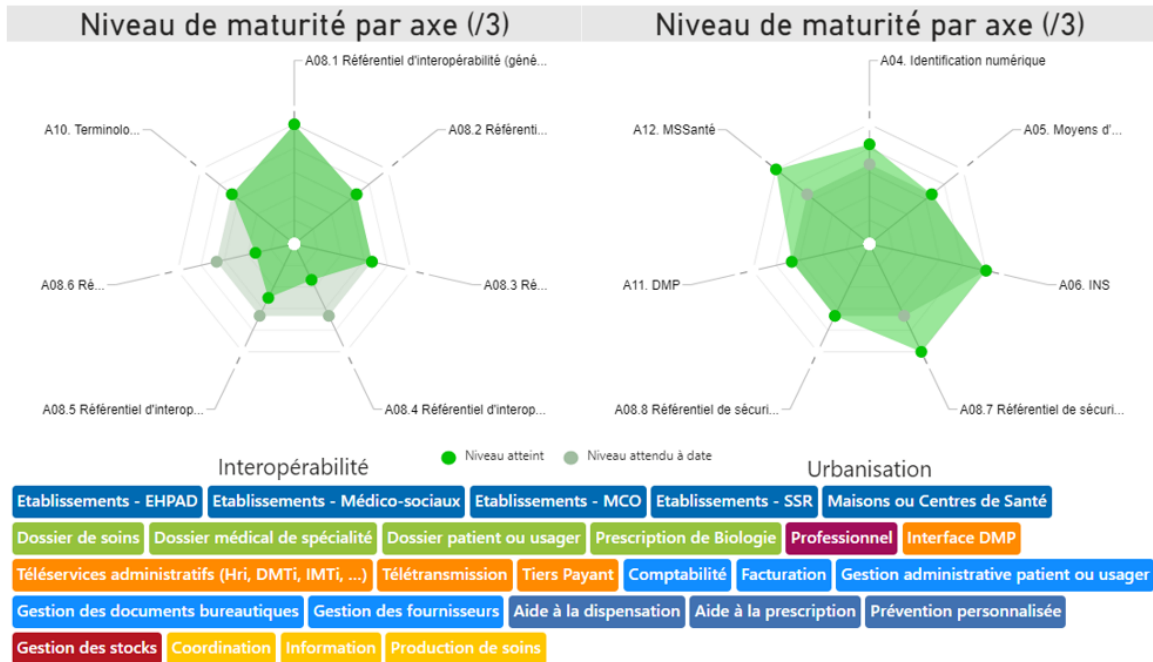
Intensive



OpRoom



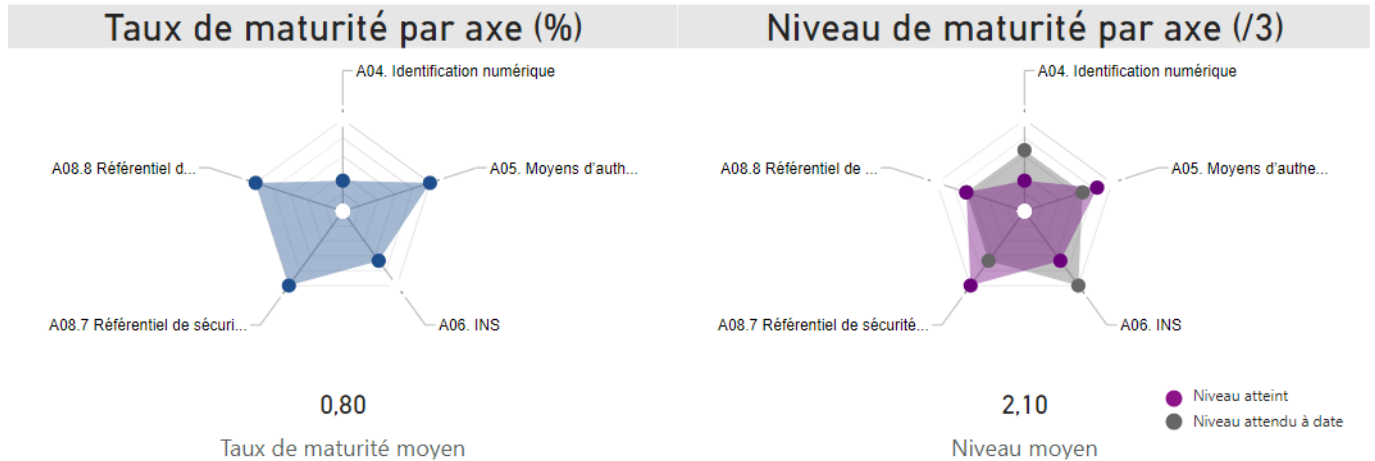
Osiris



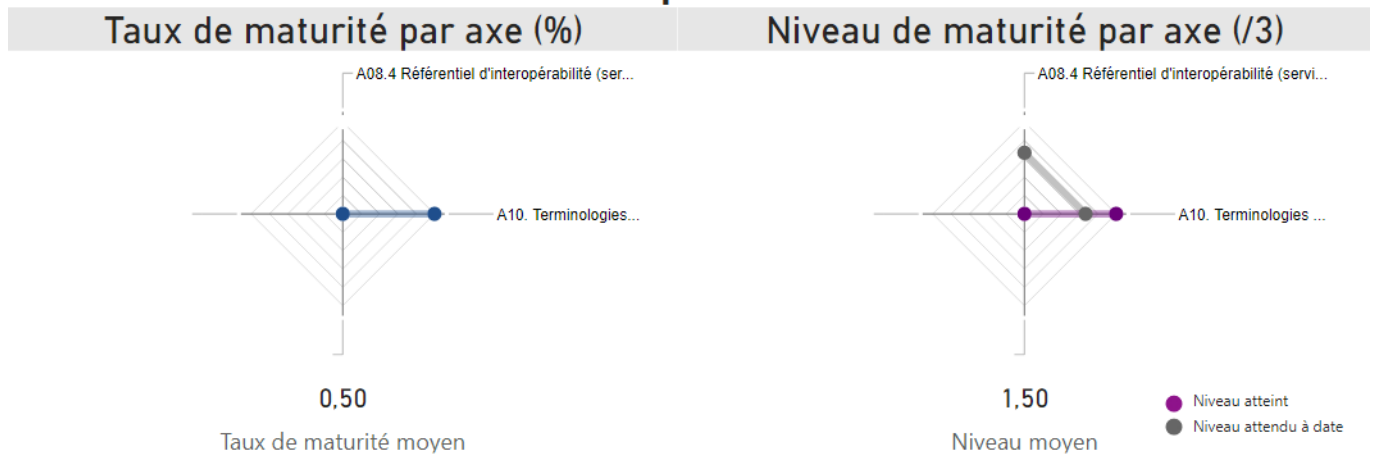
8.39.ExactCure

8.39.1. Moyennes de l'industriel

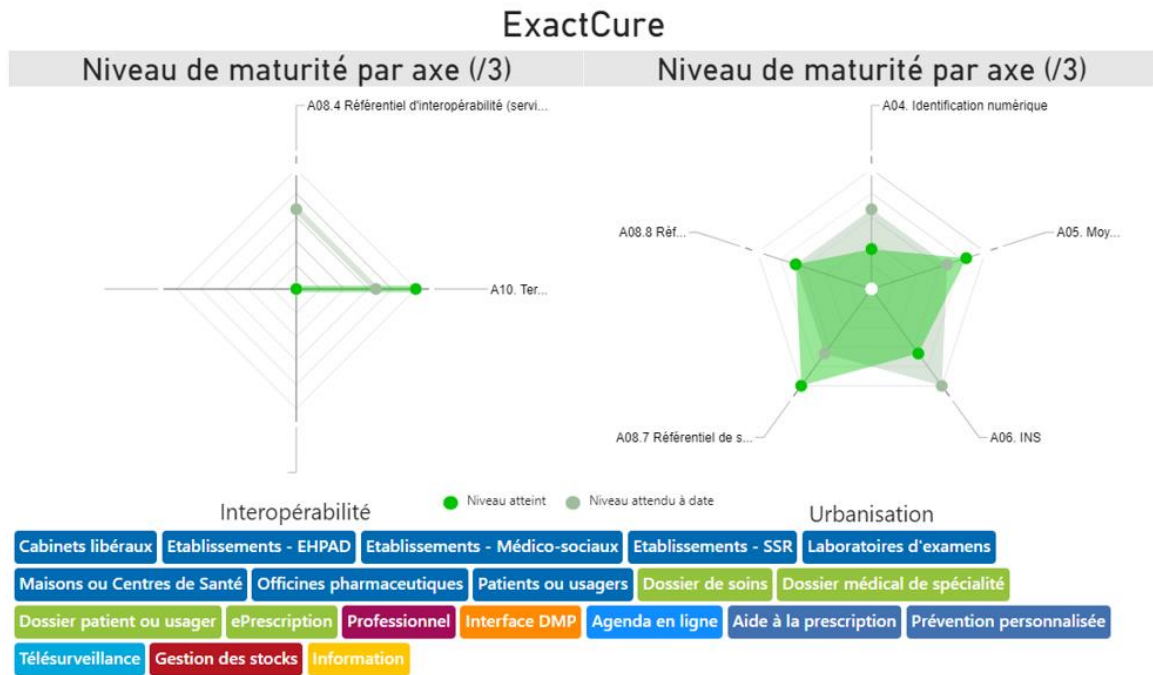
Urbanisation



Interopérabilité



8.39.2. Maturité des produits complétés

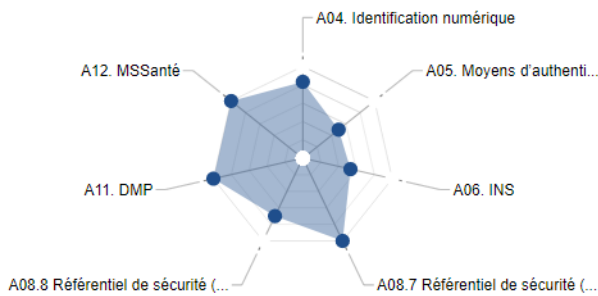


8.40.Expertiz santé

8.40.1. Moyennes de l'industriel

Urbanisation

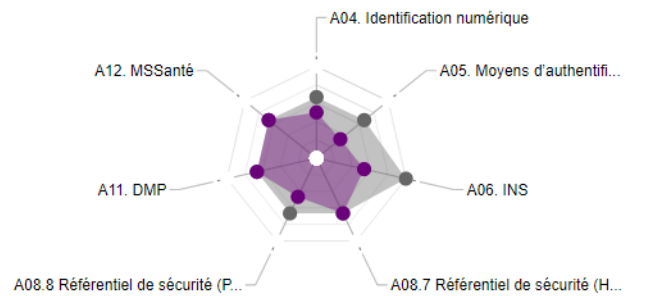
Taux de maturité par axe (%)



0,72

Taux de maturité moyen

Niveau de maturité par axe (/3)



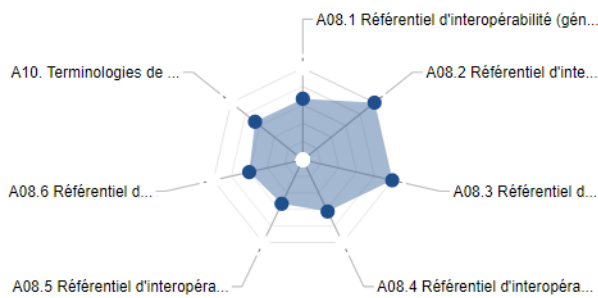
1,55

Niveau moyen

● Niveau atteint
● Niveau attendu à date

Interopérabilité

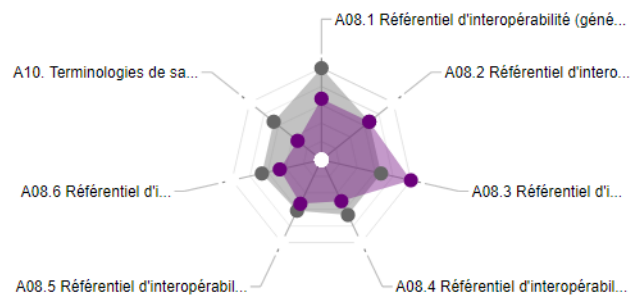
Taux de maturité par axe (%)



0,72

Taux de maturité moyen

Niveau de maturité par axe (/3)



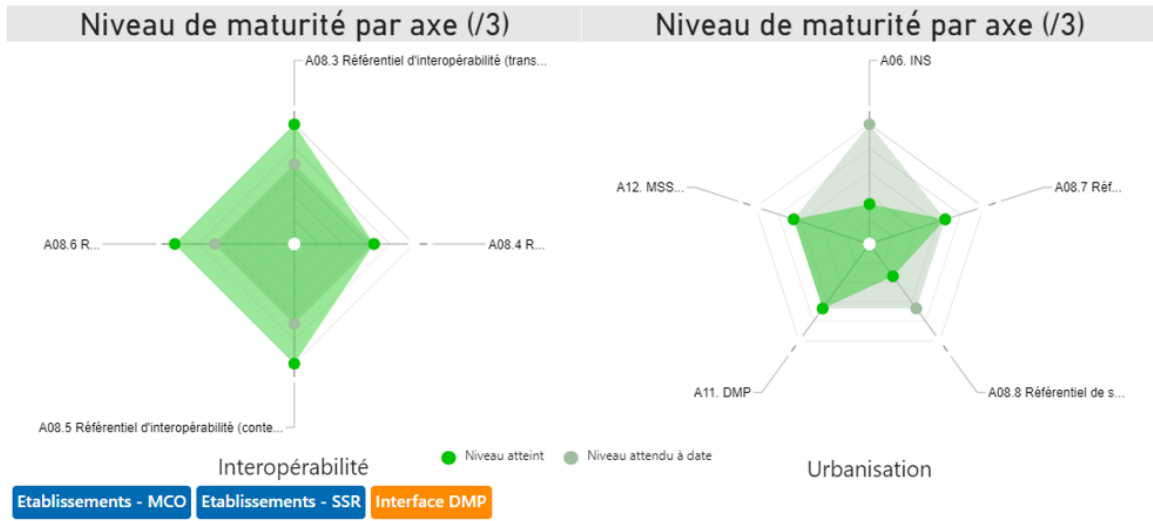
1,69

Niveau moyen

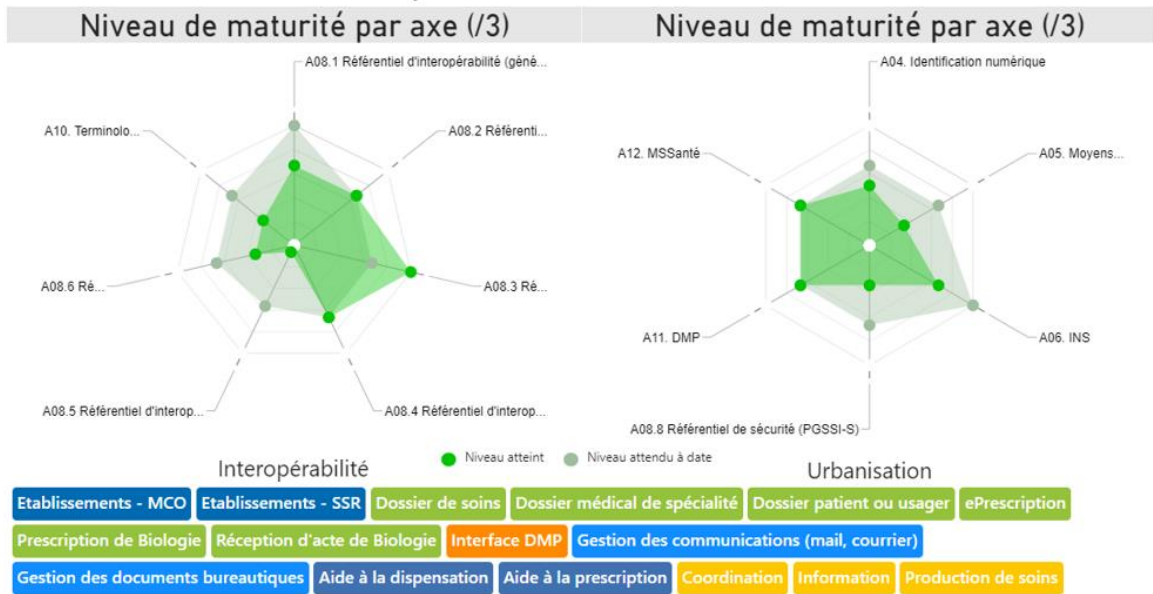
● Niveau atteint
● Niveau attendu à date

8.40.2. Maturité des produits complétés

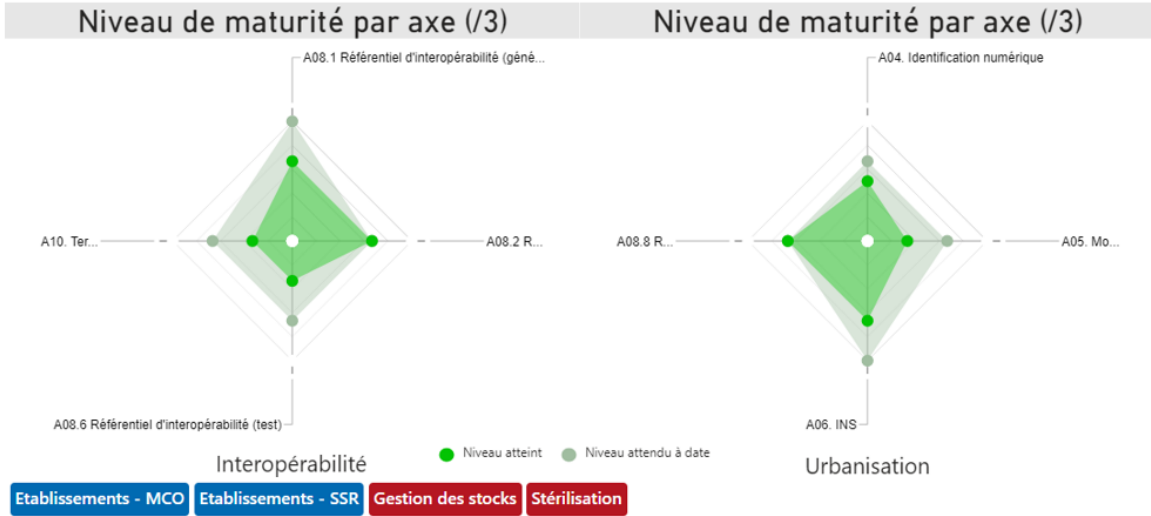
Expert Santé Connecteur DMP-MSS v2020.12



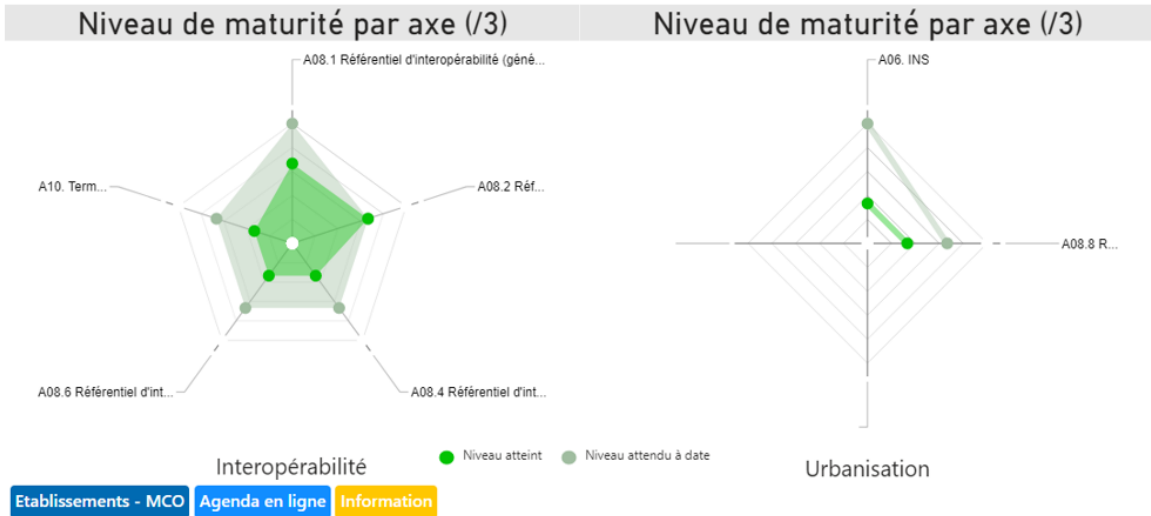
Expert Santé DPI v2020.12



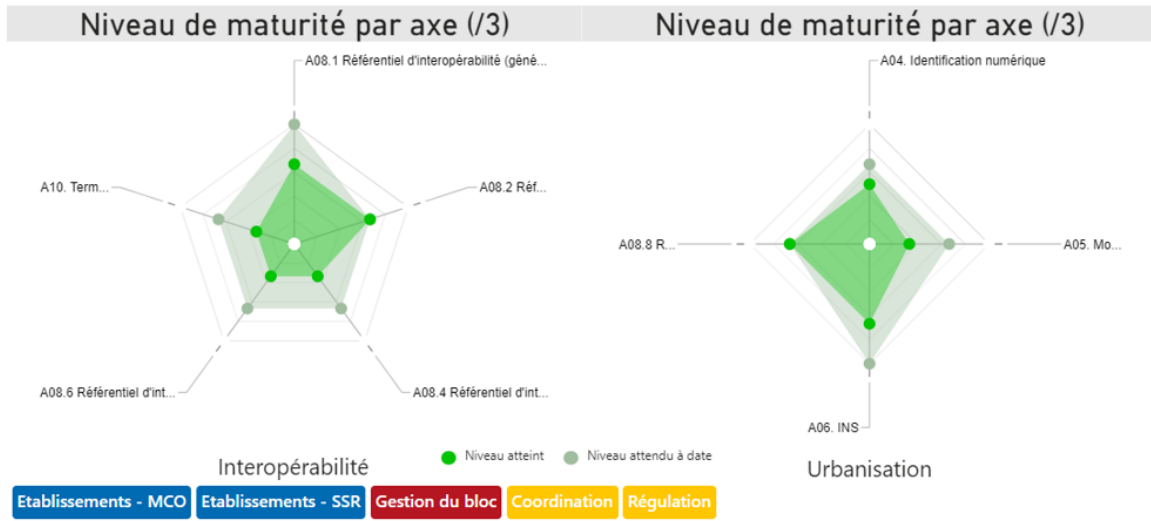
Expert Santé Gestion de Stocks et de la Stérilisation v2020.12



Expert Santé Portail patient v2020.12



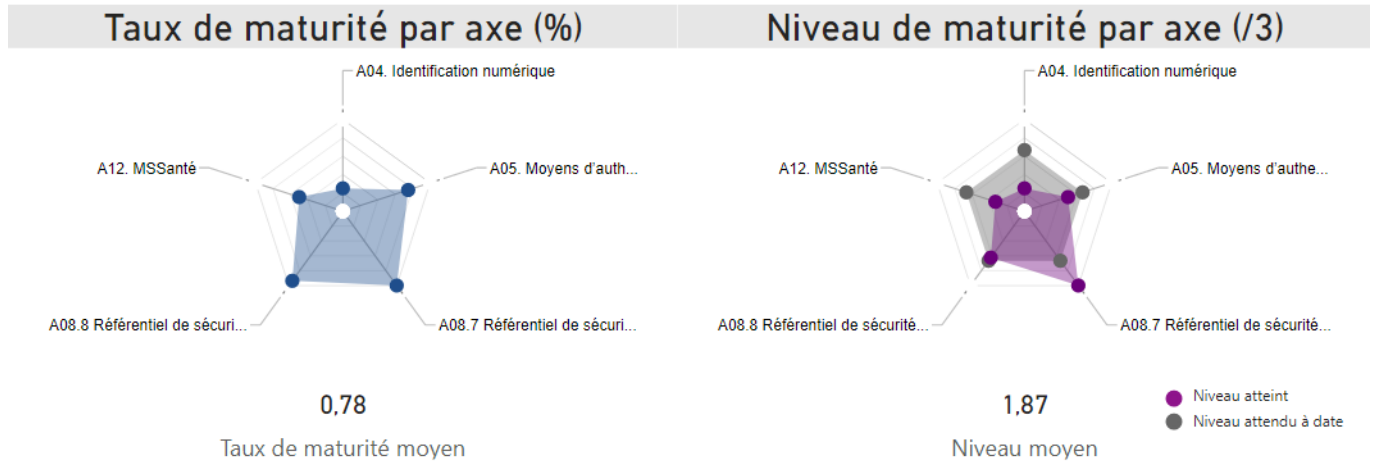
Expert Santé Régulation v2020.12



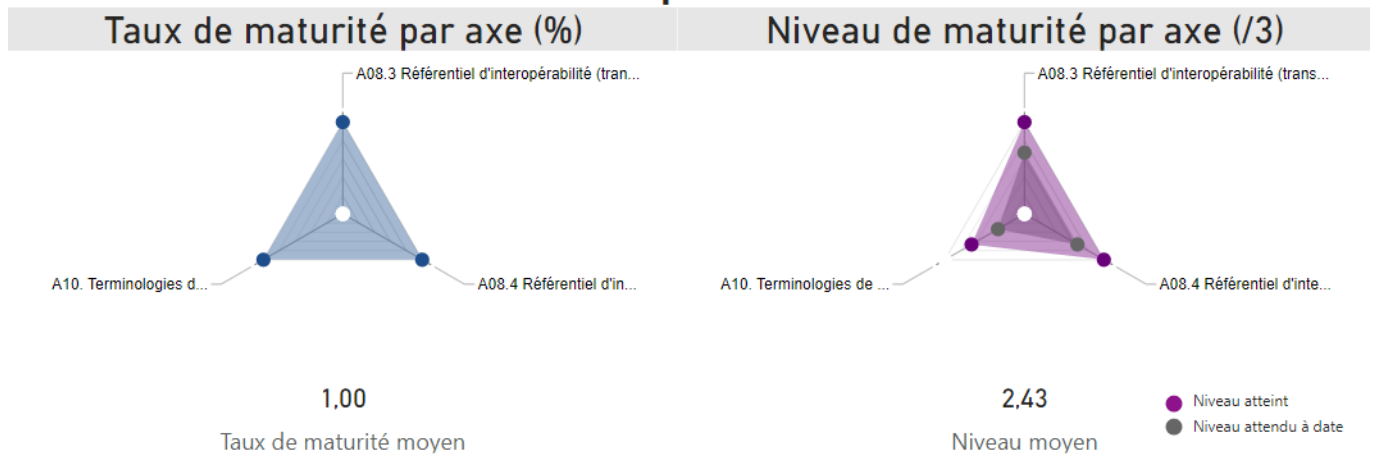
8.41.Focus Santé SAS

8.41.1. Moyennes de l'industriel

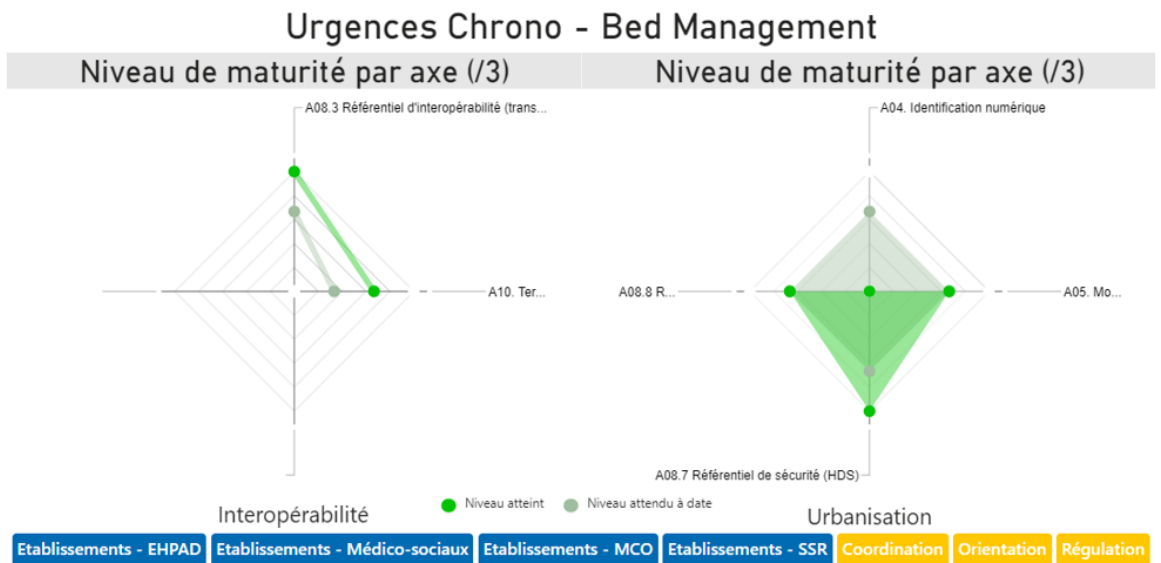
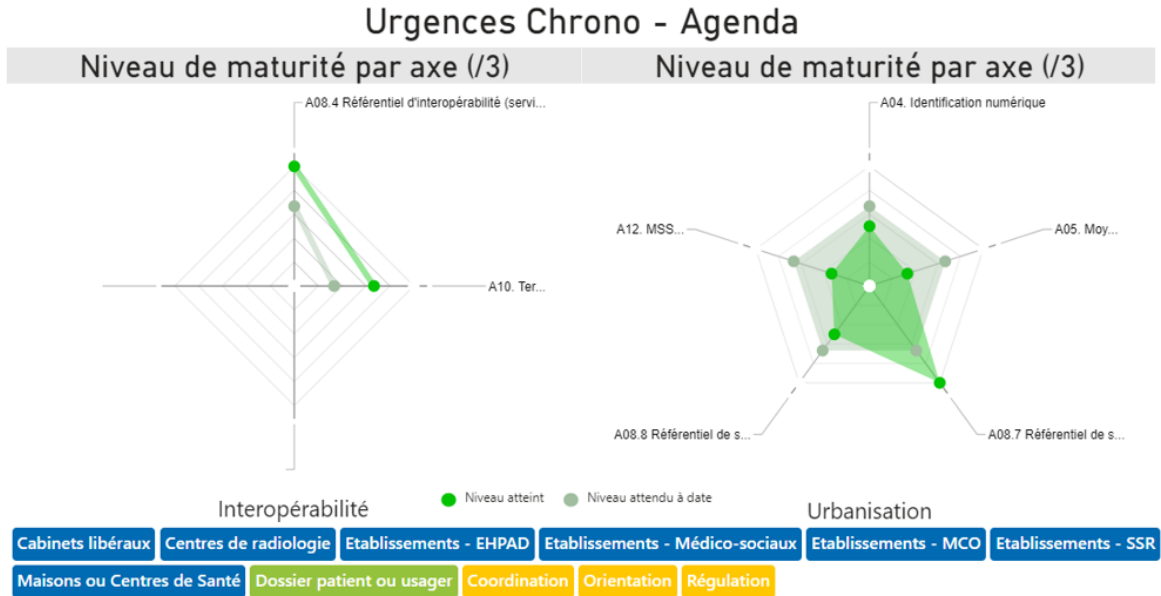
Urbanisation



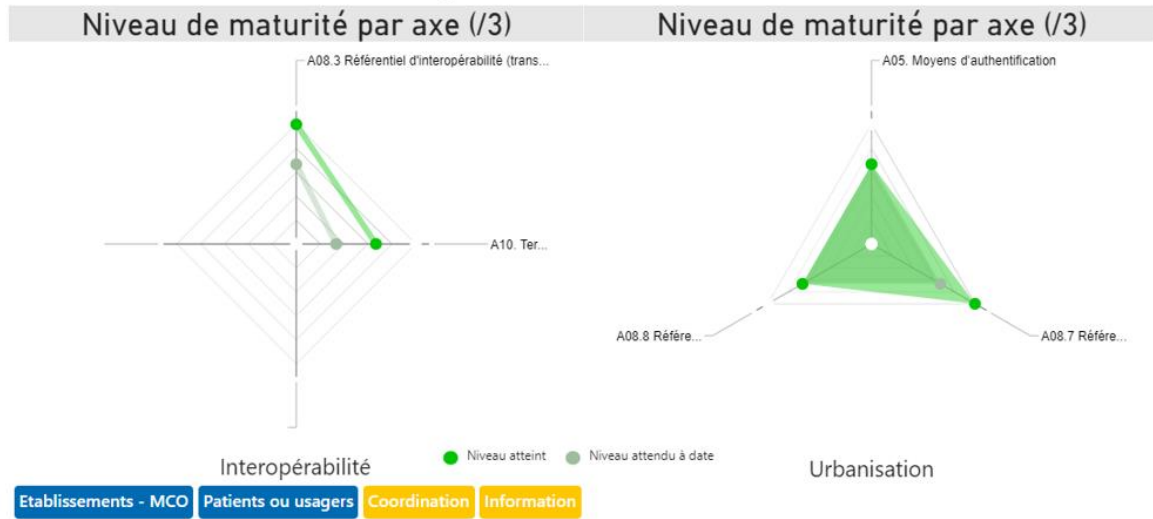
Interopérabilité



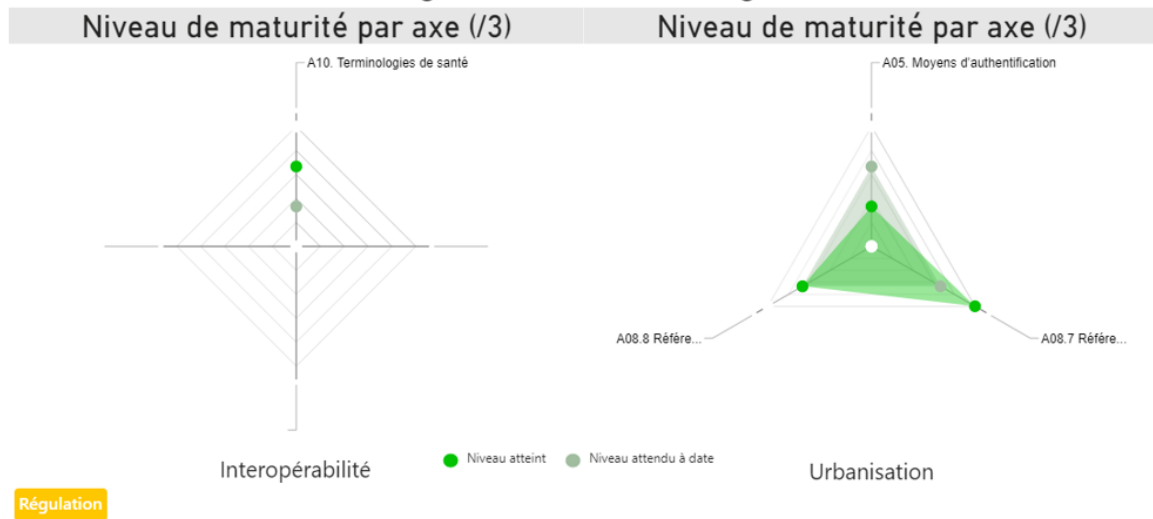
8.41.2. Maturité des produits complétés



Urgences Chrono - Pro



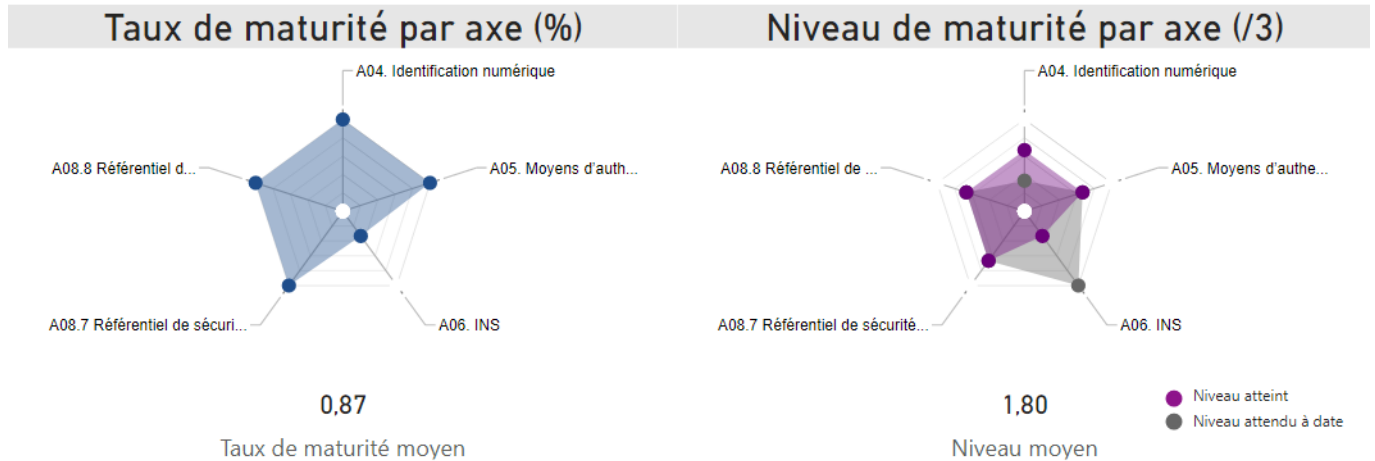
Urgences Chrono - Régul



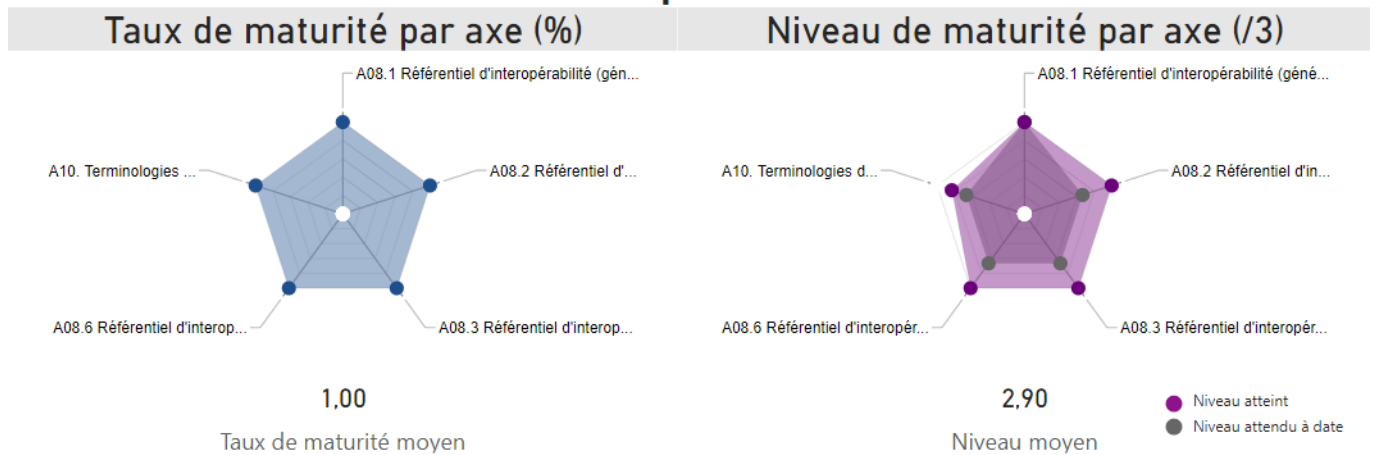
8.42.GCS SARA

8.42.1. Moyennes de l'industriel

Urbanisation

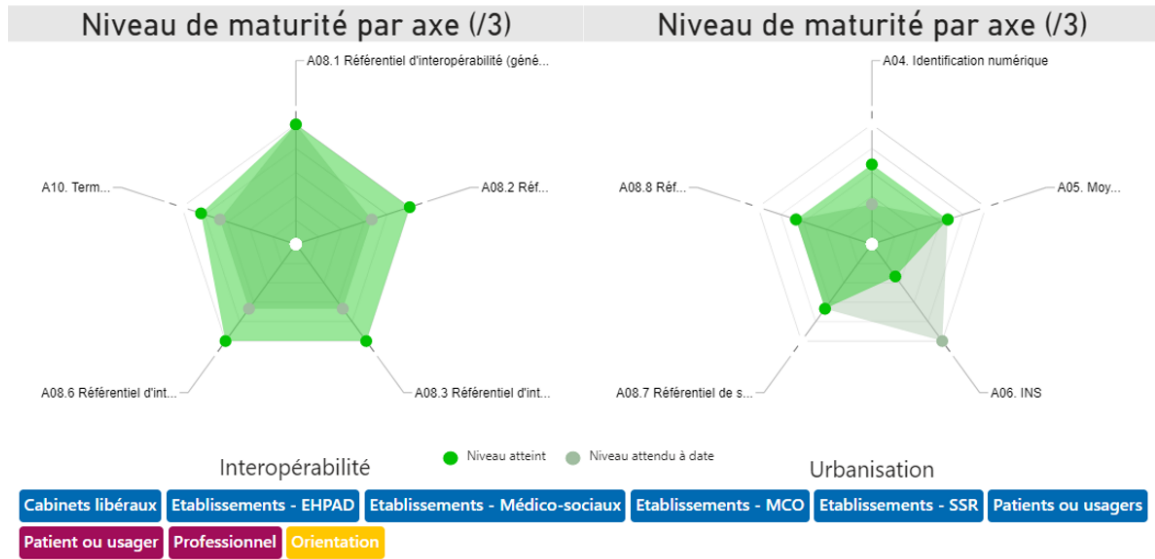


Interopérabilité



8.42.2. Maturité des produits complétés

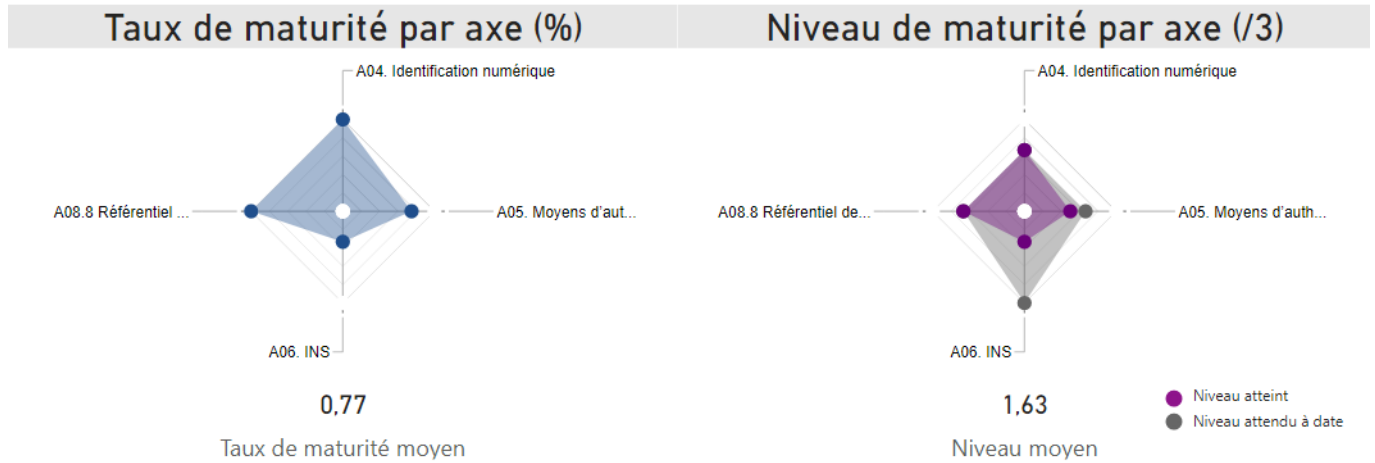
ViaTrajectoire



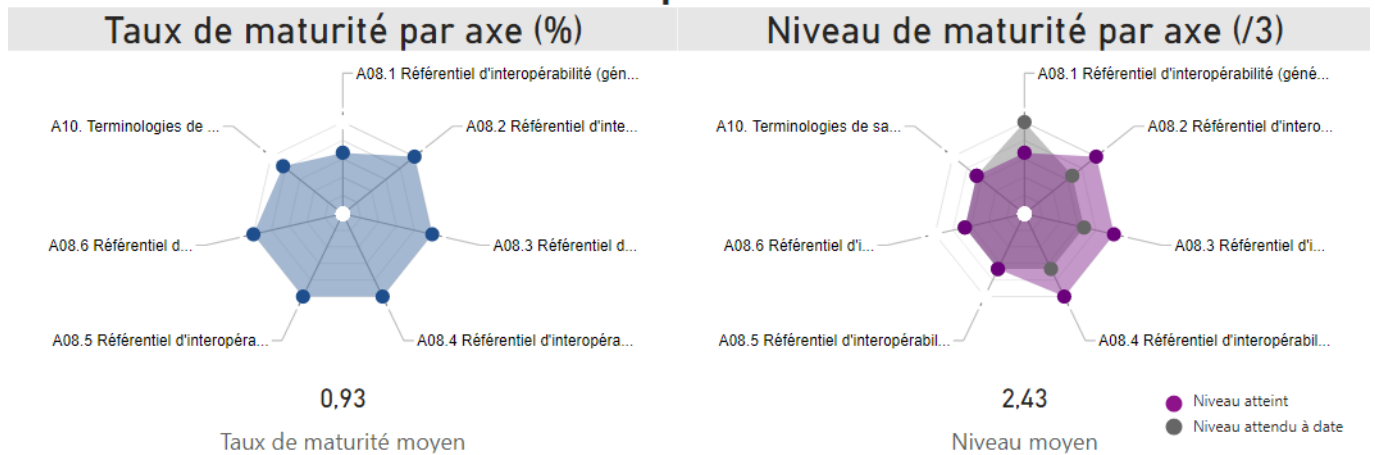
8.43. Getinge France

8.43.1. Moyennes de l'industriel

Urbanisation

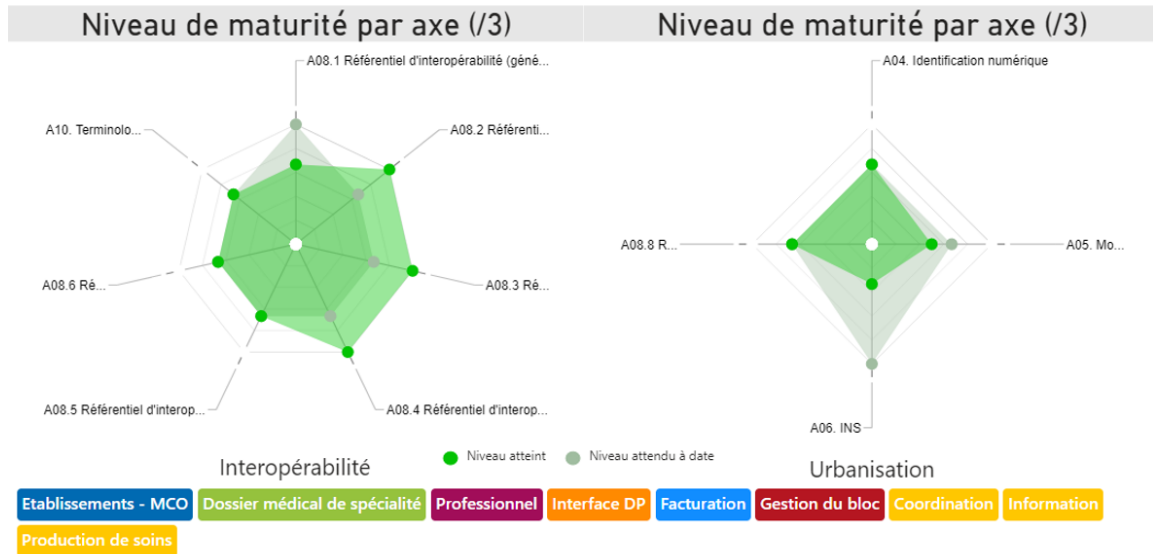


Interopérabilité



8.43.2. Maturité des produits complétés

Torin

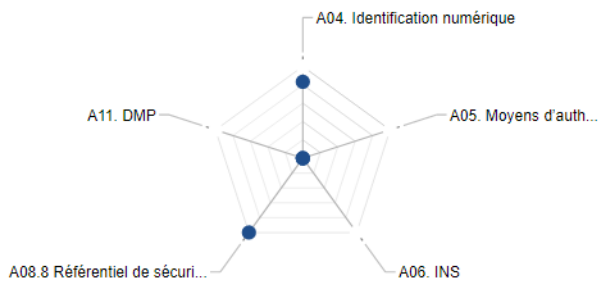


8.44.GIES

8.44.1. Moyennes de l'industriel

Urbanisation

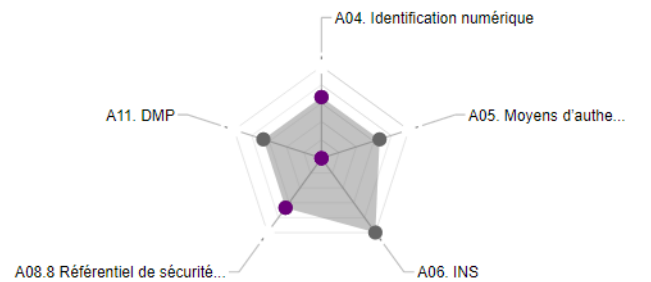
Taux de maturité par axe (%)



0,37

Taux de maturité moyen

Niveau de maturité par axe (/3)



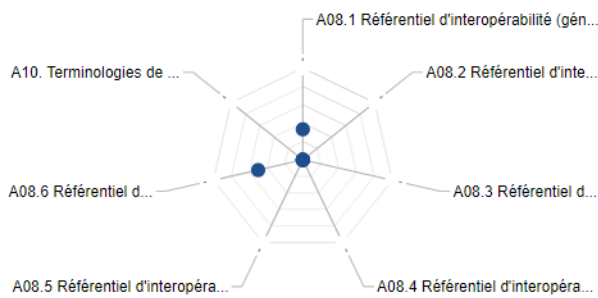
0,80

Niveau moyen

● Niveau atteint
● Niveau attendu à date

Interopérabilité

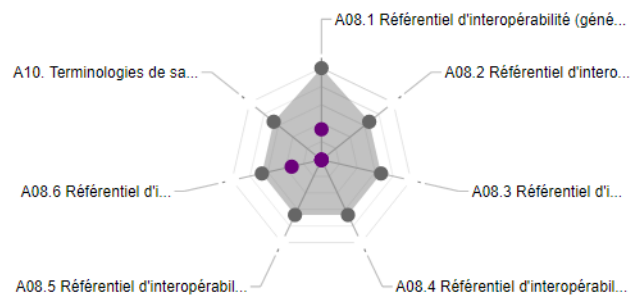
Taux de maturité par axe (%)



0,12

Taux de maturité moyen

Niveau de maturité par axe (/3)

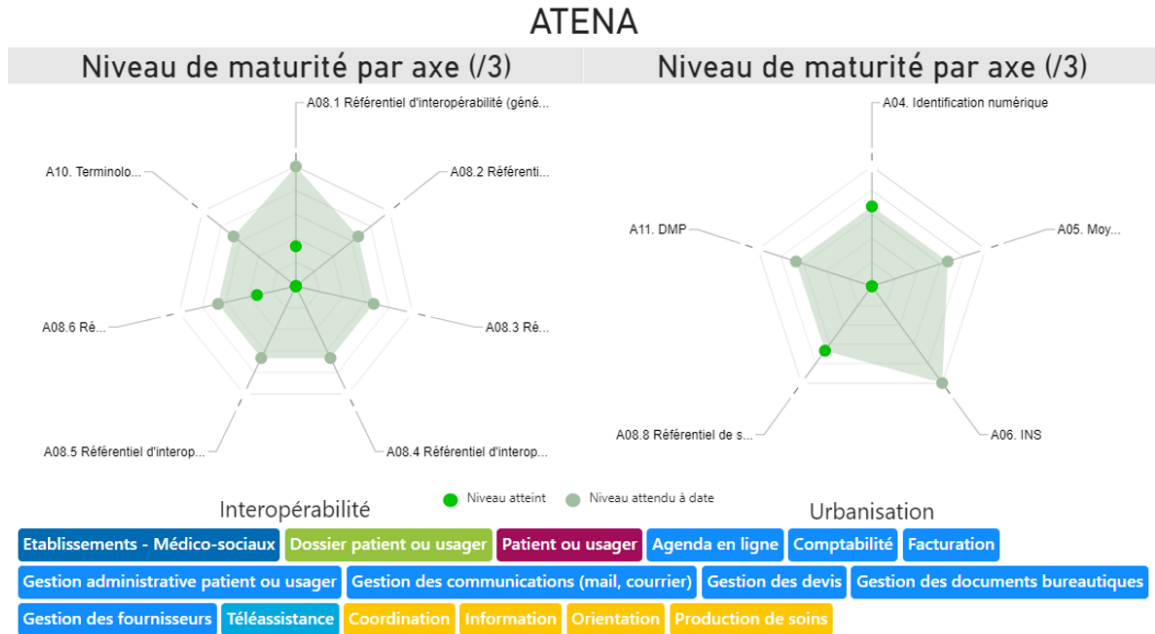


0,29

Niveau moyen

● Niveau atteint
● Niveau attendu à date

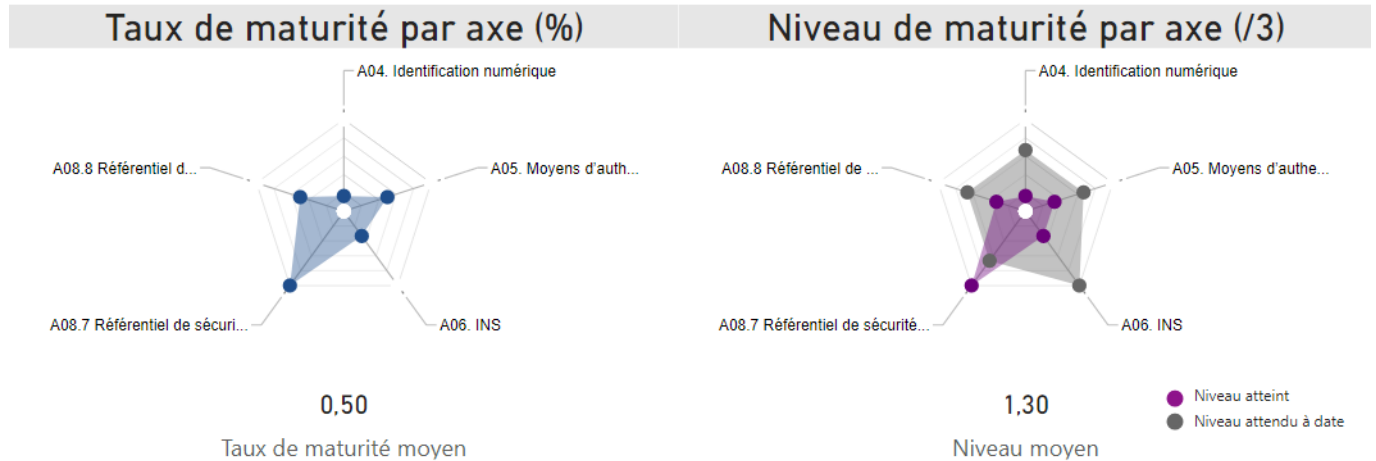
8.44.2. Maturité des produits complétés



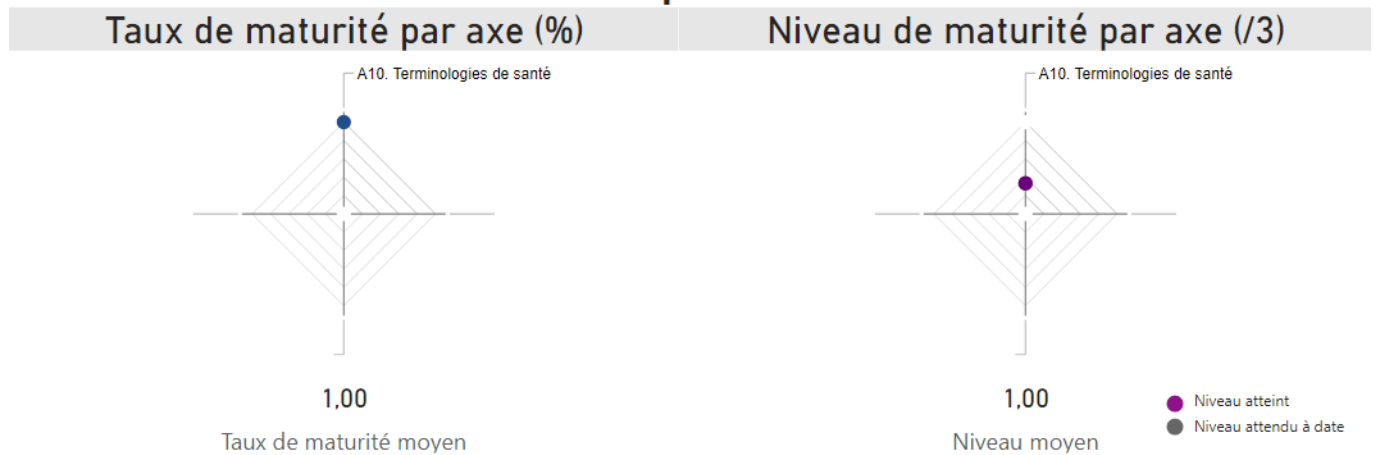
8.45.GPA Management

8.45.1. Moyennes de l'industriel

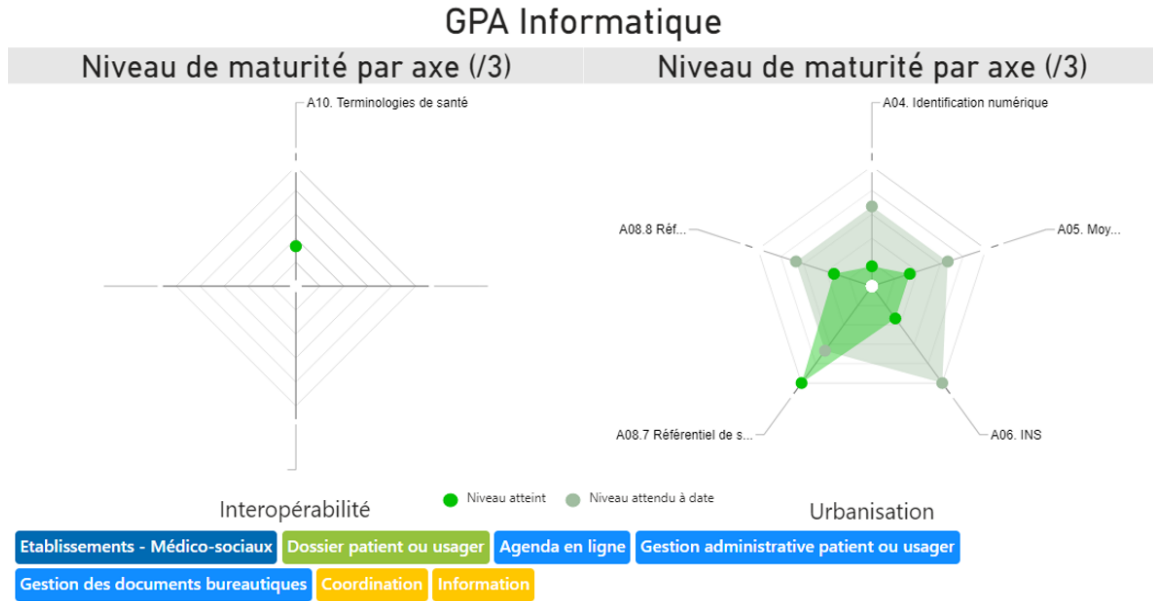
Urbanisation



Interopérabilité



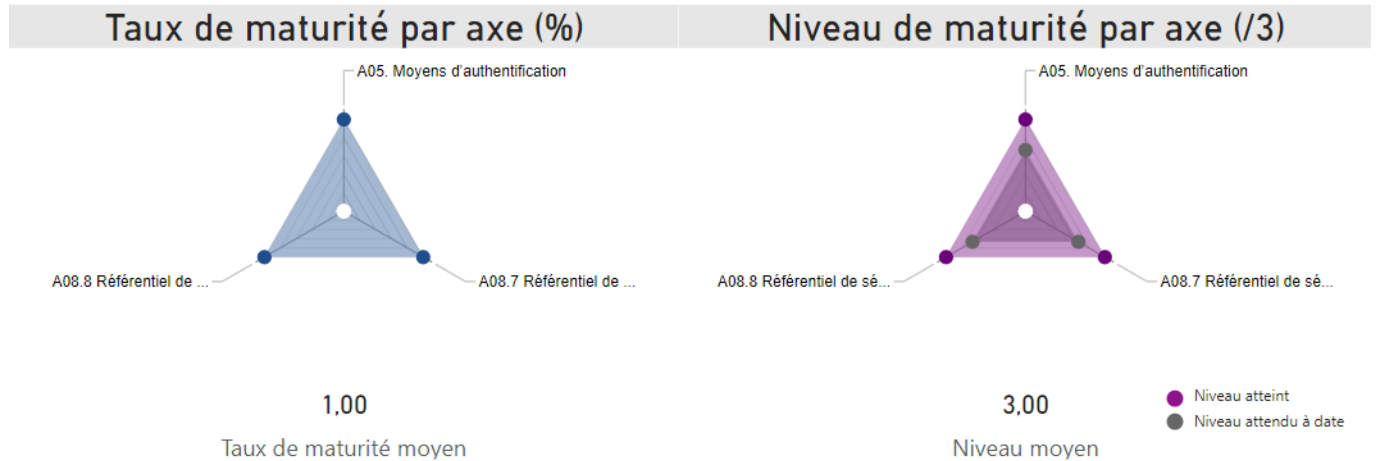
8.45.2. Maturité des produits complétés



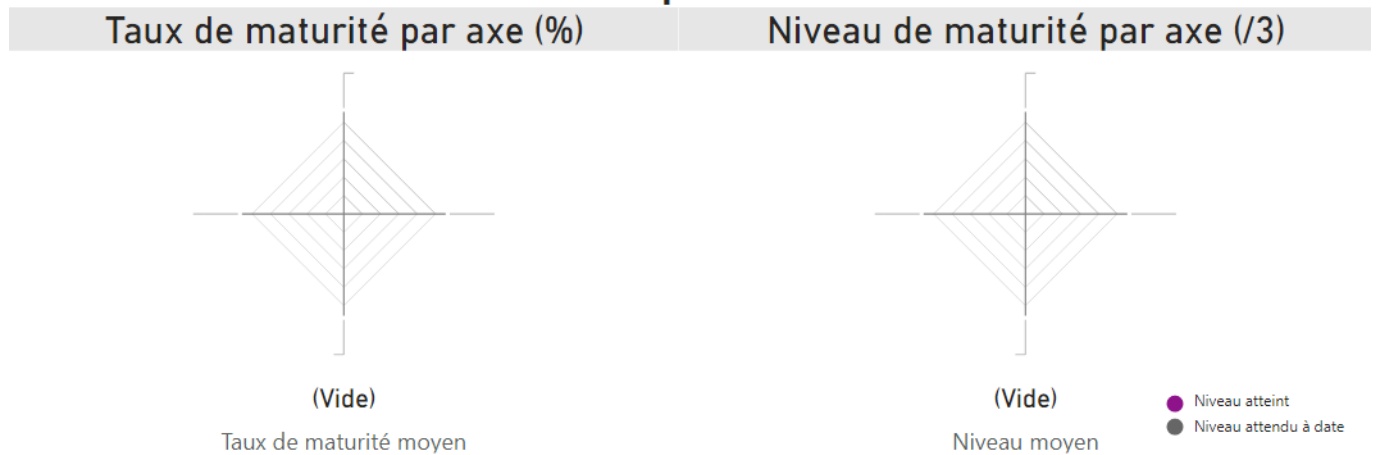
8.46.GPLExpert

8.46.1. Moyennes de l'industriel

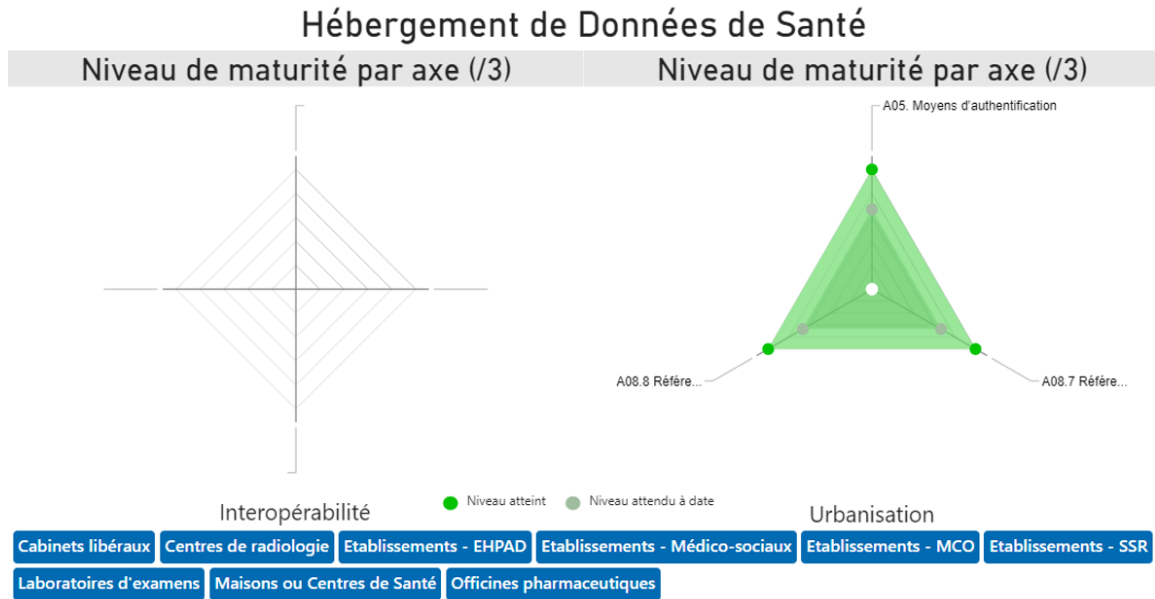
Urbanisation



Interopérabilité



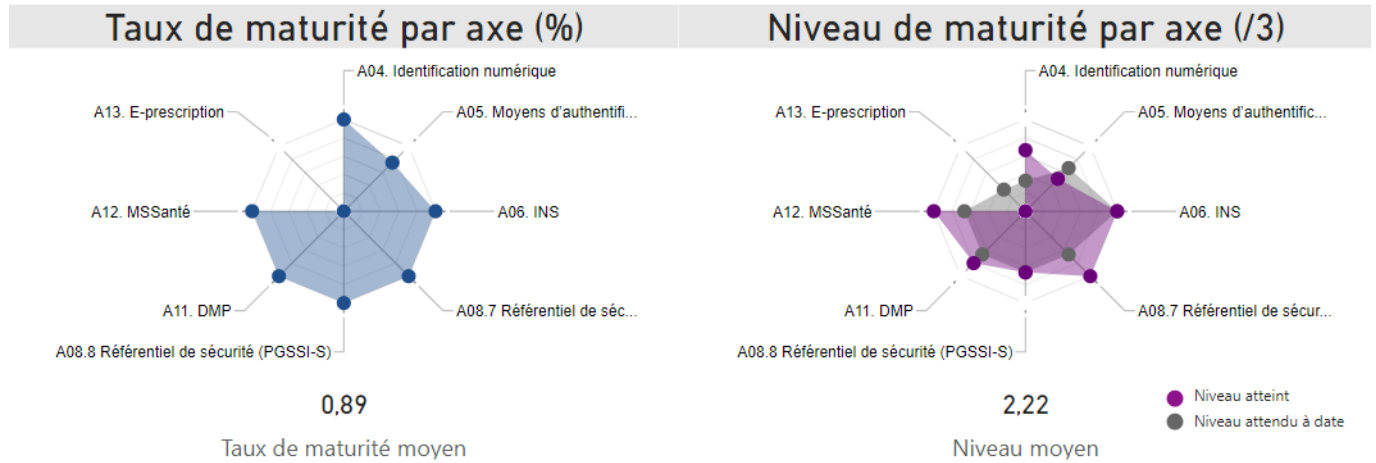
8.46.2. Maturité des produits complétés



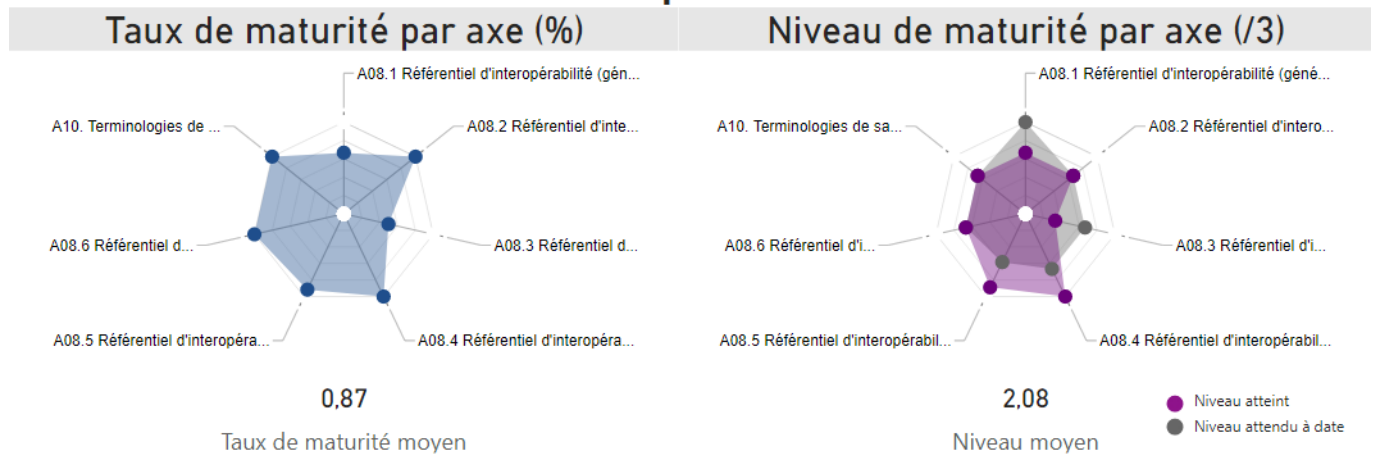
8.47. Groupe Softway Medical

8.47.1. Moyennes de l'industriel

Urbanisation

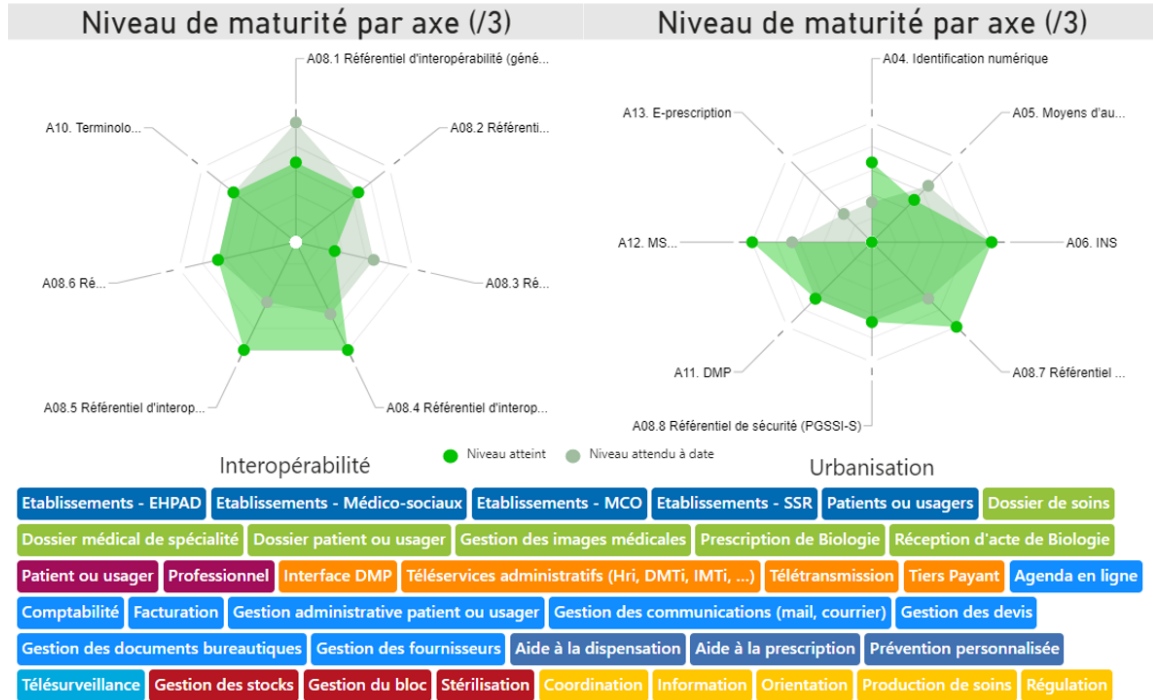


Interopérabilité

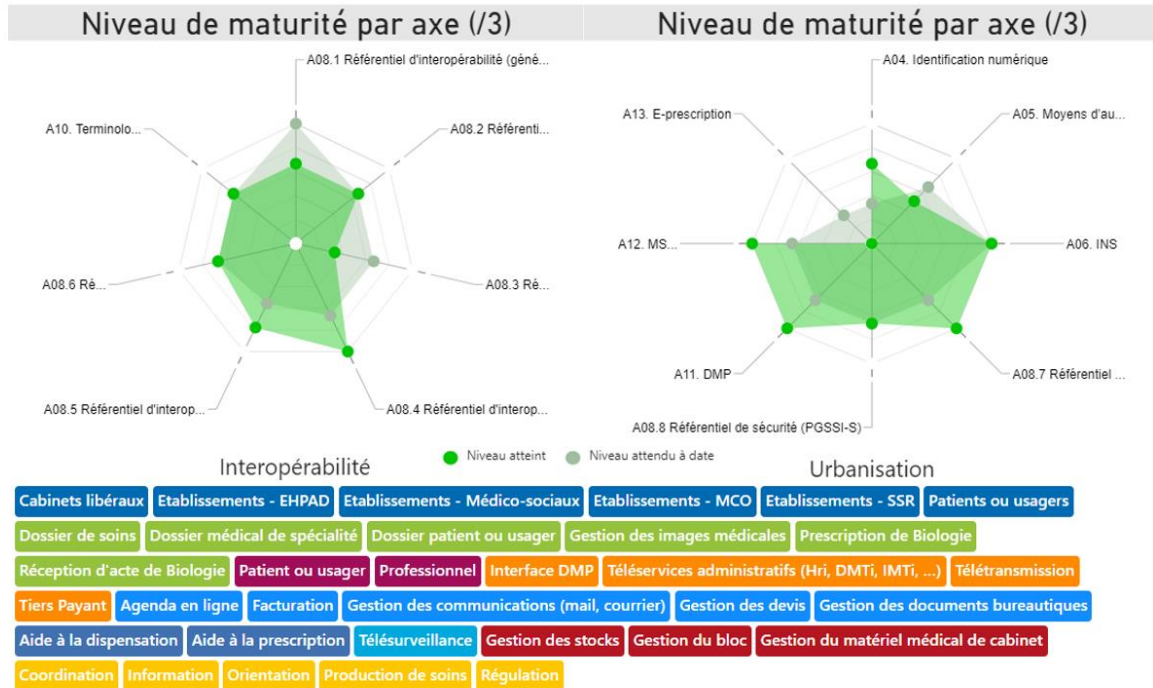


8.47.2. Maturité des produits complétés

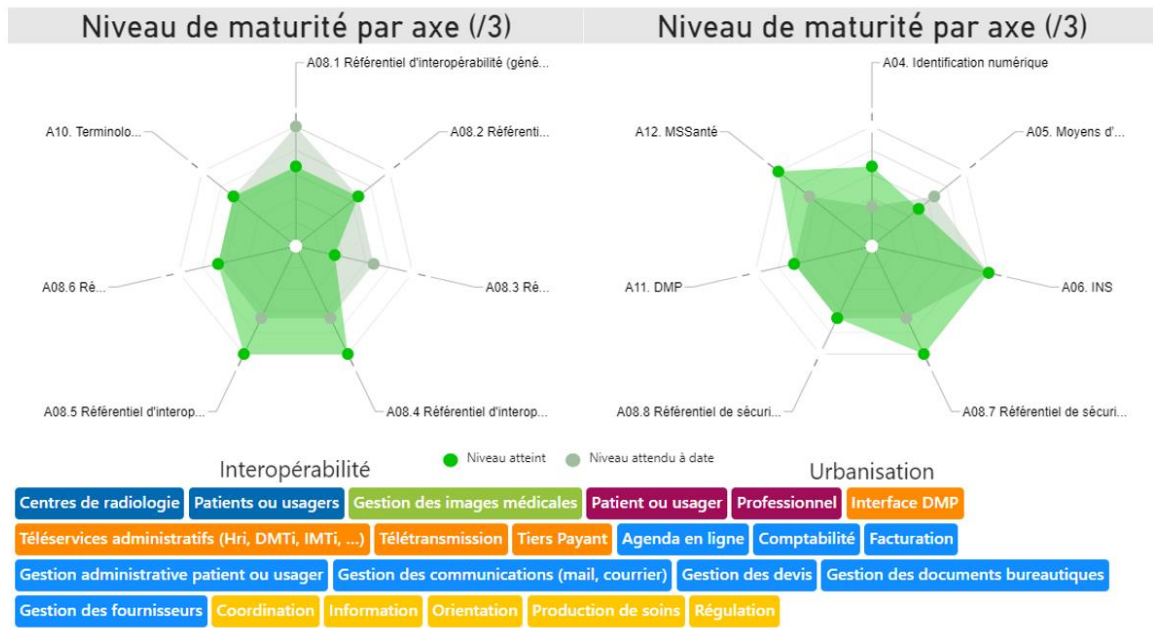
HOPITAL MANAGER 1.21



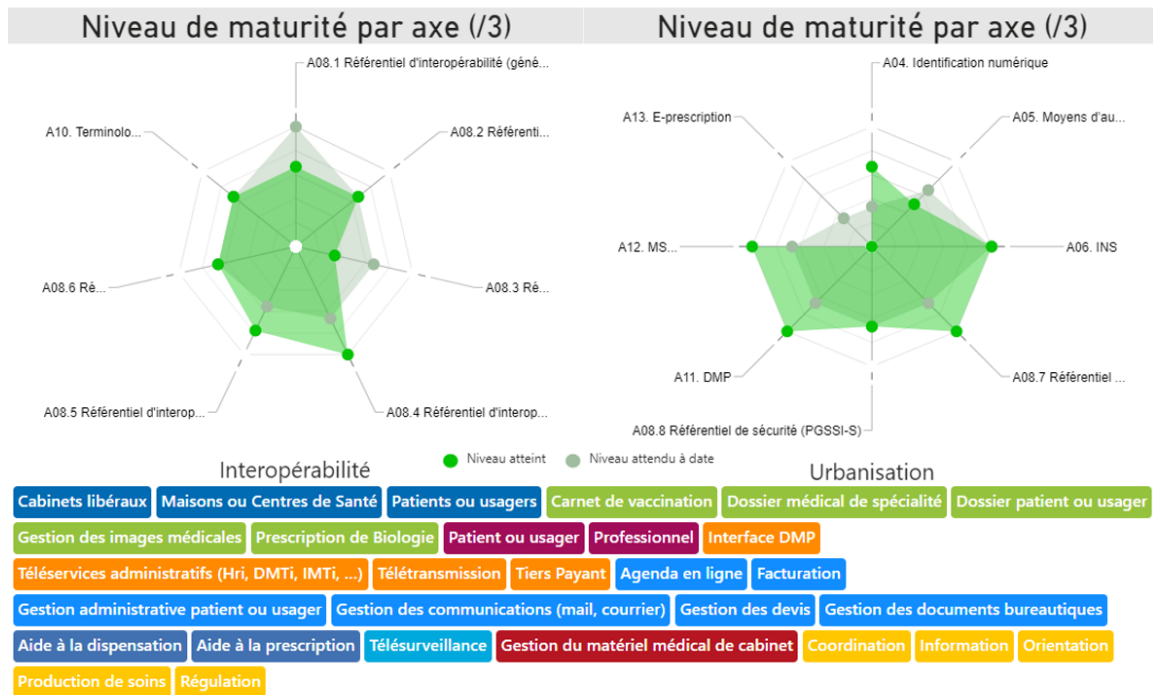
MEDIBOARD V0.5 - Novembre 2020



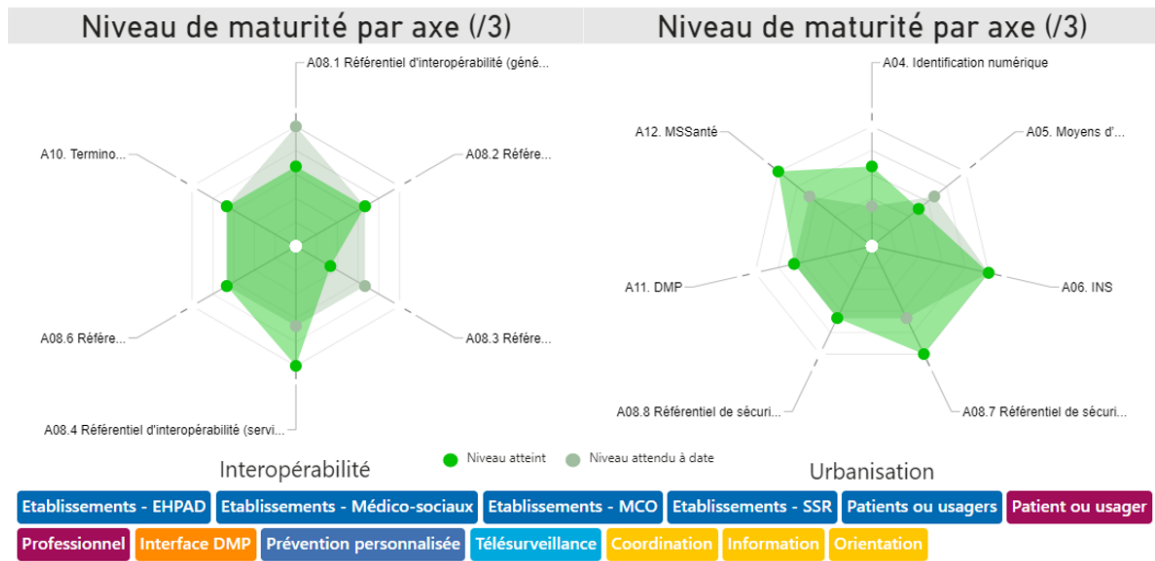
ONE MANAGER 1.21



TAMM V0.5 - Novembre 2020



VH MANAGER 1.21

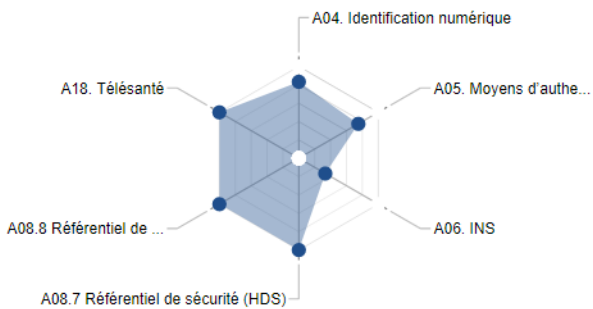


8.48.Hellocare

8.48.1. Moyennes de l'industriel

Urbanisation

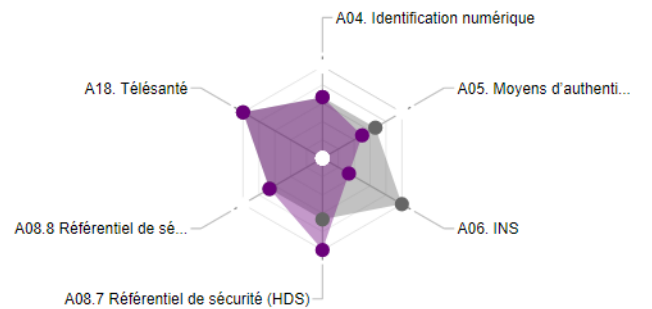
Taux de maturité par axe (%)



0,82

Taux de maturité moyen

Niveau de maturité par axe (/3)



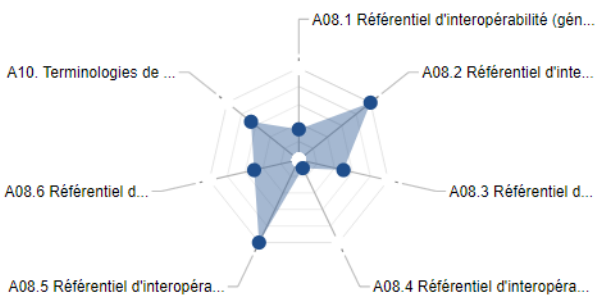
2,08

Niveau moyen

● Niveau atteint
● Niveau attendu à date

Interopérabilité

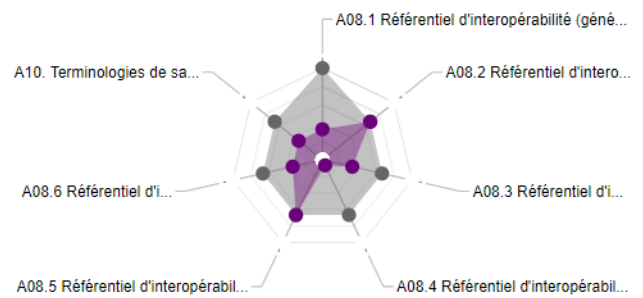
Taux de maturité par axe (%)



0,59

Taux de maturité moyen

Niveau de maturité par axe (/3)

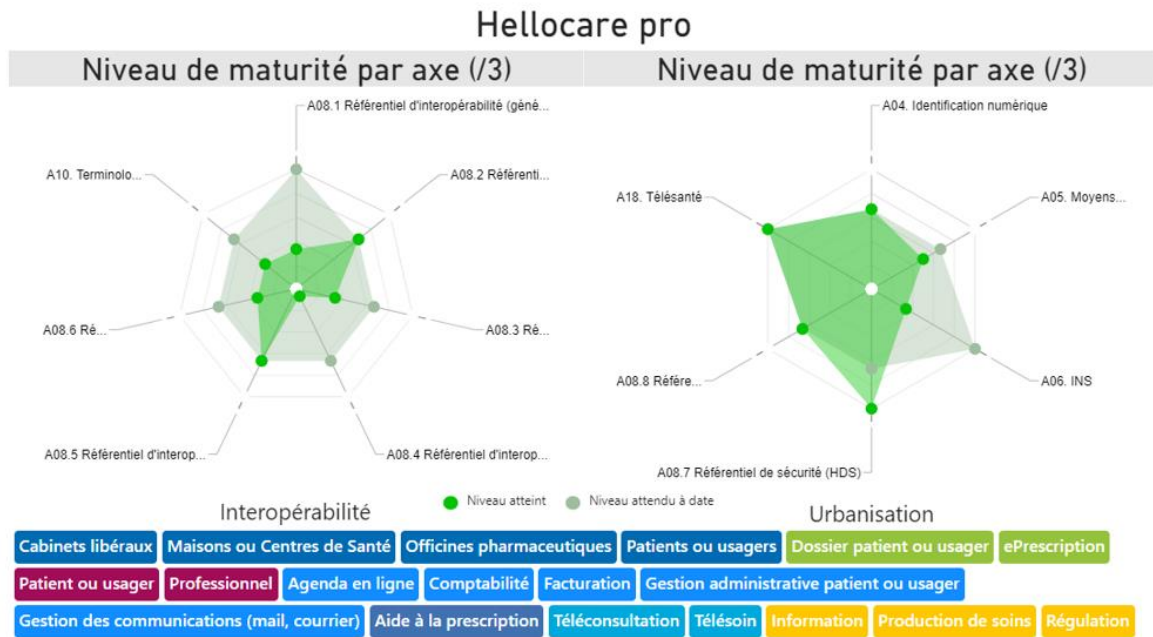


1,17

Niveau moyen

● Niveau atteint
● Niveau attendu à date

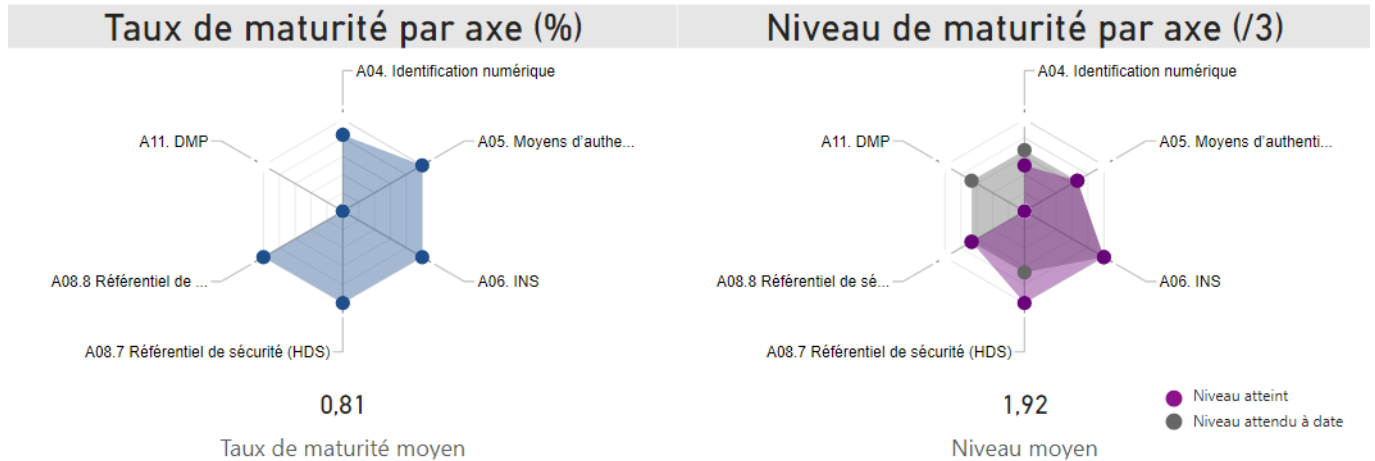
8.48.2. Maturité des produits complétés



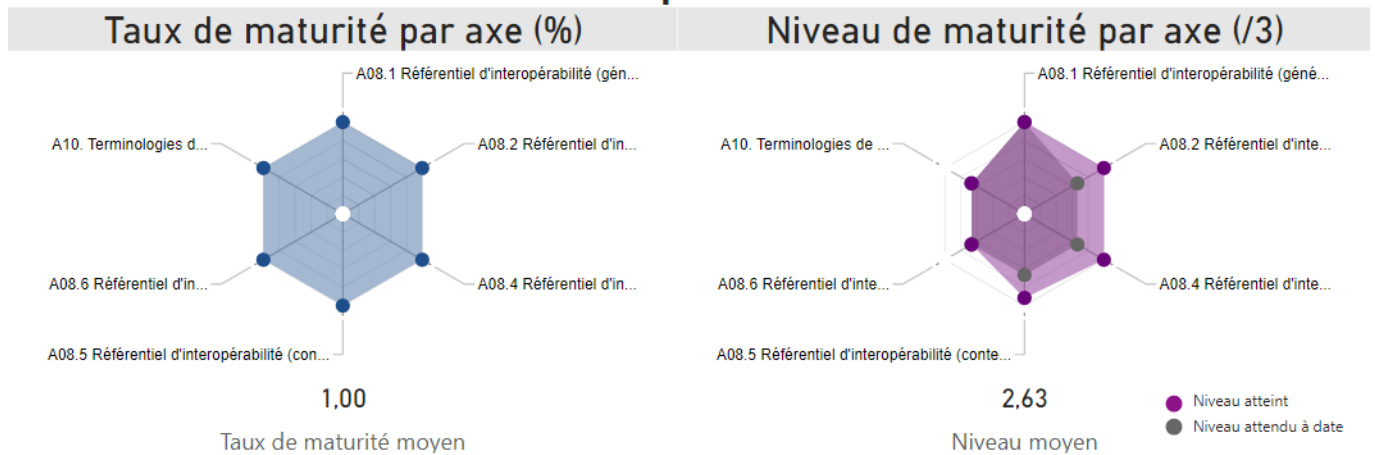
8.49.Implicity

8.49.1. Moyennes de l'industriel

Urbanisation

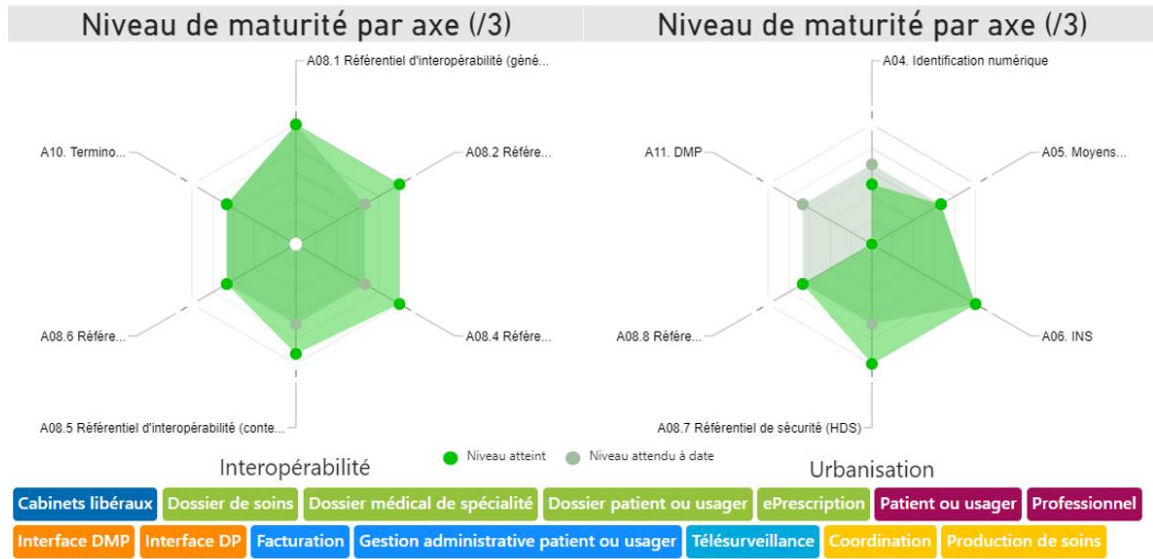


Interopérabilité



8.49.2. Maturité des produits complétés

Plateforme de télésuivi des Patients Insuffisants Cardiaques ou Porteur de Prothèses Cardiaques

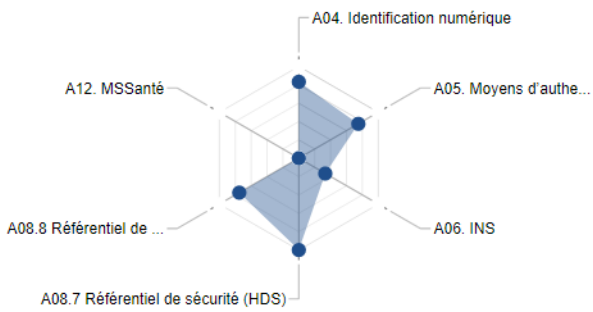


8.50.Julie Solutions

8.50.1. Moyennes de l'industriel

Urbanisation

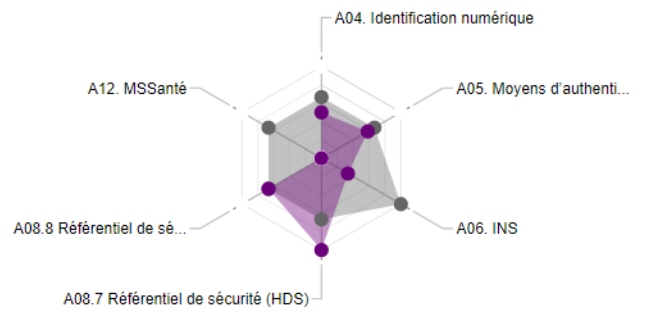
Taux de maturité par axe (%)



0,65

Taux de maturité moyen

Niveau de maturité par axe (/3)



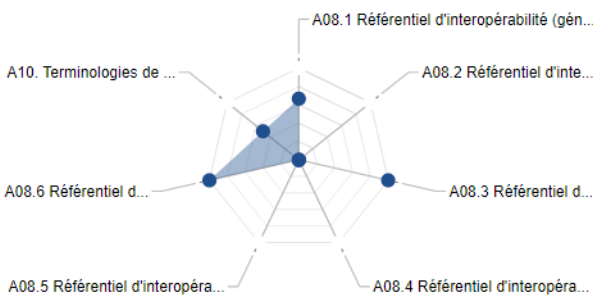
1,63

Niveau moyen

● Niveau atteint
● Niveau attendu à date

Interopérabilité

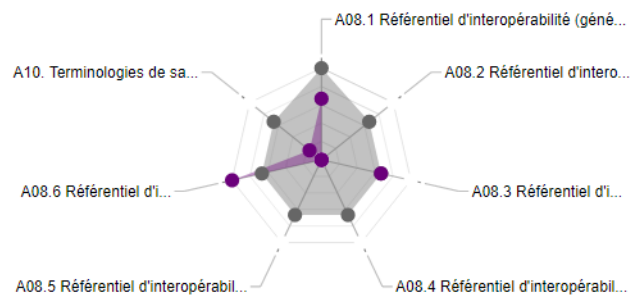
Taux de maturité par axe (%)



0,45

Taux de maturité moyen

Niveau de maturité par axe (/3)



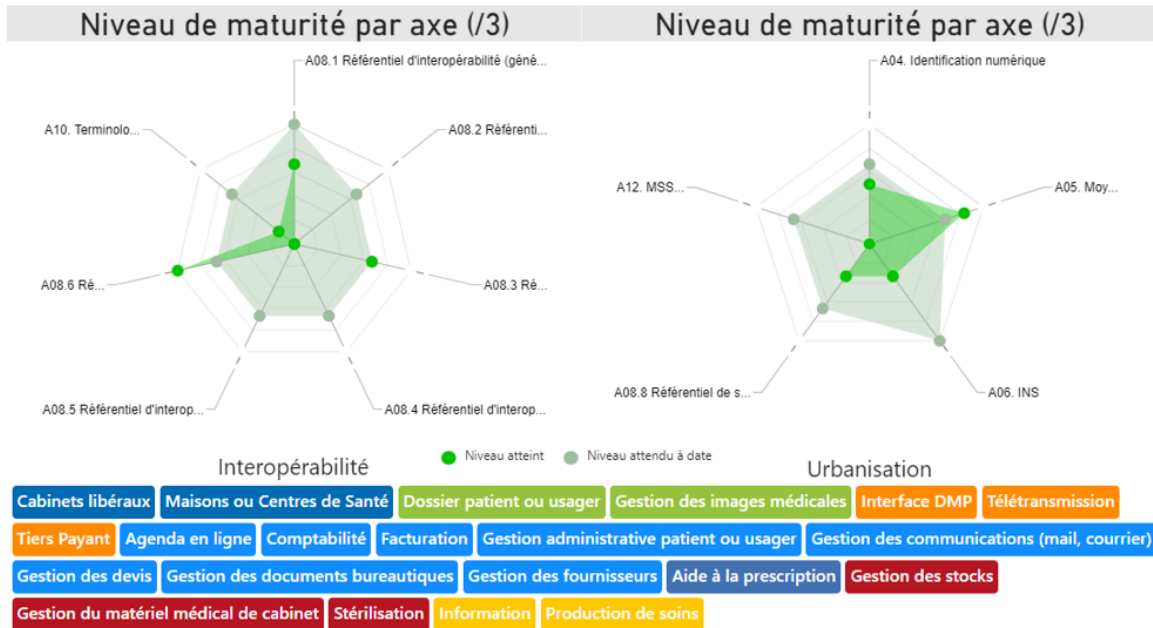
1,07

Niveau moyen

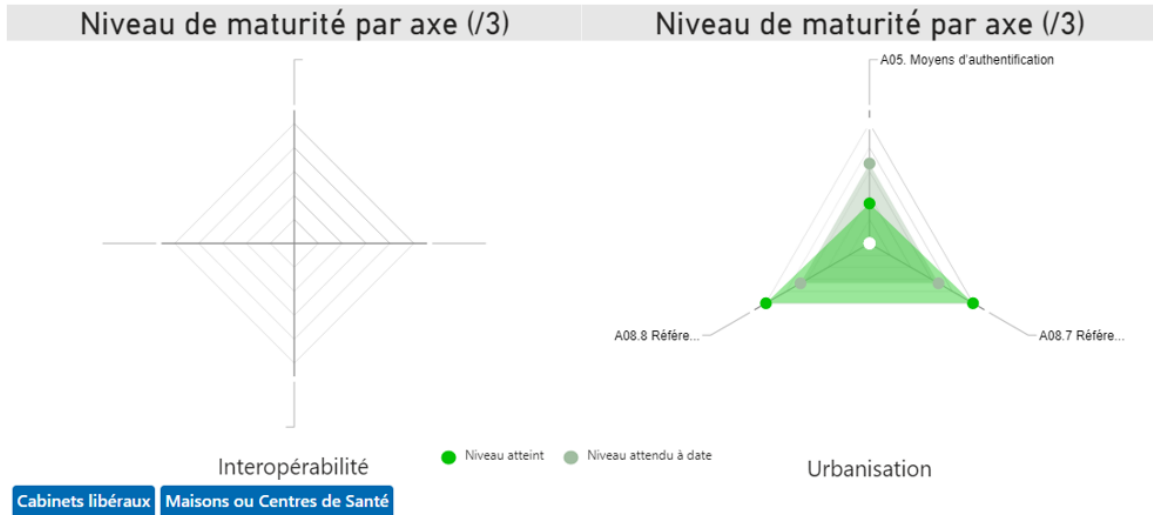
● Niveau atteint
● Niveau attendu à date

8.50.2. Maturité des produits complétés

Julie v3.39.21



Julie Backup

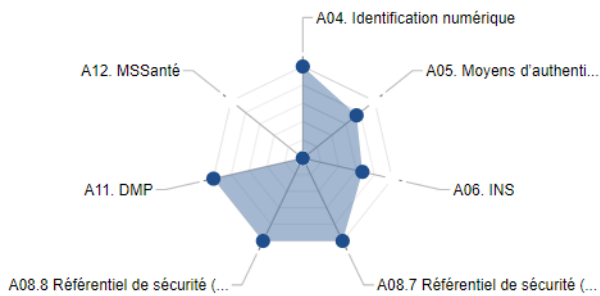


8.51.Ki-Lab

8.51.1. Moyennes de l'industriel

Urbanisation

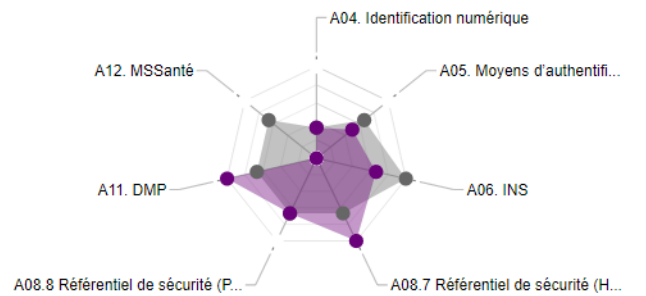
Taux de maturité par axe (%)



0,77

Taux de maturité moyen

Niveau de maturité par axe (/3)



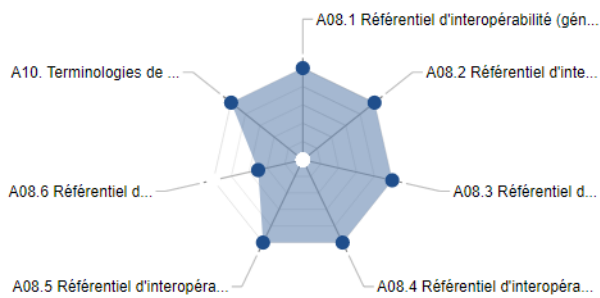
1,79

Niveau moyen

● Niveau atteint
● Niveau attendu à date

Interopérabilité

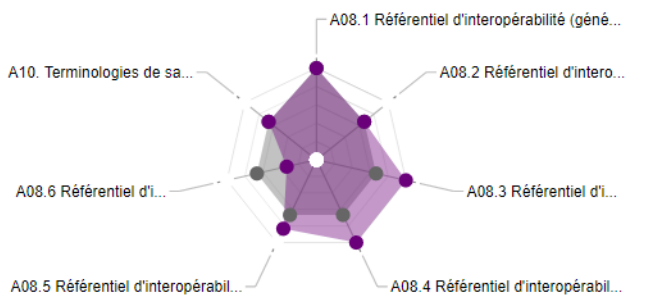
Taux de maturité par axe (%)



0,93

Taux de maturité moyen

Niveau de maturité par axe (/3)



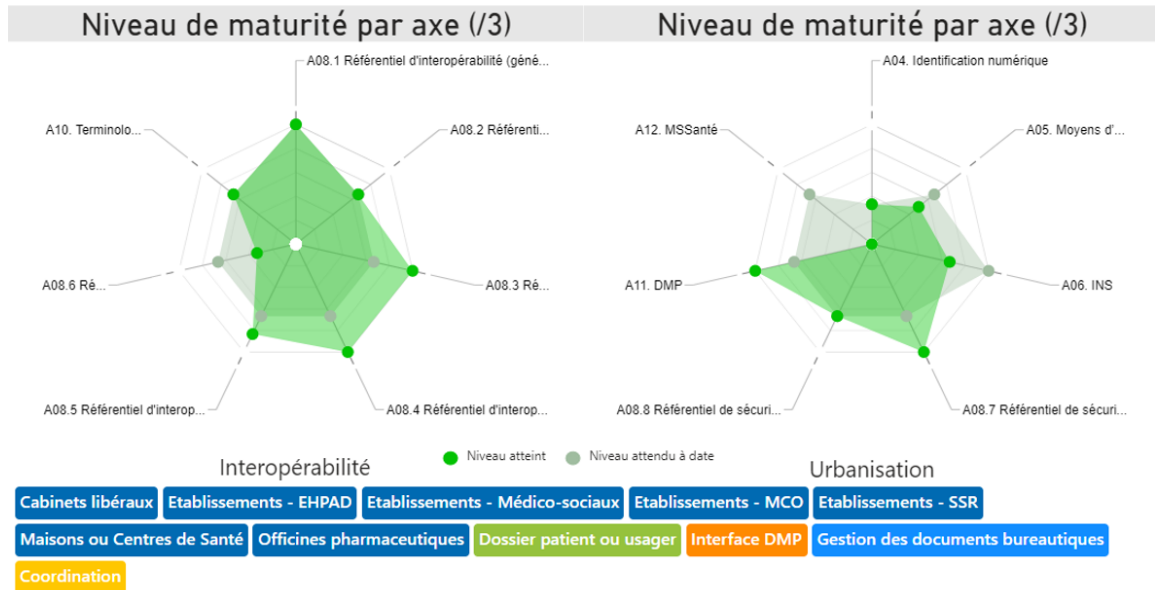
2,36

Niveau moyen

● Niveau atteint
● Niveau attendu à date

8.51.2. Maturité des produits complétés

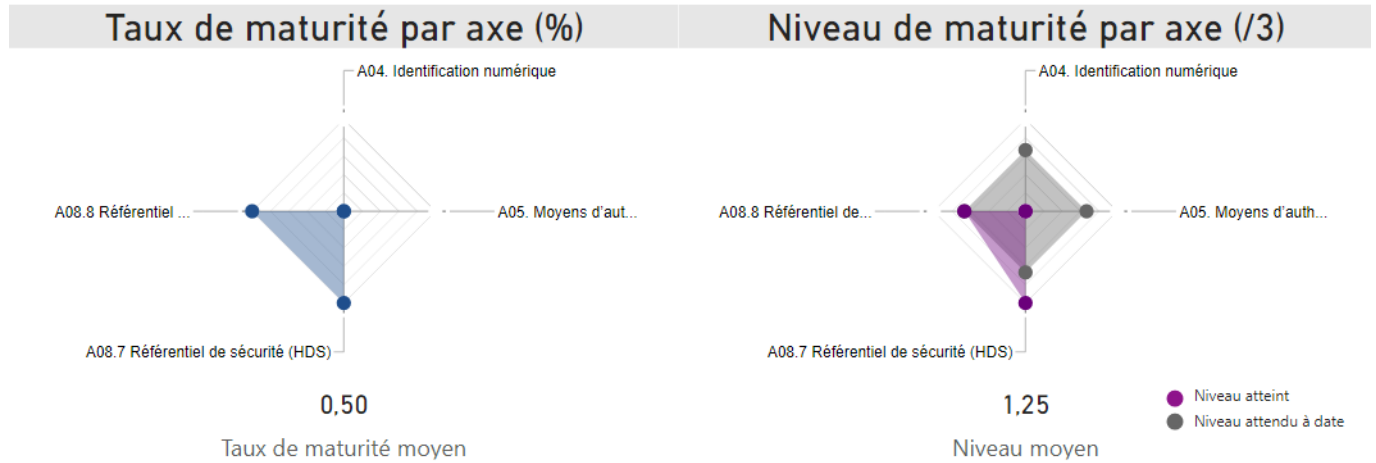
Globule



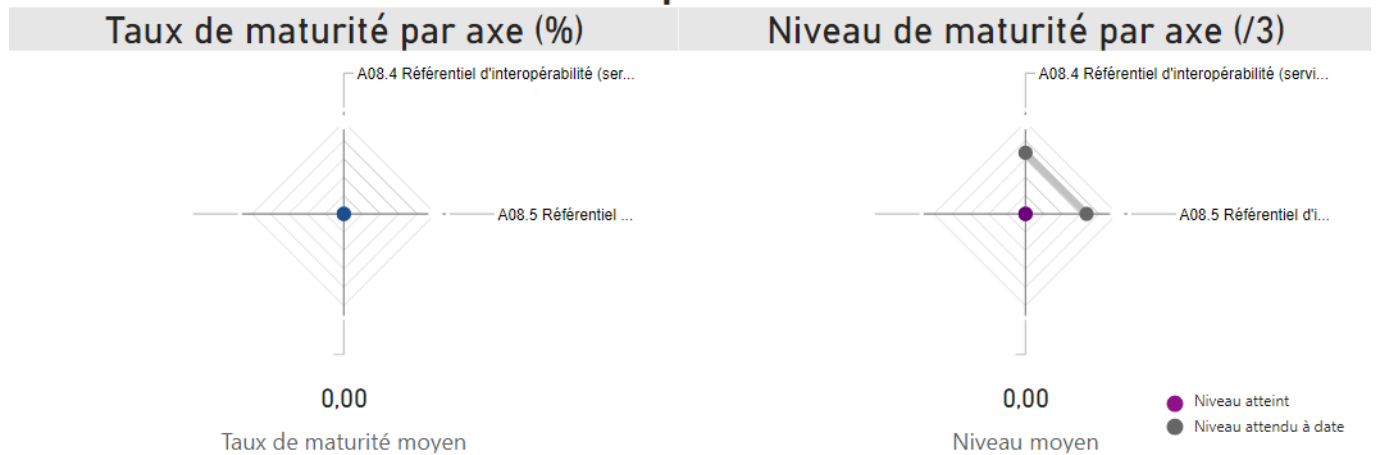
8.52.Kiplin

8.52.1. Moyennes de l'industriel

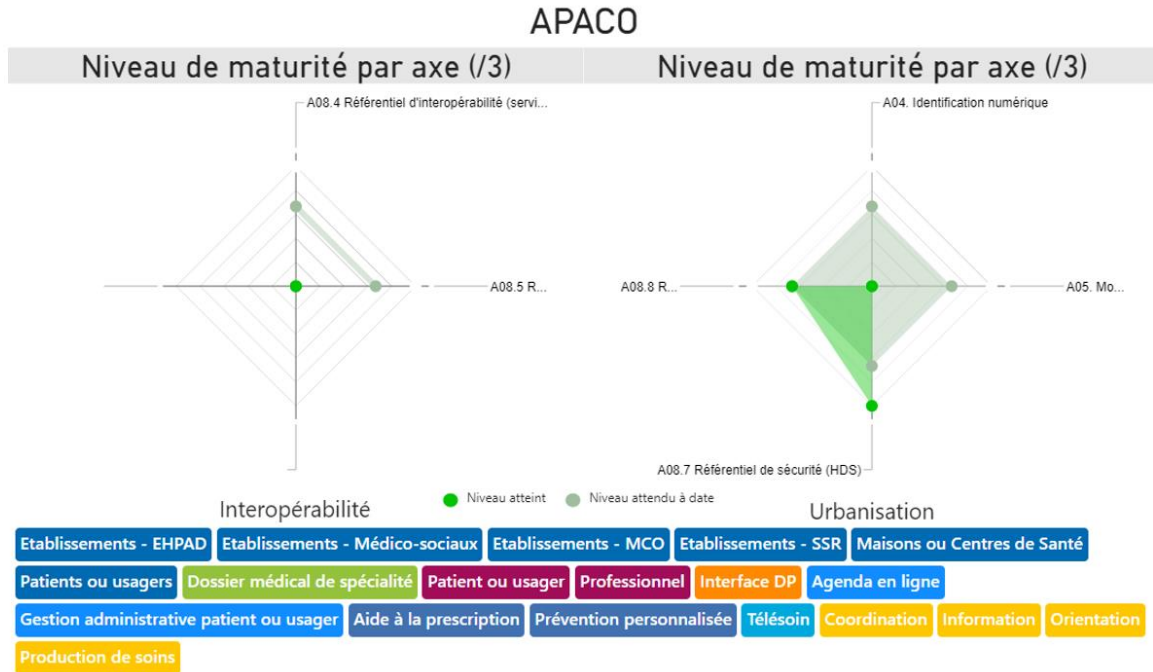
Urbanisation



Interopérabilité



8.52.2. Maturité des produits complétés

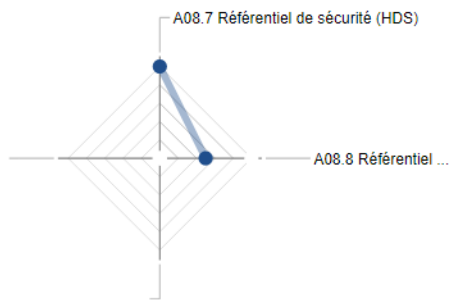


8.53.Kiwip Technologies

8.53.1. Moyennes de l'industriel

Urbanisation

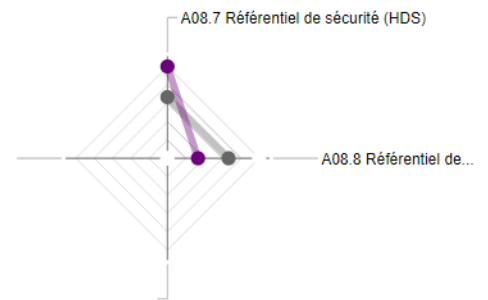
Taux de maturité par axe (%)



0,75

Taux de maturité moyen

Niveau de maturité par axe (/3)



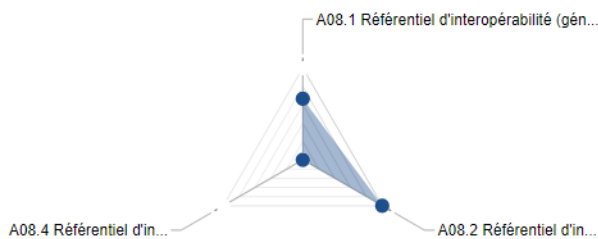
2,00

Niveau moyen

● Niveau atteint
● Niveau attendu à date

Interopérabilité

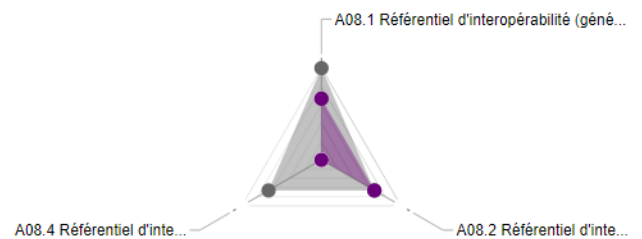
Taux de maturité par axe (%)



0,42

Taux de maturité moyen

Niveau de maturité par axe (/3)



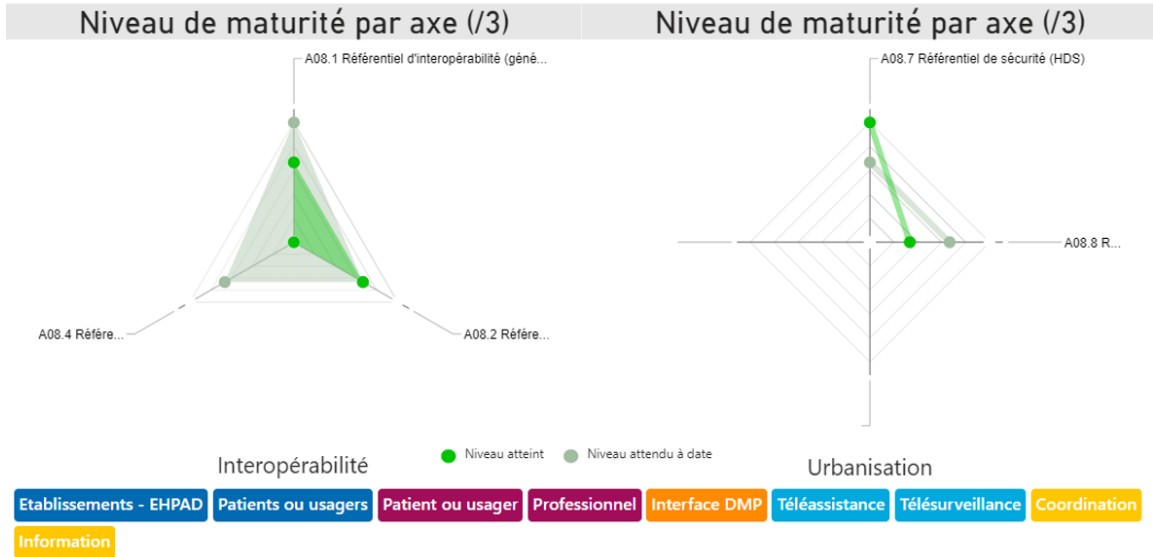
1,00

Niveau moyen

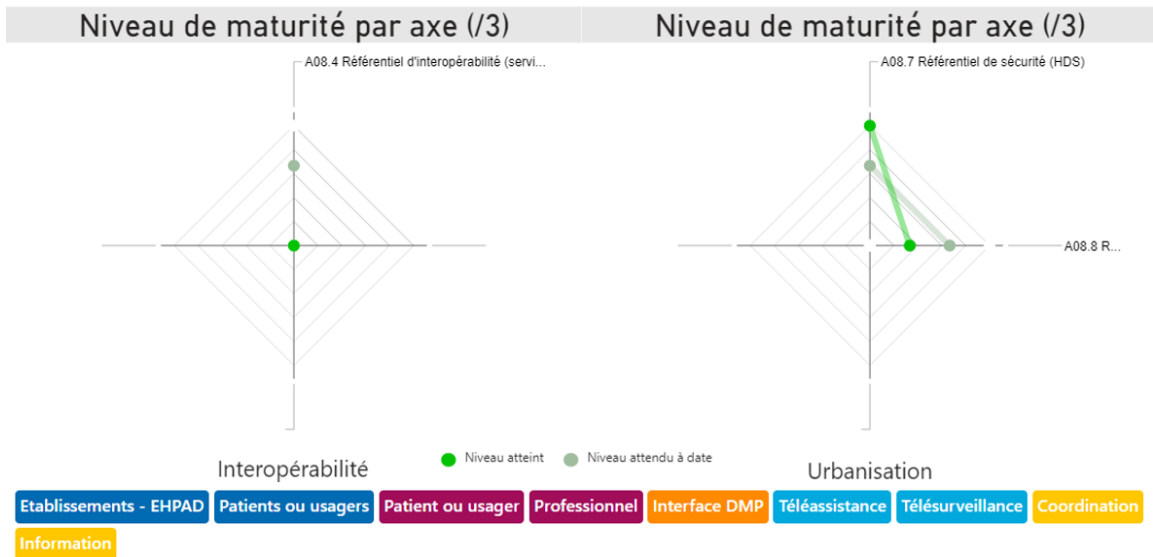
● Niveau atteint
● Niveau attendu à date

8.53.2. Maturité des produits complétés

Kiwip App



KW5

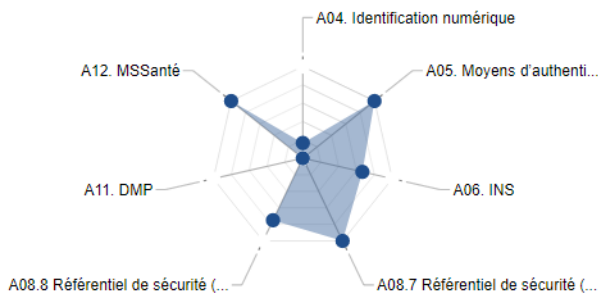


8.54.La Valériane

8.54.1. Moyennes de l'industriel

Urbanisation

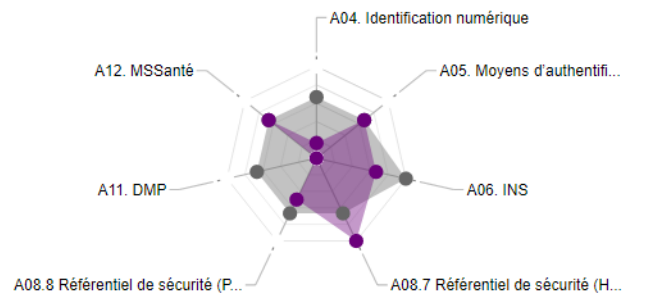
Taux de maturité par axe (%)



0,65

Taux de maturité moyen

Niveau de maturité par axe (/3)



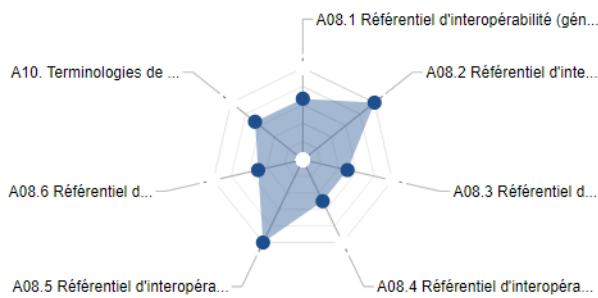
1,57

Niveau moyen

● Niveau atteint
● Niveau attendu à date

Interopérabilité

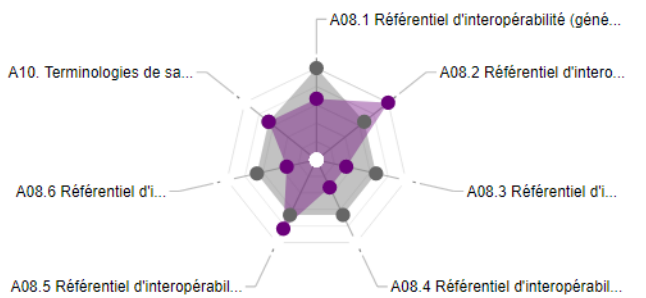
Taux de maturité par axe (%)



0,69

Taux de maturité moyen

Niveau de maturité par axe (/3)

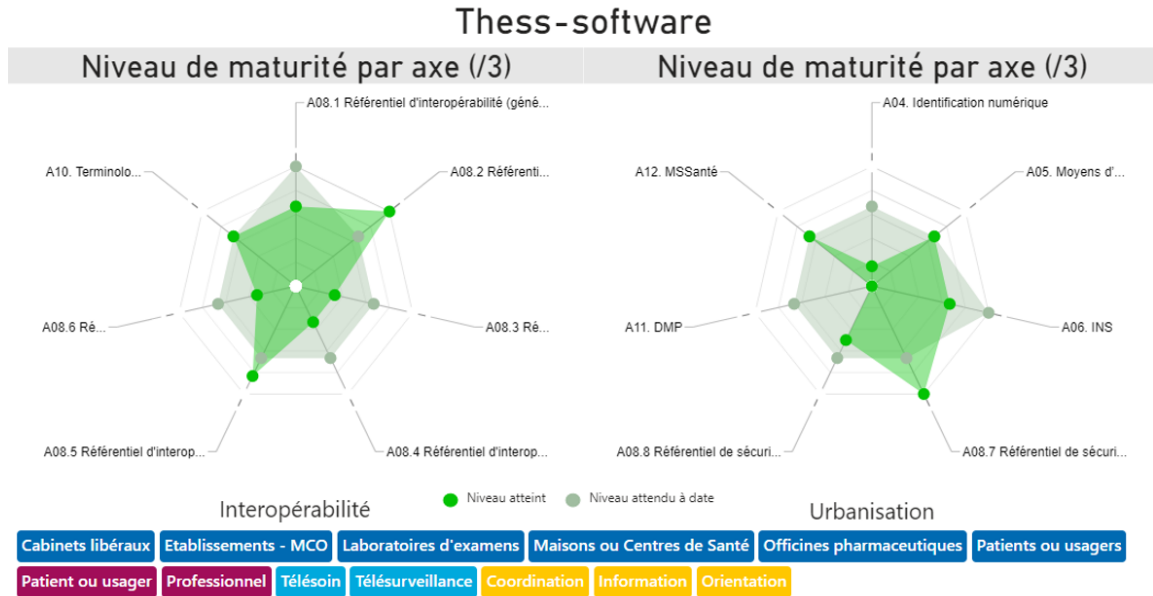


1,79

Niveau moyen

● Niveau atteint
● Niveau attendu à date

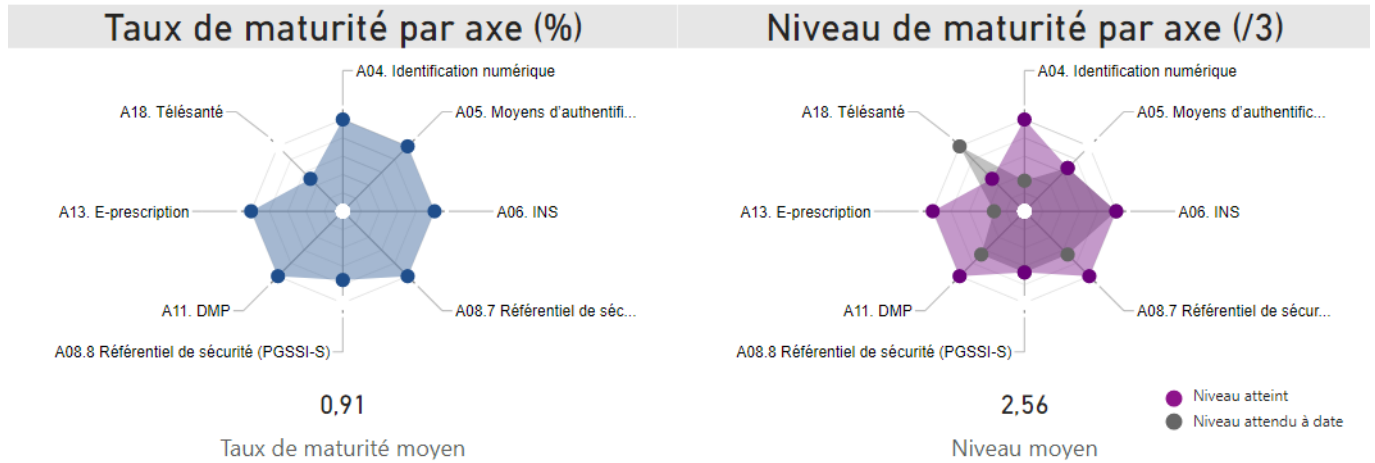
8.54.2. Maturité des produits complétés



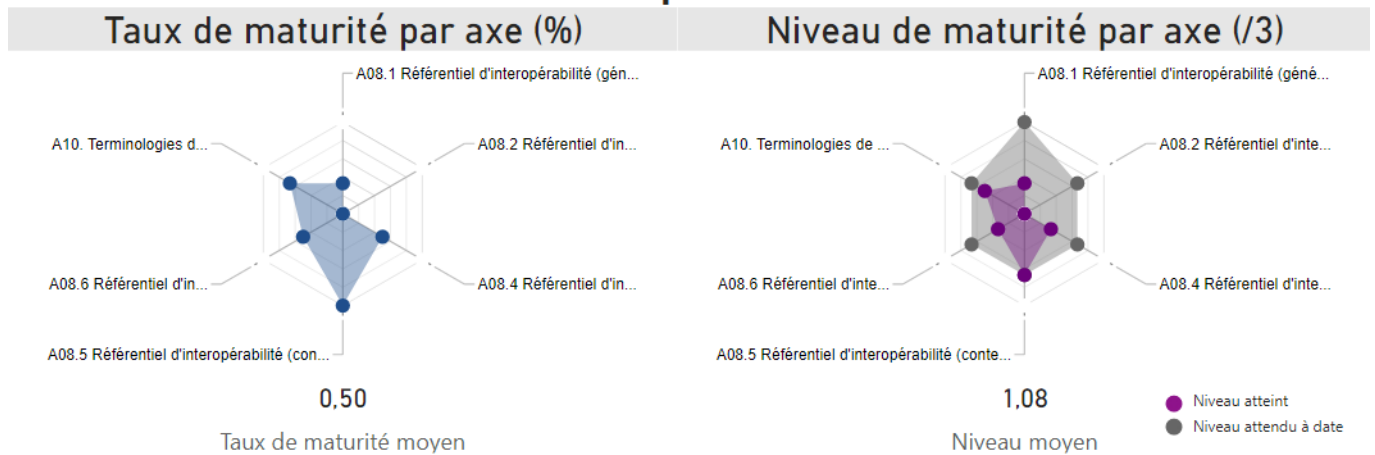
8.55. lemedecin.fr

8.55.1. Moyennes de l'industriel

Urbanisation

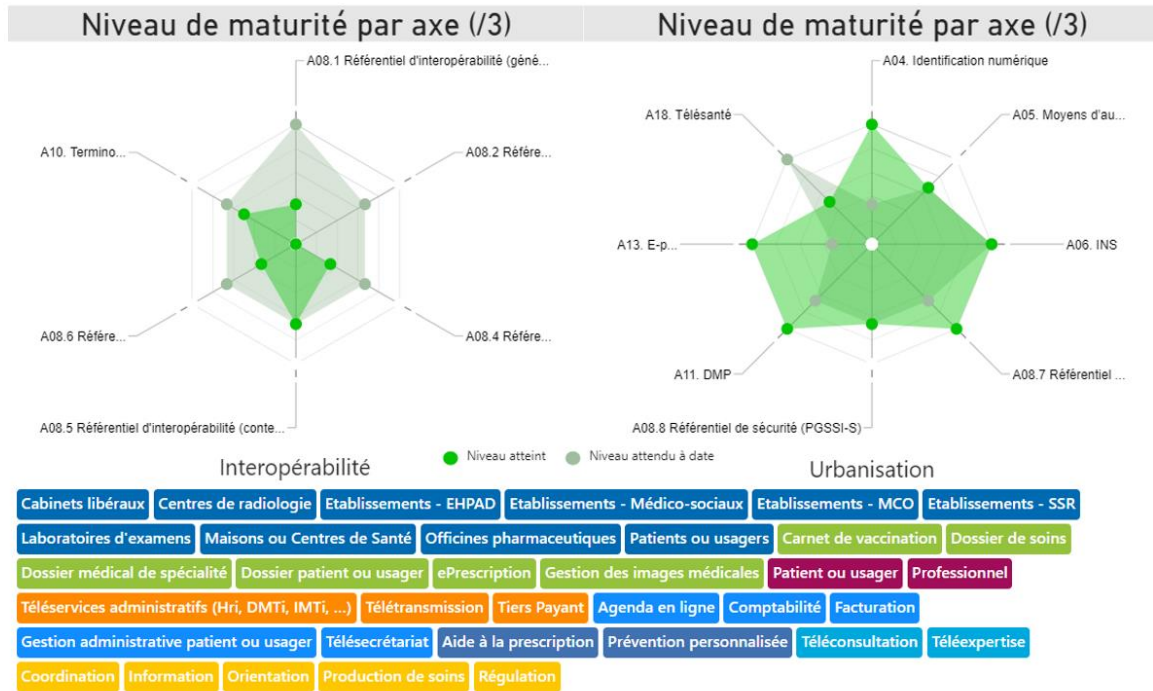


Interopérabilité



8.55.2. Maturité des produits complétés

lemedecin.fr

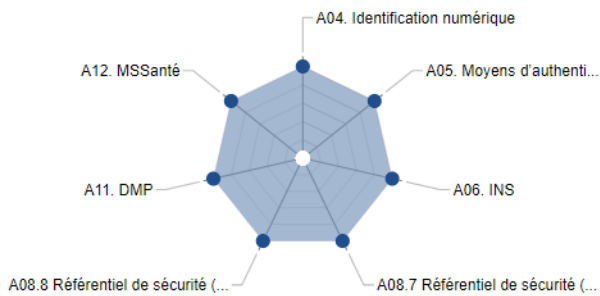


8.56.Lifen

8.56.1. Moyennes de l'industriel

Urbanisation

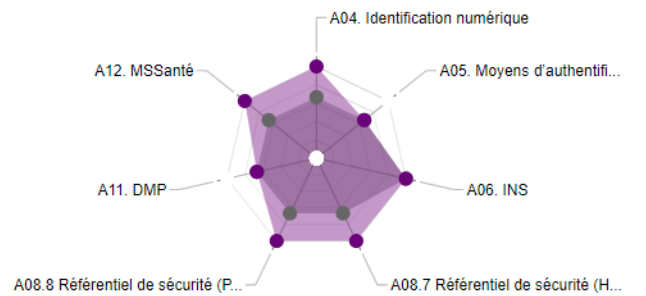
Taux de maturité par axe (%)



1,00

Taux de maturité moyen

Niveau de maturité par axe (/3)



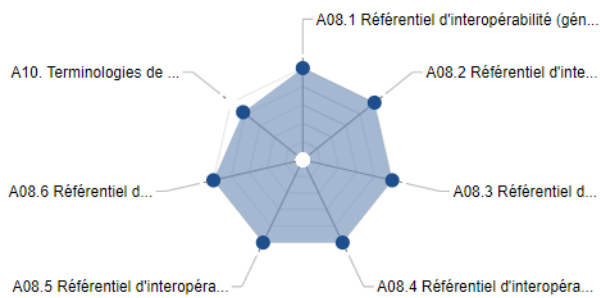
2,71

Niveau moyen

● Niveau atteint
● Niveau attendu à date

Interopérabilité

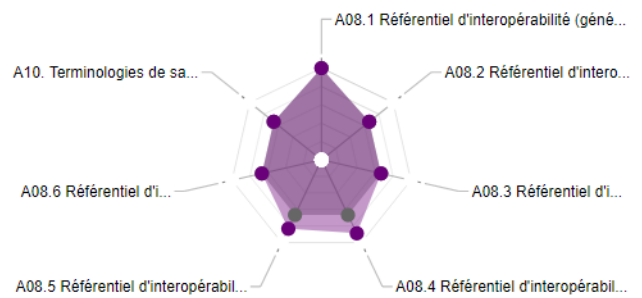
Taux de maturité par axe (%)



0,98

Taux de maturité moyen

Niveau de maturité par axe (/3)

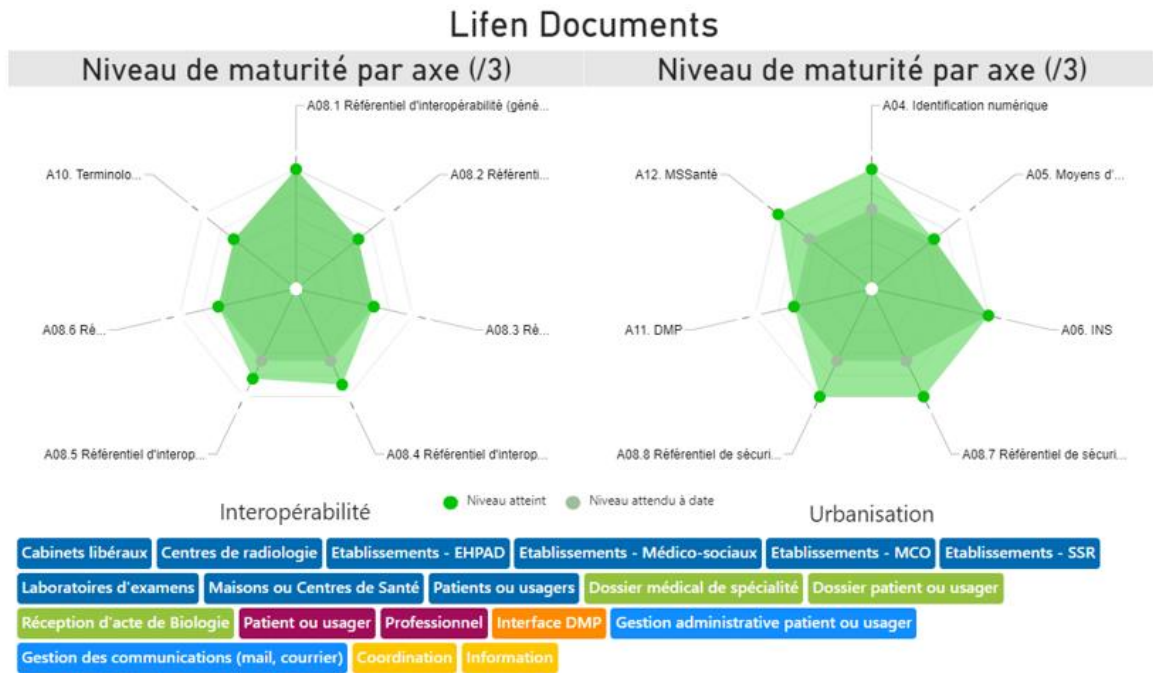


2,31

Niveau moyen

● Niveau atteint
● Niveau attendu à date

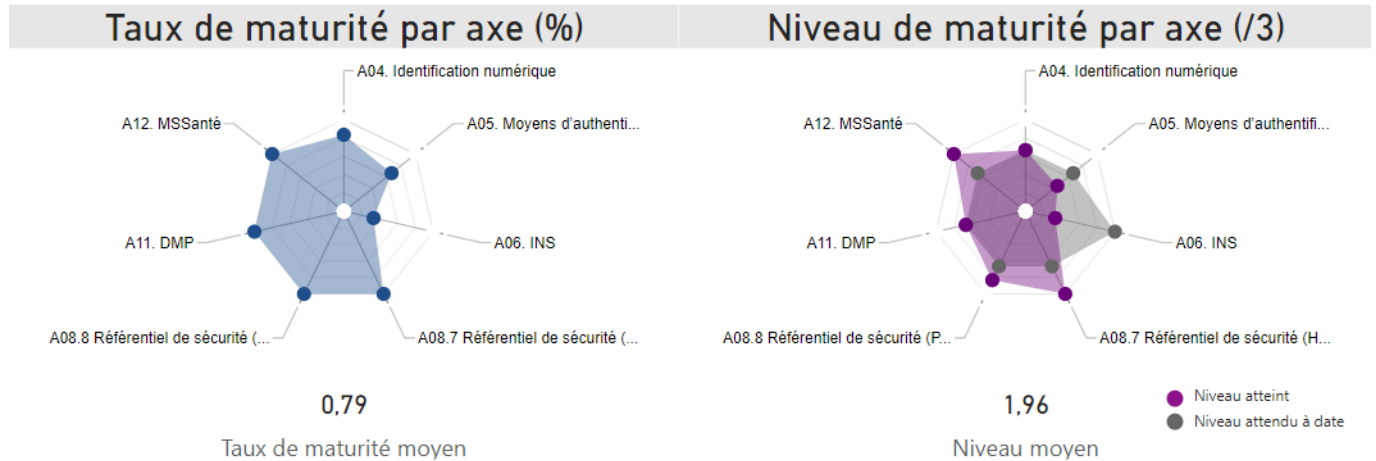
8.56.2. Maturité des produits complétés



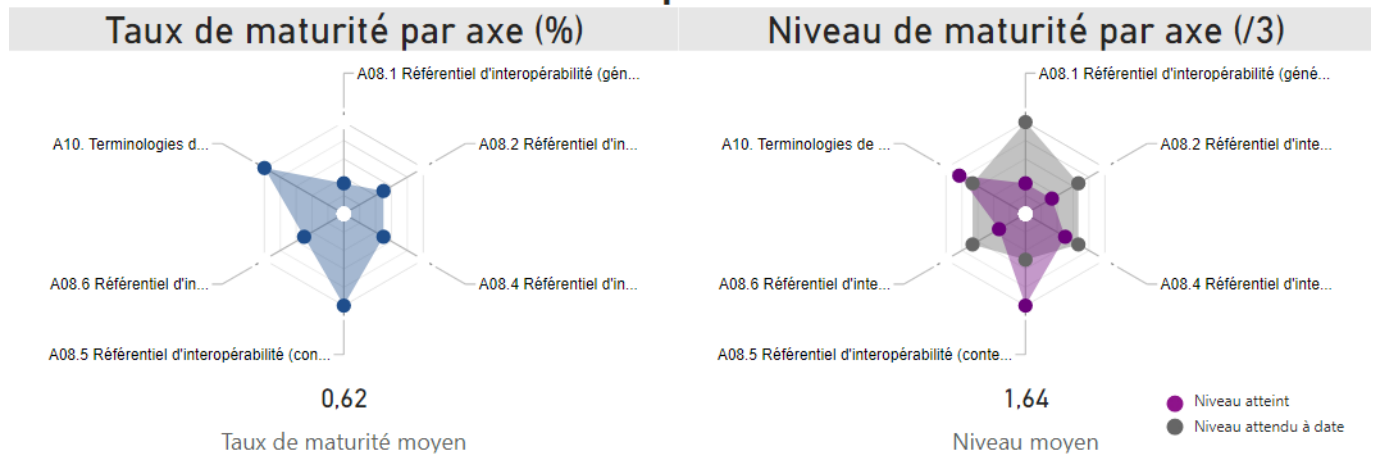
8.57.LIG-Systems

8.57.1. Moyennes de l'industriel

Urbanisation

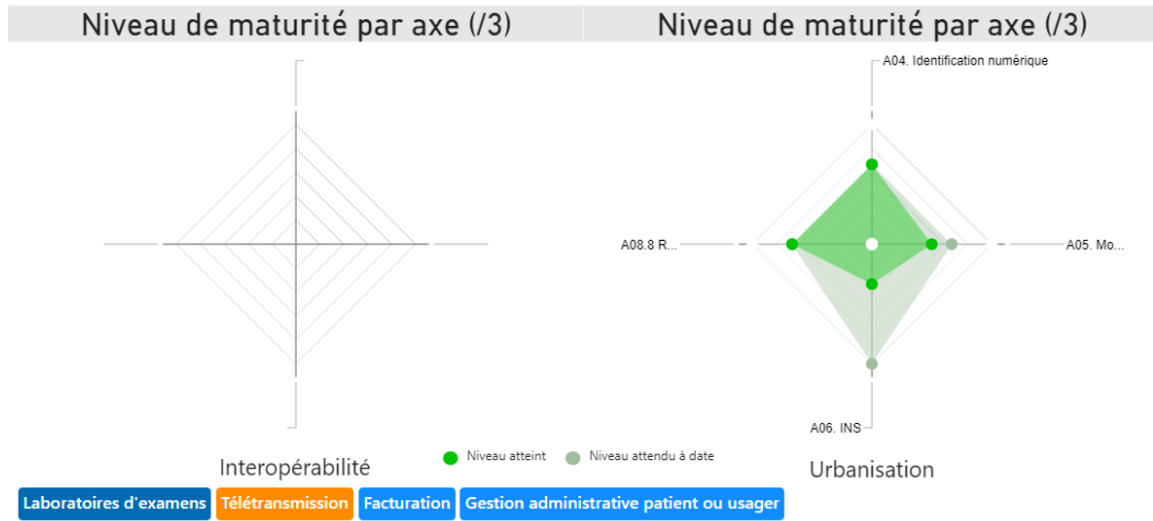


Interopérabilité

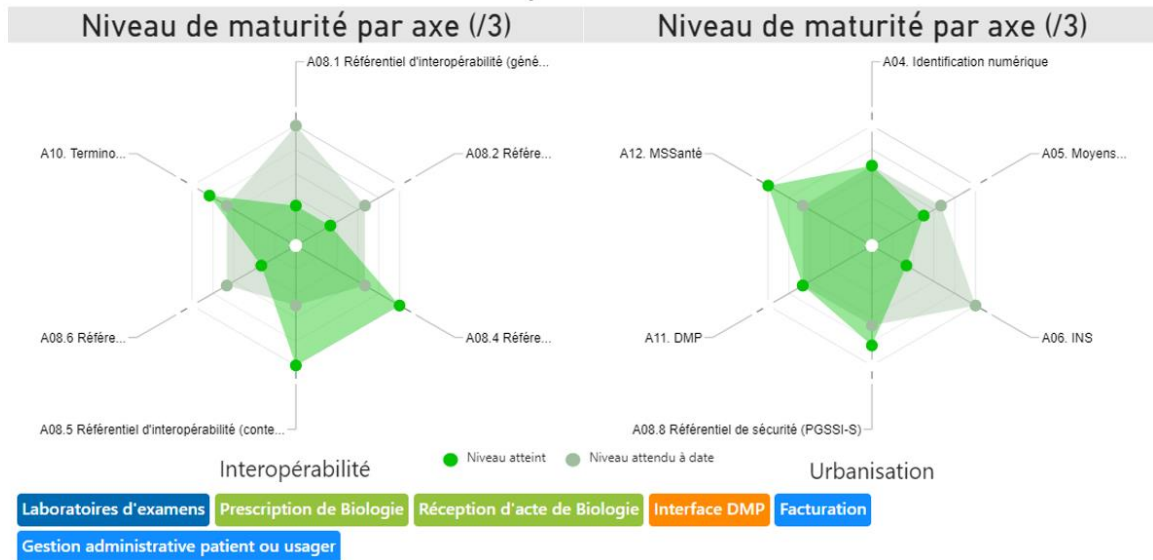


8.57.2. Maturité des produits complétés

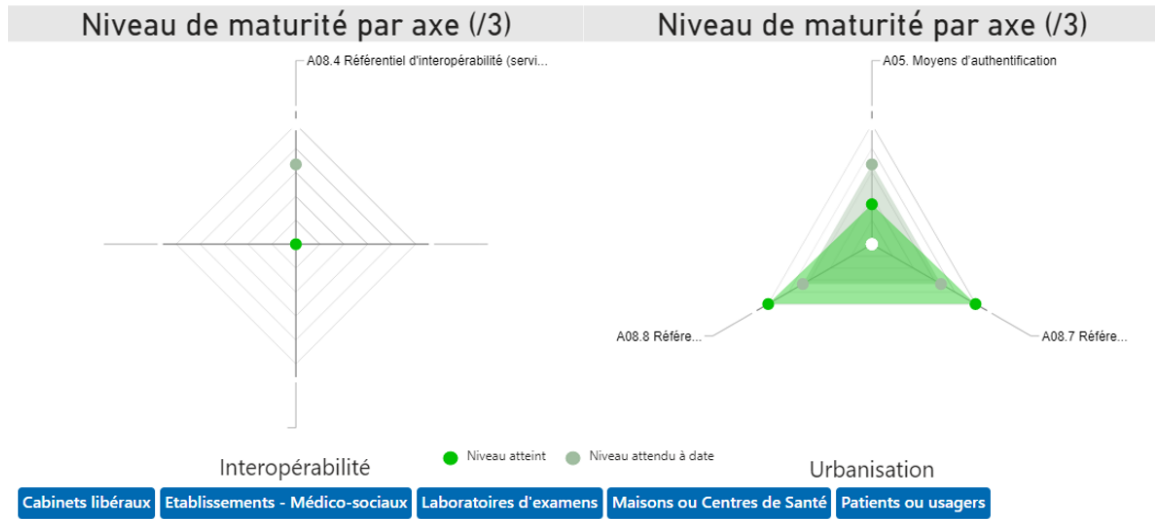
LabOffice



OpenLabs



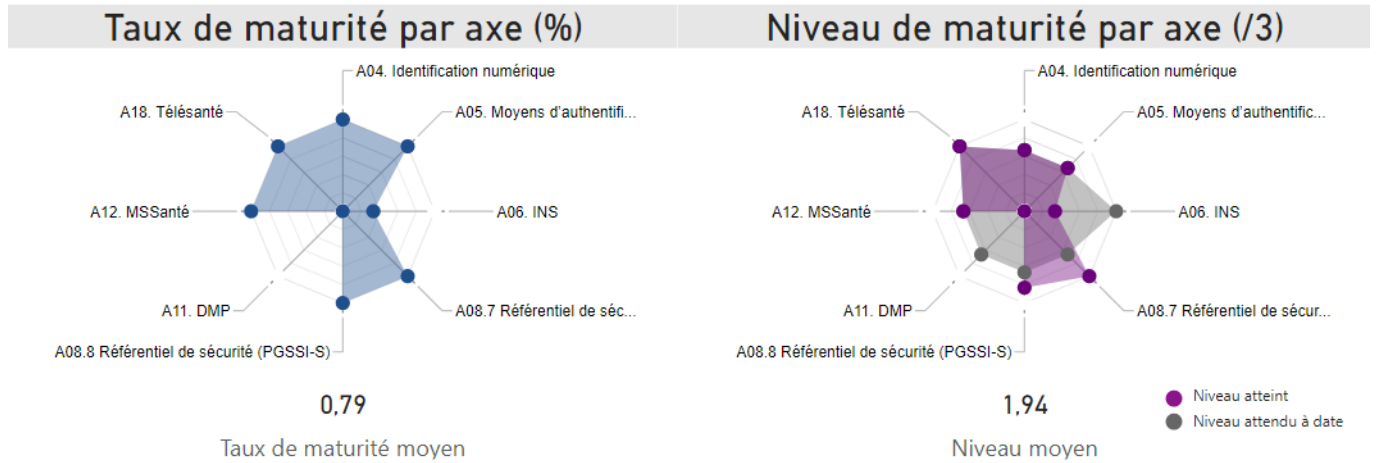
OpenRes



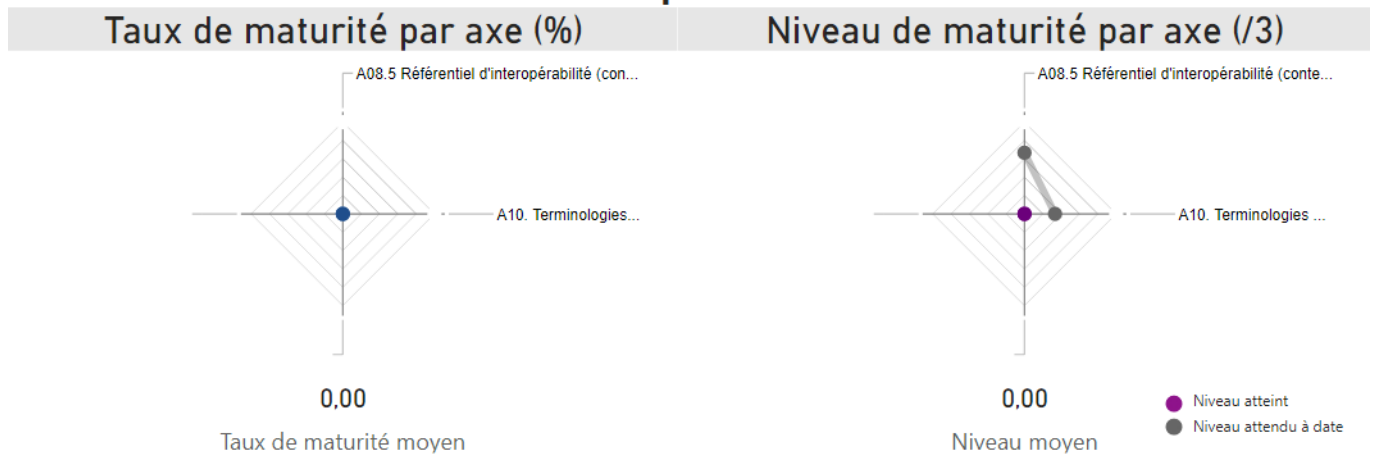
8.58.Livi

8.58.1. Moyennes de l'industriel

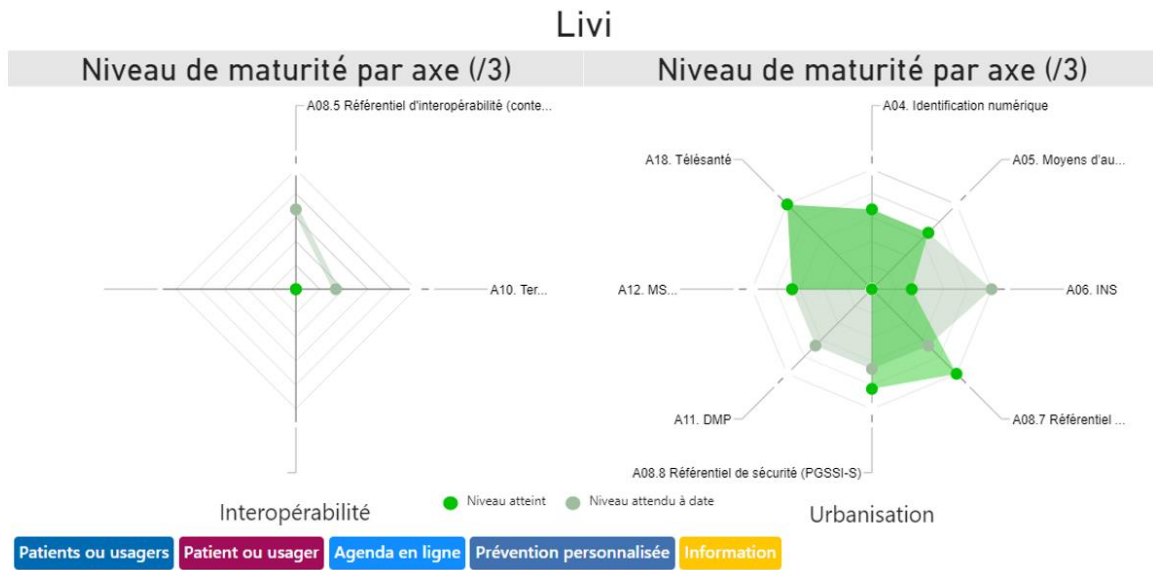
Urbanisation



Interopérabilité



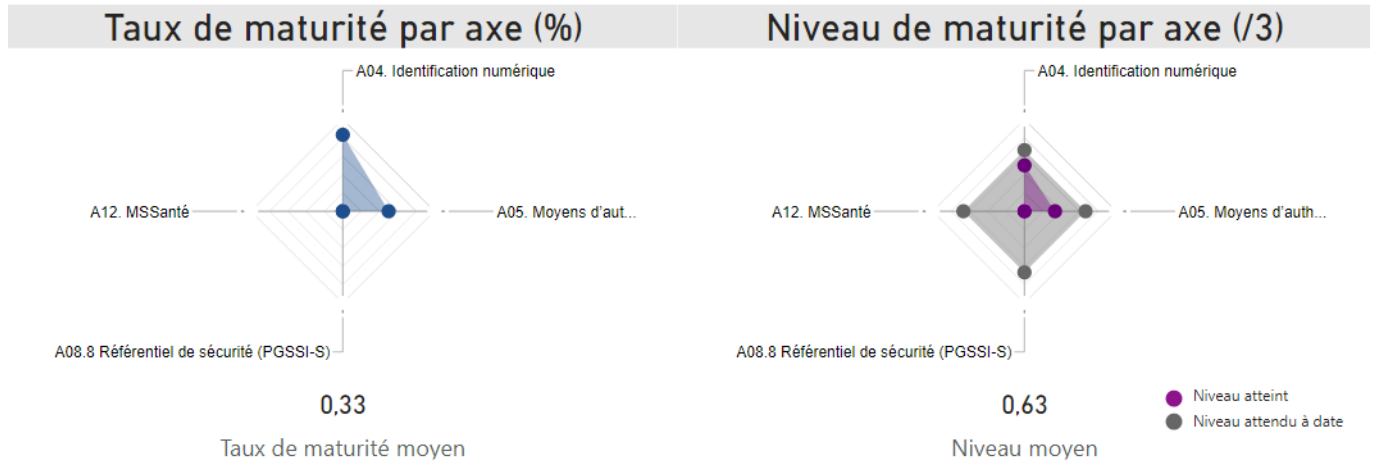
8.58.2. Maturité des produits complétés



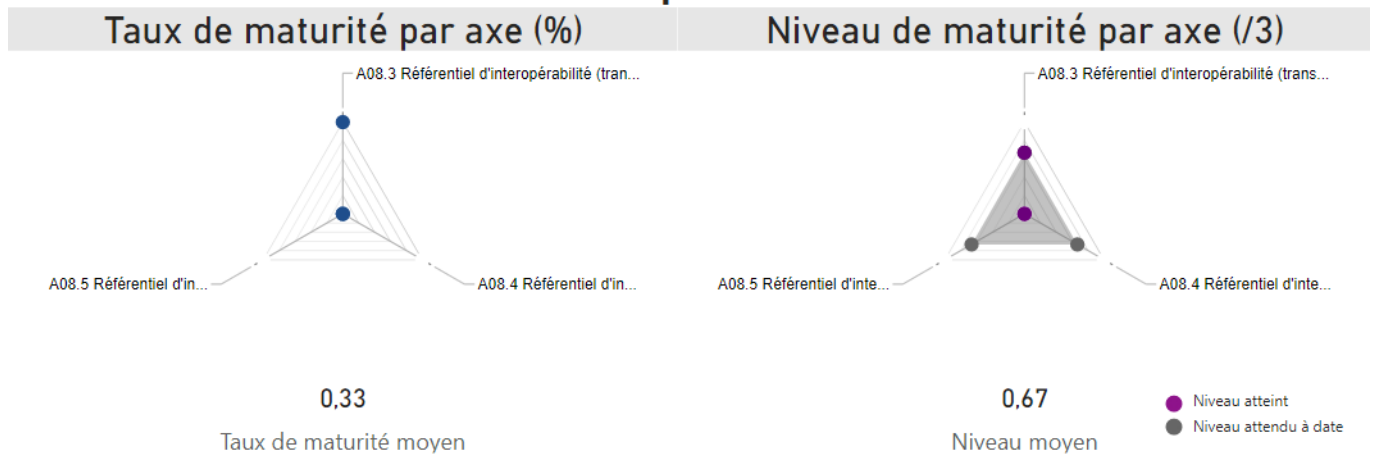
8.59. Logicmax Technologie

8.59.1. Moyennes de l'industriel

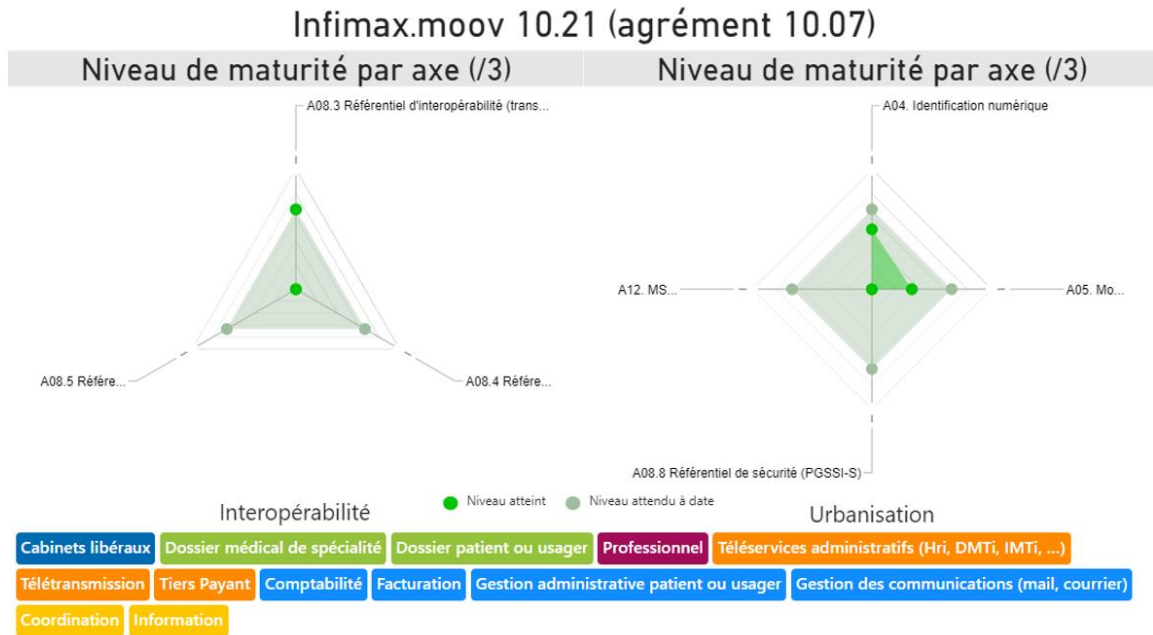
Urbanisation



Interopérabilité



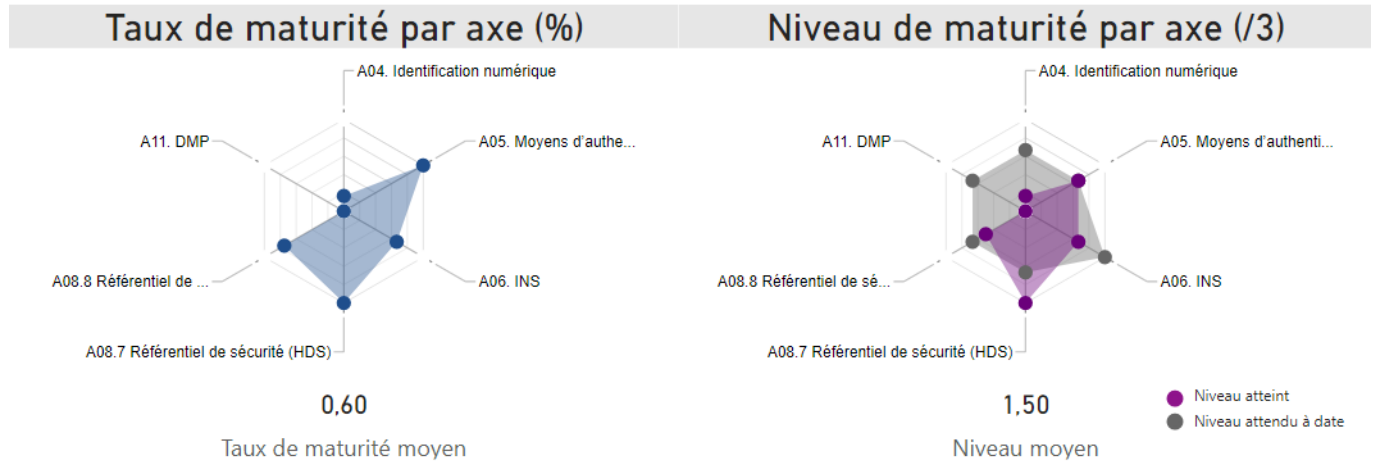
8.59.2. Maturité des produits complétés



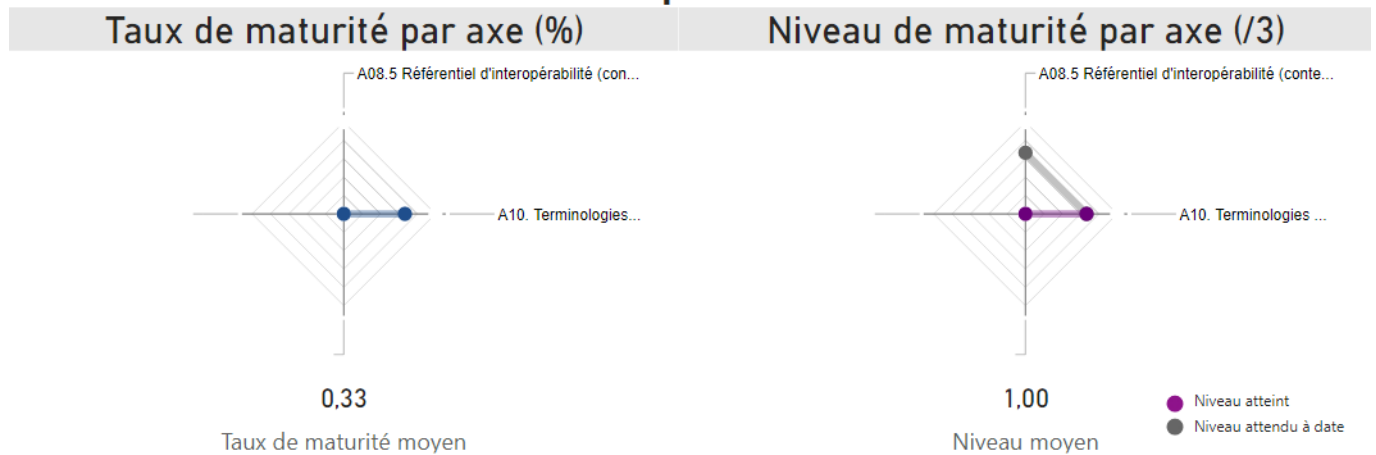
8.60.LUDOCARE SAS

8.60.1. Moyennes de l'industriel

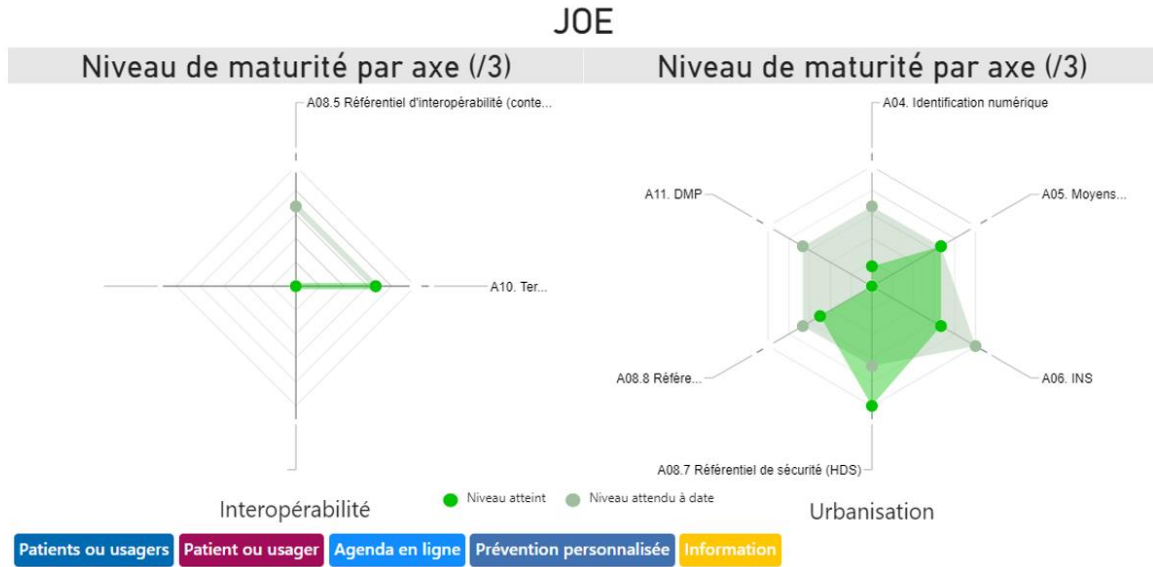
Urbanisation



Interopérabilité



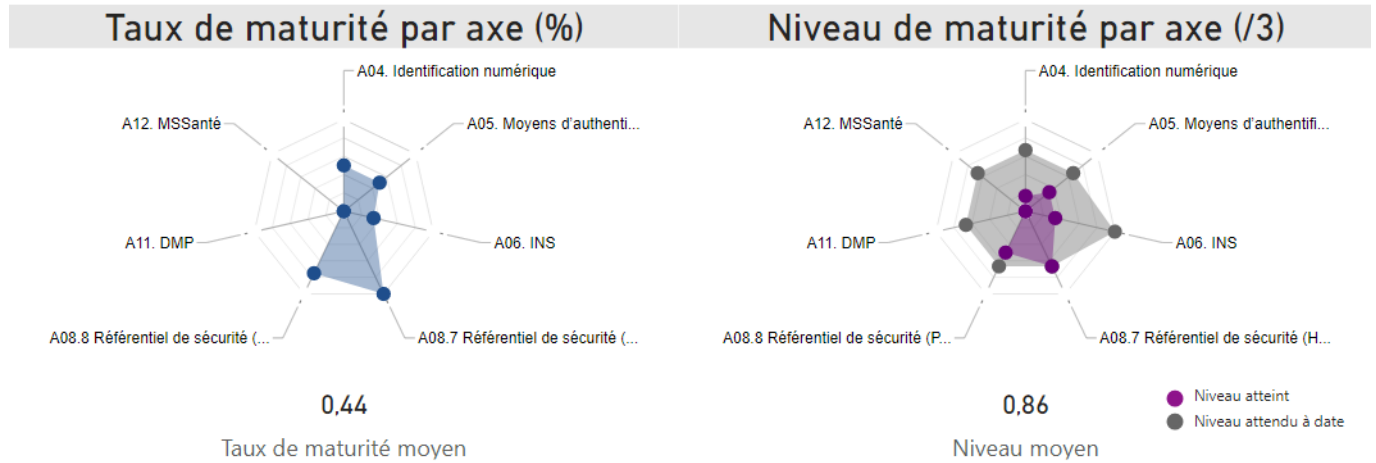
8.60.2. Maturité des produits complétés



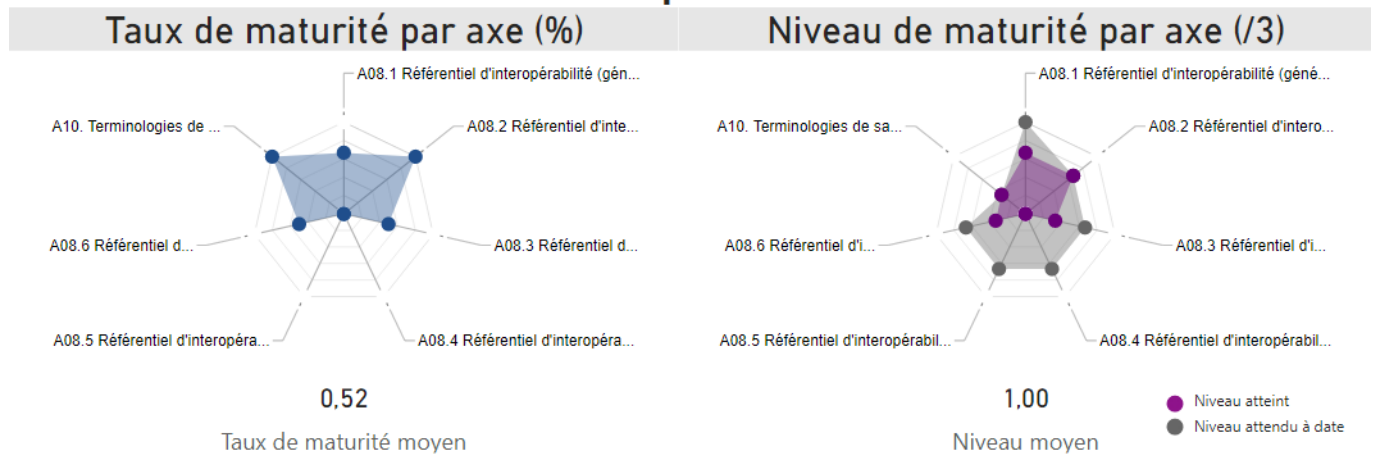
8.61.Maela SAS

8.61.1. Moyennes de l'industriel

Urbanisation

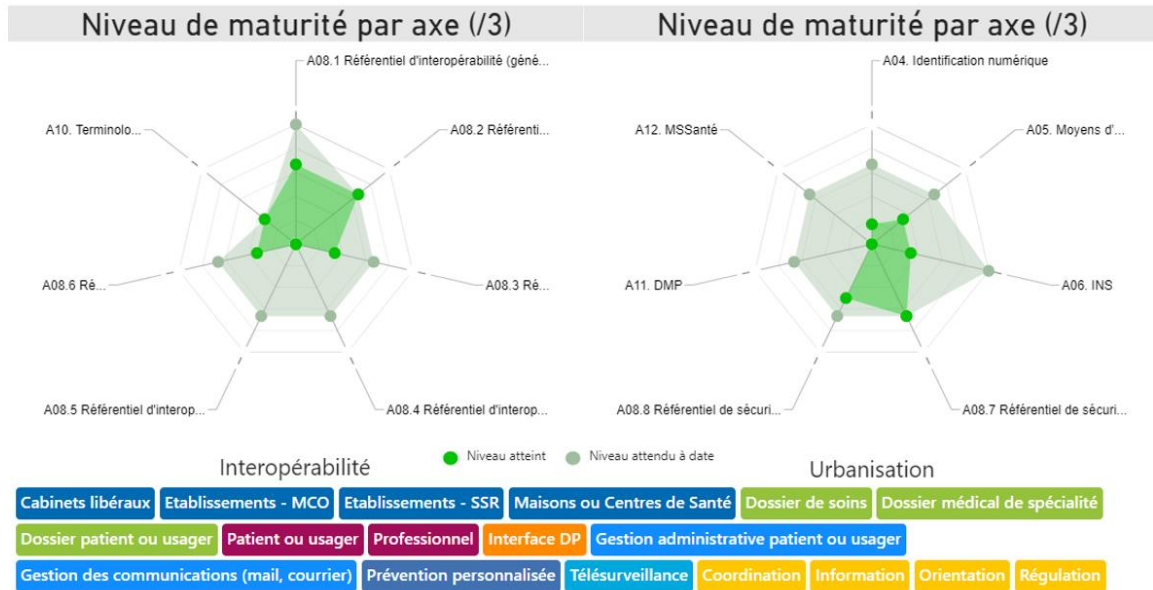


Interopérabilité



8.61.2. Maturité des produits complétés

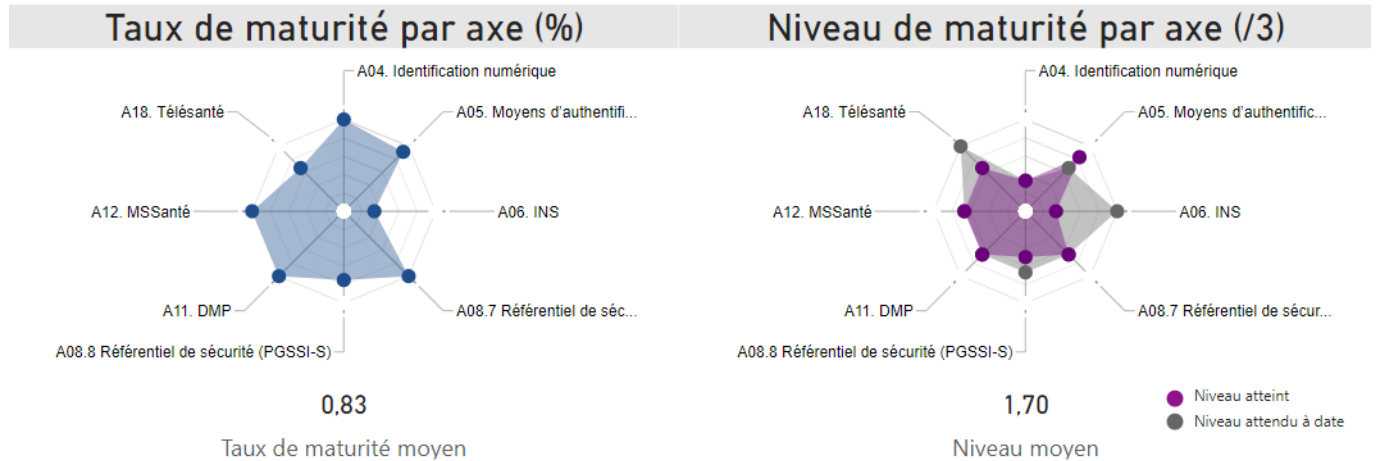
Maela



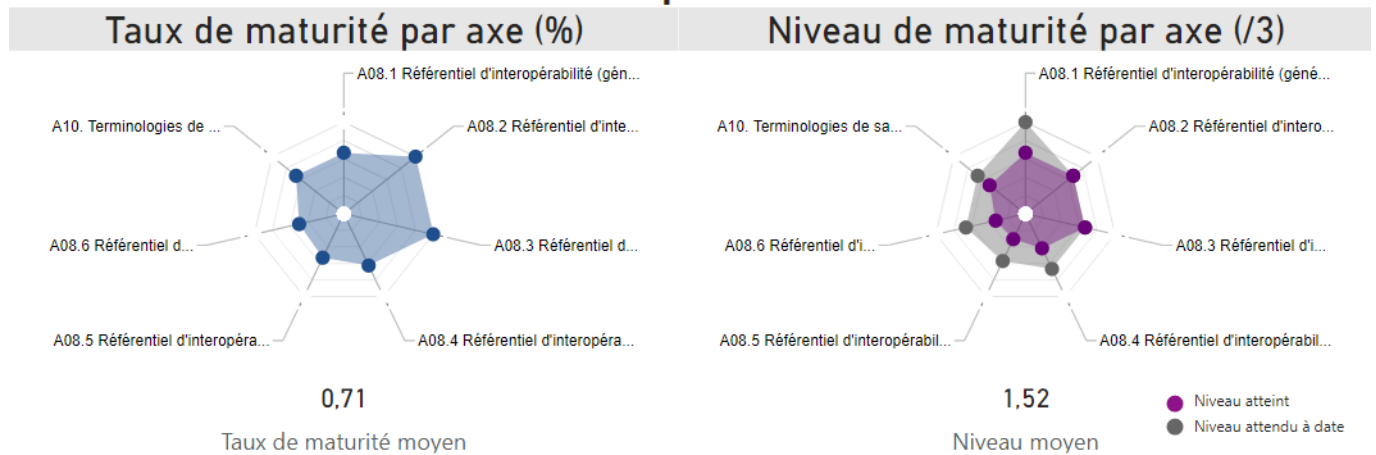
8.62.MainCare Solutions

8.62.1. Moyennes de l'industriel

Urbanisation

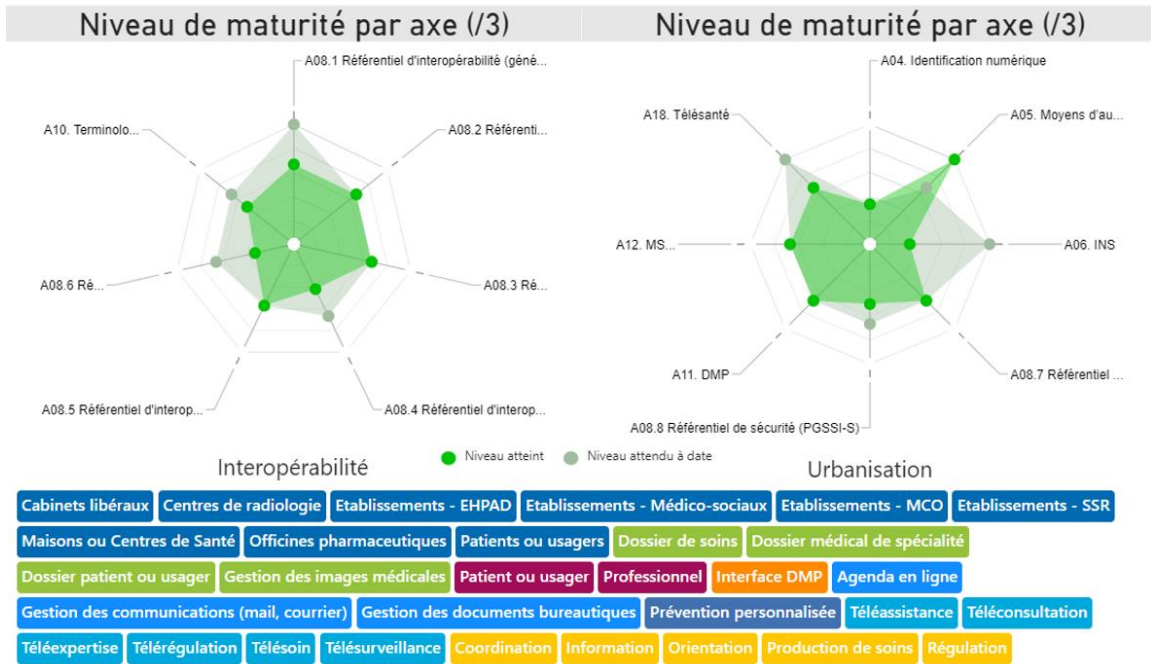


Interopérabilité

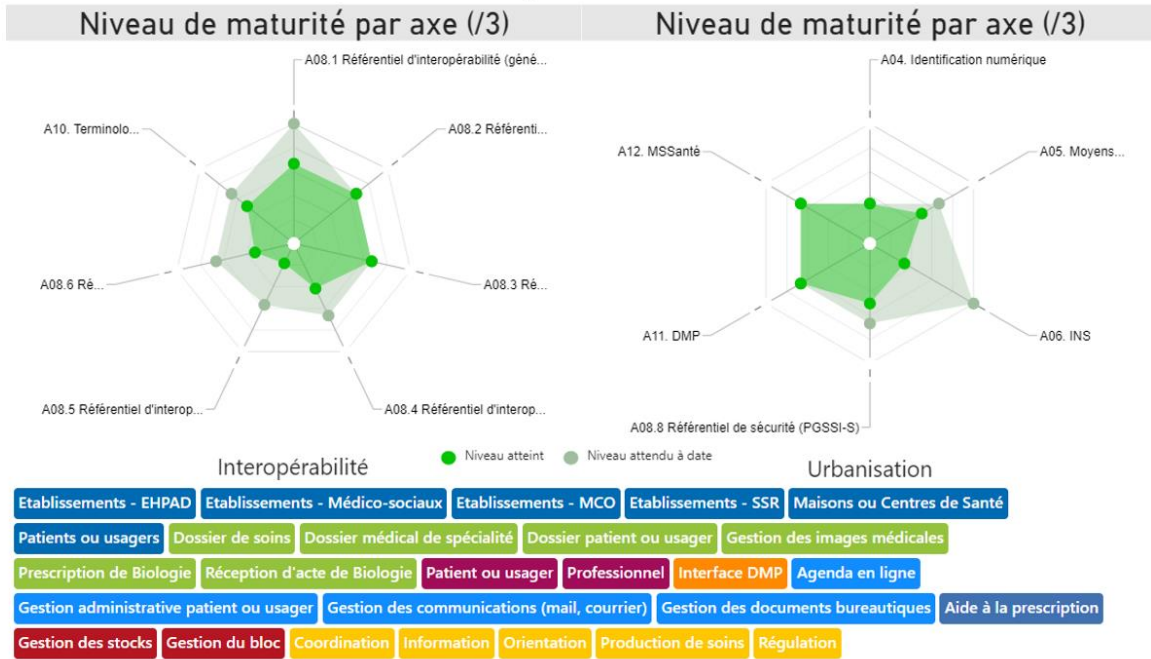


8.62.2. Maturité des produits complétés

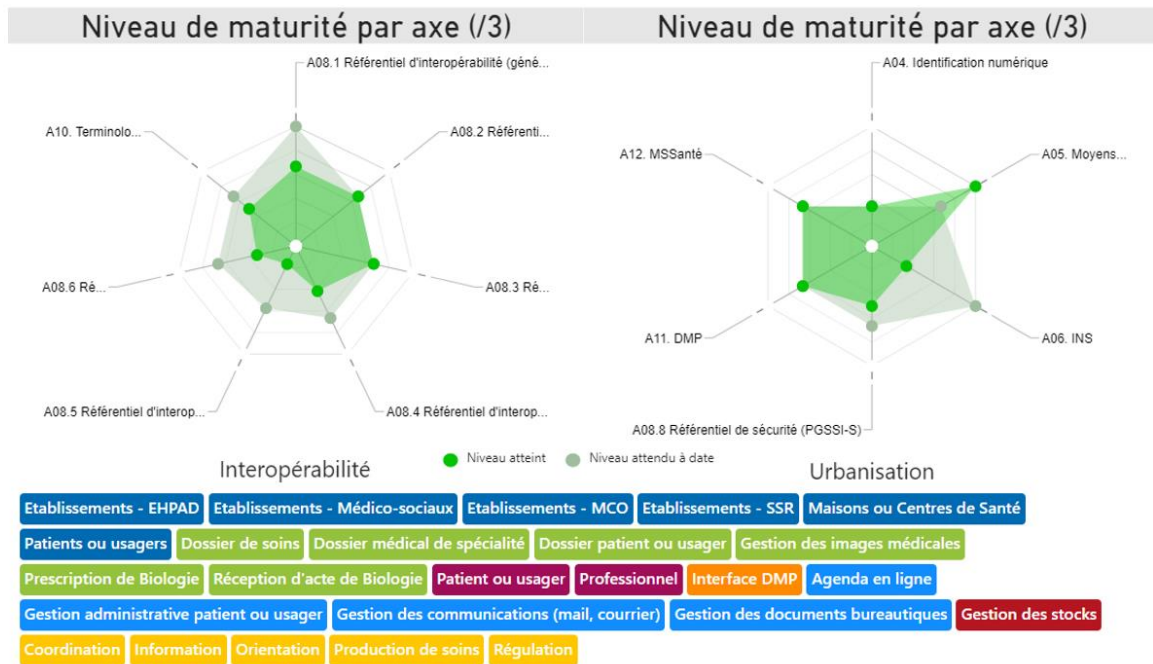
IdéoPHM version 5.3



M-CrossWay version 8.2.6R5.5



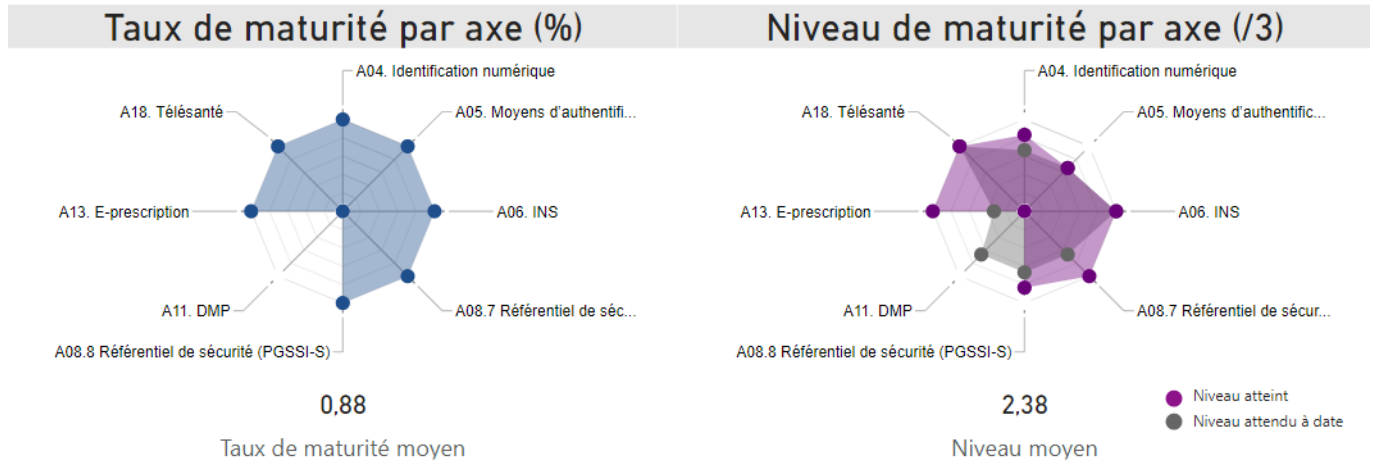
Maincare IC version 10



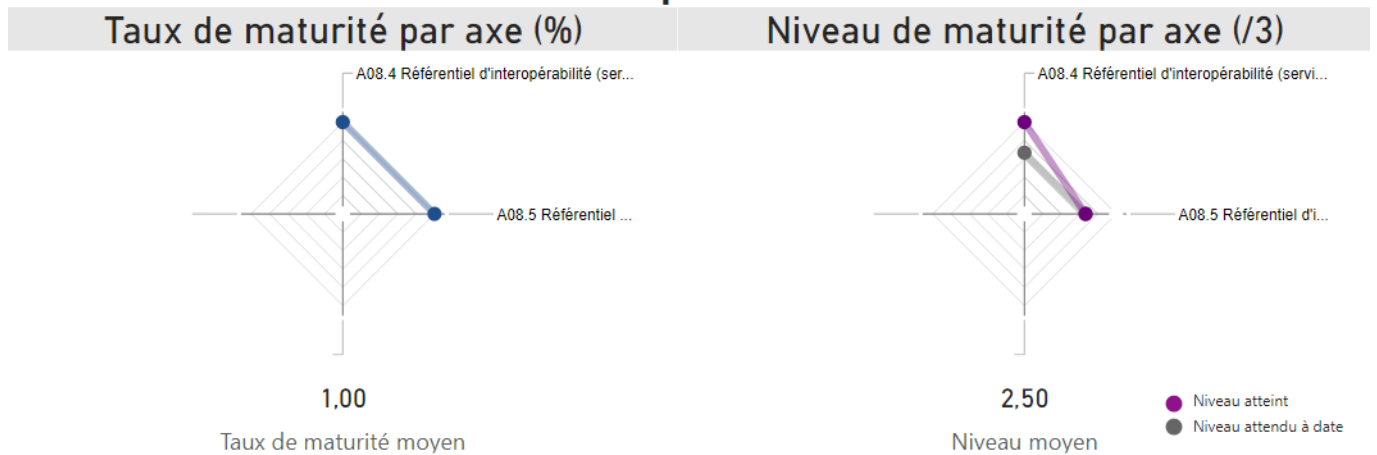
8.63.MDHC

8.63.1. Moyennes de l'industriel

Urbanisation

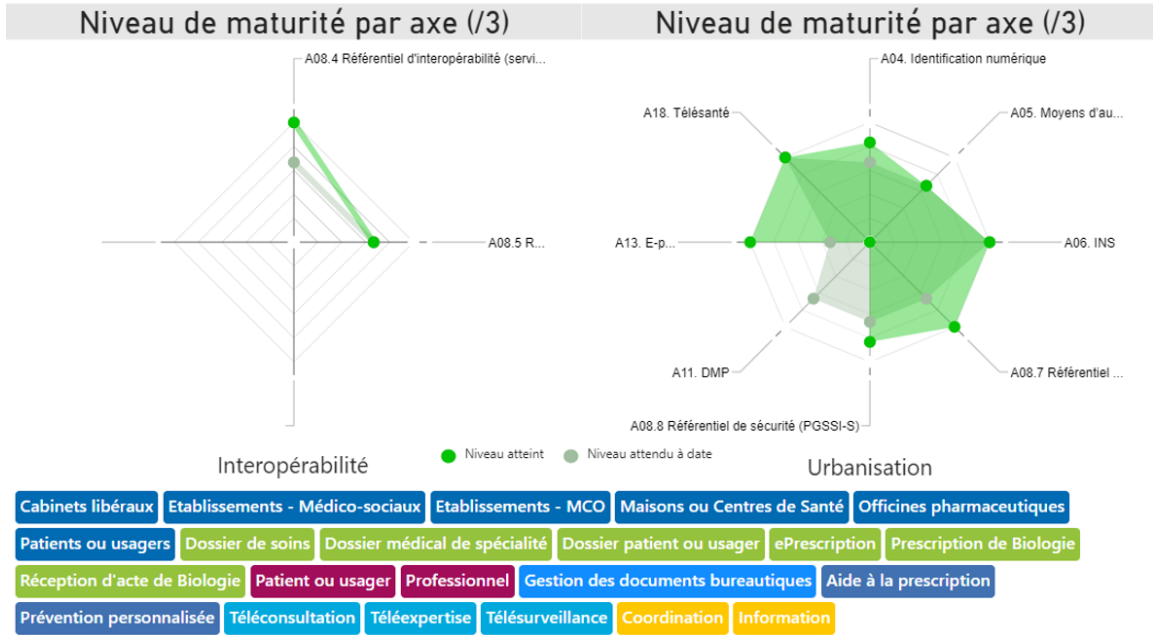


Interopérabilité



8.63.2. Maturité des produits complétés

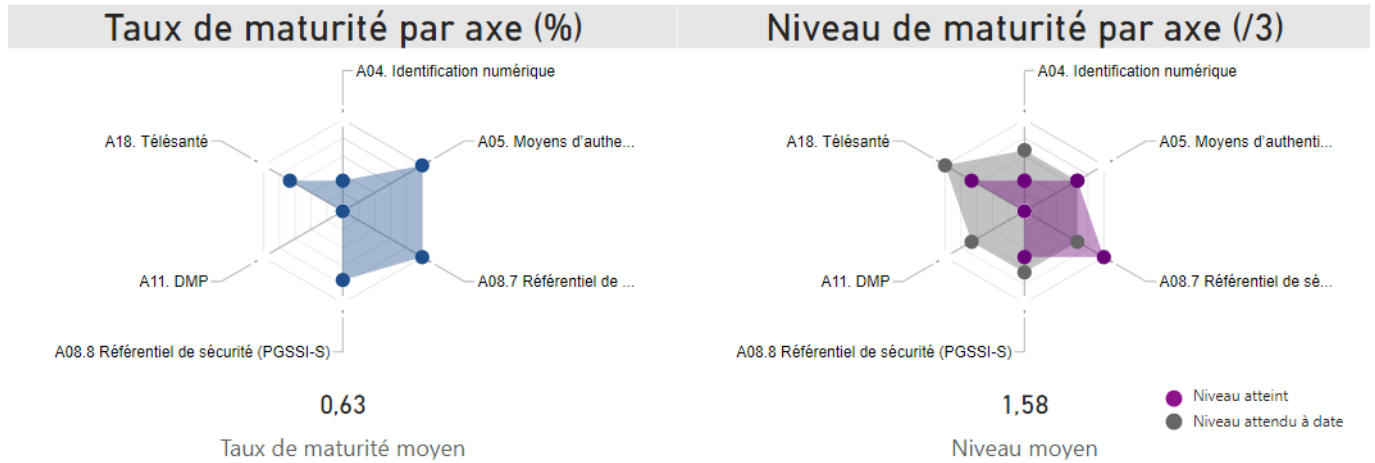
myDiabby



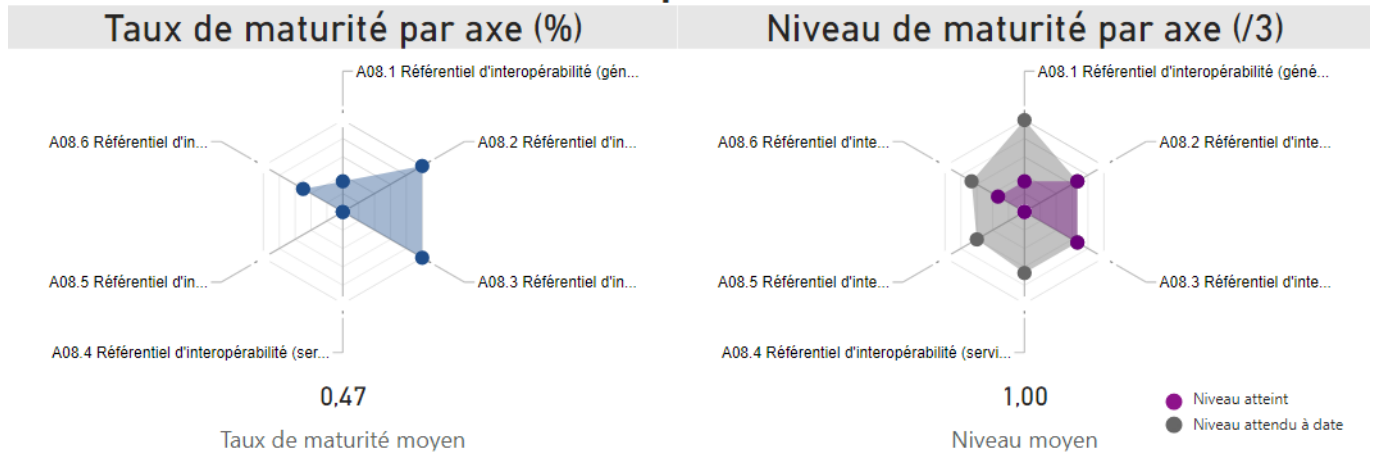
8.64. Medaviz

8.64.1. Moyennes de l'industriel

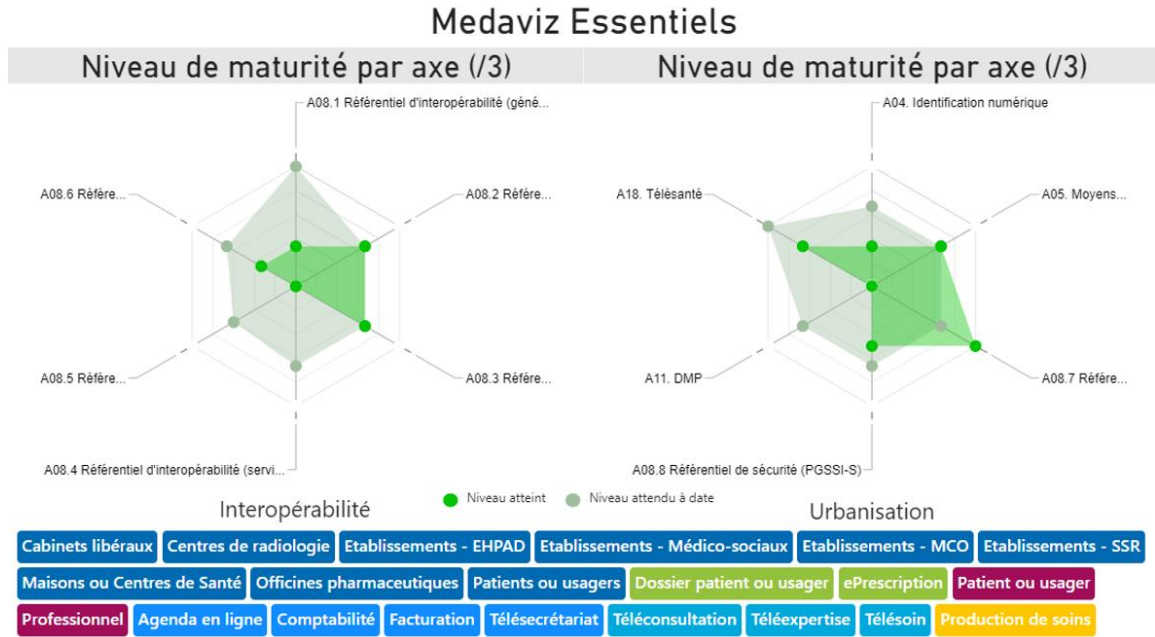
Urbanisation



Interopérabilité



8.64.2. Maturité des produits complétés

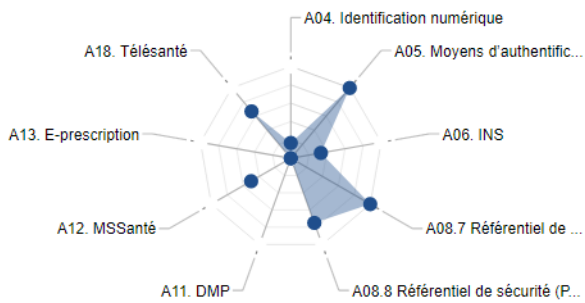


8.65.MédecinDirect

8.65.1. Moyennes de l'industriel

Urbanisation

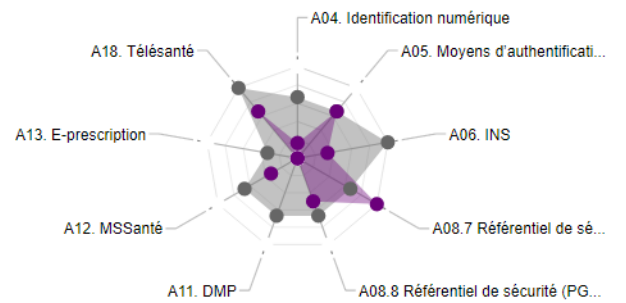
Taux de maturité par axe (%)



0,49

Taux de maturité moyen

Niveau de maturité par axe (/3)



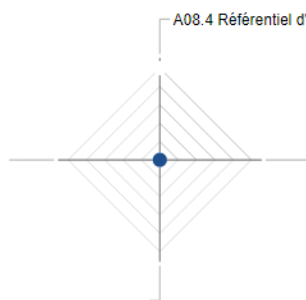
1,22

Niveau moyen

● Niveau atteint
● Niveau attendu à date

Interopérabilité

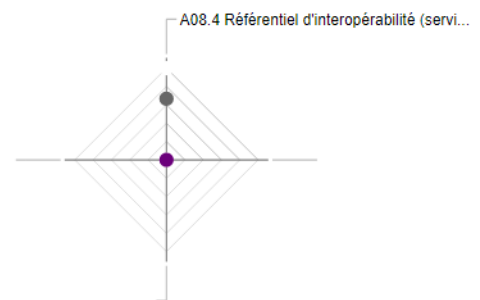
Taux de maturité par axe (%)



0,00

Taux de maturité moyen

Niveau de maturité par axe (/3)

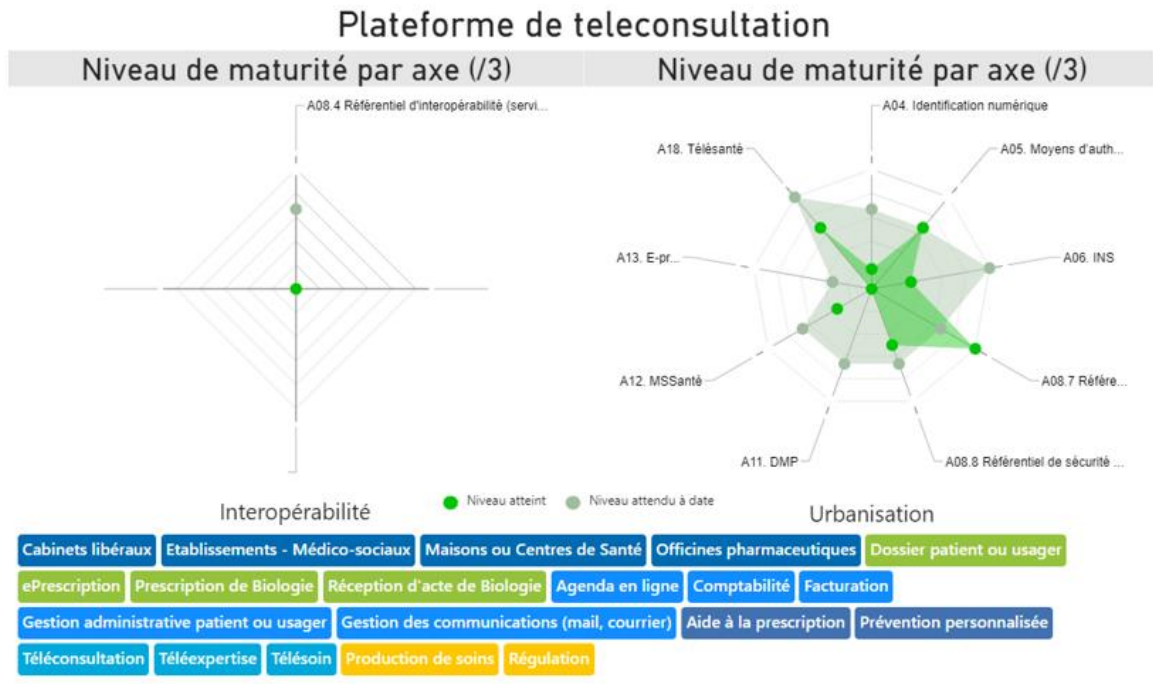


0,00

Niveau moyen

● Niveau atteint
● Niveau attendu à date

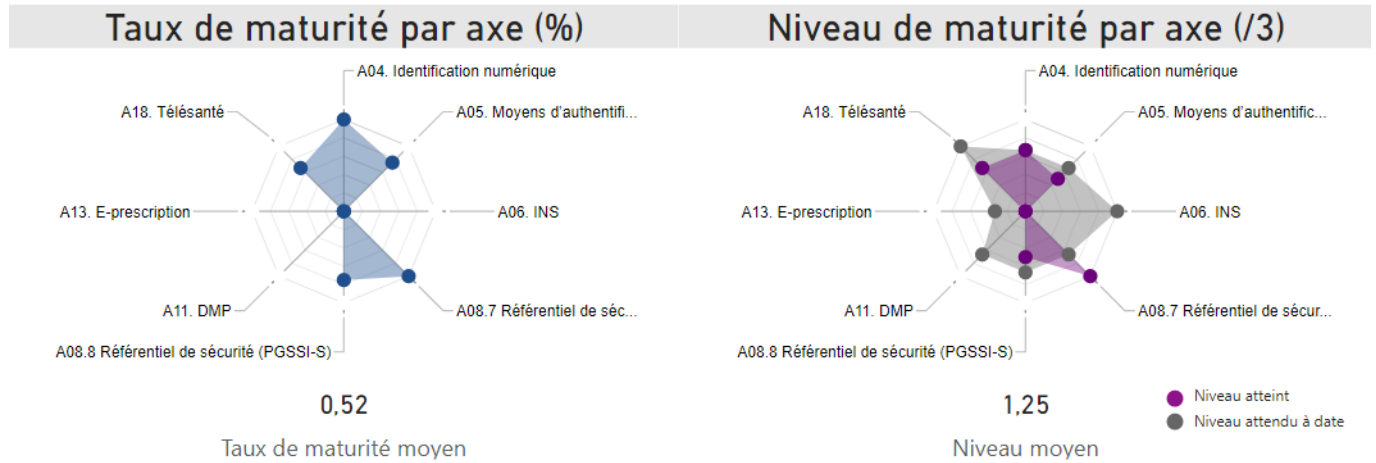
8.65.2. Maturité des produits complétés



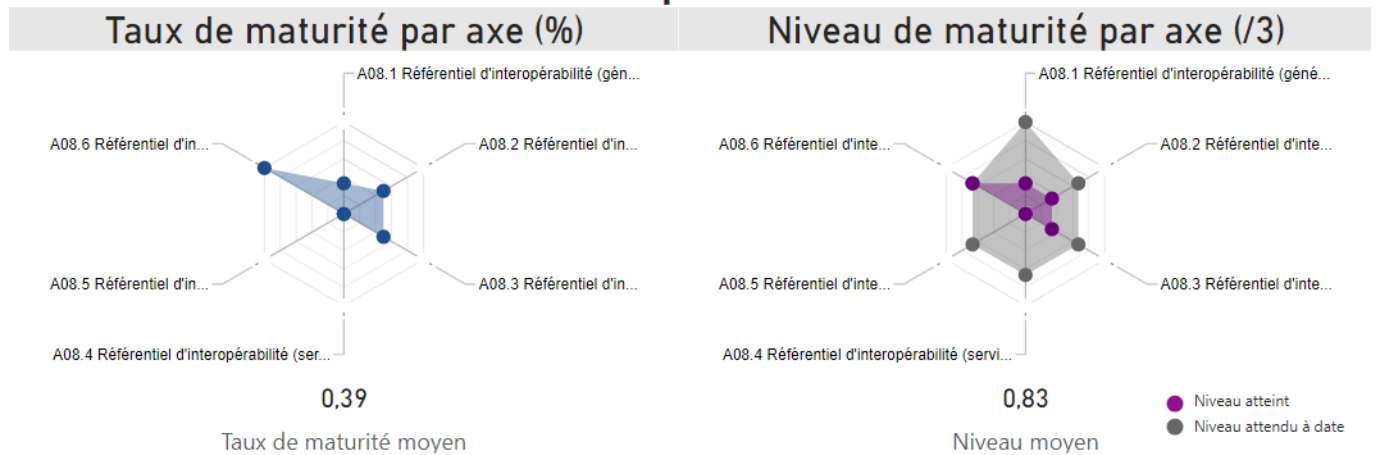
8.66.Médecine OnLine

8.66.1. Moyennes de l'industriel

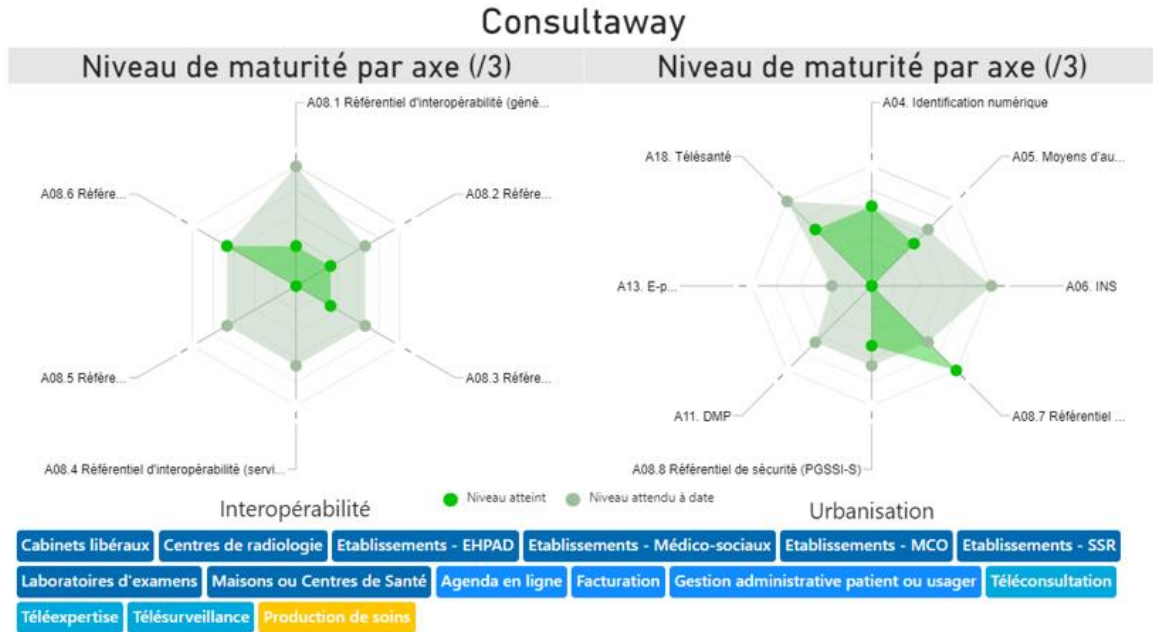
Urbanisation



Interopérabilité



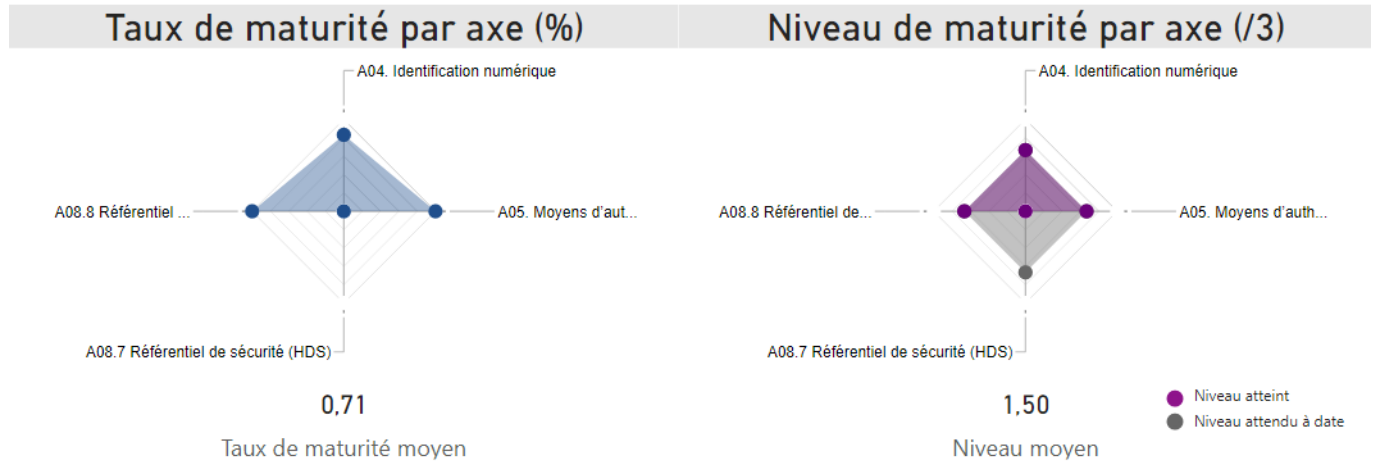
8.66.2. Maturité des produits complétés



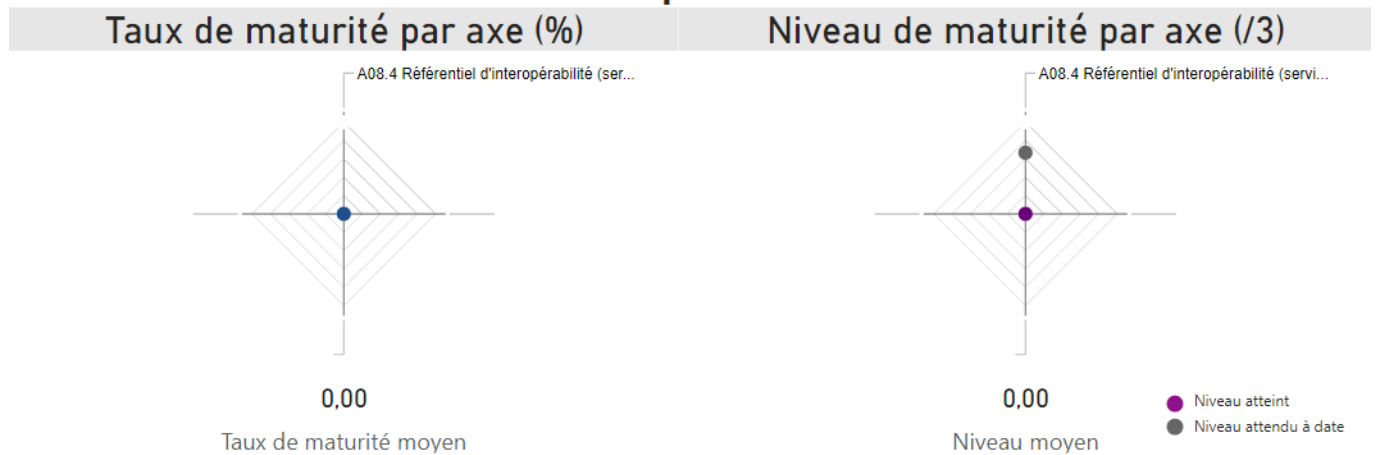
8.67.Medelse

8.67.1. Moyennes de l'industriel

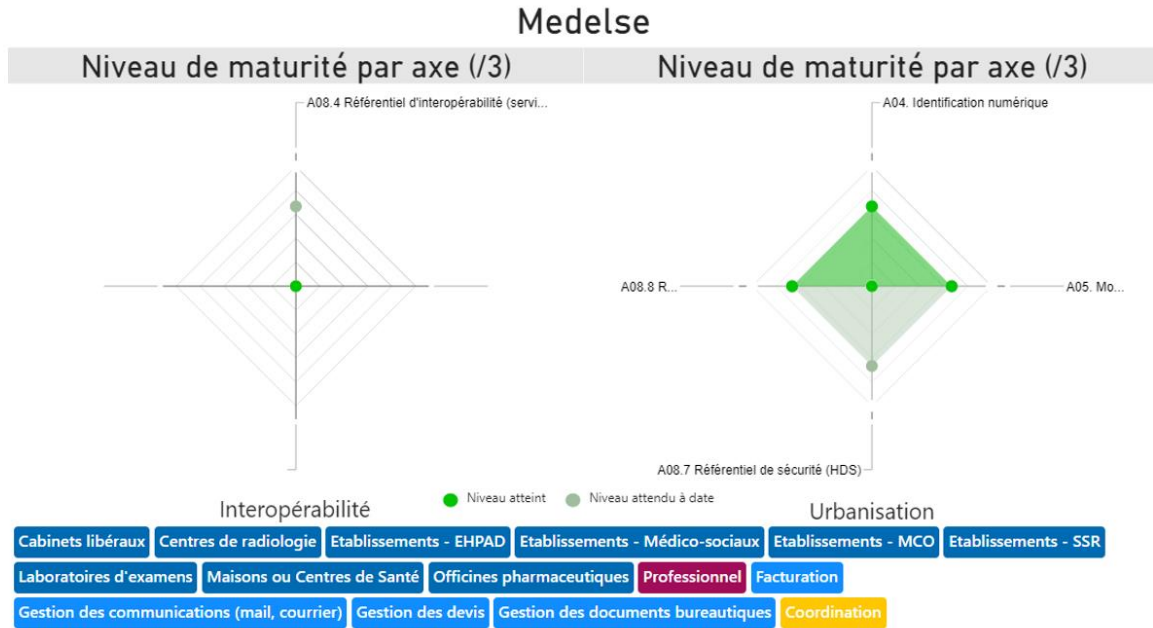
Urbanisation



Interopérabilité



8.67.2. Maturité des produits complétés

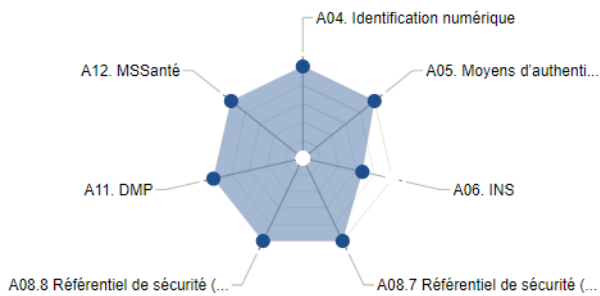


8.68.Médialis

8.68.1. Moyennes de l'industriel

Urbanisation

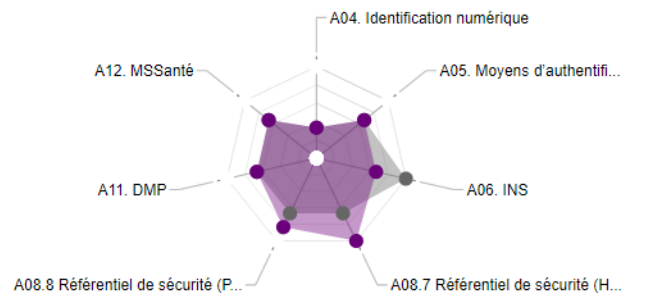
Taux de maturité par axe (%)



0,95

Taux de maturité moyen

Niveau de maturité par axe (/3)



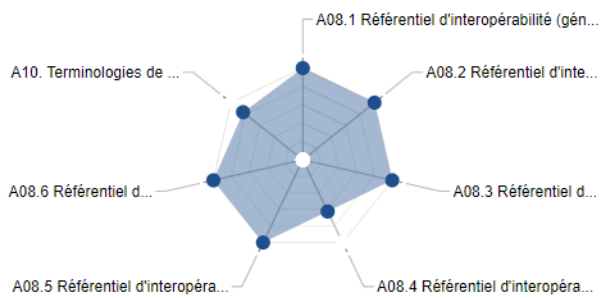
2,07

Niveau moyen

● Niveau atteint
● Niveau attendu à date

Interopérabilité

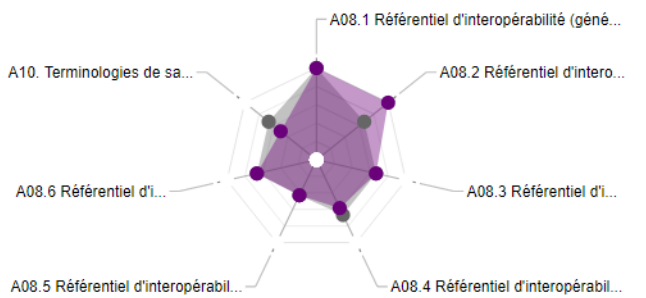
Taux de maturité par axe (%)



0,92

Taux de maturité moyen

Niveau de maturité par axe (/3)

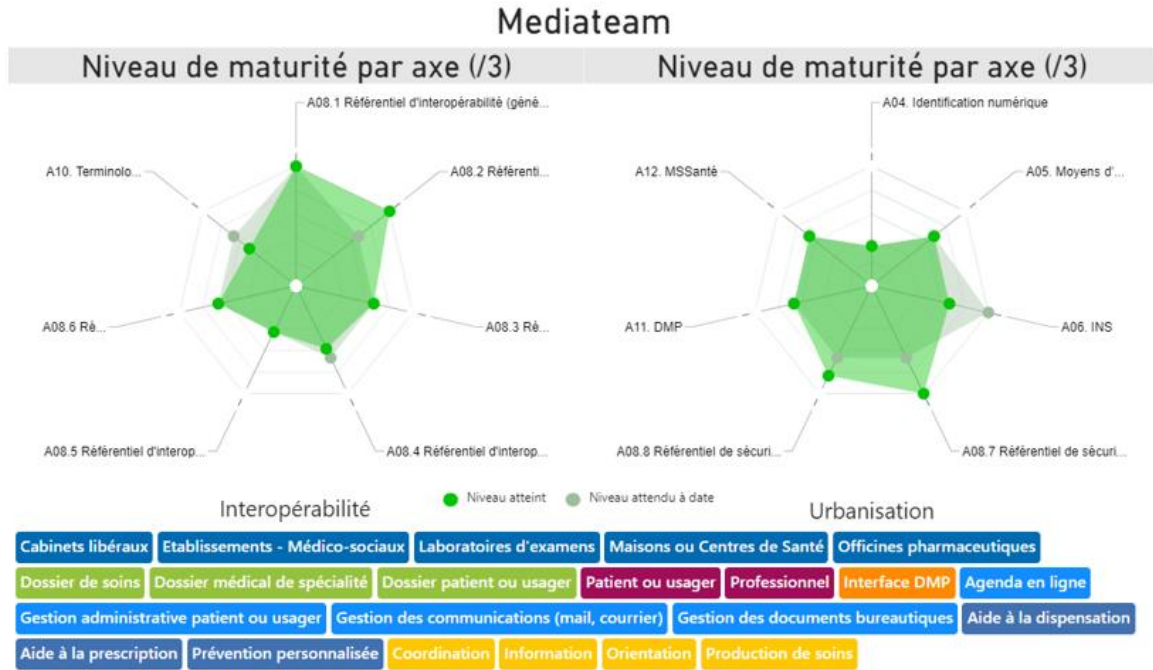


2,08

Niveau moyen

● Niveau atteint
● Niveau attendu à date

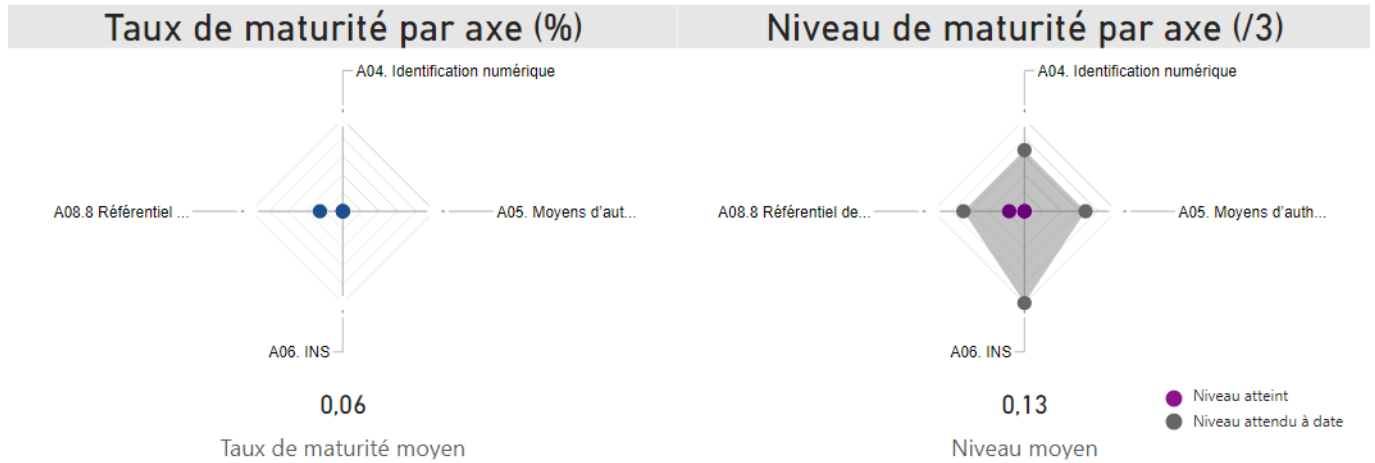
8.68.2. Maturité des produits complétés



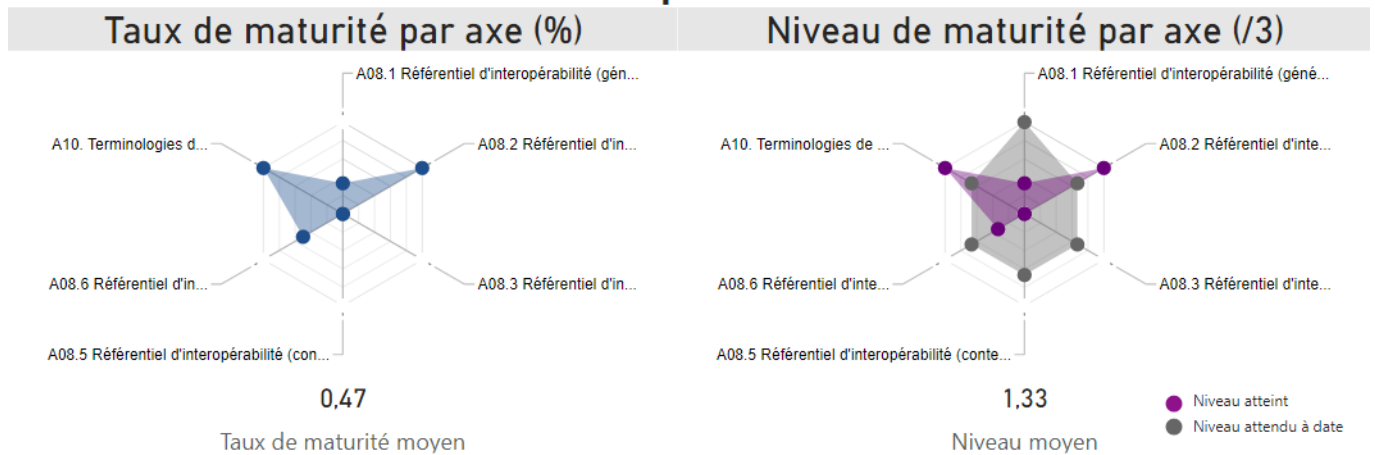
8.69.Médiane

8.69.1. Moyennes de l'industriel

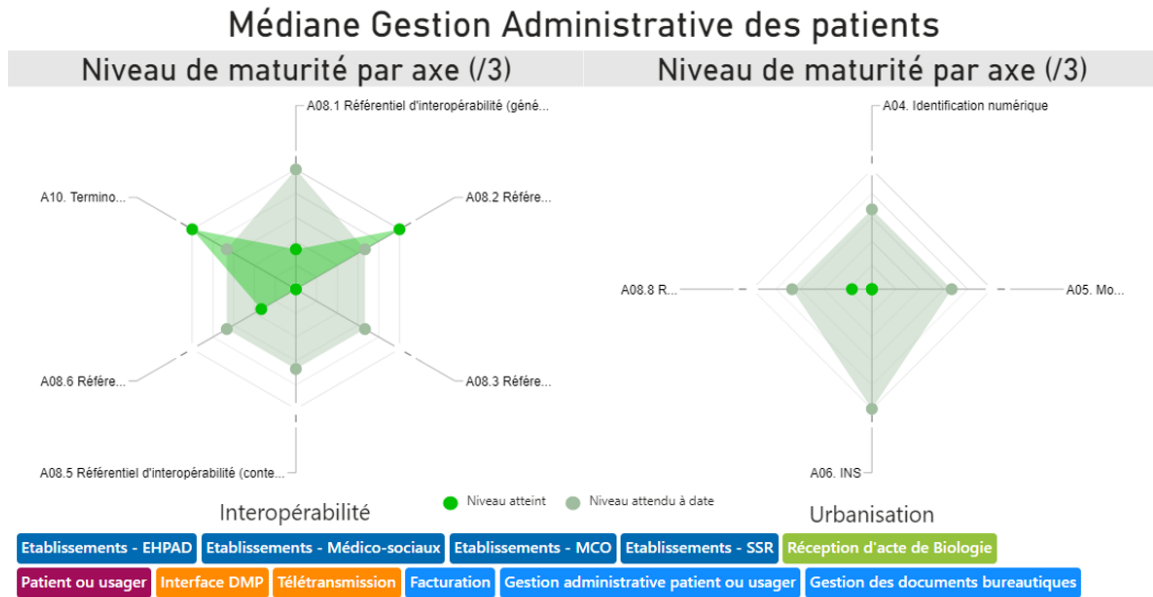
Urbanisation



Interopérabilité



8.69.2. Maturité des produits complétés

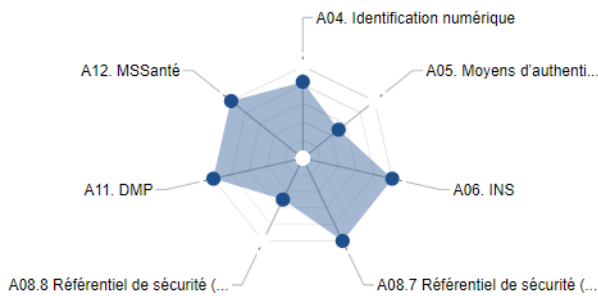


8.70.MEDIWARE

8.70.1. Moyennes de l'industriel

Urbanisation

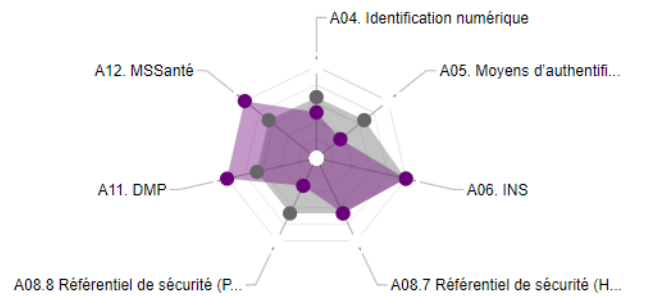
Taux de maturité par axe (%)



0,83

Taux de maturité moyen

Niveau de maturité par axe (/3)



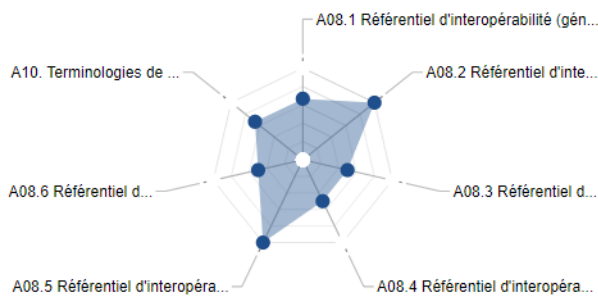
2,07

Niveau moyen

● Niveau atteint
● Niveau attendu à date

Interopérabilité

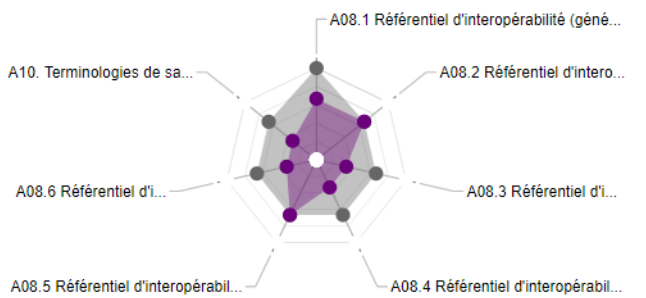
Taux de maturité par axe (%)



0,69

Taux de maturité moyen

Niveau de maturité par axe (/3)

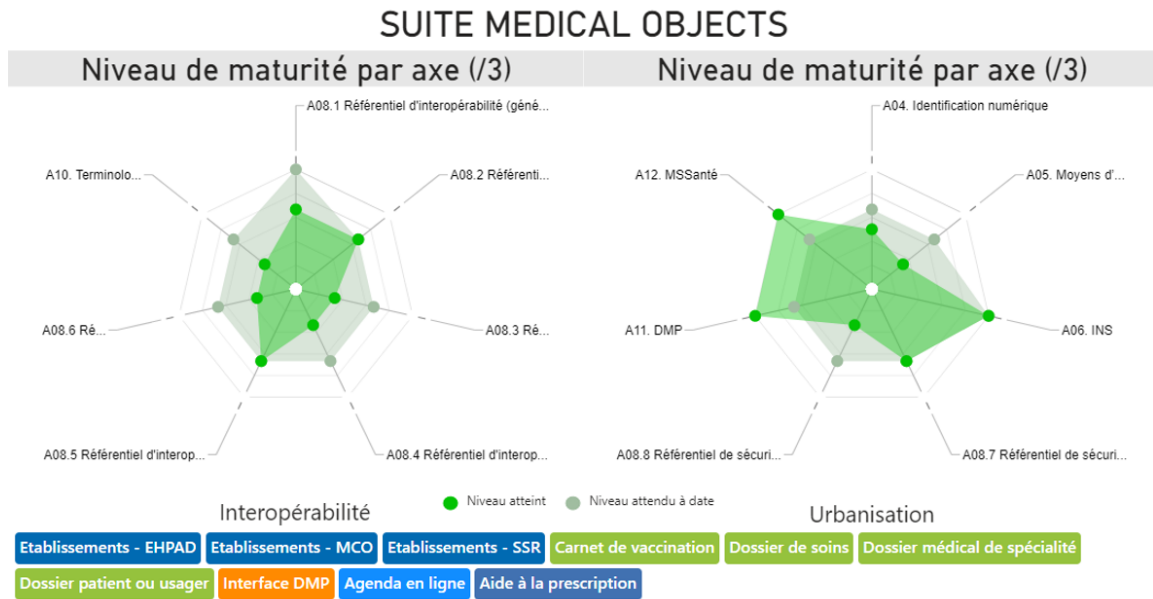


1,43

Niveau moyen

● Niveau atteint
● Niveau attendu à date

8.70.2. Maturité des produits complétés

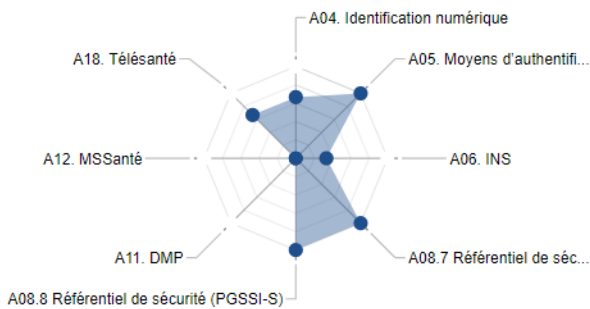


8.71.MesDocteurs

8.71.1. Moyennes de l'industriel

Urbanisation

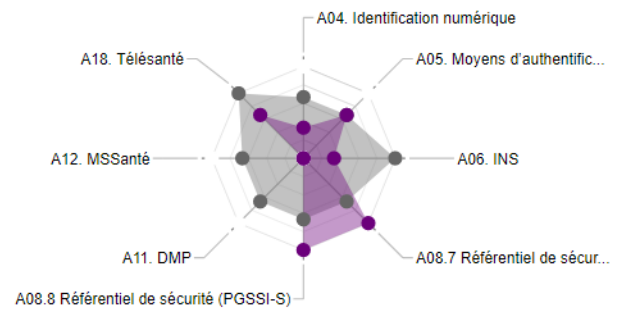
Taux de maturité par axe (%)



0,62

Taux de maturité moyen

Niveau de maturité par axe (/3)



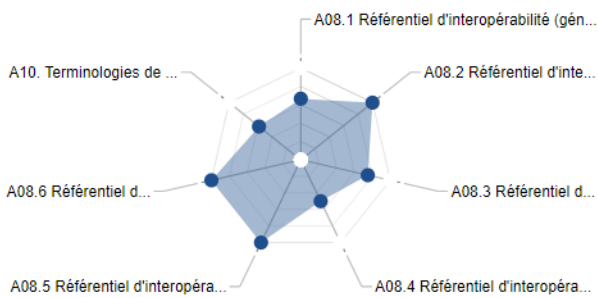
1,60

Niveau moyen

● Niveau atteint
● Niveau attendu à date

Interopérabilité

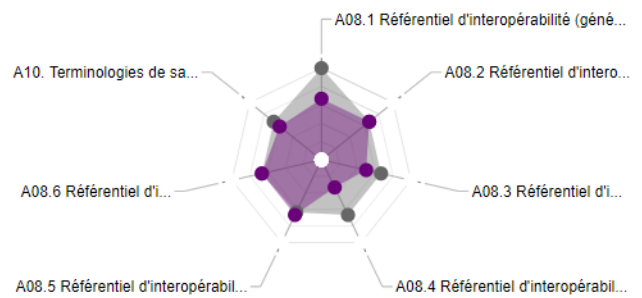
Taux de maturité par axe (%)



0,79

Taux de maturité moyen

Niveau de maturité par axe (/3)



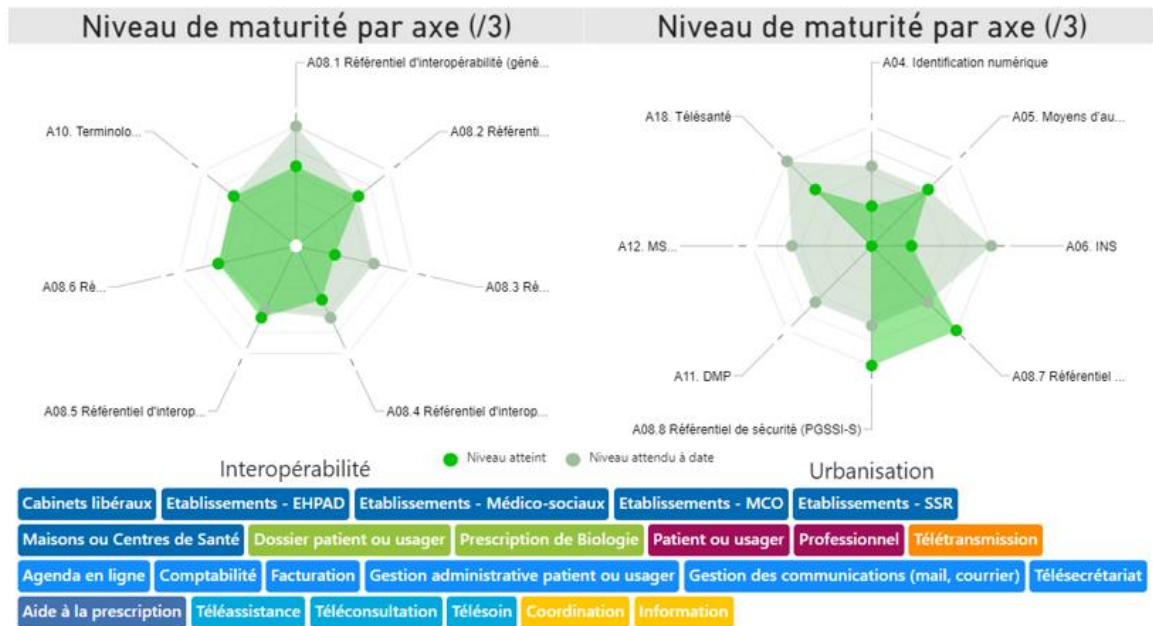
1,75

Niveau moyen

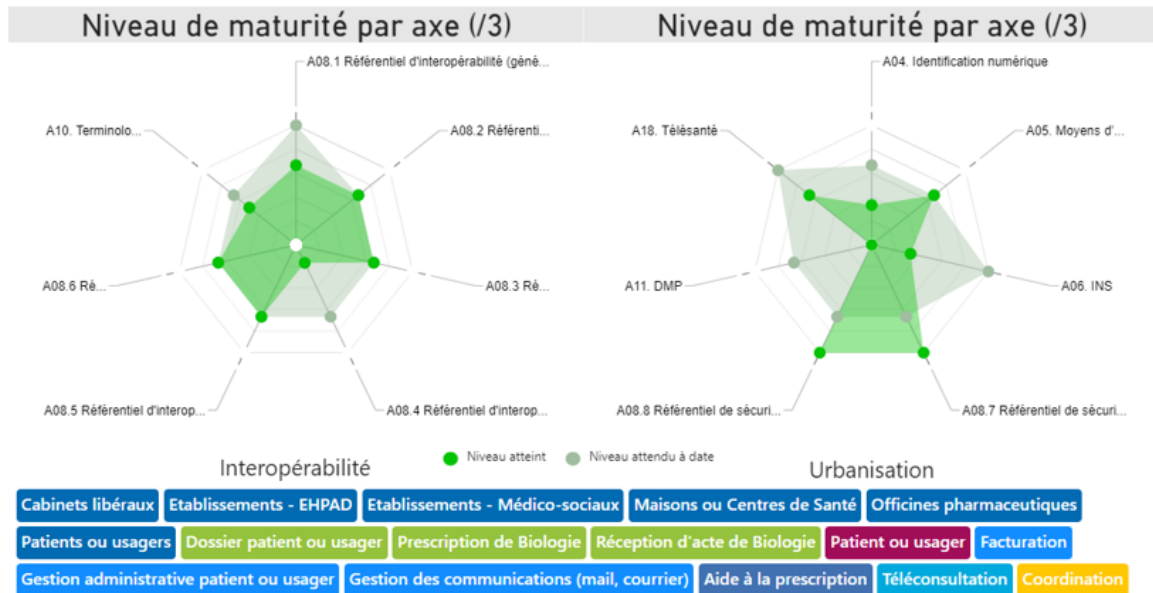
● Niveau atteint
● Niveau attendu à date

8.71.2. Maturité des produits complétés

AvecMonDoc



Téléconsultation 24-7 sans rendez-vous

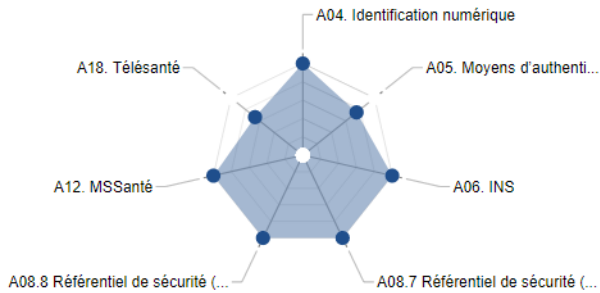


8.72.MiPih

8.72.1. Moyennes de l'industriel

Urbanisation

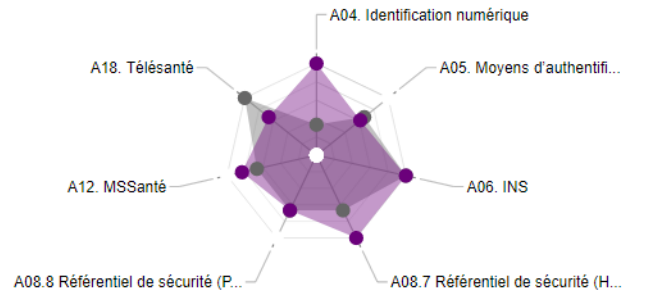
Taux de maturité par axe (%)



0,94

Taux de maturité moyen

Niveau de maturité par axe (/3)



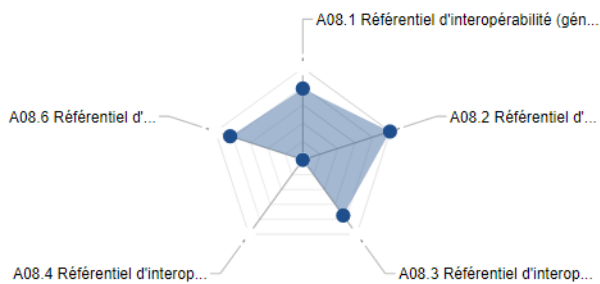
2,47

Niveau moyen

● Niveau atteint
● Niveau attendu à date

Interopérabilité

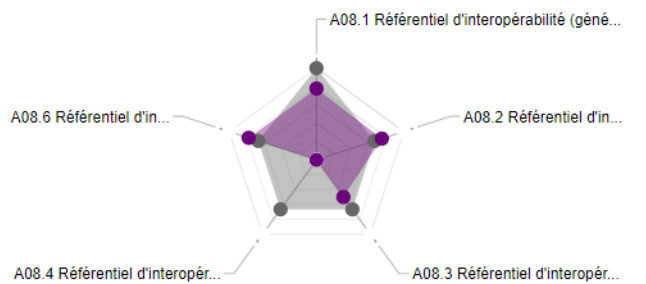
Taux de maturité par axe (%)



0,79

Taux de maturité moyen

Niveau de maturité par axe (/3)

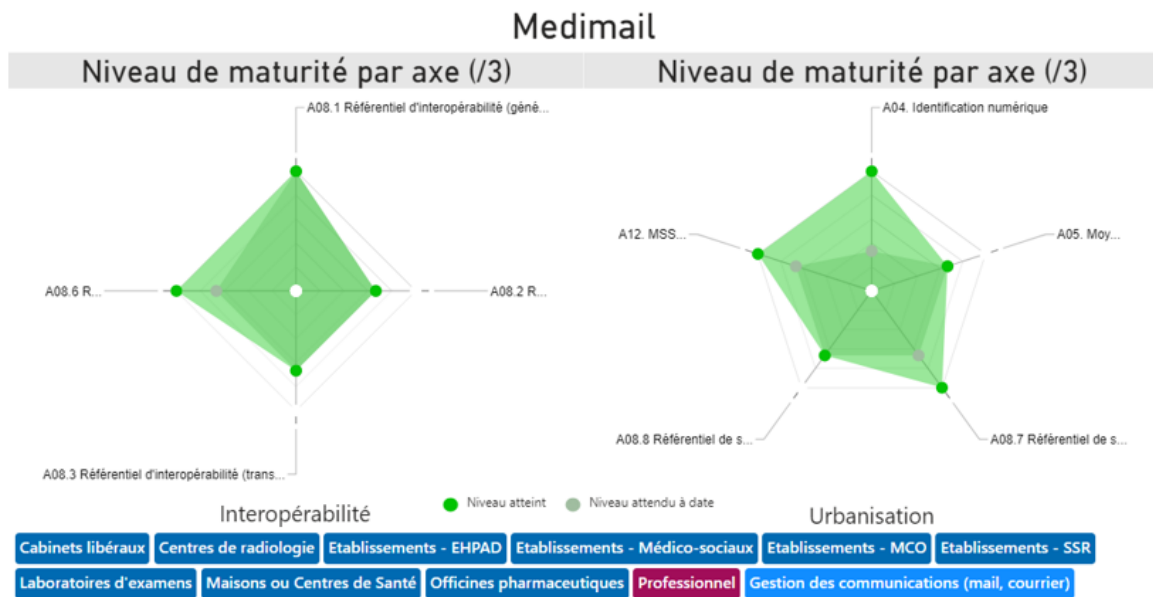
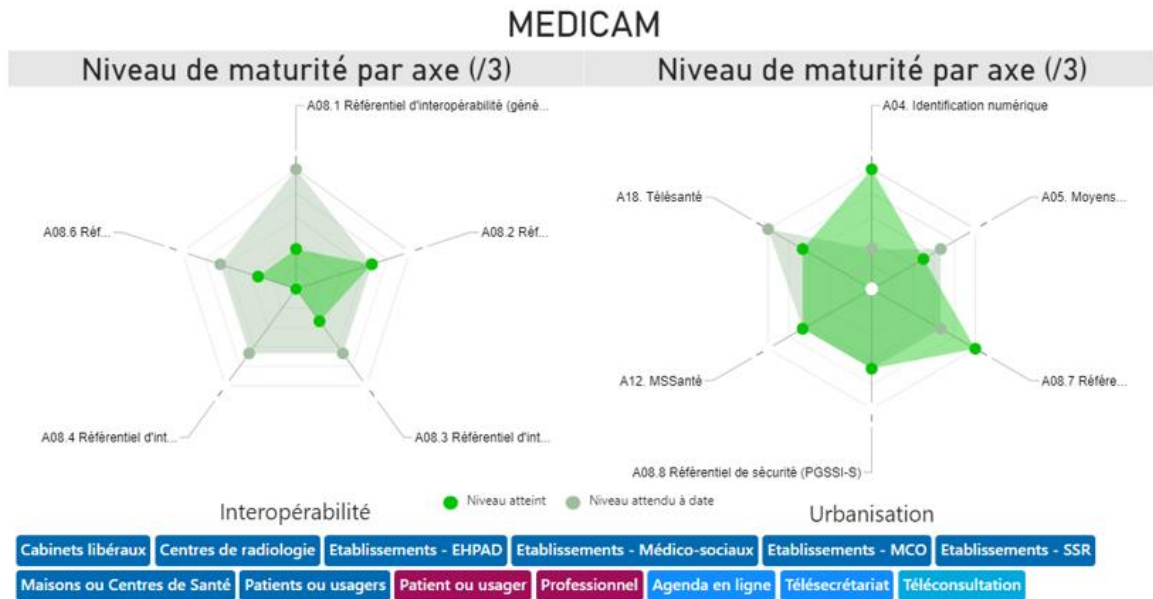


2,00

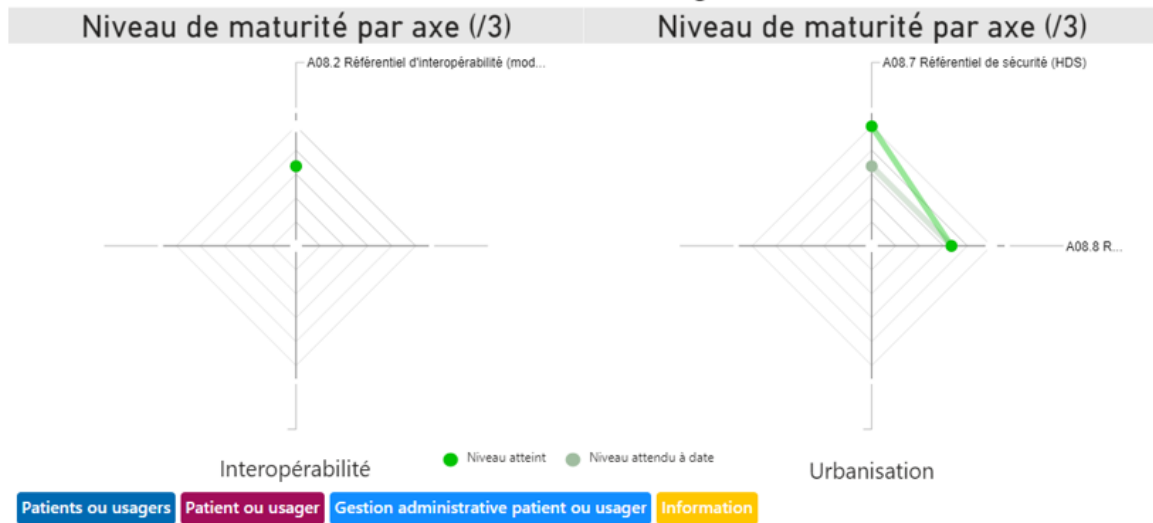
Niveau moyen

● Niveau atteint
● Niveau attendu à date

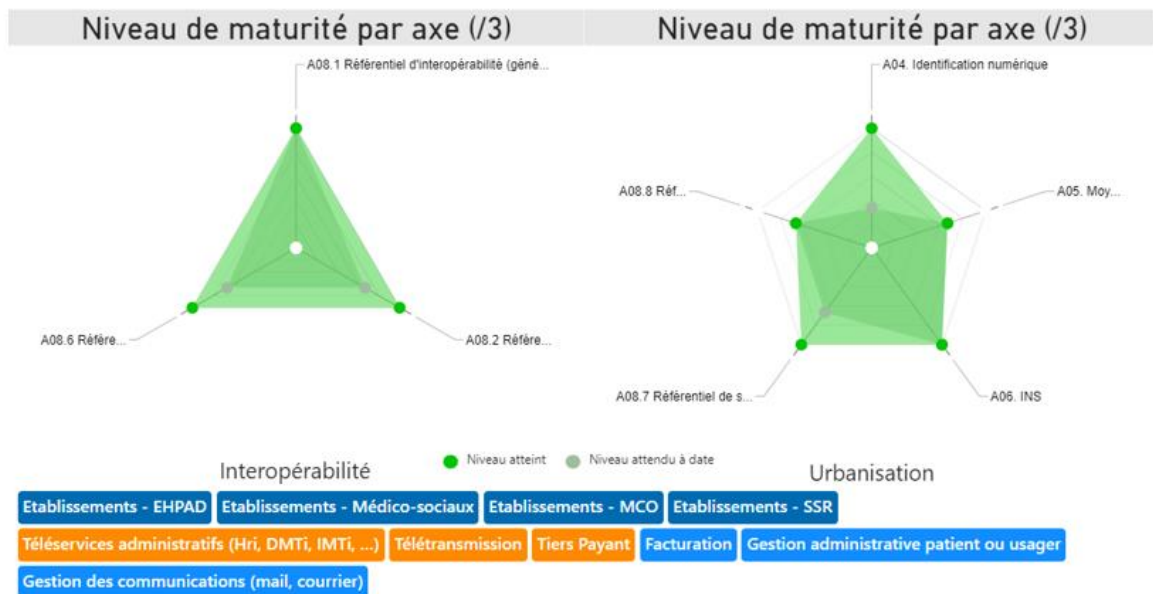
8.72.2. Maturité des produits complétés



Mon dossier en ligne



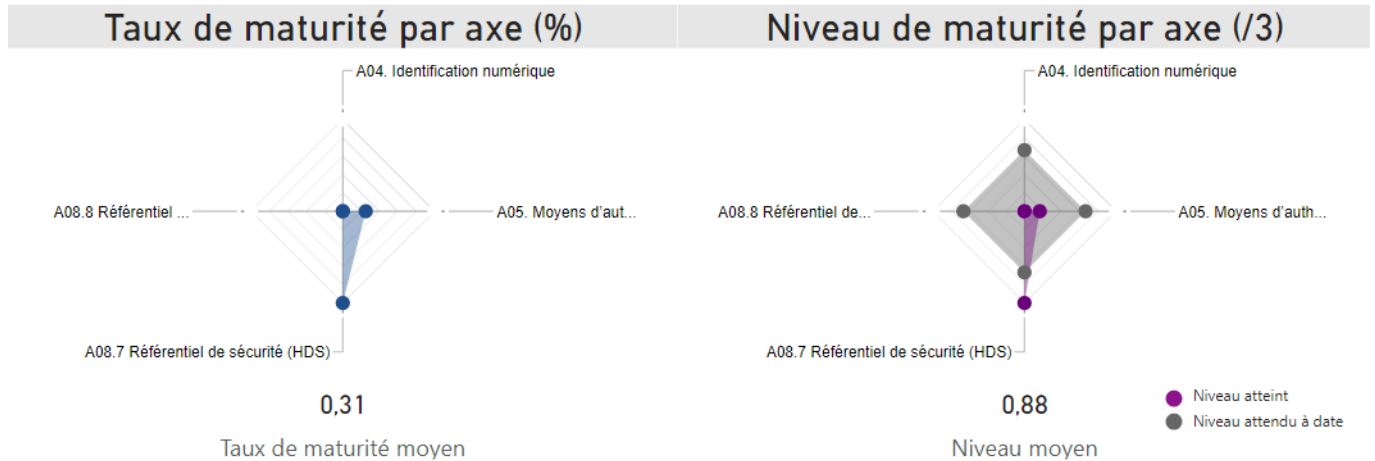
PASTEL



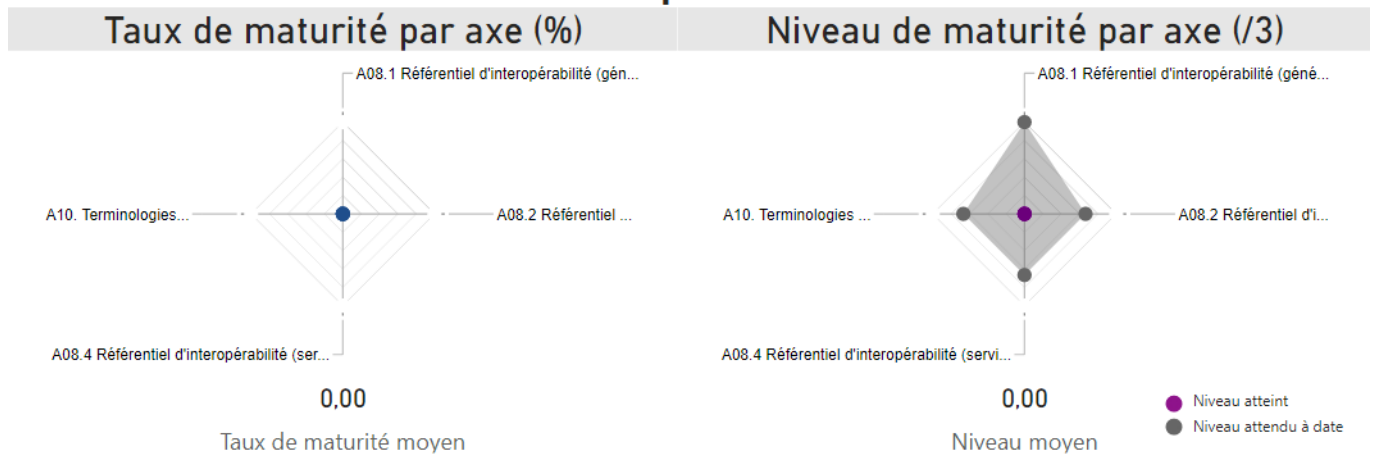
8.73.Mon Qualiticien

8.73.1. Moyennes de l'industriel

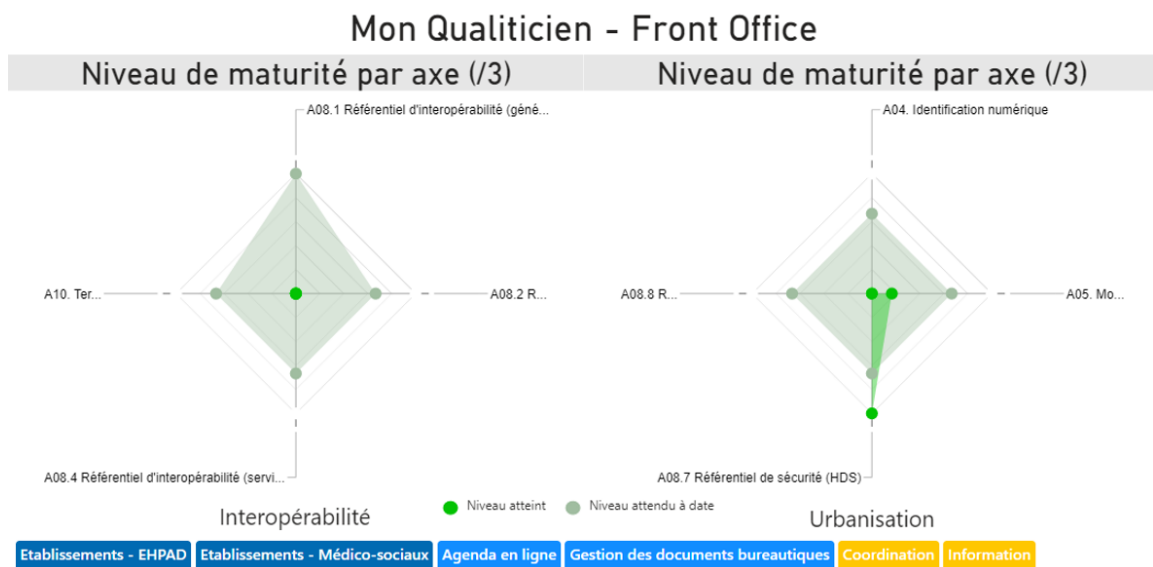
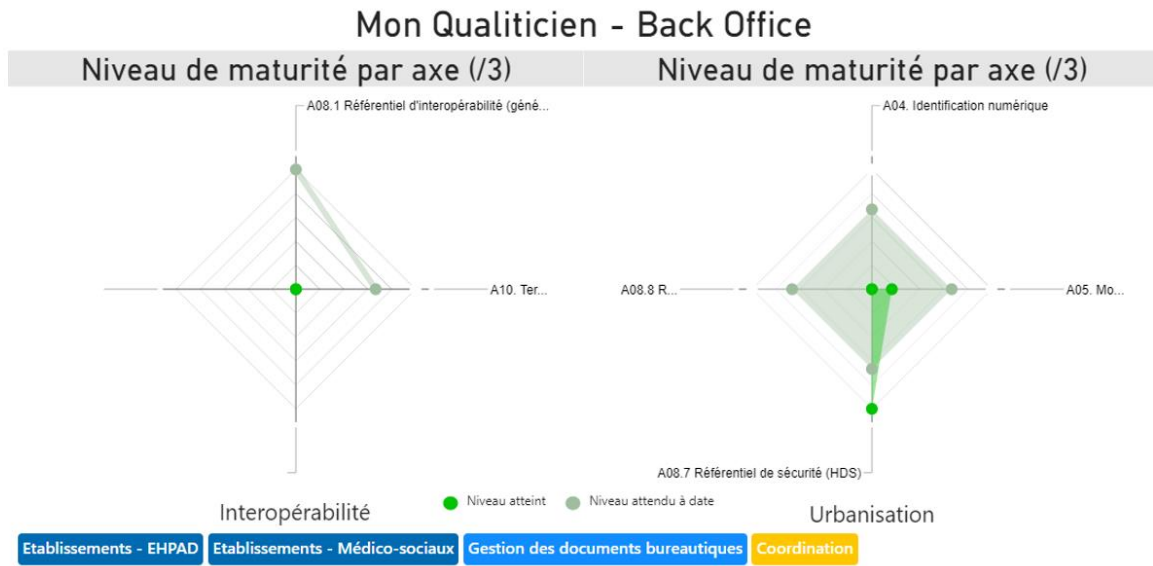
Urbanisation



Interopérabilité



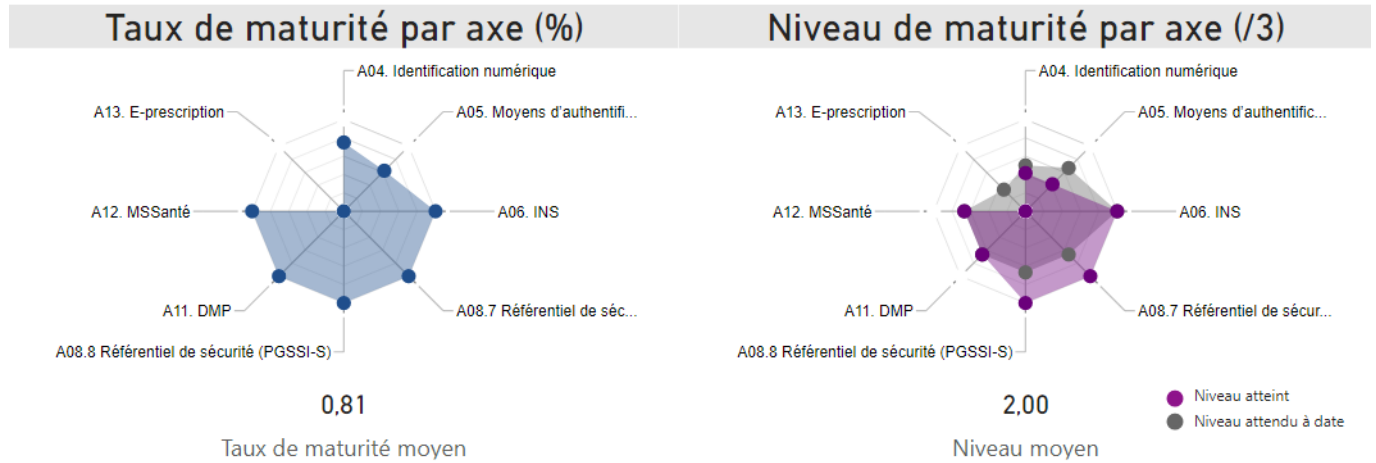
8.73.2. Maturité des produits complétés



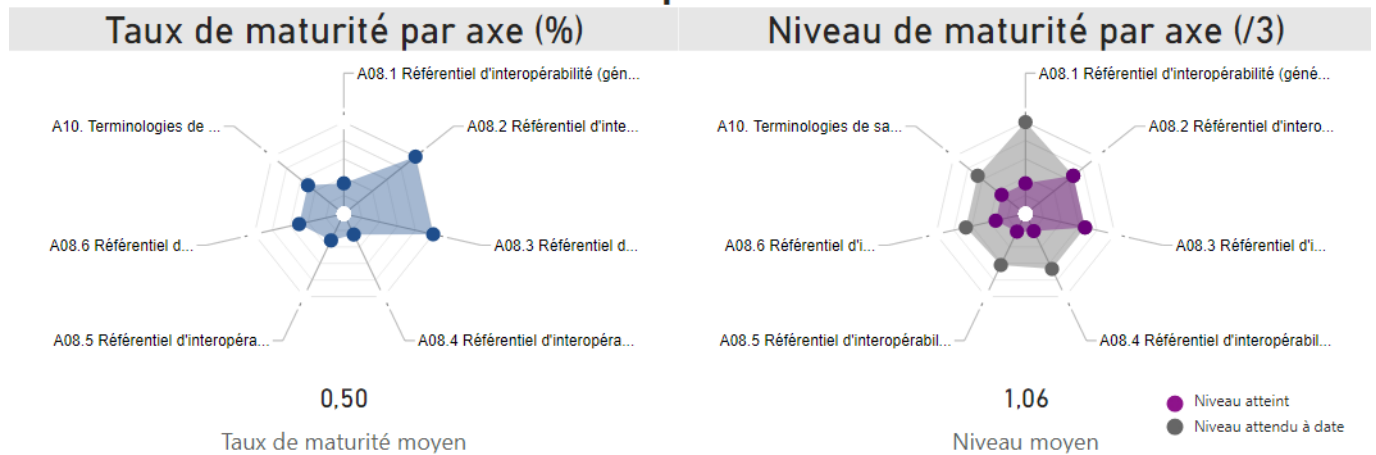
8.74.MonEcho

8.74.1. Moyennes de l'industriel

Urbanisation

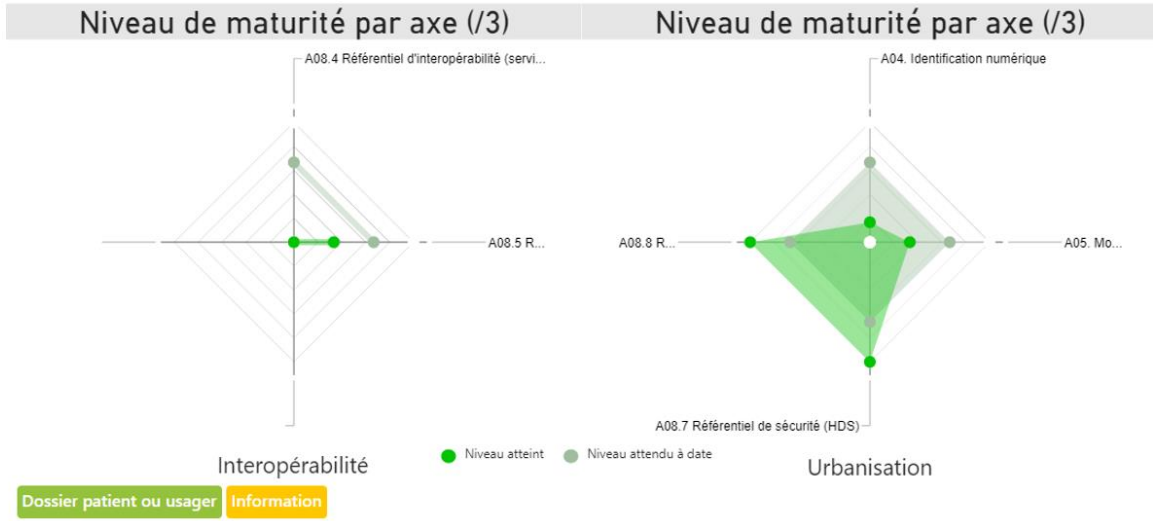


Interopérabilité

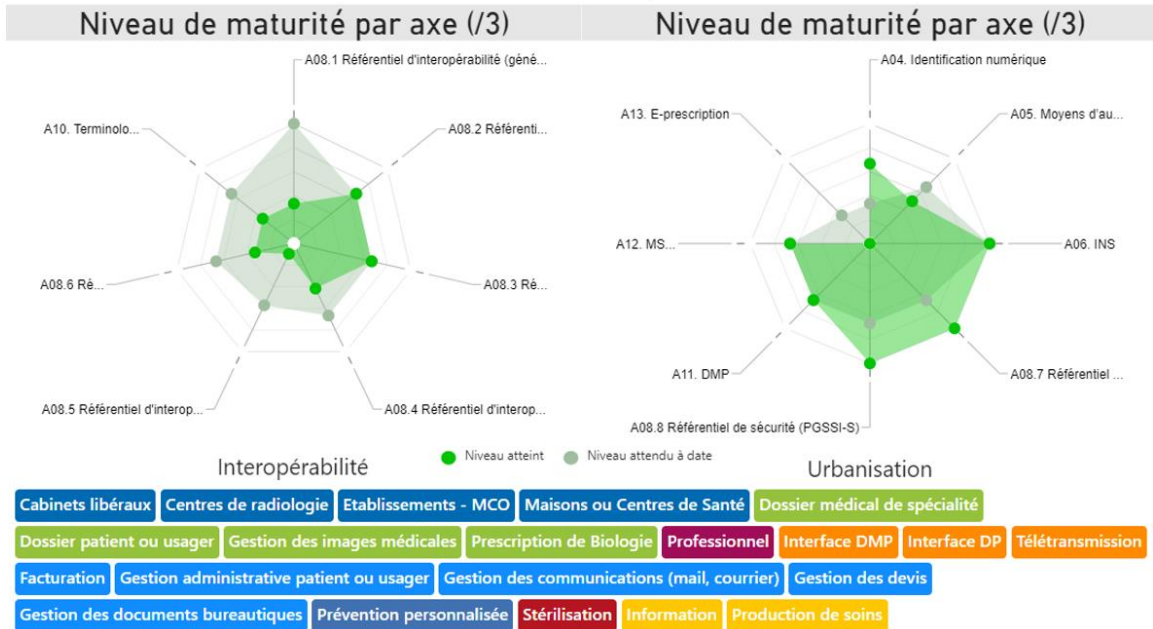


8.74.2. Maturité des produits complétés

Medifile



MonEcho Report

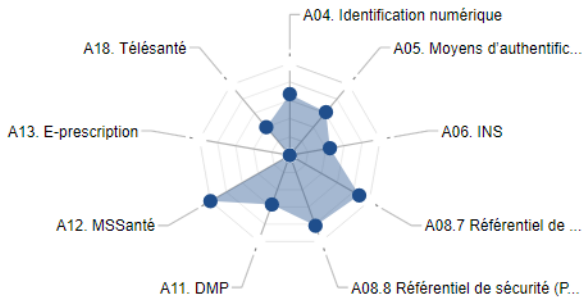


8.75.NEHS DIGITAL

8.75.1. Moyennes de l'industriel

Urbanisation

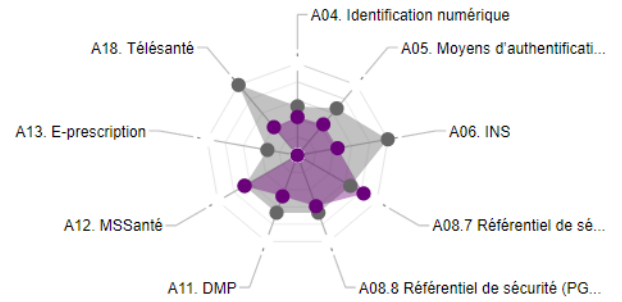
Taux de maturité par axe (%)



0,63

Taux de maturité moyen

Niveau de maturité par axe (/3)



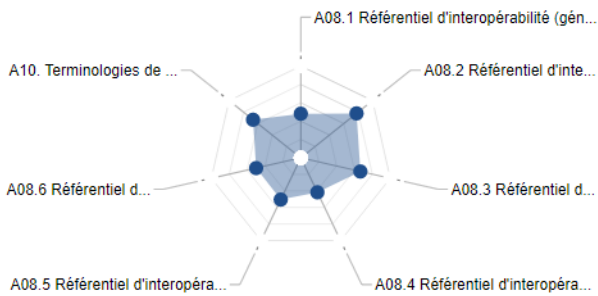
1,48

Niveau moyen

● Niveau atteint
● Niveau attendu à date

Interopérabilité

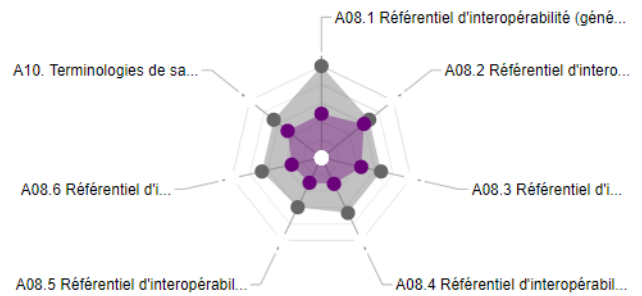
Taux de maturité par axe (%)



0,57

Taux de maturité moyen

Niveau de maturité par axe (/3)



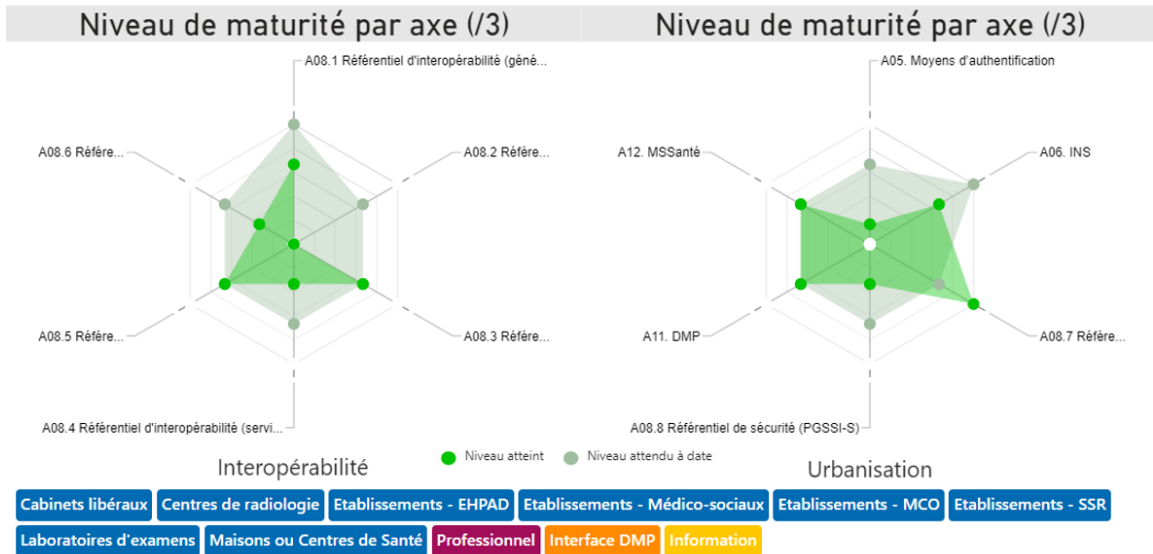
1,26

Niveau moyen

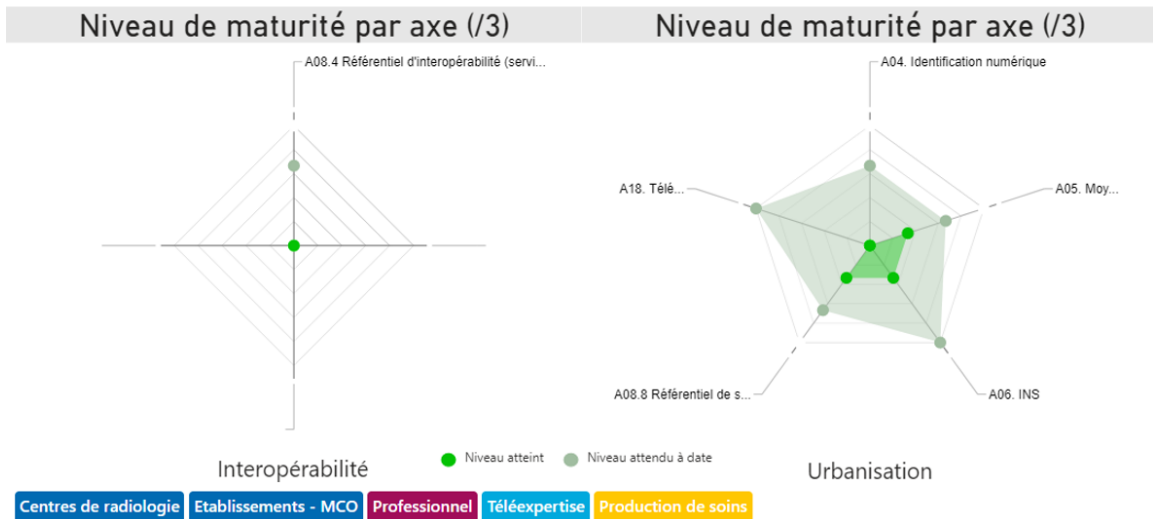
● Niveau atteint
● Niveau attendu à date

8.75.2. Maturité des produits complétés

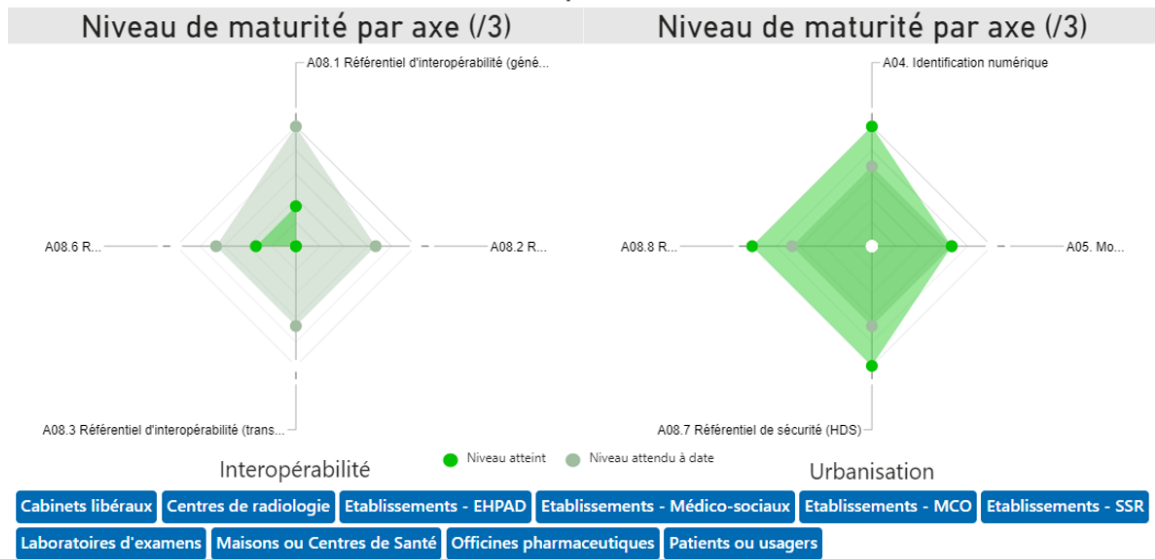
EAI Cloverleaf



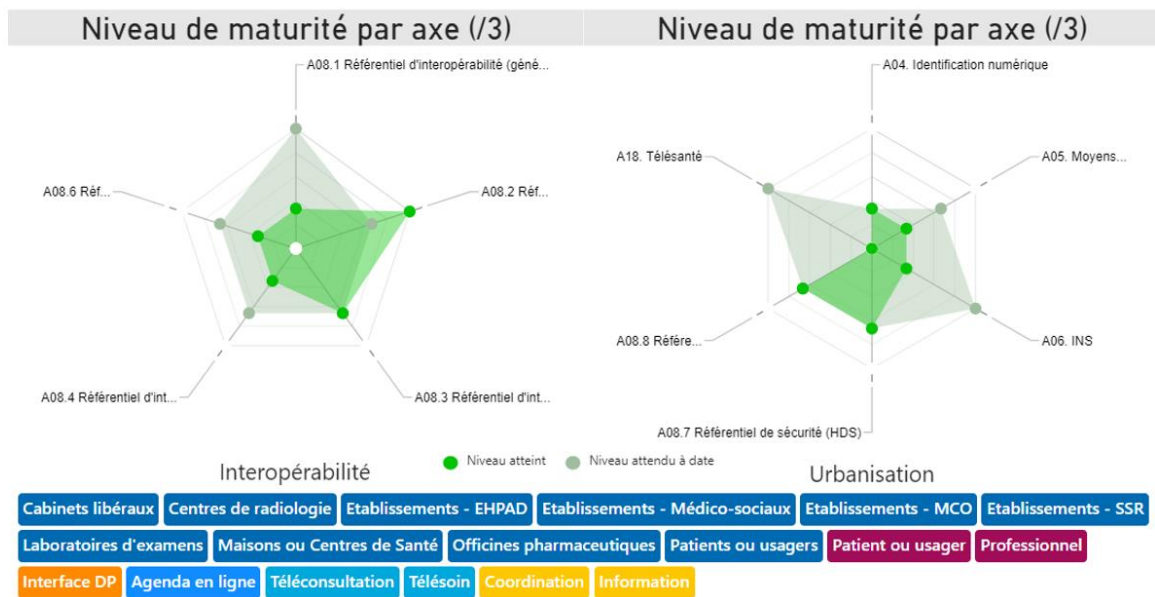
GXD5 DIAGNOSTICS



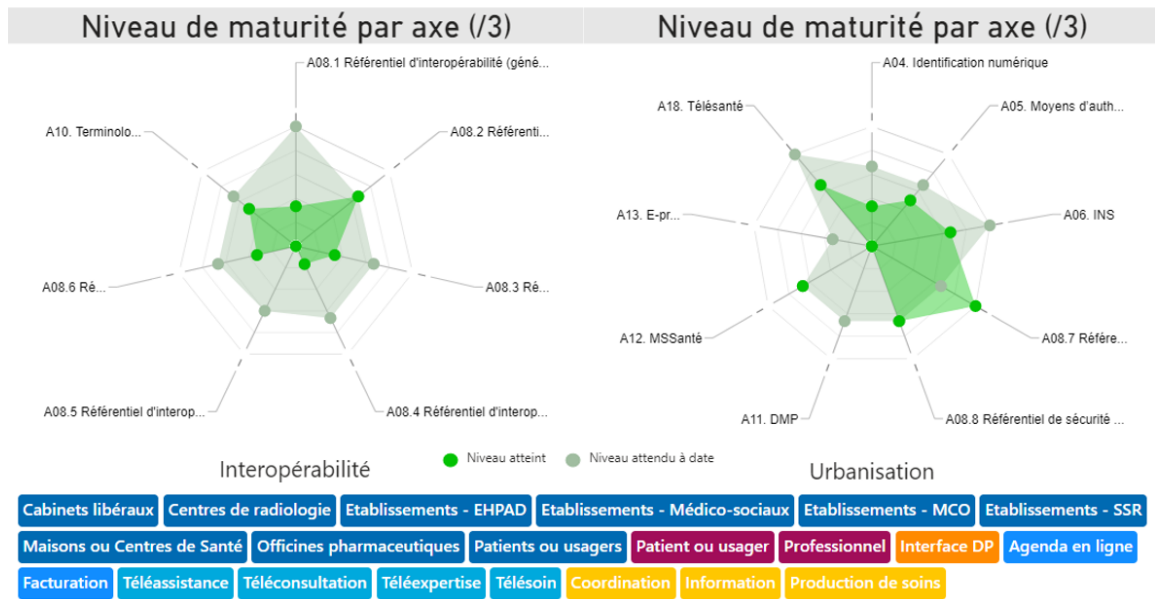
IDSphere



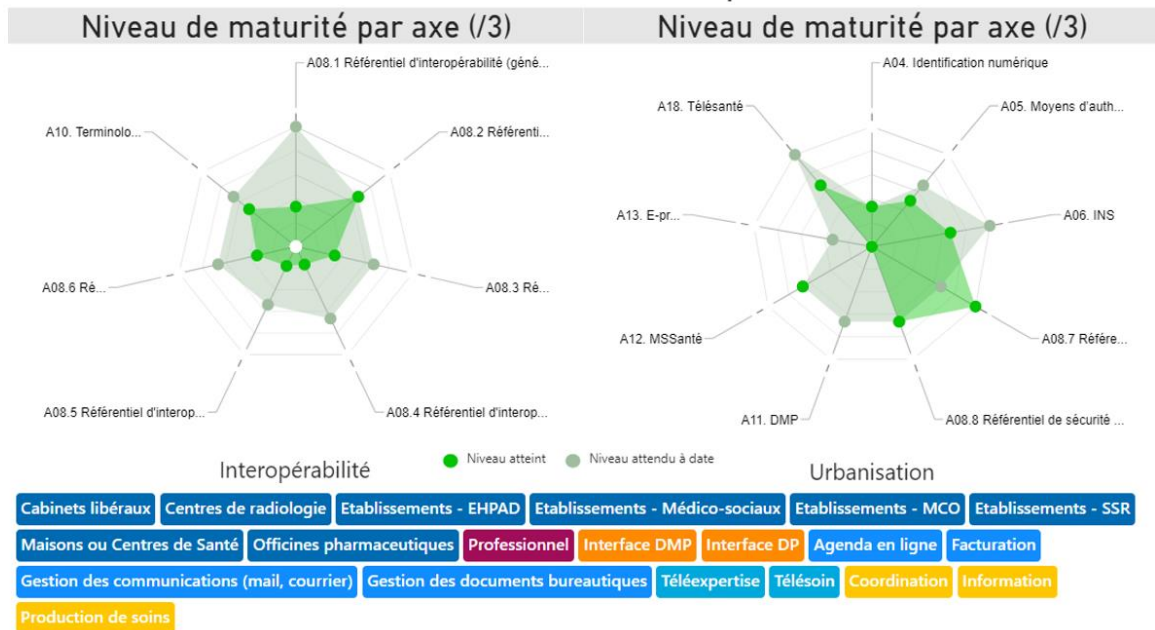
KelDoc



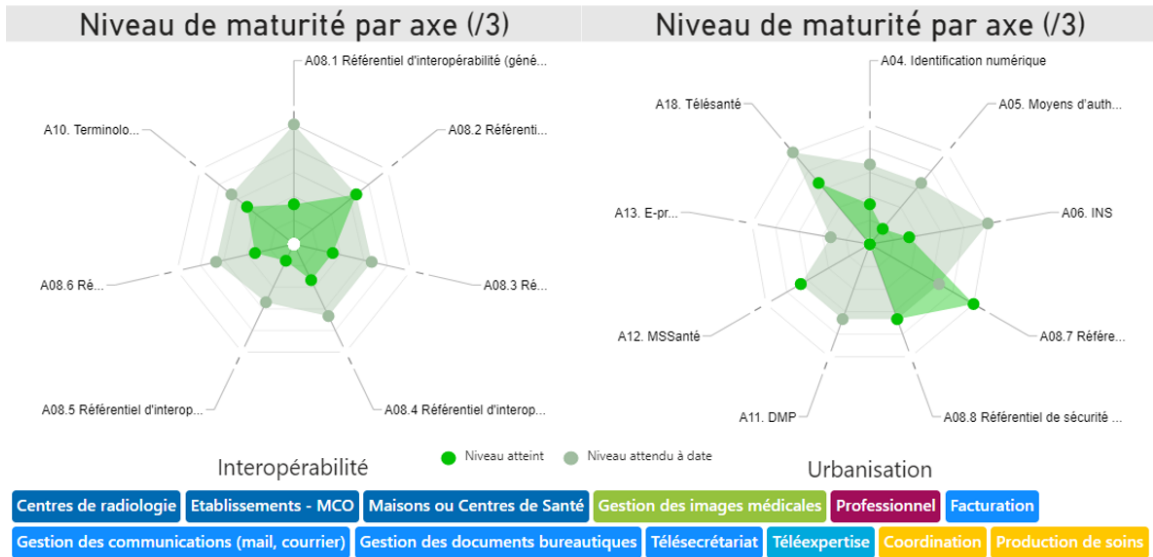
Nexus Platform - Téléconsultation



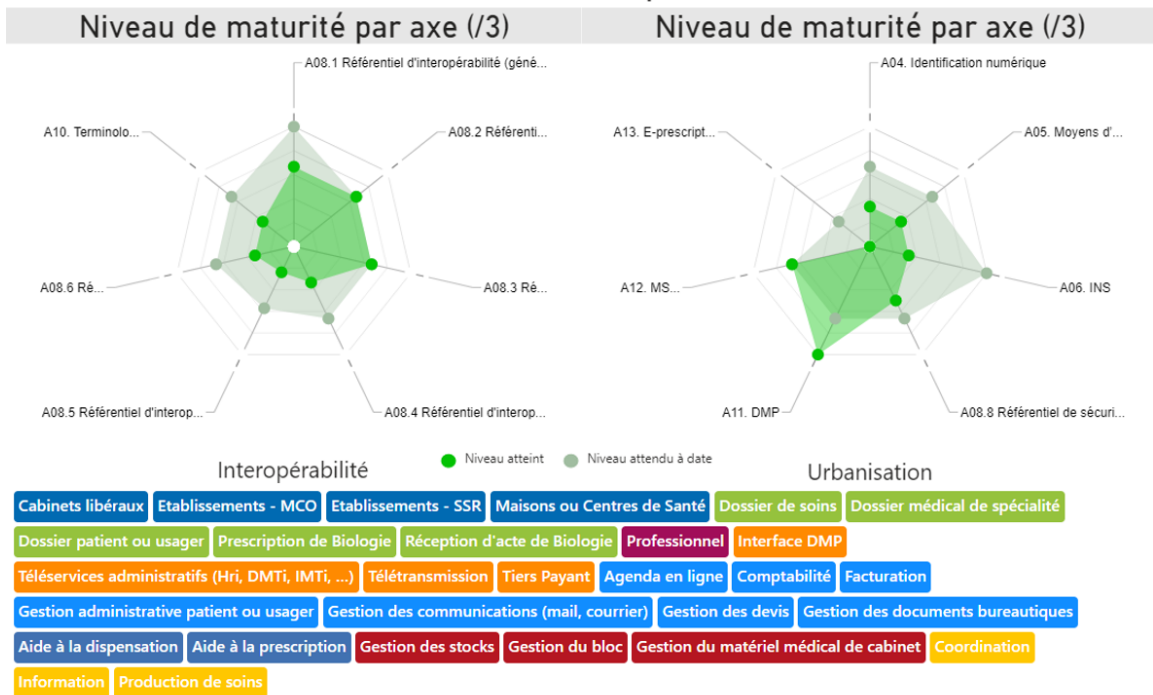
Nexus Platform - Téléexpertise



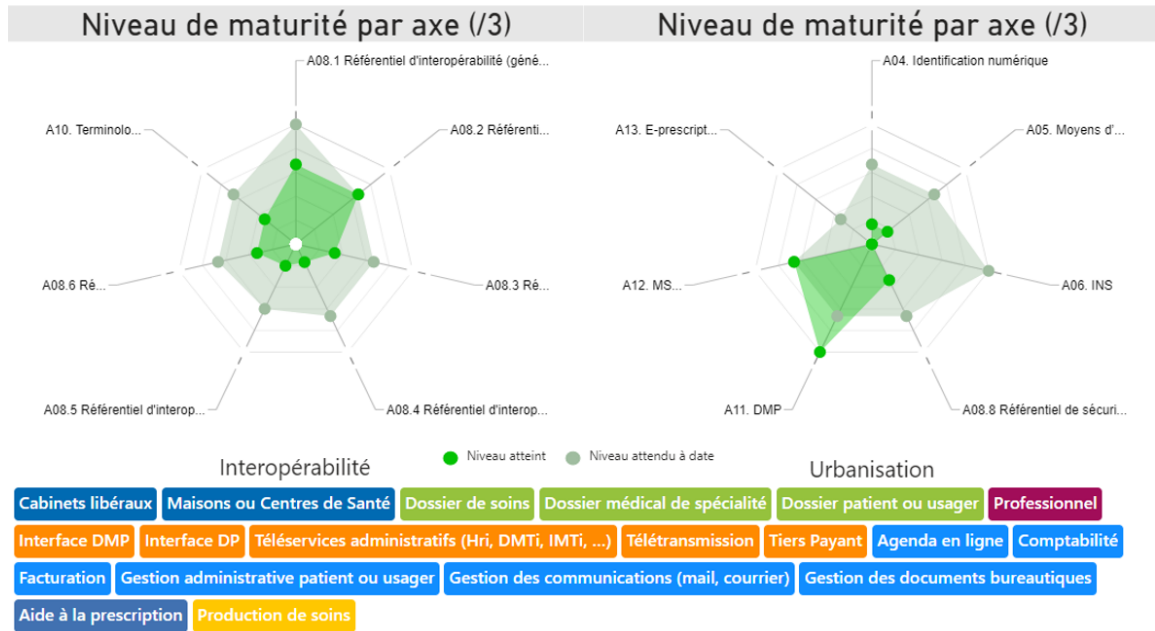
Nexus Platform - Téléradiologie



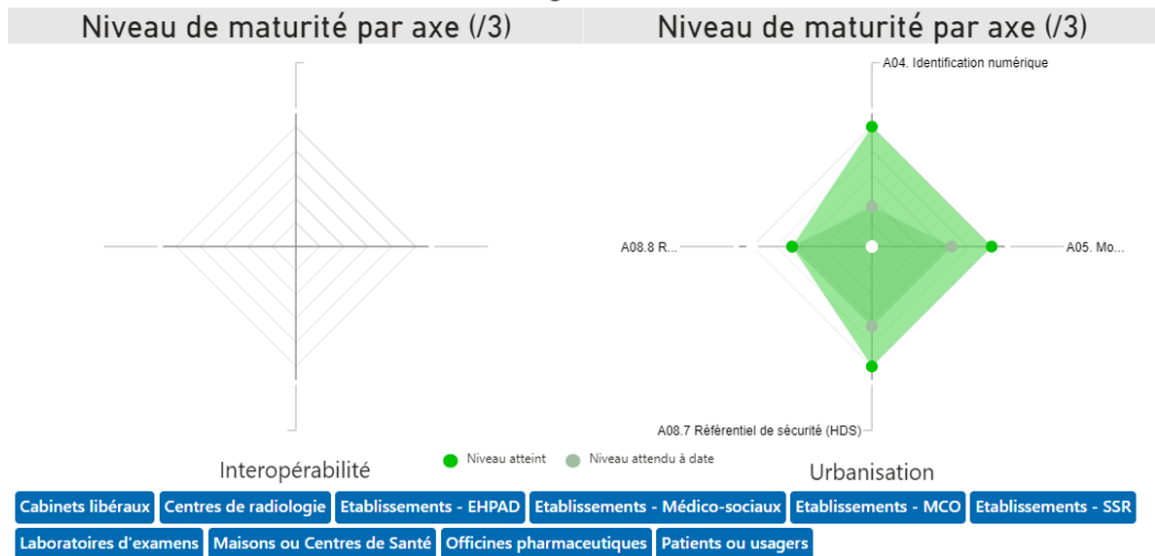
Osoft Clinique



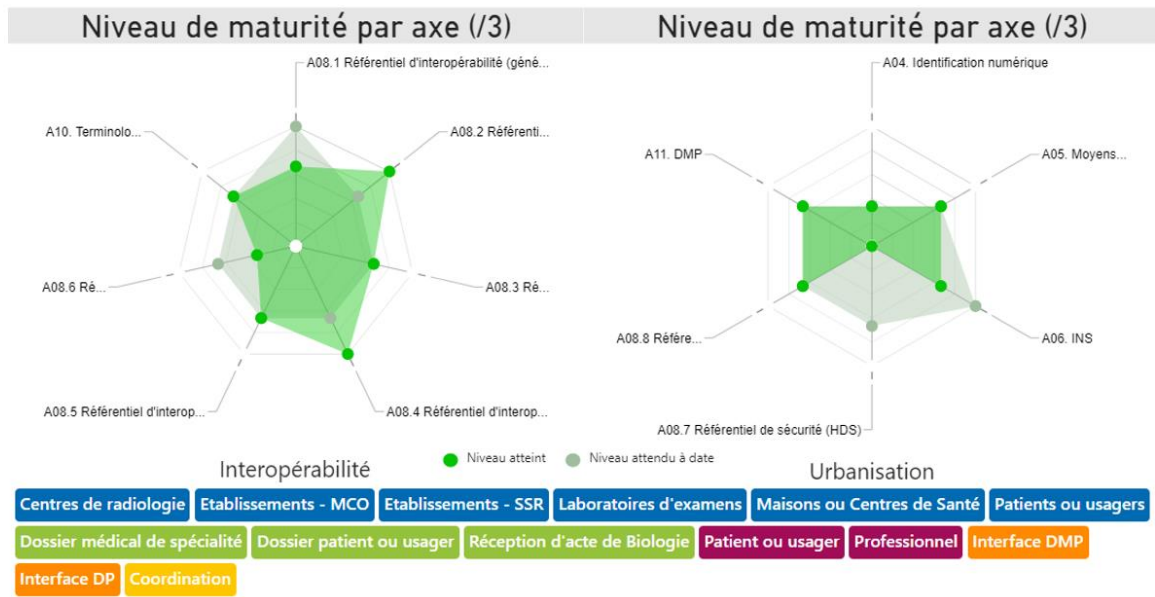
Osoft Libéral



Sign&Go



Viewer

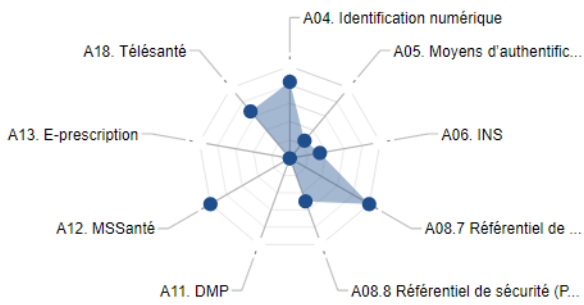


8.76.NeMo Health

8.76.1. Moyennes de l'industriel

Urbanisation

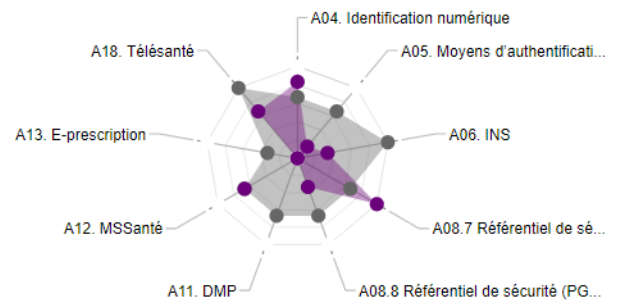
Taux de maturité par axe (%)



0,51

Taux de maturité moyen

Niveau de maturité par axe (/3)



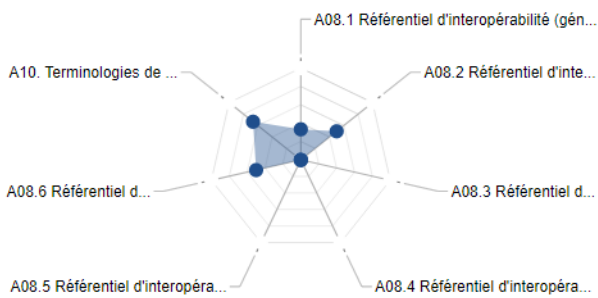
1,33

Niveau moyen

● Niveau atteint
● Niveau attendu à date

Interopérabilité

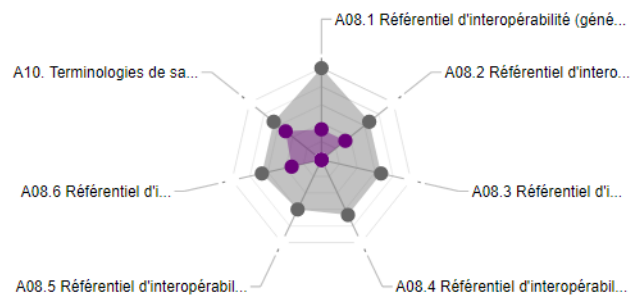
Taux de maturité par axe (%)



0,29

Taux de maturité moyen

Niveau de maturité par axe (/3)



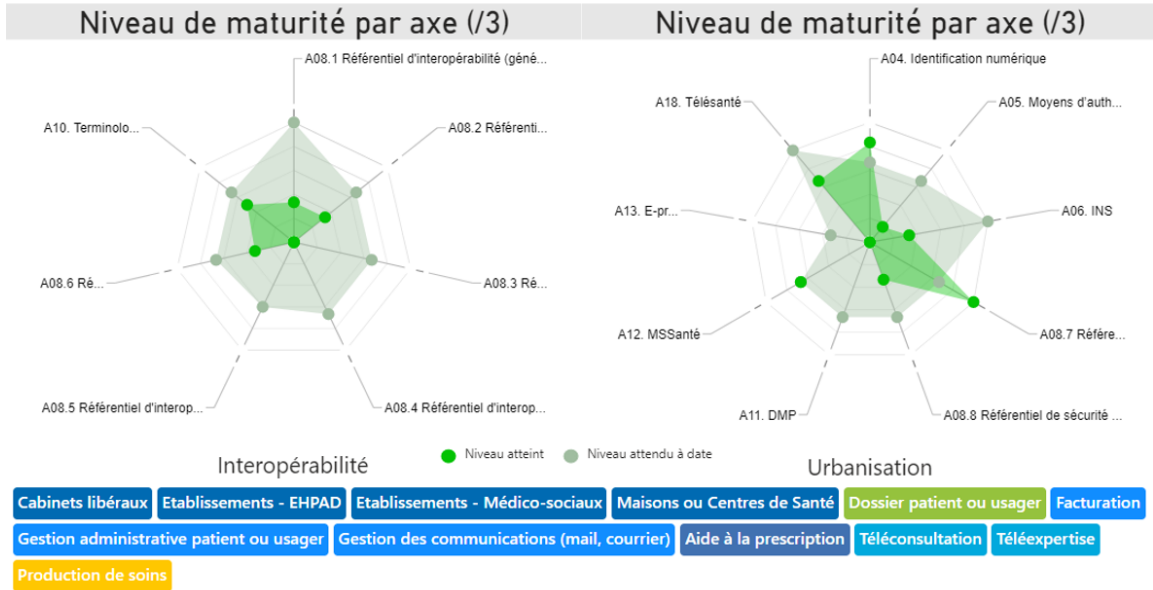
0,64

Niveau moyen

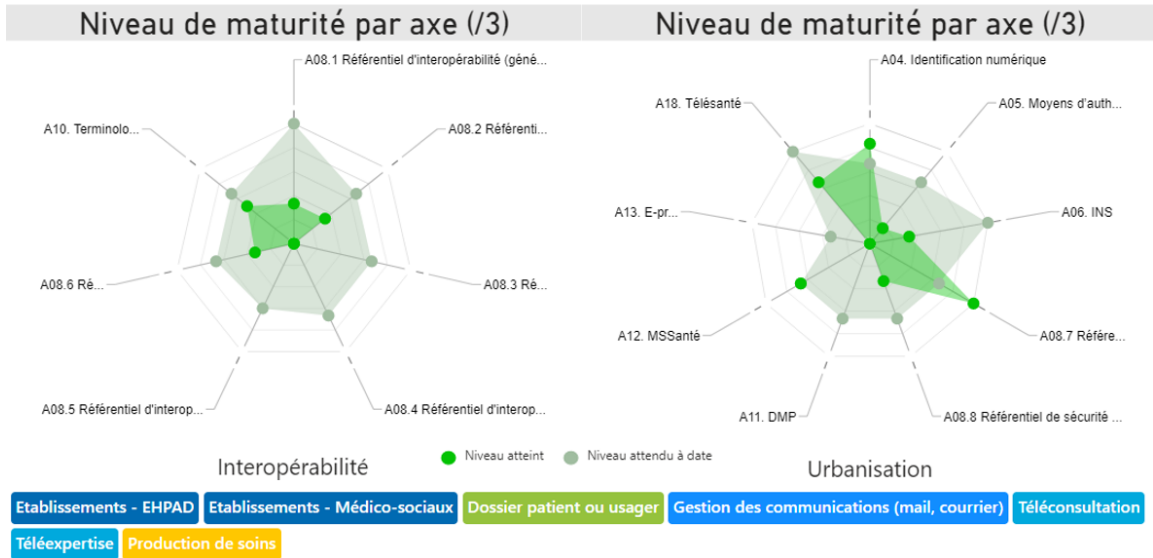
● Niveau atteint
● Niveau attendu à date

8.76.2. Maturité des produits complétés

TTD Doctor



TTD Effecteur

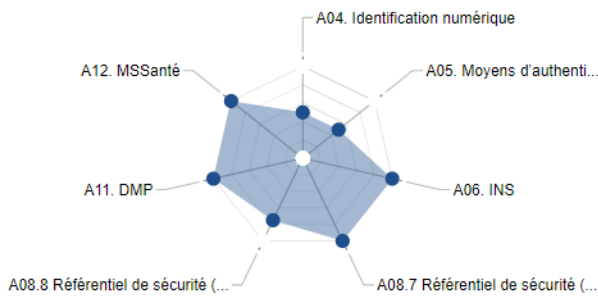


8.77.NEXUS France

8.77.1. Moyennes de l'industriel

Urbanisation

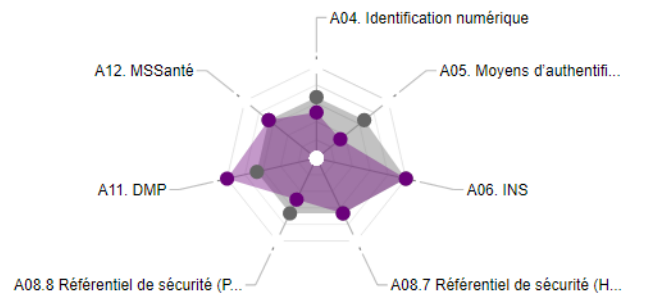
Taux de maturité par axe (%)



0,82

Taux de maturité moyen

Niveau de maturité par axe (/3)



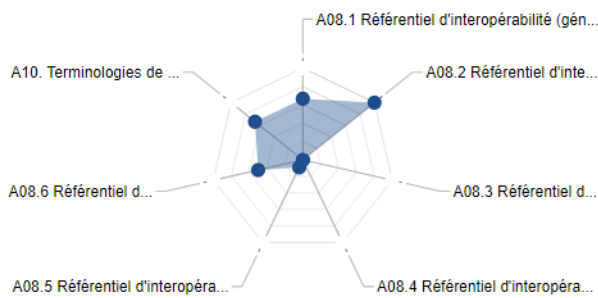
2,00

Niveau moyen

● Niveau atteint
● Niveau attendu à date

Interopérabilité

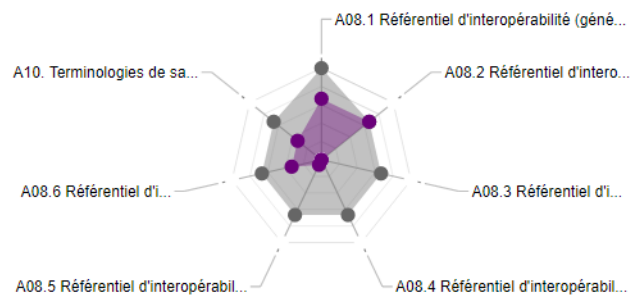
Taux de maturité par axe (%)



0,42

Taux de maturité moyen

Niveau de maturité par axe (/3)



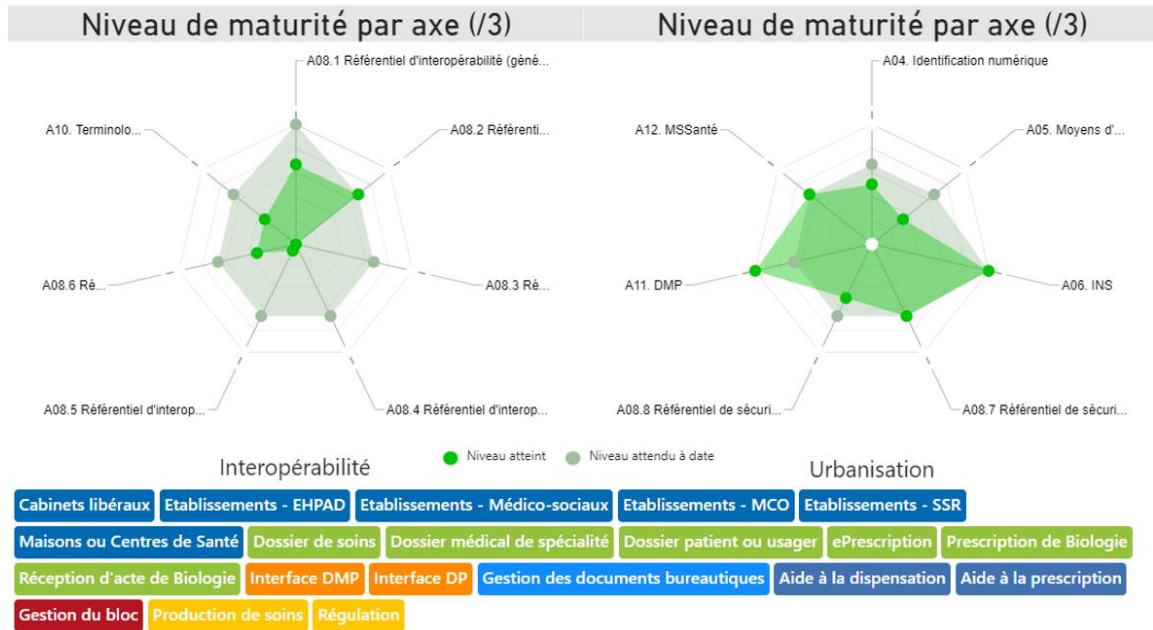
0,88

Niveau moyen

● Niveau atteint
● Niveau attendu à date

8.77.2. Maturité des produits complétés

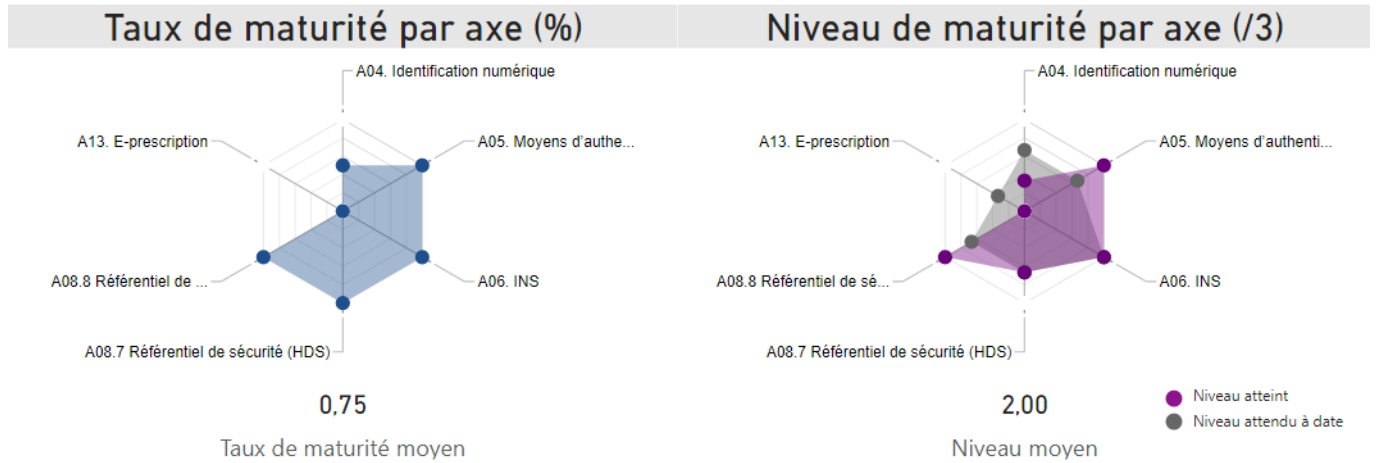
Emed 5.1



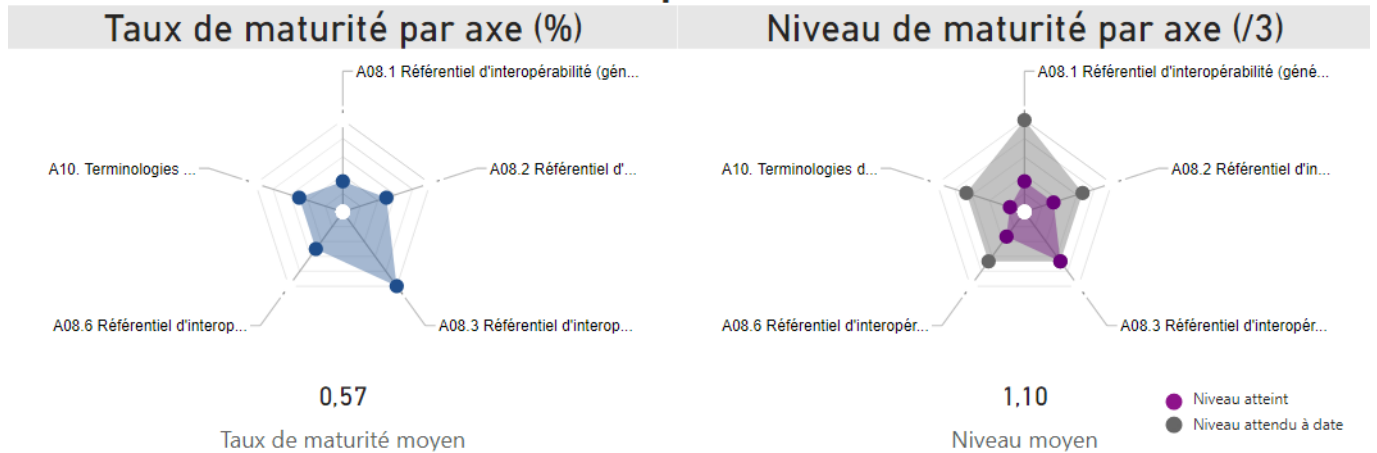
8.78.OLAQIN

8.78.1. Moyennes de l'industriel

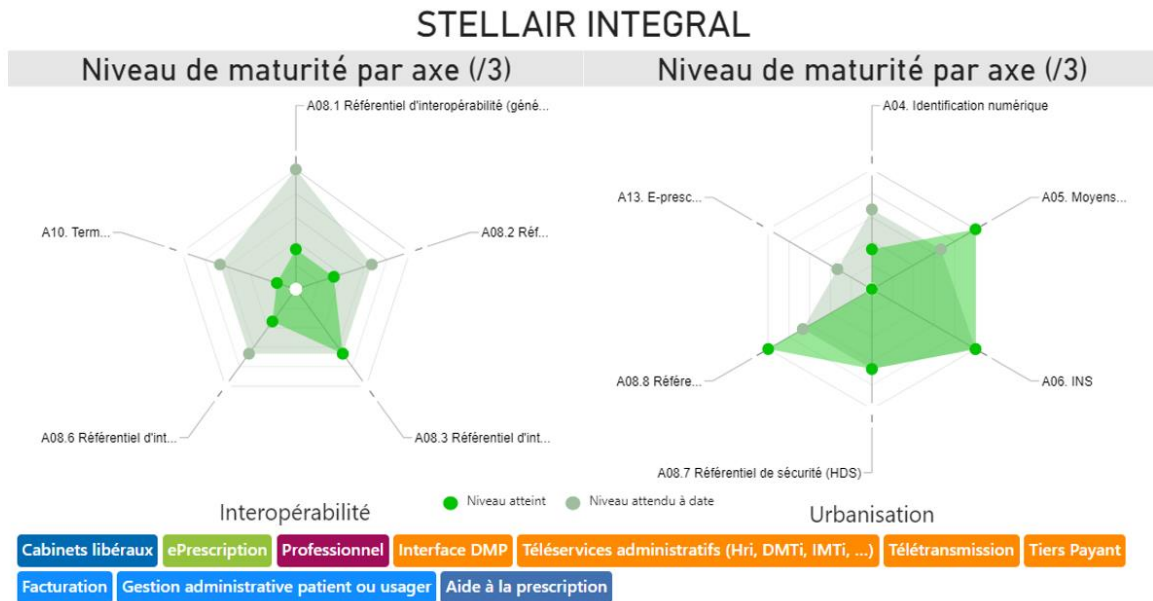
Urbanisation



Interopérabilité



8.78.2. Maturité des produits complétés

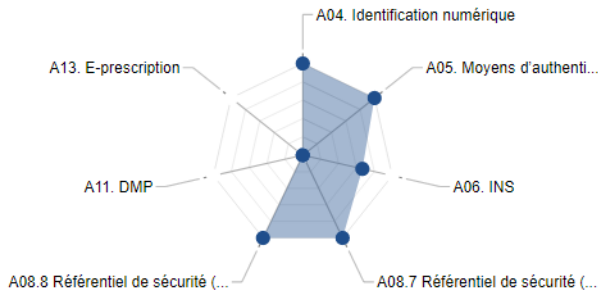


8.79.Omnidoc

8.79.1. Moyennes de l'industriel

Urbanisation

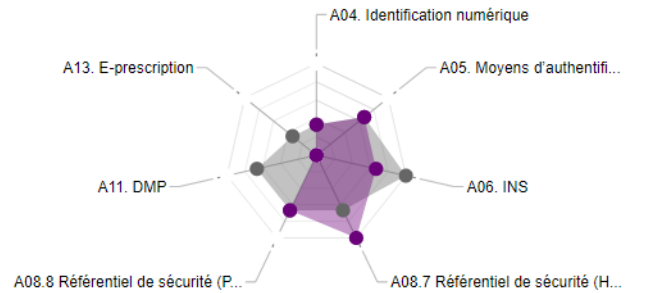
Taux de maturité par axe (%)



0,67

Taux de maturité moyen

Niveau de maturité par axe (/3)



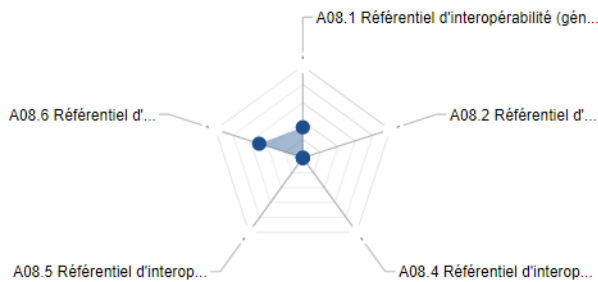
1,43

Niveau moyen

● Niveau atteint
● Niveau attendu à date

Interopérabilité

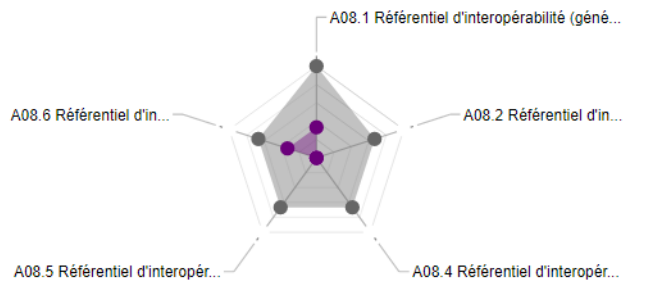
Taux de maturité par axe (%)



0,17

Taux de maturité moyen

Niveau de maturité par axe (/3)



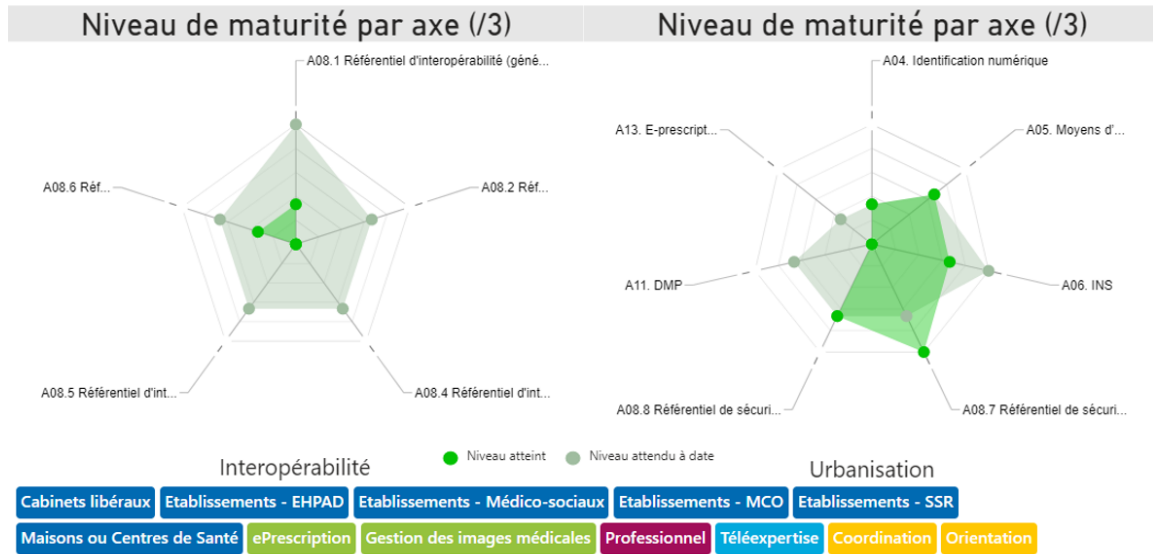
0,40

Niveau moyen

● Niveau atteint
● Niveau attendu à date

8.79.2. Maturité des produits complétés

Omnidoc

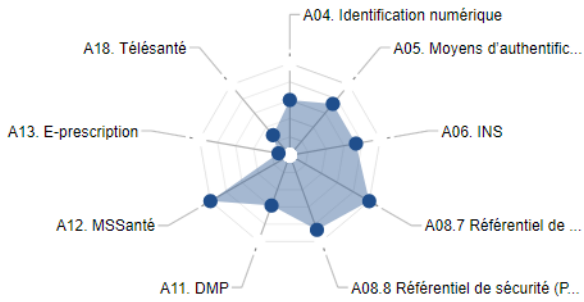


8.80.Pharmagest

8.80.1. Moyennes de l'industriel

Urbanisation

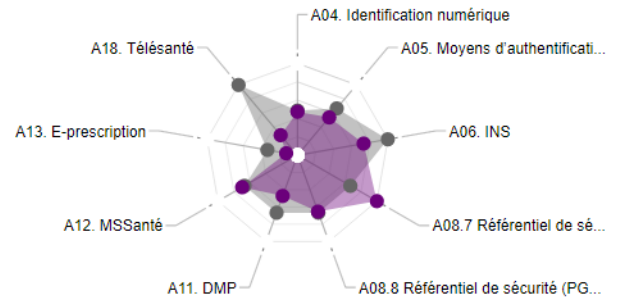
Taux de maturité par axe (%)



0,70

Taux de maturité moyen

Niveau de maturité par axe (/3)



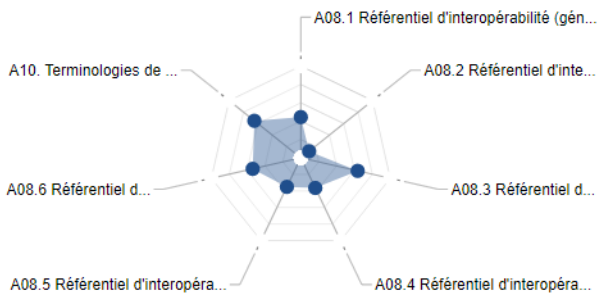
1,74

Niveau moyen

● Niveau atteint
● Niveau attendu à date

Interopérabilité

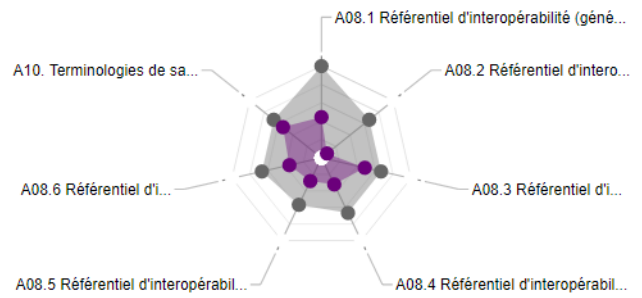
Taux de maturité par axe (%)



0,43

Taux de maturité moyen

Niveau de maturité par axe (/3)



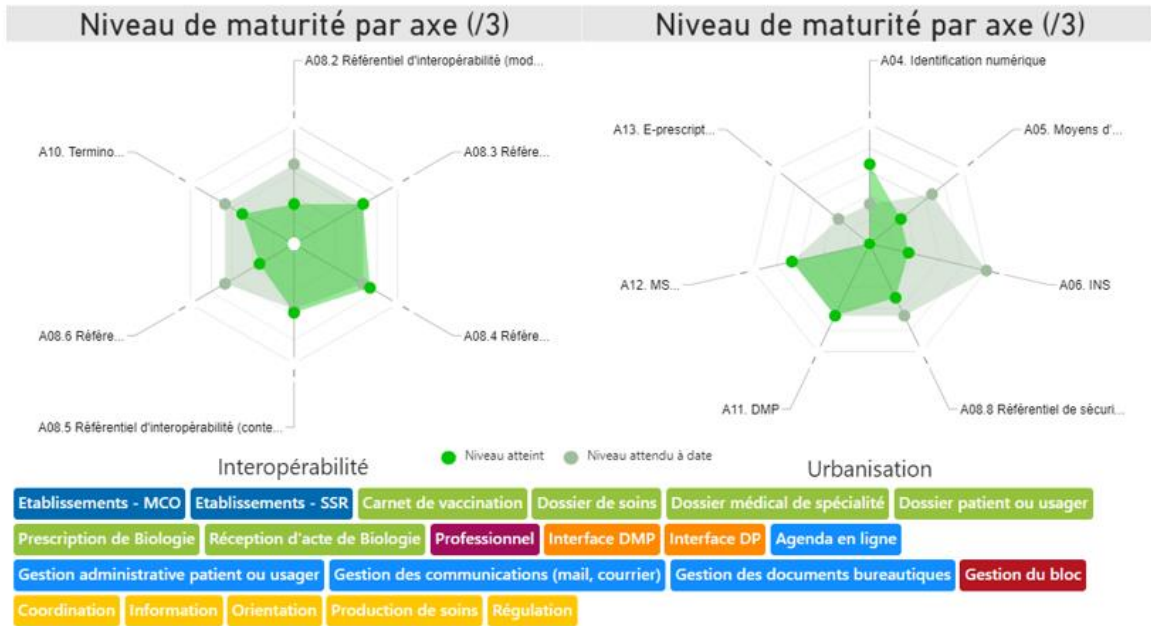
1,04

Niveau moyen

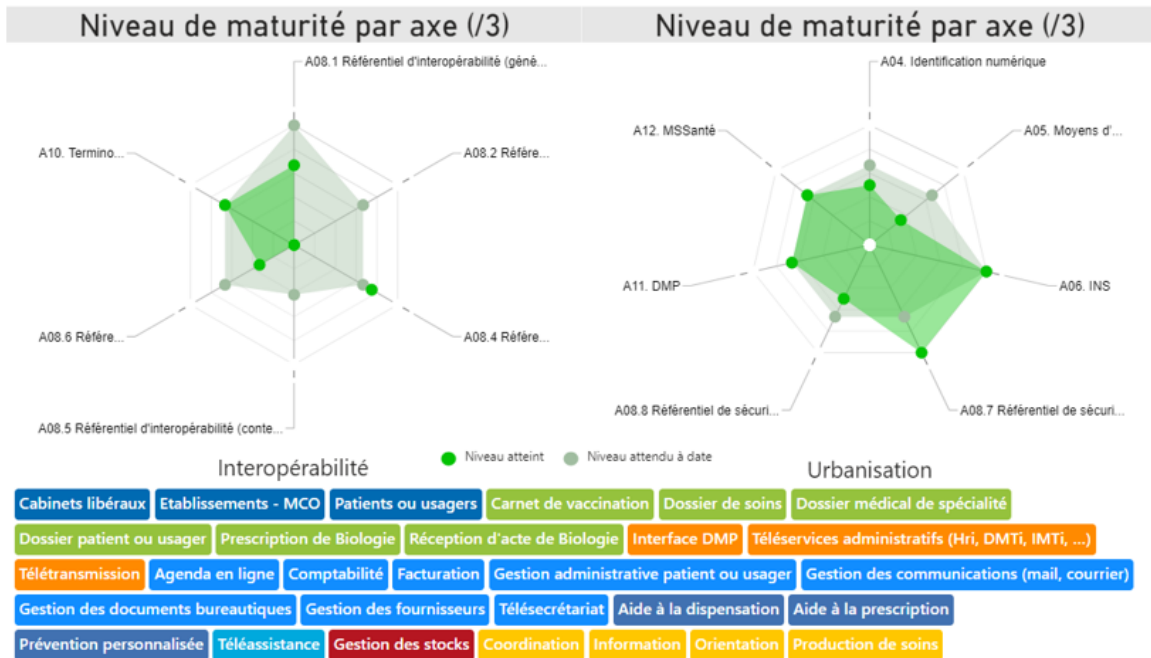
● Niveau atteint
● Niveau attendu à date

8.80.2. Maturité des produits complétés

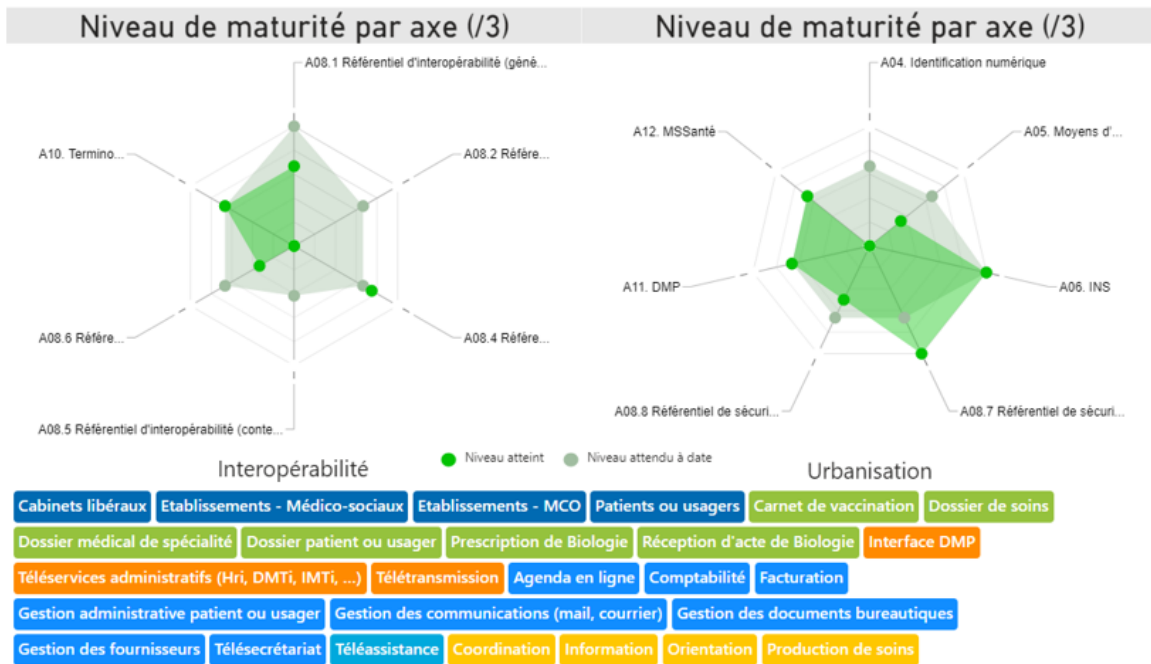
AXIGATE - REFLEX



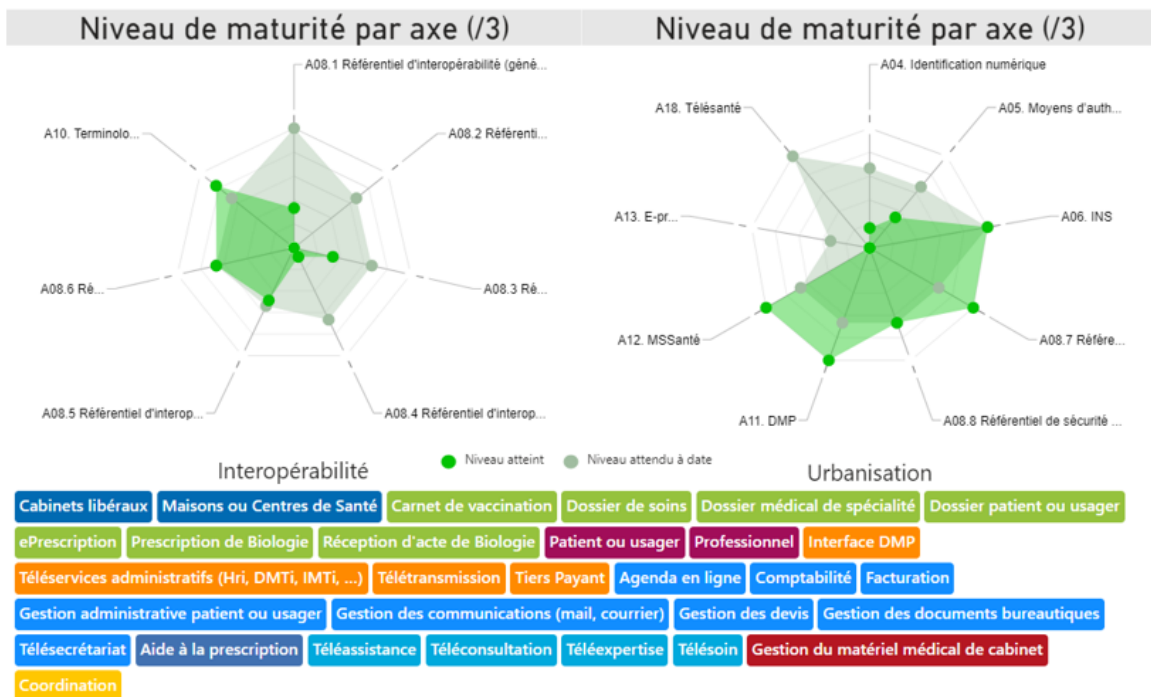
DICSIT - ANTHADINE



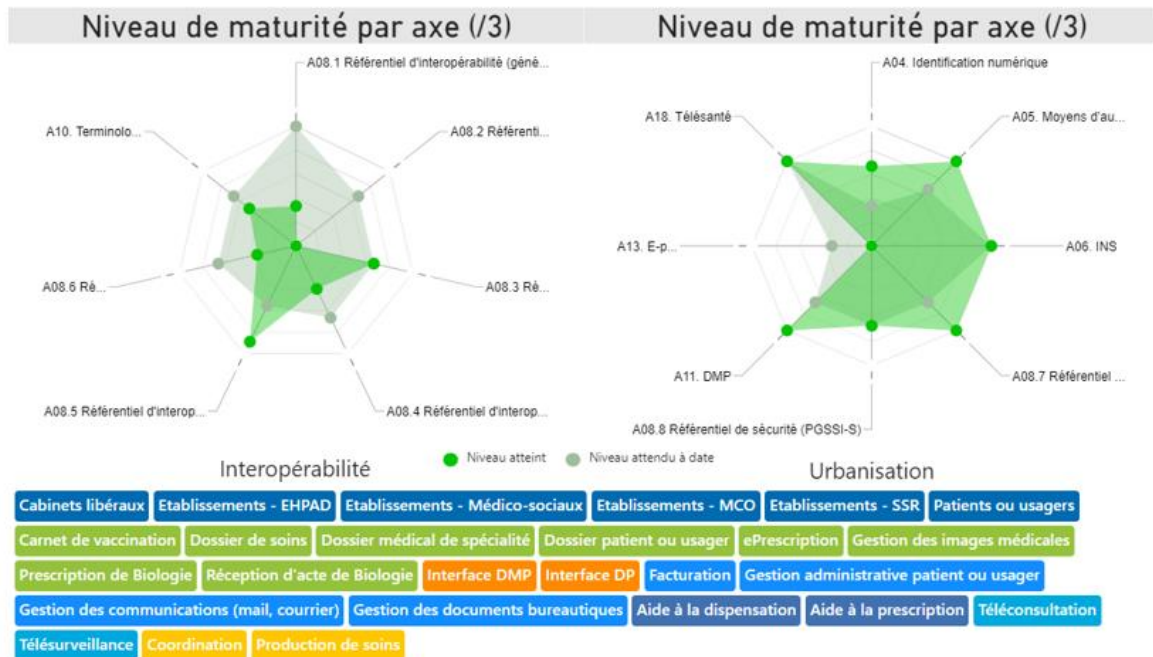
DISCIT - MICROSOINS



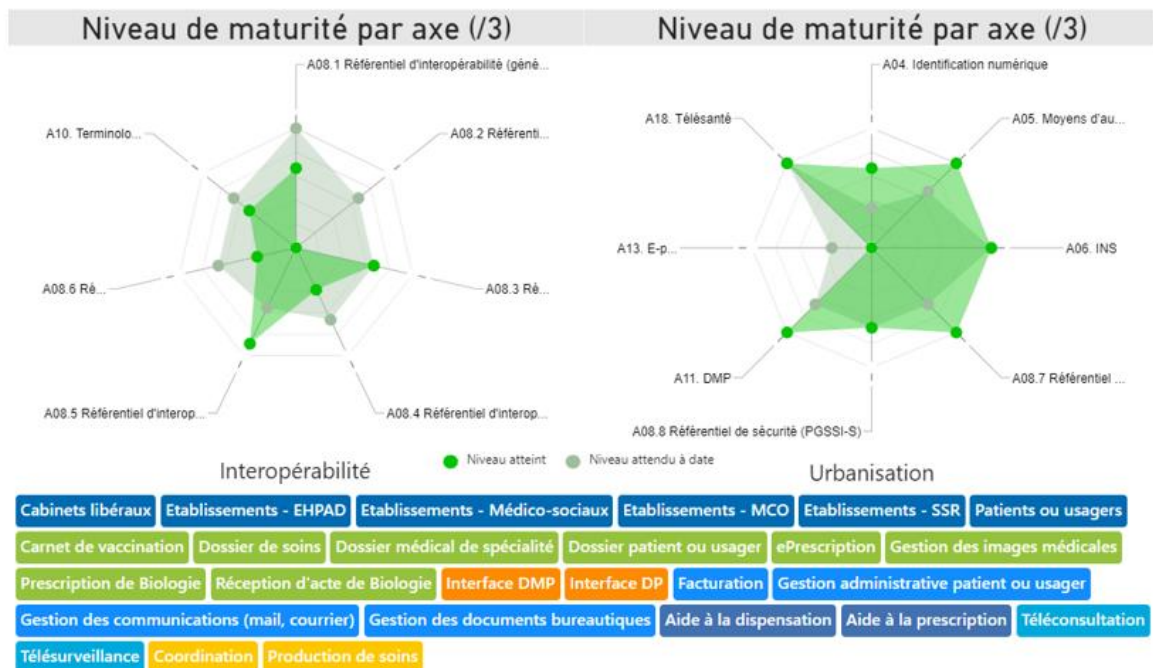
ICT - CHORUS



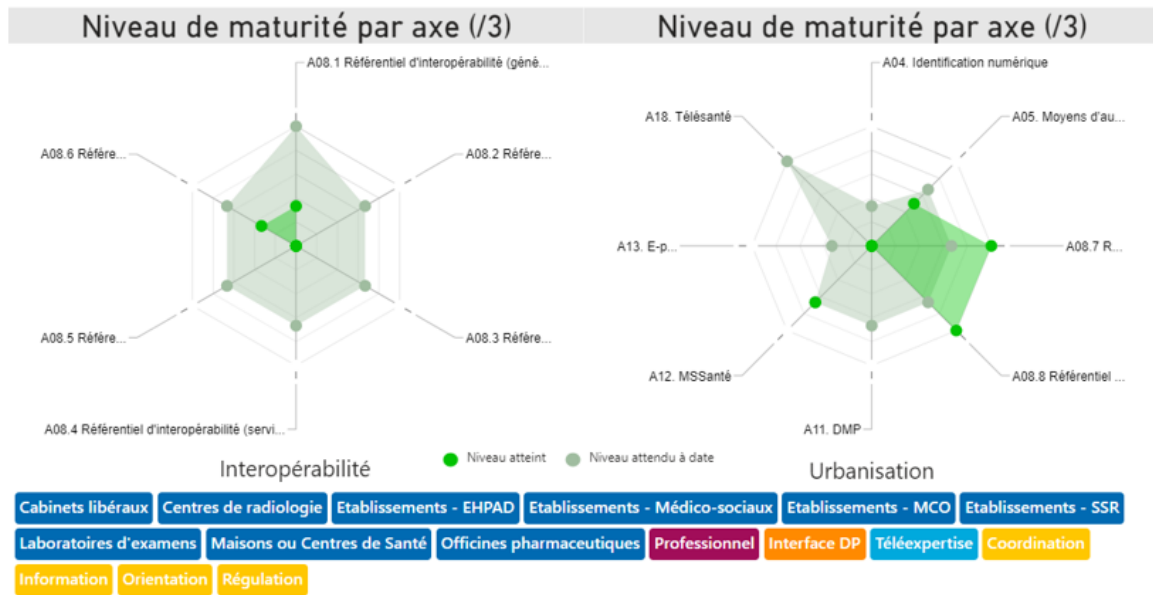
MALTA INFORMATIQUE - TITAN



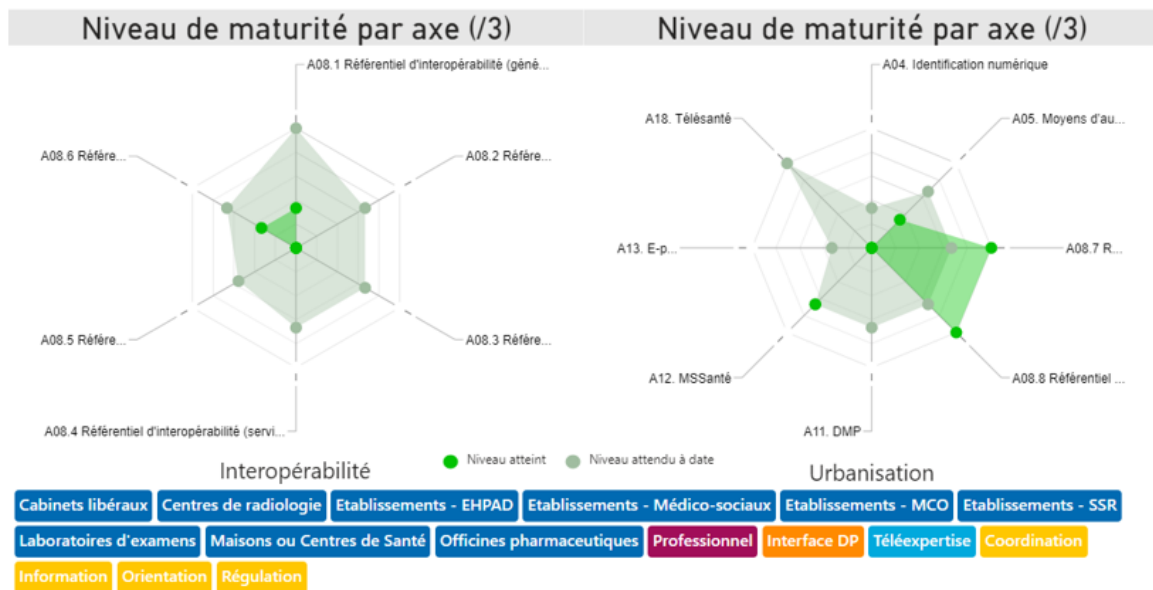
MALTA INFORMATIQUE - TITAN Web



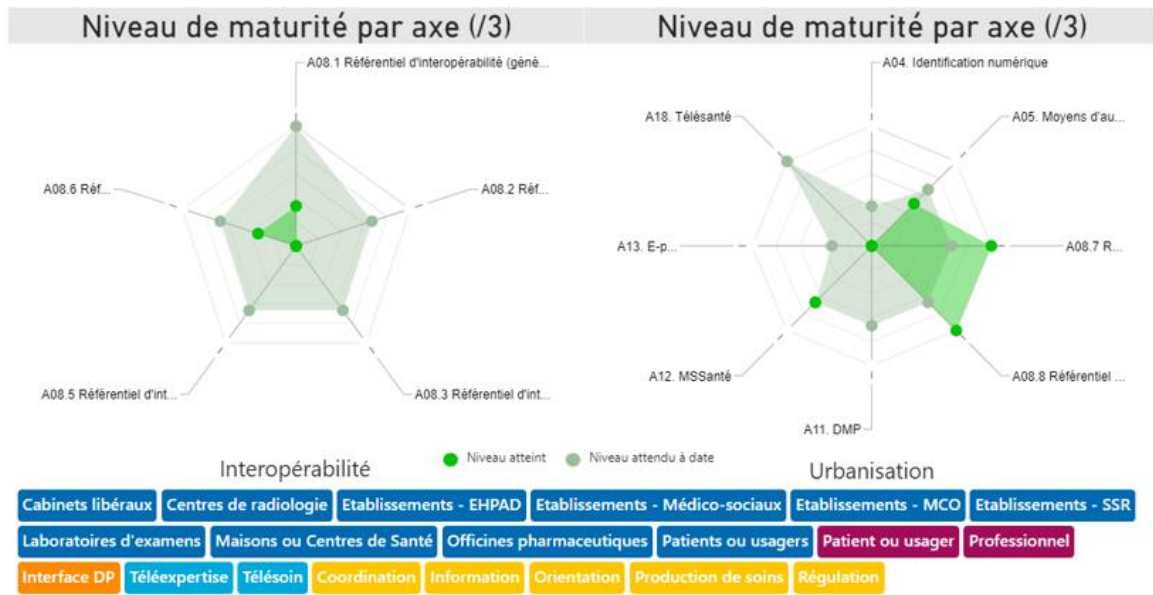
PANDALAB - MESSAGERIE PRIVEE



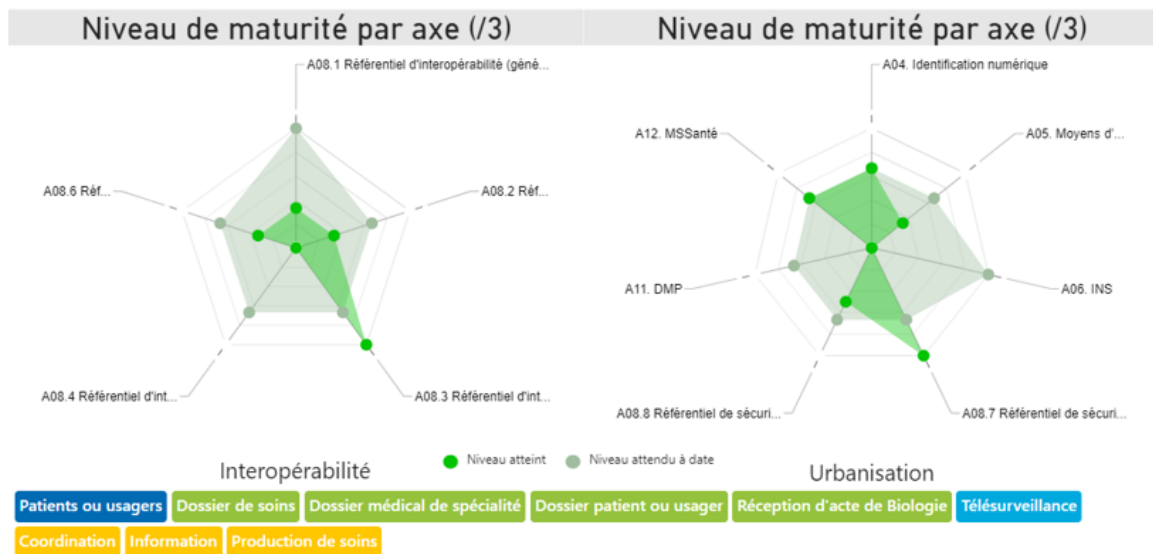
PANDALAB - MESSAGERIE PUBLIQUE



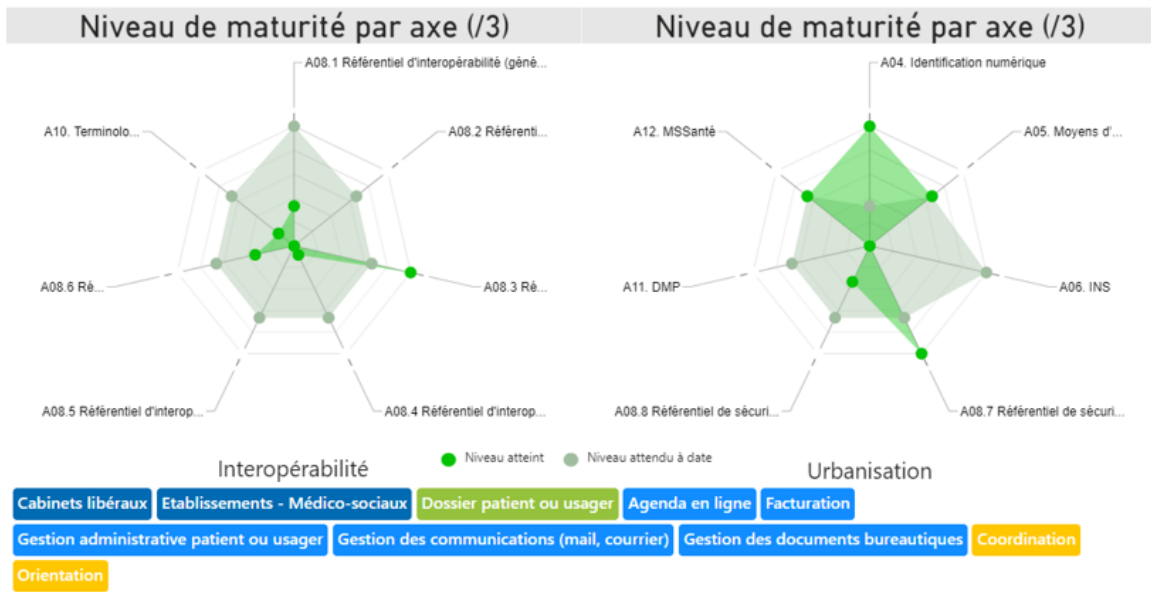
PANDALAB - VISIOCONFERENCE



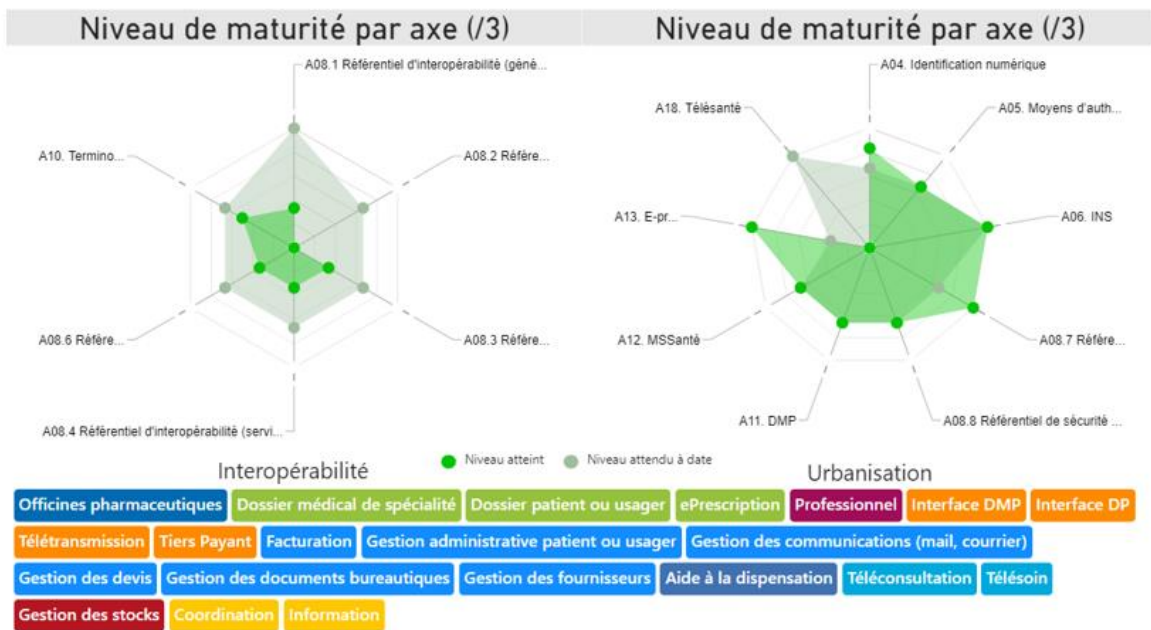
PHARMAGEST - ENEPHRO



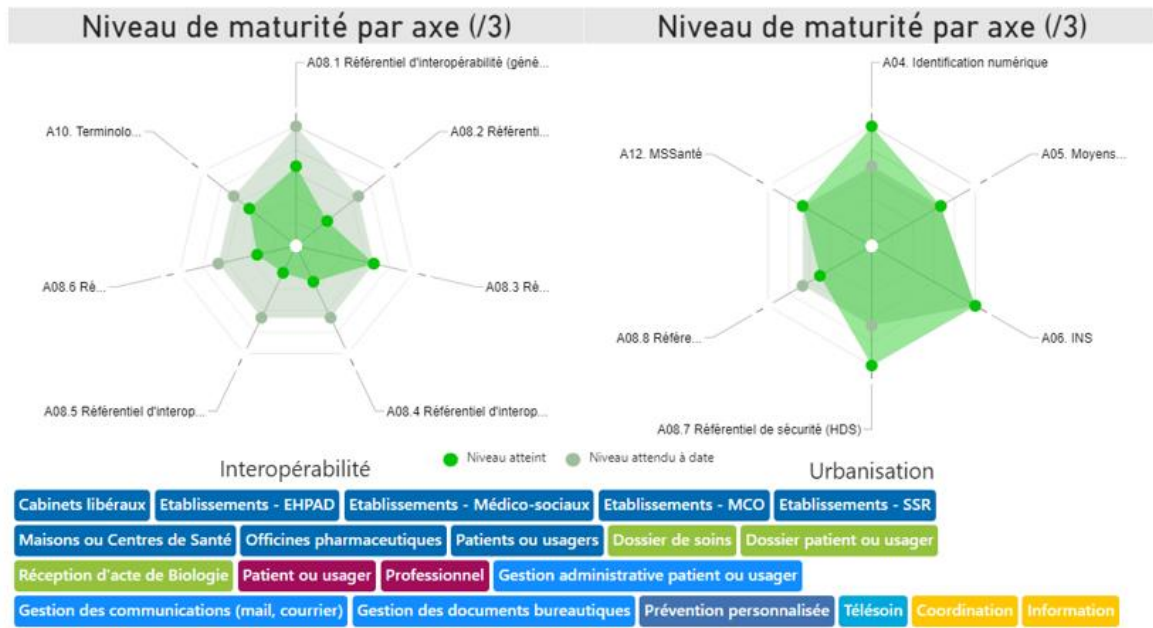
PHARMAGEST - ETP PILOT



PHARMAGEST - LGPI



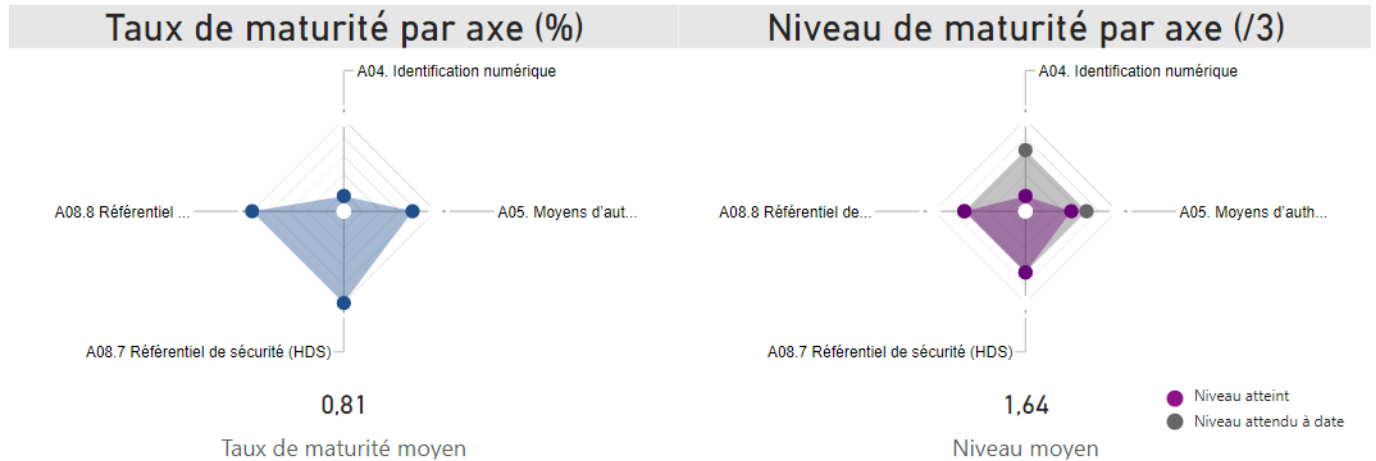
PHARMAGEST - PASSERELLE NUMERIQUE DE SANTE



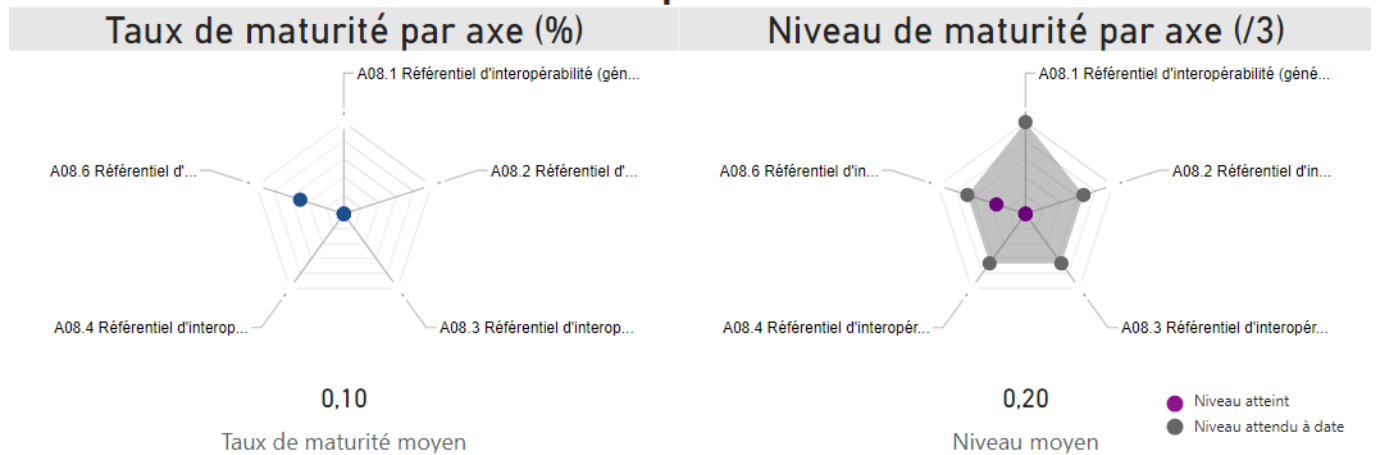
8.81.Pocket Result

8.81.1. Moyennes de l'industriel

Urbanisation

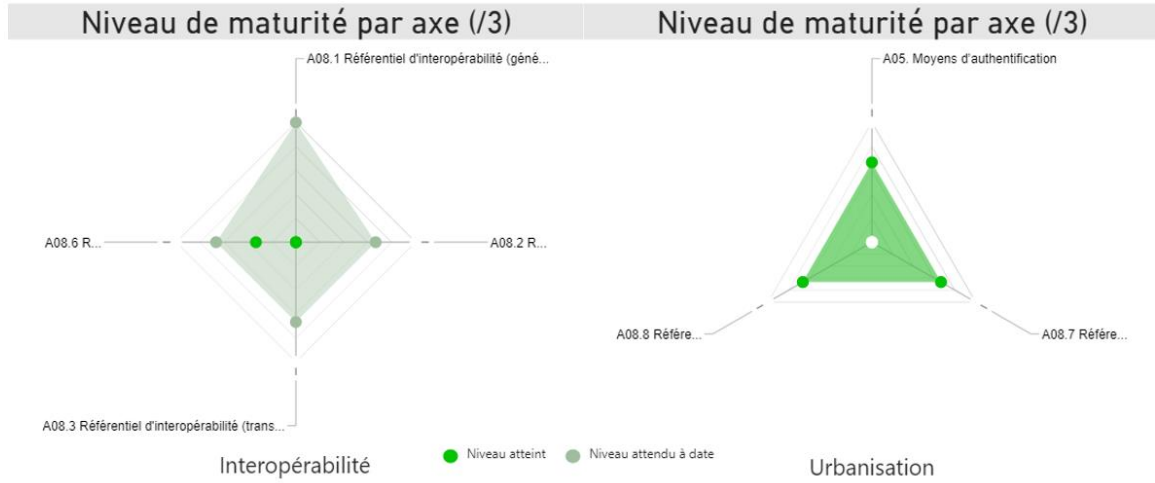


Interopérabilité

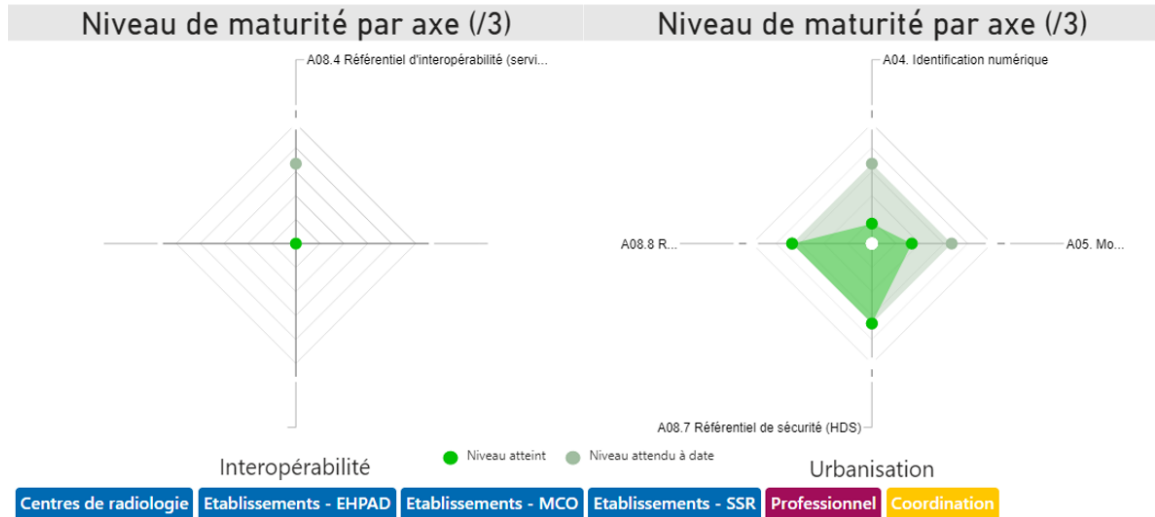


8.81.2. Maturité des produits complétés

Med Satisfaction



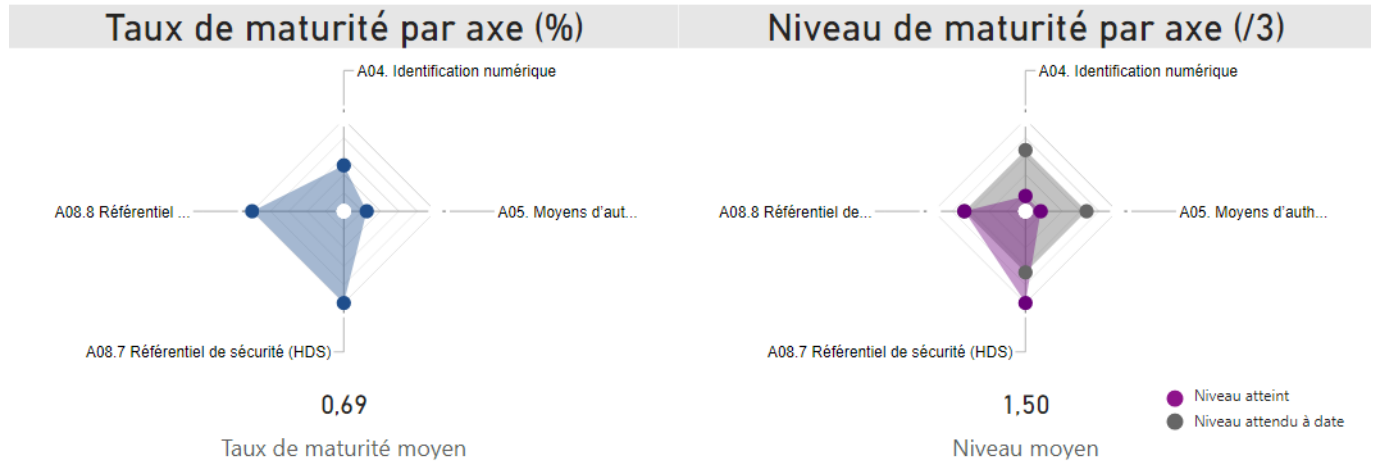
MedFindR



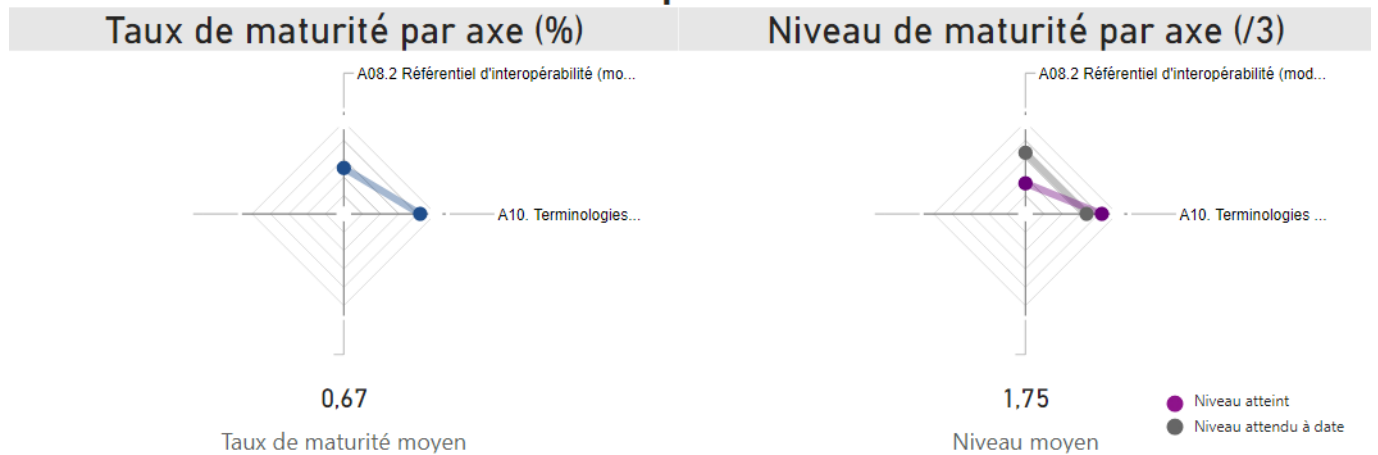
8.82.Posos

8.82.1. Moyennes de l'industriel

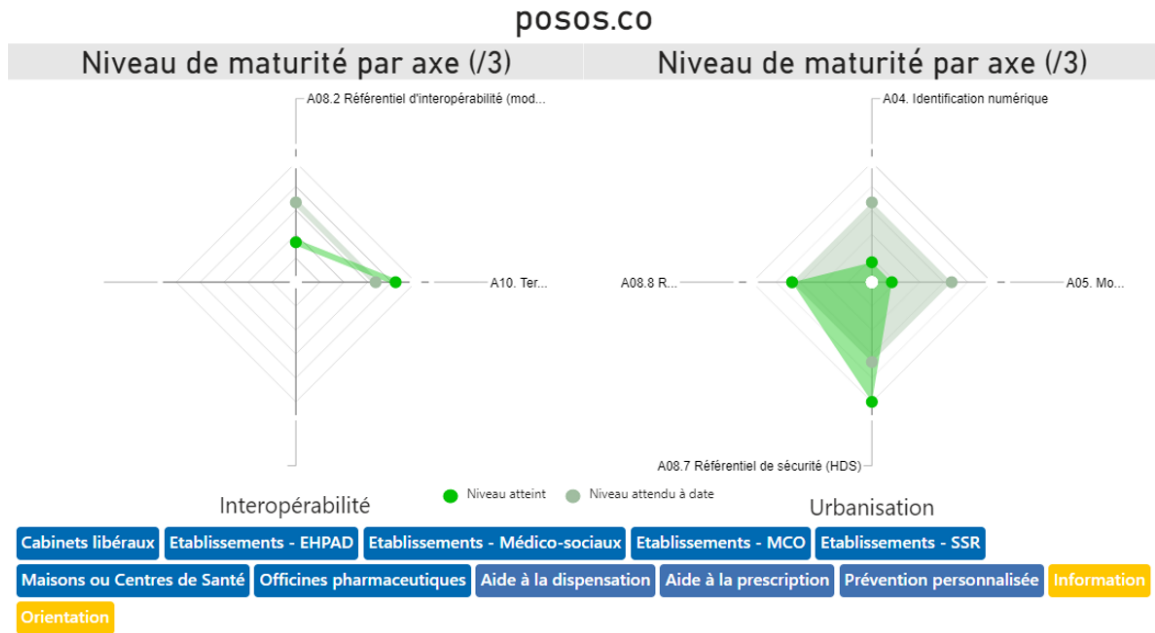
Urbanisation



Interopérabilité



8.82.2. Maturité des produits complétés

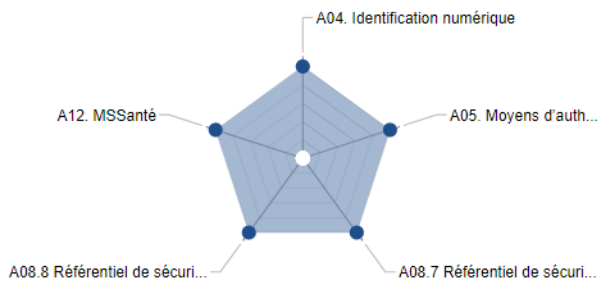


8.83.Prisme.ai

8.83.1. Moyennes de l'industriel

Urbanisation

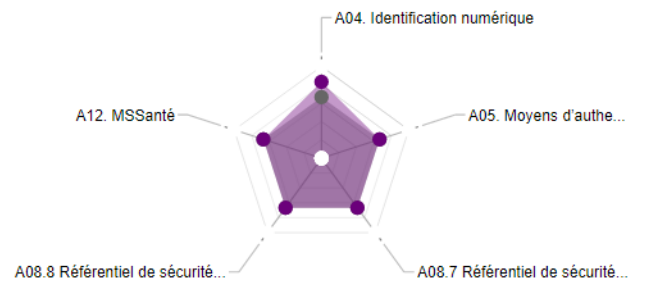
Taux de maturité par axe (%)



1,00

Taux de maturité moyen

Niveau de maturité par axe (/3)



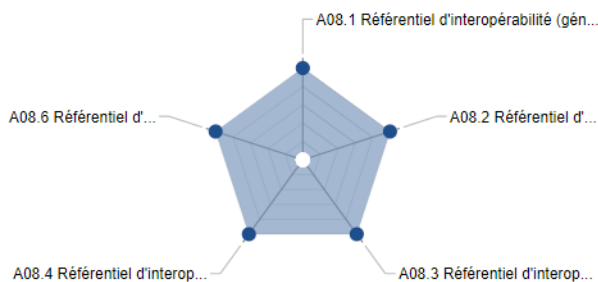
2,10

Niveau moyen

● Niveau atteint
● Niveau attendu à date

Interopérabilité

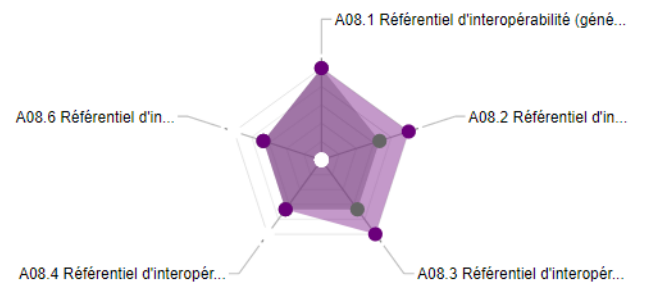
Taux de maturité par axe (%)



1,00

Taux de maturité moyen

Niveau de maturité par axe (/3)



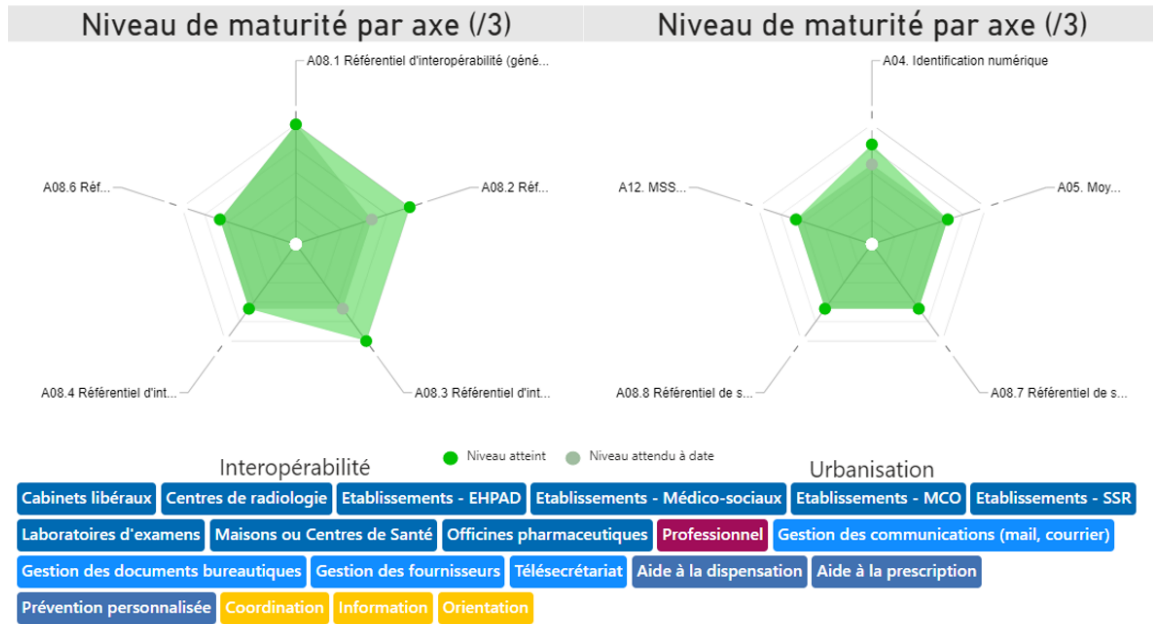
2,60

Niveau moyen

● Niveau atteint
● Niveau attendu à date

8.83.2. Maturité des produits complétés

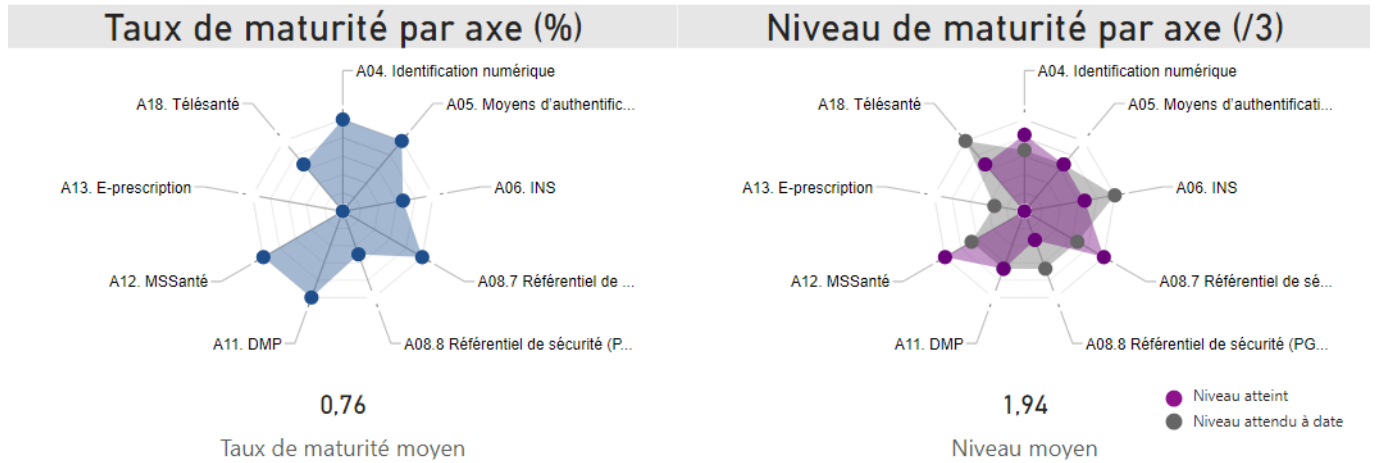
Chatbot-v1



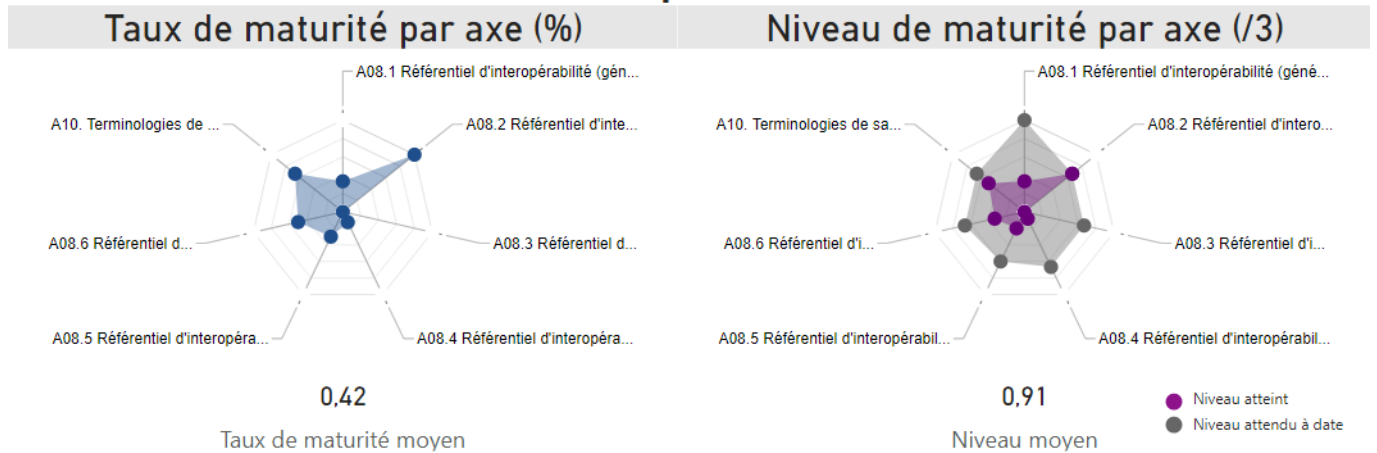
8.84.Qare

8.84.1. Moyennes de l'industriel

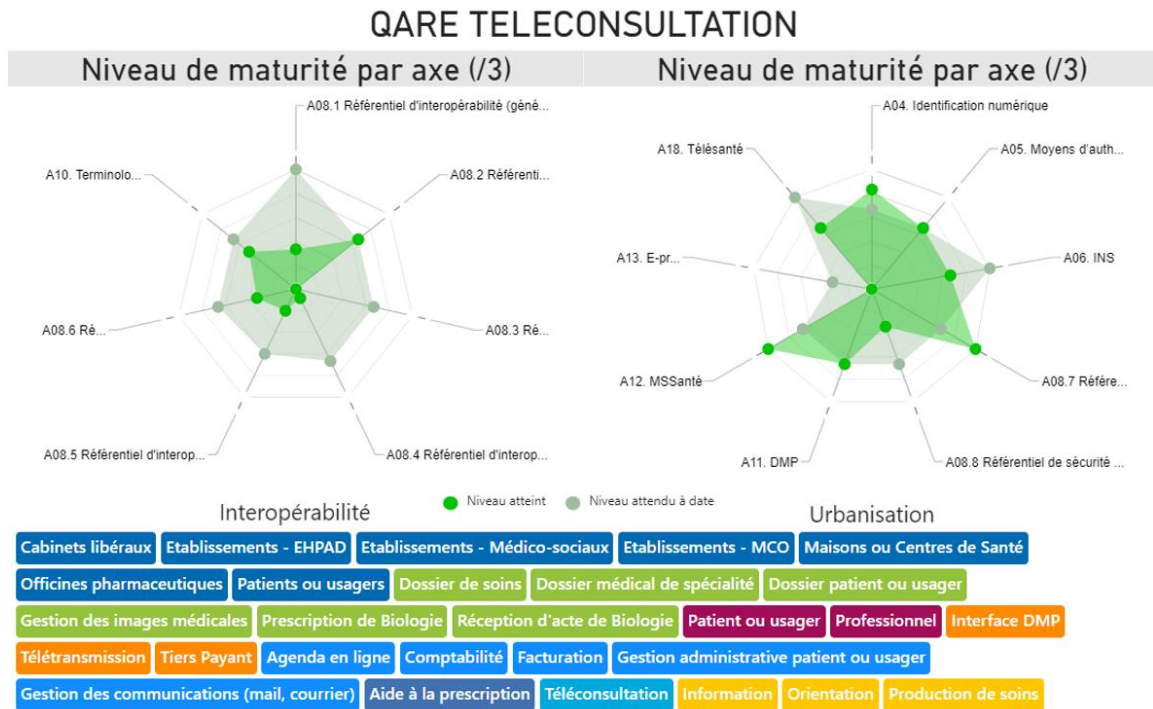
Urbanisation



Interopérabilité



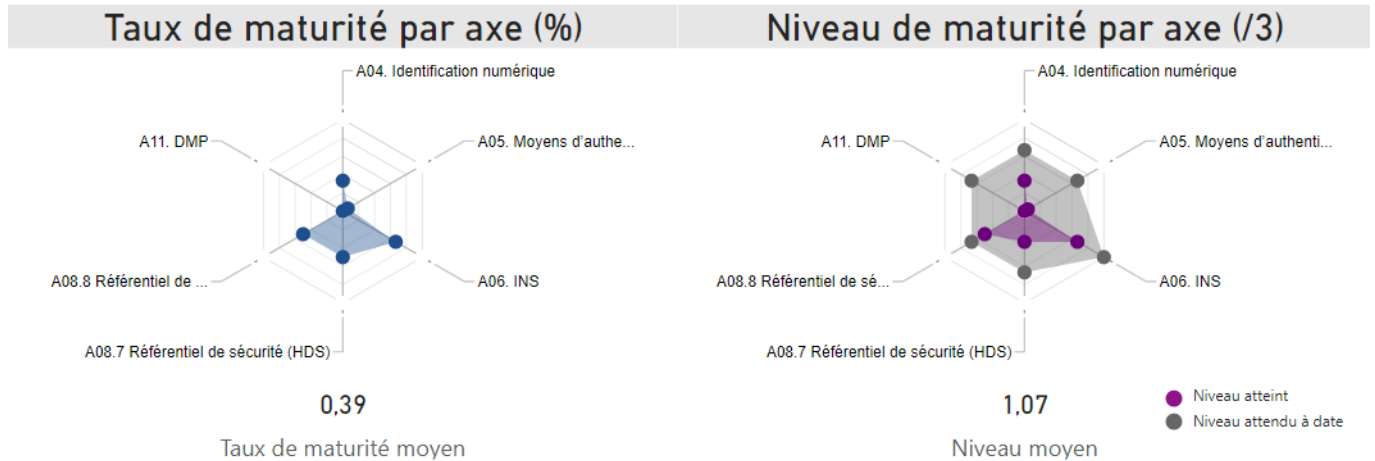
8.84.2. Maturité des produits complétés



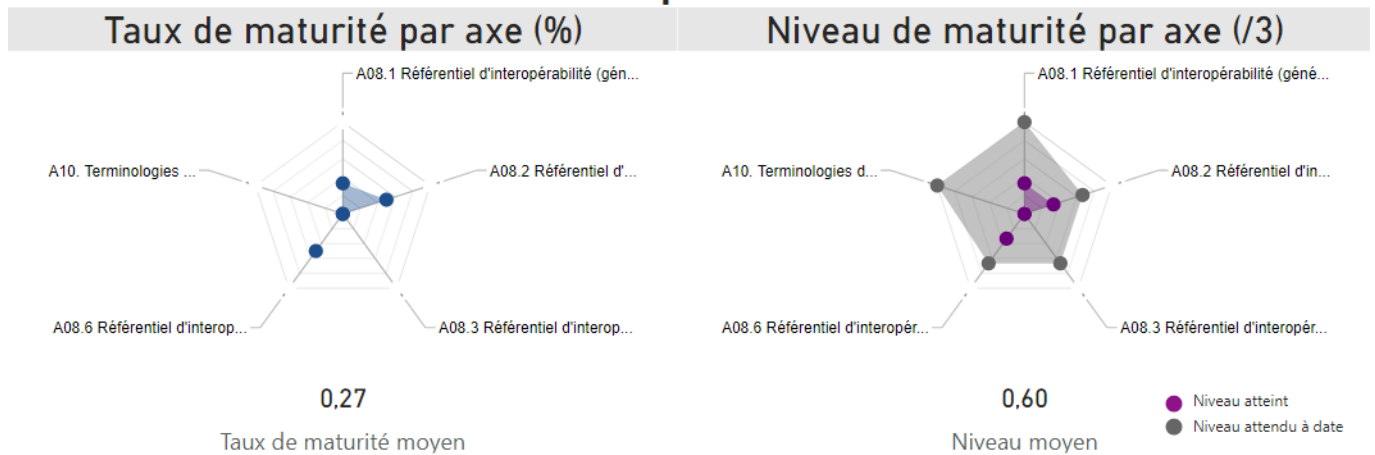
8.85.Qarnot Computing

8.85.1. Moyennes de l'industriel

Urbanisation

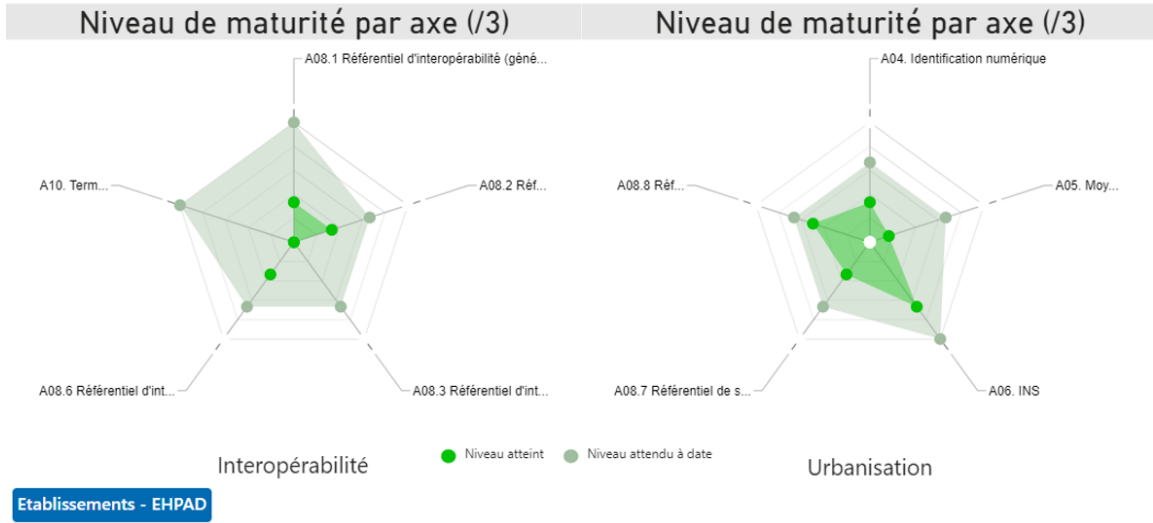


Interopérabilité

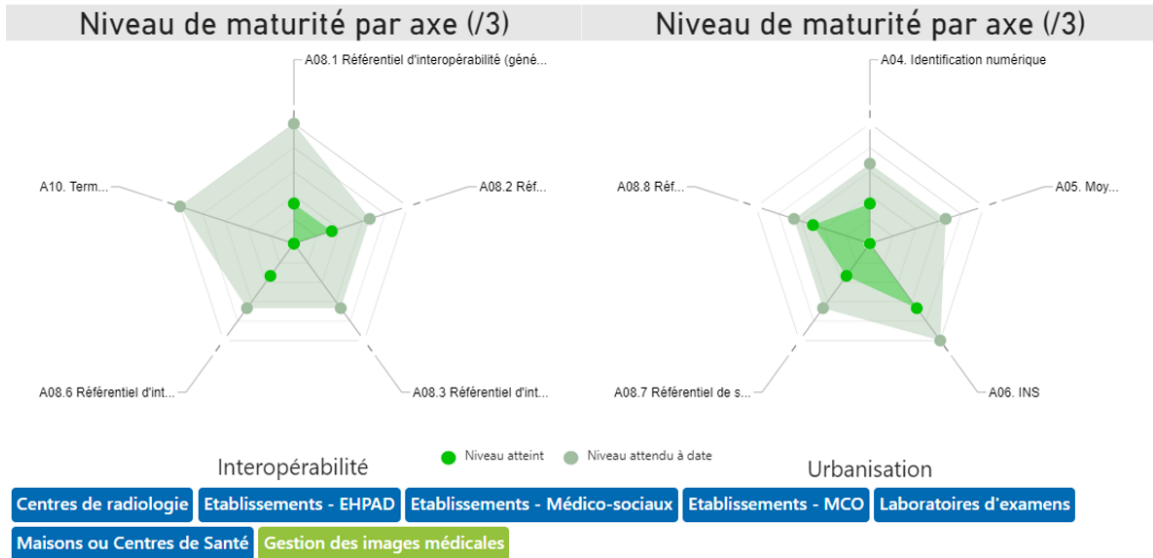


8.85.2. Maturité des produits complétés

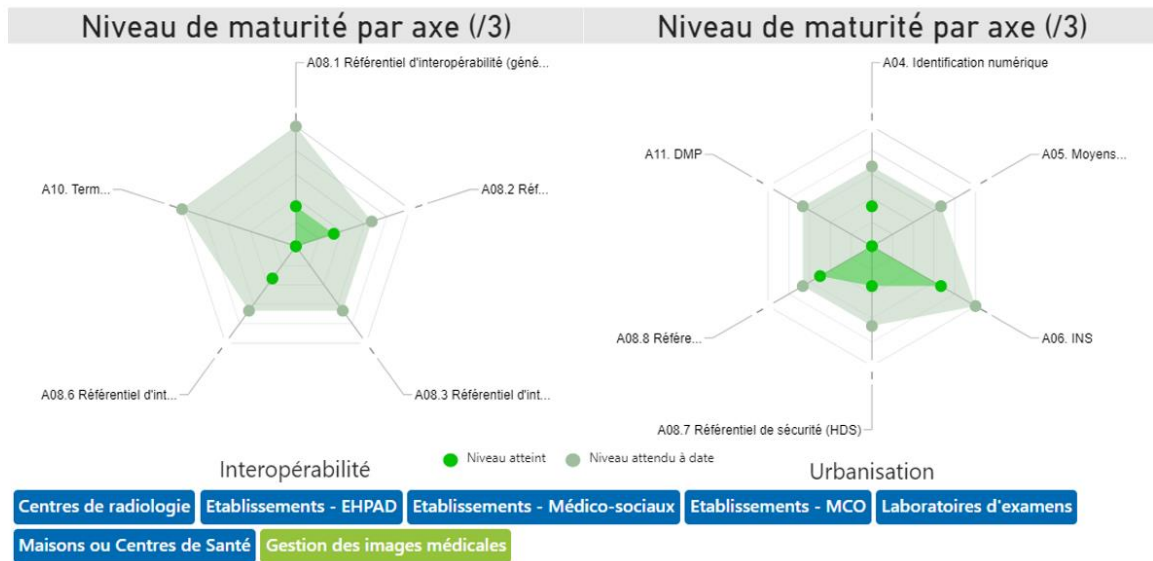
OASIS



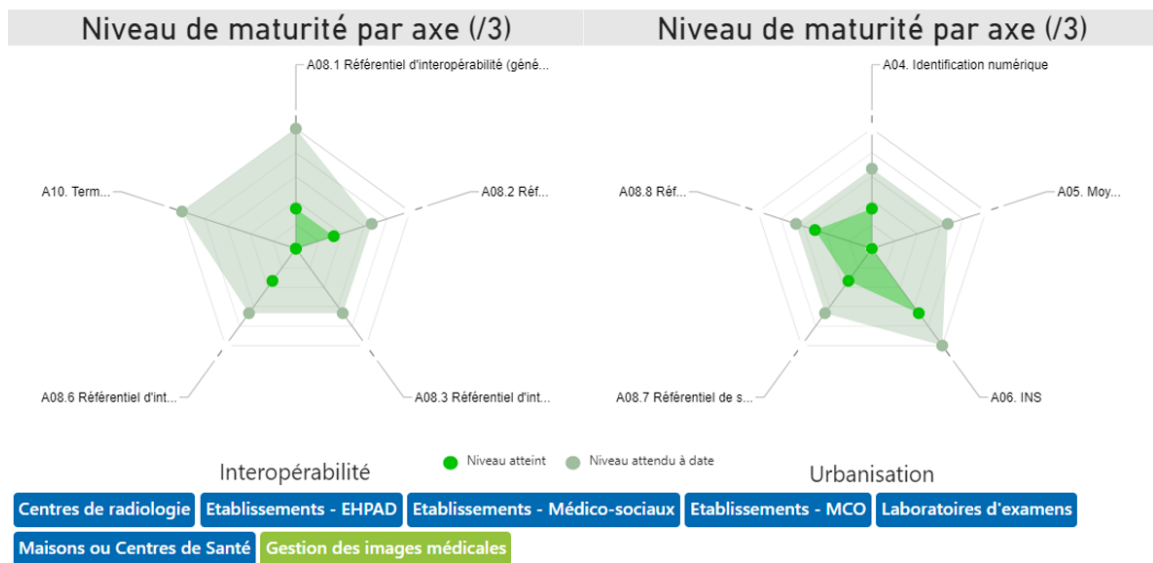
Q.Ware



QB1



QH1

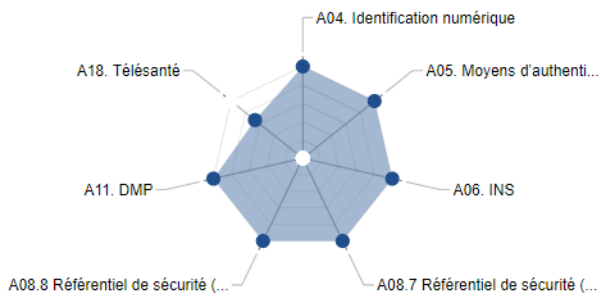


8.86.Salesforce

8.86.1. Moyennes de l'industriel

Urbanisation

Taux de maturité par axe (%)



0,95

Taux de maturité moyen

Niveau de maturité par axe (/3)



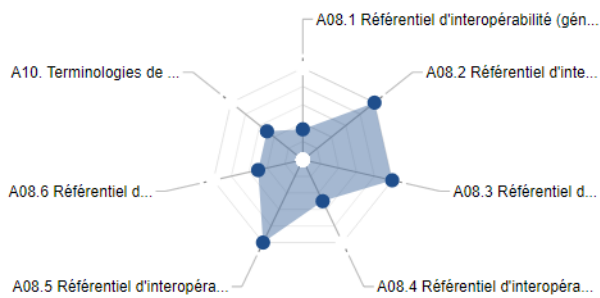
2,43

Niveau moyen

● Niveau atteint
● Niveau attendu à date

Interopérabilité

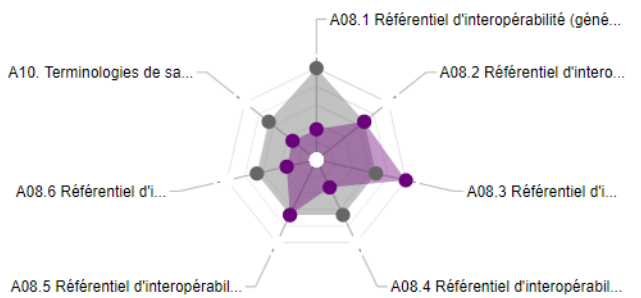
Taux de maturité par axe (%)



0,69

Taux de maturité moyen

Niveau de maturité par axe (/3)



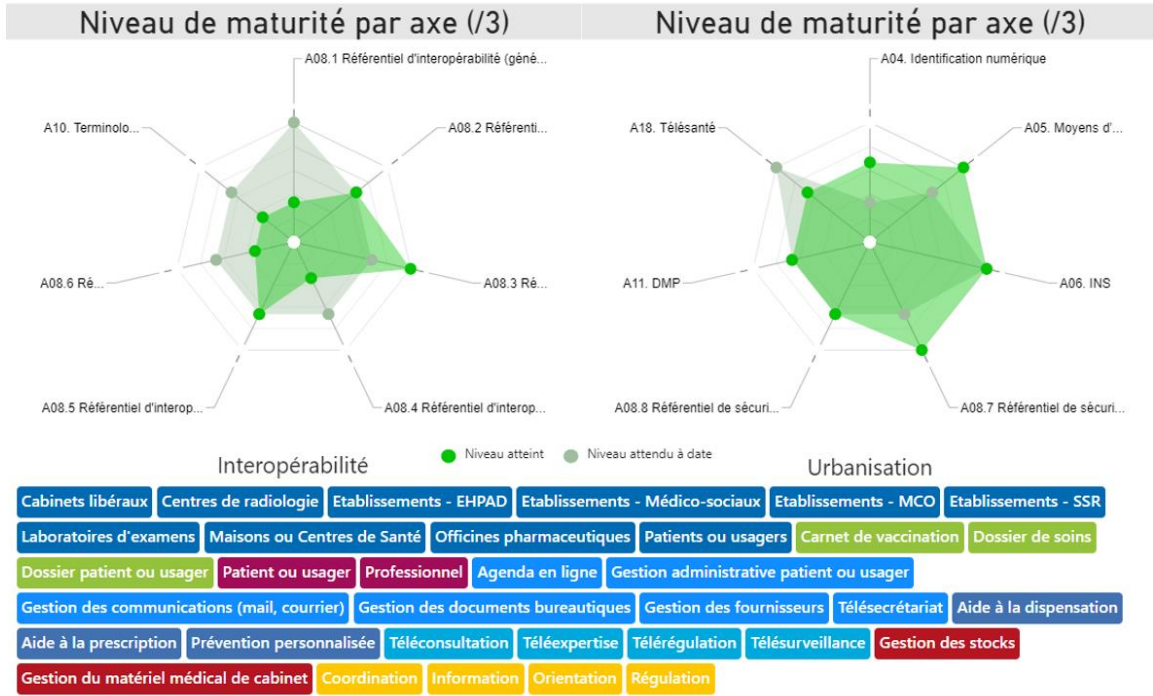
1,57

Niveau moyen

● Niveau atteint
● Niveau attendu à date

8.86.2. Maturité des produits complétés

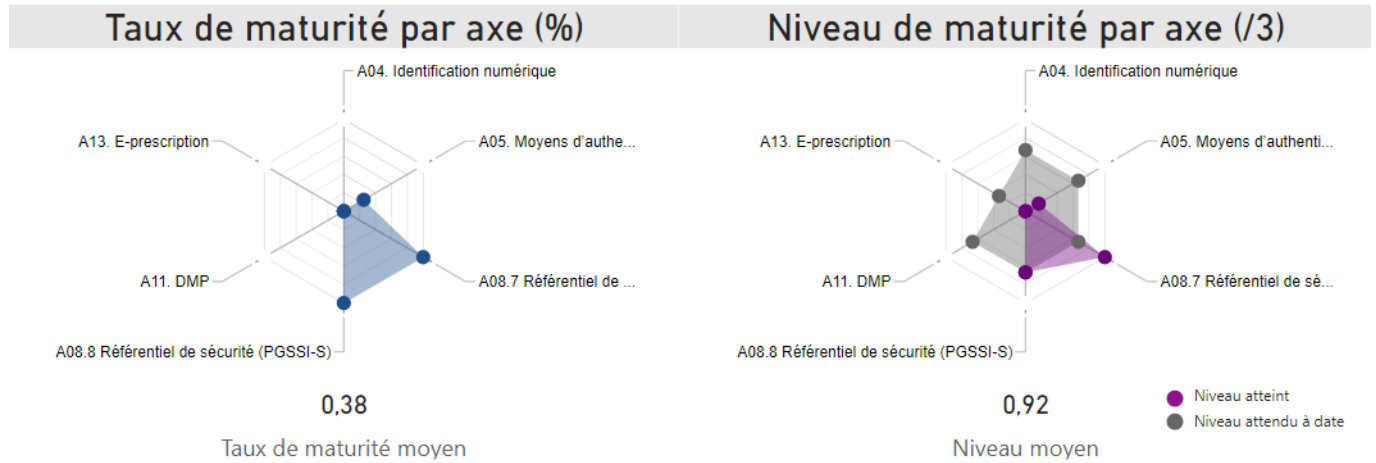
Health Cloud



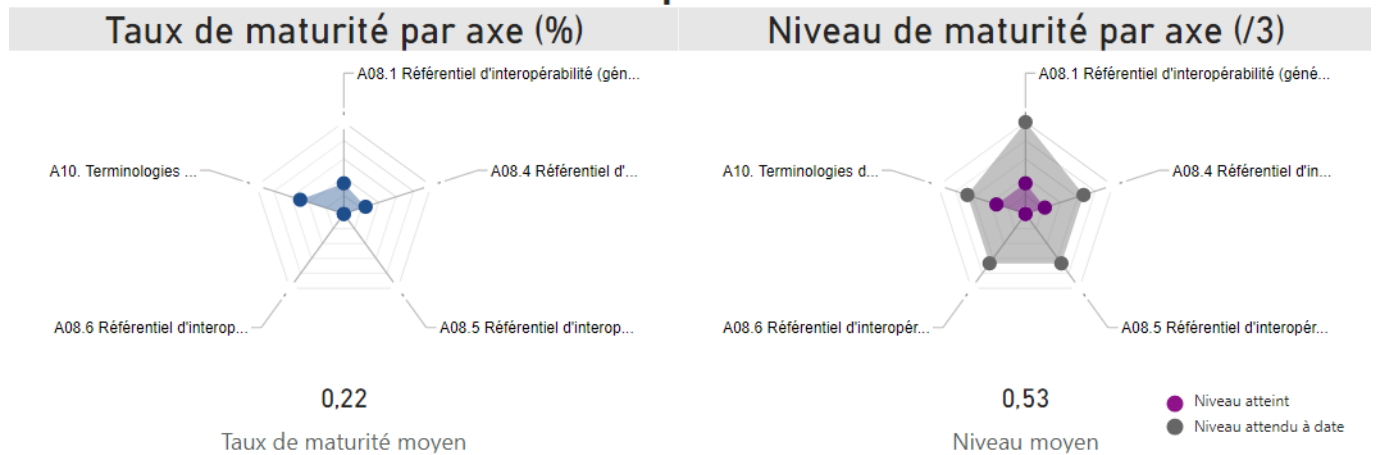
8.87.SARL BOREAS

8.87.1. Moyennes de l'industriel

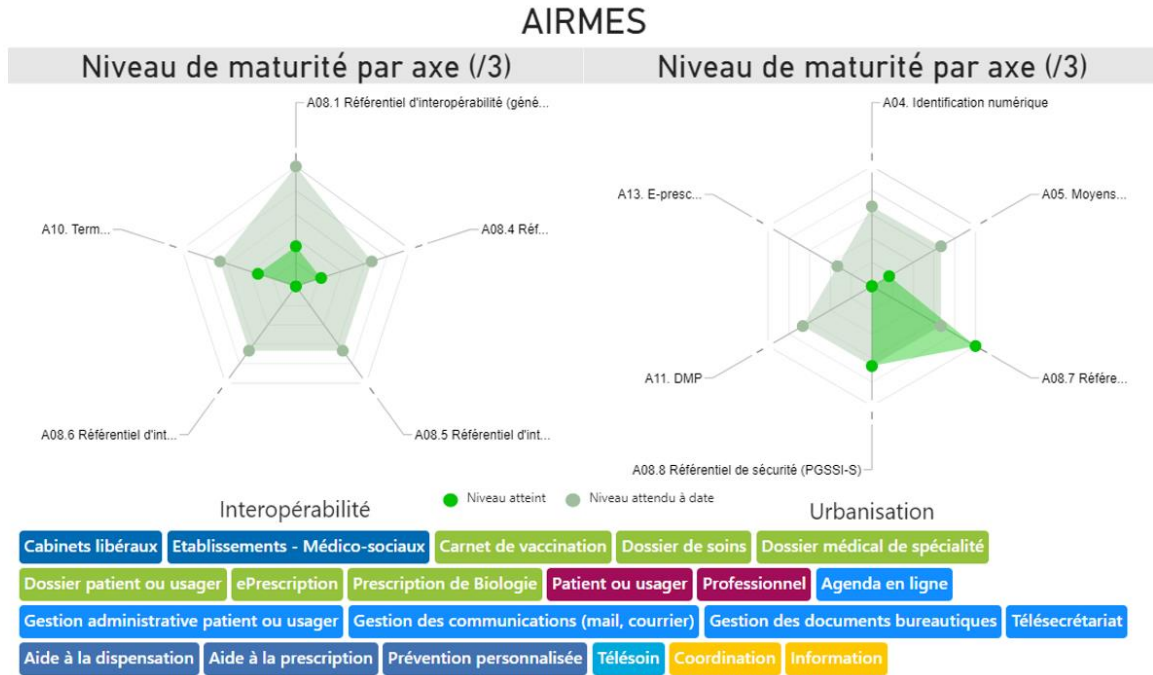
Urbanisation



Interopérabilité



8.87.2. Maturité des produits complétés

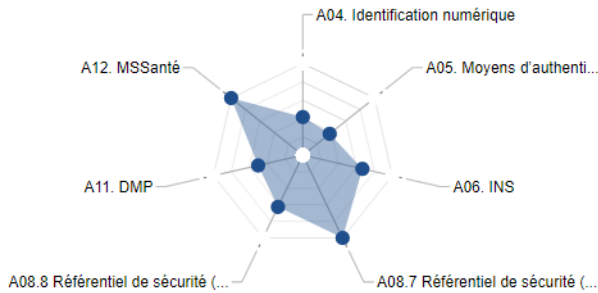


8.88.SEPHIRA

8.88.1. Moyennes de l'industriel

Urbanisation

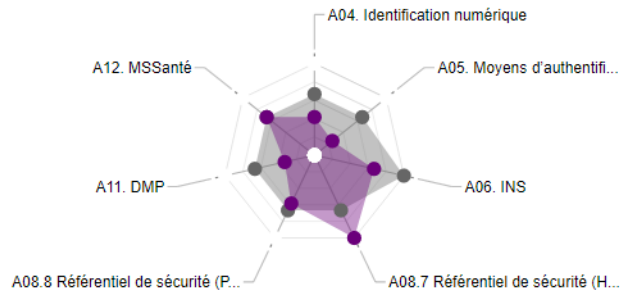
Taux de maturité par axe (%)



0,59

Taux de maturité moyen

Niveau de maturité par axe (/3)



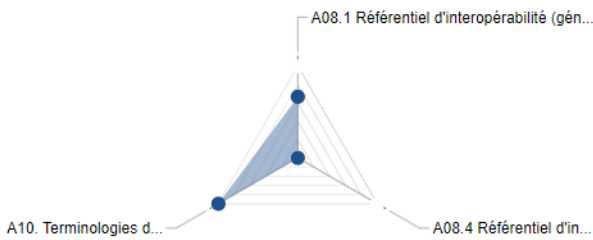
1,50

Niveau moyen

● Niveau atteint
● Niveau attendu à date

Interopérabilité

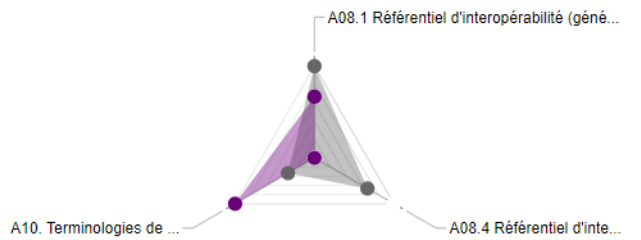
Taux de maturité par axe (%)



0,42

Taux de maturité moyen

Niveau de maturité par axe (/3)



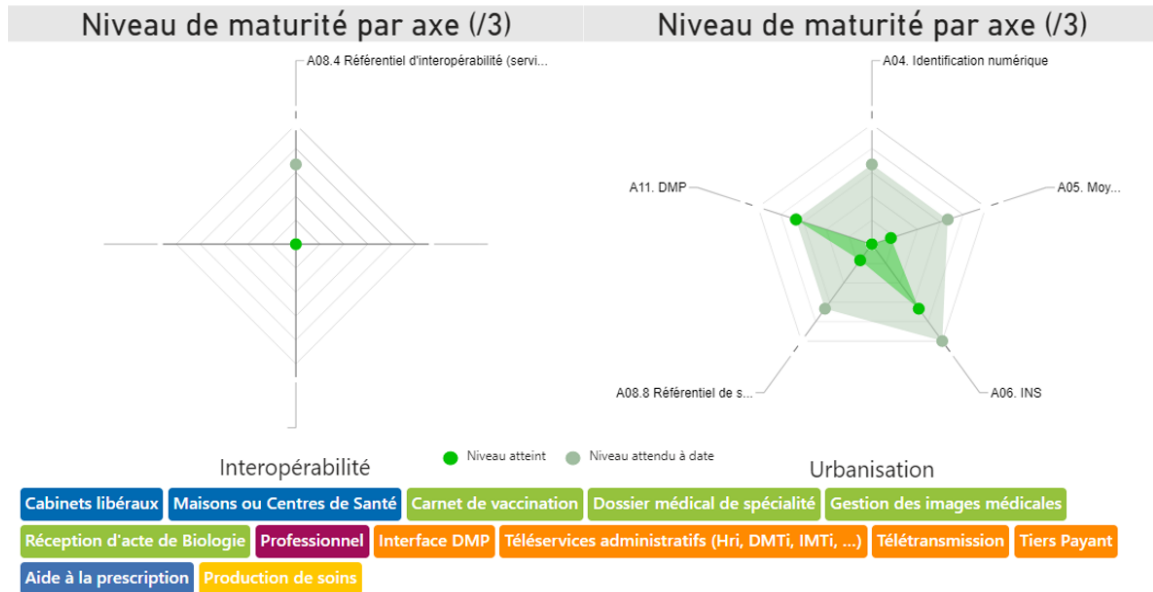
1,25

Niveau moyen

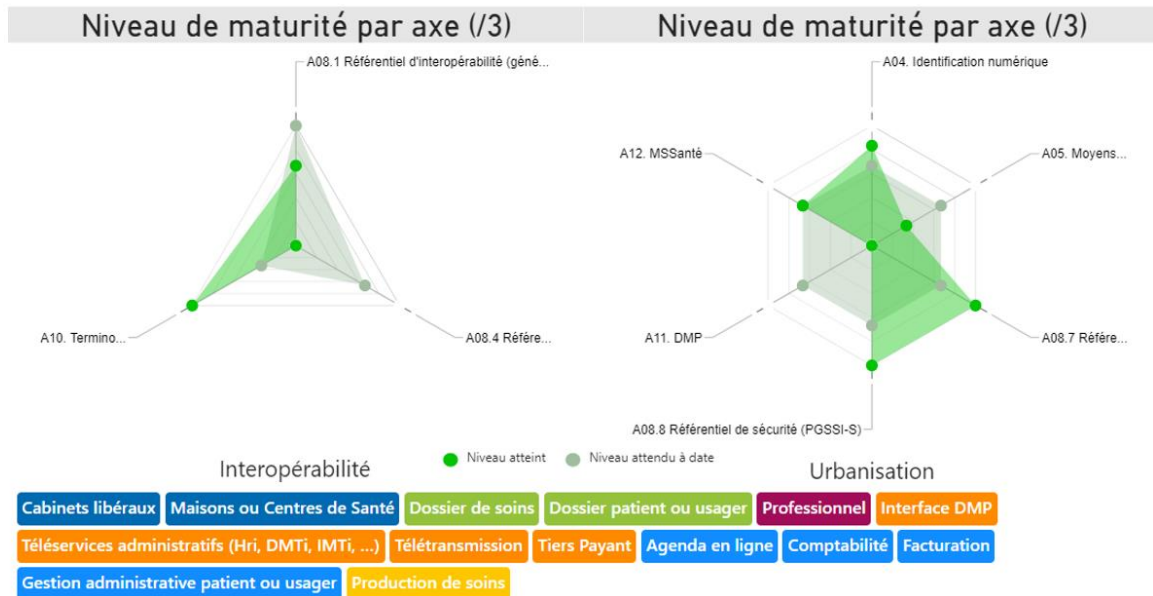
● Niveau atteint
● Niveau attendu à date

8.88.2. Maturité des produits complétés

Medicawin



ubinect

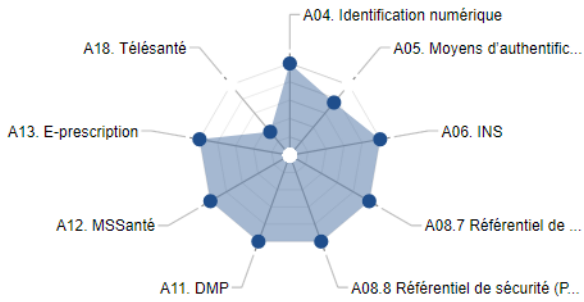


8.89.Siemens Healthcare SAS

8.89.1. Moyennes de l'industriel

Urbanisation

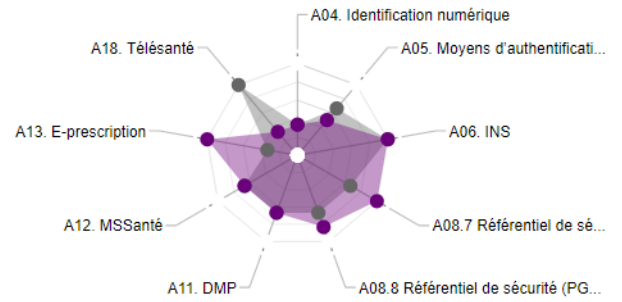
Taux de maturité par axe (%)



0,90

Taux de maturité moyen

Niveau de maturité par axe (/3)



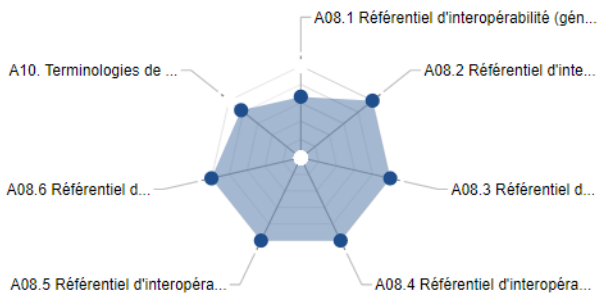
2,11

Niveau moyen

● Niveau atteint
● Niveau attendu à date

Interopérabilité

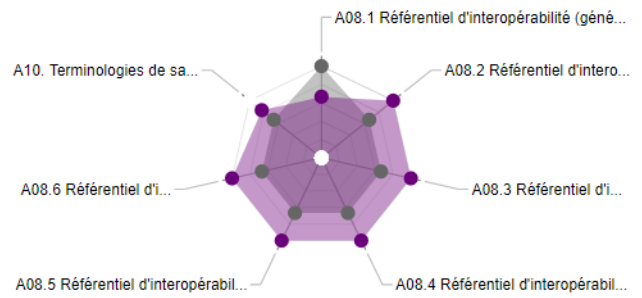
Taux de maturité par axe (%)



0,93

Taux de maturité moyen

Niveau de maturité par axe (/3)

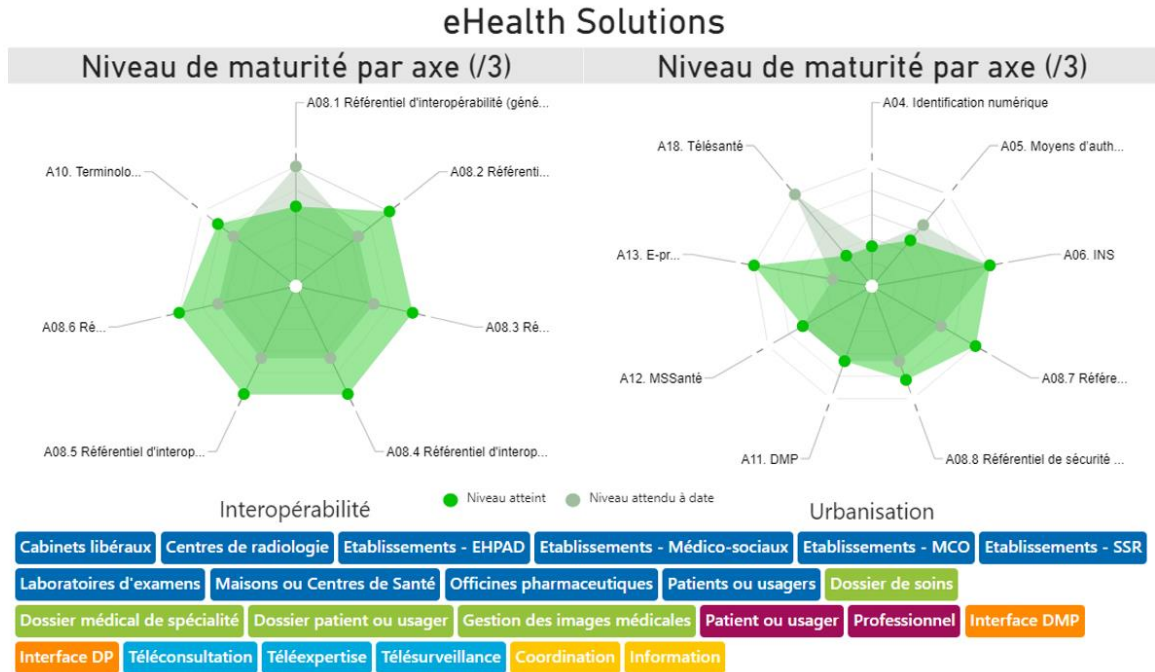


2,79

Niveau moyen

● Niveau atteint
● Niveau attendu à date

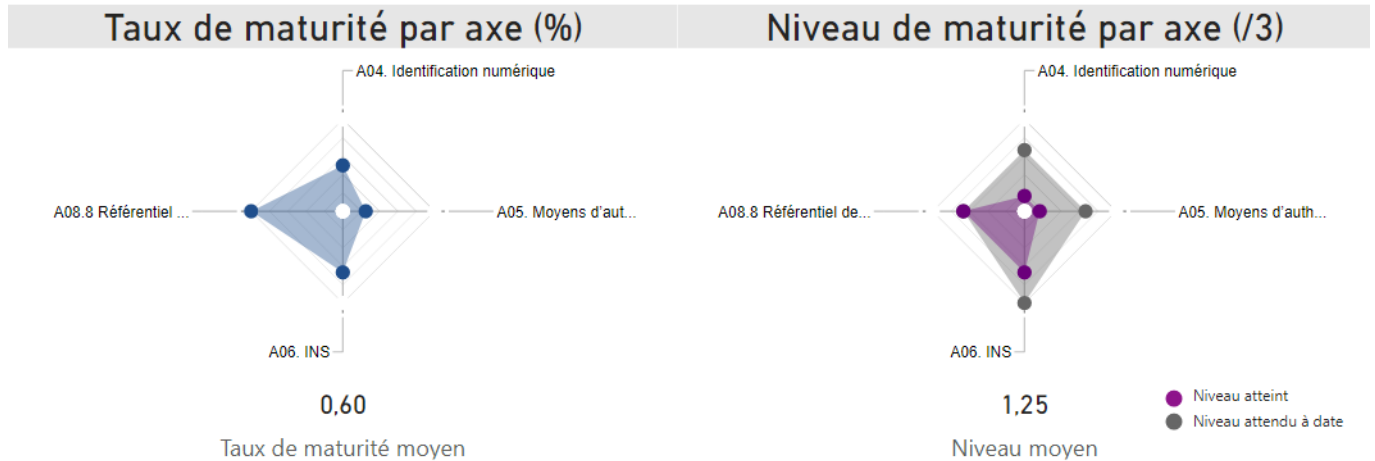
8.89.2. Maturité des produits complétés



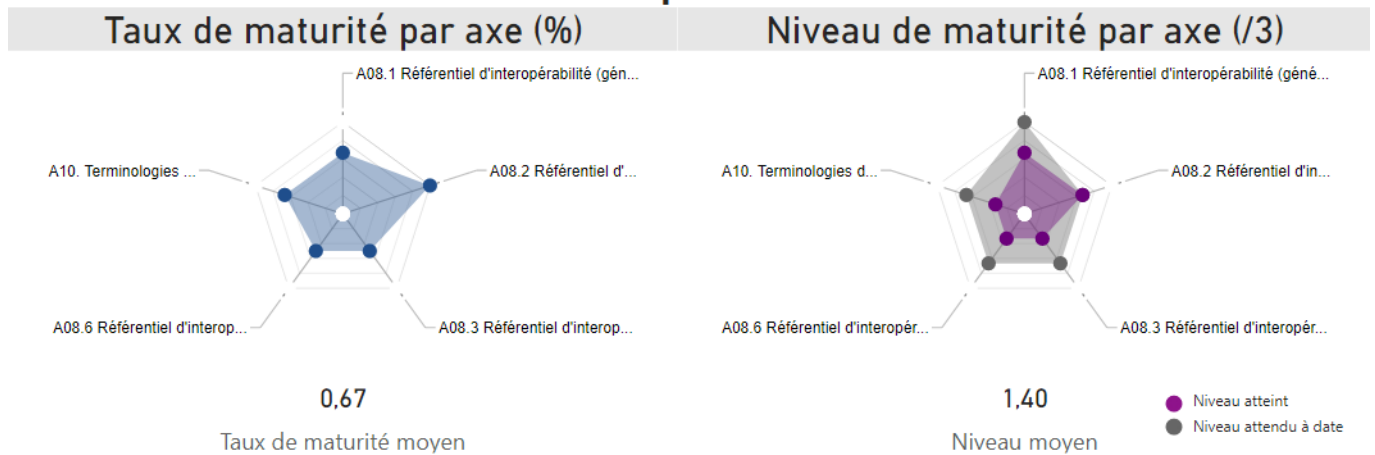
8.90.Sigems

8.90.1. Moyennes de l'industriel

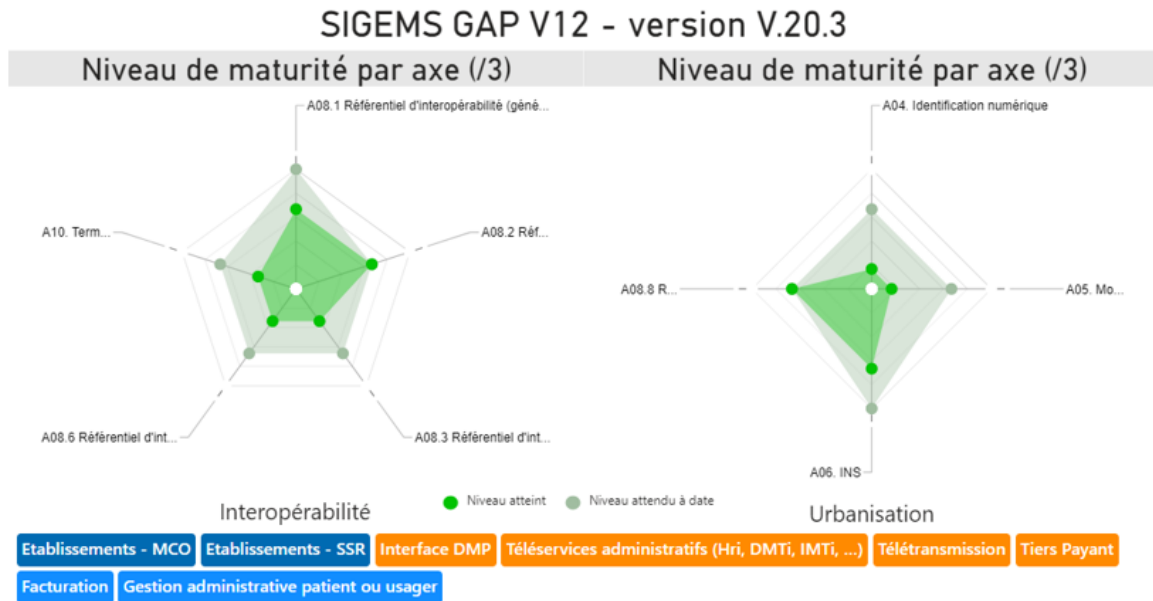
Urbanisation



Interopérabilité



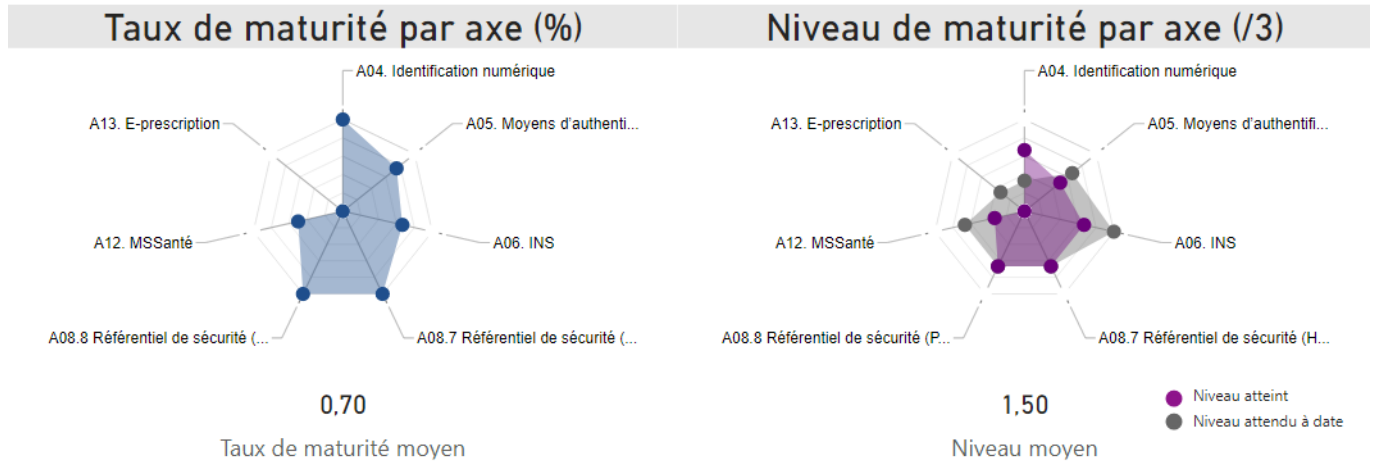
8.90.2. Maturité des produits complétés



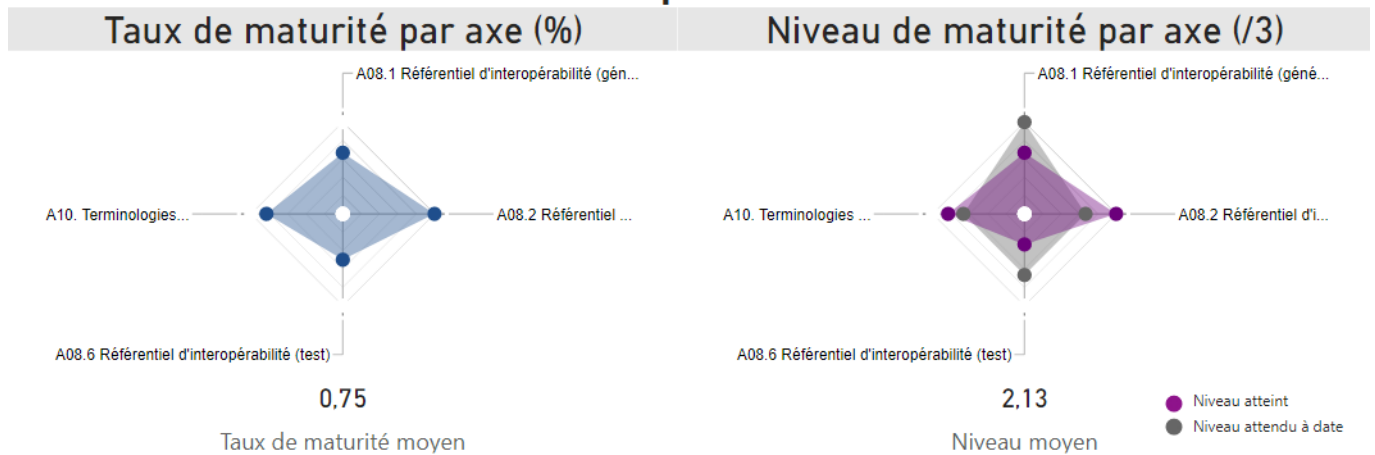
8.91.SIL-LAB Innovations

8.91.1. Moyennes de l'industriel

Urbanisation

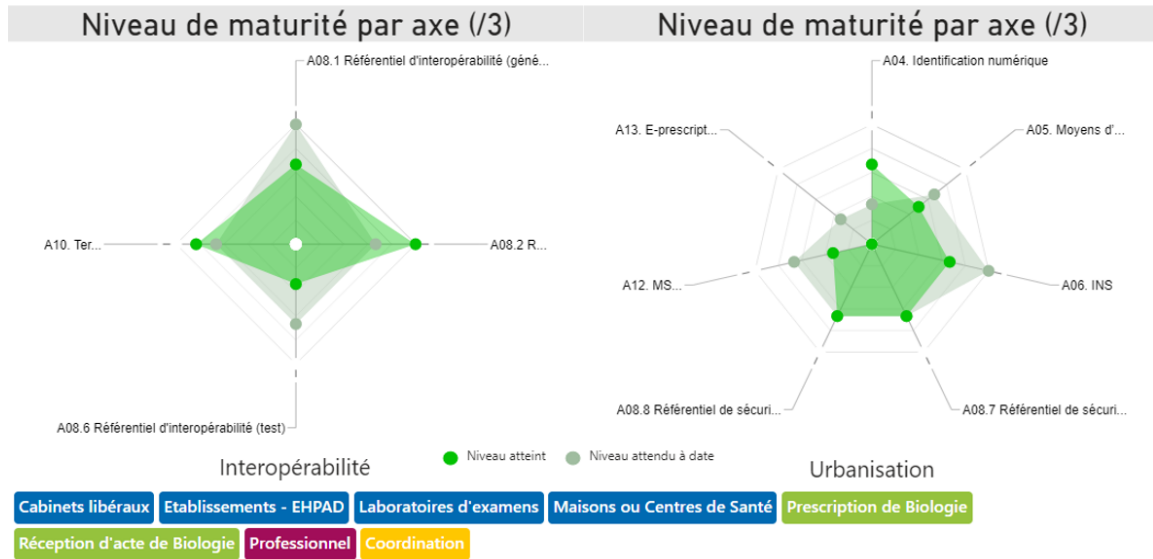


Interopérabilité



8.91.2. Maturité des produits complétés

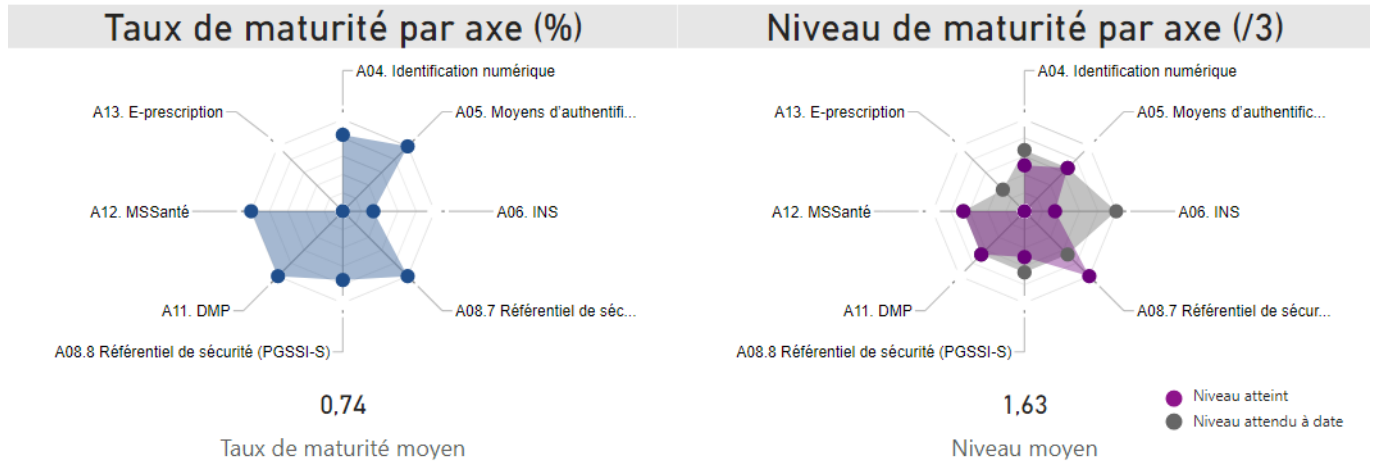
Anywhere Lab (IDELab) et ClinLab



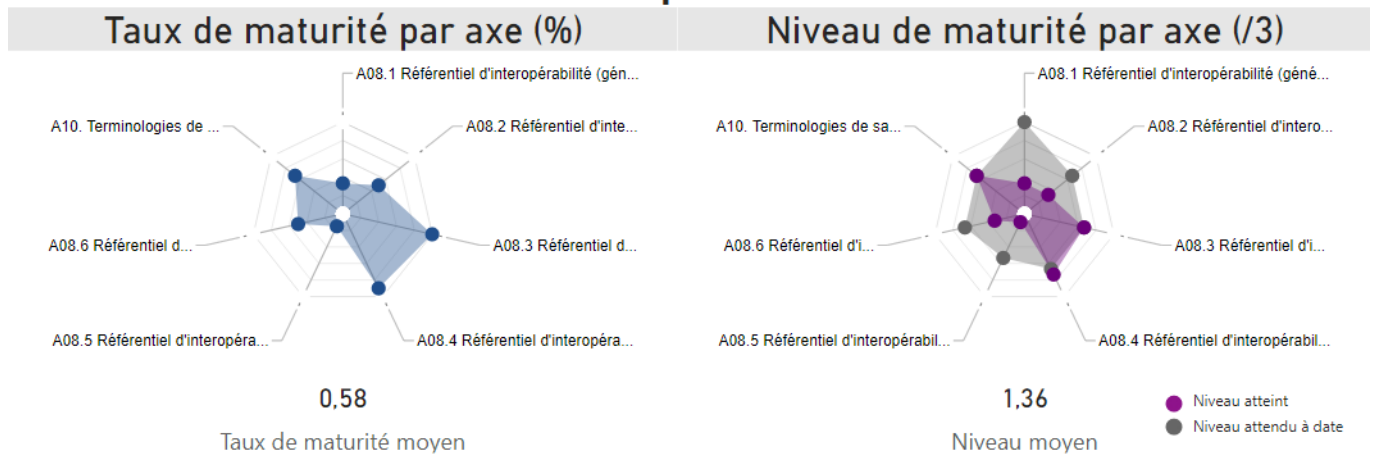
8.92.SociaNOVA

8.92.1. Moyennes de l'industriel

Urbanisation

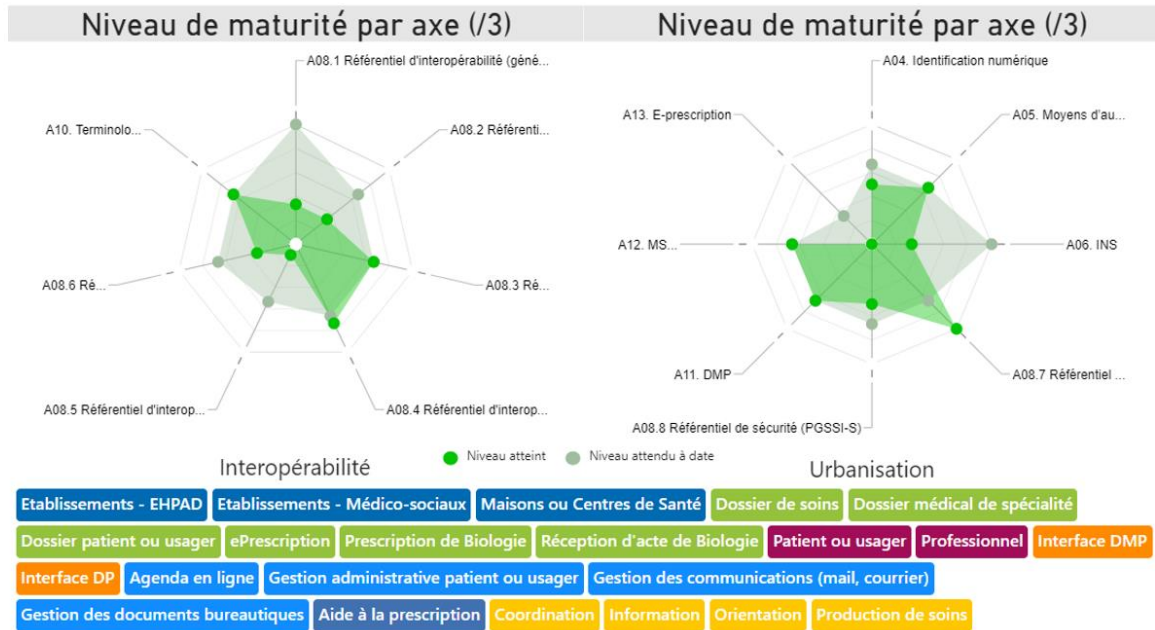


Interopérabilité



8.92.2. Maturité des produits complétés

OGiRYS

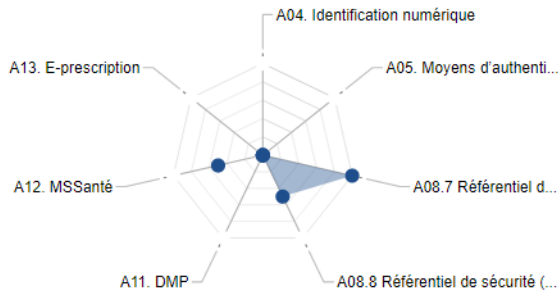


8.93.Speech2sense SAS

8.93.1. Moyennes de l'industriel

Urbanisation

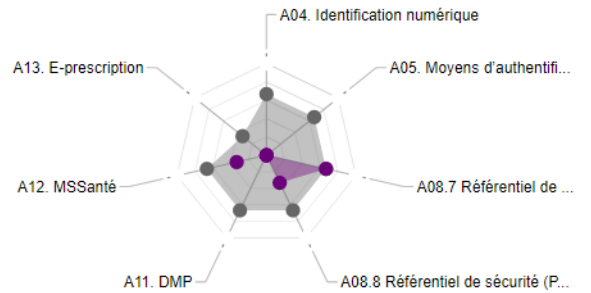
Taux de maturité par axe (%)



0,29

Taux de maturité moyen

Niveau de maturité par axe (/3)



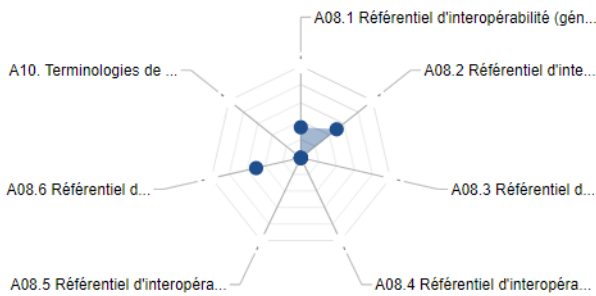
0,57

Niveau moyen

● Niveau atteint
● Niveau attendu à date

Interopérabilité

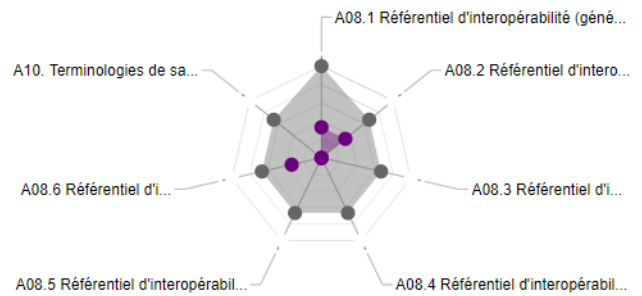
Taux de maturité par axe (%)



0,19

Taux de maturité moyen

Niveau de maturité par axe (/3)



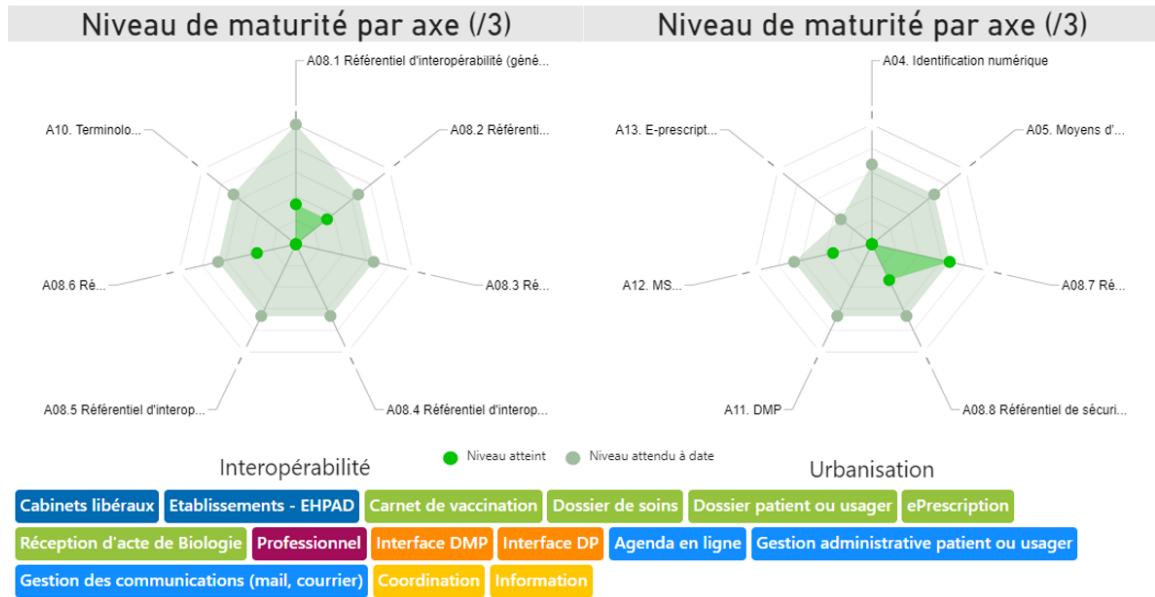
0,43

Niveau moyen

● Niveau atteint
● Niveau attendu à date

8.93.2. Maturité des produits complétés

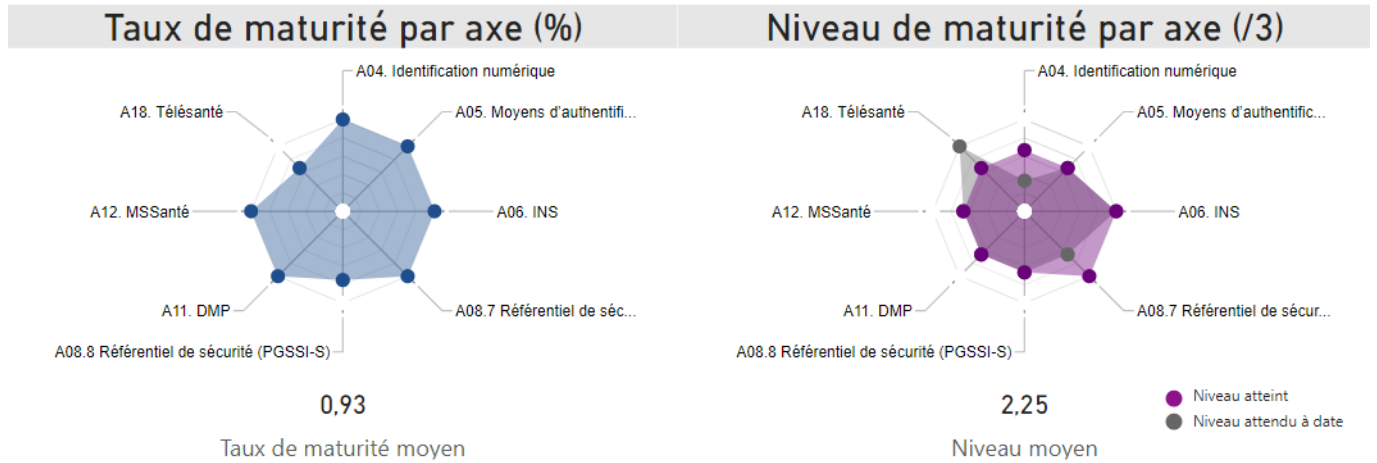
Acolyte Santé



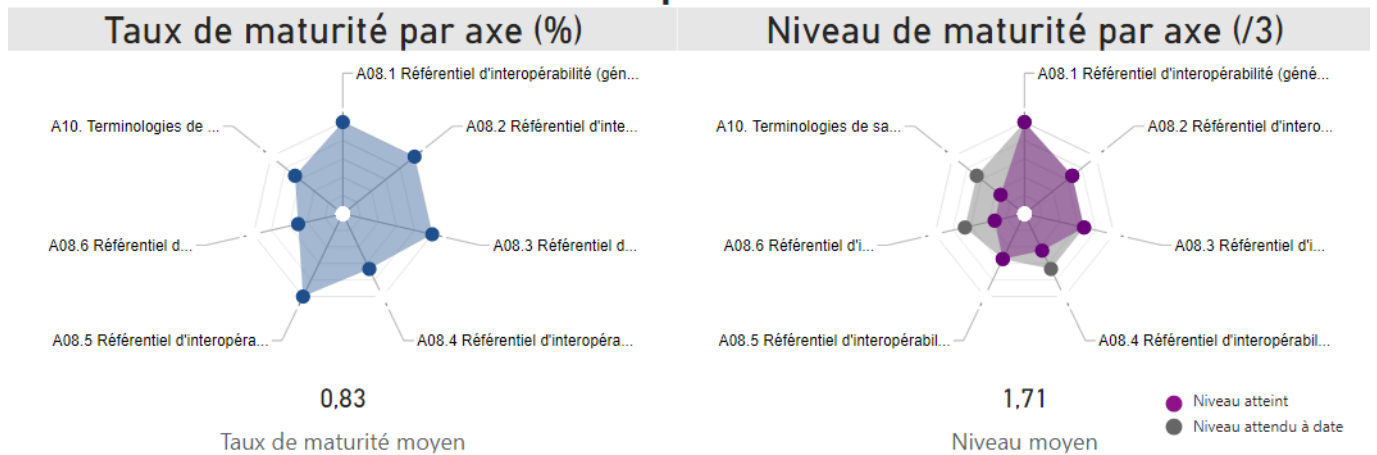
8.94.Sword

8.94.1. Moyennes de l'industriel

Urbanisation

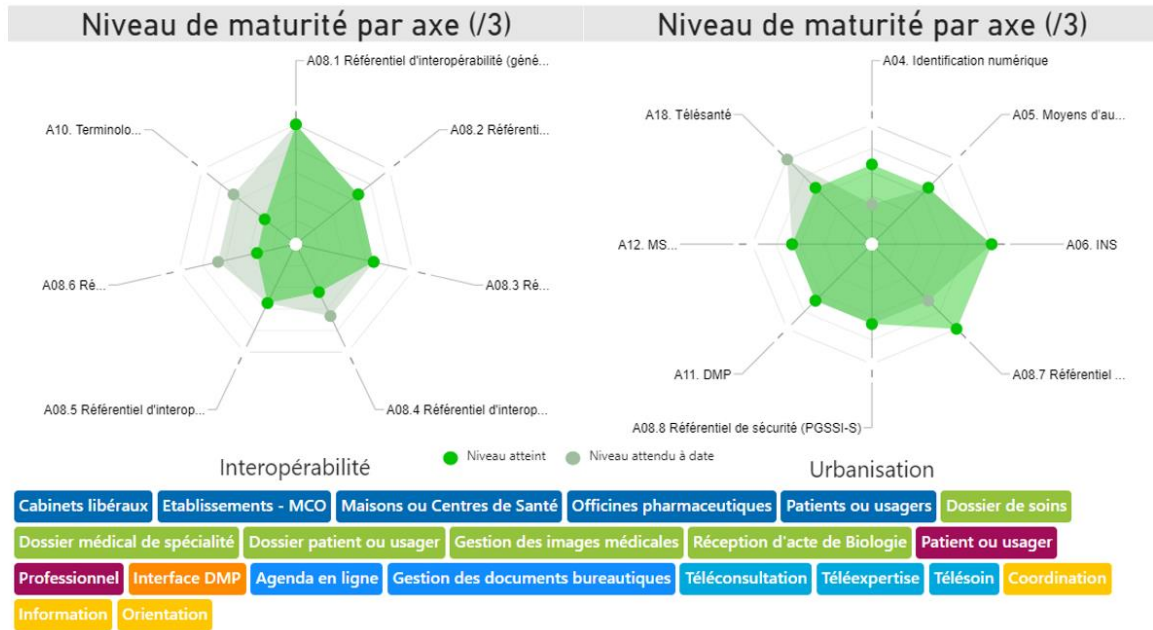


Interopérabilité



8.94.2. Maturité des produits complétés

Sword Orizon

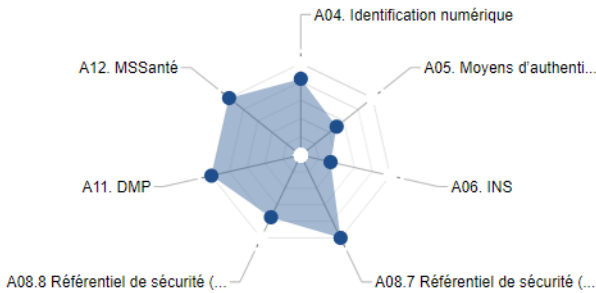


8.95.SYMARIS

8.95.1. Moyennes de l'industriel

Urbanisation

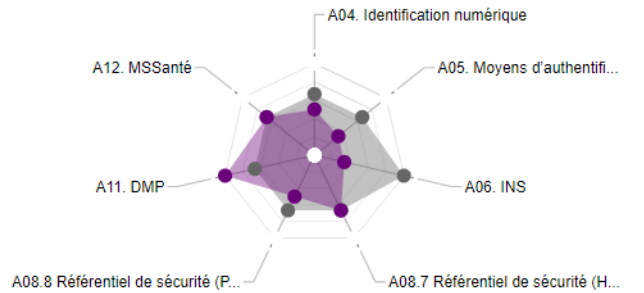
Taux de maturité par axe (%)



0,77

Taux de maturité moyen

Niveau de maturité par axe (/3)



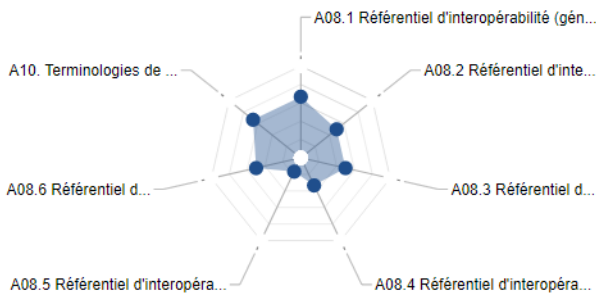
1,71

Niveau moyen

● Niveau atteint
● Niveau attendu à date

Interopérabilité

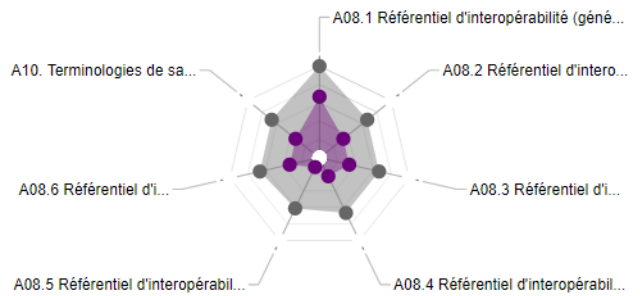
Taux de maturité par axe (%)



0,48

Taux de maturité moyen

Niveau de maturité par axe (/3)



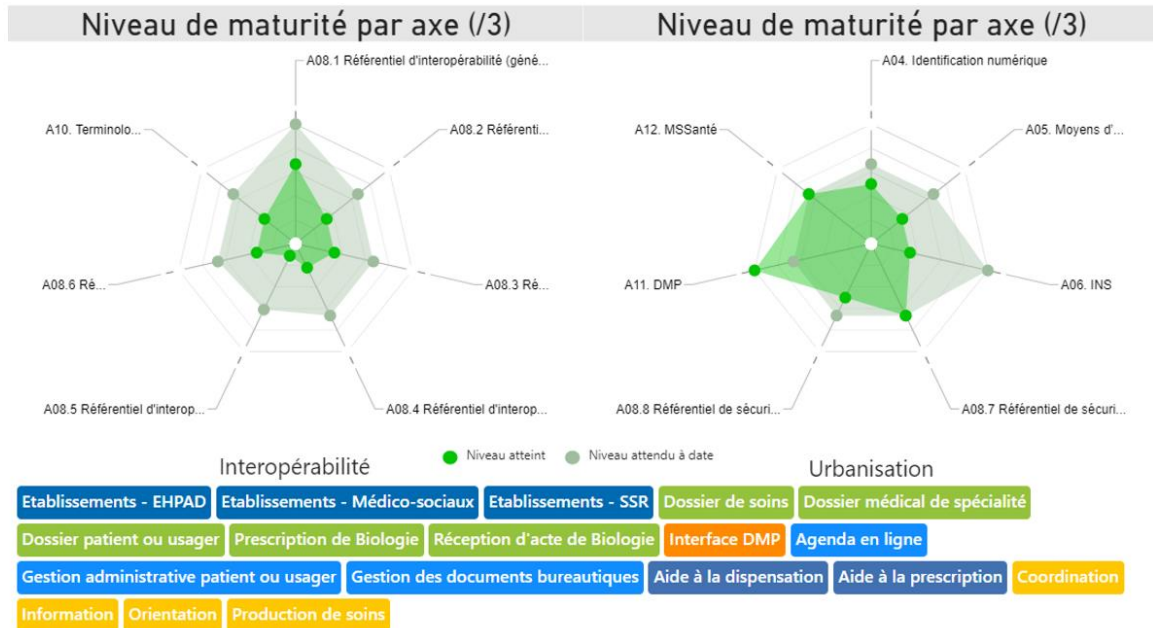
1,00

Niveau moyen

● Niveau atteint
● Niveau attendu à date

8.95.2. Maturité des produits complétés

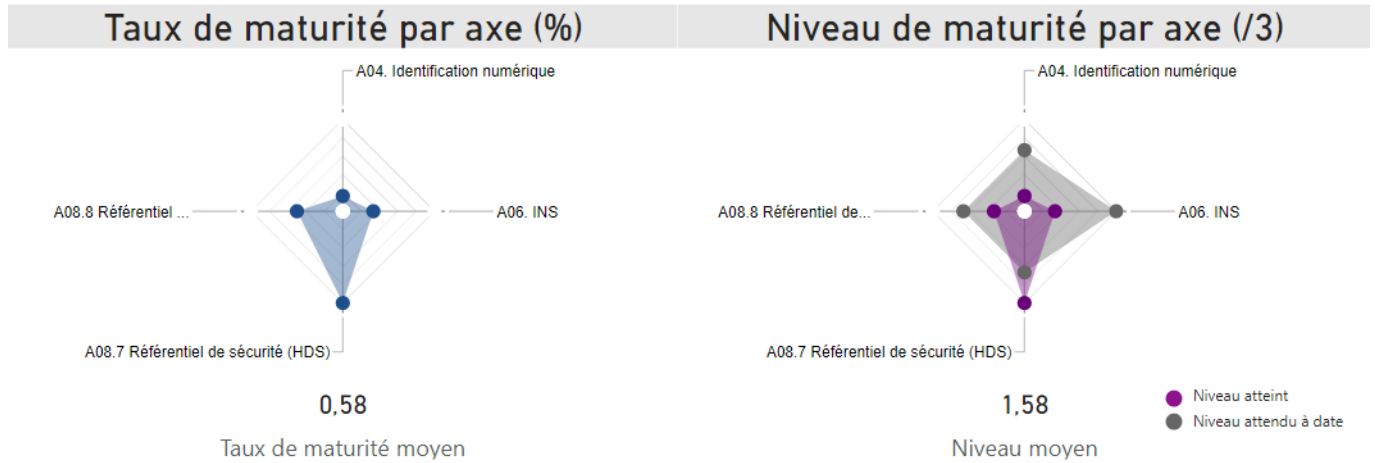
Cariatides



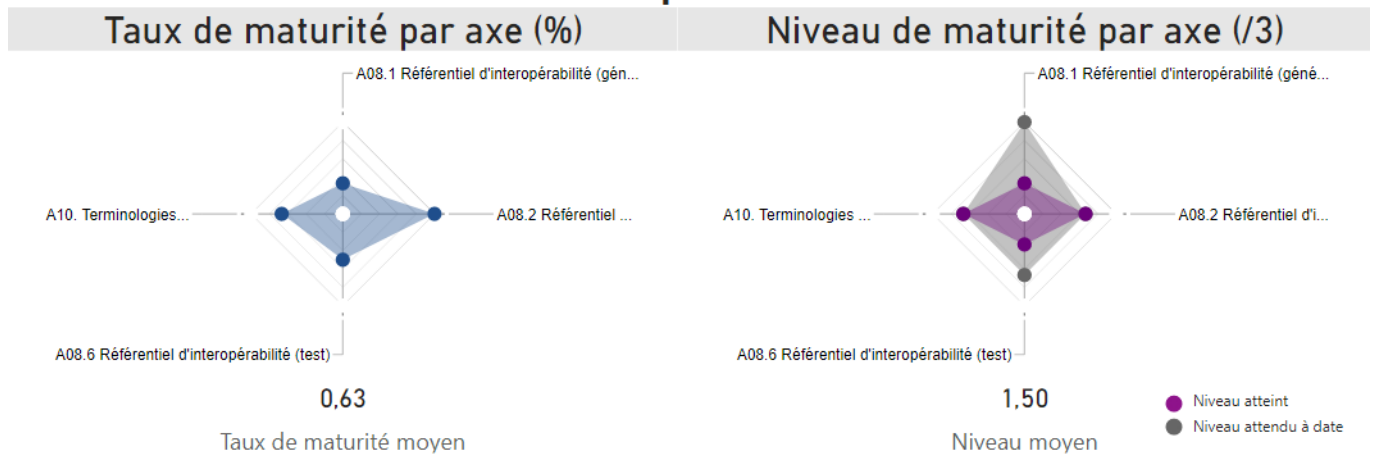
8.96.SYNAPSE Medicine

8.96.1. Moyennes de l'industriel

Urbanisation

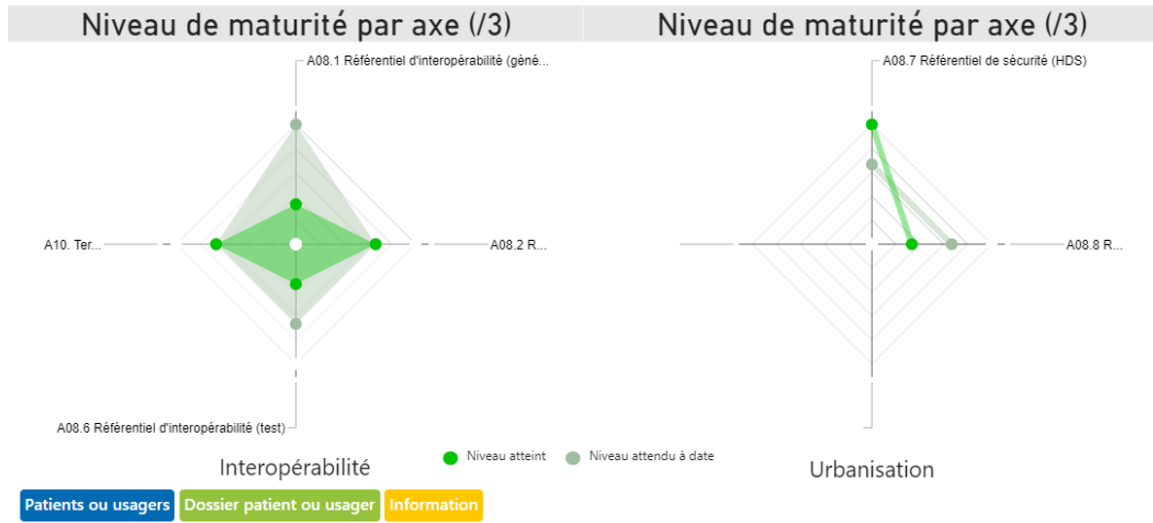


Interopérabilité

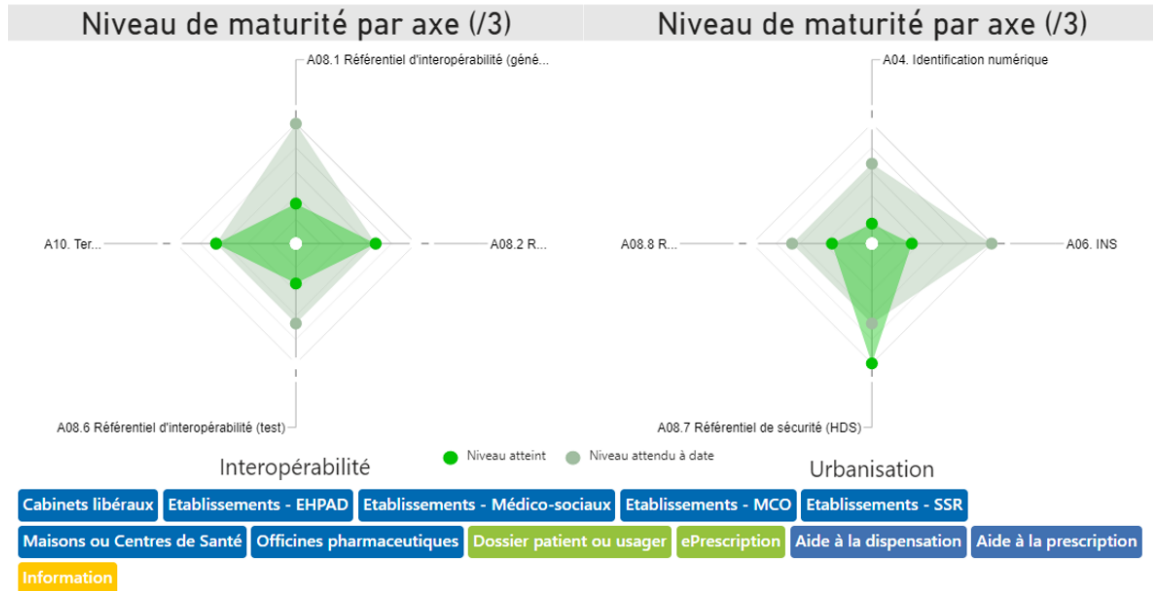


8.96.2. Maturité des produits complétés

Synapse Grand Public



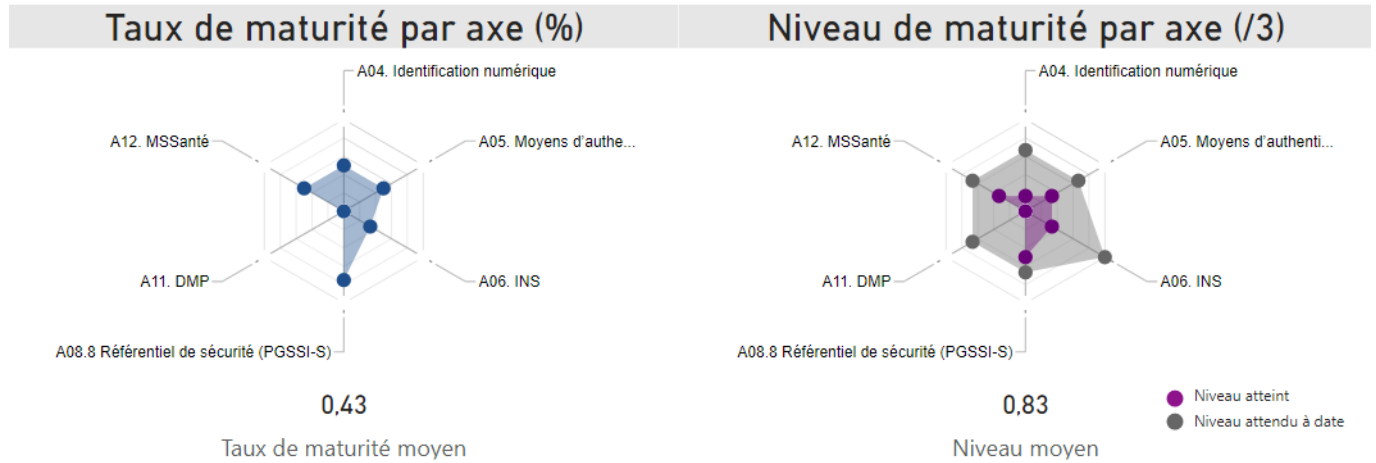
Synapse Pro



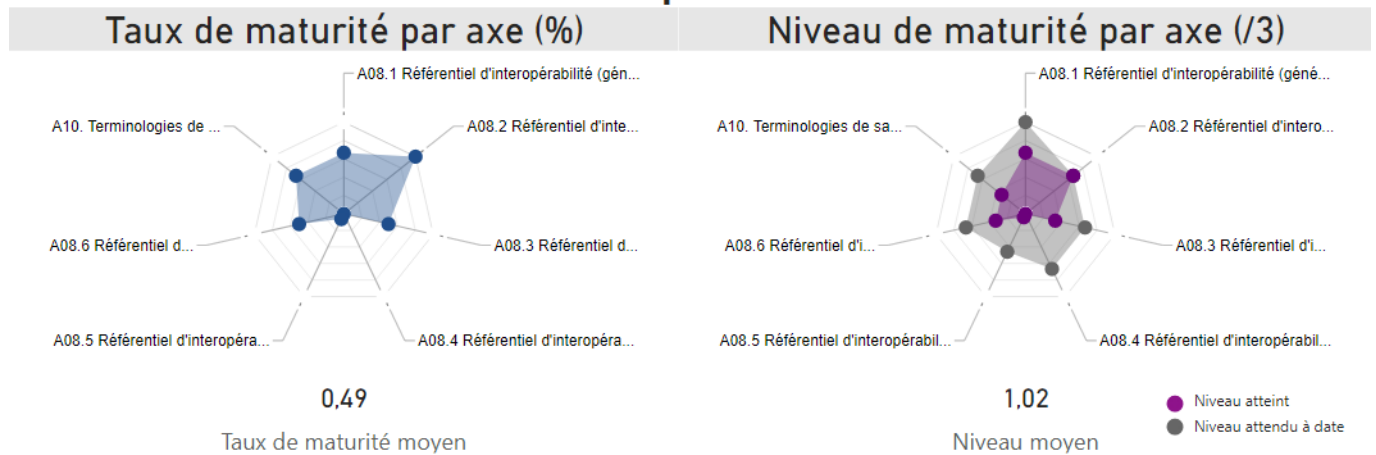
8.97.Synovora France

8.97.1. Moyennes de l'industriel

Urbanisation

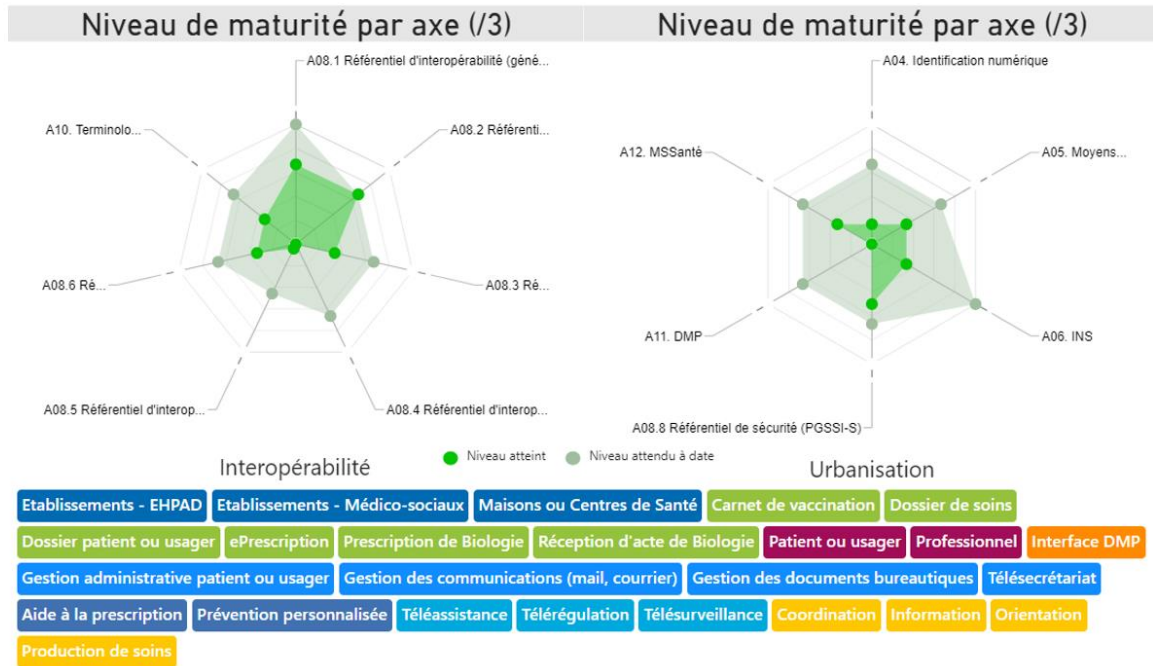


Interopérabilité



8.97.2. Maturité des produits complétés

DSO

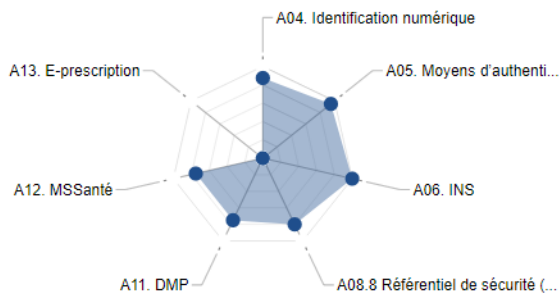


8.98.TECHNIDATA

8.98.1. Moyennes de l'industriel

Urbanisation

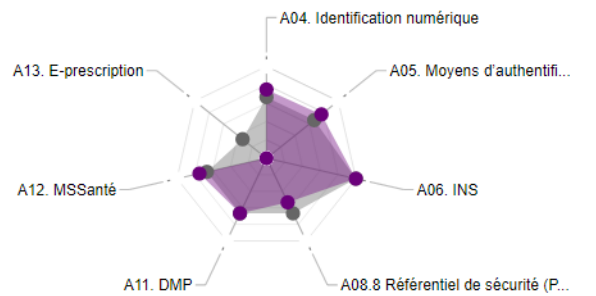
Taux de maturité par axe (%)



0,75

Taux de maturité moyen

Niveau de maturité par axe (/3)



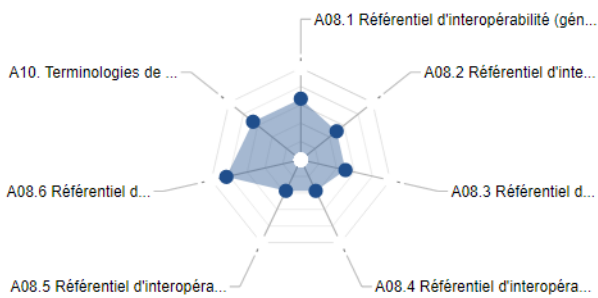
1,95

Niveau moyen

● Niveau atteint
● Niveau attendu à date

Interopérabilité

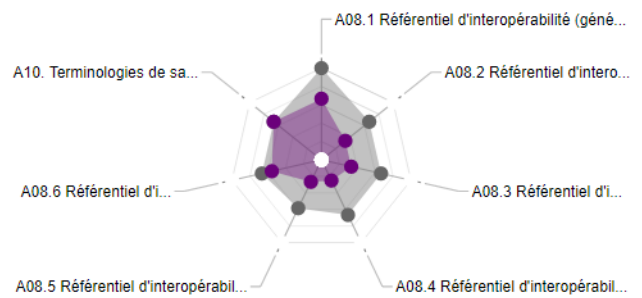
Taux de maturité par axe (%)



0,56

Taux de maturité moyen

Niveau de maturité par axe (/3)



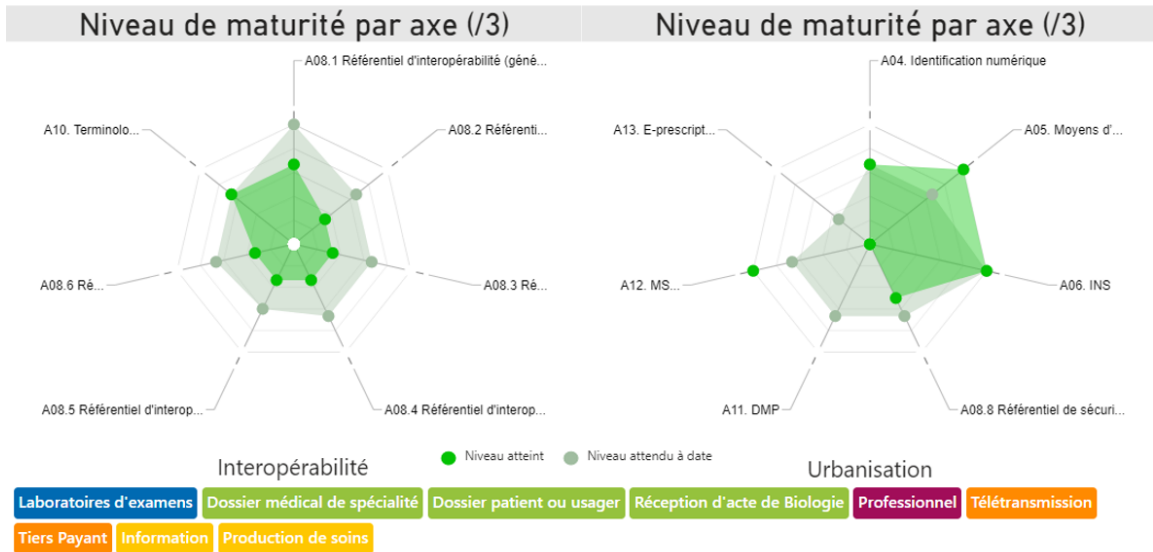
1,36

Niveau moyen

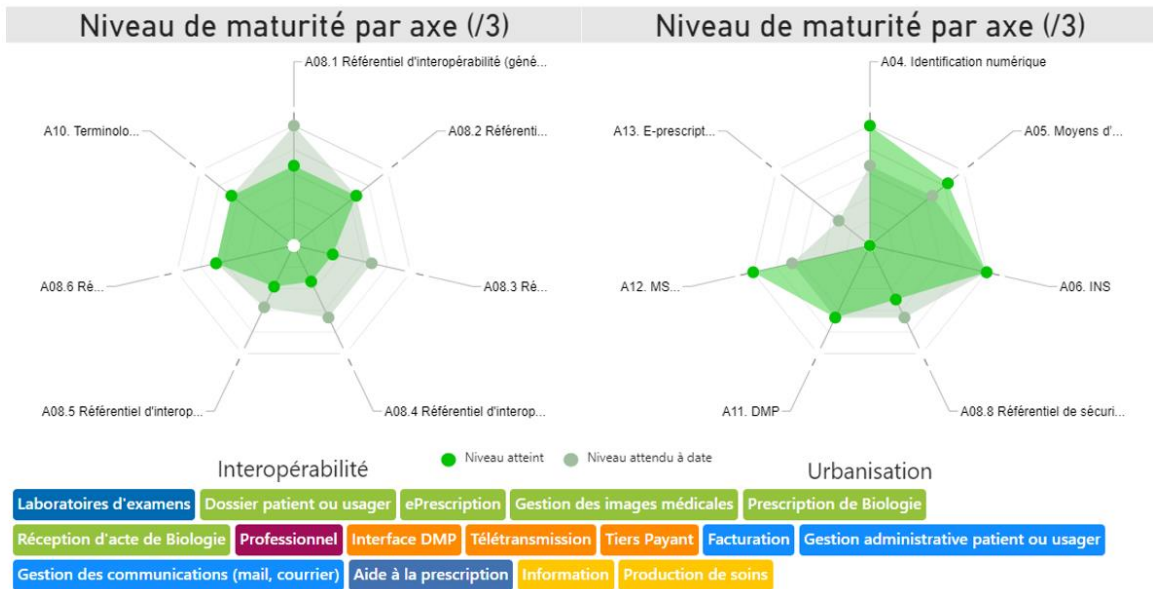
● Niveau atteint
● Niveau attendu à date

8.98.2. Maturité des produits complétés

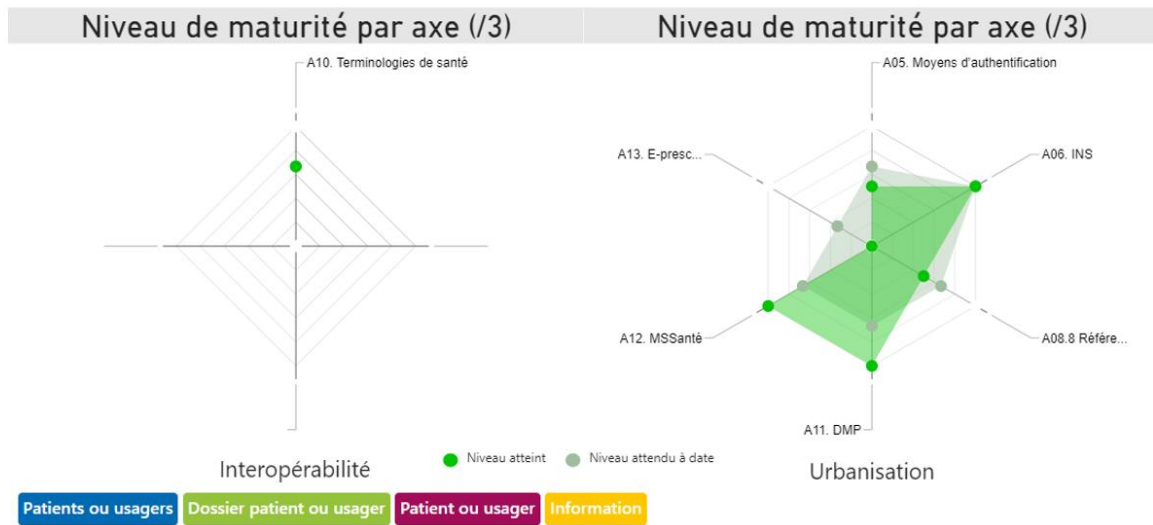
TD Genet



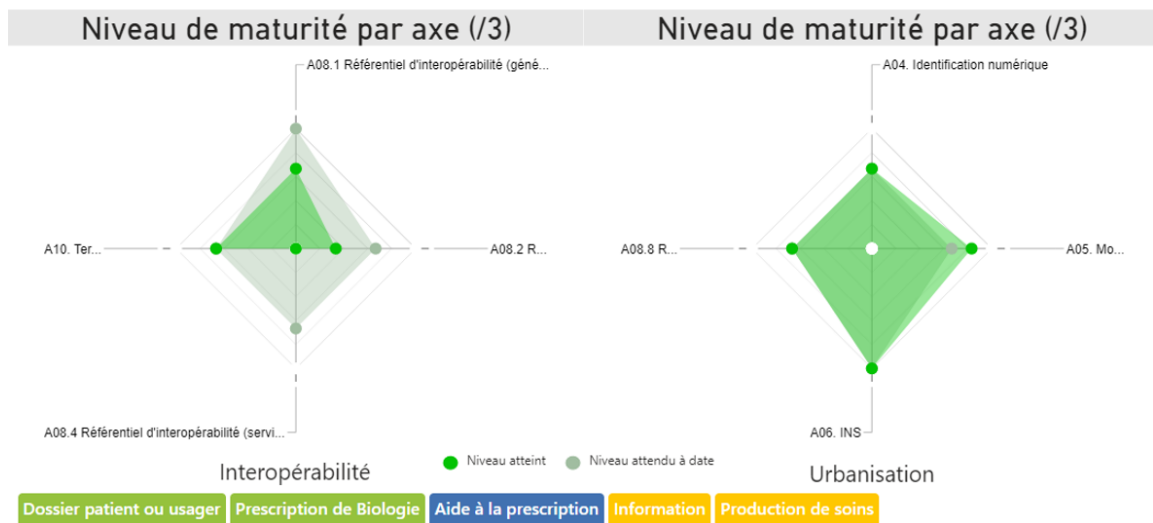
TD NexLabs



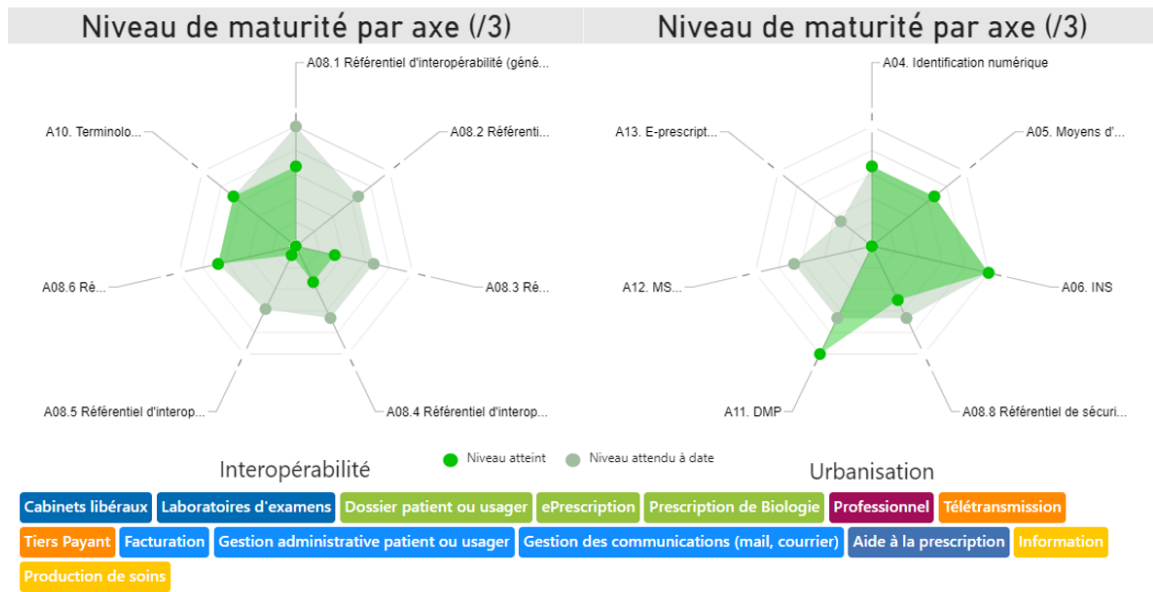
TD Patient



TD Web



TDHC

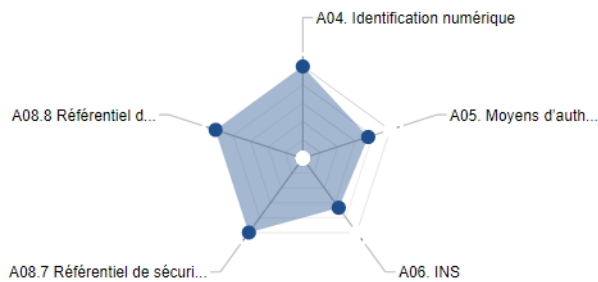


8.99. Telemis France

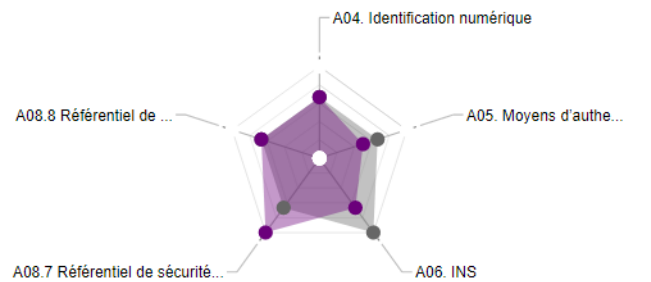
8.99.1. Moyennes de l'industriel

Urbanisation

Taux de maturité par axe (%)

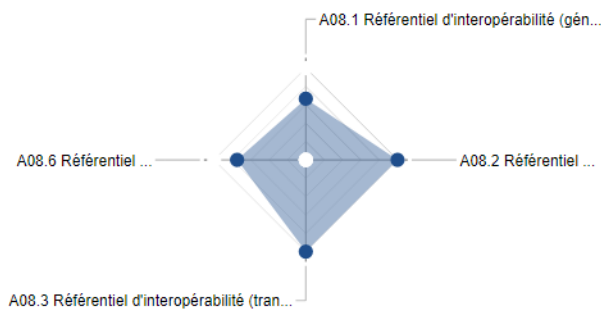


Niveau de maturité par axe (/3)

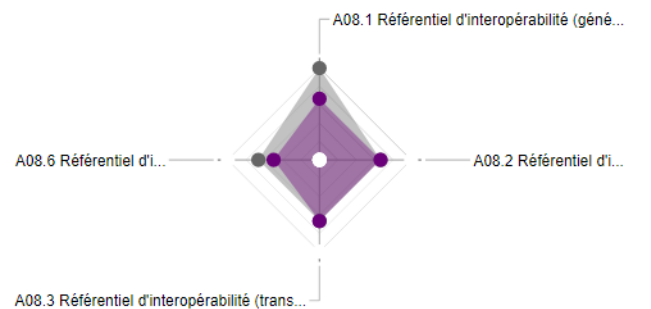


Interopérabilité

Taux de maturité par axe (%)

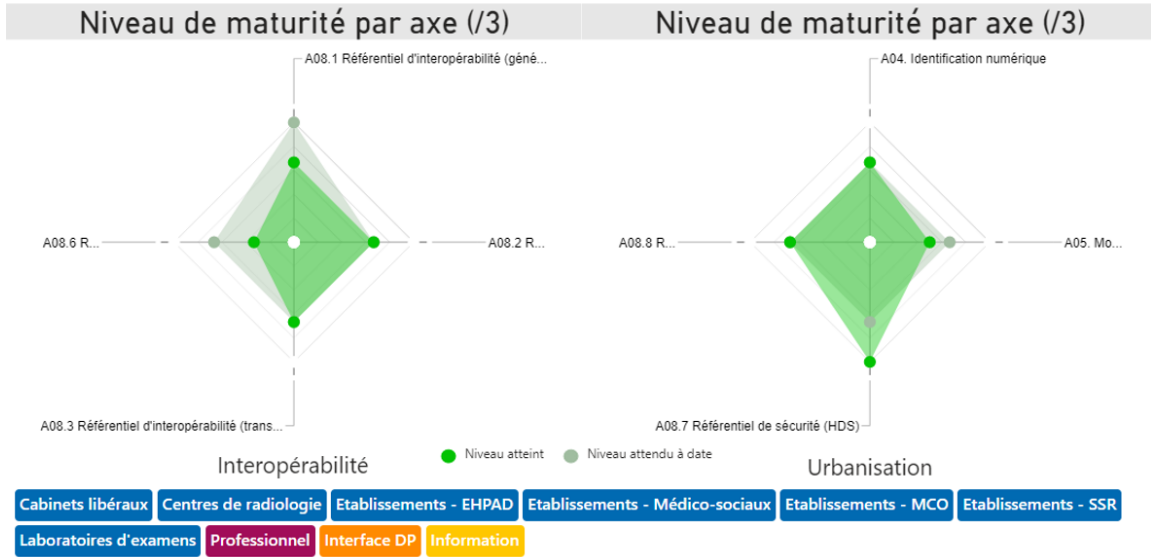


Niveau de maturité par axe (/3)

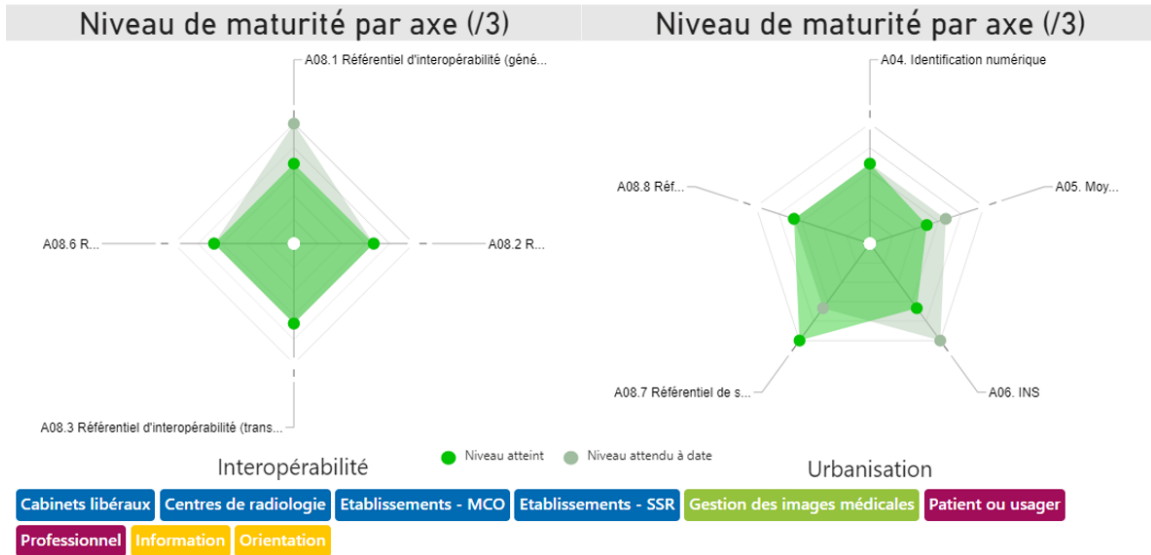


8.99.2. Maturité des produits complétés

Intuitus



Telemis-Medical V4.95



8.100. VIDAL

8.100.1. Moyennes de l'industriel

Urbanisation

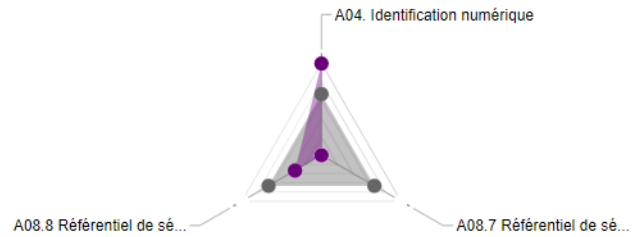
Taux de maturité par axe (%)



0,50

Taux de maturité moyen

Niveau de maturité par axe (/3)



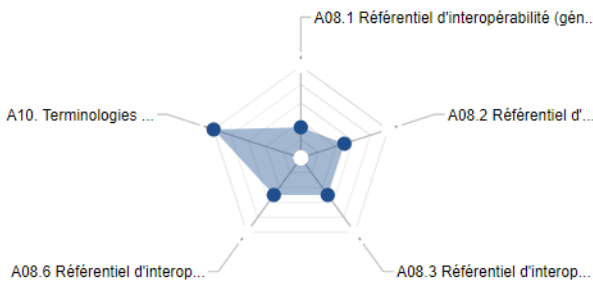
1,33

Niveau moyen

● Niveau atteint
● Niveau attendu à date

Interopérabilité

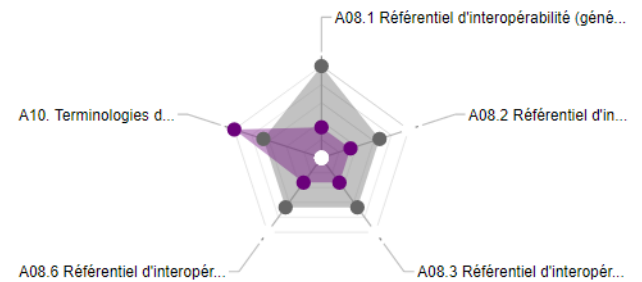
Taux de maturité par axe (%)



0,57

Taux de maturité moyen

Niveau de maturité par axe (/3)



1,40

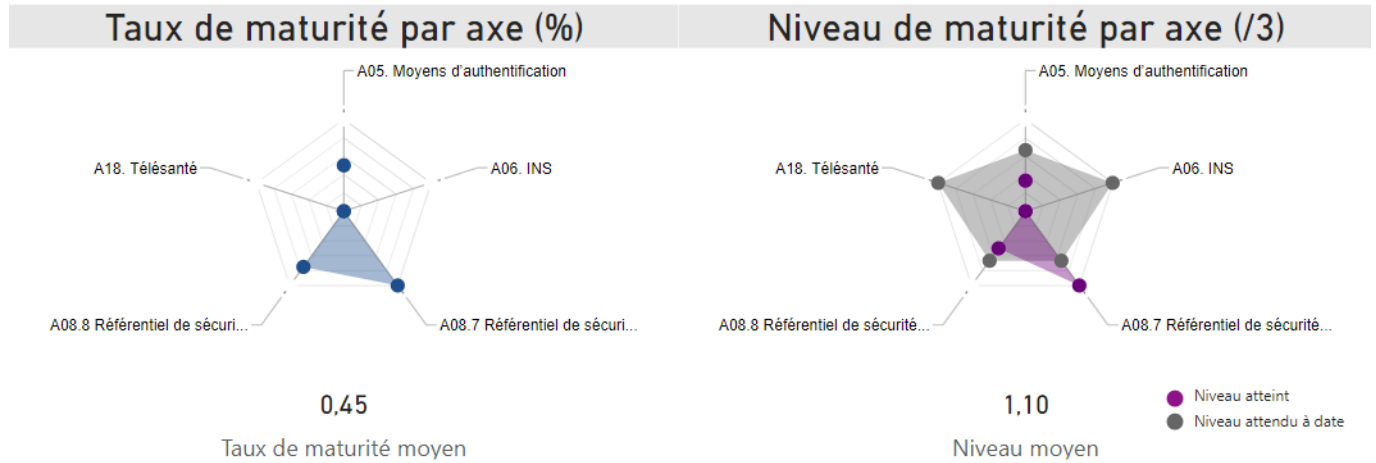
Niveau moyen

● Niveau atteint
● Niveau attendu à date

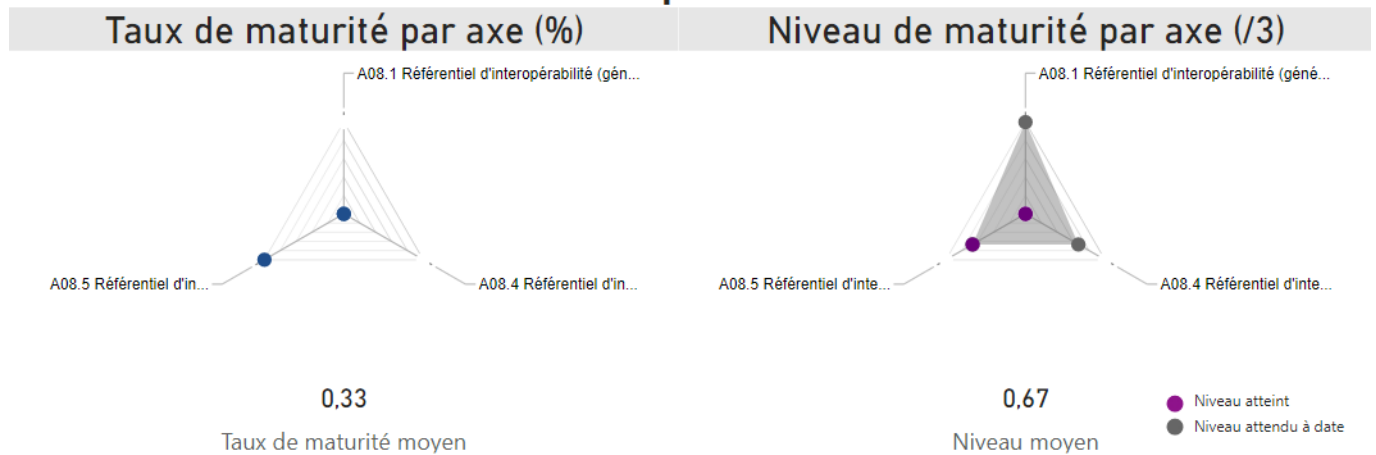
8.101. WINNCARE

8.101.1. Moyennes de l'industriel

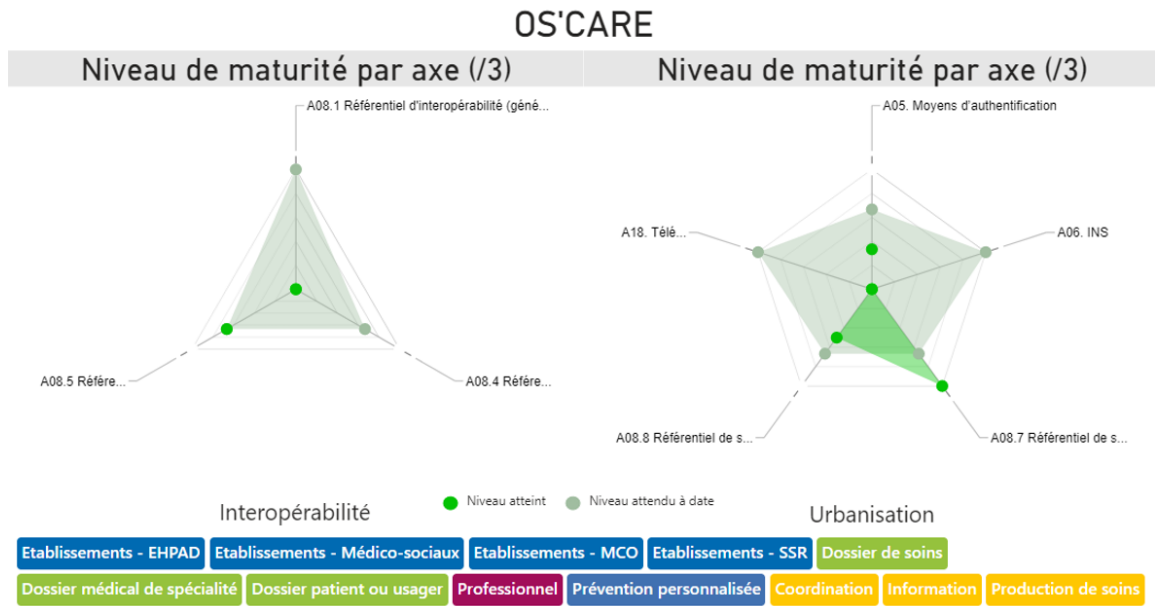
Urbanisation



Interopérabilité



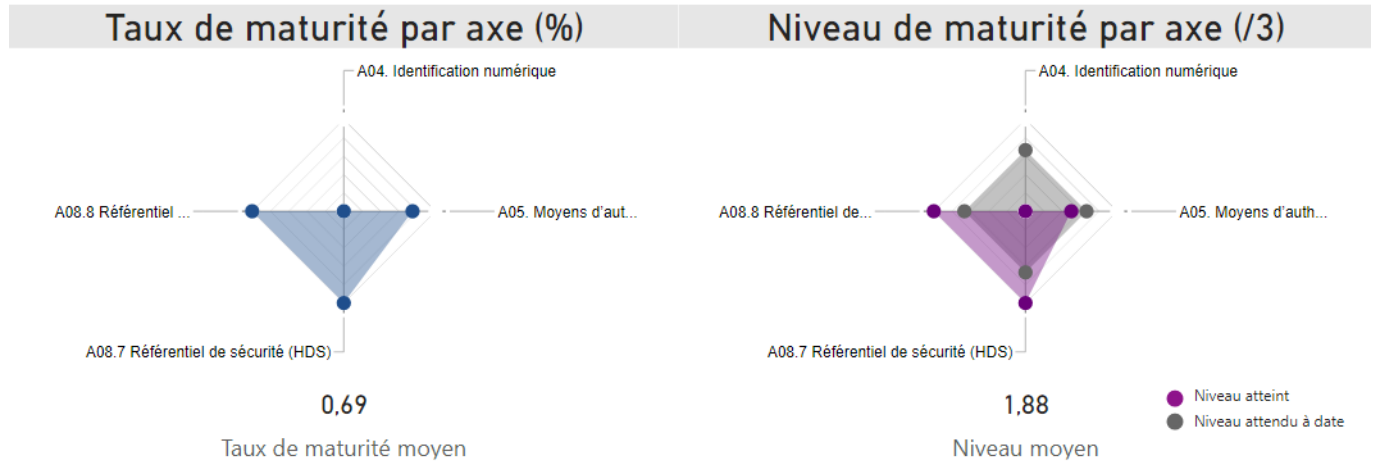
8.101.2. Maturité des produits complétés



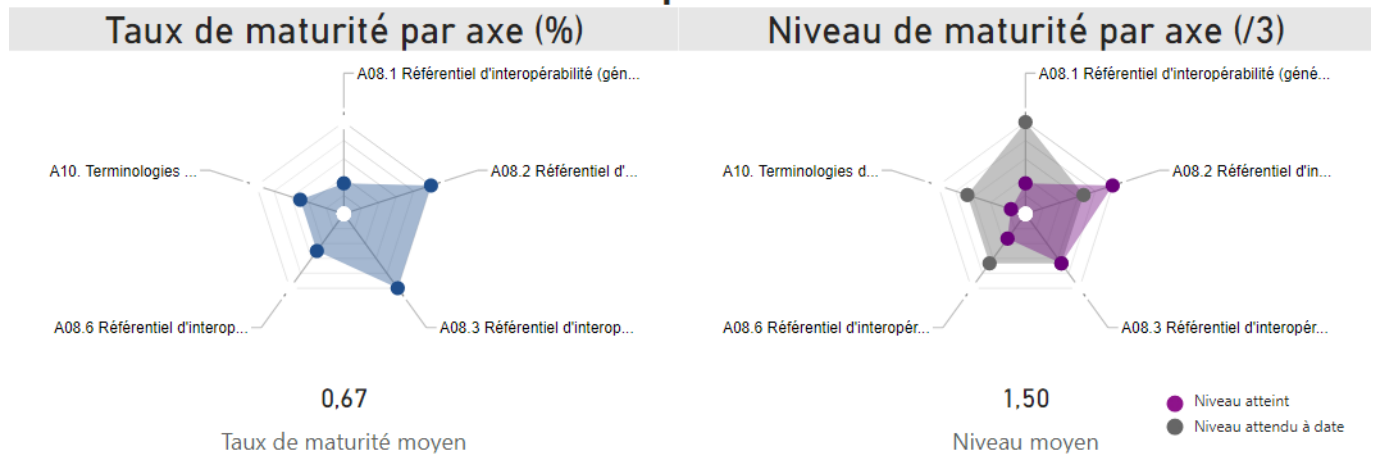
8.102. Withings

8.102.1. Moyennes de l'industriel

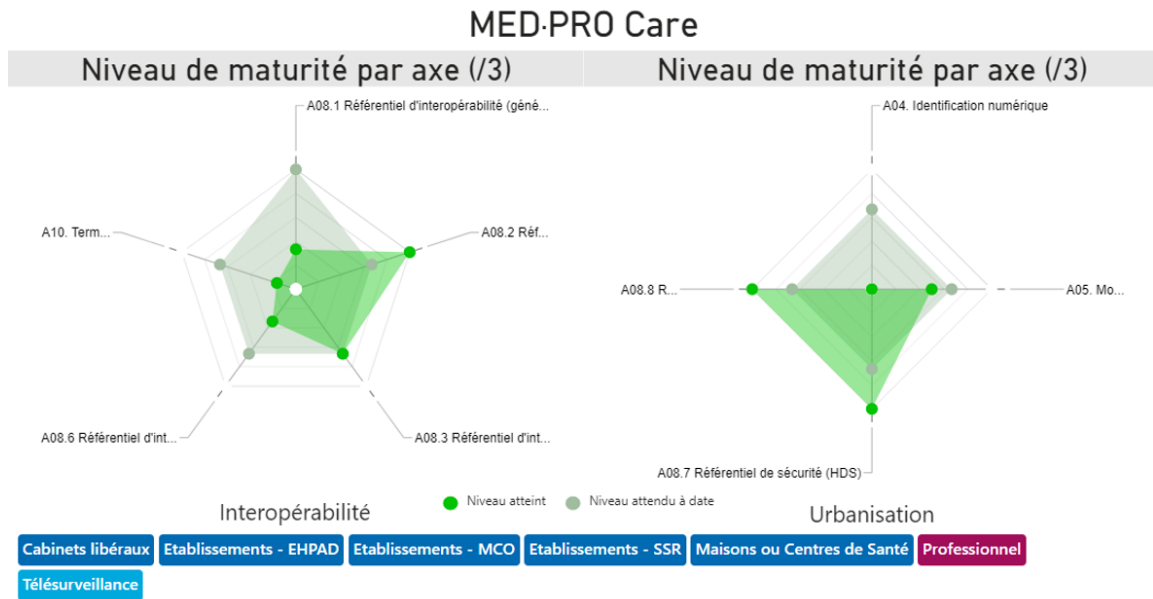
Urbanisation



Interopérabilité



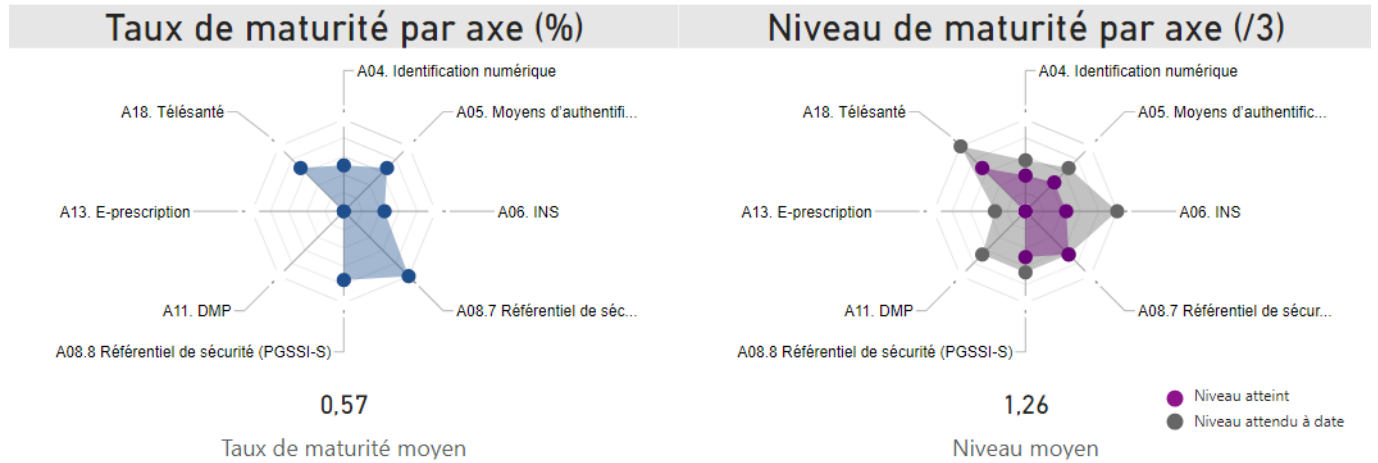
8.102.2. Maturité des produits complétés



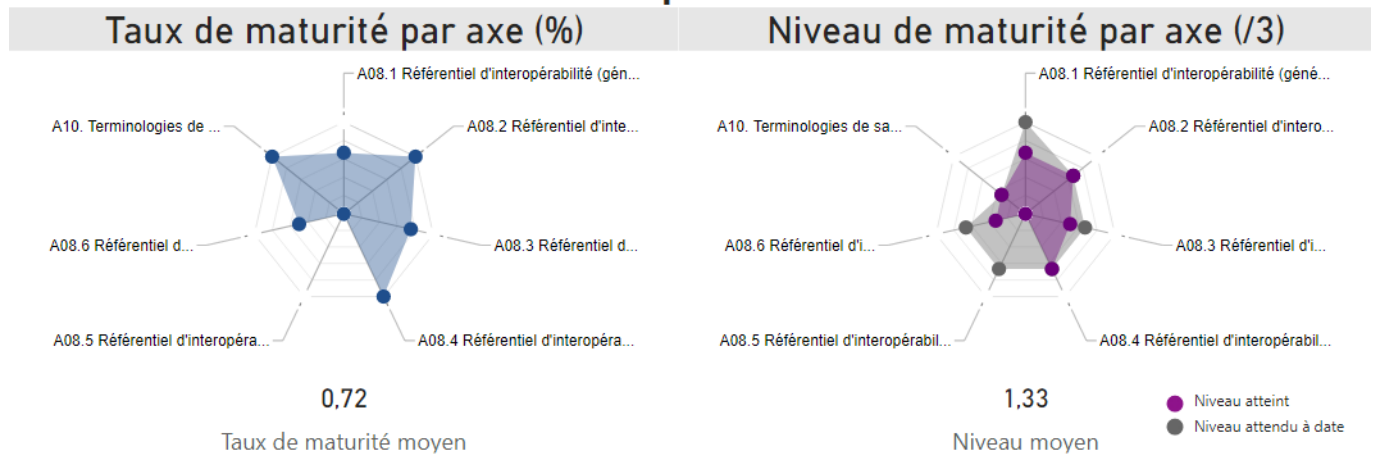
8.103. Worldline

8.103.1. Moyennes de l'industriel

Urbanisation

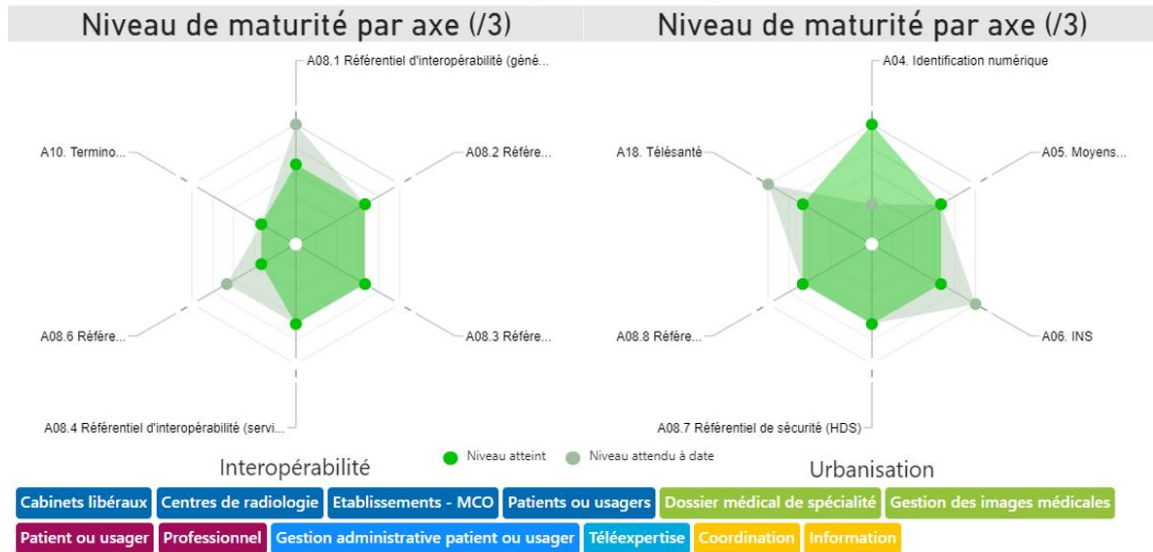


Interopérabilité

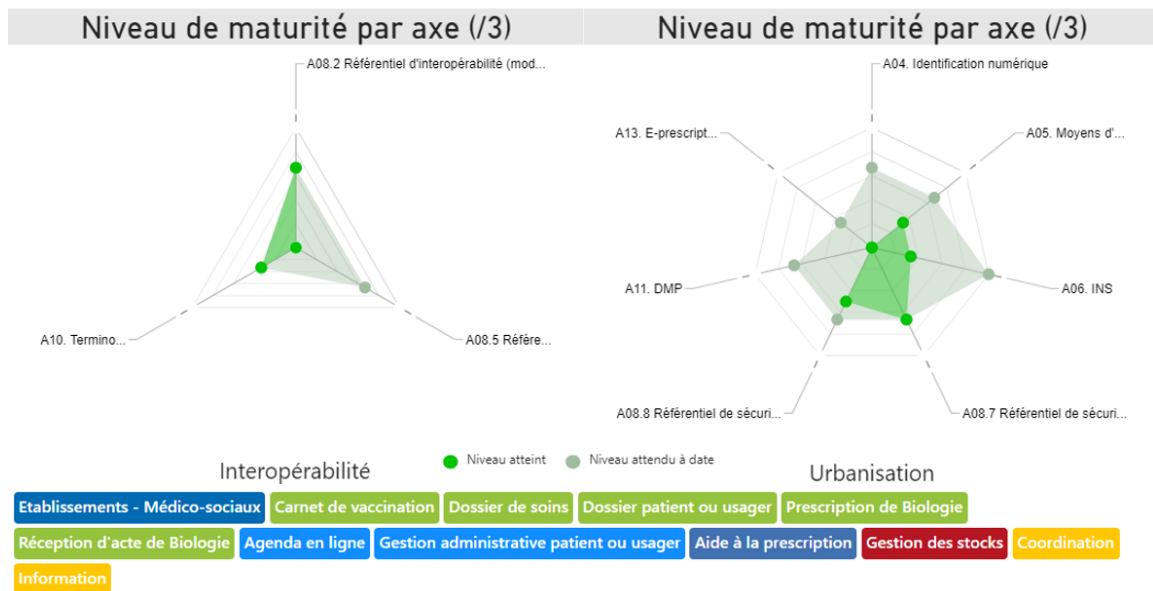


8.103.2. Maturité des produits complétés

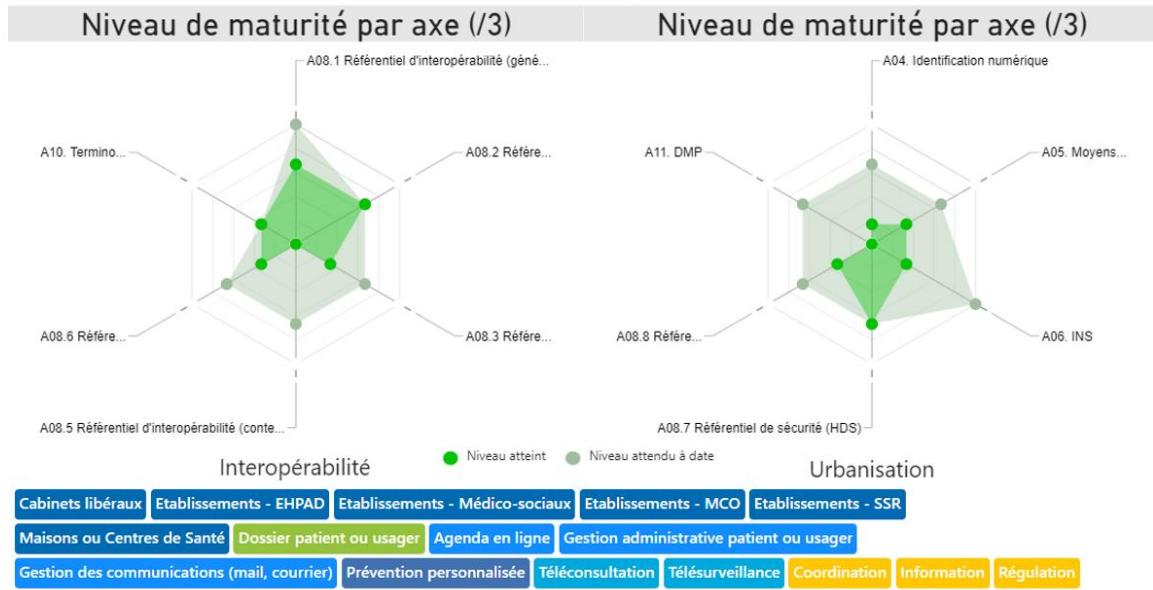
WL Imagerie Partagée



WL Nova



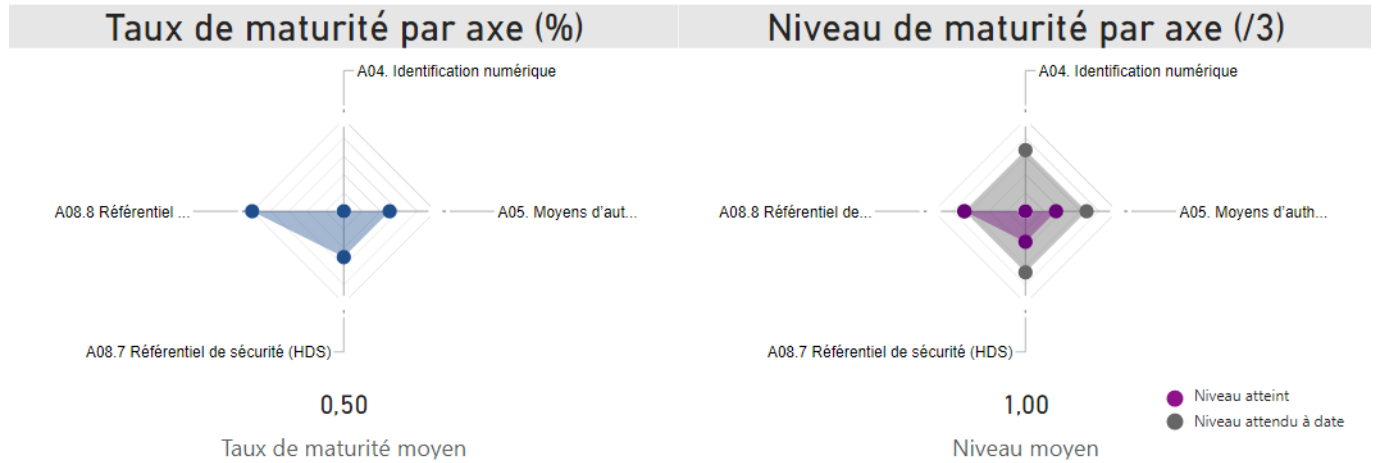
WL Suivi du patient



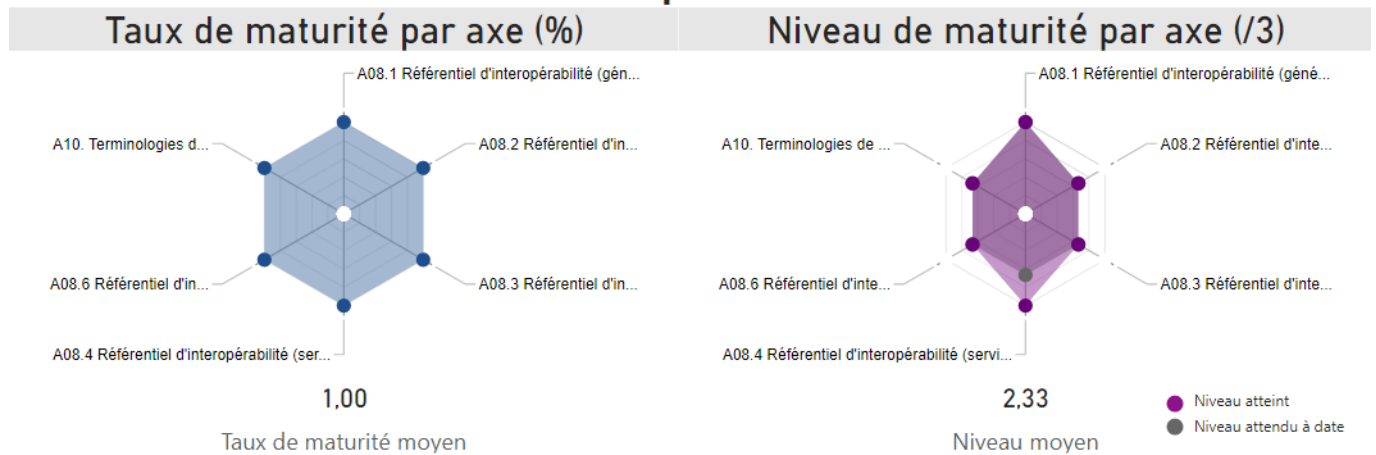
8.104. Xelya

8.104.1. Moyennes de l'industriel

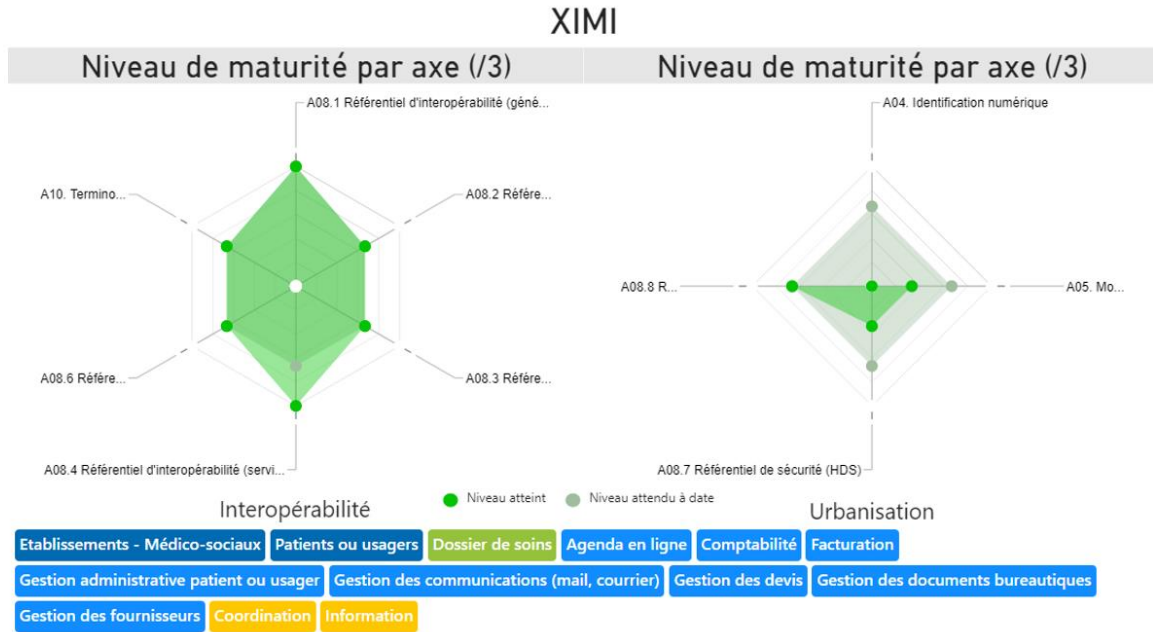
Urbanisation



Interopérabilité



8.104.2. Maturité des produits complétés



9. PERSPECTIVES

9.1. Enrichissement de l'Outil

Les évolutions majeures prévues au sein de l'Outil Convergence sont :

- ▶ l'ajout de deux nouveaux questionnaires de sécurité et d'éthique ;
- ▶ un module de rapport automatique qui permettra de suivre au travers d'un observatoire dynamique les données saisies et aussi d'alimenter les futures publications ;
- ▶ la possibilité de récupérer les évaluations des Industriels pour la version dédiée Structure.

9.2. Actualisation des publications

Les publications devraient avoir lieu à une fréquence biannuelle. Cela étant, l'Outil Convergence permettra de visualiser de manière continue des rapports via un module sur la partie portail publique de l'Outil.

9.3. Perspectives nationales

Cette publication marque une première grande étape. Convergence étant au cœur de la mise en œuvre de la feuille de route et de la démarche d'opposabilité, de nombreux chantiers sont d'ores et déjà identifiés pour les prochains mois.

Les référentiels d'interopérabilité et de sécurité ont vocation à être rendus opposables, tout comme les procédures d'évaluation permettant de mesurer la conformité à la doctrine des systèmes d'information et outils numériques. Cette conformité aux référentiels conditionnera in fine la capacité des éditeurs à candidater à certains financements.

Dans ce contexte la saisie dans l'Outil Convergence deviendra opposable, et donc obligatoire, en tant que procédure d'auto-évaluation sur les différents référentiels opposables.

L'Outil Convergence a également vocation à s'enrichir pour permettre une auto-évaluation détaillée par rapport à chaque exigence d'un référentiel. Ainsi, au cours de l'année 2021, Convergence intégrera notamment les référentiels de télémédecine, du médico-social, sur l'INS, MSSanté, et ProSanté Connect en lien avec leur opposabilité progressive. L'Outil Convergence sera également intégré dans différentes procédures de référencement, comme celle du catalogue de services de l'ENS.

Annexes

Méthodes de calcul des niveaux et taux moyens

Deux métriques sont présentées dans ce rapport :

- ▶ le **taux moyen** : moyenne des rapports entre le niveau de maturité atteint (ou estimé) et le niveau de maturité attendu à date (15 décembre 2020) écrêtés à 1 ;
- ▶ le **niveau de maturité moyen** : moyenne des niveaux de maturité atteints (ou estimés) sur une échelle de 0 à 3, le niveau 3 étant la cible à horizon 2024.

Pour un axe de convergence d'un questionnaire, le taux de maturité moyen est calculé de la manière suivante :

$$\sum_{p=1}^{P} \frac{\sum_{i=1}^{N_p} \begin{cases} 1 & \text{si } \text{niveau}_{p,i} \geq \text{niveau attendu}_{p,i} \\ \frac{\text{niveau}_{p,i}}{\text{niveau attendu}_{p,i}} & \text{si } \text{niveau}_{p,i} < \text{niveau attendu}_{p,i} \end{cases} \times w_i}{\sum_{i=1}^{N_p} w_i}$$

Avec P: le nombre total de produits socles ou options ayant répondu à au moins l'un des critères de l'axe de convergence, N_p: le nombre de critères dans l'axe auquel le produit p a répondu, w_i : le coefficient de pondération de la critère i, niveau_{p,i}: le niveau répondu à la critère i pour le produit p, niveau attendu_{p,i} : le niveau attendu à date au critère i pour le produit p.

Cette formule du taux de maturité par axe de convergence est utilisée sur chacun des axes de la rosace d'un questionnaire et dans la section « Analyse par axes de convergence » du document.

Pour un axe de convergence d'un questionnaire, le niveau de maturité moyen est calculé de la manière suivante :

$$\frac{\sum_{p=1}^{P} \sum_{i=1}^{N_p} \text{niveau}_{p,i} \times w_i}{\sum_{i=1}^{N_p} w_i}$$

Avec P: le nombre total de produits socles ou options ayant répondu à au moins l'un des critères de l'axe de convergence, N_p: le nombre de critères dans l'axe de convergence auxquels le service p a répondu, w_i : le coefficient de pondération du critère i, niveau_{p,i} : le niveau répondu au critère i pour le service p.

Cette formule du niveau moyen de maturité par axe de convergence est utilisée sur chacun des axes de la rosace d'un questionnaire et dans la section « Analyse par axes de convergence » du document.

Pour un questionnaire, le taux de maturité moyen est calculé de la manière suivante :

$$\sum_{p=1}^{P} \frac{\sum_{j=1}^{D_j} \sum_{i=1}^{N_{j,p}} \begin{cases} 1 & \text{si } \text{niveau}_{p,i} \geq \text{niveau attendu}_{p,i} \\ \frac{\text{niveau}_{p,i}}{\text{niveau attendu}_{p,i}} & \text{si } \text{niveau}_{p,i} < \text{niveau attendu}_{p,i} \end{cases} \times w_i}{\sum_{i=1}^{N_{j,p}} w_i}$$

Avec P: le nombre total de produits socles ou options ayant répondu à au moins l'un des critères du questionnaire, D_{j,p} : le nombre d'axes de convergence j auxquels le service p a répondu, N_{j,p}: le nombre de critères dans l'axe j auxquels le service p a répondu, w_i : le coefficient de pondération du critère i, niveau_{p,i} : le niveau répondu au critère i pour le service p, niveau attendu_{p,i} : le niveau attendu à date au critère i pour le service p.

Pour un questionnaire, le niveau de maturité moyen est calculé de la manière suivante :

$$\frac{\sum_{p=1}^{P} \frac{\sum_{j=1}^{D_p} \frac{\sum_{i=1}^{N_{j,p}} \text{niveau}_{p,i} \times w_i}{\sum_{i=1}^{N_{j,p}} w_i}}{D_p}}{P}$$

Avec P: le nombre total de produits socles ou options ayant répondu à au moins l'un des critères du questionnaire, D_p : le nombre d'axes de convergence auxquels le service p a répondu, $N_{j,p}$: le nombre de critères dans l'axe j auxquels le service p a répondu, w_i : le coefficient de pondération du critère i, $\text{niveau}_{p,i}$: le niveau répondu au critère i pour le service p.

Dans le cas particulier des questionnaires actuellement adressés aux industriels, les coefficients de pondération w_i prennent la valeur 1.

Questionnaires et échelles de maturité en vigueur à date

Questionnaire Politique globale

A03. Schéma d'architecture

A03.1 Réponse urbanisée aux besoins sectoriels

- Niveau non applicable : Toujours applicable.
- Niveau 0 : Aucun catalogue de l'offre de services n'a été formalisé et aucun rapprochement au schéma d'architecture cible n'a été réalisé.
- Niveau 1 : Le catalogue de l'offre de services est formalisé mais aucun rapprochement au schéma d'architecture cible n'a été réalisé.
- Niveau 2 : Le catalogue de l'offre de services est formalisé et les différents produits ont été positionnés sur le schéma d'architecture cible présenté au paragraphe I-4 de la doctrine. La couverture de l'offre est redondante ou recoupe les systèmes d'accès ou les fondations des SI de santé.
- Niveau 3 (niveau attendu à date) : Le catalogue de l'offre de services est formalisé et les différents produits ont été positionnés sur le schéma d'architecture cible présenté au paragraphe I-4 de la doctrine. La couverture de l'offre est modulaire, en parfaite adéquation avec le schéma, sans redondance.

A08.7 Référentiel de sécurité (HDS)

A08.7.1 Services d'Hébergement des Données de Santé (HDS)

- Niveau non applicable : L'entreprise ne propose pas de services d'hébergement de données de santé.
- Niveau 0 : L'entreprise propose des services d'hébergement de données de santé mais n'est ni agréée ni certifiée pour l'hébergement de données de santé.
- Niveau 1 : L'entreprise propose des services d'hébergement de données de santé et est en cours d'agrément ou de certification pour l'hébergement de données de santé.
- Niveau 2 (niveau attendu à date) : L'entreprise propose des services d'hébergement de données de santé et dispose de l'agrément pour l'hébergement de données de santé.

- Niveau 3 : L'entreprise propose des services d'hébergement de données de santé et dispose de la certification pour l'hébergement de données de santé.

A09. Sécurité opérationnelle

A09.1 Suivi opérationnel de la sécurité

- Niveau non applicable : Toujours applicable.
- Niveau 0 : Aucun suivi spécifique de la sécurité n'est réalisé au-delà de la mise en place initiale des produits.
- Niveau 1 : Un travail de veille et le développement ou l'application des correctifs de sécurité sont effectués pour l'ensemble des produits du catalogue.
- Niveau 2 : Un travail de veille et le développement ou l'application des correctifs de sécurité sont effectués pour l'ensemble des produits du catalogue. Un audit régulier (annuel) de la sécurité est réalisé tout comme le suivi de la mise en œuvre des actions de remédiation prioritaires.
- Niveau 3 (niveau attendu à date) : Un travail de veille et le développement ou l'application des correctifs de sécurité sont effectués pour l'ensemble des produits du catalogue. Un audit régulier (au minimum annuel) de la sécurité est réalisé. Il s'accompagne d'un plan d'action d'amélioration incluant l'ensemble des actions.

A09.2 Gestion des incidents

- Niveau non applicable : Toujours applicable.
- Niveau 0 : Aucune procédure de gestion des incidents de sécurité informatique n'est mise en place.
- Niveau 1 : Une procédure de gestion des incidents de sécurité informatique est implémentée mais aucune fiche d'incident n'est réalisée.
- Niveau 2 : Une procédure de gestion des incidents de sécurité informatique est implémentée. Des fiches d'incidents sont rédigées afin de renseigner les conséquences de l'incident.
- Niveau 3 (niveau attendu à date) : Une procédure de gestion des incidents de sécurité informatique est implémentée. Des fiches d'incidents sont rédigées afin de renseigner les conséquences de l'incident. Une capitalisation est réalisée et si possible des changements sont réalisés afin de couvrir un incident similaire.

A17. Health Data Hub

A17.1 Exploitation du Health Data Hub

- Niveau non applicable : L'entreprise n'envisage pas de proposer des services de conseil et d'analyse de données de santé pseudonymisées.
- Niveau 0 : L'entreprise propose des services de conseil et d'analyse de données de santé pseudonymisées sans recourir au HDH.
- Niveau 1 (niveau attendu à date) : L'entreprise propose des services de conseil et d'analyse de données de santé pseudonymisées et envisage de recourir au HDH.
- Niveau 2 : L'entreprise propose des services de conseil et d'analyse de données de santé pseudonymisées et envisage de recourir au HDH. Les équipes ont connaissance des démarches administratives (cadre projet, procédure CNIL) requises.
- Niveau 3 : L'entreprise propose des services de conseil et d'analyse de données de santé pseudonymisées et recourt au HDH.

Questionnaire Interopérabilité

A08.1 Référentiel d'interopérabilité (généralités)

A08.1.1 Utilisation et enrichissement du CI-SIS

- Niveau non applicable : Le produit ne propose pas d'interfaces avec d'autres SI.
- Niveau 0 : Aucun principe d'interopérabilité n'est intégré à la conception du produit.
- Niveau 1 : La conception du produit est faite sans recours systématique aux normes d'interopérabilité proposées par le CI-SIS.
- Niveau 2 : La conception du produit est faite avec le recours systématique aux normes d'interopérabilité proposées par le CI-SIS. Les usages non couverts par le CI-SIS ne sont pas portés à la connaissance de l'ANS et sont mis en œuvre par des développements propriétaires.
- Niveau 3 (niveau attendu à date) : La conception du produit est faite avec le recours systématique aux normes d'interopérabilité proposées par le CI-SIS. Les usages non couverts sont systématiquement portés à la connaissance de l'ANS pour améliorer de manière continue le Cadre d'Interopérabilité des SI de santé. Ces usages sont mis en œuvre par développements basés sur les normes d'interopérabilité sur lesquelles s'appuie le CI-SIS.

A08.2 Référentiel d'interopérabilité (modélisation)

A08.2.1 Formalisation des usages

- Niveau non applicable : Le produit ne propose pas d'interfaces avec d'autres SI.
- Niveau 0 : Le produit n'a pas fait l'objet d'une formalisation des usages.
- Niveau 1 : Le produit a fait l'objet d'une formalisation des usages.
- Niveau 2 (niveau attendu à date) : Le produit a fait l'objet d'une formalisation des usages et d'une modélisation des processus métier mais sans recherche de mutualisation des concepts avec les autres projets du secteur.
- Niveau 3 : Le produit a fait l'objet d'une formalisation des usages et d'une modélisation des processus métier fondées sur un catalogue de concepts commun au secteur (ex. le MOS pour les concepts non médicaux, OMOP ou HL7 DAM pour les concepts médicaux).

A08.3 Référentiel d'interopérabilité (transport)

A08.3.1 Connexion synchrone avec d'autres SI

- Niveau non applicable : Le cas d'usage n'est pas couvert par le CI-SIS (ex. DICOM) ou le produit n'interagit pas avec d'autres SI en dehors d'appels contextuels.
- Niveau 0 : La connexion avec d'autres SI se fait via des normes autres que celles identifiées dans le CI-SIS (ex. VPN et MLLP pour des connexions WAN, FTP, CFT...).
- Niveau 1 : La connexion avec d'autres SI se fait via les normes identifiées dans le CI-SIS sans respecter exactement l'ensemble des spécifications d'un des volets de la couche transport du CI-SIS (transport synchrone pour client lourd ou transport synchrone pour applications mobiles ou web).
- Niveau 2 (niveau attendu à date) : La connexion avec d'autres SI se fait en suivant les spécifications d'un des volets de la couche transport du CI-SIS (transport synchrone pour client lourd ou transport synchrone pour applications mobiles ou web).

- Niveau 3 : La connexion avec d'autres SI se fait en suivant les spécifications d'un des volets de la couche transport du CI-SIS (transport synchrone pour client lourd ou transport synchrone pour applications mobiles ou web) et les éléments fournis dans le VIHf contribuent à la mise en œuvre de la politique de sécurité (droit d'accès, traçabilité...).

A08.4 Référentiel d'interopérabilité (service)

A08.4.1 Mise en œuvre interopérable du service Partage de Documents de Santé

- Niveau non applicable : Toujours applicable si apparaît.
- Niveau 0 : Les usages du produit correspondants au volet Partage de Documents de Santé sont mis en œuvre de manière propriétaire sans rapport avec les spécifications du CI-SIS.
- Niveau 1 : Les usages du produit correspondants au volet Partage de Documents de Santé sont mis en œuvre en utilisant les orientations normatives du CI-SIS sans les suivre rigoureusement.
- Niveau 2 (niveau attendu à date) : Les usages du produit correspondants au volet Partage de Documents de Santé sont mis en œuvre avec quelques modifications majeures (ex. extensions spécifiques, nomenclatures propriétaires...) qui font l'objet de demandes d'évolution du CI-SIS.
- Niveau 3 : Les usages du produit correspondants au volet Partage de Documents de Santé sont mis en œuvre sans modification majeure (i.e. sans extension des spécifications).

A08.4.2 Mise en œuvre interopérable du service Echange des Documents de Santé

- Niveau non applicable : Toujours applicable si apparaît.
- Niveau 0 : Les usages du produit correspondants au volet Echange des Documents de Santé sont mis en œuvre de manière propriétaire sans rapport avec les spécifications du CI-SIS.
- Niveau 1 : Les usages du produit correspondants au volet Echange des Documents de Santé sont mis en œuvre en utilisant les orientations normatives du CI-SIS sans les suivre rigoureusement.
- Niveau 2 (niveau attendu à date) : Les usages du produit correspondants au volet Echange des Documents de Santé sont mis en œuvre avec quelques modifications majeures (ex. extensions spécifiques, nomenclatures propriétaires...) qui font l'objet de demandes d'évolution du CI-SIS.
- Niveau 3 : Les usages du produit correspondants au volet Echange des Documents de Santé sont mis en œuvre sans modification majeure (i.e. sans extension des spécifications).

A08.4.3 Mise en œuvre interopérable du service Gestion de Dossiers Patient Partagés

- Niveau non applicable : Les usages du produit ne nécessitent pas la mise en œuvre du volet Gestion de Dossiers Patient Partagés.
- Niveau 0 : Les usages du produit correspondants au volet Gestion de Dossiers Patient Partagés sont mis en œuvre de manière propriétaire sans rapport avec les spécifications du CI-SIS.
- Niveau 1 : Les usages du produit correspondants au volet Gestion de Dossiers Patient Partagés sont mis en œuvre en utilisant les orientations normatives du CI-SIS sans les suivre rigoureusement.
- Niveau 2 (niveau attendu à date) : Les usages du produit correspondants au volet Gestion de Dossiers Patient Partagés sont mis en œuvre avec quelques modifications majeures (ex. extensions spécifiques, nomenclatures propriétaires...) qui font l'objet de demandes d'évolution du CI-SIS.
- Niveau 3 : Les usages du produit correspondants au volet Gestion de Dossiers Patient Partagés sont mis en œuvre sans modification majeure (i.e. sans extension des spécifications).

A08.4.4 Mise en œuvre interopérable du service Cahier de liaison

- Niveau non applicable : Toujours applicable si apparaît.
- Niveau 0 : Les usages du produit correspondants au volet Cahier de liaison sont mis en œuvre de manière propriétaire sans rapport avec les spécifications du CI-SIS.
- Niveau 1 : Les usages du produit correspondants au volet Cahier de liaison sont mis en œuvre en utilisant les orientations normatives du CI-SIS sans les suivre rigoureusement.

- Niveau 2 (niveau attendu à date) : Les usages du produit correspondants au volet Cahier de liaison sont mis en œuvre avec quelques modifications majeures (ex. extensions spécifiques, nomenclatures propriétaires...) qui font l'objet de demandes d'évolution du CI-SIS.
- Niveau 3 : Les usages du produit correspondants au volet Cahier de liaison sont mis en œuvre sans modification majeure (i.e. sans extension des spécifications).

A08.4.5 Mise en œuvre interopérable du service Notification d'événements

- Niveau non applicable : Toujours applicable si apparaît.
- Niveau 0 : Les usages du produit correspondants au volet Notification d'événements sont mis en œuvre de manière propriétaire sans rapport avec les spécifications du CI-SIS.
- Niveau 1 : Les usages du produit correspondants au volet Notification d'événements sont mis en œuvre en utilisant les orientations normatives du CI-SIS sans les suivre rigoureusement.
- Niveau 2 (niveau attendu à date) : Les usages du produit correspondants au volet Notification d'événements sont mis en œuvre avec quelques modifications majeures (ex. extensions spécifiques, nomenclatures propriétaires...) qui font l'objet de demandes d'évolution du CI-SIS.
- Niveau 3 : Les usages du produit correspondants au volet Notification d'événements sont mis en œuvre sans modification majeure (i.e. sans extension des spécifications).

A08.4.6 Mise en œuvre interopérable du service Gestion d'agendas partagés

- Niveau non applicable : Toujours applicable si apparaît.
- Niveau 0 : Les usages du produit correspondants au volet Gestion d'agendas partagés sont mis en œuvre de manière propriétaire sans rapport avec les spécifications du CI-SIS.
- Niveau 1 : Les usages du produit correspondants au volet Gestion d'agendas partagés sont mis en œuvre en utilisant les orientations normatives du CI-SIS sans les suivre rigoureusement.
- Niveau 2 (niveau attendu à date) : Les usages du produit correspondants au volet Gestion d'agendas partagés sont mis en œuvre avec quelques modifications majeures (ex. extensions spécifiques, nomenclatures propriétaires...) qui font l'objet de demandes d'évolution du CI-SIS.
- Niveau 3 : Les usages du produit correspondants au volet Gestion d'agendas partagés sont mis en œuvre sans modification majeure (i.e. sans extension des spécifications).

A08.4.7 Mise en œuvre interopérable du service Accès aux recommandations vaccinales

- Niveau non applicable : Toujours applicable si apparaît.
- Niveau 0 : Les usages du produit correspondants au volet Accès aux recommandations vaccinales sont mis en œuvre de manière propriétaire sans rapport avec les spécifications du CI-SIS.
- Niveau 1 : Les usages du produit correspondants au volet Accès aux recommandations vaccinales sont mis en œuvre en utilisant les orientations normatives du CI-SIS sans les suivre rigoureusement.
- Niveau 2 (niveau attendu à date) : Les usages du produit correspondants au volet Accès aux recommandations vaccinales sont mis en œuvre avec quelques modifications majeures (ex. extensions spécifiques, nomenclatures propriétaires...) qui font l'objet de demandes d'évolution du CI-SIS.
- Niveau 3 : Les usages du produit correspondants au volet Accès aux recommandations vaccinales sont mis en œuvre sans modification majeure (i.e. sans extension des spécifications).

A08.5 Référentiel d'interopérabilité (contenu métier)

A08.5.01 Partage et/ou échange de documents (producteur de documents CDA) - structuration minimale

- Niveau non applicable : Le produit ne crée ni ne modifie des documents de santé.
- Niveau 0 : Le produit crée ou modifie des documents santé mais ne peut pas produire de documents CDA (production restreinte aux formats types PDF, Word, TxT ...).

- Niveau 2 (niveau attendu à date) : Le produit crée ou modifie des documents santé et dispose de capacités de production de documents CDA sans suivre totalement le volet structuration minimale des documents de santé (quel que soit le niveau de structuration du corps du CDA).
- Niveau 3 : Le produit crée ou modifie des documents santé et dispose de capacités de production de documents CDA en mettant totalement en œuvre le volet structuration minimale des documents de santé (quel que soit le niveau de structuration du corps du CDA).

A08.5.02 Partage et/ou échange de documents (producteur de documents CDA) - volet AVC - Accident vasculaire cérébral

- Niveau non applicable : Le produit ne crée ni ne modifie des documents relatifs aux usages du volet AVC - Accident vasculaire cérébral.
- Niveau 0 : Le produit crée ou modifie des documents non structurés (ex. PDF pur) pour les usages relatifs au volet AVC - Accident vasculaire cérébral.
- Niveau 1 (niveau attendu à date) : Le produit crée ou modifie des documents CDA à corps non structuré (CDA N1) pour les usages relatifs au volet AVC - Accident vasculaire cérébral.
- Niveau 2 : Le produit crée ou modifie des documents CDA à corps structuré (CDA N3) pour les usages relatifs au volet AVC - Accident vasculaire cérébral qui ne correspondent pas aux exigences du CI-SIS ou avec des modifications majeures (ajout d'éléments, nomenclatures propriétaires...).
- Niveau 3 : Le produit crée ou modifie des documents CDA à corps structurés (CDA N3) pour les usages relatifs au volet AVC - Accident vasculaire cérébral qui correspondent aux exigences du CI-SIS et sont testés via les outils de test mis à disposition.

A08.5.03 Partage et/ou échange de documents (producteur de documents CDA) - volet CNAM-HR - Données de remboursement

- Niveau non applicable : Le produit ne crée ni ne modifie des documents relatifs aux usages du volet CNAM-HR - Données de remboursement.
- Niveau 0 : Le produit crée ou modifie des documents non structurés (ex. PDF pur) pour les usages relatifs au volet CNAM-HR - Données de remboursement.
- Niveau 1 (niveau attendu à date) : Le produit crée ou modifie des documents CDA à corps non structuré (CDA N1) pour les usages relatifs au volet CNAM-HR - Données de remboursement.
- Niveau 2 : Le produit crée ou modifie des documents CDA à corps structuré (CDA N3) pour les usages relatifs au volet CNAM-HR - Données de remboursement qui ne correspondent pas aux exigences du CI-SIS ou avec des modifications majeures (ajout d'éléments, nomenclatures propriétaires...).
- Niveau 3 : Le produit crée ou modifie des documents CDA à corps structurés (CDA N3) pour les usages relatifs au volet CNAM-HR - Données de remboursement qui correspondent aux exigences du CI-SIS et sont testés via les outils de test mis à disposition.

A08.5.04 Partage et/ou échange de documents (producteur de documents CDA) - volet CR-ACP - Compte-rendu d'Anatomie et de Cytologie Pathologiques

- Niveau non applicable : Le produit ne crée ni ne modifie des documents relatifs aux usages du volet CR-ACP - Compte-rendu d'Anatomie et de Cytologie Pathologiques.
- Niveau 0 : Le produit crée ou modifie des documents non structurés (ex. PDF pur) pour les usages relatifs au volet CR-ACP - Compte-rendu d'Anatomie et de Cytologie Pathologiques.
- Niveau 1 (niveau attendu à date) : Le produit crée ou modifie des documents CDA à corps non structuré (CDA N1) pour les usages relatifs au volet CR-ACP - Compte-rendu d'Anatomie et de Cytologie Pathologiques.
- Niveau 2 : Le produit crée ou modifie des documents CDA à corps structuré (CDA N3) pour les usages relatifs au volet CR-ACP - Compte-rendu d'Anatomie et de Cytologie Pathologiques qui ne correspondent pas aux exigences du CI-SIS ou avec des modifications majeures (ajout d'éléments, nomenclatures propriétaires...).

- Niveau 3 : Le produit crée ou modifie des documents CDA à corps structurés (CDA N3) pour les usages relatifs au volet CR-ACP - Compte-rendu d'Anatomie et de Cytologie Pathologiques qui correspondent aux exigences du CI-SIS et sont testés via les outils de test mis à disposition.

A08.5.05 Partage et/ou échange de documents (producteur de documents CDA) - volet CR-BIO - Compte-rendu d'Examens de Biologie Médicale

- Niveau non applicable : Le produit ne crée ni ne modifie des documents relatifs aux usages du volet CR-BIO - Compte-rendu d'Examens de Biologie Médicale.
- Niveau 0 : Le produit crée ou modifie des documents non structurés (ex. PDF pur) pour les usages relatifs au volet CR-BIO - Compte-rendu d'Examens de Biologie Médicale.
- Niveau 1 (niveau attendu à date) : Le produit crée ou modifie des documents CDA à corps non structuré (CDA N1) pour les usages relatifs au volet CR-BIO - Compte-rendu d'Examens de Biologie Médicale.
- Niveau 2 : Le produit crée ou modifie des documents CDA à corps structuré (CDA N3) pour les usages relatifs au volet CR-BIO - Compte-rendu d'Examens de Biologie Médicale qui ne correspondent pas aux exigences du CI-SIS ou avec des modifications majeures (ajout d'éléments, nomenclatures propriétaires...).
- Niveau 3 : Le produit crée ou modifie des documents CDA à corps structurés (CDA N3) pour les usages relatifs au volet CR-BIO - Compte-rendu d'Examens de Biologie Médicale qui correspondent aux exigences du CI-SIS et sont testés via les outils de test mis à disposition.

A08.5.06 Partage et/ou échange de documents (producteur de documents CDA) - volet CR-GM - Compte-rendu de génétique moléculaire

- Niveau non applicable : Le produit ne crée ni ne modifie des documents relatifs aux usages du volet CR-GM – Compte-rendu de génétique moléculaire.
- Niveau 0 : Le produit crée ou modifie des documents non structurés (ex. PDF pur) pour les usages relatifs au volet CR-GM – Compte-rendu de génétique moléculaire.
- Niveau 1 (niveau attendu à date) : Le produit crée ou modifie des documents CDA à corps non structuré (CDA N1) pour les usages relatifs au volet CR-GM – Compte-rendu de génétique moléculaire.
- Niveau 2 : Le produit crée ou modifie des documents CDA à corps structuré (CDA N3) pour les usages relatifs au volet CR-GM – Compte-rendu de génétique moléculaire qui ne correspondent pas aux exigences du CI-SIS ou avec des modifications majeures (ajout d'éléments, nomenclatures propriétaires...).
- Niveau 3 : Le produit crée ou modifie des documents CDA à corps structurés (CDA N3) pour les usages relatifs au volet CR-GM – Compte-rendu de génétique moléculaire qui correspondent aux exigences du CI-SIS et sont testés via les outils de test mis à disposition.

A08.5.07 Partage et/ou échange de documents (producteur de documents CDA) - volet CR-RTN - Compte-rendu de rétinographie

- Niveau non applicable : Le produit ne crée ni ne modifie des documents relatifs aux usages du volet CR-RTN - Compte-rendu de rétinographie.
- Niveau 0 : Le produit crée ou modifie des documents non structurés (ex. PDF pur) pour les usages relatifs au volet CR-RTN - Compte-rendu de rétinographie.
- Niveau 1 (niveau attendu à date) : Le produit crée ou modifie des documents CDA à corps non structuré (CDA N1) pour les usages relatifs au volet CR-RTN - Compte-rendu de rétinographie.
- Niveau 2 : Le produit crée ou modifie des documents CDA à corps structuré (CDA N3) pour les usages relatifs au volet CR-RTN - Compte-rendu de rétinographie qui ne correspondent pas aux exigences du CI-SIS ou avec des modifications majeures (ajout d'éléments, nomenclatures propriétaires...).
- Niveau 3 : Le produit crée ou modifie des documents CDA à corps structurés (CDA N3) pour les usages relatifs au volet CR-RTN - Compte-rendu de rétinographie qui correspondent aux exigences du CI-SIS et sont testés via les outils de test mis à disposition.

A08.5.08 Partage et/ou échange de documents (producteur de documents CDA) - volet CSE - Certificats de Santé de l'Enfant

- Niveau non applicable : Le produit ne crée ni ne modifie des documents relatifs aux usages du volet CSE - Certificats de Santé de l'Enfant.
- Niveau 0 : Le produit crée ou modifie des documents non structurés (ex. PDF pur) pour les usages relatifs au volet CSE - Certificats de Santé de l'Enfant.
- Niveau 1 (niveau attendu à date) : Le produit crée ou modifie des documents CDA à corps non structuré (CDA N1) pour les usages relatifs au volet CSE - Certificats de Santé de l'Enfant.
- Niveau 2 : Le produit crée ou modifie des documents CDA à corps structuré (CDA N3) pour les usages relatifs au volet CSE - Certificats de Santé de l'Enfant qui ne correspondent pas aux exigences du CI-SIS ou avec des modifications majeures (ajout d'éléments, nomenclatures propriétaires...).
- Niveau 3 : Le produit crée ou modifie des documents CDA à corps structurés (CDA N3) pour les usages relatifs au volet CSE - Certificats de Santé de l'Enfant qui correspondent aux exigences du CI-SIS et sont testés via les outils de test mis à disposition.

A08.5.09 Partage et/ou échange de documents (producteur de documents CDA) - volet D2LM - Dématérialisation de la seconde lecture de mammographie

- Niveau non applicable : Le produit ne crée ni ne modifie des documents relatifs aux usages du volet D2LM - Dématérialisation de la seconde lecture de mammographie.
- Niveau 0 : Le produit crée ou modifie des documents non structurés (ex. PDF pur) pour les usages relatifs au volet D2LM - Dématérialisation de la seconde lecture de mammographie.
- Niveau 1 (niveau attendu à date) : Le produit crée ou modifie des documents CDA à corps non structuré (CDA N1) pour les usages relatifs au volet D2LM - Dématérialisation de la seconde lecture de mammographie.
- Niveau 2 : Le produit crée ou modifie des documents CDA à corps structuré (CDA N3) pour les usages relatifs au volet D2LM - Dématérialisation de la seconde lecture de mammographie qui ne correspondent pas aux exigences du CI-SIS ou avec des modifications majeures (ajout d'éléments, nomenclatures propriétaires...).
- Niveau 3 : Le produit crée ou modifie des documents CDA à corps structurés (CDA N3) pour les usages relatifs au volet D2LM - Dématérialisation de la seconde lecture de mammographie qui correspondent aux exigences du CI-SIS et sont testés via les outils de test mis à disposition.

A08.5.10 Partage et/ou échange de documents (producteur de documents CDA) - volet DLU - Dossier de liaison d'urgence

- Niveau non applicable : Le produit ne crée ni ne modifie des documents relatifs aux usages du volet DLU - Dossier de liaison d'urgence.
- Niveau 0 : Le produit crée ou modifie des documents non structurés (ex. PDF pur) pour les usages relatifs au volet DLU - Dossier de liaison d'urgence.
- Niveau 1 (niveau attendu à date) : Le produit crée ou modifie des documents CDA à corps non structuré (CDA N1) pour les usages relatifs au volet DLU - Dossier de liaison d'urgence.
- Niveau 2 : Le produit crée ou modifie des documents CDA à corps structuré (CDA N3) pour les usages relatifs au volet DLU - Dossier de liaison d'urgence qui ne correspondent pas aux exigences du CI-SIS ou avec des modifications majeures (ajout d'éléments, nomenclatures propriétaires...).
- Niveau 3 : Le produit crée ou modifie des documents CDA à corps structurés (CDA N3) pour les usages relatifs au volet DLU - Dossier de liaison d'urgence qui correspondent aux exigences du CI-SIS et sont testés via les outils de test mis à disposition.

A08.5.11 Partage et/ou échange de documents (producteur de documents CDA) - volet DSBP-BPCO - Dataset de bonnes pratiques BPCO

- Niveau non applicable : Le produit ne crée ni ne modifie des documents relatifs aux usages du volet DSBP-BPCO - Dataset de bonnes pratiques BPCO.
- Niveau 0 : Le produit crée ou modifie des documents non structurés (ex. PDF pur) pour les usages relatifs au volet DSBP-BPCO - Dataset de bonnes pratiques BPCO.

- Niveau 1 (niveau attendu à date) : Le produit crée ou modifie des documents CDA à corps non structuré (CDA N1) pour les usages relatifs au volet DSBP-BPCO - Dataset de bonnes pratiques BPCO.
- Niveau 2 : Le produit crée ou modifie des documents CDA à corps structuré (CDA N3) pour les usages relatifs au volet DSBP-BPCO - Dataset de bonnes pratiques BPCO qui ne correspondent pas aux exigences du CI-SIS ou avec des modifications majeures (ajout d'éléments, nomenclatures propriétaires...).
- Niveau 3 : Le produit crée ou modifie des documents CDA à corps structurés (CDA N3) pour les usages relatifs au volet DSBP-BPCO - Dataset de bonnes pratiques BPCO qui correspondent aux exigences du CI-SIS et sont testés via les outils de test mis à disposition.

A08.5.12 Partage et/ou échange de documents (producteur de documents CDA) - volet FRCP - Fiche de Réunion de Concertation Pluridisciplinaire

- Niveau non applicable : Le produit ne crée ni ne modifie des documents relatifs aux usages du volet FRCP - Fiche de Réunion de Concertation Pluridisciplinaire.
- Niveau 0 : Le produit crée ou modifie des documents non structurés (ex. PDF pur) pour les usages relatifs au volet FRCP - Fiche de Réunion de Concertation Pluridisciplinaire.
- Niveau 1 (niveau attendu à date) : Le produit crée ou modifie des documents CDA à corps non structuré (CDA N1) pour les usages relatifs au volet FRCP - Fiche de Réunion de Concertation Pluridisciplinaire.
- Niveau 2 : Le produit crée ou modifie des documents CDA à corps structuré (CDA N3) pour les usages relatifs au volet FRCP - Fiche de Réunion de Concertation Pluridisciplinaire qui ne correspondent pas aux exigences du CI-SIS ou avec des modifications majeures (ajout d'éléments, nomenclatures propriétaires...).
- Niveau 3 : Le produit crée ou modifie des documents CDA à corps structurés (CDA N3) pour les usages relatifs au volet FRCP - Fiche de Réunion de Concertation Pluridisciplinaire qui correspondent aux exigences du CI-SIS et sont testés via les outils de test mis à disposition.

A08.5.13 Partage et/ou échange de documents (producteur de documents CDA) - volet IDL - Informations de liaison

- Niveau non applicable : Le produit ne crée ni ne modifie des documents relatifs aux usages du volet IDL - Informations de liaison.
- Niveau 0 : Le produit crée ou modifie des documents non structurés (ex. PDF pur) pour les usages relatifs au volet IDL - Informations de liaison.
- Niveau 1 (niveau attendu à date) : Le produit crée ou modifie des documents CDA à corps non structuré (CDA N1) pour les usages relatifs au volet IDL - Informations de liaison.
- Niveau 2 : Le produit crée ou modifie des documents CDA à corps structuré (CDA N3) pour les usages relatifs au volet IDL - Informations de liaison qui ne correspondent pas aux exigences du CI-SIS ou avec des modifications majeures (ajout d'éléments, nomenclatures propriétaires...).
- Niveau 3 : Le produit crée ou modifie des documents CDA à corps structurés (CDA N3) pour les usages relatifs au volet IDL - Informations de liaison qui correspondent aux exigences du CI-SIS et sont testés via les outils de test mis à disposition.

A08.5.14 Partage et/ou échange de documents (producteur de documents CDA) - volet OBP - Obstétrique et Périnatalité

- Niveau non applicable : Le produit ne crée ni ne modifie des documents relatifs aux usages du volet OBP - Obstétrique et Périnatalité.
- Niveau 0 : Le produit crée ou modifie des documents non structurés (ex. PDF pur) pour les usages relatifs au volet OBP - Obstétrique et Périnatalité.
- Niveau 1 (niveau attendu à date) : Le produit crée ou modifie des documents CDA à corps non structuré (CDA N1) pour les usages relatifs au volet OBP - Obstétrique et Périnatalité.
- Niveau 2 : Le produit crée ou modifie des documents CDA à corps structuré (CDA N3) pour les usages relatifs au volet OBP - Obstétrique et Périnatalité qui ne correspondent pas aux exigences du CI-SIS ou avec des modifications majeures (ajout d'éléments, nomenclatures propriétaires...).

- Niveau 3 : Le produit crée ou modifie des documents CDA à corps structurés (CDA N3) pour les usages relatifs au volet OBP - Obstétrique et Périnatalité qui correspondent aux exigences du CI-SIS et sont testés via les outils de test mis à disposition.

A08.5.15 Partage et/ou échange de documents (producteur de documents CDA) - volet PPS-PAERPA - Plan Personnalisé de Santé PAERPA

- Niveau non applicable : Le produit ne crée ni ne modifie des documents relatifs aux usages du volet PPS-PAERPA - Plan Personnalisé de Santé PAERPA.
- Niveau 0 : Le produit crée ou modifie des documents non structurés (ex. PDF pur) pour les usages relatifs au volet PPS-PAERPA - Plan Personnalisé de Santé PAERPA.
- Niveau 1 (niveau attendu à date) : Le produit crée ou modifie des documents CDA à corps non structuré (CDA N1) pour les usages relatifs au volet PPS-PAERPA - Plan Personnalisé de Santé PAERPA.
- Niveau 2 : Le produit crée ou modifie des documents CDA à corps structuré (CDA N3) pour les usages relatifs au volet PPS-PAERPA - Plan Personnalisé de Santé PAERPA qui ne correspondent pas aux exigences du CI-SIS ou avec des modifications majeures (ajout d'éléments, nomenclatures propriétaires...).
- Niveau 3 : Le produit crée ou modifie des documents CDA à corps structurés (CDA N3) pour les usages relatifs au volet PPS-PAERPA - Plan Personnalisé de Santé PAERPA qui correspondent aux exigences du CI-SIS et sont testés via les outils de test mis à disposition.

A08.5.16 Partage et/ou échange de documents (producteur de documents CDA) - volet F-PRC - Fiches Patient à risque en cardiologie

- Niveau non applicable : Le produit ne crée ni ne modifie des documents relatifs aux usages du volet F-PRC - Fiches Patient à risque en cardiologie.
- Niveau 0 : Le produit crée ou modifie des documents non structurés (ex. PDF pur) pour les usages relatifs au volet F-PRC - Fiches Patient à risque en cardiologie.
- Niveau 1 (niveau attendu à date) : Le produit crée ou modifie des documents CDA à corps non structuré (CDA N1) pour les usages relatifs au volet F-PRC - Fiches Patient à risque en cardiologie.
- Niveau 2 : Le produit crée ou modifie des documents CDA à corps structuré (CDA N3) pour les usages relatifs au volet F-PRC - Fiches Patient à risque en cardiologie qui ne correspondent pas aux exigences du CI-SIS ou avec des modifications majeures (ajout d'éléments, nomenclatures propriétaires...).
- Niveau 3 : Le produit crée ou modifie des documents CDA à corps structurés (CDA N3) pour les usages relatifs au volet F-PRC - Fiches Patient à risque en cardiologie qui correspondent aux exigences du CI-SIS et sont testés via les outils de test mis à disposition.

A08.5.17 Partage et/ou échange de documents (producteur de documents CDA) - volet RAMA - Règles d'Activation de Mémos et d'Alertes

- Niveau non applicable : Le produit ne crée ni ne modifie des documents relatifs aux usages du volet RAMA - Règles d'Activation de Mémos et d'Alertes.
- Niveau 0 : Le produit crée ou modifie des documents non structurés (ex. PDF pur) pour les usages relatifs au volet RAMA - Règles d'Activation de Mémos et d'Alertes.
- Niveau 1 (niveau attendu à date) : Le produit crée ou modifie des documents CDA à corps non structuré (CDA N1) pour les usages relatifs au volet RAMA - Règles d'Activation de Mémos et d'Alertes.
- Niveau 2 : Le produit crée ou modifie des documents CDA à corps structuré (CDA N3) pour les usages relatifs au volet RAMA - Règles d'Activation de Mémos et d'Alertes qui ne correspondent pas aux exigences du CI-SIS ou avec des modifications majeures (ajout d'éléments, nomenclatures propriétaires...).
- Niveau 3 : Le produit crée ou modifie des documents CDA à corps structurés (CDA N3) pour les usages relatifs au volet RAMA - Règles d'Activation de Mémos et d'Alertes qui correspondent aux exigences du CI-SIS et sont testés via les outils de test mis à disposition.

A08.5.18 Partage et/ou échange de documents (producteur de documents CDA) - volet ROI - Références d'Objets d'Imagerie

- Niveau non applicable : Le produit ne crée ni ne modifie des documents relatifs aux usages du volet ROI - Références d'Objets d'Imagerie.
- Niveau 0 : Le produit crée ou modifie des documents non structurés (ex. PDF pur) pour les usages relatifs au volet ROI - Références d'Objets d'Imagerie.
- Niveau 1 (niveau attendu à date) : Le produit crée ou modifie des documents CDA à corps non structuré (CDA N1) pour les usages relatifs au volet ROI - Références d'Objets d'Imagerie.
- Niveau 2 : Le produit crée ou modifie des documents CDA à corps structuré (CDA N3) pour les usages relatifs au volet ROI - Références d'Objets d'Imagerie qui ne correspondent pas aux exigences du CI-SIS ou avec des modifications majeures (ajout d'éléments, nomenclatures propriétaires...).
- Niveau 3 : Le produit crée ou modifie des documents CDA à corps structurés (CDA N3) pour les usages relatifs au volet ROI - Références d'Objets d'Imagerie qui correspondent aux exigences du CI-SIS et sont testés via les outils de test mis à disposition.

A08.5.19 Partage et/ou échange de documents (producteur de documents CDA) - volet SDM-MR - Set de données - Maladies rares

- Niveau non applicable : Le produit ne crée ni ne modifie des documents relatifs aux usages du volet SDM-MR - Set de données - Maladies rares.
- Niveau 0 : Le produit crée ou modifie des documents non structurés (ex. PDF pur) pour les usages relatifs au volet SDM-MR - Set de données - Maladies rares.
- Niveau 1 (niveau attendu à date) : Le produit crée ou modifie des documents CDA à corps non structuré (CDA N1) pour les usages relatifs au volet SDM-MR - Set de données - Maladies rares.
- Niveau 2 : Le produit crée ou modifie des documents CDA à corps structuré (CDA N3) pour les usages relatifs au volet SDM-MR - Set de données - Maladies rares qui ne correspondent pas aux exigences du CI-SIS ou avec des modifications majeures (ajout d'éléments, nomenclatures propriétaires...).
- Niveau 3 : Le produit crée ou modifie des documents CDA à corps structurés (CDA N3) pour les usages relatifs au volet SDM-MR - Set de données - Maladies rares qui correspondent aux exigences du CI-SIS et sont testés via les outils de test mis à disposition.

A08.5.20 Partage et/ou échange de documents (producteur de documents CDA) - volet TLM - Télémedecine

- Niveau non applicable : Le produit ne crée ni ne modifie des documents relatifs aux usages du volet TLM - Télémedecine.
- Niveau 0 : Le produit crée ou modifie des documents non structurés (ex. PDF pur) pour les usages relatifs au volet TLM - Télémedecine.
- Niveau 1 (niveau attendu à date) : Le produit crée ou modifie des documents CDA à corps non structuré (CDA N1) pour les usages relatifs au volet TLM - Télémedecine.
- Niveau 2 : Le produit crée ou modifie des documents CDA à corps structuré (CDA N3) pour les usages relatifs au volet TLM - Télémedecine qui ne correspondent pas aux exigences du CI-SIS ou avec des modifications majeures (ajout d'éléments, nomenclatures propriétaires...).
- Niveau 3 : Le produit crée ou modifie des documents CDA à corps structurés (CDA N3) pour les usages relatifs au volet TLM - Télémedecine qui correspondent aux exigences du CI-SIS et sont testés via les outils de test mis à disposition.

A08.5.21 Partage et/ou échange de documents (producteur de documents CDA) - volet VAC - Vaccination

- Niveau non applicable : Le produit ne crée ni ne modifie des documents relatifs aux usages du volet VAC - Vaccination.
- Niveau 0 : Le produit crée ou modifie des documents non structurés (ex. PDF pur) pour les usages relatifs au volet VAC - Vaccination.
- Niveau 1 (niveau attendu à date) : Le produit crée ou modifie des documents CDA à corps non structuré (CDA N1) pour les usages relatifs au volet VAC - Vaccination.
- Niveau 2 : Le produit crée ou modifie des documents CDA à corps structuré (CDA N3) pour les usages relatifs au volet VAC - Vaccination qui ne correspondent pas aux exigences du CI-SIS ou avec des modifications majeures (ajout d'éléments, nomenclatures propriétaires...).

- Niveau 3 : Le produit crée ou modifie des documents CDA à corps structurés (CDA N3) pour les usages relatifs au volet VAC - Vaccination qui correspondent aux exigences du CI-SIS et sont testés via les outils de test mis à disposition.

A08.5.22 Partage et/ou échange de documents (producteur de documents CDA) - volet VSM - Synthèse médicale

- Niveau non applicable : Le produit ne crée ni ne modifie des documents relatifs aux usages du volet VSM - Synthèse médicale.
- Niveau 0 : Le produit crée ou modifie des documents non structurés (ex. PDF pur) pour les usages relatifs au volet VSM - Synthèse médicale.
- Niveau 1 (niveau attendu à date) : Le produit crée ou modifie des documents CDA à corps non structuré (CDA N1) pour les usages relatifs au volet VSM - Synthèse médicale.
- Niveau 2 : Le produit crée ou modifie des documents CDA à corps structuré (CDA N3) pour les usages relatifs au volet VSM - Synthèse médicale qui ne correspondent pas aux exigences du CI-SIS ou avec des modifications majeures (ajout d'éléments, nomenclatures propriétaires...).
- Niveau 3 : Le produit crée ou modifie des documents CDA à corps structurés (CDA N3) pour les usages relatifs au volet VSM - Synthèse médicale qui correspondent aux exigences du CI-SIS et sont testés via les outils de test mis à disposition.

A08.5.23 Partage et/ou échange de documents (consommateur de documents CDA) - structuration minimale

- Niveau non applicable : Le produit n'affiche pas et ne traite pas de documents de santé.
- Niveau 0 : Le produit ne dispose pas de capacités d'affichage de documents CDA.
- Niveau 1 : Le produit dispose de capacités d'affichage des corps non structurés des documents CDA, sans capacité de restitution de l'entête ni du corps des documents CDA à corps structuré.
- Niveau 2 (niveau attendu à date) : Le produit dispose de capacités d'affichage des documents CDA (quel que soit le niveau de structuration de leur corps) sans interprétation de leur contenu. Le produit permet également l'enregistrement manuel par l'utilisateur.
- Niveau 3 : Le produit dispose de capacités d'affichage des documents CDA (quel que soit le niveau de structuration de leur corps) avec interprétation de l'entête CDA pour traitement automatique ou semi-automatique (ex. enregistrement dans le dossier du patient).

A08.5.24 Partage et/ou échange de documents (consommateur de documents CDA) - volet AVC - Accident vasculaire cérébral

- Niveau non applicable : Le produit ne consomme pas de documents relatifs aux usages du volet AVC - Accident vasculaire cérébral.
- Niveau 0 : Le produit ne dispose pas de capacités d'affichage de documents CDA relatifs aux usages du volet AVC - Accident vasculaire cérébral.
- Niveau 2 (niveau attendu à date) : Le produit dispose de capacités d'affichage des documents CDA sans proposer de traitements spécifiques pour les documents structurés suivant le modèle spécifié dans le volet métier AVC - Accident vasculaire cérébral.
- Niveau 3 : Le produit dispose de capacités d'affichage des documents CDA avec interprétation du corps structuré pour proposer des services à valeur ajoutée (ex. courbes, alertes, synthèses automatisées...) relatifs aux usages du volet AVC - Accident vasculaire cérébral.

A08.5.25 Partage et/ou échange de documents (consommateur de documents CDA) - volet CNAM-HR - Données de remboursement

- Niveau non applicable : Le produit ne consomme pas de documents relatifs aux usages du volet CNAM-HR - Données de remboursement.
- Niveau 0 : Le produit ne dispose pas de capacités d'affichage de documents CDA relatifs aux usages du volet CNAM-HR - Données de remboursement.

- Niveau 2 (niveau attendu à date) : Le produit dispose de capacités d'affichage des documents CDA sans proposer de traitements spécifiques pour les documents structurés suivant le modèle spécifié dans le volet métier CNAM-HR - Données de remboursement.
- Niveau 3 : Le produit dispose de capacités d'affichage des documents CDA avec interprétation du corps structuré pour proposer des services à valeur ajoutée (ex. courbes, alertes, synthèses automatisées...) relatifs aux usages du volet CNAM-HR - Données de remboursement.

A08.5.26 Partage et/ou échange de documents (consommateur de documents CDA) - volet CR-ACP - Compte-rendu d'Anatomie et de Cytologie Pathologiques

- Niveau non applicable : Le produit ne consomme pas de documents relatifs aux usages du volet CR-ACP - Compte-rendu d'Anatomie et de Cytologie Pathologiques.
- Niveau 0 : Le produit ne dispose pas de capacités d'affichage de documents CDA relatifs aux usages du volet CR-ACP - Compte-rendu d'Anatomie et de Cytologie Pathologiques.
- Niveau 2 (niveau attendu à date) : Le produit dispose de capacités d'affichage des documents CDA sans proposer de traitements spécifiques pour les documents structurés suivant le modèle spécifié dans le volet métier CR-ACP - Compte-rendu d'Anatomie et de Cytologie Pathologiques.
- Niveau 3 : Le produit dispose de capacités d'affichage des documents CDA avec interprétation du corps structuré pour proposer des services à valeur ajoutée (ex. courbes, alertes, synthèses automatisées...) relatifs aux usages du volet CR-ACP - Compte-rendu d'Anatomie et de Cytologie Pathologiques.

A08.5.27 Partage et/ou échange de documents (consommateur de documents CDA) - volet CR-BIO - Compte-rendu d'Examens de Biologie Médicale

- Niveau non applicable : Le produit ne consomme pas de documents relatifs aux usages du volet CR-BIO - Compte-rendu d'Examens de Biologie Médicale.
- Niveau 0 : Le produit ne dispose pas de capacités d'affichage de documents CDA relatifs aux usages du volet CR-BIO - Compte-rendu d'Examens de Biologie Médicale.
- Niveau 2 (niveau attendu à date) : Le produit dispose de capacités d'affichage des documents CDA sans proposer de traitements spécifiques pour les documents structurés suivant le modèle spécifié dans le volet métier CR-BIO - Compte-rendu d'Examens de Biologie Médicale.
- Niveau 3 : Le produit dispose de capacités d'affichage des documents CDA avec interprétation du corps structuré pour proposer des services à valeur ajoutée (ex. courbes, alertes, synthèses automatisées...) relatifs aux usages du volet CR-BIO - Compte-rendu d'Examens de Biologie Médicale.

A08.5.28 Partage et/ou échange de documents (consommateur de documents CDA) - volet CR-GM - Compte-rendu de génétique moléculaire

- Niveau non applicable : Le produit ne consomme pas de documents relatifs aux usages du volet CR-GM – Compte-rendu de génétique moléculaire.
- Niveau 0 : Le produit ne dispose pas de capacités d'affichage de documents CDA relatifs aux usages du volet CR-GM – Compte-rendu de génétique moléculaire.
- Niveau 2 (niveau attendu à date) : Le produit dispose de capacités d'affichage des documents CDA sans proposer de traitements spécifiques pour les documents structurés suivant le modèle spécifié dans le volet métier CR-GM – Compte-rendu de génétique moléculaire.
- Niveau 3 : Le produit dispose de capacités d'affichage des documents CDA avec interprétation du corps structuré pour proposer des services à valeur ajoutée (ex. courbes, alertes, synthèses automatisées...) relatifs aux usages du volet CR-GM – Compte-rendu de génétique moléculaire.

A08.5.29 Partage et/ou échange de documents (consommateur de documents CDA) - volet CR-RTN - Compte-rendu de rétinographie

- Niveau non applicable : Le produit ne consomme pas de documents relatifs aux usages du volet CR-RTN - Compte-rendu de rétinographie.
- Niveau 0 : Le produit ne dispose pas de capacités d'affichage de documents CDA relatifs aux usages du volet CR-RTN - Compte-rendu de rétinographie.

- Niveau 2 (niveau attendu à date) : Le produit dispose de capacités d'affichage des documents CDA sans proposer de traitements spécifiques pour les documents structurés suivant le modèle spécifié dans le volet métier CR-RTN - Compte-rendu de rétinographie.
- Niveau 3 : Le produit dispose de capacités d'affichage des documents CDA avec interprétation du corps structuré pour proposer des services à valeur ajoutée (ex. courbes, alertes, synthèses automatisées...) relatifs aux usages du volet CR-RTN - Compte-rendu de rétinographie.

A08.5.30 Partage et/ou échange de documents (consommateur de documents CDA) - volet CSE - Certificats de Santé de l'Enfant

- Niveau non applicable : Le produit ne consomme pas de documents relatifs aux usages du volet CSE - Certificats de Santé de l'Enfant.
- Niveau 0 : Le produit ne dispose pas de capacités d'affichage de documents CDA relatifs aux usages du volet CSE - Certificats de Santé de l'Enfant.
- Niveau 2 (niveau attendu à date) : Le produit dispose de capacités d'affichage des documents CDA sans proposer de traitements spécifiques pour les documents structurés suivant le modèle spécifié dans le volet métier CSE - Certificats de Santé de l'Enfant.
- Niveau 3 : Le produit dispose de capacités d'affichage des documents CDA avec interprétation du corps structuré pour proposer des services à valeur ajoutée (ex. courbes, alertes, synthèses automatisées...) relatifs aux usages du volet CSE - Certificats de Santé de l'Enfant.

A08.5.31 Partage et/ou échange de documents (consommateur de documents CDA) - volet D2LM - Dématérialisation de la seconde lecture de mammographie

- Niveau non applicable : Le produit ne consomme pas de documents relatifs aux usages du volet D2LM - Dématérialisation de la seconde lecture de mammographie.
- Niveau 0 : Le produit ne dispose pas de capacités d'affichage de documents CDA relatifs aux usages du volet D2LM - Dématérialisation de la seconde lecture de mammographie.
- Niveau 2 (niveau attendu à date) : Le produit dispose de capacités d'affichage des documents CDA sans proposer de traitements spécifiques pour les documents structurés suivant le modèle spécifié dans le volet métier D2LM - Dématérialisation de la seconde lecture de mammographie.
- Niveau 3 : Le produit dispose de capacités d'affichage des documents CDA avec interprétation du corps structuré pour proposer des services à valeur ajoutée (ex. courbes, alertes, synthèses automatisées...) relatifs aux usages du volet D2LM - Dématérialisation de la seconde lecture de mammographie.

A08.5.32 Partage et/ou échange de documents (consommateur de documents CDA) - volet DLU - Dossier de liaison d'urgence

- Niveau non applicable : Le produit ne consomme pas de documents relatifs aux usages du volet DLU - Dossier de liaison d'urgence.
- Niveau 0 : Le produit ne dispose pas de capacités d'affichage de documents CDA relatifs aux usages du volet DLU - Dossier de liaison d'urgence.
- Niveau 2 (niveau attendu à date) : Le produit dispose de capacités d'affichage des documents CDA sans proposer de traitements spécifiques pour les documents structurés suivant le modèle spécifié dans le volet métier DLU - Dossier de liaison d'urgence.
- Niveau 3 : Le produit dispose de capacités d'affichage des documents CDA avec interprétation du corps structuré pour proposer des services à valeur ajoutée (ex. courbes, alertes, synthèses automatisées...) relatifs aux usages du volet DLU - Dossier de liaison d'urgence.

A08.5.33 Partage et/ou échange de documents (consommateur de documents CDA) - volet DSBP-BPCO - Dataset de bonnes pratiques BPCO

- Niveau non applicable : Le produit ne consomme pas de documents relatifs aux usages du volet DSBP-BPCO - Dataset de bonnes pratiques BPCO.
- Niveau 0 : Le produit ne dispose pas de capacités d'affichage de documents CDA relatifs aux usages du volet DSBP-BPCO - Dataset de bonnes pratiques BPCO.

- Niveau 2 (niveau attendu à date) : Le produit dispose de capacités d'affichage des documents CDA sans proposer de traitements spécifiques pour les documents structurés suivant le modèle spécifié dans le volet métier DSBP-BPCO - Dataset de bonnes pratiques BPCO.
- Niveau 3 : Le produit dispose de capacités d'affichage des documents CDA avec interprétation du corps structuré pour proposer des services à valeur ajoutée (ex. courbes, alertes, synthèses automatisées...) relatifs aux usages du volet DSBP-BPCO - Dataset de bonnes pratiques BPCO.

A08.5.34 Partage et/ou échange de documents (consommateur de documents CDA) - volet FRCP - Fiche de Réunion de Concertation Pluridisciplinaire

- Niveau non applicable : Le produit ne consomme pas de documents relatifs aux usages du volet FRCP - Fiche de Réunion de Concertation Pluridisciplinaire.
- Niveau 0 : Le produit ne dispose pas de capacités d'affichage de documents CDA relatifs aux usages du volet FRCP - Fiche de Réunion de Concertation Pluridisciplinaire.
- Niveau 2 (niveau attendu à date) : Le produit dispose de capacités d'affichage des documents CDA sans proposer de traitements spécifiques pour les documents structurés suivant le modèle spécifié dans le volet métier FRCP - Fiche de Réunion de Concertation Pluridisciplinaire.
- Niveau 3 : Le produit dispose de capacités d'affichage des documents CDA avec interprétation du corps structuré pour proposer des services à valeur ajoutée (ex. courbes, alertes, synthèses automatisées...) relatifs aux usages du volet FRCP - Fiche de Réunion de Concertation Pluridisciplinaire.

A08.5.35 Partage et/ou échange de documents (consommateur de documents CDA) - volet IDL - Informations de liaison

- Niveau non applicable : Le produit ne consomme pas de documents relatifs aux usages du volet IDL - Informations de liaison.
- Niveau 0 : Le produit ne dispose pas de capacités d'affichage de documents CDA relatifs aux usages du volet IDL - Informations de liaison.
- Niveau 2 (niveau attendu à date) : Le produit dispose de capacités d'affichage des documents CDA sans proposer de traitements spécifiques pour les documents structurés suivant le modèle spécifié dans le volet métier IDL - Informations de liaison.
- Niveau 3 : Le produit dispose de capacités d'affichage des documents CDA avec interprétation du corps structuré pour proposer des services à valeur ajoutée (ex. courbes, alertes, synthèses automatisées...) relatifs aux usages du volet IDL - Informations de liaison.

A08.5.36 Partage et/ou échange de documents (consommateur de documents CDA) - volet OBP - Obstétrique et Périnatalité

- Niveau non applicable : Le produit ne consomme pas de documents relatifs aux usages du volet OBP - Obstétrique et Périnatalité.
- Niveau 0 : Le produit ne dispose pas de capacités d'affichage de documents CDA relatifs aux usages du volet OBP - Obstétrique et Périnatalité.
- Niveau 2 (niveau attendu à date) : Le produit dispose de capacités d'affichage des documents CDA sans proposer de traitements spécifiques pour les documents structurés suivant le modèle spécifié dans le volet métier OBP - Obstétrique et Périnatalité.
- Niveau 3 : Le produit dispose de capacités d'affichage des documents CDA avec interprétation du corps structuré pour proposer des services à valeur ajoutée (ex. courbes, alertes, synthèses automatisées...) relatifs aux usages du volet OBP - Obstétrique et Périnatalité.

A08.5.37 Partage et/ou échange de documents (consommateur de documents CDA) - volet PPS-PAERPA - Plan Personnalisé de Santé PAERPA

- Niveau non applicable : Le produit ne consomme pas de documents relatifs aux usages du volet PPS-PAERPA - Plan Personnalisé de Santé PAERPA.
- Niveau 0 : Le produit ne dispose pas de capacités d'affichage de documents CDA relatifs aux usages du volet PPS-PAERPA - Plan Personnalisé de Santé PAERPA.

- Niveau 2 (niveau attendu à date) : Le produit dispose de capacités d'affichage des documents CDA sans proposer de traitements spécifiques pour les documents structurés suivant le modèle spécifié dans le volet métier PPS-PAERPA - Plan Personnalisé de Santé PAERPA.
- Niveau 3 : Le produit dispose de capacités d'affichage des documents CDA avec interprétation du corps structuré pour proposer des services à valeur ajoutée (ex. courbes, alertes, synthèses automatisées...) relatifs aux usages du volet PPS-PAERPA - Plan Personnalisé de Santé PAERPA.

A08.5.38 Partage et/ou échange de documents (consommateur de documents CDA) - volet F-PRC - Fiches Patient à risque en cardiologie

- Niveau non applicable : Le produit ne consomme pas de documents relatifs aux usages du volet F-PRC - Fiches Patient à risque en cardiologie.
- Niveau 0 : Le produit ne dispose pas de capacités d'affichage de documents CDA relatifs aux usages du volet F-PRC - Fiches Patient à risque en cardiologie.
- Niveau 2 (niveau attendu à date) : Le produit dispose de capacités d'affichage des documents CDA sans proposer de traitements spécifiques pour les documents structurés suivant le modèle spécifié dans le volet métier F-PRC - Fiches Patient à risque en cardiologie.
- Niveau 3 : Le produit dispose de capacités d'affichage des documents CDA avec interprétation du corps structuré pour proposer des services à valeur ajoutée (ex. courbes, alertes, synthèses automatisées...) relatifs aux usages du volet F-PRC - Fiches Patient à risque en cardiologie.

A08.5.39 Partage et/ou échange de documents (consommateur de documents CDA) - volet RAMA - Règles d'Activation de Mémos et d'Alertes

- Niveau non applicable : Le produit ne consomme pas de documents relatifs aux usages du volet RAMA - Règles d'Activation de Mémos et d'Alertes.
- Niveau 0 : Le produit ne dispose pas de capacités d'affichage de documents CDA relatifs aux usages du volet RAMA - Règles d'Activation de Mémos et d'Alertes.
- Niveau 2 (niveau attendu à date) : Le produit dispose de capacités d'affichage des documents CDA sans proposer de traitements spécifiques pour les documents structurés suivant le modèle spécifié dans le volet métier RAMA - Règles d'Activation de Mémos et d'Alertes.
- Niveau 3 : Le produit dispose de capacités d'affichage des documents CDA avec interprétation du corps structuré pour proposer des services à valeur ajoutée (ex. courbes, alertes, synthèses automatisées...) relatifs aux usages du volet RAMA - Règles d'Activation de Mémos et d'Alertes.

A08.5.40 Partage et/ou échange de documents (consommateur de documents CDA) - volet ROI - Références d'Objets d'Imagerie

- Niveau non applicable : Le produit ne consomme pas de documents relatifs aux usages du volet ROI - Références d'Objets d'Imagerie.
- Niveau 0 : Le produit ne dispose pas de capacités d'affichage de documents CDA relatifs aux usages du volet ROI - Références d'Objets d'Imagerie.
- Niveau 2 (niveau attendu à date) : Le produit dispose de capacités d'affichage des documents CDA sans proposer de traitements spécifiques pour les documents structurés suivant le modèle spécifié dans le volet métier ROI - Références d'Objets d'Imagerie.
- Niveau 3 : Le produit dispose de capacités d'affichage des documents CDA avec interprétation du corps structuré pour proposer des services à valeur ajoutée (ex. courbes, alertes, synthèses automatisées...) relatifs aux usages du volet ROI - Références d'Objets d'Imagerie.

A08.5.41 Partage et/ou échange de documents (consommateur de documents CDA) - volet SDM-MR - Set de données - Maladies rares

- Niveau non applicable : Le produit ne consomme pas de documents relatifs aux usages du volet SDM-MR - Set de données - Maladies rares.
- Niveau 0 : Le produit ne dispose pas de capacités d'affichage de documents CDA relatifs aux usages du volet SDM-MR - Set de données - Maladies rares.

- Niveau 2 (niveau attendu à date) : Le produit dispose de capacités d'affichage des documents CDA sans proposer de traitements spécifiques pour les documents structurés suivant le modèle spécifié dans le volet métier SDM-MR - Set de données - Maladies rares.
- Niveau 3 : Le produit dispose de capacités d'affichage des documents CDA avec interprétation du corps structuré pour proposer des services à valeur ajoutée (ex. courbes, alertes, synthèses automatisées...) relatifs aux usages du volet SDM-MR - Set de données - Maladies rares.

A08.5.42 Partage et/ou échange de documents (consommateur de documents CDA) - volet TLM - Télémedecine

- Niveau non applicable : Le produit ne consomme pas de documents relatifs aux usages du volet TLM - Télémedecine.
- Niveau 0 : Le produit ne dispose pas de capacités d'affichage de documents CDA relatifs aux usages du volet TLM - Télémedecine.
- Niveau 2 (niveau attendu à date) : Le produit dispose de capacités d'affichage des documents CDA sans proposer de traitements spécifiques pour les documents structurés suivant le modèle spécifié dans le volet métier TLM - Télémedecine.
- Niveau 3 : Le produit dispose de capacités d'affichage des documents CDA avec interprétation du corps structuré pour proposer des services à valeur ajoutée (ex. courbes, alertes, synthèses automatisées...) relatifs aux usages du volet TLM - Télémedecine.

A08.5.43 Partage et/ou échange de documents (consommateur de documents CDA) - volet VAC - Vaccination

- Niveau non applicable : Le produit ne consomme pas de documents relatifs aux usages du volet VAC - Vaccination.
- Niveau 0 : Le produit ne dispose pas de capacités d'affichage de documents CDA relatifs aux usages du volet VAC - Vaccination.
- Niveau 2 (niveau attendu à date) : Le produit dispose de capacités d'affichage des documents CDA sans proposer de traitements spécifiques pour les documents structurés suivant le modèle spécifié dans le volet métier VAC - Vaccination.
- Niveau 3 : Le produit dispose de capacités d'affichage des documents CDA avec interprétation du corps structuré pour proposer des services à valeur ajoutée (ex. courbes, alertes, synthèses automatisées...) relatifs aux usages du volet VAC - Vaccination.

A08.5.44 Partage et/ou échange de documents (consommateur de documents CDA) - volet VSM - Synthèse médicale

- Niveau non applicable : Le produit ne consomme pas de documents relatifs aux usages du volet VSM - Synthèse médicale.
- Niveau 0 : Le produit ne dispose pas de capacités d'affichage de documents CDA relatifs aux usages du volet VSM - Synthèse médicale.
- Niveau 2 (niveau attendu à date) : Le produit dispose de capacités d'affichage des documents CDA sans proposer de traitements spécifiques pour les documents structurés suivant le modèle spécifié dans le volet métier VSM - Synthèse médicale.
- Niveau 3 : Le produit dispose de capacités d'affichage des documents CDA avec interprétation du corps structuré pour proposer des services à valeur ajoutée (ex. courbes, alertes, synthèses automatisées...) relatifs aux usages du volet VSM - Synthèse médicale.

A08.5.45 Partage et/ou échange de documents (consommateur de documents CDA) - autres usages

- Niveau non applicable : Le produit ne consomme pas de documents relatifs à d'autres usages que ceux précédemment présentés.
- Niveau 0 : Le produit ne dispose pas de capacités d'affichage de documents CDA relatifs à d'autres usages que ceux précédemment présentés.

- Niveau 2 (niveau attendu à date) : Le produit dispose de capacités d'affichage des documents CDA sans proposer de traitements spécifiques pour les documents structurés répondant à d'autres usages que ceux précédemment présentés.
- Niveau 3 : Le produit dispose de capacités d'affichage des documents CDA avec interprétation du corps structuré pour proposer des services à valeur ajoutée (ex. courbes, alertes, synthèses automatisées...) relatifs à d'autres usages que ceux précédemment présentés.

A08.6 Référentiel d'interopérabilité (test)

A08.6.1 Test des interfaces

- Niveau non applicable : Le produit ne propose pas d'interfaces avec d'autres SI.
- Niveau 0 : Les interfaces du produit ne sont jamais testées avant mise en ligne.
- Niveau 1 : Les interfaces du produit sont testées manuellement ou avec des outils internes avant mise en ligne.
- Niveau 2 (niveau attendu à date) : Les interfaces du produit sont systématiquement testées par des outils de tests externes (ex. Gazelle) avant leur mise en ligne.
- Niveau 3 : Les interfaces du produit sont systématiquement testées par les outils de tests nationaux avant leur mise en ligne.

A10. Terminologies de santé

A10.1 Récupération des nomenclatures sur une source d'autorité et intégration automatique, gestion des mises à jour

- Niveau non applicable : Le produit n'utilise pas de code.
- Niveau 0 : Les listes des codes utilisables sont codées en dur.
- Niveau 1 (niveau attendu à date) : Les listes de codes sont gérées comme des paramètres modifiables avec une alimentation manuelle sous un format propriétaire.
- Niveau 2 : Les listes de codes sont gérées comme des paramètres modifiables avec alimentation manuelle via un format standard.
- Niveau 3 : Les listes de codes sont gérées comme des paramètres modifiables avec alimentation via un format standard. Chaque mise à jour est préparée automatiquement et validée humainement avant mise en œuvre.

A10.2 Utilisation des nomenclatures de l'ANS

- Niveau non applicable : Le produit n'utilise pas de code.
- Niveau 0 : Utilisation de nomenclatures locales non mises à disposition par l'ANS.
- Niveau 1 : Utilisation d'une partie des nomenclatures mises à disposition par l'ANS complétées par des codes locaux. Aucune demande de mise à jour n'a été exprimée à l'ANS.
- Niveau 2 : Utilisation des nomenclatures mises à disposition par l'ANS avec définition de JDV si opportun.
- Niveau 3 (niveau attendu à date) : Utilisation des nomenclatures mises à disposition par l'ANS avec définition de JDV si opportun. Le cas échéant demande de mise à jour des nomenclatures mises à disposition par l'ANS pour prise en compte des besoins de l'entreprise.

Questionnaire Urbanisation

A04. Identification numérique

A04.1 Utilisation des identités nationales

- Niveau non applicable : Toujours applicable si apparaît.
- Niveau 0 : Le produit n'a pas la capacité d'identifier les acteurs de santé à l'aide des identités nationales.
- Niveau 1 (niveau attendu à date) : Le produit peut identifier à l'aide des identités nationales tous les professionnels de santé à obligation d'enregistrement.
- Niveau 2 : Le produit peut identifier à l'aide des identités nationales :
 - les professionnels de santé à obligation d'enregistrement ;
 - les professionnels de santé à profession réglementée.
- Niveau 3 : Le produit peut identifier à l'aide des identités nationales tous les acteurs des secteurs sanitaires ou médico-social.

A04.2 Synchronisation avec un référentiel d'identités nationales

- Niveau non applicable : Toujours applicable si apparaît.
- Niveau 0 : Les identités gérées par le produit ne peuvent pas être mises à jour.
- Niveau 1 : Les identités gérées par le produit peuvent uniquement être mises à jour à partir de référentiels d'identités qui ne contiennent pas les identités nationales.
- Niveau 2 : Les identités gérées par le produit peuvent uniquement être mises à jour à l'aide de traitements asynchrones à partir de référentiels d'identités contenant les identités nationales (référentiel national ou local).
- Niveau 3 (niveau attendu à date) : Les identités gérées par le produit peuvent être mises à jour à l'aide de traitements temps réels à partir de référentiels d'identités contenant les identités nationales (référentiel national ou local).

A04.3 Synchronisation du référentiel d'identités interne à la société

- Niveau non applicable : Toujours applicable si apparaît.
- Niveau 0 : Le produit interroge un référentiel d'identités interne à la société qui ne peut pas être mis à jour.
- Niveau 1 : Le produit interroge un référentiel d'identités interne à la société qui peut uniquement être mis à jour à partir de référentiels d'identités qui ne contiennent pas les identités nationales.
- Niveau 2 : Le produit interroge un référentiel d'identités interne à la société qui peut uniquement être mis à jour à l'aide de traitements asynchrones à partir de référentiels d'identités contenant les identités nationales (référentiel national ou local).
- Niveau 3 (niveau attendu à date) : Le produit interroge un référentiel d'identités interne à la société qui peut être mis à jour à l'aide de traitements temps réels à partir de référentiels d'identités contenant les identités nationales (référentiel national ou local).

A05. Moyens d'authentification

A05.1 Authentification des acteurs de santé utilisateur

- Niveau non applicable : Le produit est en accès libre depuis la session utilisateur.
- Niveau 0 : Le produit authentifie les acteurs de santé par un dispositif d'authentification à simple facteur (identifiant et mot-de-passe).
- Niveau 1 : Le produit authentifie les acteurs de santé par des dispositifs d'authentification à simple facteur ou à multifacteurs (couple identifiant/mot-de-passe ou CPS).

- Niveau 2 (niveau attendu à date) : Le produit authentifie uniquement les acteurs de santé par un dispositif d'authentification multifacteurs.
- Niveau 3 : Le produit authentifie uniquement les acteurs de santé par un dispositif multifacteurs listé dans les dispositifs du palier 3 du référentiel d'authentification de la PGSSI-S (ex. CPS, e-CPS via le fournisseur d'identités Pro Santé Connect).

A05.2 Vérification d'identité préalable à l'attribution d'un dispositif d'authentification

- Niveau non applicable : Le produit est en accès libre depuis la session utilisateur.
- Niveau 0 : Le dispositif d'authentification au produit est attribué à la création d'un compte sur internet sans vérification d'identité.
- Niveau 1 : Le dispositif d'authentification au produit est attribué à partir d'un processus de vérification d'identité propre à l'entreprise ou au client et sans lien avec le référentiel national d'identité.
- Niveau 2 (niveau attendu à date) : Le dispositif d'authentification au produit est attribué à partir d'un processus de vérification d'identité propre à l'entreprise ou au client avec adossement au référentiel national d'identité.
- Niveau 3 : L'attribution du dispositif d'authentification au produit s'appuie sur le processus d'attribution nationale de dispositif d'authentification (ex. l'authentification CPS/e-CPS est nécessaire à l'attribution du dispositif d'authentification).

A06. INS

A06.1 Intégration de l'INS

- Niveau non applicable : Le produit ne manipule pas de données de santé à caractère personnel ou bien ne partage ni n'échange ces données avec d'autres SI.
- Niveau 0 : Pour l'échange ou le partage, le produit ne peut identifier les données de santé ni à l'aide d'un identifiant exogène ni à l'aide de l'INS et des traits qualifiés.
- Niveau 1 : Pour l'échange ou le partage, le produit peut uniquement identifier les données de santé à l'aide d'un identifiant exogène récupéré différent de l'INS.
- Niveau 2 : Pour l'échange ou le partage, le produit peut identifier les données de santé à l'aide de l'INS et des traits qualifiés récupérés.
- Niveau 3 (niveau attendu à date) : Pour l'échange ou le partage, le produit peut identifier les données de santé à l'aide de l'INS et des traits qualifiés récupérés. Le produit peut également vérifier l'INS et les traits qualifiés directement auprès des services INSi ou indirectement, c'est-à-dire à l'aide d'une GAM qui est elle-même capable d'interroger les services INSi.

A08.7 Référentiel de sécurité (HDS)

A08.7.2 Hébergement des Données de Santé (HDS)

- Niveau non applicable : Toujours applicable si la question apparaît.
- Niveau 0 : Le produit est hébergé sur une plateforme ni agréée ni certifiée pour l'hébergement de données de santé.
- Niveau 1 : Le produit est hébergé sur une plateforme en cours d'agrément ou de certification pour l'hébergement de données de santé.
- Niveau 2 (niveau attendu à date) : Le produit est hébergé sur une plateforme agréée pour l'hébergement de données de santé.
- Niveau 3 : Le produit est hébergé sur une plateforme certifiée pour l'hébergement de données de santé.

A08.8 Référentiel de sécurité (PGSSI-S)

A08.8.1 PGSSI-S Imputabilité

- Niveau non applicable : Toujours applicable.
- Niveau 0 : Le produit ne fait l'objet d'aucune traçabilité.
- Niveau 1 : La traçabilité est assurée par les logs techniques générés et consultables indépendamment via les différents composants.
- Niveau 2 (niveau attendu à date) : La traçabilité est assurée par les logs techniques générés et consultables indépendamment via les différents composants complétés par des traces fonctionnelles pour des actions significatives au niveau métier.
- Niveau 3 : Les logs techniques et traces fonctionnelles sont agrégés dans un système qui permet leur consultation pour de l'audit conformément à ce qui est décrit dans le référentiel d'imputabilité.

A08.8.2 PGSSI-S Valeur probante

- Niveau non applicable : Le produit ne manipule pas de document de santé ou n'intègre pas de fonctionnalités de création ou modification de document de santé (stockage intègre des documents reçus uniquement).
- Niveau 0 : La production et le cycle de vie des documents ne font pas l'objet de traçabilité.
- Niveau 1 : La production et le cycle de vie des documents font l'objet d'une traçabilité au niveau du produit.
- Niveau 2 (niveau attendu à date) : La production et le cycle de vie des documents font l'objet d'une traçabilité dans les métadonnées du document (ex. entête structuré du document CDA).
- Niveau 3 : Le produit permet d'appliquer le référentiel "Force probante des documents de santé".

A11. DMP

A11.1 Compatibilité au service socle DMP

- Niveau non applicable : Le produit ne manipule pas de documents de synthèse qui ont vocation à alimenter le DMP ou le produit n'a pas vocation à consommer les documents stockés sur le DMP.
- Niveau 0 : Le produit manipule des documents de synthèse et n'est capable ni d'alimenter ni de consulter le DMP.
- Niveau 2 (niveau attendu à date) : Le produit manipule des documents de synthèse. Le produit est DMP compatible pour le profil lecture ou écriture géré par le DMP.
- Niveau 3 : Le produit manipule des documents de synthèse. Le produit est DMP compatible pour les profils lecture et écriture gérés par le DMP.

A12. MSSanté

A12.1 Compatibilité au service socle MSSanté

- Niveau non applicable : Le produit ne conduit pas à échanger des données de santé à caractère personnel par messagerie électronique.
- Niveau 0 : Le produit est uniquement capable de réaliser des échanges de données de santé à caractère personnel par messagerie électronique non sécurisée.
- Niveau 1 : Le produit est au plus capable de réaliser des échanges de données de santé à caractère personnel à l'aide de messageries sécurisées autres que MSSanté.
- Niveau 2 (niveau attendu à date) : Le produit est capable de réaliser des échanges de données de santé à caractère personnel à l'aide d'une messagerie MSSanté.

- Niveau 3 : Le produit est capable de réaliser des échanges de données de santé à caractère personnel à l'aide d'une messagerie MSSanté. Les messages véhiculant des documents de santé, respectent les principes d'échanges décrit dans le "Guide de normalisation des échanges MSSanté" (PJ au format XDM/CDA R2, ...).

A13. E-prescription

A13.1 Compatibilité au service socle E-prescription

- Niveau non applicable : Le produit ne nécessite pas l'échange de prescriptions par voie électronique ou ne peut pas encore avoir accès aux services d'e-prescription.
- Niveau 0 : Le produit ne réalise pas d'échanges de prescription électronique.
- Niveau 3 (niveau attendu à date) : Le produit réalise des échanges de prescriptions électroniques via les services e-prescription.

A18. Télésanté

A18.1 Référentiel télémédecine - Téléconsultation

- Niveau non applicable : Toujours applicable si la question apparait.
- Niveau 0 : La conception du produit a été faite sans tenir compte du référentiel fonctionnel de téléconsultation.
- Niveau 2 : La conception du produit a tenu compte du référentiel fonctionnel de téléconsultation ("patient autonome" et/ou "patient accompagné" selon les caractéristiques du produit).
- Niveau 3 (niveau attendu à date) : La conception du produit a tenu compte du référentiel fonctionnel de téléconsultation et respecte la totalité des exigences obligatoires du référentiel (exigences de type "DOIT").

A18.2 Référentiel télémédecine - Téléexpertise

- Niveau non applicable : Toujours applicable si la question apparait.
- Niveau 0 : La conception du produit a été faite sans tenir compte du référentiel fonctionnel de téléexpertise.
- Niveau 2 : La conception du produit a tenu compte du référentiel fonctionnel de téléexpertise.
- Niveau 3 (niveau attendu à date) : La conception du produit a tenu compte du référentiel fonctionnel de téléexpertise et respecte la totalité des exigences obligatoires du référentiel (exigences de type "DOIT").



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

