



GT Territoires n°4

13 mars 2025

Hub Santé

• Nos intervenants



Romain Fouilland
*Responsable de projets
Hub Santé*



Daphné Leccia
*Cheffe de projet 15-
NexSIS et 15-SMUR*



Elodie Falcioni
Cheffe de projet 15-15



Grégoire Leblanc
Chef de projet Hub Santé



Anthony Chateau
Responsable de projets



Stéphanie Martini
Responsable de projets

Contact Hub Santé

hubsante.contact@esante.gouv.fr



Déroulé du webinar

1/ Présentation et statuts des travaux du Hub Santé

1.1 Focus : Chantier Technique

1.2 Focus : Lien 15-15

1.3 Focus : Lien 15-NexSIS

1.4 Focus : Lien 15-SMUR

2/ Echanges avec les territoires : Q & R

3/ Conclusion



1. Présentation et statuts des travaux du Hub Santé



1.1. Chantier Technique

Chantier technique

Disponible

- ✓ Raccordement Hub Santé / NexSIS
- ✓ Amélioration de la supervision fonctionnelle de la plateforme
- ✓ Mise à disposition d'un client Java avec tutoriels de mise en œuvre, gestion du mTLS, gestion des reconnections
- ✓ Développement d'un composant de transcodage RS-EDA/RC-EDA
- ✓ Intégration du [healthcheck](#) à la Météo des Services de l'ANS

En cours

- ❖ Extension du composant de transcodage (RS-EDA v1 <-> v2)
- ❖ Reprise des fonctionnalités de recette du LRM de test/recette et ajout de tests de non-régression
- ❖ Ouverture du repo Santé

À venir

- Extension du composant de transcodage (v2 <-> v3)

1.2. Lien 15-15

Chantier fonctionnel 15-15

Disponible → **DSF v1.5** (août) → **LTS + DSF v2.0** (octobre)

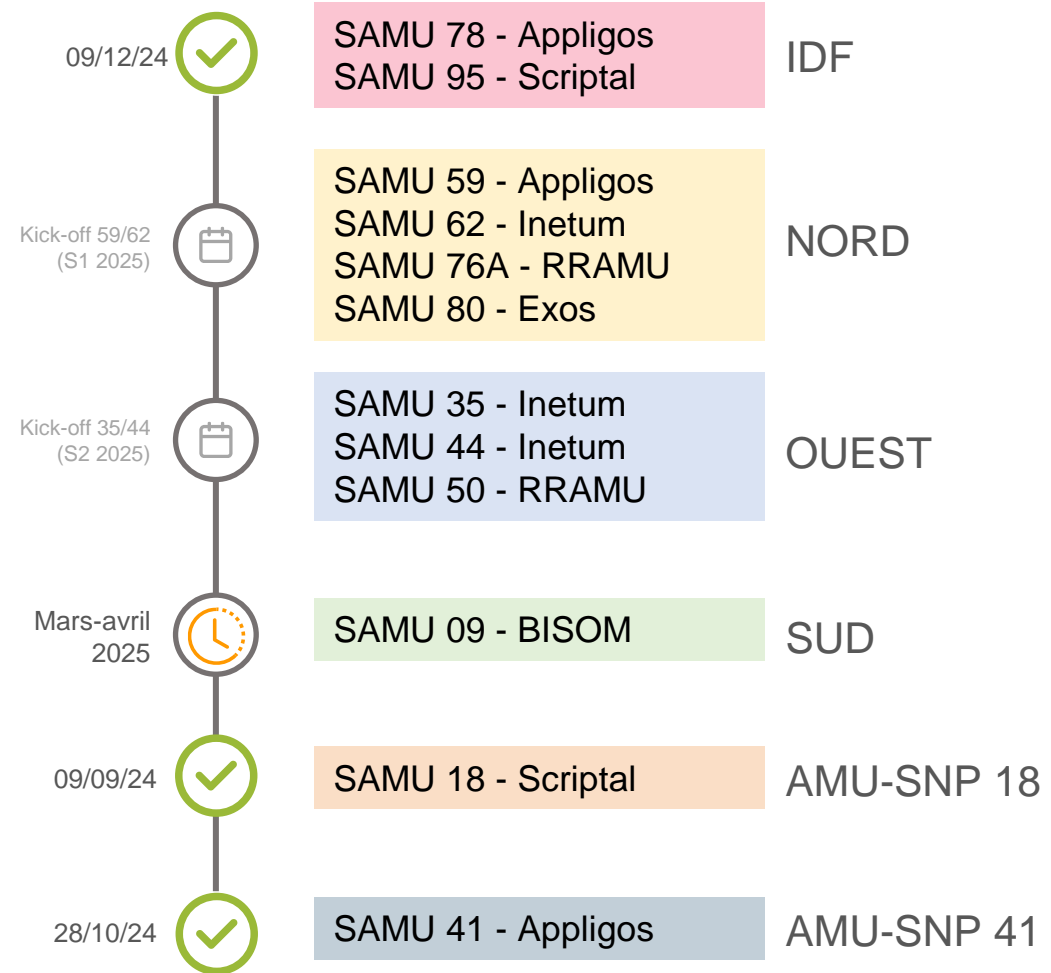
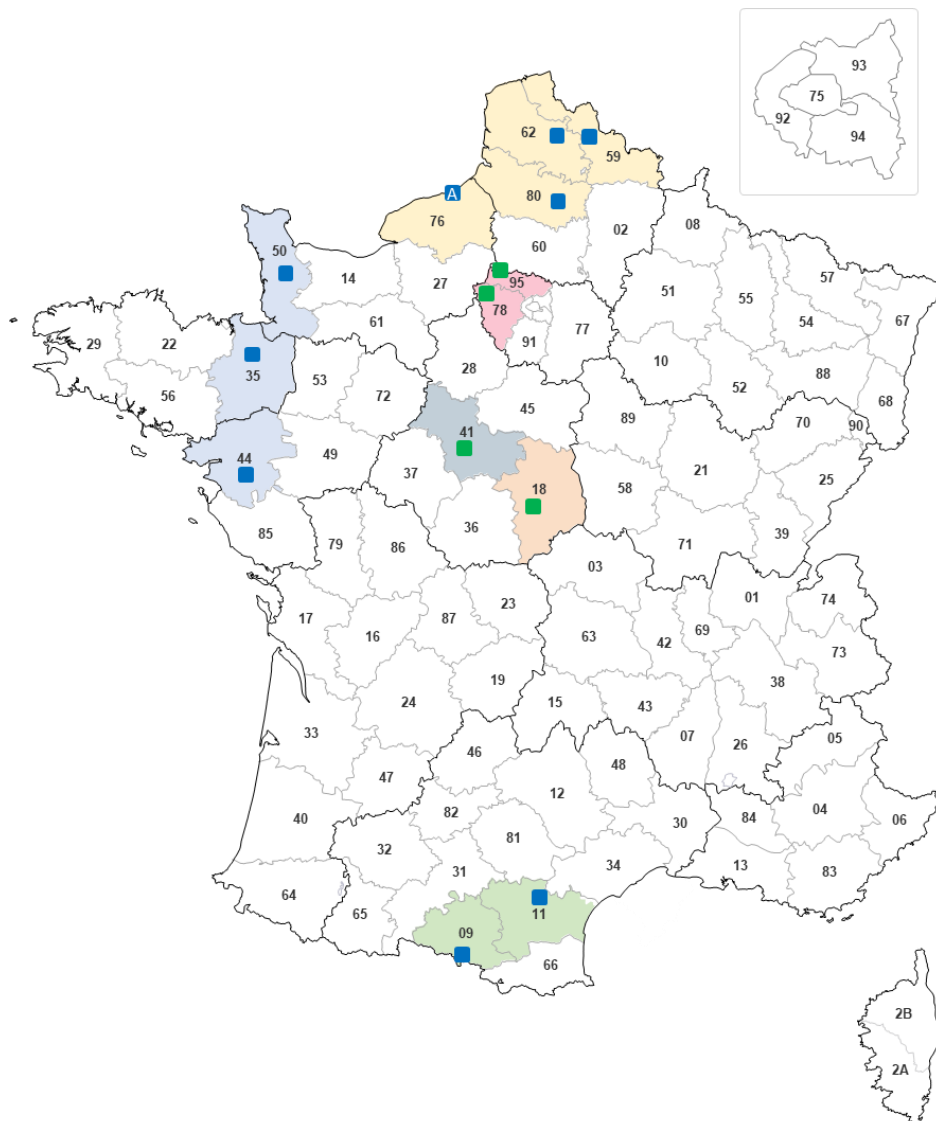
- ✓ Cinématiques 15-15 et AMU-SNP : partage de dossier, partage de ressources, changement de CRRRA traitant
- ✓ Cahier de recette et JDD associés
- ✓ Poursuite et finalisation des tests éditeurs (échanges de dossier)

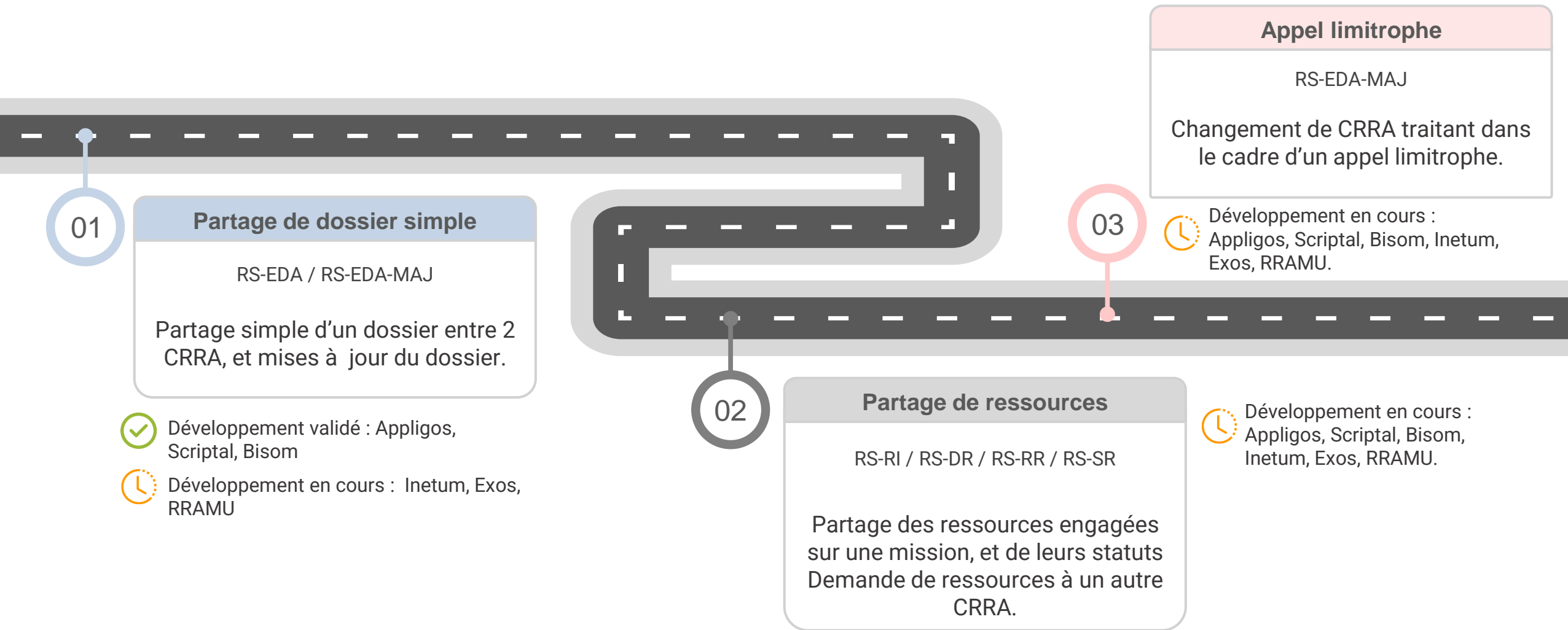
En cours

- ❖ Spécifications fonctionnelles pour raccordement CNR 114, portail SI-CAP et SI-SAMU
- ❖ Recette et tests éditeurs (suite)
- ❖ Enrichissement / évolutions de certaines nomenclatures

A venir

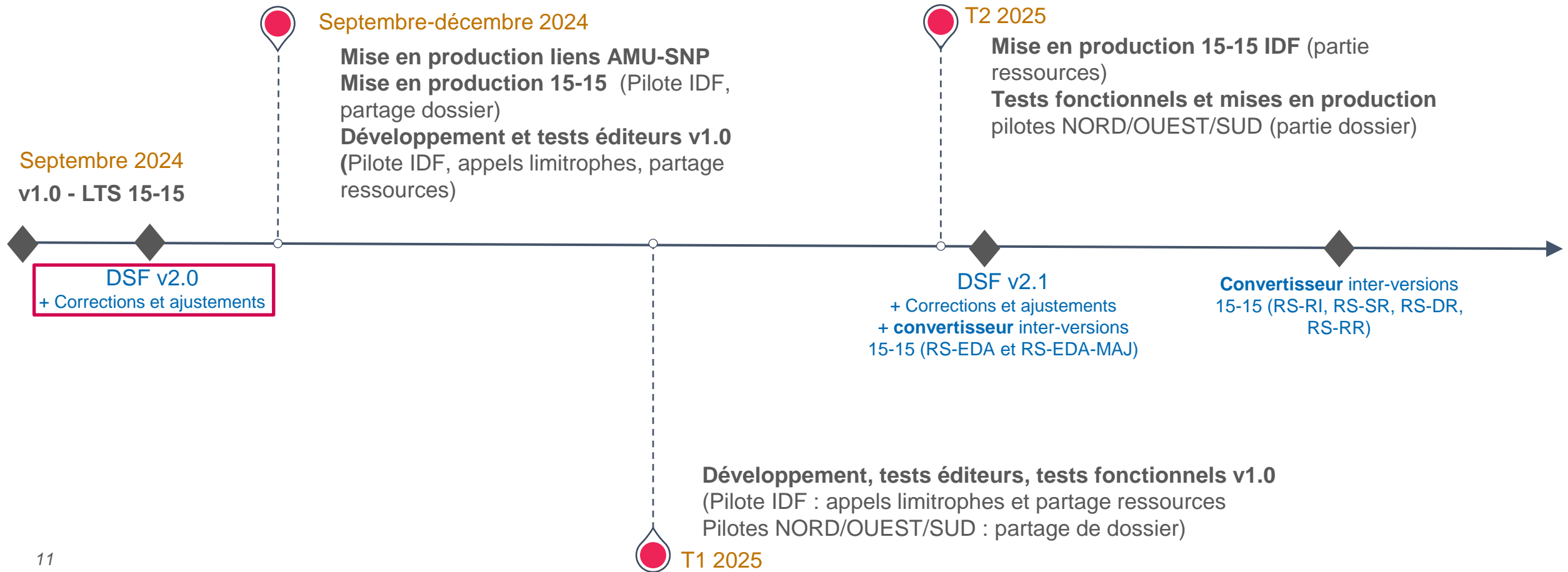
- Evolutions selon retours éditeurs / tests





2024

2025










- Prochaines étapes : Test et déploiement

01 - Partage de dossier simple (RS-EDA , RS-EDA-MAJ)

Pilote	Test ANS-Editeur	Tests Editeur-Editeur	Tests métier
IDF SAMU 78 – Appligos SAMU 95 – Scriptal	Mai 2024	Mai – Juin 2024 Octobre 2024	Juin 2024
SUD SAMU 09 – BISOM	Mai – Juin 2024 Décembre 2024 Janvier – Février 2025	<i>A définir</i>	Mars – Avril 2025
NORD SAMU 76A – RRAMU SAMU 80 – Exos	Mars 2025 (Exos)	<i>A définir</i>	<i>A définir</i>
NORD SAMU 59 – Appligos SAMU 62 – Inetum	Mars 2025 (Inetum) Avril 2025 (Inetum)	T2/T3 2025	<i>A définir</i>
QUEST SAMU 35 – Inetum SAMU 44 – Inetum SAMU 50 – RRAMU	Mars 2025 (Inetum) Avril 2025 (Inetum)	<i>A définir</i>	<i>A définir</i>

- Prochaines étapes : Test et déploiement

02 - Partage de ressources (RS-RI / RS-DR / RS-RR / RS-SR)

Pilote	Test ANS-Editeur	Tests Editeur-Editeur	Tests métier
IDF SAMU 78 – Appligos SAMU 95 – Scriptal	Janvier 2025 	 Janvier 2025 Février 2025 Mars 2025	Avril 2025 
SUD SAMU 09 – BISOM	 Mars 2025  Avril 2025 	<i>A définir</i>	Avril 2025 
NORD SAMU 76A – RRAMU SAMU 80 – Exos	<i>A définir</i>	<i>A définir</i>	<i>A définir</i>
NORD SAMU 59 – Appligos SAMU 62 – Inetum	<i>A définir</i>	<i>A définir</i>	<i>A définir</i>
QUEST SAMU 35 – Inetum SAMU 44 – Inetum SAMU 50 – RRAMU	<i>A définir</i>	<i>A définir</i>	<i>A définir</i>

- Prochaines étapes : Test et déploiement

03 - Appels limitrophes (RS-EDA-MAJ)

Pilote	Test ANS-Editeur	Tests Editeur-Editeur	Tests métier
IDF SAMU 78 – Appligos SAMU 95 – Scriptal	✓ Janvier – février 2025 ⌚ Avril – mai 2025	T2 2025	S2 2025
SUD SAMU 09 – BISOM	T2/T3 2025	<i>A définir</i>	T2/T3 2025
NORD SAMU 76A – RRAMU SAMU 80 – Exos	<i>A définir</i>	<i>A définir</i>	<i>A définir</i>
NORD SAMU 59 – Appligos SAMU 62 – Inetum	<i>A définir</i>	<i>A définir</i>	<i>A définir</i>
OUEST SAMU 35 – Inetum SAMU 44 – Inetum SAMU 50 – RRAMU	<i>A définir</i>	<i>A définir</i>	<i>A définir</i>

Prérequis LRM

15-15	
Appligos	Client lourd AppliSAMU : v6 déployée (v6.0.14 pour l'échange de dossier et v6.0.20 en prévisionnel pour l'échange des infos ressources) AppliSAMUWeb : pas de prérequis
Bisom	Pas d'installation supplémentaire ou de prérequis de version pour BISOM et BISOM LRM
Exos	<i>A venir (développement en cours)</i>
Inetum	v5.4.12 - v5.5 (cible prévisionnelle)
RRAMU	<i>A venir (développement en cours)</i>
Scriptal	v4

15 - 15

- la partie dossier est validée chez 3 éditeurs LRM,
- et en développement chez 3 autres éditeurs LRM,
- les ressources suivront rapidement.

SICAP, CNR 114 et SI-SAMU

Les travaux de raccordement sont en cours, pour un périmètre d'échange de dossier national.

➔ *Demander à l'ensemble des SAMU d'anticiper leur montée de version LRM dès maintenant pour accélérer les déploiements du lien.*

1.3. Lien 15-NexSIS

Chantier fonctionnel 15-NexSIS (18)

Disponible → **DSF v1.9** (octobre)

- ✓ Nouvelle version du DSF (v1.9), incluant notamment toutes les mises à jour sur la partie EMSI
- ✓ Recette sur l'échange du RC-EDA finalisée avec INETUM
- ✓ **MEP du lien 15-NexSIS** au SAMU 21 que sur le partage de dossier (RC-EDA)
- ✓ Validation de la recette des échanges RC-EDA avec NexSIS sur une 1^{ère} version du message
- ✓ **Transcodage** des messages RS-EDA (v3) et RC-EDA (v3) pour éviter la construction du message RC-EDA aux éditeurs qui ont déjà construit le RS-EDA

En cours

- ❖ Amélioration du message RC-EDA par NexSIS (ex. structurer l'objet détail d'accès)
- ❖ Test du transcodeur avec Appligos et NexSIS en préparation de la MER NexSIS au SDIS 07, le 24/03
- ❖ Echange avec l'ANSC, DNS et DGSCGC sur le déploiement d'un lien 15-NexSIS dans les SAMU 83, 2A et 37 ainsi que sur le développement d'un lien 15-18 aux SAMU 89 et 11 qui changent/ont changé d'éditeur de LRM
- ❖ Stabilisation et échanges CISU sur les nomenclatures

A venir

- Développement de la mise à jour du dossier et du partage des moyens, demande de concours et réponse de NexSIS
- Transcodage par le Hub Santé des messages opérationnels du lien 15-15 (RS-RDR, RS-DR, RS-RI et RS-SR) vers des messages 15-NexSIS (EMSI si l'ANSC continue sur cette norme pour ces échanges)
- Réconciliation de Dossier/Affaire et échanges des patients et gestion des Bilans Patients/Victimes

Appligos



SAMU 07 (T2 2025)
SAMU 46 (T2 2025)
SAMU 79 (T2 2025)
SAMU 31 (S2 2025)
SAMU 78 (S2 2025)
SAMU 47 (S2 2025)
SAMU 32 (S2 2025)

BISOM



SAMU 09 (S2 2025)
SAMU 11**

Exos



SAMU 37 (T1 2025)*
SAMU 67 (T2 2025)
SAMU 03 (S2 2025)
SAMU 2A (2024) *

INETUM

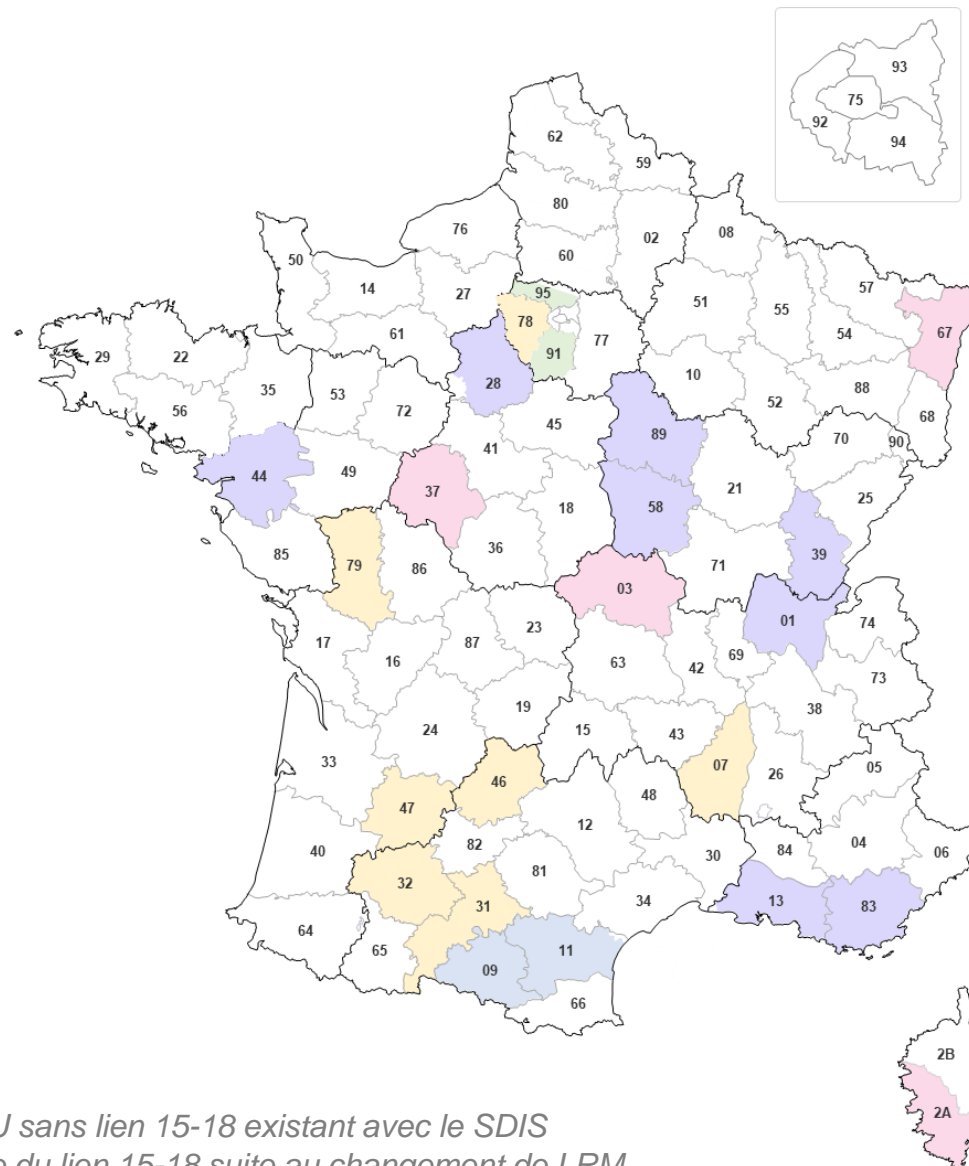


SAMU 21/58 (T1 2025)
SAMU 44 (T2 2025)
SAMU 01 (S2 2025)
SAMU 13 (S2 2025)
SAMU 28 (S2 2025)*
SAMU 39 (S2 2025)*
SAMU 83 (2024)*
SAMU 89**

Scriptal



SAMU 95 (T2 2025)
SAMU 91 (T2 2025)



*SAMU sans lien 15-18 existant avec le SDIS

**Perte du lien 15-18 suite au changement de LRM

N.B. Les dates de déploiement peuvent changer

Enjeu : Informer les SAMU pour qu'ils commandent la dernière version du logiciel de leur éditeur

1

Construction du lien 15-NexSIS

- a. Raccordement de l'environnement usine de l'éditeur de LRM au vHost 15-NexSIS v1.9
- b. Développement des messages à envoyer à NexSIS (dossier et moyens) en utilisant ou non le transcodage mis en place par le Hub Santé pour traduire les messages du lien 15-15 en des messages compatibles avec le lien 15-NexSIS

2

Test du lien 15-NexSIS

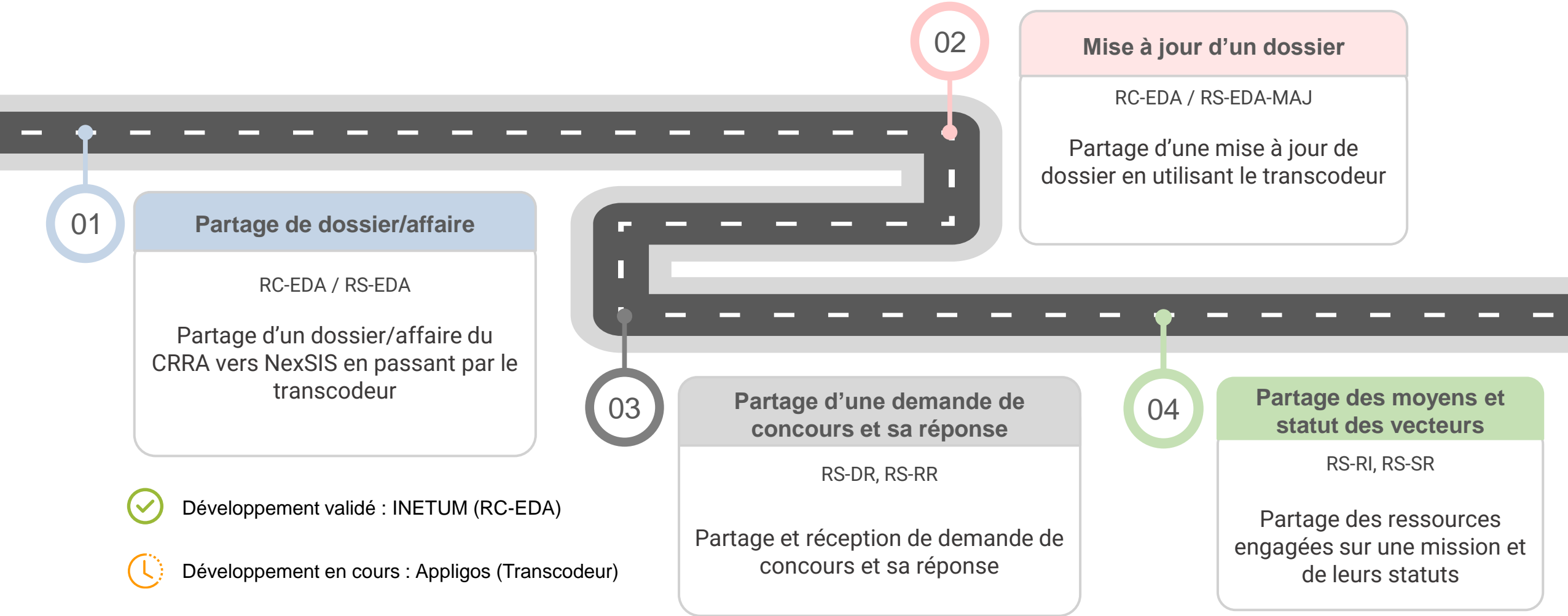
- a. Demande d'un certificat IGC Santé de test de l'éditeur
- b. Test entre l'éditeur de LRM et le Hub Santé
- c. Test entre l'éditeur de LRM et NexSIS *
- d. Test pendant les MER de NexSIS

3

Mise en production du lien 15-NexSIS

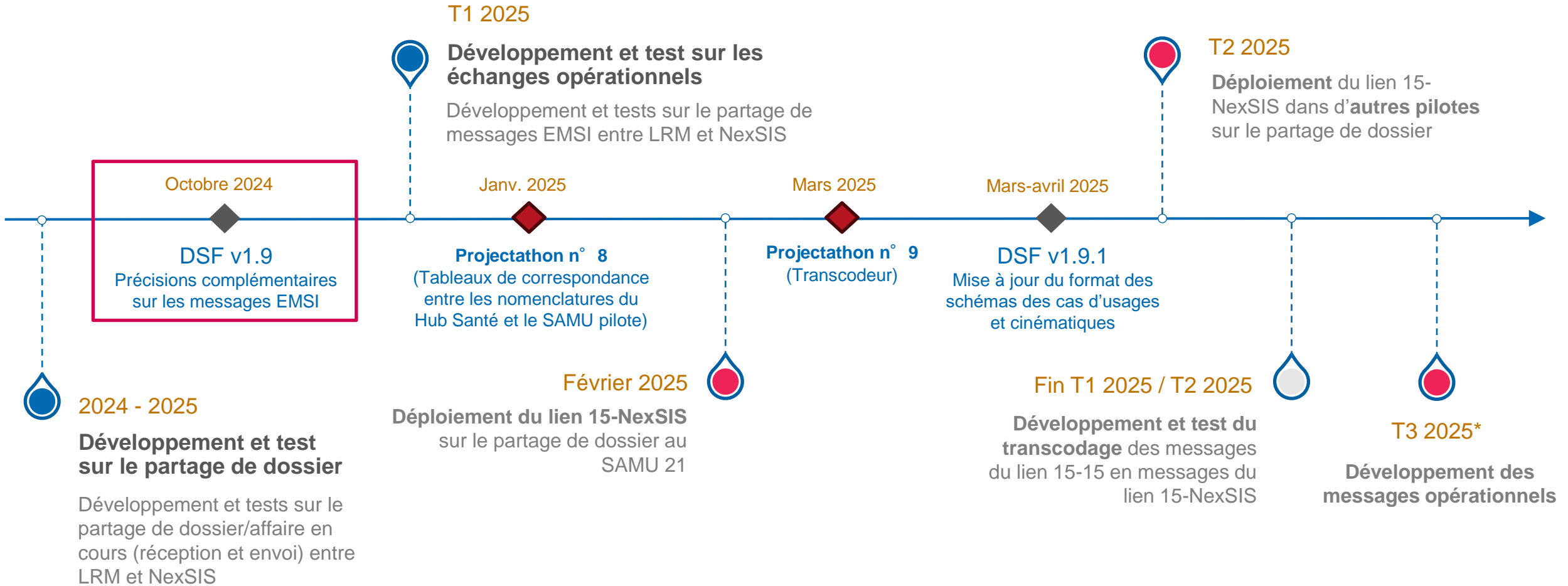
Prérequis : validation des tests de l'étape 2 en environnement de test

- a. **Commande du SAMU de la dernière version du logiciel de l'éditeur de LRM**, raccordé au Hub Santé
- b. Demande d'un certificat IGC Santé de production du SAMU
- c. Installation de la dernière version du logiciel au sein du CRRA, selon les disponibilités de la DSI du SAMU
- d. Test en pré-prod entre l'éditeur de LRM et le Hub Santé
- e. Test en pré-prod entre l'éditeur de LRM et NexSIS *
- f. Mise en production du lien 15-NexSIS, une fois les tests en pré-prod validés



* NB : les éditeurs Appligos et Scriptal ont déjà développé les étapes 1 et 2 du lien 15-15 et développent actuellement les étapes 3 et 4. BISOM, Exos, RRAMU et INETUM développent l'étape 1 et 2 du lien 15-15. Le transcodeur du Hub Santé n'est disponible à date que pour le RS-EDA / RC-EDA.

• Planning prévisionnel 15-NexSIS



**Dépendant des travaux de NexSIS sur la partie d'échange des moyens, demande de concours, réponse à la demande de concours.*

Message RC-EDA : Envoi et réception (LRM et NexSIS) d'un dossier

Pilote	Test ANS-Editeur LRM	Tests ANS-NexSIS	Test Editeur LRM-NexSIS	Tests métier
INETUM SAMU 21	Juin - Septembre	14 janvier	Janvier / Février 2025	Février 2025
Appligos SAMU 07	Février 2025		Mi-Mars 2025	Fin Mars 2025

Message EMSI : Envoi et réception (LRM et NexSIS) des données opérationnelles

Attente spécifications CISU et développement NexSIS

1.4. Lien 15-SMUR

Chantier fonctionnel 15-SMUR/RPIS

Disponible → **DSF v1.6** (octobre)

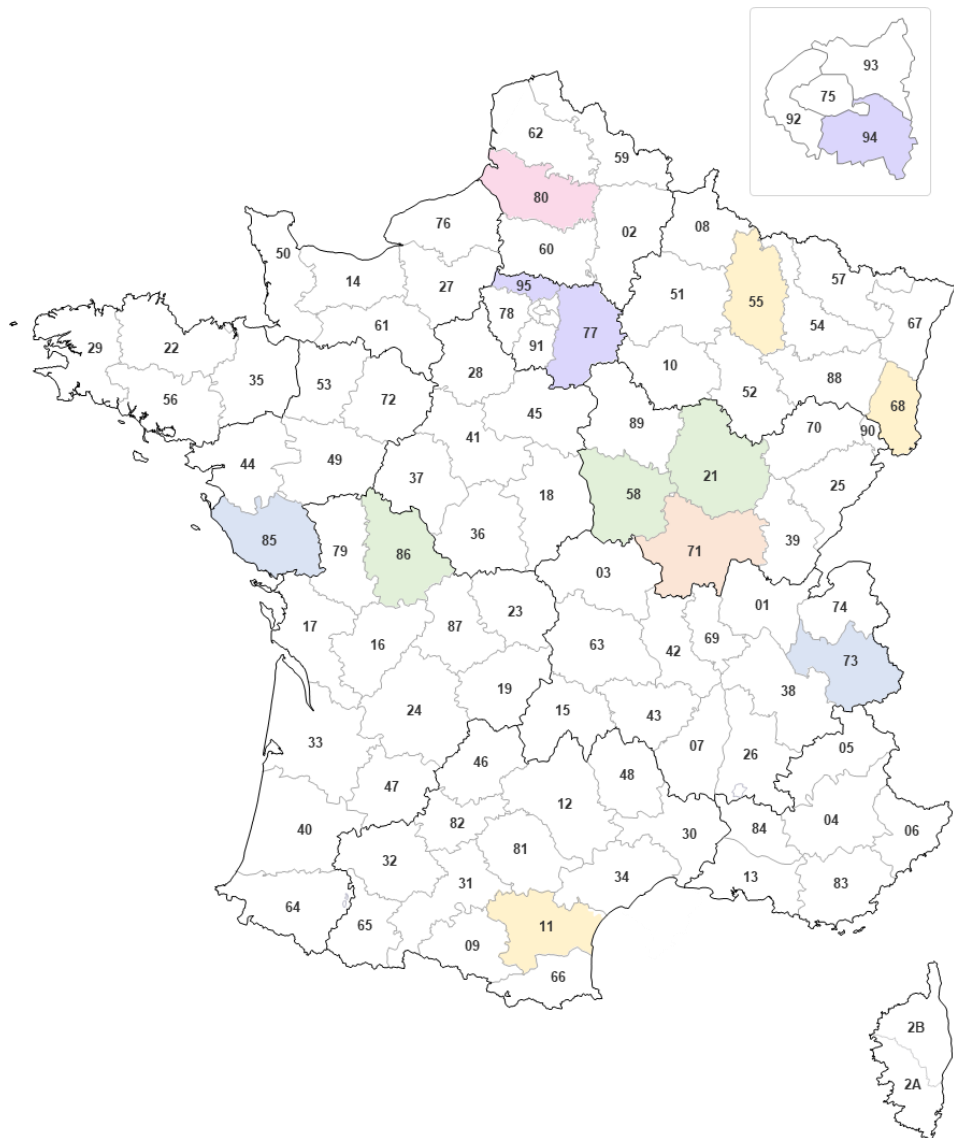
- ✓ Tous les messages du périmètre 15-SMUR : RS-EDA, RS-EDA-MAJ, RS-RPIS, RS-ER, RS-RI, RS-SR, RS-URL, RS-BPV, GEO-POS

En cours

- ❖ Validation des recettes de plusieurs éditeurs de logiciels SMUR sur le RS-EDA et RS-EDA-MAJ
 1. Test ANS / éditeur SMUR et ANS / éditeur LMR séparément
 2. Test ANS / éditeur / SAMU pilotes de l'éditeur
 3. Test ANS / éditeur SMUR / éditeur LRM
 4. Test ANS / éditeur SMUR / éditeur LRM / SAMU pilote(s) concerné(s)
- ❖ Définition d'un modèle de données des bilans secouristes (ATSU et SIS) de leur logiciel vers le LRM
- ❖ Ajout du 15-15-SMUR ainsi qu'un cas d'usage d'intervention secondaire et son traitement dans le DSF

A venir

- Définition d'un modèle de données pour la fiche d'arrivée vers les logiciels des ES receveurs



BISOM



SAMU 85 (Inetum)
ORU Pays de la Loire

Validé ARS

SAMU 73 (Appligos)
ORU Auvergne Rhône-Alpes

Validé ARS

Exos



SAMU 80 (Exos)
Sant& Numérique – Hauts-de-France

Validé ARS

Nomadeec



SAMU 21-58 (Inetum)
Réseau des urgences de Bourgogne-Franche-Comté

Validé ARS

SAMU 86 (Inetum)
ORU Nouvelle Aquitaine

Validé ARS

SMUR-t@b



SAMU 68 (Appligos)
Est-Rescue

Validé ARS

SAMU 55 (Exos)
Est-Rescue

Validé ARS

SAMU 11 (BISOM)
Occitanie

Nouveau

Parsys



SAMU 94 (Inetum)
ORSNP IDF

Validé ARS

SAMU 95 (Scriptal)
ORSNP IDF

Validé ARS

SAMU 77 (Scriptal)
ORSNP IDF

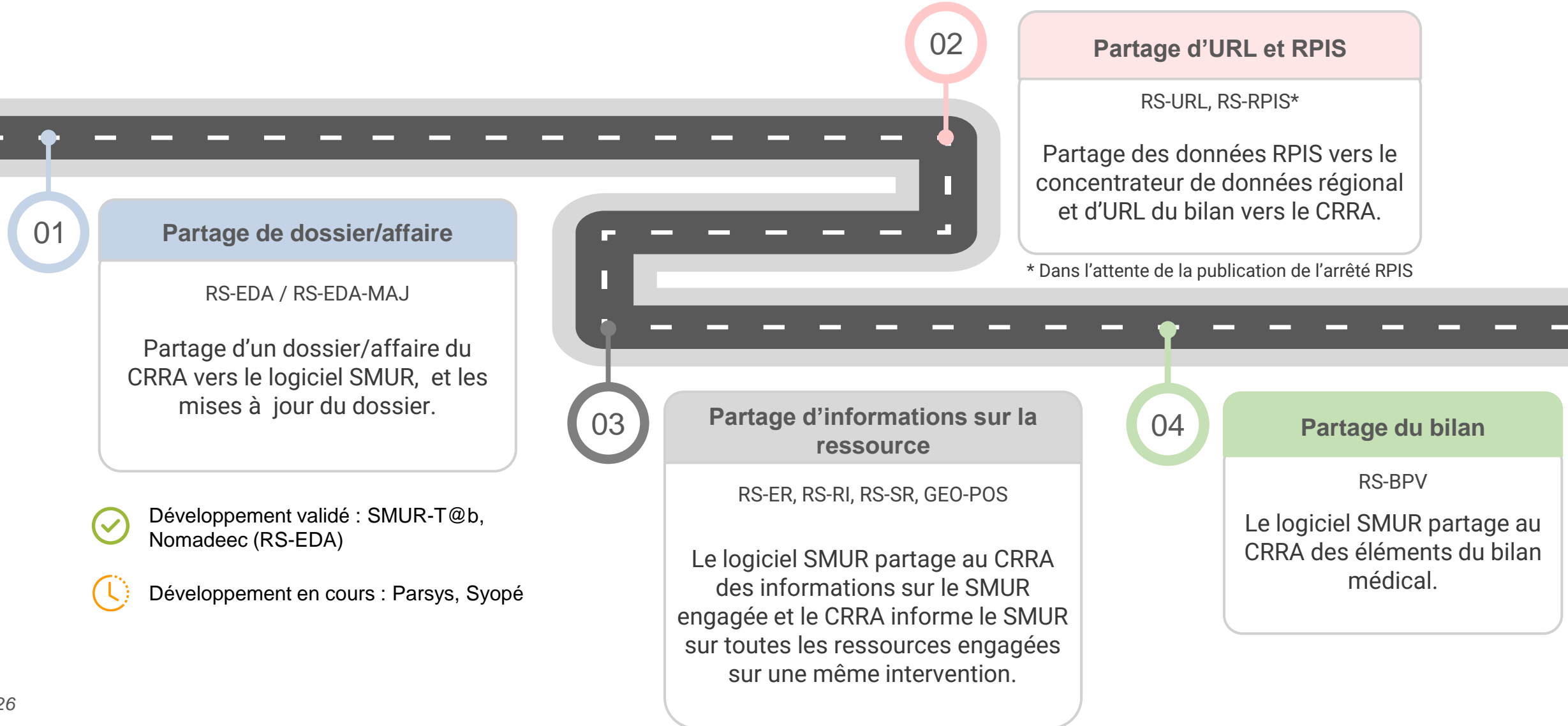
Nouveau

Syopé

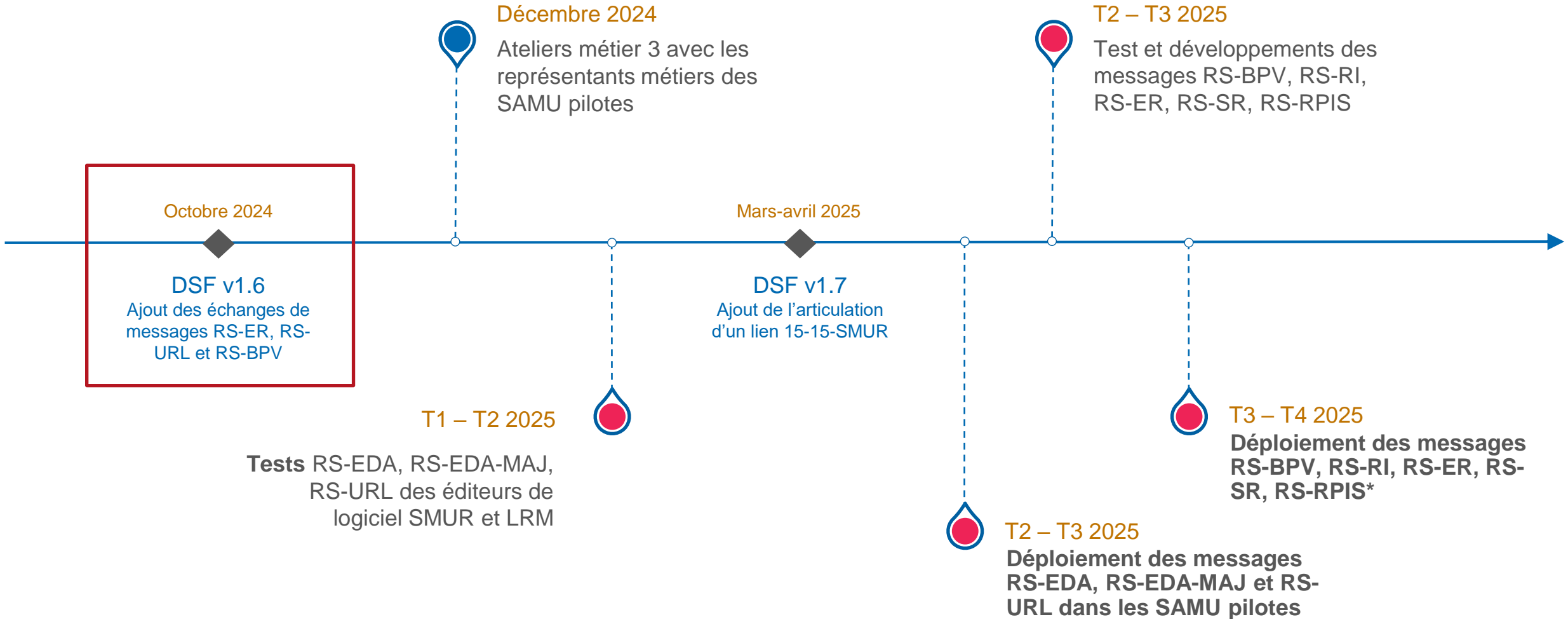


SAMU 71 (Appligos)
Bourgogne-Franche-Comté

En attente ARS















● Planning prévisionnel



- Prochaines étapes : Test et déploiement

Message RS-EDA et RS-EDA-MAJ : Réception d'un message provenant du LRM

Pilote	Test ANS-Editeur Tablette	Tests Editeur Tablette - LRM	Tests métier
SMUR-T@b SAMU 68 – Appligos* SAMU 55 – Exos SAMU 11 – BISOM	1 ^{er} test : 10 octobre * 2 ^{ème} test : 21 novembre  3 ^{ème} test : 14 janvier *uniquement sur le RS-EDA	Mai 2025 avec BISOM 	Fin Avril 2025 (au SAMU 11) 
Nomadeec SAMU 21-58 – INETUM SAMU 86 - INETUM	1 ^{er} test : 28 novembre * 2 ^{ème} test : 9 janvier  *uniquement sur le RS-EDA	<i>En attente des développements par INETUM – Avril 2025</i> 	Mi-mars 2025 (au SAMU 21 sur le périmètre SMUR) 
Parsys SAMU 94 – INETUM SAMU 77 – Scriptal SAMU 95 – Scriptal	1 ^{er} test : 17 décembre  2 ^{ème} test : 28 janvier 3 ^{ème} test : T2 en continu	Avril 2025 	T2 2025 
Syopé SAMU 71 – Appligos*	1 ^{er} test : 5 décembre  2 ^{ème} test : 20 février	<i>Dépendant d'Appligos</i> 	Avril 2025 

- BISOM priorise le lien 15-15 en tant que LRM, et passera au développement du 15-SMUR en tant qu'éditeur de logiciel SMUR début T2 2025
- Exos priorise le lien 15-15 en tant que LRM, et commence les travaux
- Parsys commence les travaux sur le message RS-URL

* En attente de validation côté Appligos pour le SAMU 68 et SAMU 71

2. Echanges avec les territoires

Questions & Réponses ?



• Modèle de financement

Contexte

- Relance constante des éditeurs sur le financement et leur date de paiement
- Manque de visibilité sur la totalité du coût de chaque lien (et de l'ensemble du Hub Santé) et besoin de coordination / validation nombreuses
- Montants hétérogènes entre les éditeurs
- Certains éditeurs ont **remonté l'absence d'intérêt économique** pour implémenter le Hub Santé et définir un calendrier de développements

Enjeux

- **Valoriser financièrement** les liens pour faire avancer les travaux auprès des éditeurs, sans arrêter d'interopérabilité les y contraignant
- Apporter une **vision claire, transparente et équitable** sur le financement des liens, selon une méthode précise et déterministe
- Avoir plus de visibilité sur les calendriers de développements et déploiements de chaque éditeur et **éviter les surcoûts** (montée de version, déploiements onéreux, ...)

Approche

- Chaque éditeur de LRM (6) et logiciel SMUR (7) est classé selon un groupe (A à E), dépendant du nombre de SAMU qu'il équipe, afin de déterminer un taux de valorisation des coûts
- Le modèle de financement se base sur différents coûts, tous valorisés selon la catégorie de l'éditeur :

1. Coût de construction

- Un **coût de raccordement technique**, versé une seule fois pour tous les liens
- Un **coût de raccordement fonctionnel**, versé une seule fois par lien :
 - Un **coût de construction** par message spécifique
 - Un **coût d'adaptabilité** par message réutilisé d'autres liens
 - Dont les montants dépendent seulement du niveau de complexité du message

Ex : 15-SMUR a 1 message complexe, 2 simples et adapte 3 messages complexes du 15-15

2. Coût de déploiement

- Un **coût de déploiement technique**, versé une seule fois pour tous les liens, calculé selon la taille du SAMU (très grand, grand, moyen et petit),
- Un **coût de déploiement fonctionnel**, calculé selon le niveau de de complexité des messages

3. Coût de maintenance

- Un **coût de maintenance technique**, versé une seule fois pour tous les liens, calculé selon la taille du SAMU (très grand, grand, moyen et petit)
- Un **coût de maintenance fonctionnel**, calculé selon le niveau de de complexité des messages

4. Autres coûts

- Un **coût de montée de version ?** Par lien ? Par SAMU ? Ou imposer l'absence de montée de version ?
- Une **prime** pour les éditeurs, selon le type (LRM, logiciel SMUR), qui développeraient le lien dans sa totalité dans les premiers pour valoriser les itérations et aller-retours de stabilisation ainsi qu'inciter les éditeurs
- Limiter les adaptations pour garder la transparence et efficacité de l'approche

3. Conclusion



● Prochaines étapes

0

Prochain GT Territoires

- 15 mai
- Point de situation des travaux du Hub Santé
- Présentation du détail du modèle de financement

1

Lien 15-NexSIS (18)

- Finaliser les travaux sur le partage de dossier RC-EDA
- Test du transcodeur avec différents éditeurs
- Début des développements des messages opérationnels par NexSIS

2

Lien 15-15

- Mise en production du lien Dossier BISOM (09) – BISOM (11) → **Mars-Avril 2025**
- Mise en production des messages opérationnels entre éditeurs LRM → **T2 2025**

3

Lien 15-SMUR/RPIS

- Début des tests de bout en bout LRM / Logiciel SMUR → **T2 2025**
- Début des développements des autres messages du lien (ex. RS-URL, RS-SR, RS-RI, etc.)

D'autres liens à venir : SI-SAMU (portail et bloc-notes), crise, SI-CAP, 15-ATSU, etc.


Annexes



De nombreux appels à projets sont lancés dans tous les territoires.

Objectif : inclure le Hub Santé dans vos appels à projets afin de capitaliser sur l'utilisation d'une plateforme nationale

- Ce texte pourra être utilisé dans tous les appels à projets des territoires concernant des projets numériques en santé.
- Mise en concertation auprès des territoires pour adapter le texte présenté


Hub Santé

1. PARTAGE DE DONNEES

Dans le cadre de l'échange de données entre différents systèmes de Santé, le projet doit s'appuyer sur le cadre d'interopérabilité technique et fonctionnel construit autour du Hub Santé.

1.1. Présentation du Hub Santé

Le Hub Santé est un projet porté au niveau national par l'Agence du Numérique en Santé (ANS) et ~~co-~~
~~construit~~ avec les professionnels du secteur, les éditeurs et les partenaires. Le Hub Santé permet un échange sécurisé et standardisé de données au niveau de l'écosystème des SAMU.

Les objectifs du Hub Santé sont :

- Automatiser le partage et la synchronisation des informations entre les acteurs de l'écosystème du SAMU.
- Renforcer la coopération entre les acteurs des urgences.
- Gagner du temps et limiter la perte d'informations lors des échanges.
- Éviter la multiplicité des connexions entre le LRM du SAMU et les autres logiciels.
- Définir un cadre d'interopérabilité et un référentiel commun aux éditeurs.

Des ressources complémentaires sont disponibles sur le site du Hub Santé¹. L'ensemble des spécifications fonctionnelles et techniques sont accessibles sur la page Accompagnement². Le repository GitHub public du Hub Santé³ regroupent les documents techniques définissant les différents messages.

1.2. Liens disponibles

Le Hub Santé met à disposition des SAMU plusieurs liens :

- 15-15, pour porter les échanges entre SAMU, incluant également les liens avec le portail SI SAMU, le SI-CAP, le CNR114 et le SNP-AMU.
- 15-NexSIS, pour éviter toute régression fonctionnelle lors du déploiement du logiciel national des pompiers dans des SDIS qui bénéficient d'un lien opérationnel avec le SAMU.
- 15-RPIS, pour porter l'échange des données RPIS des tablettes SMUR ou LRM vers les ORU, en prévision de l'arrêté sur le RPIS.
- 15-SMUR, pour porter les échanges entre le CRRA et les SMUR.
- 15-GPS, pour échanger les données de géolocalisation des ressources d'un SAMU.

1.3. Liens attendus

Parmi ces différents liens, l'implémentation des liens et versions suivants est attendue⁴ :

2 approches au choix de l'éditeur :

CO-CONSTRUCTION

A partir de spécifications initiales
Itérations successives (échanges + implémentations)
Avec un SAMU binôme porteur des commandes

OU

CONSTRUCTION

A partir de spécifications finalisées
Avec un SAMU pilote porteur de la commande



DÉPLOIEMENT

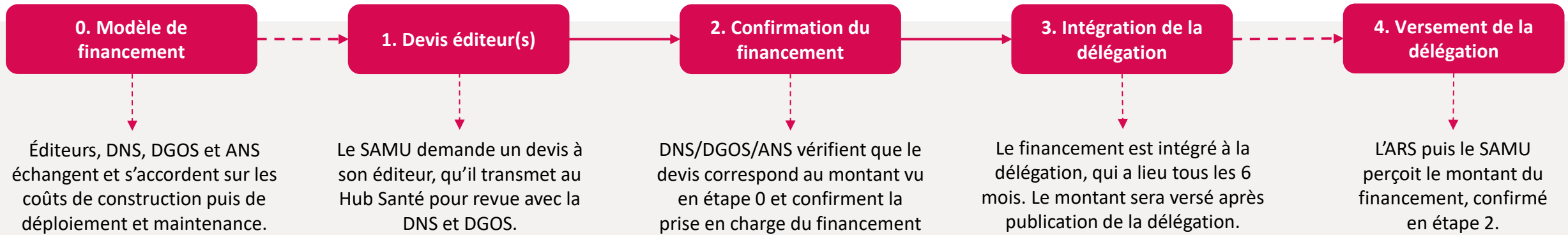
Basé sur le résultat de la phase de
(co-)construction

Pour chaque SAMU déployé

Avec 1 an de maintenance

- La **DGOS délèguera un financement aux ARS** à destination des SAMU, *a posteriori* des travaux éditeurs

Comment commander un lien du Hub Santé ?



Une fois le montant du financement confirmé, 2 possibilités s'offrent au SAMU :



- **Pouvez-vous ajouter des données complémentaires aux messages spécifiés par le Hub Santé ?**

Les messages spécifiés sont des premières versions. Certains messages peuvent être amenés à évoluer.

Le besoin d'une région ou d'un SAMU sera à nous remonter afin d'évaluer si d'autres SAMU ont un même besoin, l'objectif n'étant pas de construire une version de message spécifiquement pour un SAMU. Un objet au sein du message de partage de dossier (RS-EDA) est prévu pour vous permettre de partager quelques informations qui vous sont propres.

- **Quel est le financement mis en place ?**

La DGOS finance la construction du lien par l'éditeur puis son déploiement ainsi qu'un an de maintenance pour chaque SAMU et non pas que les SAMU pilotes (cf. annexes).

- **Comment prioriser un lien ou demander sa construction ?**

L'objectif de ce GT est de vous permettre de remonter vos besoins et ceux des SAMU de votre région (ex. le lien 15-RDR) pour que nous puissions construire la roadmap du Hub avec la DNS et la DGOS. Ceci nous permettra également d'identifier des territoires avec un même besoin.

- **Quel est le planning de mise en œuvre/production des différents messages prévus/réalisés ?**

Le planning de mise en œuvre est dépendant de chaque éditeur et de leur engagement. Nous ne pouvons qu'indiquer des dates prévisionnelles pour les tests et déploiement comme précisé dans les slides précédentes.

- **Si la région ne bénéficie pas d'un concentrateur de données (pour le RPIS), quelles seront les ressources mises à disposition (financement) ?**

Les financements Hub Santé ne concernent que les liens spécifiés par le Hub.

Le financement de la construction d'un concentrateur de données régionale n'est pas compris dans les financements liés au Hub Santé.

- **Comment avance vos travaux avec Appligos et BISOM ?**

Nous avançons avec chaque éditeur sur différent liens et messages (cf. slides de planning par lien).

- **Appligos** et **Scriptal** ont déjà développé 2 messages sur le partage de dossier (RS-EDA) et mise à jour de dossier (RS-EDA-MAJ) dans le cadre du lien 15-15 et qui sont en production. Ces messages sont réutilisés pour le lien 15-SMUR. Les éditeurs continuent actuellement leurs travaux sur les messages d'échanges des ressources du lien 15-15 (RS-RI, RS-SR, RS-DR, et RS-RR), réutilisés également pour le lien 15-SMUR (ex. RS-RI et RS-SR).
- **BISOM** développe actuellement les messages sur le partage de dossier (RS-EDA) et mise à jour de dossier (RS-EDA-MAJ) dans le cadre du lien 15-15 en tant qu'éditeur de LRM.
- **INETUM** a développé le message de partage de dossier entre LRM et NexSIS (RC-EDA), dans le cadre du lien 15-NexSIS, et développe actuellement les messages de partage de dossier (RS-EDA) et sa mise à jour (RS-EDA-MAJ) pour les liens 15-15 et 15-SMUR.
- **RRAMU** et **Exos** doivent revenir vers nous pour avancer sur leurs travaux.

- **Prévoyez-vous d'élargir le périmètre aux autres effecteurs d'un SAMU: Véhicules Pompiers et ambulances privées ?**

Il est bien prévu d'inclure les SDIS et ATSU dans le lien 15-NexSIS et 15-SMUR. Nous commençons les ateliers métiers, début décembre sur ce sujet. Les spécifications fonctionnelles devraient être disponible sur T1 2025.

- **Pourriez-vous aborder quelques cas d'usages existants pour rappeler les grandes lignes des fonctionnalités du Hub Santé et surtout ses limites?**

À la suite de votre retour, nous avons inclus des slides spécifiques par périmètre, afin d'illustrer les messages échangés entre chaque logiciel par périmètre (cf. voir les slides d'*illustrations des messages échangés* par périmètre).



esante.gouv.fr

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

 **@esante_gouv_fr**

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