

## **Modèles de documents utilisables dans le cadre des SONS Ségur numérique (bons de commande, mises en ordre de marche, vérifications d'aptitude) – Vague 2**

Financement à l'équipement numérique des acteurs de l'offre de soins selon un système ouvert et non sélectif (SONS) - Ségur du numérique en santé

Version du 14 février 2025



## Table des matières

<b>1.</b>	<b>SONS Hôpital - Fonction DPI (Dossier Patient Informatisé) .....</b>	<b>2</b>
	<b>DPI : Client unique .....</b>	<b>3</b>
	Bon de commande.....	3
	Attestation de vérification d'aptitude (VA).....	5
<b>2.</b>	<b>SONS Hôpital - Fonction PFI (Plateforme d'Intermédiation).....</b>	<b>8</b>
	<b>PFI : Client unique.....</b>	<b>9</b>
	Bon de commande.....	9
	Attestation de vérification d'aptitude (VA).....	11

## 1. SONS Hôpital - Fonction DPI (Dossier Patient Informatisé)

Pour ce dispositif, la Prestation Ségur porte sur la mise à jour d'une solution faisant fonction de DPI utilisée par un ES-PMSI<sup>1</sup>. La prestation Ségur est au bénéfice d'un **unique client ES-PMSI** ;

Conformément aux textes réglementaires, les pièces justificatives attendues concernent :

- Lors du dépôt des demandes d'avance : les bons de commande signés par le client concerné.
- Lors du dépôt des demandes de solde : les attestations de vérification d'aptitude (VA) signées par le client concerné

---

<sup>1</sup> Établissement de santé identifié par son FINESS Juridique s'il s'agit d'un établissement public, par son FINESS géographique sinon



## DPI : Client unique

### Bon de commande

Le bon de commande exemple contient toutes les informations obligatoires pour le dispositif Ségur, l'éditeur est libre d'ajouter des éléments et d'adapter sa mise en forme.

Afin de faciliter votre compréhension, les mentions obligatoires sont en bleu.

**La présence de ces mentions est contrôlée automatiquement par lecteur optique, il est important de veiller à leur lisibilité lors de la transmission des documents à l'ASP.**

Référence de l'appel à financement : AF-HOP-DPI-Va2

Nature de la prestation – cocher une des deux cases suivantes :

- Prestation Ségur Vague 1 + Vague 2
- Prestation Ségur Vague 2

Numéro du bon de commande – (information : référence du bon de commande chez l'éditeur) : .....

Date d'émission du bon de commande : .....

Fournisseur	Client unique
Dénomination sociale : .....	Dénomination sociale (nom client) : .....
N° de SIRET : .....	Numéro FINESS <sup>2</sup> PMSI <sup>3</sup> de la structure : .....
Adresse : .....	.....
.....	Nom du représentant : .....
.....	Téléphone : .....
Responsable de la transaction : .....	Mail : .....
Téléphone : .....	
Mail : .....	

#### Informations sur la prestation Ségur commandée

Dénomination et version du logiciel : .....

Numéro unique de référencement de la solution logicielle (délivré par l'ANS) : .....

**⚠ Si le bon de commande est antérieur au référencement de la solution : « Bon de commande conditionné à l'obtention par le logiciel du référencement ANS. L'affermissement de cette commande est conditionné au dépôt d'un dossier de référencement complet, contenant l'ensemble des preuves attendues, sous 120 jours sur le site de l'ANS et à l'obtention subséquente du référencement ».**

Description de la prestation	Montant HT	Taux de TVA applicable	Montant de la TVA	Montant TTC
Prestation Ségur HOP-DPI-Va2				

Montant de la Prestation Ségur pris en charge par l'Etat au titre du Ségur de la santé

<sup>2</sup> FINESS, Fichier National des Etablissements Sanitaires et Sociaux.

<sup>3</sup> Le FINESS PMSI est celui mentionné comme tel dans le [Fichier de calcul Hôpital](#)



Rappel : l'établissement ou professionnel de santé ne peut bénéficier que d'une seule Prestation Ségur financée par l'Etat, et ce par appel à financement.

Scénario d'installation de la prestation Ségur HOP-DPI-Va2 :

- Quelle est la date prévisionnelle d'installation ?
- Le DPI doit-il mettre en œuvre une identification électronique par ProSanté Connect comme modalité d'identification électronique au DPI ?  
 Oui                       Non
- La fonction PFI pour l'envoi des documents de santé vers le DMP est-elle portée par un logiciel indépendant du DPI ?  
 Oui                       Non
- La fonction PFI pour l'envoi des documents de santé vers la MSS est-elle portée par un logiciel indépendant du DPI ?  
 Oui                       Non
- La fonction PFI pour la réception des documents de santé reçus par MSS est-elle portée par un logiciel indépendant du DPI ?  
 Oui                       Non
- La fonction RI pour la transmission du flux entrant IHE PAM est-elle portée par un logiciel indépendant du DPI ?  
 Oui                       Non

Le client atteste :

- Que cette commande n'est pas conditionnée à une commande à titre onéreux d'une option contractuelle, d'un autre produit ou d'un service hors périmètre des prestations Ségur.
- Qu'il n'a pas financé antérieurement, à ses frais, la mise à jour d'une version de DPI référencée Ségur vague 1 (uniquement pour un financement vague 1 + vague 2)

Le JJ/MM/AAAA

Nom, prénom et signature :



## Attestation de vérification d'aptitude (VA)

Le procès-verbal de VA fourni ici en exemple contient toutes les informations obligatoires pour le dispositif Ségur. Le fournisseur est libre d'y ajouter des éléments et d'adapter sa mise en forme.

Afin de faciliter votre compréhension, les mentions obligatoires sont en **bleu**.

**La présence de ces mentions est contrôlée automatiquement par lecteur optique, il est important de veiller à leur lisibilité lors de la transmission des documents à l'ASP.**

Référence de l'appel à financement : AF-HOP-DPI-Va2

Nature de la prestation – cocher une des deux cases suivantes :

Prestation Ségur Vague 1 + Vague 2

Prestation Ségur Vague 2

N° demande de Financement ASP (à renseigner par le Fournisseur de la solution Logicielle) : .....

Date de finalisation de l'installation en environnement de production (*installation complète et effective de la solution*) : .....

N° de bon de commande (*référence Fournisseur à renseigner par le Fournisseur de la solution logicielle*) : .....

**Fournisseur** (*pourra être renseigné au préalable par le fournisseur*)

Dénomination sociale : .....

N° de SIRET : .....

Nom de la solution référencée installée : .....

N° de référencement de la solution référencée installée : .....

N° de version de la solution logicielle installée : .....

Adresse : .....

Responsable de la transaction : .....

Téléphone : .....

Email : .....

**Je soussigné(e),**

<i>Nom du représentant de l'établissement</i>	<i>Email</i>	<i>Téléphone</i>	<i>N° FINESS PMSI</i>	<i>Raison sociale de l'établissement</i>

**Atteste de la réalisation de la Prestation Ségur, dans les conditions définies par les textes réglementaires du dispositif SONS HOP-DPI-Va2.**

**Déclare ne pas constater d'anomalies ou de dysfonctionnements lors de l'utilisation qui ne permettraient pas au logiciel d'assurer un service régulier par l'établissement dans des conditions normales d'exploitation.**

Le Fournisseur s'est acquitté de l'ensemble des tâches attendues, à l'exception de celles éventuellement assurées directement par l'établissement à sa demande et précisées **obligatoirement** en commentaire.

Cochez les cases correspondant à la prestation Ségur :

**1. Les services suivants ont bien été fournis :**

- L'installation, la configuration et la qualification de la Solution logicielle, jusqu'à l'activation effective des fonctionnalités ;
- La formation des référents utilisateurs de la Solution logicielle sur l'ensemble des fonctionnalités du REM HOP-DPI-Va2 ;
- La livraison de l'ensemble des documents nécessaires (guide utilisateur, guide administrateur, documentation technique des interfaces d'échange /interopérabilité, procédure de sauvegarde et restauration) ;
- L'octroi des droits d'utilisation de la Solution logicielle correspondant au Périmètre vague 2 du REM-HOP-DPI-Va2.

**2. L'authentification à double facteur des professionnels pour accéder au DPI fonctionne correctement (nécessaire pour la consultation de Mon espace santé/DMP) fonctionne correctement :**

- Via l'utilisation de ProSanté Connect
- OU Via l'utilisation d'un autre moyen d'identification électronique choisi par l'ES

**3. Les flux suivants ont été installés et mis en œuvre en environnement de production :**

**(1) Le flux entrant de consultation de Mon espace santé/DMP : au moins une transaction de consultation du DMP a été réalisée en production. Ce flux est obligatoire.**

Préciser le mode de consultation :

- Le mode AIR Simplifié est activé et fonctionne.
- L'établissement a fait le choix de ne pas utiliser ce mode de consultation et utilise l'accès en appel contextuel WebPS DMP, ou autre moyen en dehors de la prestation Vague 2 (API PSC).

**A-Flux DPI-PFI**

- Les échanges sont mis en œuvre, **les fonctions étant portées par le même logiciel.** *Si cette option est cochée alors les options suivantes du §A ne doivent pas être cochées.*

(A1) Le flux sortant des documents de santé depuis la fonction DPI vers la fonction PFI en vue de la transmission des documents PDF et CDA R2, vers le DMP et/ou via MSSanté : flux obligatoire dans un format conforme HL7 V2 dès lors que les fonctions DPI et PFI sont portées par des logiciels distincts, ou maintien du flux mise en place dans le cadre de la vague 1 ;

- Format HL7 V2
- Maintien d'un autre format à la demande de l'établissement, préciser : .....

(A2) Le flux entrant des documents de santé depuis la fonction PFI vers la fonction DPI (flux d'intégration des documents de santé reçus par MSSanté) :



- Flux obligatoire dans un format conforme HL7 V2 dès lors que les fonctions DPI et PFI sont portées par des logiciels distincts.
- Uniquement dans le cas où la fonction PFI est fournie par un autre éditeur : à la date de signature, je ne peux pas vérifier la mise en place de ces flux car la PFI n'est pas à jour dans une version compatible. **Le Fournisseur s'engage à effectuer ultérieurement les éventuels correctifs nécessaires**, lorsque la vérification avec une version compatible de la solution logicielle aura eu lieu.

**B- Flux DPI-RI**

Le flux entrant depuis la fonction RI vers la fonction DPI : flux de création / modification / suppression des identités patients et de la gestion de l'information et de la non-opposition du patient à l'alimentation et du consentement à la consultation de Mon espace santé/DMP. *Une seule case à cocher sur les 4.*

- Logiciels distincts avec un flux IHE PAM.
- Logiciels distincts avec un autre format validé avec l'établissement.
- Les fonctions RI et DPI sont portées par le même logiciel.
- A la date de signature, je ne peux pas vérifier la mise en place de ce flux car la fonction RI n'est pas à jour dans une version compatible. **Le Fournisseur s'engage à effectuer ultérieurement les éventuels correctifs nécessaires**, lorsque la vérification avec une version compatible de la solution logicielle aura eu lieu.

**4. Informations complémentaires sur la qualité des interventions du Fournisseur :**

Combien de séances de formation ont été réalisées ?

- 1
- 2
- Plus de 2

Nombre de personnes formées lors de ces séances : .....

**Commentaires**

(Préciser le cas échéant les tâches qui ont été directement assurées par votre établissement et les réserves non bloquantes sur les fonctionnalités Ségur)

.....

.....

.....

.....

.....

**Cette attestation signée ouvre droit au versement du solde de la Prestation Ségur à l'éditeur.**

**J'ai pris connaissance qu'a posteriori du paiement du solde, l'ANS et l'ASP vérifient la présence effective à partir des statistiques nationales d'un seuil d'au moins une transaction de consultation du DMP émanant du logiciel mis à jour chez le Client.**

Je reconnais que la signature de ce document engage ma responsabilité sur l'exactitude des informations attestées ci-dessus.

A ....., le .....

Signature du représentant de l'établissement

## 2. SONS Hôpital - Fonction PFI (Plateforme d'Intermédiation)

Pour ce dispositif, la Prestation Ségur porte sur la mise à jour d'une solution faisant fonction de PFI utilisée par un ES-PMSI<sup>4</sup>. La prestation Ségur est au bénéfice d'un **unique client ES-PMSI** ;

Conformément aux textes réglementaires, les pièces justificatives attendues concernent :

- Lors du dépôt des demandes d'avance : les bons de commande signés par le client concerné.
- Lors du dépôt des demandes de solde : les attestations de vérification d'aptitude (VA) signées par le client concerné

---

<sup>4</sup> Établissement de santé identifié par son FINESS Juridique s'il s'agit d'un établissement public, par son FINESS géographique

## PFI : Client unique

### Bon de commande

Le bon de commande exemple contient toutes les informations obligatoires pour le dispositif Ségur, l'éditeur est libre d'ajouter des éléments et d'adapter sa mise en forme.

Afin de faciliter votre compréhension, les mentions obligatoires sont en **bleu**.

**La présence de ces mentions est contrôlée automatiquement par lecteur optique, il est important de veiller à leur lisibilité lors de la transmission des documents à l'ASP.**

Référence de l'appel à financement : AF-HOP-PFI-Va2

Nature de la prestation – cocher une des deux cases suivantes :

Prestation Ségur Vague 1 + Vague 2

Prestation Ségur Vague 2

Numéro du bon de commande – (information : référence du bon de commande chez l'éditeur) : .....

Date d'émission du bon de commande : .....

Fournisseur	Client unique
Dénomination sociale : .....	Dénomination sociale (nom client) : .....
N° de SIRET : .....	Numéro FINESS <sup>5</sup> PMSI <sup>6</sup> de la structure : .....
Adresse : .....	Nom du représentant : .....
.....	Téléphone : .....
.....	Mail : .....
Responsable de la transaction : .....	
Téléphone : .....	
Mail : .....	

### Informations sur la prestation Ségur commandée

Dénomination et version du logiciel : .....

Numéro unique de référencement de la solution logicielle (délivré par l'ANS) : .....

⚠ Si le bon de commande est antérieur au référencement de la solution : « Bon de commande conditionné à l'obtention par le logiciel du référencement ANS. L'affermissement de cette commande est conditionné **au dépôt d'un dossier de référencement complet**, contenant l'ensemble des preuves attendues, sous **120 jours** sur le site de l'ANS et à l'obtention subséquente du référencement ».

Description de la prestation	Montant HT	Taux de TVA applicable	Montant de la TVA	Montant TTC
Prestation Ségur HOP-PFI-Va2				

Montant de la Prestation Ségur pris en charge par l'Etat au titre du Ségur de la santé

<sup>5</sup> FINESS, Fichier National des Etablissements Sanitaires et Sociaux.

<sup>6</sup> Le FINESS PMSI est celui mentionné comme tel dans le [Fichier de calcul Hôpital](#)

Rappel : l'établissement ou professionnel de santé ne peut bénéficier que d'une seule **Prestation Ségur** financée par l'Etat, et ce par appel à financement.

Scénario d'installation de la prestation Ségur HOP- PFI-Va2 :

- Quelle est la date prévisionnelle d'installation ?

Uniquement pour une prestation vague 1 + vague 2 :

- Les documents de santé sont-ils envoyés au dossier médical de Mon espace santé via la PFI ?

Documents du DPI : Oui Non

Documents du RIS : Oui Non

Documents du SGL : Oui Non

- Les documents de santé sont-ils envoyés par Messagerie Sécurisée de santé via la PFI ?

Documents du DPI : Oui Non

Documents du RIS : Oui Non

Documents du SGL : Oui Non

Toutes prestations confondues :

- Les documents reçus par MSS sont-ils transmis au RIS via la PFI ?

Oui Non

- La fonction PFI pour l'envoi des documents de santé vers le DMP est-elle portée par un logiciel indépendant du DPI ?

Oui Non

- La fonction PFI pour l'envoi des documents de santé vers la MSS est-elle portée par un logiciel indépendant du DPI ?

Oui Non

- La fonction PFI pour la réception des documents de santé reçus par MSS est-elle portée par un logiciel indépendant du DPI ?

Oui Non

Il est rappelé que la Prestation Ségur inclut obligatoirement la transmission des documents reçus par MSS au DPI.

Le client atteste :

- Que cette commande n'est pas conditionnée à une commande à titre onéreux d'une option contractuelle, d'un autre produit ou d'un service hors périmètre des prestations Ségur.
- Qu'il n'a pas financé antérieurement, à ses frais, la mise à jour d'une version de PFI référencée Ségur vague 1 (uniquement pour un financement vague 1 + vague 2)

Le JJ/MM/AAAA

Nom, prénom et signature :



## Attestation de vérification d'aptitude (VA)

Le procès-verbal de VA fourni ici en exemple contient toutes les informations obligatoires pour le dispositif Ségur. Le fournisseur est libre d'y ajouter des éléments et d'adapter sa mise en forme.

Afin de faciliter votre compréhension, les mentions obligatoires sont en **bleu**.

**La présence de ces mentions est contrôlée automatiquement par lecteur optique, il est important de veiller à leur lisibilité lors de la transmission des documents à l'ASP.**

Référence de l'appel à financement : AF-HOP-PFI-Va2

Nature de la prestation – cocher une des deux cases suivantes :

- Prestation Ségur Vague 1 + Vague 2
- Prestation Ségur Vague 2

N° demande de Financement ASP (à renseigner par le Fournisseur de la solution Logicielle) : .....

Date de finalisation de l'installation en environnement de production (installation complète et effective de la solution) : .....

N° de bon de commande (référence Fournisseur à renseigner par le Fournisseur de la solution logicielle) : .....

**Fournisseur** (pourra être renseigné au préalable par le fournisseur)

Dénomination sociale : .....

N° de SIRET : .....

Nom de la solution référencée installée : .....

N° de référencement de la solution référencée installée : .....

N° de version de la solution logicielle installée : .....

Adresse : .....

Responsable de la transaction : .....

Téléphone : .....

Email : .....

**Je soussigné(e),**

Nom du représentant de l'établissement	Email	Téléphone	N° FINESS PMSI	Raison sociale de l'établissement

**Atteste de la réalisation de la Prestation Ségur, dans les conditions définies par les textes réglementaires du dispositif SONS HOP-PFI-Va2.**

**Déclare ne pas constater d'anomalies ou de dysfonctionnements lors de l'utilisation qui ne permettraient pas au logiciel d'assurer un service régulier par l'établissement dans des conditions normales d'exploitation.**

Le Fournisseur s'est acquitté de l'ensemble des tâches attendues, à l'exception de celles éventuellement assurées directement par l'établissement à sa demande et précisées **obligatoirement** en commentaire.

Cochez les cases correspondant à la prestation Ségur :

**5. Les services suivants ont bien été fournis :**

- L'installation, la configuration et la qualification de la Solution logicielle, jusqu'à l'activation effective des fonctionnalités ;
- La formation des référents utilisateurs de la Solution logicielle sur l'ensemble des fonctionnalités du REM HOP-PFI-Va2 ;
- La livraison de l'ensemble des documents nécessaires (guide utilisateur, guide administrateur, documentation technique des interfaces d'échange /interopérabilité, procédure de sauvegarde et restauration) ;
- L'octroi des droits d'utilisation de la Solution logicielle correspondant au Périmètre vague 2 du REM-HOP-PFI-Va2.

**6. Les flux suivants ont été installés et mis en œuvre en environnement de production :**

- Le flux sortant des documents de santé PDF et CDA R2 pour l'envoi vers le DMP et pour l'envoi par MSSanté vers les correspondants de santé et vers le patient par la fonction PFI. Le Client précise le(s)quel(s) de ces deux flux est / sont mis en œuvre conformément au bon de commande (si évolution, l'indiquer en commentaire) :
  - Flux d'envoi au DMP : validé par l'envoi réalisé en production d'au moins 10 documents au DMP de patients.
  - Flux d'envoi à la MSSanté : validé par l'envoi réalisé en production d'au moins 10 messages à des correspondants.
 Préciser une adresse MSS utilisée pour l'envoi de messages via la PFI : .....

**Il est rappelé que la Prestation Ségur inclut obligatoirement l'un au moins de ces deux flux quel que soit le type de prestation.**

- Le flux entrant des documents de santé reçus de la MSSanté à la fonction PFI (Référentiel Client de messagerie MSSanté). **Ce flux est obligatoire.**

**A- Flux DPI-PFI**

- Les échanges sont mis en œuvre **et les fonctions étant portées par le même logiciel**. *Si cette option est cochée alors les options suivantes du §A ne doivent pas être cochées.*

(A1) Depuis le DPI vers la PFI : le flux entrant des documents de santé vers la fonction PFI en vue de la transmission des documents PDF et CDA R2, vers le DMP et/ou via MSSanté : **flux obligatoirement disponible dans un format conforme HL7 V2 dès lors que les fonctions sont portées par des logiciels distincts** ou maintien du flux mise en place dans le cadre de la vague 1 :

- Format HL7 V2
- Maintien d'un autre format à la demande de l'établissement, préciser : .....

(A2) Depuis la PFI vers le DPI Le flux sortant des documents de santé reçus par MSSanté depuis la fonction PFI vers le DPI :

- Flux obligatoire dans un format conforme HL7 V2 dès lors que les fonctions sont portées par des logiciels distincts.**
- Uniquement dans le cas où le DPI est fourni par un autre Fournisseur :** à la date de signature, je ne peux pas vérifier la mise en place de ces flux car le DPI n'est pas à jour dans une version compatible. **Le Fournisseur s'engage à effectuer ultérieurement les éventuels correctifs nécessaires**, lorsque la vérification avec une version compatible de la solution logicielle aura eu lieu.

#### B- Flux RIS-PFI

- Non concerné.** *Si cette option est cochée alors les options suivantes du §B ne doivent pas être cochées. Les options suivantes peuvent ne pas apparaître sur la VA.*
- Les échanges sont mis en œuvre **et les fonctions étant portées par le même logiciel.** *Si cette option est cochée alors les options suivantes du §B ne doivent pas être cochées.*

(B1) Le flux entrant des documents de santé du RIS vers la fonction PFI en vue de la transmission des documents PDF et CDA R2, vers le DMP et/ou via MSSanté :

- Flux obligatoirement conforme HL7 V2 dès lors que les fonctions sont portées par des logiciels distincts.**

(B2) Le flux sortant des documents de santé reçus par MSSanté depuis la fonction PFI vers le RIS :

- Flux obligatoirement conforme HL7 V2 dès lors que les fonctions sont portées par des logiciels distincts.**
- A la date de signature, je ne peux pas vérifier la mise en place de ces flux car le RIS n'est pas à jour dans une version compatible. **Le Fournisseur s'engage à effectuer ultérieurement les éventuels correctifs nécessaires**, lorsque la vérification avec une version compatible de la solution logicielle aura eu lieu.

#### C- Flux SGL-PFI

- Non concerné.** *Si cette option est cochée alors les options suivantes du §C ne doivent pas être cochées. Les options suivantes peuvent ne pas apparaître sur la VA.*
- Les échanges sont mis en œuvre **et les fonctions étant portées par le même logiciel.** *Si cette option est cochée alors les options suivantes du §C ne doivent pas être cochées.*

(C1) Le flux entrant des documents de santé du SGL vers la fonction PFI en vue de la transmission des documents PDF et CDA R2, vers le DMP et/ou via MSSanté :

- Flux obligatoirement conforme HL7 V2 dès lors que les fonctions sont portées par des logiciels distincts.**
- A la date de signature, je ne peux pas vérifier la mise en place de ces flux car le SGL n'est pas à jour dans une version compatible. **Le Fournisseur s'engage à effectuer ultérieurement les éventuels correctifs nécessaires**, lorsque la vérification avec une version compatible de la solution logicielle aura eu lieu.

#### 7. Informations complémentaires sur la qualité des interventions du Fournisseur :

Combien de séances de formation ont été réalisées ?

- 1
- 2
- Plus de 2

Nombre de personnes formées lors de ces séances : .....



**Commentaires**

(Préciser le cas échéant les tâches qui ont été directement assurées par votre établissement et les réserves non bloquantes sur les fonctionnalités Ségur)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Cette attestation signée ouvre droit au versement du solde de la Prestation Ségur à l'éditeur.  
J'ai pris connaissance qu'a posteriori du paiement du solde, l'ANS et l'ASP vérifient la présence effective à partir des statistiques nationales de l'atteinte des seuils d'envoi de 10 documents et/ou de 10 messages conformément au scénario d'installation.**

Je reconnais que la signature de ce document engage ma responsabilité sur l'exactitude des informations attestées ci-dessus.

A ....., le .....

Signature du représentant de l'établissement