




**AGENCE
DU NUMÉRIQUE
EN SANTÉ**

La transformation commence ici 



Prestations de Développement et d'Exploitation
des SI Cœur et des Portails de l'ANS dans
un environnement Cloud

16 avril 2026

14h00-16h00



5 min – Accès à la séance & messages de rappel



10 min – Présentation du contexte et des enjeux



1h20 – Présentation des activités par périmètre prévu (Identités et accès, Offre de Soins, Annuaire, Transverse, Urgence, Portails) et questions associées



15 min – Modalités pressenties de la consultation







10 min – Questions finales et clôture du webinaire

Merci de votre attention et de votre participation ! 



Rappels et informations préalables liés au Webinaire

-  Merci de ne pas activer vos **micros** et **caméras** pendant toute la durée du webinaire
-  Respecter les règles d'anonymat, dont le fait de **ne pas vous identifier via le chat**
-  La **séance est enregistrée** pour permettre la transcription de comptes-rendus (comme rappelé à l'article 4 du règlement de sourcing (🚫 d'enregistrer le webinaire et notamment d'utiliser des outils d'IA à cet effet)
-  Vous pouvez **poser vos questions** - *via l'onglet Q&R*- **tout au long du webinaire**, l'ANS y répondra sans ordre préétabli et autant que possible (les questions qui seraient susceptibles de ne pas être traitées feront l'objet de réponses ultérieures de la part de l'ANS, sauf mention contraire ou raisons de confidentialité indiquées au RFI)

Nous vous remercions de respecter ces consignes pour le bon déroulement de la session.



La transformation commence ici 



1

Présentation du contexte et des enjeux

Sommaire

- 1 Présentation du contexte et des enjeux
- 2 Présentation de l'activité par périmètre prévu et questions associées
- 3 Modalités pressenties de la consultation
- 4 Questions finales et clôture du webinaire


































1. Qu'est-ce que le SI Cœur ?

Le SI Cœur est constitué l'ensemble des SI historiques de l'Agence du numérique en Santé ainsi que les portails de l'ANS. Il s'agit de l'épine dorsale des systèmes numériques pilotés par l'Agence du Numérique en Santé.

Il regroupe **huit ensembles stratégiques** : **l'Identité et l'Accès (lot 1)**, **le Répertoire Opérationnel des Ressources (ROR) (lot 2)**, **les Annuaire de santé (lot 3)**, et un **socle d'outillages et de services transverses (lot 4)** essentiels, un lot sur **des services d'urgence (hors SAMU) (lot 5)**, un lot sur des **portails du Service Public d'Information en Santé et de la Plateforme SAS (lot 6)**, un lot sur des **portails grands publics (lot 7)**, et un lot sur **des portails d'information et de déclaration en santé (lot 8)**

Ces huit piliers assurent la maîtrise de l'identification des acteurs de santé, la sécurisation des accès aux données sensibles, l'organisation et la publication de l'offre de soins sur l'ensemble du territoire, ainsi que la mise à disposition d'outils communs d'urbanisation, de développement et de supervision. Il garantit des services d'urgence, et alimentent de très nombreux portails.

2. Quel périmètre ?

	BUILD	RUN
Lot 1 — MIE		
SI CPS et applis associées		
PSC et applis associées		
ISC		
Lot 2 — ROR		
ROR		
Lot 3 — Annuaire de santé		
RPPS		
RASS		
FINESS		
Certification des professionnels de santé		
Lot 4 — Services & Outillages Transverses		
PFC Cloud		
Outillages et services transverses		
SI Infogérés (construits ailleurs)		
Lot 5 — Services d'urgence (hors SAMU)		
SIVIC		
SICAP		
Lot 6 — SPIS et Plateforme SAS		
Santé.fr		
Plateforme SAS		
Lot 7 — Portails Grand Public		
Portails grand public		
Lot 8 — Portails d'information et de déclaration en santé		
Portail de signalements		

HÉBERGEMENT (hors SI COEUR)



HDS



HDS



SecNumCloud



SecNumCloud



HDS



HDS



HDS

Principes de construction du marché

Rationalisation

- Vocabulaire, outillage technique, classes de service (Or, Argent, Bronze, Hors SLA) communs
- Homogénéisation contractuelle des marchés de SI de l'ANS
- Hébergement séparé (move to cloud), approche souveraine

Simplification

- Nombre d'UO (/2), exigences et volume du DCE largement réduits
- Modularité importante dans l'achat en gardant une approche forfaitaire

Optimisation

- Procédure avec négociation en entonnoir (X tours)
- Ouverture large à la concurrence : allotissement, exclusivité d'attribution, limite haute de 10 candidatures par lot
- Construction financière amenant au détail des coûts et des modèles financiers



La transformation commence ici 



2

Présentation des activités par périmètre prévu et questions associées

2. Présentation de l'activité : Lot 1 – MIE

Présentation

Le domaine MIE sécurise l'accès aux services numériques de santé en fournissant des moyens d'identification fiables. Il propose la **carte CPS**, une carte physique d'identité électronique, et son pendant dématérialisé, l'**e-CPS**, via une application mobile.

Ces outils permettent l'authentification forte des professionnels de santé, en mobilité ou en établissement.

Le domaine délivre également des **certificats logiciels**, garantissant l'identité des structures lors des échanges. **Pro Santé Connect** est la brique fédératrice, interopérable avec les standards internationaux et le référentiel ANS. Les **SI-CPS** et **SI-SGC** supportent ces dispositifs via des portails et APIs pour les établissements et éditeurs. Les téléservices comme **maCPS**, **mesHabilitations**, ou **TOPS** simplifient la gestion des droits et des cartes. Une forte coordination avec les DNS, la CNAM et le GIE-SESAM Vitale garantit l'évolution cohérente du système. L'outillage mis à disposition (**EDIT**, **Essaie ta e-CPS**, **stats PSC**...) facilite l'intégration et le suivi.

Principales applications du lot 1

maCPS : Portail de commande et gestion des cartes CPS.

TOPS : Téléservice de gestion des CPE (cartes pour PS libéraux),

TOM : Téléservice pour les mandataires de structures (CPS, CPE, CDE) avec une API pour demandes en masse.

mesHabilitations : Portail de gestion des habilitations, contrats, rôles locaux et mandats pour les établissements et éditeurs.

SGC (Système de Gestion des produits de Certification) : Système back-office de gestion des habilitations, interfacé avec mesHabilitations.

EDIT (Environnement de test PSC) : Plateforme de test d'identification pour les éditeurs souhaitant intégrer Pro Santé Connect.

Essaie ta e-CPS : Outil permettant de tester l'usage de l'e-CPS dans un environnement de démonstration.

IVAN : Suivi en temps réel des cartes : délivrées, en production, incidents...

Plateforme de statistiques PSC : Accès aux statistiques des connexions des utilisateurs via Pro Santé Connect.

Platine : outil de test de conformité pour les éditeurs

PSI : Référentiel d'Identité de Pro Santé Connect

Identité Santé Connect : fournisseur d'identité pour les industriels de la e-Santé

Principales technos

- Frameworks : Spring, Spring Security, Hibernate, Struts 1, Struts 2
- BDD : PostgreSQL, MariaDB
- Middleware : Jboss, Apache HTTP Server, LDAP
- Protocoles de communication : HTTPS, SMTP, API REST, API SOAP, OIDC, X.509
- Sécurité / PKI / Signature : Certificats, Dictao Validation Server, AnySign
- Système d'exploitation : Red Hat Linux

2. Présentation de l'activité : Lot 1 – Identité et Accès

Points de vigilance et interdépendances autres lots

- Dépendance au lot 3 - annuaire pour l'ensemble des applications.
- Dépendance au lot 4 - via la PFC cloud pour PSI.

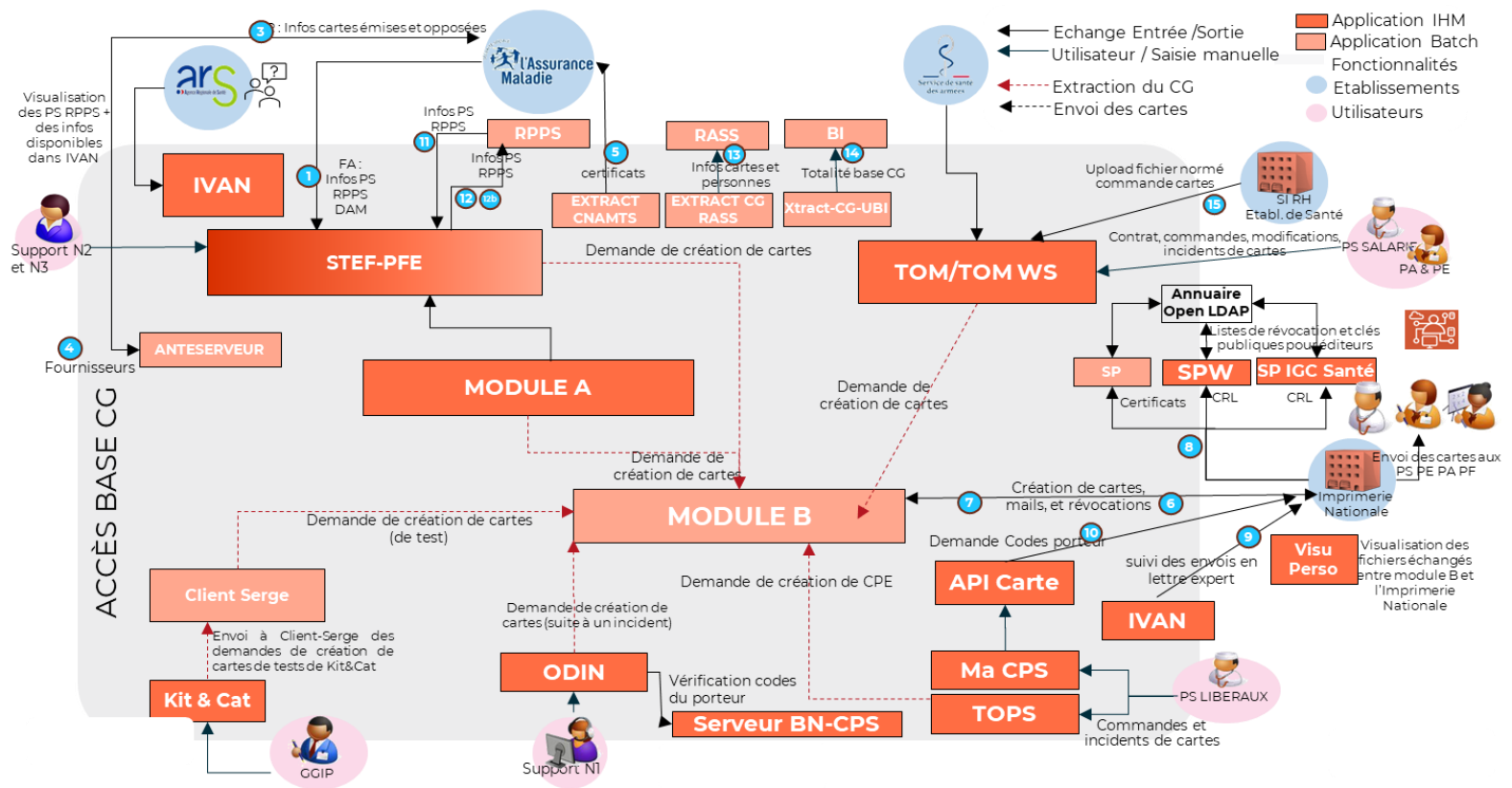
Important :

- Contrainte de l'historique très importante (ex : le SI actuel est le socle de 1.4 milliard de feuilles de soin annuelles)
- Contraintes réglementaires pouvant limiter techniquement la gestion de l'obsolescence (ex : profession de santé éligible à une carte CPS facturante)

Principales attentes

- Maintenir l'historique le temps de son décommissionnement -> 2027 / 2028 / 2029
- Finaliser les évolutions des nouveaux SI afin de préparer le décommissionnement de l'historique.
- Être force de proposition dans les nouvelles technologies (ex ELK) ou méthodes (ex IA) tout en étant à l'écoute des contraintes du secteur exprimé par l'ANS.
- Prendre en compte la sécurité des SI dès leur conception.
- Uniformiser les méthodes de travail conformément aux attentes de l'ANS.

Schéma des principales applications du SI-CPS





**AGENCE
DU NUMÉRIQUE
EN SANTÉ**

La transformation commence ici 



Questions / Réponses

Uniquement via la console

2. Présentation de l'activité : Lot 2 – ROR

Présentation

Le ROR (Répertoire national de l'Offre et des Ressources en santé et accompagnement médico-social) est le référentiel qui collecte, met en qualité et diffuse les données de description de l'offre de santé et la disponibilité en lits.

Le ROR couvre un périmètre national et inclut les champs sanitaire (établissement de santé, structure de ville) et médico-social avec une position centrale dans la stratégie ministérielle d'amélioration du parcours patient.

Il alimente de façon automatisée les services numériques utilisés par les professionnels du secteur pour garantir une meilleure prise en charge des usagers.

Projet: Méthode AGILE (Scrum), sprints de 3 semaines, 2 équipes de 6 dév

Principales applications

Permettre la saisie et diffusion de l'offre de santé :

- Module qualité du ROR N
- Module pilotage du ROR N
- Module mise en conformité du ROR N
- IHM de saisie du capacitaire
- IHM de saisie de l'offre sanitaire et MS
- IHM de saisie de l'offre libérale (PSL)
- IHM de gestion des comptes utilisateurs et des droits associés
- IHM de gestion des éditeurs
- IHM de visualisation de l'historique (à venir)
- IHM de saisie des fiches de consigne de peuplement
- IHM de gestion des nomenclatures NOS

Principales technos

APIs FHIR consommées par les éditeurs et par l'IHM client web (html/javascript avec vuejs) (sécurisé par un BFF- backend for frontend / java spring boot)

BDD : un cluster mySQL et un cluster ElasticSearch

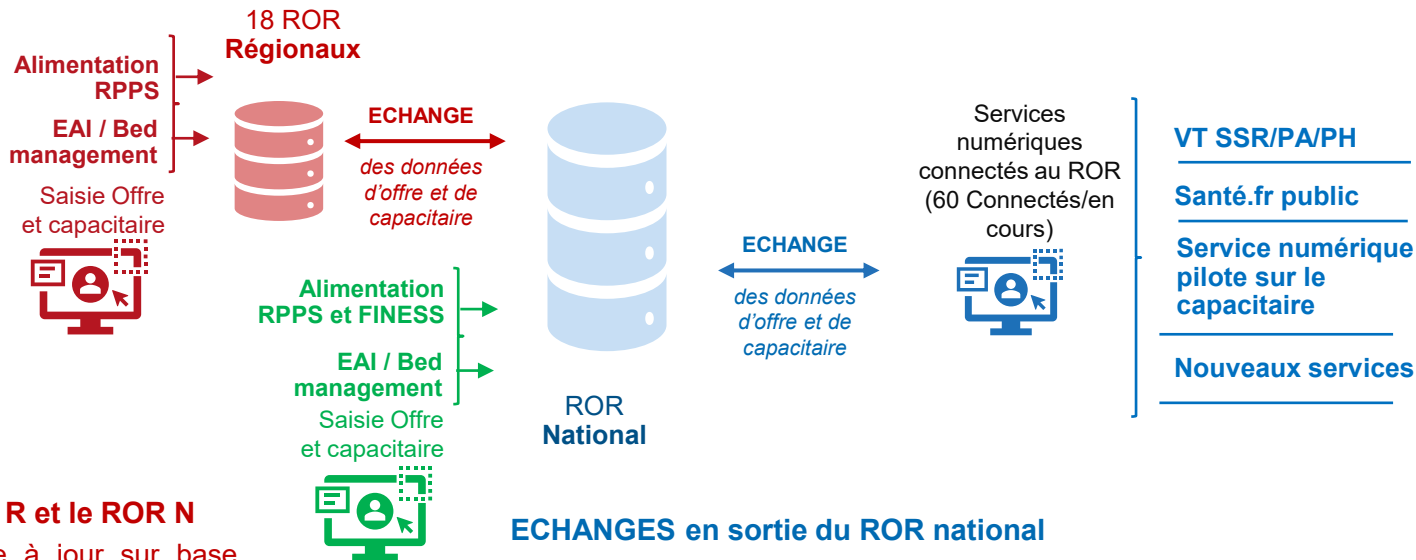
FRONT : Kubernetes, gestionnaire de messages KAFKA

Déploiement CI/CD : intégration et livraison continue avec JENKINS et ArgoCD

Gestionnaire de source : Github

2. Présentation de l'activité : Lot 2 – ROR – Schéma du ROR

- Remplacé à partir de juin 2026
- Mis en place progressivement en remplacement de —
- Actif dès la v1 du ROR N



ECHANGES entre le ROR R et le ROR N

- API extraction et API mise à jour sur base du modèle v3.0 CSD
- API FHIR de synchronisation de l'offre
- API FHIR de synchronisation du capacitaire

ECHANGES entre la région et le ROR N

- API IAM de CRUD des utilisateurs et habilitations

ECHANGES en sortie du ROR national

- API FHIR extraction de l'offre complète (export)
- API CSD v2.4 avec gestion de profil (arrêt fin 2027)
- API FHIR de recherche sur l'offre et le capacitaire sur base du MEv3
- API FHIR de mise à jour de l'offre de santé (IHM uniquement, pas ouvert aux éditeurs)
- API FHIR de création d'anomalie des données du ROR N (2027)
- API FHIR de lecture des anomalies des données du ROR N
- API FHIR de mise à jour du capacitaire MEv3
- API FHIR de lecture du capacitaire MEv3 (cache)

2. Présentation de l'activité : Lot 2 – ROR

Points de vigilance


- La bascule des ROR régionaux vers le ROR N est prévue de juin 2026 à Mars 2027 (région par région).
- Bascule vers le Serveur Multi Terminologies (SMT) pour consommer le NOS en 2026
- Bascule de l'adossement FINESS et RPPS via un nouveau Webservice FHIR de l'annuaire santé en 2027
- Extension du périmètre du ROR National au domaine social
- Certification HDS Activité 5
- A titre informatif, réflexion en cours sur la possibilité d'un hébergement SecNumCloud sur ce lot

Principales attentes

- Continuer le développement du ROR National sur la période 2027-2032 (améliorer les fonctionnalités existantes, ajouter de nouveaux modules en fonction des besoins, ...).
- Renforcer la stratégie APIfirst
- Conserver l'avance technologique du ROR National et intégrer l'IA sur des usages à forte valeur ajoutée



**AGENCE
DU NUMÉRIQUE
EN SANTÉ**

La transformation commence ici 



Questions / Réponses

Uniquement via la console

2. Présentation de l'activité : Lot 3 – Annuaire de santé

Présentation

Le **domaine Annuaire** est responsable de l'alimentation des référentiels Personnes Physiques et Personnes Morales ainsi que de l'exposition des données consolidées. Les Personnes Morales sont les structures de Santé autorisées à mettre en œuvre des activités Sanitaires, Médico-Sociales, Sociales et Enseignement. Les Personnes Physiques sont les Professionnels de Santé qui officient ou non dans les structures.

Organisation en sprints de 2/3 semaines

RPPS : Un déploiement par mois pour le portail et un déploiement par trimestre pour le système Legacy
-20 à 30 incidents RPPS & portails par an. 130 bugs dans le backlog

FINESS : Premier déploiement prévu en juillet 2026. Une version majeure planifiée par an.

Annuaire Santé (ou **Répertoire des Acteurs Sanitaires et Sociaux - RASS**) : Service de publication, particulièrement exposé aux remontées d'anomalies, en raison de son positionnement.
Un déploiement par mois minimum.

Ma Certif Pro Santé : Application en construction, démarrage du projet

Principales applications

RPPS : 2 portails d'enregistrement des professions RPPS+ et eRPPS. Chacun des portails est décliné en 1 portail des demandes pour les professionnels + 1 portail d'instruction pour les autorités compétentes + Système Legacy d'enregistrement

FINESS : 1 portail consultation et gestion + flux d'entrées sorties

RASS : 1 portail de consultation, des Webservices pour télécharger des extractions publiques ou privées, des Webservices SOAP d'interrogation réservés à l'interne pour consulter ou rechercher un acteur (Personnes Physiques ou Personnes Morales), des services dédiés aux opérateurs MSSanté (Webservices d'alimentation, extractions spécifiques, LDAP)

Ma Certif Pro Santé : 1 portail de déclaration et de suivi, 1 portail de validation

Principales technos

Front : Angular/ Bootstrap /JSP/Open-ID-Connect /Apache serveur Web / LDAP

Back :Jboss7 / Tomcat / Spring Boot / Java / Struts 1 / Shell unix/ webservice Soap / API REST / logstash / Ruby

Base de données : PostgreSQL – Oracle – MongoDB – Solr - MariaDB

Couches d'échanges : CFT / FTP / ActiveMQ / RabbitMQ / BODS

Forge : Git / Jenkins / Puppet / Levant / Maven / SonarQube

Tests automatisés : Playwright / Cypress?

2. Présentation de l'activité : Lot 3 – Annuaire de santé

Points de vigilance et interdépendances autres lots

FINESS fait l'objet d'une refonte avec déploiement prévu pour été 2026. Afin d'assurer la transition, les flux historiques sous formes de fichiers XML sont maintenus, à côté de nouveaux flux json. L'application est exposée sur Internet et permet la consultation pour le grand public ou la gestion des Personnes Morales pour les gestionnaires connectés

RPPS est interconnecté avec :

- la PFE sur le circuit de distribution carte
- le RI PSC sur la certification des identités
- le SGC pour la gestion des habilitations
- Garantir la non-altération des données
- Authentification via des fournisseurs d'identité tiers : Pro Santé Connect, France Connect et France ConnectPlus

Annuaire Santé (ou Répertoire des Acteurs Sanitaires et Sociaux - RASS) est interconnecté avec de nombreux système afin d'exposer des données au delà de celles présentes dans le RPPS et FINESS : données MSSanté, CPS et offre (Améli). Deux API publient les données conformément au standard FHIR.

Ma certif Pro Santé sera interconnecté avec le RPPS, Pro Santé Connect, le SGC pour la gestion des habilitations, des fournisseurs de données externes à l'ANS

Principales attentes

- Mise en place d'une équipe en mode agile qui traitera les évolutions ainsi que les bugs de production en mode Build and Run. Les déploiements doivent être le plus fluide possible en s'appuyant sur la chaine CI/CD.
- Être force de proposition pour les évolutions d'architecture
- Avoir une roadmap prédictible et continue
- Garantir une maîtrise et une expertise technique élevée sur les technologies demandées
- Gérer une architecture Cloud Native et moderniser le système historique pour le rendre cloud compatible
- Maintenir le socle logiciel à jour avec les dernières versions

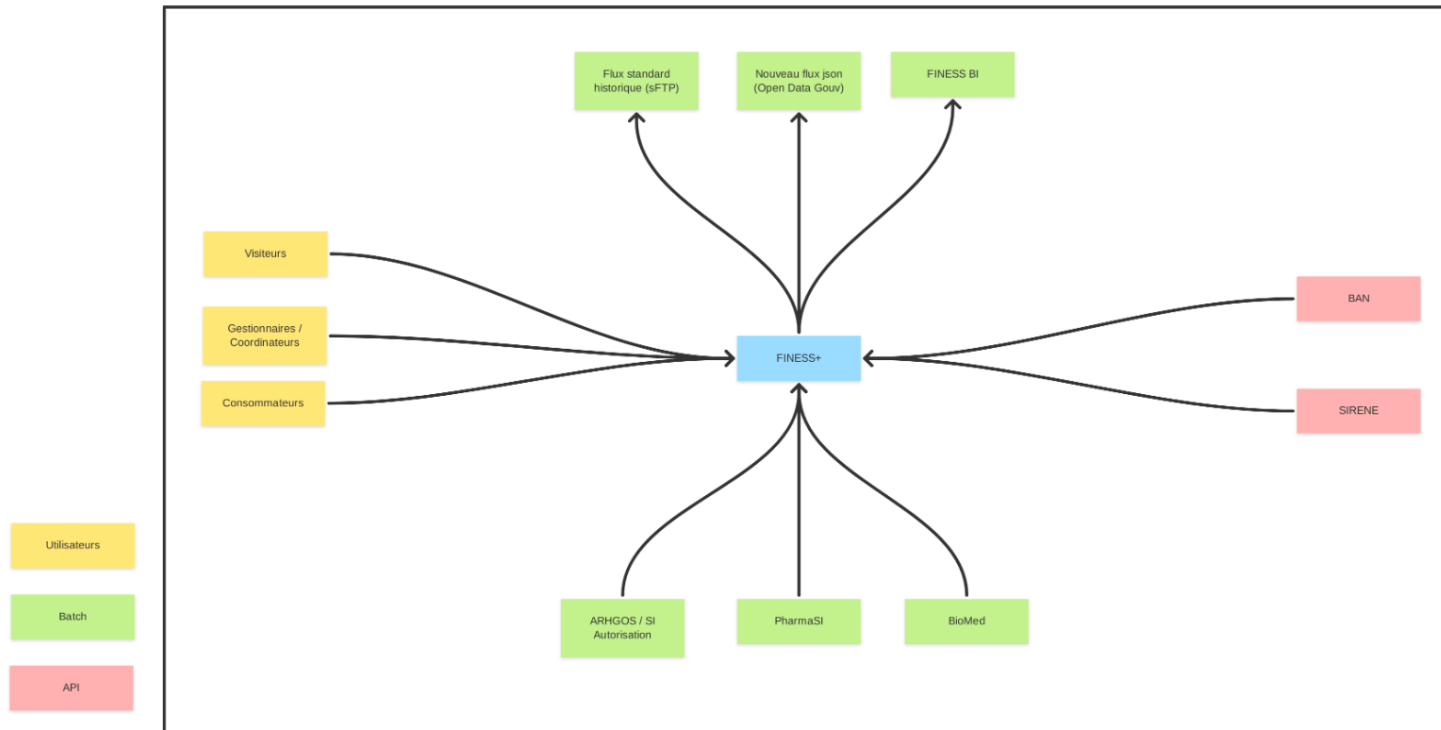
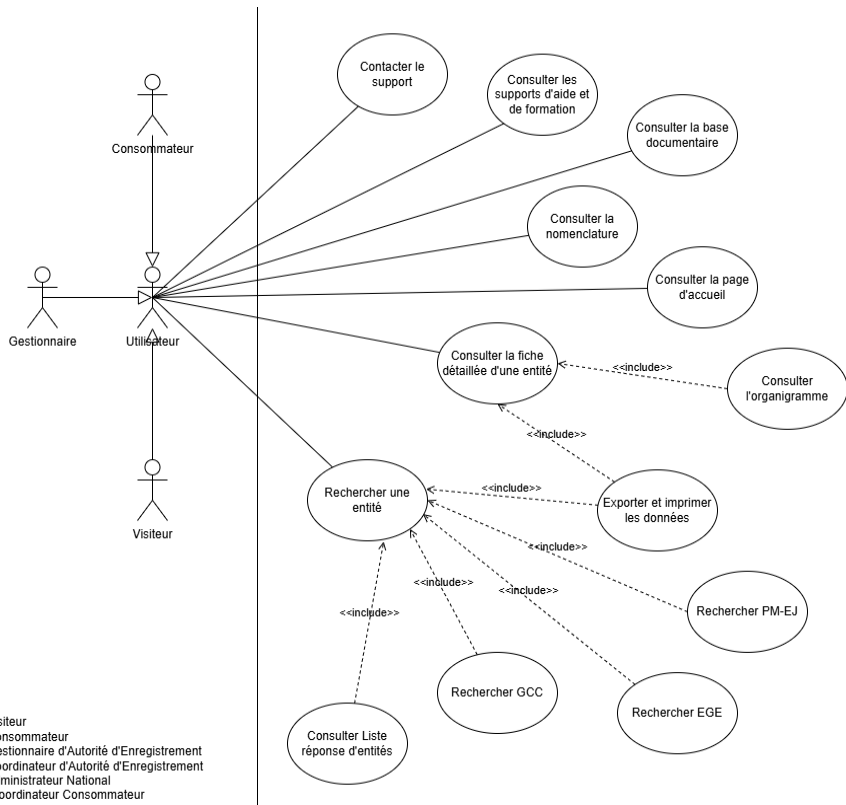
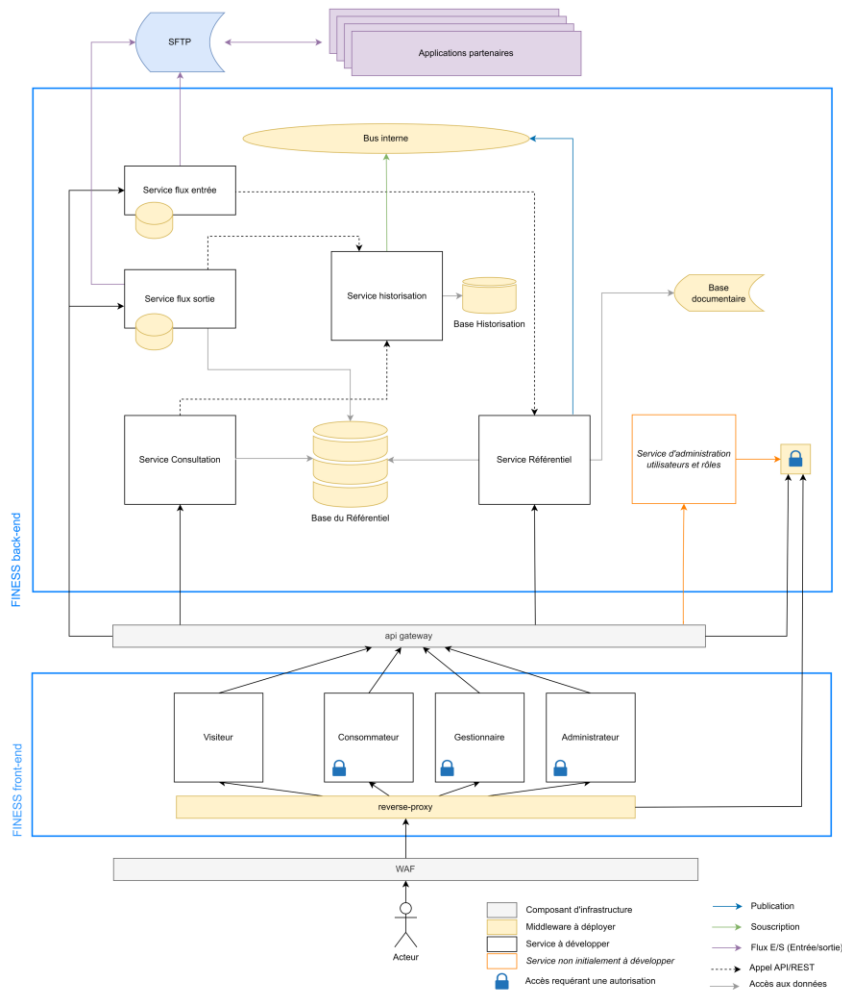


Diagramme Architecture FINESS



- Visiteur
- Consommateur
- Gestionnaire d'Autorité d'Enregistrement
- Coordinateur d'Autorité d'Enregistrement
- Administrateur National
- Coordinateur Consommateur





**AGENCE
DU NUMÉRIQUE
EN SANTÉ**

La transformation commence ici 



Questions / Réponses

Uniquement via la console

2. Présentation de l'activité : Lot 4 – Services et outillages Transverses

Le lot 4 concerne les infrastructures et les services mutualisés mis à disposition des différents lots du marché pour qu'ils puissent réaliser le BUILD and RUN de leur SI en toute autonomie.

Le périmètre de ce lot Transverse s'articule autour de plusieurs activités :

- **Build and Run du socle d'infrastructure transverse**. Le socle transverse est l'infrastructure cloud public sous-jacente aux lots 1, 3 et 4. Les lots 2, 5 et suivants s'appuient sur leurs propres infrastructures directement gérées par leurs titulaires.
- **Build and Run de l'infrastructure PFC Cloud**. Au sein du socle transverse, la **PFC Cloud** est une infrastructure développée par l'ANS, elle offre des services pour mettre en œuvre, déployer et opérer des applications conteneurisées dans un environnement sécurisé. Elle est hébergée sur le **cloud public OVH** et accueille :
 - **Des outils** mis à disposition des projets hébergés sur la PFC Cloud pour garantir notamment la haute disponibilité des applications, leur déploiement en continu, leur sécurité, leur observabilité.
 - **Des services transverses** : l'usine CI/CD de ANS (forge), l'API Manager de l'ANS, l'application de signature eSignSanté, l'archivage, la mesure et l'analyse du trafic
- **Build and Run de l'infrastructure PF LOG**. Au sein d'une infrastructure dédié externe au socle transverse, la PF LOG est une infrastructure mise en œuvre par l'ANS pour la collecte, le stockage, l'analyse et la visualisation des logs des SI de l'ANS. Elle est hébergée sur un **cloud privé Scaleway**.
- **Build and Run d'applications** : Cette activité est requise lorsque l'ANS souhaite construire et infogérer une application liée aux services et outillages transverses. A ce jour le volet ne concerne que l'application **Reverse Proxy National ROC**
- **L'Infogérance** de SI/Application/service, cette activité est requise lorsque l'ANS doit infogérer un nouveau SI dont la build et la maintenance applicatives sont assurées par un tiers (hors lots 1 à 8).

Principales applications

- 1 socle d'infrastructure transverse
- 1 infrastructure PFC Cloud
 - Des services transverses : (l'usine CI/CD de ANS (forge), l'API Manager de l'ANS, l'application de signature eSignSanté, l'archivage
- 1 infrastructure PF LOG
- 1 applications métier :
 - Reverse proxy National

Principales technos

- AlertManager, Argocd, CertManager, Chart Helm, Crossplane, External DNS, External Secret, ELK, Gitlab, Gitlab runner, Grafana, Gravitee, Harbor, Jenkins, Keda, Keycloak, Kubernetes, Loki, Matomo, NeuVector, Nexus, OpenBAO, OpenTelemetry, prometheus, Terraform, Terragrunt, Traefik, Vault, Veler, Wazuh
- Angular, DSS, Java, openjdk, python, springboot
- Jira/confluence, JSM, squash saas, sonarqube saas
- Rancher, openstack
- VTOM, RH Satellite, Stormshield, Wallix

2. Présentation de l'activité : Lot 4 – Services et outillages Transverses

Points de vigilance

- Le Titulaire du lot 4 doit assurer le maintien en condition opérationnelle et faire évoluer les infrastructures et services mutualisés mis à disposition des différents lots du marché. L'objectif n'est pas d'infogérer ou d'assurer la conduite applicative des applications de chaque lot mais bien de garantir le bon fonctionnement des infrastructures et des services mutualisées sous-jacents.
- Le périmètre du lot 4 a par nature vocation à évoluer au cours de la durée du marché, notamment par l'ajout de nouveaux SI métiers hébergés au sein de la PFC Cloud.
- Si besoin ce lot permet d'infogérer des SI qui sont construits sur un autre marché
- La certification HDS Activité 5 est exigée
- A titre informatif, une réflexion est en cours sur la possibilité d'un hébergement SecNumCloud sur ce lot en cours d'exécution

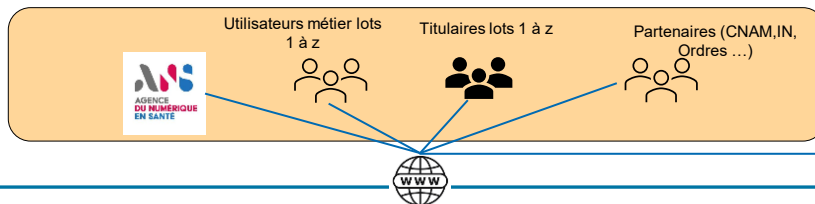
Principales attentes

Au delà du Build & Run du périmètre couvert par le lot 4 il est attendu du futur Titulaire de :

- Proposer des infrastructures à l'état de l'art, sécurisés et résilientes et de les tenir à jour.
- Permettre aux utilisateurs du socle transverse et des plateformes mises à disposition d'opérer leur système en toutes autonomie et de bout en bout.
- Le Titulaire du lot 4 doit être un fournisseur de service guidé par une logique d'autonomie de ses utilisateurs concernant la gestion de leurs SI

2. Présentation de l'activité : Lot 4 – Services et outillages Transverses

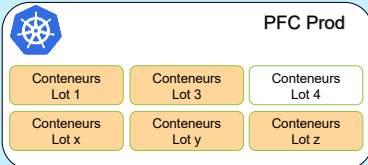
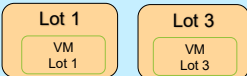
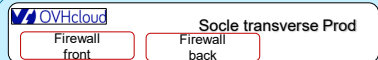
- Périmètre lot 4
- Périmètre hors lot 4



OVHcloud

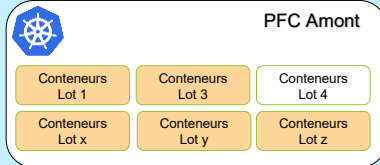
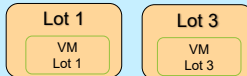
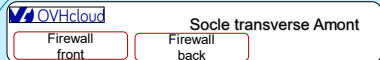
vRack PRod

OVH Public Cloud (Paris)



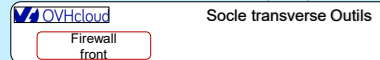
vRack Amont

OVH Public Cloud (Paris)

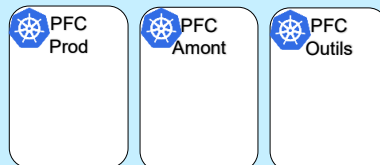


vRack Outils

OVH Public Cloud (Paris)

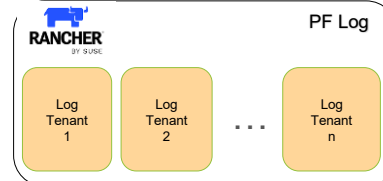


vRack Test




Scaleway

Scaleway Private Cloud





**AGENCE
DU NUMÉRIQUE
EN SANTÉ**

La transformation commence ici 



Questions / Réponses

Uniquement via la console

2. Présentation de l'activité : Lot 5 – Services d'urgence

Présentation

Le lot 5 couvre 2 systèmes d'information critiques de la sphère des Urgences : SI-VIC (Système d'Information de Suivi des Victimes) et SICAP (Système d'Information des Centres Antipoison). Ces applications nécessitent une infogérance HDS en raison du caractère sensibles des données. En raison de la nature de ces SI et des données associées l'hébergement utilisé est SecNumCloud.

Le lot 5 vise à reprendre, développer, maintenir en condition opérationnelles, maintenir en condition de sécurité et exploiter ces SI.

SICAP (Système d'Information des Centres Antipoison) : logiciel de gestion des patients des Centres Antipoison et de Toxicovigilance (CAPTV). 8 Centres Antipoison en France pour 240 000 cas d'exposition annuel.

SI-VIC (Système d'Information de Suivi des VICTimes) : système d'information unique pour dénombrer, identifier et suivre les prises en charge des victimes de Situations Sanitaires Exceptionnelles (SSE). SI-VIC est utilisé dans les 3 500 Etablissement de Santé du territoire (depuis 2019, plus de 1 000 événements de SSE : attaques terroristes, accident de la route avec nombreuses victimes, catastrophes naturelles, etc.).

Principales applications

SI-VIC : est un portail web permettant de :

- Suivre la prise en charge dans le système de santé des victimes blessées & les prises en charge psychologiques par les CUMP (Cellule d'Urgence Médico-Psychologique)
- Participer à l'identification des victimes inconscientes ou décédées,
- Garantir un bilan fiable en donnant une vision consolidée du nombre de victimes
- Rendre disponible les informations aux différentes cellules d'information du public

SICAP : 3 modules principaux : SCM, SAC, SID (hors périmètre marché)

- Le Service des Cas Médicaux (SCM) permet de créer et suivre des dossiers patients dans le cas d'exposition à un produit,
- Le Service des Agents et Compositions (SAC) héberge la Base Nationale des Produits et Compositions, qui est la référence utilisée par les CAPTV et plusieurs agences de santé françaises dans le cadre de la toxicovigilance.
- Le Service d'Information Décisionnel (SID), en dehors du périmètre du présent marché.

Principales technos

- Framework: Angular
- Front: Apache / HAproxy
- Middle : Tomcat / JEE (v21) / ActiveMQ (SI-VIC)
- Authentification: Keycloak
- BDD : MySQL
- SICAP uniquement:
 - Indexation : ElasticSearch
 - stockage S3 : minio
- Sécurité : KMS CipherTrust, WAF BigIP F5, parefeux Stormshied & Fortigate
- Traitements batch: Jenkins
- Outils DevOps : Ansible / Terraform / RH Satellite
- Outils : Confluence, Jira, Git

2. Présentation de l'activité : Lot 5 – Services d'urgence (hors SAMU)

Points de vigilance

- Certification HDS pour l'infogérance obligatoire sur SIVIC et SICAP en raison du caractère très sensible des données traitées. SICAP gère des données de Santé et des données soumises au secret industriel => Fort enjeu de sécurité sur ces 2 applications.
- Forte interconnexion de SI-VIC avec d'autres SI de la sphère santé (pompiers, SAMU) => Fort enjeu de disponibilité et de bon fonctionnement de ces interfaces pour garantir les échanges entre ces applications.
- Disponibilité maximale requise pour la production (classe PLATINE) :
 - SICAP : application métier utilisée 24/24 - 7J/7J par les professionnels de Santé des centres antipoison
 - SI-VIC : application métier utilisée au quotidien en fonction des évènements sur le territoire (SIVIC est utilisé dans les 3 500 ES)=> fort enjeu de réactivité en cas d'incidents de production

Principales attentes

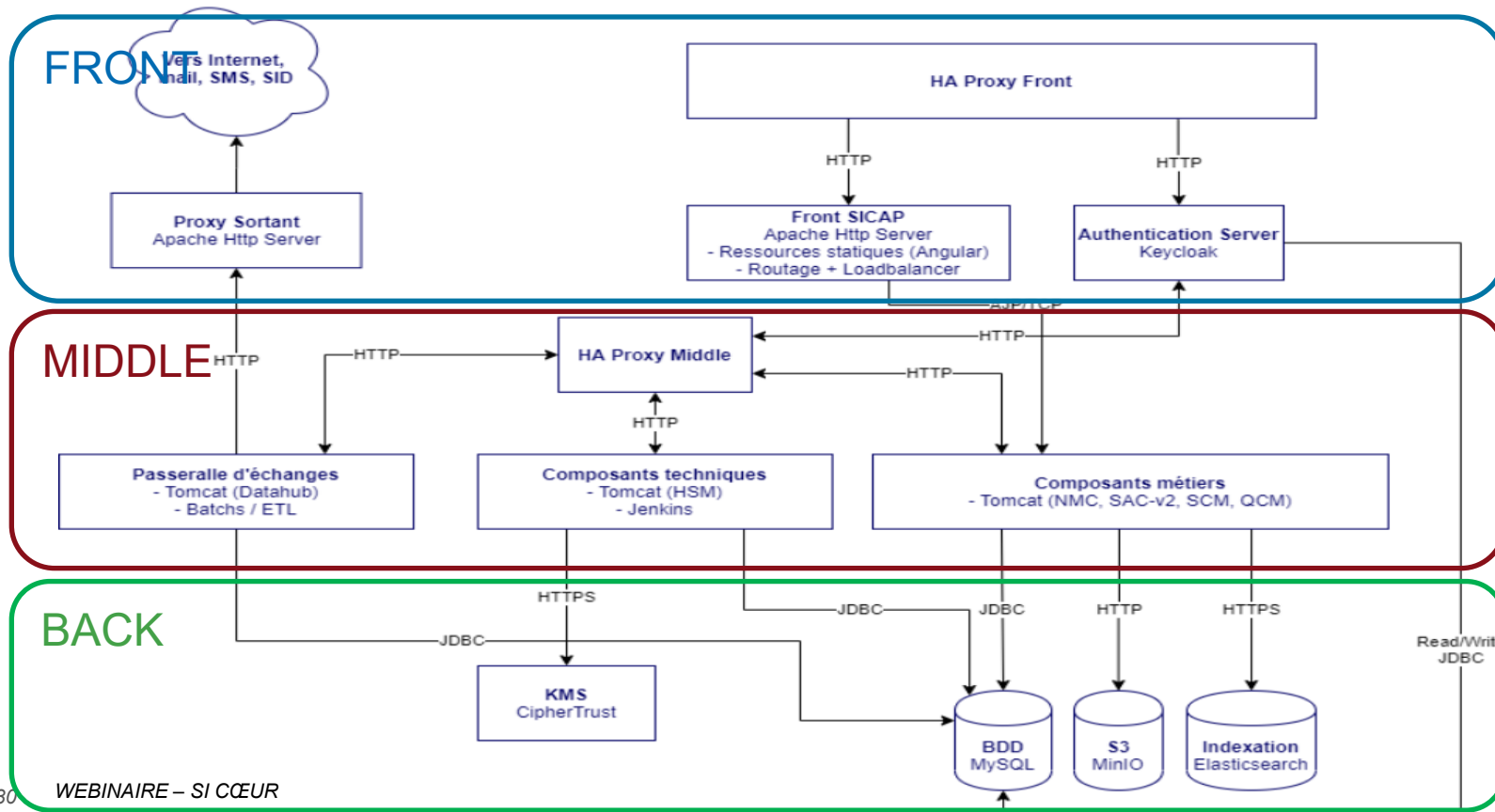
- Garantir une haute disponibilité des applications et une réactivité en cas d'incident en production.
- Maintenir et faire évoluer les fonctionnalités en mode agile tout en maintenant les SI à jour en termes de MCO et MCS.
- Méthode AGILE, sprints de 3 semaines, 3 à 4 développeurs/SI & travaillant de concert avec les équipes de RUN
- Pouvoir livrer des versions applicatives / changements de manière régulière et rapprochée
- Être force de proposition pour s'appuyer sur tout ou partie des services du lot 4 (à minima chaîne CI/CD, dépôt de source/binaire)
- Avoir une démarche FINOPS tout au long du marché

2. Lot 5 – Infrastructure générale

- Infrastructure hébergée chez OVH sur le cloud privé (HPC) certifié HDS et SecNumCloud (SNC).
- Infrastructure dédiée uniquement au lot 5 et répartie sur 2 sites en actif / passif pour le PRA.
- Infrastructure entièrement virtualisée avec la solution VMWare managée par OVH, pas équipement physique, pas de conteneurisation.
- Tous les composants sont en cluster avec 2 nœuds (ou plus) pour assurer la résilience et les MEP sans arrêt de service. Seule la BDD n'est pas en cluster.
- Socle de composants mutualisés et dédiés au lot 5 pour les services applicatifs communs – hors landing zone, cf tableau ci-dessous.
- **IMPORTANT: la landing zone devra être reconstruite par le titulaire en s'appuyant dans la mesure du possible sur les services transverses du lot 4.**

Socle mutualisé lot 5	
Service	Technologie
WAF	F5
Pare-feu frontal	Stormshield
Pare-feu interne	Fortigate
Proxy sortant	Apache HTTPD
KMS	CipherTrust / Haproxy

2. Lot 5 – SICAP/SIVIC – Architecture logique globale





**AGENCE
DU NUMÉRIQUE
EN SANTÉ**

La transformation commence ici 



Questions / Réponses

Uniquement via la console

2. Présentation de l'activité : Lot 6 – Portails du Service Public d'Information en Santé et de la Plateforme SAS

Présentation

Le lot 6 recouvre Santé.fr, le portail du Service Public d'Information en Santé (SPIS), ainsi que la Plateforme numérique du SAS (Service d'Accès aux Soins).

- Santé.fr centralise une information de santé fiable et actualisée à destination du grand public et des professionnels. Le portail doit répondre aux standards d'accessibilité des services publics en ligne (RGAA).
- La Plateforme numérique du SAS facilite l'orientation par la régulation médicale des patients vers des offres de soins non programmés et permet aux professionnels de santé de déclarer leur participation au dispositif SAS.

Ces deux applicatifs partagent une brique commune pour l'alimentation des données d'offre de soins.

L'ensemble de ce lot doit répondre aux exigences de sécurité et du RGPD.

Principales applications

- **Santé.fr** : portail national agréant contenus éditoriaux, annuaires et données d'offre de soins issues du ROR et des référentiels nationaux, complété des fiches médicaments et des essais cliniques se déroulant en France.
- **Plateforme SAS** : plateforme permettant à la régulation médicale de visualiser l'offre de soins autour d'un patient et d'orienter ce dernier vers des professionnels de santé disponibles dans les 48 heures (urgences non vitales).

Principales technos

- Drupal (CMS), React / Nuxt.js, API REST et FHIR
- PostgreSQL, ElasticSearch
- Kubernetes / Docker, hébergement HDS, CI/CD
- Keycloak pour la gestion des identités et des accès

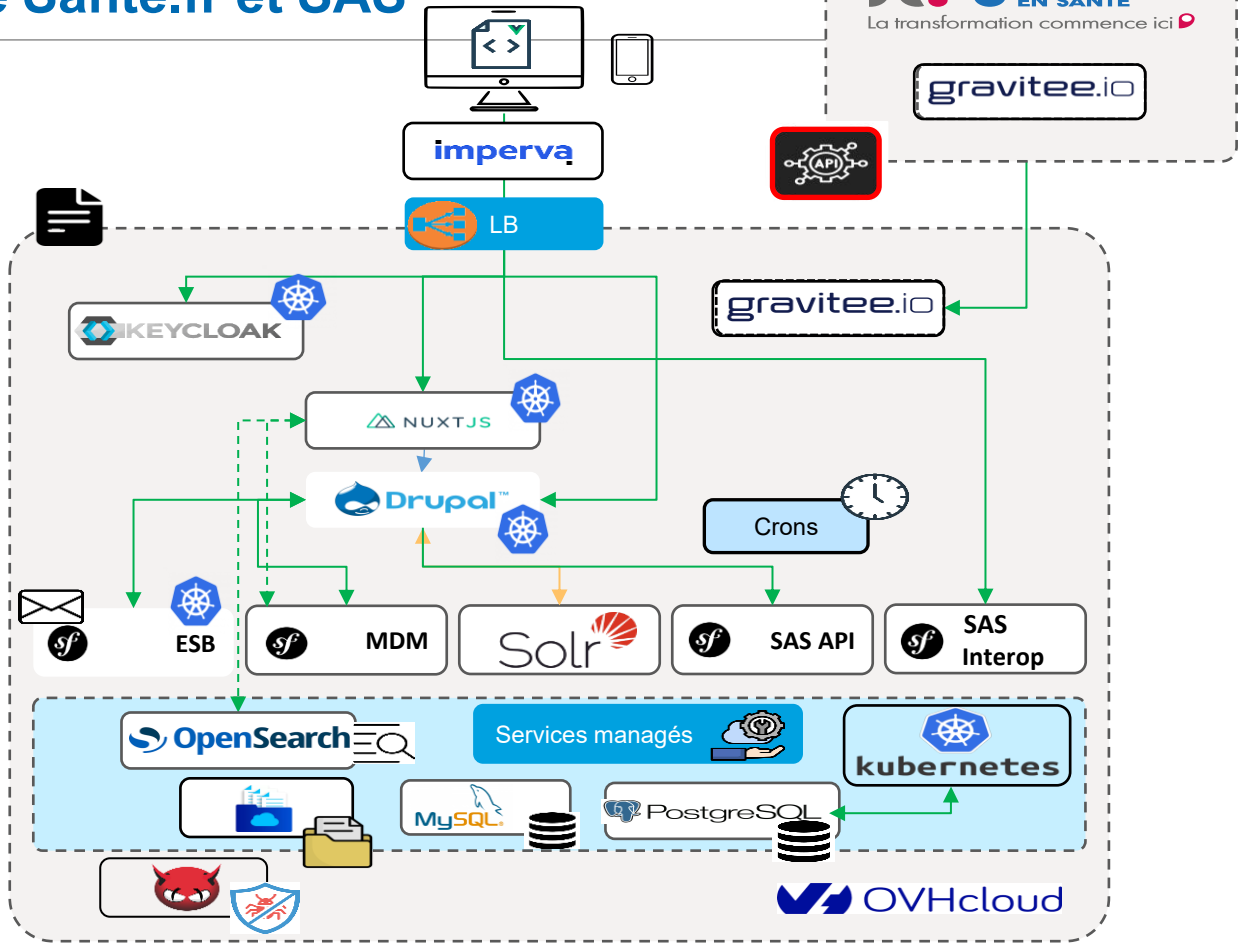
2. Présentation de l'activité : Lot 6 – Portails du Service Public d'Information en Santé et de la Plateforme SAS

Points de vigilance

- Santé.fr
 - Santé.fr est exposé à un trafic très important et constitue une vitrine nationale à haute visibilité publique.
 - Les exigences RGAA (accessibilité numérique) et la conformité RGPD sont renforcées pour Santé.fr.
- SAS
 - La Plateforme SAS est un outil état plateforme qui s'interface avec l'ensemble des logiciels d'agenda en ligne du marché ainsi qu'avec les logiciels métiers de régulation médicale des SAMU-SAS.
 - Les enjeux d'interopérabilité sont cruciaux pour le SAS.
- Les deux solutions sont notamment alimentées par le ROR (lot 2) pour les données d'offre de soins et le RASS (lot 3) et utilisent ProSantéConnect (lot 1) pour la connexion des professionnels de santé.

Principales attentes

- Santé.fr
 - Garantir la continuité de service et la résilience du portail Santé.fr (fort trafic et pics saisonniers ou liés à l'actualité).
 - Délivrer des incréments fonctionnels en continu (MEP toutes les 3 semaines)
 - Maintenir un haut niveau de qualité éditoriale, d'accessibilité (RGAA) et d'expérience utilisateur basée sur le système de design de l'État (DSFR).
- Plateforme SAS
 - Développer les fonctionnalités de la plateforme SAS pour améliorer l'accès aux soins non programmés sur tout le territoire et étendre l'interfaçage de la plateforme avec de nouvelles solutions éditeurs et sur de nouveaux cas d'usage.
 - Assurer l'interopérabilité avec les outils des professionnels de santé et les systèmes de régulation médicale.



2. Présentation de l'activité : Lot 7 – Portails grand public

Présentation

Le lot 7 regroupe les portails institutionnels et d'information grand public de l'ANS hors périmètre Santé.fr. Ces portails constituent les points d'entrée numériques pour les citoyens, les professionnels, les industriels, les innovateurs et les partenaires institutionnels souhaitant accéder aux ressources et référentiels publiés par l'ANS.

Ils s'inscrivent dans la stratégie de communication de l'ANS et répondent aux exigences de conformité numérique (RGAA, RGPD, RGS) applicables aux services publics en ligne.

Ce lot est de nature évolutive : son périmètre pourra être enrichi de nouveaux portails au cours de la durée du marché.

Principales applications

- **Portail institutionnel ANS** : site officiel esante.gouv.fr présentant l'offre de produits et services et les ressources de l'agence.
- **Portails thématiques** : portails de communication associés aux programmes et initiatives de l'ANS comme celui des modèles et nomenclatures des objets de santé.
- **Observatoire de la e-santé** de visualisation des données de l'écosystème de la e-santé: plateforme
- **Convergence** : plateforme outillant les démarches de référencement
- **Cyberveille** : portail de veille donnant des informations liées à la cybersécurité pour les secteurs sanitaire et médico-social
- **Cybersurveillance** : portail de commandes des audits de sécurité pour les bénéficiaires du CERT santé
- **G_NIUS** : portail à destination des innovateurs du numérique en santé

Principales technos

- CMS Drupal / WordPress, HTML5 / CSS3, JavaScript, Vue.js
- Hébergement cloud, CDN, protocole HTTPS sécurisé
- Conformité RGAA (accessibilité numérique) et RGPD
- Outils d'analytics et de suivi d'audience (Matomo)

2. Présentation de l'activité : Lot 7 – Portails grand public

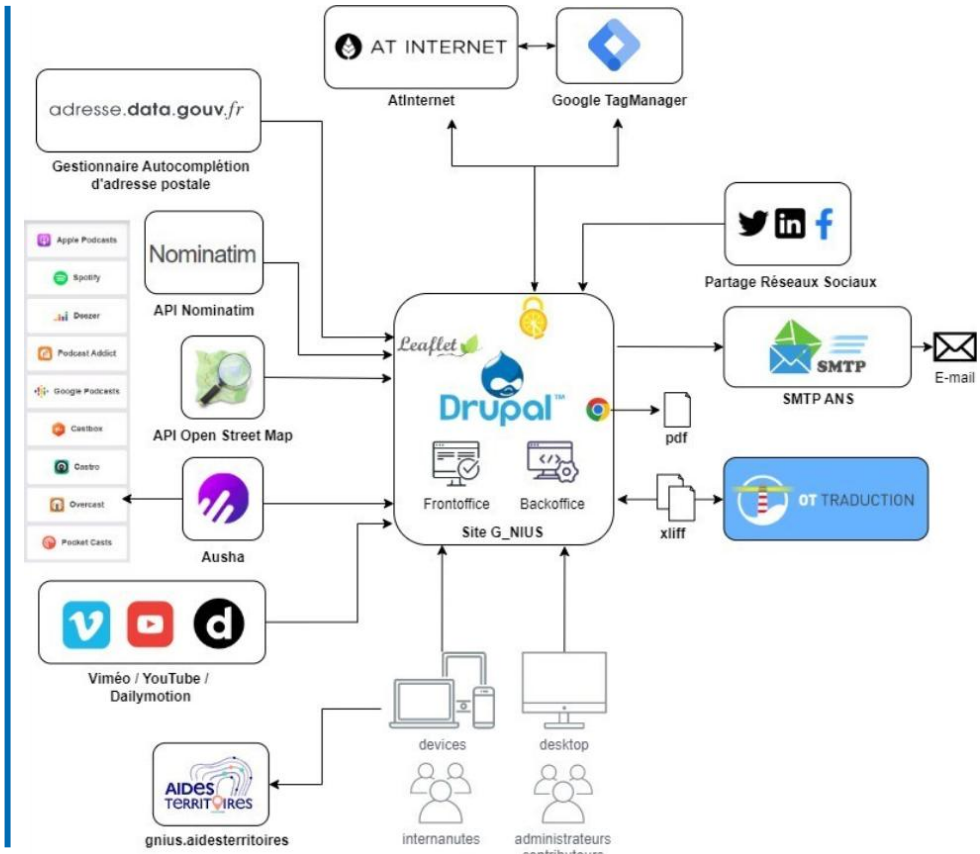
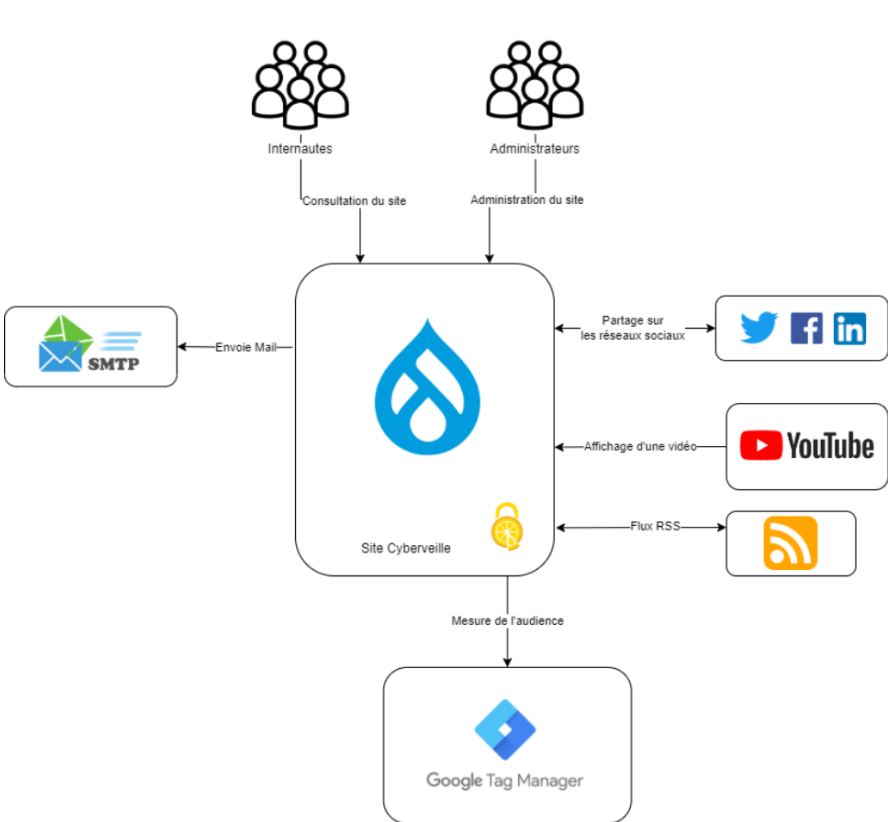
Points de vigilance

- Portails à forte visibilité exposés à des audiences diversifiées (grand public, professionnels, industriels, innovateurs, partenaires institutionnels).
- Exigences RGAA (accessibilité numérique) strictes applicables à l'ensemble des portails publics de l'ANS.
- Mises à jour fréquentes de contenus éditoriaux nécessitant des outils CMS robustes et des processus éditos structurés.
- Cohérence de la charte graphique ANS et alignement avec l'identité numérique institutionnelle à maintenir sur tous les portails.

Principales attentes

- Maintenir et faire évoluer les portails avec une UX moderne, accessible (RGAA) et adaptée aux différents publics.
- Assurer des performances optimales et une haute disponibilité pour chaque portail grand public de l'ANS.
- Intégrer de nouvelles fonctionnalités en lien avec les orientations stratégiques et les campagnes de l'ANS.
- Garantir la conformité aux référentiels en vigueur (RGAA, RGPD, RGS) sur l'ensemble du périmètre.

Exemples d'architecture : Cyberveille et G_NIUS



Présentation

Le lot 8 est prévu pour les portails nationaux de signalement et de déclaration dans le domaine sanitaire. Il comprendra à l'initialisation du marché le Portail de Signalement des événements sanitaires graves (signalement.social-sante.gouv.fr), outil clé de la vigilance sanitaire nationale permettant de déclarer des événements indésirables graves (EIG).

Ce portail permet la déclaration des effets indésirables médicamenteux, des infections associées aux soins et de tout incident lié à la sécurité des patients. Il est en interface avec les systèmes de l'ANSM, de la HAS et des ARS.

Ce lot est hébergé dans un environnement sécurisé HDS en raison du caractère sensible des données de santé traitées.

Principales applications

- **Portail de Signalement des événements sanitaires graves** : déclaration nationale des EIG, effets indésirables médicamenteux et infections associées aux soins.

Principales technos

- Java / Spring Boot, Angular, API REST
- PostgreSQL, moteur de workflow métier
- Hébergement HDS, Pro Santé Connect et FranceConnect
- Traçabilité renforcée, conformité RGPD et exigences HDS

Points de vigilance

- SI critique pour la vigilance sanitaire nationale, exigeant une très haute disponibilité et une intégrité totale des données.
- Données médicales sensibles soumises aux exigences strictes RGPD et à la certification HDS.
- Interdépendances étroites avec les systèmes de vigilance de l'ANSM, de la HAS et des ARS à gérer avec soin.
- Évolutions réglementaires fréquentes liées à la politique nationale de sécurité des patients et de vigilance sanitaire.
- Niveau d'accessibilité exemplaire indispensable.

Principales attentes

- Garantir la robustesse et la sécurité du portail compte tenu du caractère critique des déclarations de sécurité sanitaire.
- Simplifier le parcours déclaratif pour les professionnels de santé et les particuliers afin d'augmenter le taux de signalement.
- Développer l'interopérabilité avec les systèmes partenaires de vigilance selon les standards CDA ou FHIR.
- Intégrer de nouvelles vigilances.
- Assurer la traçabilité et l'intégrité des données conformément aux exigences réglementaires en vigueur.



**AGENCE
DU NUMÉRIQUE
EN SANTÉ**

La transformation commence ici 



Questions / Réponses

Uniquement via la console



La transformation commence ici 



3

Modalités pressenties de la consultation

3.1. Modalités procédurales indicatives de la future consultation

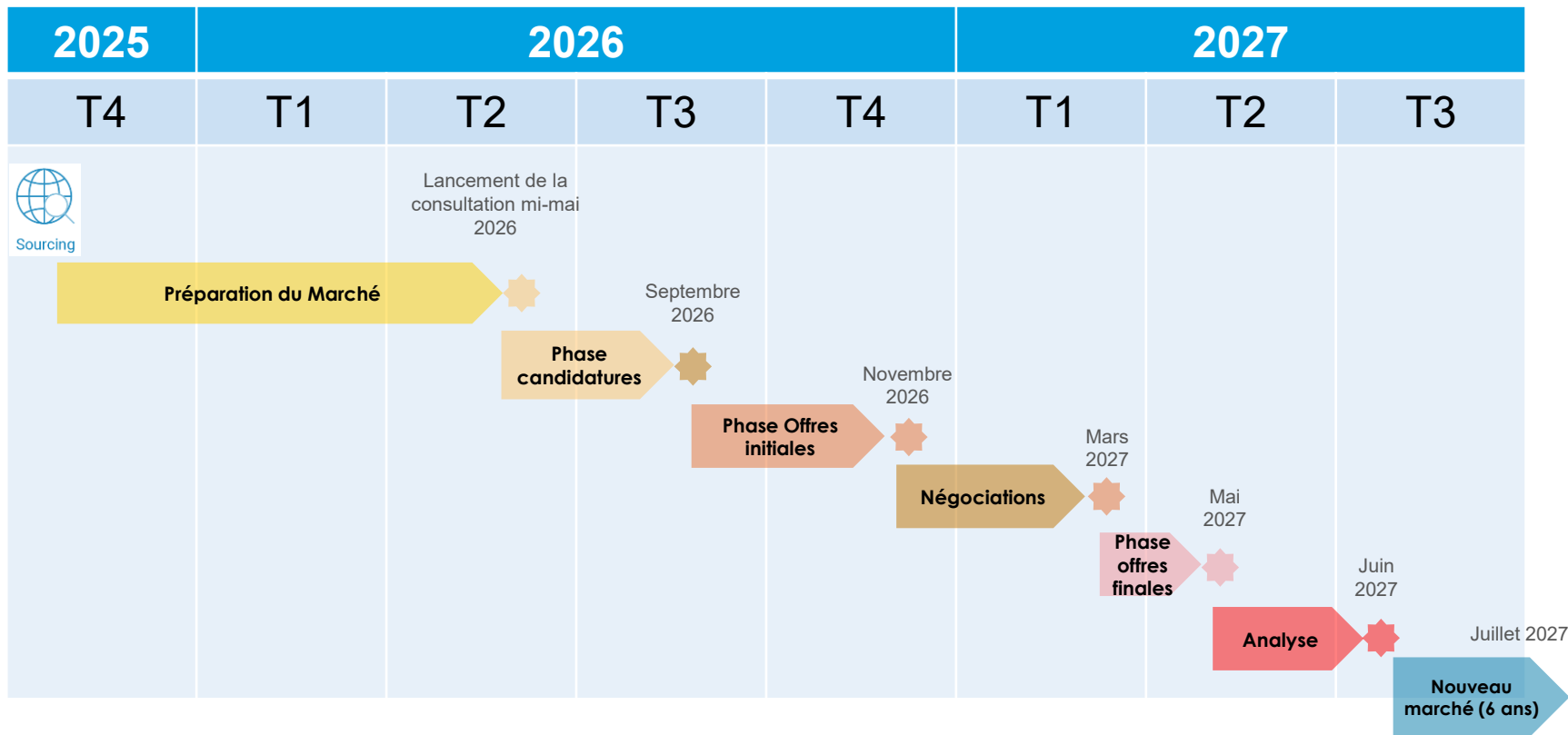
- **Type de procédure : Procédure avec négociation.** Accord-cadre mono-attributaire pour chaque lot. **Réduction du nombre d'offres par phases successives** (article R2161-18 Code de la commande publique).
- **Limitation et nombre de candidats admis à la négociation par lot : 3 au minimum et 10 au maximum.**
- **Durée : 6 ans** (4 ans + 2 ans).
- **Possibilité de déposer des candidatures pour un, plusieurs ou tous les lots**
- **Exclusivité d'attribution : oui, 3 lots maximum par opérateur** (société individuelle ou groupement)

3.2. Modalités procédurales indicatives de la future consultation

Montant maximum par lot non encore déterminé (env. estimation +25%).
Estimations financières et parts build / run indicatives par lot (estimations).

Lot	Montant estimé	Part « run » (%)	Part « build » (%)
Lot 1 : MIE	7 M€ TTC annuel soit 42 M€	41%	59%
Lot 2 : ROR	2,5 M€ TTC annuel soit 15,5 M€	35%	65%
Lot 3 : Annuaire	6,8 M€ TTC annuel soit 41 M€	25%	75%
Lot 4 : SOT	2,55 M€ TTC annuel soit 15,3 M€	56%	44%
Lot 5: Urgences	3,5 M€ TTC annuel soit 21,5 M€	52%	48%
Lot 6: SPIS/SAS	5,5 M€ TTC annuel soit 33,5 M€	27%	73%
Lot 7: PGP	1,4 M€ TTC annuel soit 8,7 M€	34%	66%
Lot 8: PIDS	1,9 M€ TTC annuel soit 11,5 M€	43%	57%
TOTAL sur 6 ans	189 M€ TTC		

3.2. Planning indicatif de la consultation





**AGENCE
DU NUMÉRIQUE
EN SANTÉ**

La transformation commence ici 



4

Questions finales et clôture du webinar

Uniquement via la console



La transformation commence ici 



Merci de votre participation

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)