**Cadre d’Interopérabilité des Systèmes d’Information de Santé (CI-SIS)**

**FORMULAIRE D’EXPRESSION DE BESOIN EN MATIERE D’INTEROPERABILITE**

Ce formulaire doit être utilisé par tout acteur des domaines sanitaire, médico-social et médico-administratif pour formaliser une expression de besoin d’interopérabilité susceptible de donner lieu à une évolution et/ou un enrichissement du CI-SIS.

**Utilisation de ce formulaire :**

Merci de remplir de manière détaillée toutes les informations obligatoires et si possible les informations optionnelles :

* du paragraphe **1 Description générale du besoin** puis
* du(des) paragraphe(s) suivant(s) selon votre besoin :
	+ paragraphe **2 Expression de besoin syntaxique** et/ou
	+ paragraphe **3 Expression de besoin sémantique** et/ou
	+ paragraphe **4 Expression de besoin en publication de connaissance médicale**
* du paragraphe **5 Informations complémentaires** si besoin.

Le formulaire rempli et les éventuelles pièces jointes sont à transmettre par courriel à l’adresse *ci-sis@esante.gouv.fr**.*

# Description générale du besoin (obligatoire)

## Titre (obligatoire)

|  |
| --- |
| **Titre** |
|  |

## [ ] [ ] [ ] Porteur du besoin (obligatoire)

Le porteur de besoins sera le correspondant principal de l'ANS pour tout échange durant l’analyse de votre demande et, le cas échéant, le traitement de celle-ci. Son implication dans le processus est primordiale.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom et Prénom** | **Organisation** | **Adresse de messagerie électronique** | **Numéro de téléphone professionnel** |
|  |  |  |  |

## Sponsors (obligatoire)

Organismes qui appuient et soutiennent la demande du porteur du besoin.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom et Prénom** | **Organisation** | **Adresse de messagerie électronique** | **Numéro de téléphone professionnel** |
|  |  |  |  |

## Parties prenantes (optionnel)

Autres acteurs impliqués dans l'expression du besoin.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom et Prénom** | **Organisation** | **Adresse de messagerie électronique** | **Numéro de téléphone professionnel** |
|  |  |  |  |

## Contexte du besoin (obligatoire)

|  |
| --- |
| **Ce besoin s’inscrit-il dans le cadre d’un projet ou d’un programme national et/ou international ?** |
| [ ]  **OUI**Merci de préciser lequel en indiquant le cas échéant les références, textes de loi, … : |
| [ ]  **NON** |

|  |
| --- |
| **Ce besoin correspond-il à un complément d’une expression de besoin ou travaux en cours d’instruction par l’ANS ?** |
| [ ]  **OUI**Merci de préciser lequel en indiquant le cas échéant les références : |
| [ ]  **NON** |

## Délai et contraintes projet (optionnel)

|  |
| --- |
| **Indiquer ici si vous avez des contraintes de délai à prendre en compte pour le traitement de votre demande (jalons projet, contraintes réglementaires, etc.)** |
|  |

## Impact et intérêt de la demande (obligatoire)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Estimation : 1= faible à 5= fort | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| **Impact sur les systèmes** | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| **Intérêt pour l'écosystème** | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| **Estimation de la complexité** | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| **Risque à ne pas faire** | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |

Décrire et justifier les impacts et les intérêts de la demande :

|  |
| --- |
| **Impacts sur les systèmes d’information** |
|  |
| **Intérêt pour l’écosystème** |
|  |
| **Estimation de la complexité** |
|  |
| **Risques à ne pas faire** |
|  |
| **Autre(s) intérêt(s) et/ou impact(s) identifié(s)** |
|  |

## Synthèse du besoin exprimé (obligatoire)

|  |
| --- |
| **Description synthétique en quelques lignes** |
|  |

# Expression de besoin syntaxique

## Cas d’usage (obligatoire)

Cette section sert à donner une **vue globale du besoin**.

Décrire le(s) cas d’usage métier dans le(s)quel(s) s’inscrit votre besoin, en particulier :

* Les **transmissions de contenu** à effectuer de manière dématérialisée (i.e. en utilisant un composant informatique), en explicitant quel acteur humain (ex. professionnel de santé) produit le contenu et quels acteurs (utilisant un autre composant informatique) en sont les destinataires ou sont intéressés à le consulter ultérieurement ;
* Les **actions réalisées via un composant informatique** sur un autre composant informatique.

Un cas d'usage peut être présenté sous la forme d'une petite histoire qui indique, si possible, quand un élément informatique est utilisé.

***Attention :*** *L’objectif est de faire émerger les besoins d’interopérabilité entre composants informatiques. Si au cours de la description du cas d’usage, il apparait évident que les transmissions de contenu décrites ou les actions réalisées le sont toujours au sein du même composant ou du même logiciel, il est probable que le besoin exprimé ne soit pas un besoin d’interopérabilité mais un besoin d’évolution d’un logiciel en particulier.*

|  |
| --- |
| **Cas d'usage** |
|  |

## Problématique (obligatoire)

|  |
| --- |
| **À partir du cas d’usage, expliquer la problématique rencontrée en termes d’interopérabilité.** |
|  |

## Description des échanges entre systèmes *(optionnel)*

|  |
| --- |
| À partir du(des) cas d’usage métier décrit(s), **lister les différents modules des Systèmes d’Information intervenant dans les échanges**.Décrire **le rôle de chaque module et ses interactions avec les autres modules**. Si connus, donner des éléments quantitatifs : indications de volumes, de répartition géographique, de fréquence, etc. |
| *Exemple Module "Création de documents médicaux"**Description d’échanges entre deux modules** *Module source :*
* *Module destinataire :*
* *Objectif général :*
* *Principales données transmises :*
* *Prérequis et évènement(s) déclencheur(s) :*
* *Action(s) déclenchée(s) :*
* *Volume des échanges :*
 |

# Expression de besoin sémantique

## Cas d’usage (obligatoire)

Cette section sert à donner une **vue globale du besoin**.

*Décrire le(s) cas d’usage métier dans le(s)quel(s) s’inscrit votre besoin en détaillant comment est utilisée actuellement et/ou sera utilisée la ressource sémantique.*

*Le(s) cas d'usage peut/peuvent être présenté(s) sous la forme d'un scénario, si possible en fonction des thématiques suivantes :*

* *Production de soins*
* *Coordination interprofessionnelle*
* *Pilotage*
* *Exploitation de données*

|  |
| --- |
| **Cas d'usage** |
|  |

## Problématique *(obligatoire)*

|  |
| --- |
| À partir du cas d’usage, expliquer la **problématique rencontrée** en termes d’interopérabilité que cette demande résoudrait. Décrire :* la situation actuelle et la situation cible.
* le besoin en ressources sémantiques (domaine de connaissance cible, terminologie vs jeux de valeurs, alignements)
 |
|  |

## Unité de production de la ressource sémantique *(obligatoire)*

|  |
| --- |
| **Unité de production** de cette ressource sémantique *(obligatoire)**L’Unité de production (UP) assure une activité de gestion (production, maintenance, diffusion, formation) d’une ressource sémantique selon des modalités documentées et sécurisées.* |
| [ ]  **Je connais l'unité de production****Nom de l'unité de production :****Organisme :** **Composition de l’équipe de production** (Comité scientifique, technique, MOE...) **:**  |
| [ ]  **Je ne connais pas l'unité de production** |

|  |
| --- |
| **Existe-t-il une politique de gestion** de cette ressource sémantique ?(obligatoire)La politique de gestion est un document spécifiant les modalités de gestion d’une ressource sémantique par l’Unité de production. |
| [ ]  **OUI** [ ]  **NON** [ ]  **Je ne sais pas** |

|  |
| --- |
| **Cette ressource sémantique est-elle soumise à une licence** (obligatoire) |
| [ ]  **OUI** [ ]  **NON** [ ]  **Je ne sais pas**Si oui, veuillez préciser laquelle : |

|  |
| --- |
| **Modalités d'accès à cette ressource sémantique** (obligatoire) En cas d'utilisation d’une licence autre que LOV2\*, expliquer les modalités d’accès (exemple : traçabilité des utilisateurs avec un mode connecté, etc.).*\*Licence ouverte, prévue par la loi pour une République numérique et fixée par décret, figurant sur la liste de licences pouvant être utilisées par les administrations pour la réutilisation des informations publiques (*[*https://www.data.gouv.fr/fr/pages/legal/licences/*](https://www.data.gouv.fr/fr/pages/legal/licences/)*).* |
|  |

## Informations sur la ressource sémantique (obligatoire)

|  |
| --- |
| **Format actuel** de cette ressource sémantique (obligatoire)*(Exemple : Excel, PDF, Access, etc.)* |
|  |

|  |
| --- |
| **Volumétrie estimée** du contenu de cette ressource sémantique (nombre de concepts codés) ? (obligatoire) |
|  |

|  |
| --- |
| **Niveau de maturité de la structure** de cette ressource sémantique (obligatoire) |
| [ ]  **En construction** [ ]  **Stabilisée** [ ]  **Je ne sais pas** |
| [ ]  **En usage** [ ]  **En test**(Détailler le cas d’usage) |

|  |
| --- |
| **Cette ressource sémantique a-t-elle des interactions/liens avec d'autres ressources sémantiques** (obligatoire) |
| [ ]  **OUI** [ ]  **NON** [ ]  **Je ne sais pas**Si oui, veuillez préciser lesquels : |

|  |
| --- |
| **Langues existantes de la ressource sémantique** (obligatoire) |
| [ ]  **Français** [ ]  **Autres langues**Si autres langues, veuillez préciser lesquelles : |

|  |
| --- |
| **Utilisateurs de la ressource sémantique** (obligatoire) |
|  |

## Vos attentes (obligatoire)

|  |
| --- |
| **Vous sollicitez l’Agence du numérique en santé, quel est votre niveau d’attente ?** (obligatoire) |
| [ ]  Assistance à maîtrise d’ouvrage.[ ]  Publication de votre ressource sémantique.[ ]  Autres attentes, précisez lesquelles : |

|  |
| --- |
| **Fréquence de mise à jour de la ressource sémantique** (obligatoire)A quelle fréquence envisagez-vous la mise à jour de votre ressource sémantique ? |
| [ ]  **mensuelle** [ ]  **annuelle** [ ]  **autre** (précisez) : |

# Expression de besoin en publication de connaissance médicale

## Cas d’usage (obligatoire)

Cette section sert à donner une **vue globale du besoin**.

Décrire le(s) cas d’usage métier dans le(s)quel(s) s’inscrit votre besoin, en particulier :

* Si le besoin concerne la **standardisation d’un Guide de Bonnes Pratiques Cliniques** (GBPC).
* Si le besoin concerne le **développement d’une bibliothèque CQL** dans le cadre d’un cas d’usage syntaxique
* Si le besoin concerne le **déploiement de bibliothèques CQL** sous forme de Système d’Aide à la Décision Clinique (SADC) avec le standard CDS Hooks

Dans tous les cas, le cas d’usage métier doit-être décrit avec des diagrammes de cas d’utilisation UML agrémentés d’autres diagrammes UML et/ou description textuelle. La description UML doit pouvoir préciser au minimum : les acteurs, les flux entre les acteurs, les composants logiciels. Pour cela, suivez la méthode d’élaboration des échanges fonctionnels ([méthode disponible sur notre site](https://ansforge.github.io/CISIS-doctrine-gouvernance/pages/docs/elaboration.html)).

|  |
| --- |
| **Cas d'usage** |
|  |

# Informations complémentaires

## Commentaires *(optionnel)*

|  |
| --- |
| Ajouter ici tout élément vous semblant essentiel pour la prise en compte du besoin en interopérabilité et qui n’aurait pas été renseigné dans les sections précédentes.*Par exemple, si c’est possible, une évaluation de l’impact en cas de non prise en compte dans le CI-SIS.* |
|  |

## Documents complémentaires *(optionnel)*

|  |
| --- |
| *Vous pouvez joindre à votre demande tout document que vous jugez utile et qui peut faciliter son instruction (ex. : document de spécifications, description détaillée de la problématique d’interopérabilité concernée, etc.).*Listez ci-dessous les documents joints. |
|  |