

## LETTRÉ D'ENGAGEMENT RELATIVE A L'USAGE DU SERVICE DE MESSAGERIE SECURISEE PROMESS DU GIP ESEA

Je soussigné(e) .....  
responsable de l'établissement/structure.....  
SIRET : ..... FINESS géographique : .....  
dont le siège social se situe .....

m'engage à :

- faire respecter les bonnes pratiques relatives à la MSSanté et notamment à la création, usages et suppression de boîtes aux lettres sur la messagerie sécurisée du GIP ESEA (service ProMess).
- identifier **deux personnes référentes** sur les échanges MSSanté avec le GIP ESEA, ces personnes étant les seules autorisées à effectuer les demandes de création, de modification d'habilitations ou suppression de boîtes aux lettres :

NOM : .....  
PRENOM : .....  
FONCTION : .....  
ADRESSE EMAIL : .....  
TELEPHONE : .....

NOM : .....  
PRENOM : .....  
FONCTION : .....  
ADRESSE EMAIL : .....  
TELEPHONE : .....

- le cas échéant, indiquer les coordonnées de mon **Délégué à la Protection des Données**

NOM : .....  
PRENOM : .....  
FONCTION : .....  
ADRESSE EMAIL : .....  
TELEPHONE : .....

Pour une demande de **boîte nominative** pour un professionnel de santé n'ayant **pas de carte CPS**, l'établissement/structure s'engage :

- à assurer la cohérence des nom, prénom et numéro RPPS ou ADELI fournis
- à vérifier l'identité de la personne associée à ces informations
- à recueillir auprès de cette personne ses souhaits concernant la publication de ses informations dans l'annuaire MSSanté (inscription sur liste rouge, publication du numéro de téléphone, acceptation du « zéro papier »).
- en l'absence de numéro RPPS, pour une boîte de type « personnel interne », à vérifier la qualité de médecin ou professionnel de santé habilité de la personne associée à cette boîte et ainsi de son droit à accéder à la MSSanté.
- à informer le GIP ESEA de tout changement de situation concernant cette personne (changement d'adresse mail, de numéro de téléphone, de nom, rupture de contrat avec l'établissement ...).

Pour une demande de **boîte organisationnelle ou applicative**, l'établissement/structure s'engage :

- à identifier un professionnel de santé habilité responsable de cette boîte
- à assurer la cohérence des nom, prénom et numéro RPPS ou ADELI fournis
- à vérifier l'identité de la personne associée à ces informations
- à recueillir auprès de cette personne son accord pour assurer la responsabilité de la boîte aux lettres.
- à mener en interne une politique de sécurité permettant d'identifier toutes les personnes habilitées à accéder à cette boîte et assurer la traçabilité de l'authentification forte et individuelle des personnes effectuant les opérations menant à l'envoi de documents par ces boîtes (envoi direct ou suite à validation de documents).
- à fournir au GIP ESEA la liste des personnes habilitées à accéder cette boîte et à l'informer de tout changement de situation concernant ces personnes (changement d'adresse mail, de numéro de téléphone, de nom, rupture de contrat avec l'établissement ...).

Enfin, l'établissement s'engage, conformément à la Loi informatique et Libertés (N°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée) et au Code de la Santé Publique (Art L1110-4) à :

- déclarer le traitement « Messagerie sécurisée de santé » dans son registre de traitement
- respecter la réglementation en terme :
  - d'information des personnes concernées,
  - de protection des données à caractère personnel
  - de réponse aux demandes d'exercice de droit faites par les personnes concernées
- signaler tout incident au Délégué à la protection des données du GIP ESEA [dpo@esea-na.fr](mailto:dpo@esea-na.fr)

Le GIP ESEA pourra accompagner l'établissement dans cette mise en conformité réglementaire.

L'hébergement du service est assuré par la société CLARANET agréée pour l'hébergement de données de santé à caractère personnel (CLARANET– 18-20, rue du Faubourg du Temple 75011 Paris).

Les informations relatives à la sous-traitance de la messagerie sécurisée dans le cadre de la protection des données sont disponibles dans l'annexe dédiée.

Le ....., à .....

Signature du responsable d'établissement  
et cachet de l'établissement

