

Guide d'intégration à l'Espace de Confiance MSSanté





Sommaire

1.	Etapes d'intégration de l'Espace de Confiance	<u>3</u>
2.	Remplissage du Pack Opérateur MSSanté	<u>6</u>
	1. <u>F414</u>	7
	2. <u>F413</u>	12
	3. Contrat Opérateur	14
3.	Intégration dans l'Espace de Test	16
	1. Annexe 1 de Test	17
4.	Intégration dans l'Espace de Production	21
	Annexe 1 de Production	22

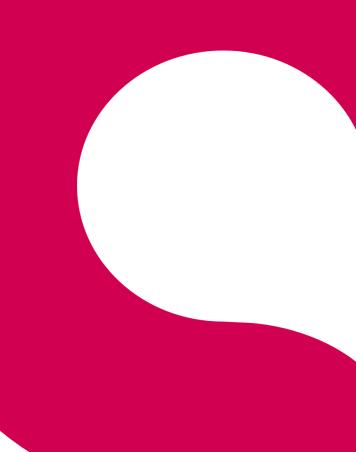




Toute correspondance sur les sujets de la MSSanté auprès de l'ANS est à adresser à monserviceclient.mssante@esante.gouv.fr



1. Etapes d'intégration de l'Espace de Confiance de production





1. Etapes d'intégration de l'Espace de Confiance

L'intégration à l'Espace de Confiance débute par la signature du Contrat Opérateur MSSanté

L'Espace de Confiance MSSanté est composé d'un ensemble de messageries administrées par des Opérateurs MSSanté.

Afin de proposer un service de messagerie MSSanté (devenir Opérateur MSSanté), il est nécessaire de contractualiser avec l'ANS à travers :

- Le contrat d'adhésion (sur Démarches Simplifiées ou en format PDF)
- Le pack Opérateur MSSanté (https://mssante.fr/is/doc-technique)

Tout nouvel Opérateur MSSanté, qui développe son connecteur MSSanté, intègre dans un premier temps l'Espace de Confiance de test qui est dédié à la mise à niveau de son architecture technique. Suite à un contrôle de conformité au Référentiel #1 courant, l'intégration en Espace de Confiance de production s'effectue.

Tout autre Opérateur s'appuyant sur un connecteur MSSanté développé par un tiers Opérateur, peut intégrer directement l'Espace de Confiance de production, Ci-dessous, le détail des étapes d'intégration à l'Espace de Confiance de production.

REMPLIR LE PACK OPERATEUR

Le pack Opérateur contient les documents suivants :

- Le contrat Opérateur MSSanté (instruction de remplissage page 14 et 15)
- Le formulaire 414 vous permet de commander des cartes CPS de test et d'obtenir des certificats IGC Santé de test (instruction de remplissage page 7 à 11)
- Le formulaire 413 vous permet de commander des cartes CPS de production et d'obtenir des certificats IGC Santé de production (instruction de remplissage page 12 et 13)
 - Prérequis : avoir déclaré un représentant légal, qui détient une CPx nominative. Déclaration par le formulaire 101 : sur <u>Démarches Simplifiées</u> ou en format <u>PDF</u>
 - L'annexe 1 (instruction de remplissage page 17 à 20 et 22 à 25)
- Le guide d'intégration à l'Espace de Confiance

INTEGRER L'ESPACE DE CONFIANCE DE TEST

Dès le certificat IGC Santé de test obtenu, il est nécessaire de faire parvenir à l'ANS une annexe 1 renseignée, cochée 'test', pour ajout du ou des noms de domaines souhaités en liste blanche de test (https://espacedeconfiance.test.mssante.fr/listeblanchemssanteigcsante.xml).

Après intégration, l'Opérateur obtient un délai de 6 mois afin de mettre à niveau son architecture technique aux exigences de la dernière version du Référentiel #1 et produire un rapport de test,

INTEGRER L'ESPACE DE CONFIANCE DE PRODUCTION

Lorsque le rapport de test est concluant, l'intégration en Espace de Confiance de production peut être effectuée. Il est nécessaire de faire parvenir à l'ANS une annexe 1 renseignée, cochée production, pour intégration du ou des noms de domaine à la liste blanche de production (https://espacedeconfiance.mssante.tr/listeblanchemssante.xml).

Les Opérateurs utilisant un connecteur MSSanté fourni par un Opérateur tiers devront faire parvenir une annexe 1 renseignée, cochée production, accompagnée du rapport de conformité technique des interfaces du connecteur et du bon de commande (ou devis signé) de ce dernier.

5



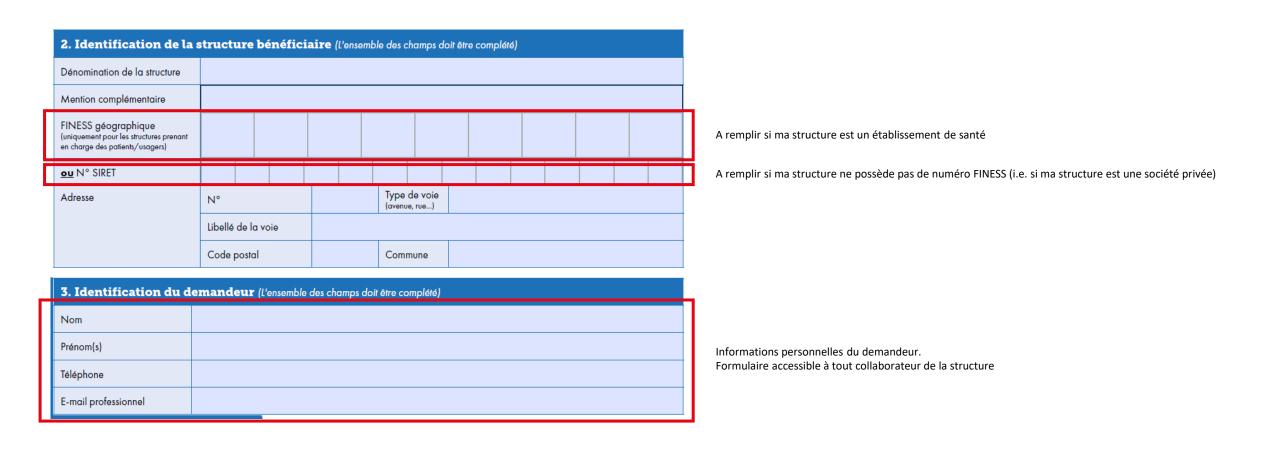
2.a) Remplissage des annexes du Pack Opérateur MSSanté





Le Formulaire 414 (F414) vous permet d'obtenir des cartes CPx de test et des certificats IGC Santé de test

Tableau n°2 : Identification de votre structure





Le Formulaire 414 (F414) vous permet d'obtenir des cartes CPx de test et des certificats IGC Santé de test

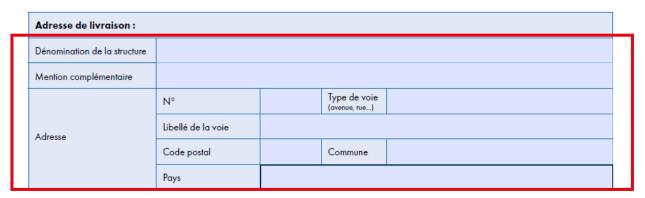
Tableau n°4 : Commande de CPx de test

	4. Détails de la commande de CPS de test (L'ensemble des champs	doit être complété)					
	4.1 Usage des CPS de test						
	Précisions sur l'usage des cartes CPS de test			Préciser mon usage de la MSSanté pour la carte de test Exemple : test de développement pour le service MSSanté			
	Précisions sur votre projet (MSSanté, DMP, INSi, ROR,)			Détailler tous mes usages Exemple : test de développement pour le service MSSanté et le DMP			
	4.2 Offre de CPS de test souhaitée						
	Cochez l'offre souhaitée et renseignez les quantités souhaitées.						
	Les CPS de test sont gratuites. La quantité recommandée par l'ANS pour les cartes le quantités de chaque maximum.	IGC-Santé : quantité de Santé IGC-Santé : quantité					
Ottre Kit d'intégration CPS (1 Kit est composé de 5 CPx de test)			Cocher cette case pour recevoir un kit. Chaque kit de ce type comprend 5 cartes de test : 1 carte CPS Médecin, 1 carte CPS Médecin ayant 8 activités, 1 carte CPS infirmier, 1 carte CPE opposée et 1 carte CPA				
	Offre comprenant : IGC-Santo	: quantité	activites, 1 carti	e Cr3 minimier, 1 carte Cr2 opposee et 1 carte Cr4			
			Préciser le nom	bre de KIT voulu			
	Offre de CPS de test individuelles	renant: IGC-Santé : quantité It (CPS Médecin / CPS Médecin 8 Is Infirmier / CPE opposée / CPA) Préciser le nombre de KIT voulu Cocher cette case pour recevoir des cartes de tests individuelles		se pour recevoir des cartes de tests individuelles			
	Carte de Professionnel de Santé	IGC-Santé : quantité					
	Médecin généraliste Médecin spécialiste (pneumologue)			bre de carte souhaitée par profession. Possibilité de commander des cartes pour différentes professions (Dentiste, Infirmier,). dans la case entourée, pour un envoi de 5 cartes CPS de tests pour des médecins spécialistes			
	Offre de Jeux de CPx de test		Cocher cette case pour recevoir des jeux de cartes CPx de tests. Chaque jeu comprend plusieurs cartes (le nombre est précisé à c jeu).				
	Jeux de Cartes de Professionnel de Santé	IGC-Santé : quantité	jeaj.				
	Cabinet médical, comprenant 2 CPx test		Préciser le nom	bre de carte souhaitée par type de structure.			
	Cabinet de radiologie, comprenant 2 CPx test			dans la case entourée, pour un envoi de 6 cartes CPx de tests pour des cabinets de radiologie			
	Cabinet sage-femme comprehant 2 CPx test			0			



Le Formulaire 414 (F414) vous permet d'obtenir des cartes CPx de test et des certificats IGC Santé de test

Tableau n°4 : Commande de CPx de test



Renseigner l'adresse de livraison des cartes de test choisies dans le tableau précédent



Le Formulaire 414 (F414) vous permet d'obtenir des cartes CPx de test et des certificats IGC Santé de test

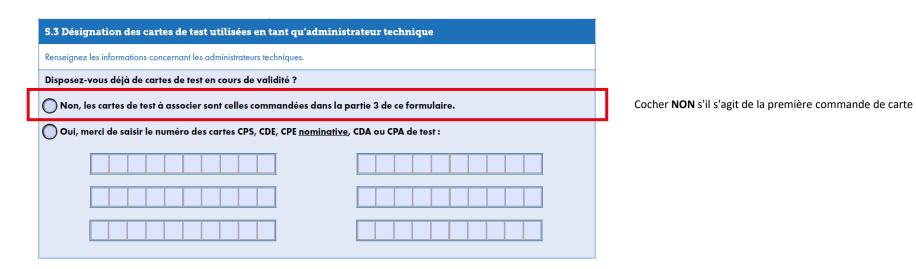
Tableau n°5 : Commande de certificat logiciel de test

5. Détails de la demande de certificat logiciel de test (L'ensemble des champs doit être complété)						
Ces parties techniques peuvent être complétées par l'éditeur ou le distributeur de la solution logicielle que vous utilisez, sous votre responsabilité.	_					
5.1 Usage des certificats de test et solution utilisée						
Précisions sur l'usage des certificats de test		Préciser mon usage de la MSSanté pour le certificat logiciel Exemple : test de développement pour le service MSSanté				
Précisions sur votre projet (MSSanté, DMP, INSi, ROR,)		Détailler tous les usages Exemple : test de développement pour les services MSSanté et DMP				
5.2 Type de certificats souhaités Cochez les types de certificats souhaités et remplissez les informations complémentaires associées	ĺ					
Certificat ORG (Personne morale) usage AUTH_CLI, SIGN, CONF (Ex : DMP, ROR, Annuaire Santé)	Cocher les cases correspondant aux types de certificats voulus					
Certificat logiciel SERVEUR usage SSL_SERVEUR (Ex: MSSanté, Diapason, PSIG) Remplir l'une des lignes suivantes :	L					
Certificat pour le nom de domaine suivant : (Veuillez indiquer le nom de domaine souhaité / adresse web, ex : domaine.fr.)		2. Renseigner le FQDN (url) du serveur de messagerie qui correspond au champ CN dans le DN du certificat retiré				
QU certificat restreint au serveur suivant : (Veuillez indiquer le nom de serveur spécifique, ex : nomdeserveur.domaine.fr)		Exemple valide : nomserveur.nomdomaineOpérateur Exemple NON valide : nomserveur.mssante.fr (car nécessite une délégation)				
Certificat logiciel SERVEUR usage SMIME, SIGN, CONF (Ex : Messagerie HPRIM NET) Remplir la ligne suivante :						
Certificat pour le nom de domaine de messagerie suivant : (Veuillez indiquer uniquement le nom de domaine souhaité, ex : @domaine.fr.)						
Certificat logiciel PRO (Personne physique) usage AUTH, SIGN, CONF (Ex : Dossier Pharmaceutique) Remplir la ligne suivante :						
Certificat pour le nom de domaine de messagerie suivant : (Veuillez indiquer uniquement le nom de domaine souhaité, ex : @domaine.fr.)		10				
	_	10				



Le Formulaire 414 (F414) vous permet d'obtenir des cartes CPx de test et des certificats IGC Santé de test

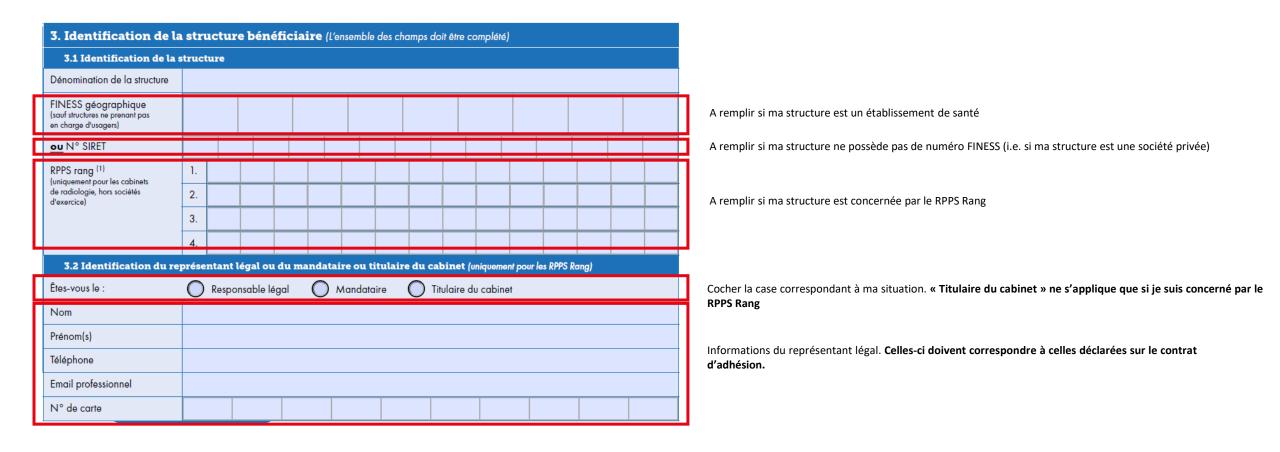
Tableau n°5 : Commande de certificat logiciel de test





Le Formulaire 413 (F413) vous permet d'obtenir des certificats IGC Santé de production

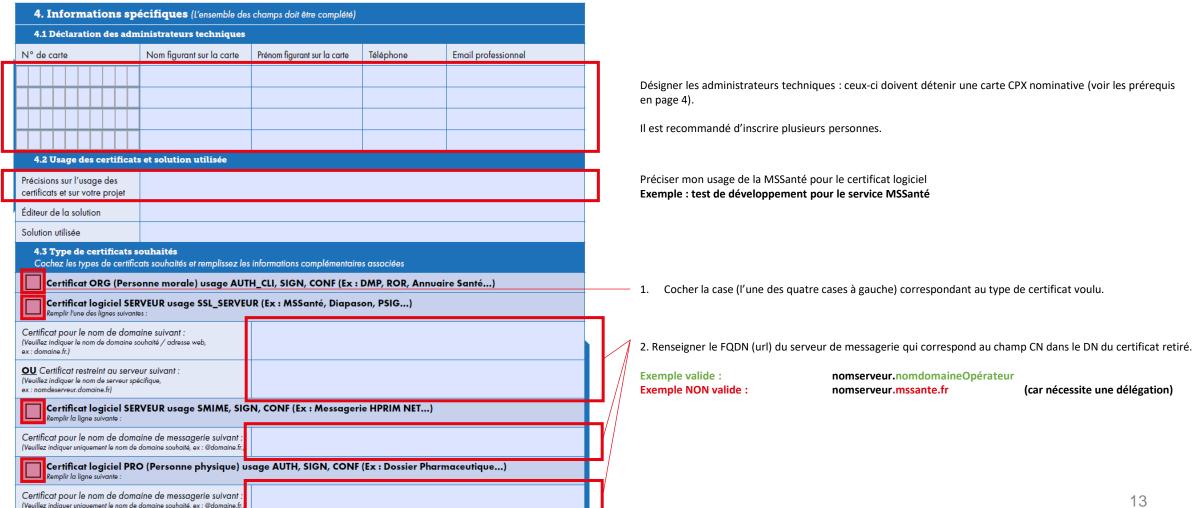
Tableau n°3 : Identification de la structure et de la personne





Le Formulaire 413 (F413) vous permet d'obtenir des certificats IGC Santé de production

Tableau n°4 : Informations spécifiques





2.b) Signature du contrat du Pack Opérateur MSSanté

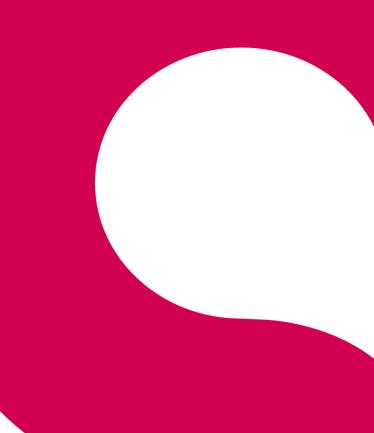




SE REFERER AU GUIDE DE SIGNATURE ELECTRONIQUE



3. Intégration dans l'Espace de Confiance de Test





Certains Opérateurs n'ont pas besoin d'intégrer l'Espace de Confiance de Test, à condition que :

- 1. ceux-ci ne développent pas leur connecteur MSSanté. Ils s'appuient sur une solution développée par un fournisseur tiers qui est lui-même Opérateur MSSanté par ailleurs.
- 2. la solution de leur fournisseur soit conforme au dernier Référentiel #1 publié
- 3. qu'ils produisent le rapport de tests de leur fournisseur et tout document attestant du déploiement de la même version du connecteur testé sur leur architecture.

Se reporter aux précisions pages 18 à 21.



→ 3. Intégration dans l'Espace de Confiance de Test

L'annexe 1 vous permet de déclarer, modifier, ou supprimer vos noms de domaines de Test

Ce tableau est à remplir en entier obligatoirement.

Je renseigne l'annexe 1 pour l'espace de PRODUCTION * ne cocher qu'une seule case	Cocher l'une des deux cases : - I'option « TEST » permet d'intégrer OU de faire des modifications sur la liste blanche de Test I'option « PRODUCTION » permet d'intégrer OU de faire des modifications sur la liste blanche de Production
1. Identification de l'opérateur	
Nom de l'opérateur et détails du certificat	
Nom de l'opérateur (tel que déclaré sur votre contrat d'adhésion)	
	Remplir le DN du certificat :
DN du certificat d'authentification SSL :	CN = nom du serveur de messagerie MSSanté
CN=,O=,O=,ST=	OU = (1 ou 3) + identifiant de la structure O = nom de la structure (en majuscule sans accents)
Exemples: « <u>CN=serveur, ch.xvr.fr, QU</u> =1012345678,O=CHXXX – xxx, ST=Bas-Rhin (67),C=FR » (se reporter au guide de remplissage du pack opérateur disponible sur le site mssante.fr).	 ST = nom du département + espace + chiffre du département C = FR
Afin d'assurer l'interopérabilité avec les opérateurs réalisant un contrôle de cohérence <u>hostname</u> /CN, il est nécessaire d'avoir le nom du serveur de messagerie (hostname enregistré dans le champ MX) identique au CN du certificat déclaré au sein de la présente annexe. Si plusieurs certificats, DN du second certificat d'authentification SSL:	
CN=O=ST=	
Boite aux lettres de réponse automatique*	Saisir l'adresse mail de réponse automatique
	_ •
Nom de l'éditeur de connecteur	Renseigner le fournisseur du proxy utilisé si différent de
	ma structure



3. Intégration dans l'Espace de Confiance de Test

L'annexe 1 vous permet de déclarer, modifier, ou supprimer vos noms de domaines de Test

Ces tableaux ne sont pas à remplir si vous ne souhaitez pas modifier les coordonnées que nous avons déjà enregistrées. Dans le cas contraire, tous les champs sont obligatoires

Pour une modifica	Coordonnées du représe ation de coordonnées, veuillez adre				
Nom de la structure	monservice client.r	nssame@asipsame.ir			
Identifiant structure					
Nom		Prénom			
Adresse postale					
Téléphone		Courriel			
Coordon	Coordonnées du chef de projet		Coordonnées du responsable technique (si différent du chef de projet)		
Nom	Prénom	Nom	Prénom		
Tél		Tél			
Courriel		Courriel			
sein de la liste blanche) Contact proj	iet MSSanté de l'opérateur	Contact te	coordonnées affichées publiquement au chnique MSSanté de l'opérateur		
(utilisé pour les incidents et l	a communication de l'Espace de Confiance	e) (utilisé pour les ir	cidents et la communication de l'Espace de		
Nom	Prénom	Nom	Prénom		
Tél		Tél			
Courriel		Courriel			

- saisir le FINESS si ma structure est un établissement de santé
- saisir le SIRET si ma structure ne possède pas de numéro FINESS (i.e. si ma structure est une société privée)

Saisir les contacts de ma structure en cas d'incident sur la MSSanté. Ceux-ci figureront publiquement dans la liste blanche. Il est recommandé une adresse organisationnelle

Remplir le DN de mon certificat :

CN = nom du serveur de messagerie MSSanté
OU = (1 ou 3) + identifiant de la structure
O = nom de la structure (en majuscule sans accents)
ST = nom du département + espace + chiffre du département
C = FR



→ 3. Intégration dans l'Espace de Confiance de Test

L'annexe 1 vous permet de déclarer, modifier, ou supprimer vos noms de domaines de Test

Tous les champs sont obligatoires

4.	Choix de la méthode de résolution DNS	
	DNS (l'opérateur ne peut cocher qu'une seule case correspondant à son choix ; pour plus de détails, se reporter à la page 17 ou 22 (Production) du Guide d'Intégration à l'Espace de Confiance)	
	Méthode 1 : la délégation (à privilégier) Nom des serveurs DNS (primaire / secondaire) de l'opérateur :	
	Primaire :	
	(63 oaraotères max / Format : seuls les lettres, les ohiffres, le point (.) et le trait d'union (-) sont aooeptés) ; FQDN (Nom d'hôte pleinement nommé), par ex : ns.oh-xyz.fr	
	Méthode 2 : la redirection Nom du serveur de messagerie MSSanté de l'opérateur :	
	(63 oaraptères max / Format : seuls les lettres, les ohiffres, le point [.] et le trait d'union (-) sont aooeptés) ; FQDN (Nom d'hôte pleinement nommé), par ex : ns.oh-xyz.fr	

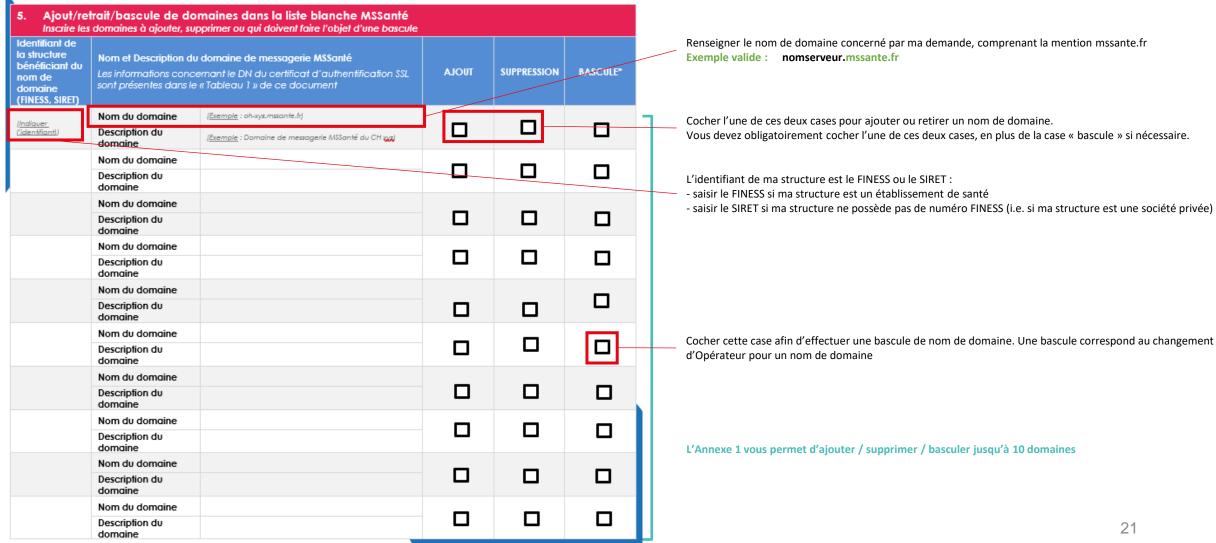
Dans le cas d'une délégation : cocher la case délégation et indiquer vos serveurs de DNS externes

Dans le cas d'une redirection: cocher la case redirection et indiquer votre serveur de messagerie MSSanté (identique au CN)



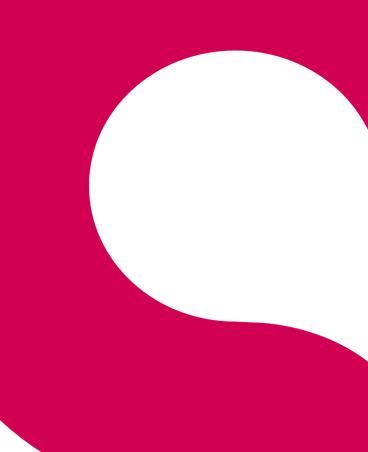
→ 3. Intégration dans l'Espace de Confiance de Test

L'annexe 1 vous permet de déclarer, modifier, ou supprimer vos noms de domaines de Test





4. Intégration dans l'Espace de Confiance de Production





4. Intégration dans l'Espace de Confiance de Production

L'annexe 1 vous permet de déclarer, modifier, ou supprimer vos noms de domaines en Production

Ce tableau est à remplir obligatoirement

	Je renseigne l'annexe 1 pour l'espace de PRODUCTION TEST	L'option « PRODUCTION » permet d'intégrer OU de faire des modifications sur la liste blanche de Production
١	1. Identification de l'opérateur	
	Nom de l'opérateur et détails du certificat	
	Nom de l'opérateur (rei que déclaré sur votre contrat d'adhésion)	
		Remplir le DN de mon certificat :
	DN du certificat d'authentification SSL :	CN = nom du serveur de messagerie MSSanté OU = (1 ou 3) + identifiant de la structure
	CN=O=ST=	O = nom de la structure (en majuscule sans accents)
]]	ST = nom du département + espace + chiffre du département
	Exemples: « CN=serveur.ch-xxr.fr.QU=1012345678,O=CHxxx – xxx.ST=Bas-Rhin (67),C=FR » (se reporter au guide de remplissage du pack opérateur disponible sur le site mssante.fr).	C = FR
	Afin d'assurer l'interopérabilité avec les opérateurs réalisant un contrôle de cohérence hostname/CN, il est nécessaire d'avoir le nom du serveur de	
	messagerie (hastname enregistré dans le champ MX) identique au CN du certificat déclaré au sein de la présente annexe. Si plusieurs certificats, DN du second certificat d'authentification SSL:	
Ų	CN=O=	
	[] <u>C</u> =	
	Boite aux lettres de réponse automatique*	Saisir l'adresse mail de réponse automatique
	boile dox telifes de reportse dolonidique]
Ī	Nom de l'éditeur de connecteur	Renseigner le fournisseur du proxy utilisé si différent de
		ma structure



4. Intégration dans l'Espace de Confiance de Production

L'annexe 1 vous permet de déclarer, modifier, ou supprimer vos noms de domaines en Production

Ces tableaux ne sont pas à remplir si vous ne souhaitez pas modifier les coordonnées que nous avons déjà enregistrées. Dans le cas contraire, tous les champs sont obligatoires

Coordonnées du représentant légal de l'opérateur					
Pour une modific	ation de coordonnées, veuillez a		irectement par mail à l'adresse		
Nom de la	monserviceclien	t.mssante@asipsante.fr			
nom ae ia structure					
Identifiant structure					
Nom		Prénom			
Adresse postale					
Téléphone		Courriel			
Coordonnées du chef de projet			Coordonnées du responsable technique (si différent du chef de projet)		
Nom	Prénom	Nom	Prénom		
Tél		Tél			
Courriel		Courriel			
Coordonnées des contacts en cas d'incident rencontré entre opérateurs (coordonnées affichées publiquement au sein de la liste blanche)					
Contact projet MSSanté de l'opérateur (utilisé pour les incidents et la communication de l'Espace de Confiance)		Contact to nce) (utilisé pour les i	echnique MSSanté de l'opérate noidents et la communication de l'Espa		
Nom	Prénom	Nom	Prénom		
Tél		Tél			
Courriel		Courriel			

- saisir le FINESS si ma structure est un établissement de santé
- saisir le SIRET si ma structure ne possède pas de numéro FINESS (i.e. si ma structure est une société privée)

Saisir les contacts de ma structure en cas d'incident sur la MSSanté. Ceux-ci figureront publiquement dans la liste blanche. Il est recommandé une adresse organisationnelle

Remplir le DN de mon certificat :

CN = nom du serveur de messagerie MSSanté
OU = (1 ou 3) + identifiant de la structure
O = nom de la structure (en majuscule sans accents)
ST = nom du département + espace + chiffre du département
C = FR



◆ 4. Intégration dans l'Espace de Confiance de Production

L'annexe 1 vous permet de déclarer, modifier, ou supprimer vos noms de domaines en Production

Tous les champs sont obligatoires

PDNS (l'opérateur ne peut cocher qu'une seule case correspondant à son choix ; pour plus de détails, se reporter à la page 17 ou 22 (Production) du Guide d'Intégration à l'Espace de Confiance)		
Méthode 1 : la délégation (à privilégier) Nom des serveurs DNS (primaire / secondaire) de l'opérateur : Primaire :		Dar de l
(63 oaraotères max / Format : seuls les lettres, les ohitfres, le point [.] et le trait d'union (-) sont aooeptés] ; FQDN (Nom d'hôte pleinement nommé), par ex : ns.oh-xyz.fr Méthode 2 : la redirection Nom du serveur de messagerie MSSanté de l'opérateur : (63 oaraotères max / Format : seuls les lettres, les ohitfres, le point [.] et le trait d'union (-) sont aooeptés] ; FQDN (Nom d'hôte pleinement nommé), par ex : ns.oh-xyz.fr	Ŧ	Da de

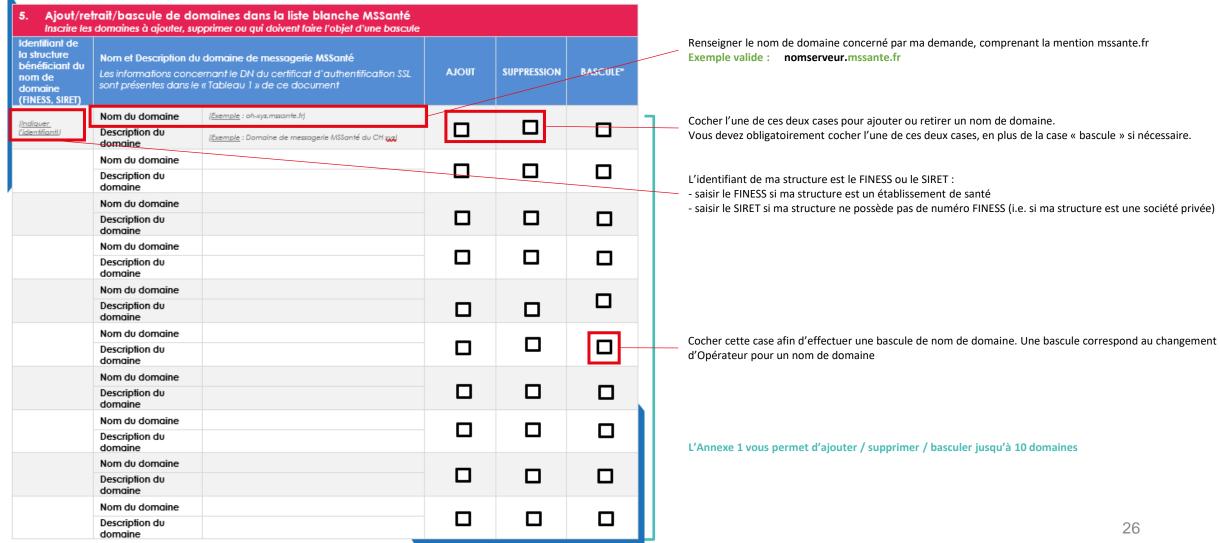
Dans le cas d'une délégation : cocher la case délégation et indiquer vos serveurs de DNS externes

Dans le cas d'une redirection: cocher la case redirection et indiquer votre serveur de messagerie MSSanté (identique au CN)



◆ 4. Intégration dans l'Espace de Confiance de Production

L'annexe 1 vous permet de déclarer, modifier, ou supprimer vos noms de domaines en Production





Des questions?

Contactez-nous à : monserviceclient.mssante@esante.gouv.fr

