

# Retour d'expérience du SMR Marguerite Boucicaut

## Atteindre les attendus HAS sur les Critères Numériques



# Présentation du SMR Marguerite Boucicaut

- **SMR de la Croix Rouge spécialisé de 128 lits et 50 places HDJ : Neurologie, Pneumologie et Cardiologie**
- **4 expertises reconnues par l'ARS: Blessés médullaires, Neuro-orthopédie, EVC-EPR, Post Aigu Respiratoire**
- **Développement d'activités "Hors les Murs": HAD-R, Téléréadaptation, Equipe Mobile MPR**
- **Environ 220 salariés temps plein**
- **40 000 journées d'hospitalisation complète et 15 000 séances d'hospitalisation de jour**
- **Une implantation territoriale solide et des partenariats multiples (CH William Morey, Samsah, CPTS, associations de patients...)**
- **Etablissement certifié Haute Qualité des Soins en juin 2024**

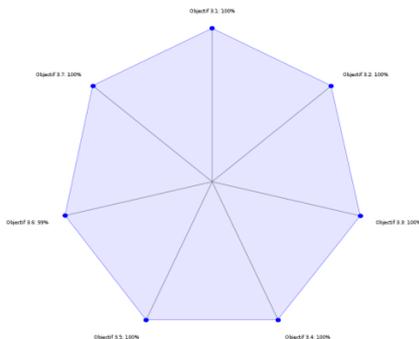


# Un établissement “Haute Qualité des Soins”

## Le numérique: une composante intégrée de la démarche d'amélioration



### Chapitre 3 : L'établissement



100%  
du score  
maximal

- Un plan d'actions risque numérique fait l'objet d'un suivi.
- PCA et PRA sont formalisés et connu des professionnels.
- L'établissement a mis en œuvre une gestion des arrivées / départs pour l'octroi des habilitations
- Une messagerie sécurisée de santé est utilisée par des professionnels
- Sessions de sensibilisation faites auprès des professionnels,
- Référents risques numériques identifiés...



3.6-02

Les risques de sécurité numérique sont maîtrisés

100%

# Exercice Cybersécurité @ : une prise de conscience nécessaire

Exercice du 28/11/2023 Simulation d'une attaque

## Points positifs relevés:

- **Prise de conscience collective** des conséquences d'une cyber attaque et du risque cyber en général
- **Etat des lieux** : efficacité des procédures en place,
- **Cartographie des risques**: identification des impacts réalisés en amont, premiers réflexes mis en place pour limiter la propagation, cellule de crise autonome
- **Sollicitation des organismes externes de références** (Cert-santé, CNIL, ARS...)
- **Déclenchement des modes dégradés**, mesure de l'efficacité du plan Blanc et du plan de reprise d'activité permettant la continuité des soins



# Exercice Cybersécurité : Anticipation = clef du succès

## Points Négatifs relevés:

- Organisation de la cellule de crise: Suivi aléatoire des actions décidées
- la cellule de crise n'avait pas de ligne directrice explicite (fiche réflexe avec Checks lists adaptées ou plan d'action préparé)
- Déploiements des moyens de communications alternatifs ne sont pas suffisamment anticipés
- Pas de priorisation pré-établie pour actionner le mode dégradé dans certains services
- Le rôle du DPO n'a pas été identifié dans le processus de l'alerte
- Absence de messages de communication prêt à l'emploi



# Exercice Cybersécurité @ RETEX

#	Description	Complexité	Priorité
# 1	Formaliser un annuaire de l'écosystème, des renforts ( <b>GHT</b> ) et prestataires – mallette de crise sécurisée – « téléphone rouge »	XX	AAA
# 2	Formaliser et tester des mesures d'urgence (coupure, confinement, protection des sauvegardes)	X	AAA
# 3	Généraliser et revoir des solutions de communication alternatives (téléphoniques et informatiques)	XX	AA
# 4	Créer une fiche réflexe CYBER	X	A
# 5	Adapter le plan de continuité des soins en cas d'attaque cyber sur l'ensemble des activités (y compris support) afin de prendre en compte une <b>indisponibilité durable</b> du SI	XXX	AAA
# 6	Prévoir des modèles de communication	X	AA
# 7	Cartographier les adhérences avec le SI afin d'identifier les impacts d'une indisponibilité	XXX	AAA
# 8	Développer des capacités de réponse à incident en 24/7 (Astreinte ou solliciter le PRIS)	XXX	AA
# 9	Définir un plan de sauvegarde et s'assurer de la protection et de l'intégrité des sauvegardes en cas d'attaque	XX	AAA
# 10	Établir un plan et tester la reconstruction des actifs sensibles (Appli, serveurs, postes de travail)	XXX	AA



# Exercice Cybersécurité @ des leçons à tirer

## Axes d'améliorations et actions entreprises:

- Révision et création documentaire (Politique de sécurité informatique, PCA, PRA, référents et gestion des risques, charte informatique, fiches réflexes thématiques, procédure de gestion des codes d'accès...)
- Formaliser et tester les mesures d'urgence (coupure, confinement, protection des sauvegardes...)
- Généraliser et revoir des solutions de communication alternatives (mise en place d'un stock PC, clé 4G)
- Révision de la cartographie applicative / sécurisation des interfaces
- Priorisation des actions et Intégration dans le PAQSS de l'établissement



# Implications des salariés

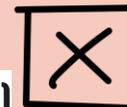
## Un prérequis pour le succès de toute action



### Une communication structurée sur les risques Cyber:



- Mise en place de campagnes de sensibilisation sous forme de vidéo avec quizz
- Sensibilisation ou formation en présentiel par groupe
- Fiches réflexe affichées dans tous les services de l'établissement (conduite à tenir en cas de suspicion d'attaque , personnes à contacter)
- Intervention du GRADE'S auprès des équipes: importance de la MSS
- Formation de 3 référents salariés MES ( mon espace santé)
- Groupes Projets Thématiques : "mise en place du DMP", "Usage de la MSS", ...
- Un suivi des plans d'actions dans les instances de l'établissement (CODIR, COVIRIS, ...)



# La mise en oeuvre des politiques publiques

## Sécuriser ses flux par l'alimentation du DMP

1. **Déployer la qualification de l'INS:**
  - Préalable à la mise en place des flux d'alimentation du DMP
  - Référentiel RNIV1 et 2 -> adapter la Procédure interne de création des identités
2. **Valider en CME la liste des documents à transmettre au DMP**
2. **Acquerir et déployer un module d'alimentation automatisé intégré au DPI**
2. **Restructurer le process de création et de validation des documents (LDL et ordonnances)**
2. **Mise en place d'indicateurs de suivi Mensuels + actions correctrices en cas d'écart**



# La mise en oeuvre des politiques publiques

## Sécuriser ses flux avec l'utilisation de la MSS



### **Audit des usages et créations des comptes:**

- comptes nominatifs
- boîtes organisationnelles (usages collectifs)
- boîtes applicatives (intégrées au DPI)

### **Sensibilisation des acteurs clefs - accompagnement par des référents**

### **Des freins à l'usage à supprimer/atténuer:**

- multiplication des canaux de communication
- taux d'équipement des PS du territoire
- des usages interne bien ancrés



 **Des questions** 