

CHU

CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE NANTES

Approche du risque SI dans le monde de la santé



Hôtel-Dieu Hôpital mère-enfant Hôpital Saint-Jacques Maison Pirmil Hôpital Laënnec La Seilleraye Beauséjour La Placelière

Le CHU de NANTES

7^{ème} CHU de France, premier employeur de la région Pays de Loire

Mission de soins, d'enseignement et de recherche

7 sites principaux dans le court séjour (MCO), le long séjour (SSR) et la psychiatrie

Capacité d'accueil : 3 049 lits et places

Activité de soins (chiffres 2010)

800 000 entrées par an, 101 000 passages aux urgences (dont 29 000 pédiatriques)

439 000 appels au centre 15

Effectifs : 11 211 agents (8 869 non médicaux, 2 342 médicaux), plus de 12 000 en comptant les personnels sous convention

Projet de reconstruction du site principal à horizon 2020

Budget global : 726 M €

Présentation de l'intervenant

Cédric Cartau, RSSI du CHU de NANTES depuis 2009

A travaillé au CHU de REIMS et au CHU de RENNES

Membre de l'APSSIS, ARCSI, CESIN, AFCDP

Chroniqueur dans DSIH Magazine

Auteur de 6 ouvrages spécialisés

Publication de 6 opus cyber résilience avec l'APSSIS

Enseignant à l'EHESP, ESIEA, Université de Nantes, CNEH

Jingle Publicité



Avec WELIOM, MIPIH, WALLIX

Guest Star :

Philippe LOUDENOT (photo de 70)

Marguerite BRAC DE LA PERRIERE



1- HISTOIRE DES SI DE SANTE (SIS)

Avant 2000

Le tryptique RH / FACTU / GEF

Les CRIH

L'activité de développement interne

A partir de 2004

Plan HN / DOUSTE BLAZY

La stratégie progiciel

A partir de 2017

GHT

2- ETAT DES LIEUX DES SIS EN 2023

Echelle de notation : HIMSS (0 - 7)

Echelle budgétaire : études Européennes

Résultats :

- HIMSS : entre 3 et 4, aucun ES au niveau 6
- Budgets SI : en moyenne **1,7 % de l'OPEX**

Ambitions nationales : HIMSS 6, aucun ES Européen à ce niveau avec moins de 3,5 % du budget SI

Budgets SSI : aucune mesure à ce jour, aucune échelle consensuelle

3 – LES ENJEUX SIS

- ❑ **Cloudisation de l'informatique de santé** : prise de RDV en ligne, DP accessible en direct, etc.
- ❑ **Explosion des coûts** : EDS, génomique, aide à la décision
- ❑ **Les enjeux sociétaux** : EDS, génomique, self quantifying, télémédecine
- ❑ **Les enjeux métier**

4 – LES TENDANCES SIS

- ❑ **Tendance 1** : vers HIMSS L7
- ❑ **Tendance 2** : le Big Data
- ❑ **Tendance 3** : les centres de calcul
 - Vers la notion de clinique des données, de consultation des données d'ambulatoire des données
- ❑ **Tendance 4** : IoT
- ❑ **Tendance 5** : technicisation des actes médicaux
 - En 2030 les chirurgiens n'opèreront plus avec leurs mains
- ❑ **Tendance 6** : prothèses, humains augmentés, capteurs, pilules connectées, etc.
 - Explosion des DM

4 – LES TENDANCES SIS

- Tendance 7 : BYOD massif
- Tendance 8 : ouverture massive des DPI
- Tendance 9 : les nouveaux matériaux
 - Impression 3D
 - matériaux composites et nanomatériaux
- Tendance 10 : les infrastructures de nouvelles génération
 - Infrastructures réparties internes / Cloud
- Tendance 11 : modifications structurelles profondes dans le financement des actes médicaux
 - Quel financement pour le bien-être ?
 - Ex : chirurgie esthétique
- Tendance 12 : vers la certification comme centre de gravité

5 – SPECIFICITE DU RISQUE SSI SANTE

- DICP, comme partout ailleurs
 - L'illusion du risque extrême dans le monde de la santé
- I, devant toujours
- D, second toujours
- C, dernier sauf exceptions
 - Quelles exceptions ?
- P, jamais sauf...

Quelques exemples

- ❑ L'identité vigilance ou le paroxysme du « I »
 - ❑ Les jumeaux facétieux ou le risque à tous les étages
 - ❑ Fusions, défusions
- ❑ SAMU, gestion des greffes et monitoring patients pour le « D »
- ❑ Hospitalisations sous X, hyperconfidentialité pour le « C »
- ❑ Traçabilité réglementaire pour le « P »

Quelques exemples

- ❑ Les contraintes de durées de conservation
 - ❑ Le RGPD et le droit à l'oubli
 - ❑ Les Code de la Santé Publique pour les durées de conservation
 - ❑ Les contraintes des Archives Départementales
- ❑ Les spécificités RGPD
 - Pas de droit d'opposition
 - Pas de droit d'effacement
 - Pas de droit de rectification

6 – ETAT DES LIEUX SSI

- ❑ Les enjeux de GHT : vers le DPI partagés à contraintes DIC fortement hétérogènes
- ❑ Les enjeux réglementaires : contraintes inhérentes à la Recherche **médicale, HDS (et variabilité des interprétations de l'application HDS à la Recherche et aux GHT), CAC, NIS, RGPD, etc.**
 - Avalanche de loi / décrets / arrêtés depuis 2017
- ❑ **Les enjeux d'infrastructure** : forte croissance des datacenters depuis 10 ans
- ❑ Les enjeux cyber

6 – ETAT DES LIEUX SSI

- ❑ Quelques exemples qui piquent très fort
 - Les VPN Lan To Lan
 - Les Windows 2000 encore présent
 - Les équipements sans AV ni patch OS...et pas que du biomed
 - Les liens direct de LAN à LAN sans FW
 - Les comptes admin de domaines distribués en goodies
 - Les types qui ramènent leur Box ADSL pour dédoubler les prises RJ45

6 – ETAT DES LIEUX SSI

- Quelques exemples qui piquent très fort
 - Le matos prêté par des labo...avec du Conficker Inside
 - Les WIFI Patients...sur le même SSID que le WIFI de production
 - Les associations « inside » qui pratiquent la stratégie du coucou
 - Les stagiaires qui ont plus de droit sur le DPI que le PU-PH
 - **Les Géo Trouvetou qui trouve que c'est une bonne idée d'envoyer les prescriptions médoc par SMS**
 - Les éditeurs qui livrent des applis Web pour lesquelles les utilisateurs doivent avoir un accès CT sur un partage de fichiers du serveur

6 – ETAT DES LIEUX SSI

- Quelques exemples qui piquent très fort
 - **Les demande d'ouverture de flux en shunt du proxy / Firewall depuis un PC vers un serveur Internet sans filtrage de port**

6 – ETAT DES LIEUX SSI

- ❑ Contexte cyber mondial et national
- ❑ Prise en compte récente dans les CH / CHU
- ❑ Les grandes « affaires » : ROUEN (2019-12), DAX (2021-04), VILLEFRANCHE, CORBEILLE, VERSAILLES

7 – ANALYSE DE LA SITUATION

Comment en est-on arrivés là, analyse structurelle et conjoncturelle

- ❑ Informatisation du coeur de métier, changement de paradigme DIC
- ❑ Déplacement constant de la dette : temporel et spatial
- ❑ Course en avant sur l'extension périmétrique du SI
- ❑ Difficultés réelles pour des décideurs d'intégrer dans les raisonnements les notions d'obsolescence et surtout d'obsolescence de la pile OSI
- ❑ Mélanges de métiers à contraintes DIC très diverses
- ❑ Arrivée d'un black swan : les ransomwares

7 – ANALYSE DE LA SITUATION

- ❑ Ecosystème fournisseur très hétérogène, le meilleur côtoie le pire
 - Et le pire devrait tout simplement être interdit d'exercer...
- ❑ Systèmes SCADA généralisés, choc de 2 mondes
- ❑ Problèmes de moyens, à la fois RH et Fi, à la fois RUN et BUILD
 - Les ambitions démesurées face aux moyens : HIMMS niveau 6 en ligne de mire alors que les budgets sont à peine ceux de HIMMS niveau 3
- ❑ DSI très en retard sur le sujet de la Qualité

8 – PROSPECTIVES SSI-S

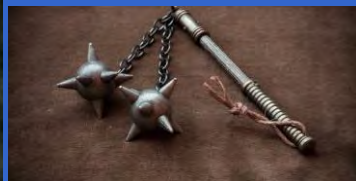
- ❑ Vers la certification : ITIL, ISO 27001
- ❑ Mesures techniques : Zero Trust généralisé, segmentation des réseaux, **identification des pans du SI non essentiels susceptibles d'être** définitivement éteints solutions mixtes On-Premise/Cloud, découpages en mode Ring 3 des architectures internes, réingénierie et automatisation au moins partielle du référentiel de contrôle, 2FA, voire 3FA
- ❑ Mesures formation : DH, intervention en amont dans les cursus médico-soignants, passeport SSI interne, formation des DSI
- ❑ Utilisation de la BlockChain en santé : usages et limites

8 – PROSPECTIVES SSI-S

- ❑ Le cas de la génomique
 - Casse tous les paradigmes « C »
 - Fait exploser les budgets IT et SSI
 - **Rend obsolète les matrices d'habilitation**
 - Impacte la dimension sociétale
- ❑ Les points d'attention / danger
 - Vers une DSI « RSSI-centrée » / CHU « cyber-centré »

LE QUART D'HEURE PHILO

- ❑ Le RSSI reste en conseil et alerte, de l'importance de la négociation



9 – Les pistes de solution

Les points qui font consensus

- Réduire les flux de projet
- Réduire la voilure du SI
- Augmenter les moyens OPEX

Les points qui font débat

- Stopper les financements externes CAPEX
- Menaces cyber sans fin ni solution, envisager la scission d'Internet
- Prise en compte des archi Internet au niveau étatique

Conclusion

A quoi reconnaît-on un SI mature sur la plan de la sécurité ?

- A l'existence d'un processus d'évaluation
 - ✓ De l'utilisation de l'échelle COBIT
 - ✓ De l'appréciation de la maturité PDCA
 - ✓ D'une certification ISO : ITIL, 27001
- A la notion de « voiture-balais »
- A l'intégration de la SSI dans la prise de décision top-management

Citation

« On obtient plus de choses en étant poli et armé qu'en étant simplement poli »

Al Capone

Bibliographie et sites internet

- « La sécurité du système d'information des établissements de santé », Cédric Cartau, Presses de l'EHESP, mai 2012
- Tous les cyber guide publiés à l'APSSIS
- « Guide pratique du système d'information », Cédric Cartau, Presses de l'EHESP, mai 2013
- « Les décisions absurdes I et II », Christian MOREL
- « Management de la sécurité du SI », Alexandre Fernandez-Toro

Questions / réponses
Mais avant la parole est à...

Publications

