

## Gestion des risques: Cyberattaques, stress hospitalier

ID: 24

### Cyberattaque: adaptation d'un service d'Anesthésie Médecine Péri Opératoire (AMPO): le retour d'expérience du CHSF

A. Kilkis\*(1), E.Brocas(1), F.Alves(1), S.Coutance(2), S.Champion(2)

(1) ANESTHESIE MEDECINE PERI OPERATOIRE, CENTRE HOSPITALIER SUD FRANCILIEN, Corbeil essonnes, France , (2) ANESTHESIE MEDECINE PERI OPERATOIRE, CENTRE HOSPITALIER SUD FRANCILIEN, Corbeil-essonnes, France

*\*Auteur présenté comme orateur*

#### Position du problème et objectif(s) de l'étude:

Depuis plusieurs années, le cyberterrorisme s'est déployé massivement, attaquant les établissements de santé: une dizaine d'établissements concernés en 2022 en France (1), dont le nôtre le 21 août.

Notre établissement est hôpital support du GHT avec une maternité niveau 3 et est recours pour la permanence des soins.

Le service d'AMPO a été évidemment impacté et a rapidement dû s'adapter pour continuer d'assurer la prise en charge des patients

Nous partageons notre expérience à visée didactique.

#### Matériel et méthodes:

L'attaque a brutalement bloqué l'accès à l'espace numérique de travail et aux logiciels/applications métier.

Conséquences: pas de résultats labo, d'imagerie, de dossier patient informatisé, perte des programmes et agenda, pas de logiciel de bloc ni d'anesthésie, pas d'internet, messagerie bloquée.

Les enjeux pour l'AMPO: retrouver une programmation (consultation, bloc), les informations/dossiers patients, gérer le risque (hémorragique notamment), retourner au papier pour l'ensemble des documents (surveillance per et post opératoire, prescriptions), retrouver la documentation (protocoles, bases de données, compte-rendus de staff des dossiers complexes, bibliographie). A noter, le dossier de consultation d'anesthésie n'était pas informatisé, ni le dossier patiente en maternité (sauf pour les césariennes au bloc).

Nous présentons les mesures rapidement mises en place pour continuer d'assurer la prise en charge des patients ainsi que les leçons que nous avons tirées de cet épisode

#### Résultats & Discussion:

##### ADAPTATION:

Consultation: agenda papier recréé, rdv centralisés par le secrétariat d'AMPO, secrétaire pour orientation des patients/actualisation agenda en temps réel.

Bloc: récupération programme via divers supports (agenda perso des chirurgiens, pré-admissions), programme sur tableur avec centralisation des inscriptions. Tableau papier pour régulation des urgences à J0. Délestage des urgences lourdes. Faisabilité des interventions évaluée en cellule de programmation, priorisation en mode "crise" (cancéro, chirurgie artérielle). Anticipation des risques hémorragiques avec le labo/dépôt de sang. Reprise rapide de la traumatologie légère.

Retour au papier facilité car les supports étaient toujours disponibles (informatisation anesthésie <1 an) Maternité: sur-commande de sang, suivi par téléphone

Demande de Biologie Délocalisée (hémostase)

Classeur papier pour les protocoles récupérés via PJ de messagerie accessibles et aides cognitives SFAR

Communication par Whatsapp, mail perso, téléphone...

#### Conclusion:

LES LEÇONS tirées de cette crise:

ANTICIPATION: la menace étant existante, il convient de l'anticiper: prévoir le mode dégradé papier en

ayant des maquettes prêtes (feuille d'anesthésie, de prescription, de consultation, outils de programmation), investir dans la biologie délocalisée (et anticiper la formation et l'accréditation des utilisateurs); anticiper la gestion du risque hémorragique avec le dépôt de sang/l'EFS; privilégier des outils/applications en mode web, sauvegarder sur disque dur externe ou cloud

**CENTRALISATION:** prévoir une organisation définie de programmation centralisée pour le bloc et pour les consultations afin d'éviter les doubles saisies et les erreurs.

**IDENTITOVIGILANCE:** point critique en raison des saisies manuelles.

**COMMUNICATION:** prévoir un système de partage d'informations indépendant de l'hôpital (réseau social) mais attention à la communication des données patients !

En cas d'attaque: **PATIENCE:** la restauration puis la reconstruction se comptent en nombreux mois !

### **Références bibliographiques:**

(1) Panorama de la Cybermenace 2022 ANSSI

### **Remerciements:**

Les secrétaires d'anesthésie et du bloc qui ont fait un travail énorme pour re créer les agendas et la programmation, gérer les dossiers, contacter les patients...

L'ensemble des personnels du service d'AMPO et du bloc opératoire dont la résilience et l'adaptabilité a permis une bonne prise en charge des patients, même dans le flou le plus total

Les auteurs déclarent ne pas avoir toute relation financière impliquant l'auteur ou ses proches (salaires, honoraires, soutien financier éducationnel) et susceptible d'affecter l'impartialité de la présentation.