

# DM numériques

---

- ❖ Pharmacien
- ❖ Évaluation en vie réelle des produits de santé
  - ❖ Statistiques appliquées à l'évaluation clinique des dispositifs médicaux (DM)
  - ❖ Sécurité informatique dans les environnements de recherche et de santé
- ❖ Thèse de doctorat en Data-sciences
- ❖ Thèse d'exercice : “La sécurité informatique des données patient en officine”
- ❖ Enseignant-chercheur Institut des Sciences Pharmaceutiques et Biologiques (ISPB)

francois.bettega@univ-lyon1.fr

# Introduction

---

- ❖ Support de l'informations et Rappel réglementaires
- ❖ Grande diversité (présentations d'exemples et de cas concret)
  - ❖ Appareil
  - ❖ Logicielles/app (Visible ou pas par les utilisateurs)
  - ❖ Modèle de Machine Learning

## Point de vue du cours présentations d'exemples et questionnement sur la sécurité

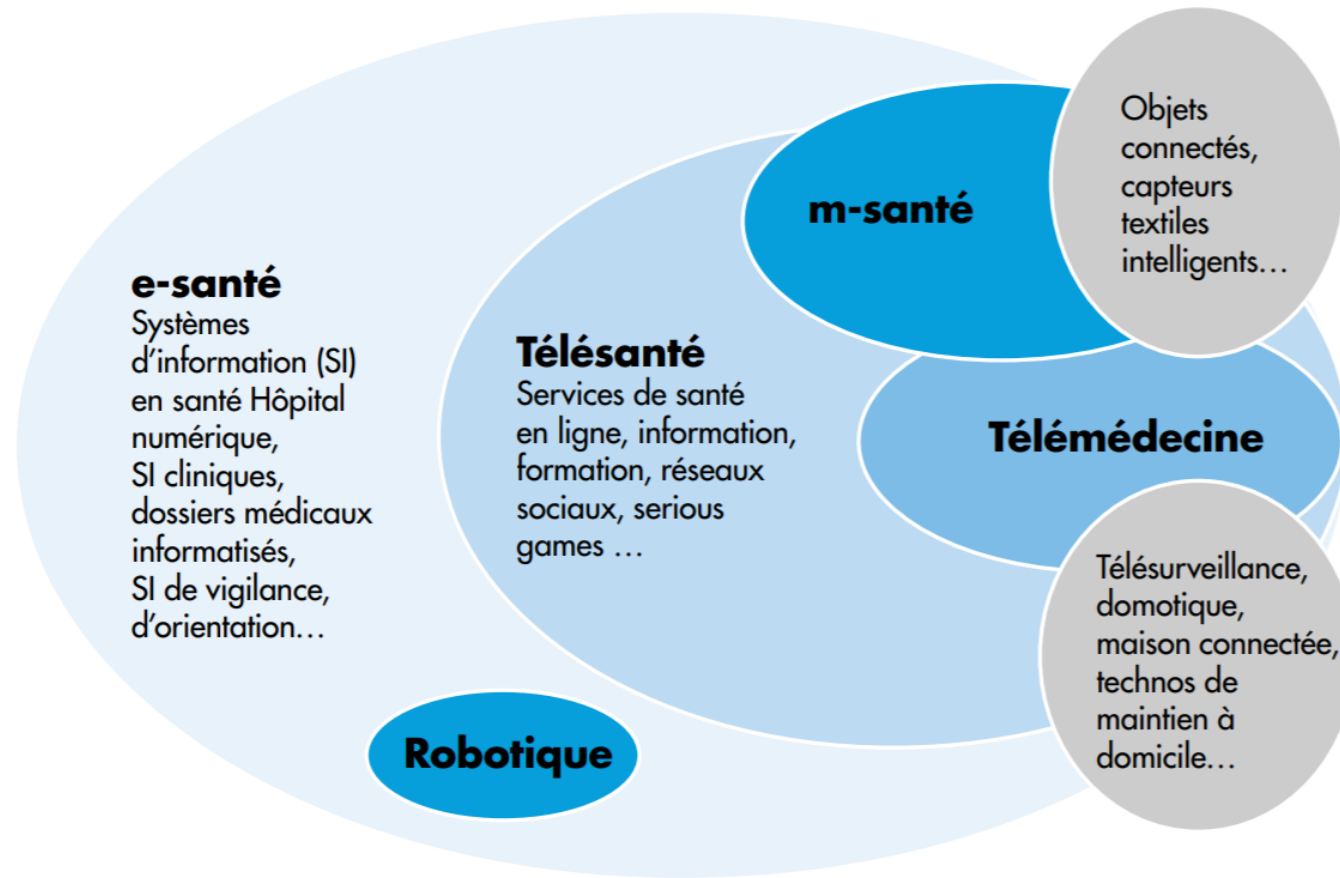
- E-santé et Cybersécurité
  - ❖ Avantages bien visibles
    - ❖ Accessibilité de l'information
    - ❖ Outils d'analyse
    - ❖ Prise en charge des patients ...
  - ❖ Risques liée a la cybersécurité
    - Méconnaissance des utilisateurs

# Définitions

E-santé (e-health) : « l'usage combiné de l'internet et des technologies de l'information a des fins cliniques, éducationnelles et administratives, a la fois localement et a distance ». Elle recouvre, « les différents instruments qui s'appuient sur les TIC pour faciliter et améliorer la prévention, le diagnostic, le traitement et le suivi médicaux ainsi que la gestion de la santé et du mode de vie » .

OMS: E-health involves a broad group of activities that use electronic means to deliver health-related information, resources and services: it is the use of information and communication technologies (ICT) for health.

M-santé (m-health): « ensemble de services allant du bien-être à la santé dont l'usage est rendu possible en permanence via un appareil mobile », L'essor de la m-santé est donc directement lié à la diffusion massive de Smartphones et tablettes.



# Cadre législatif et support de l'information

---

# Support de l'information

---



# Supports de l'information historique

- Orale

- *Conditionné à la seule éthique du praticien Divulgué délibérément*
- *Ephémère*

# Supports de l'information historique

- Orale

- *Conditionné à la seule éthique du praticien Divulgué délibérément*
  - *Ephémère*

- Ecrits

- *Existence physique des documents*
    - Pertes/vols
    - stockages
    - Protections liées à l'existence physique de l'information

# Supports de l'information historique

## ■ Orale

- *Conditionné à la seule éthique du praticien Divulgué délibérément*
- *Ephémère*

## ■ Ecrits

- *Existence physique des documents*
  - Pertes/vols
  - stockages
  - Protections liées à l'existence physique de l'information

## ■ Informatiques

- *Accessible n'importe quand depuis n'importe où*
- *Difficulté de vérifier les interceptions lors de l'envoi*
- *Outils de surveillance accessibles et pas chers*

# Cadre législatif

---

# Cadre législatif

---

## Loi informatique et liberté

- France a été en 1978 le 3eme pays d'Europe après l'Allemagne en 1971 et la Suède en 1973
- Article 1
- Chaque citoyen a des droits vis-à-vis des données collectées le concernant
  - droit de regard
  - droit d'opposition sauf obligation légale
  - droit de correction et de suppression

# Cadre législatif CNIL

---

CNIL

- **Inform**er / protéger
- **Accompagner** /conseiller
- **Contrôler** et sanctionner
- **Anticiper**





# General Data Protection Regulation (GDPR)

---

- RGPD, adopté par l'Union européenne le 14 avril 2016
  - diminuer les disparités entre règlements nationaux
- S'applique aussi aux entreprises non européennes traitant des données de citoyens européens
- DPO
  - Non obligatoire en pharmacie
- Notion de sécurité par défaut
- Consentement **positif** et **explicite** aux stockages des données patients
- Droit à la portabilité (potentiellement difficile en pharmacie)



# RGPD

**RGPD** est l'initiale de Règlement Général pour la Protection des Données et désigne la dernière réglementation européenne concernant les données personnelles, publiée en 2016 et devant entrer en application dans les états membres le 25 mai 2018

«**données à caractère personnel**», toute information se rapportant à une personne physique identifiée ou identifiable (ci-après dénommée «personne concernée») ; est réputée être une «personne physique identifiable» une personne physique qui peut être identifiée, directement ou indirectement, notamment par référence à un identifiant, tel qu'un nom, un numéro d'identification, des données de localisation, un identifiant en ligne, ou à un ou plusieurs éléments spécifiques propres à son identité physique, physiologique, génétique, psychique, économique, culturelle ou sociale

« **données concernant la santé**», les données à caractère personnel relatives à la santé physique ou mentale d'une personne physique, y compris la prestation de services de soins de santé, qui révèlent des informations sur l'état de santé de cette personne

# RGPD : Règlement général sur la protection des données

Le règlement no 2016/679, dit règlement général sur la protection des données (RGPD, ou encore GDPR, de l'anglais General Data Protection Regulation), est un règlement de l'Union européenne qui constitue le texte de référence en matière de protection des données à caractère personnel<sup>1</sup>.

Il renforce et unifie la protection des données pour les individus au sein de l'Union européenne.

Il abroge la directive 95/46/CE

# Données de santé

---

# Données de santé

---

- Les données personnelles concernant la santé sont les données relatives à la santé physique ou mentale, passée, présente ou future, d'une personne physique (y compris la prestation de services de soins de santé) qui révèlent des informations sur l'état de santé de cette personne.
- Les informations collectées lors de l'inscription en vue de bénéficier de services de soins de santé ou lors de la prestation de ces services (numéro, symbole ou élément spécifique attribué à une personne physique pour l'identifier de manière unique)
- Les informations obtenues lors du test ou de l'examen d'une partie du corps ou d'une substance corporelle (y compris à partir de données génétiques, d'échantillons biologiques)
- Les informations concernant une maladie, un handicap, un risque de maladie, les antécédents médicaux, un traitement clinique ou l'état physiologique ou biomédical (indépendamment de sa source : médecin ou autre PS, hôpital, dispositif médical ou test de diagnostic in vitro).
- Cette définition permet d'englober certaines données de mesure à partir desquelles il est possible de déduire une information sur l'état de santé de la personne.

---

« **données génétiques** », les données à caractère personnel relatives aux caractéristiques génétiques héréditaires ou acquises d'une personne physique qui donnent des informations uniques sur la physiologie ou l'état de santé de cette personne physique et qui résultent, notamment, d'une analyse d'un échantillon biologique de la personne physique en question;

---

« **données biométriques** », les données à caractère personnel résultant d'un traitement technique spécifique, relatives aux caractéristiques physiques, physiologiques ou comportementales d'une personne physique, qui permettent ou confirment son identification unique, telles que des images faciales ou des données dactyloscopiques;

## Règlement RGPD

## DÉFINITION DE LA DONNÉES DE SANTÉ

### En France

- Pas de définition française légale
- ASIP Santé : « donnée susceptible de révéler **l'état pathologique de la personne** »

### RGPD – art. 4 15)

- « données à caractère personnel relatives à la santé **physique ou mentale** d'une personne physique, y compris la prestation de services de soins de santé, qui révèlent des informations sur **l'état de santé de cette personne** »

# UN ORDINATEUR

---

Un ordinateur est un système de traitement de l'information programmable tel que défini par Alan Turing et qui fonctionne par la lecture séquentielle d'un ensemble d'instructions, organisées en programmes, qui lui font exécuter des opérations logiques et arithmétiques.

# Suis-je un ordinateur ?





# Modèle de menace

---

# Modèle de menace

---

- le **modèle de menace** est un processus par lequel des menaces potentielles, telles que les vulnérabilités structurelles peuvent être :
  - Identifiées
  - Énumérées
  - classées
- Par ordre de priorité
- Du point de vue de l'hypothétique agresseur

Source : nyder, Window., *Threat modeling*, Microsoft Press, 2004 ([ISBN 0735619913](#), [OCLC 54974565](#))

# Pegasus

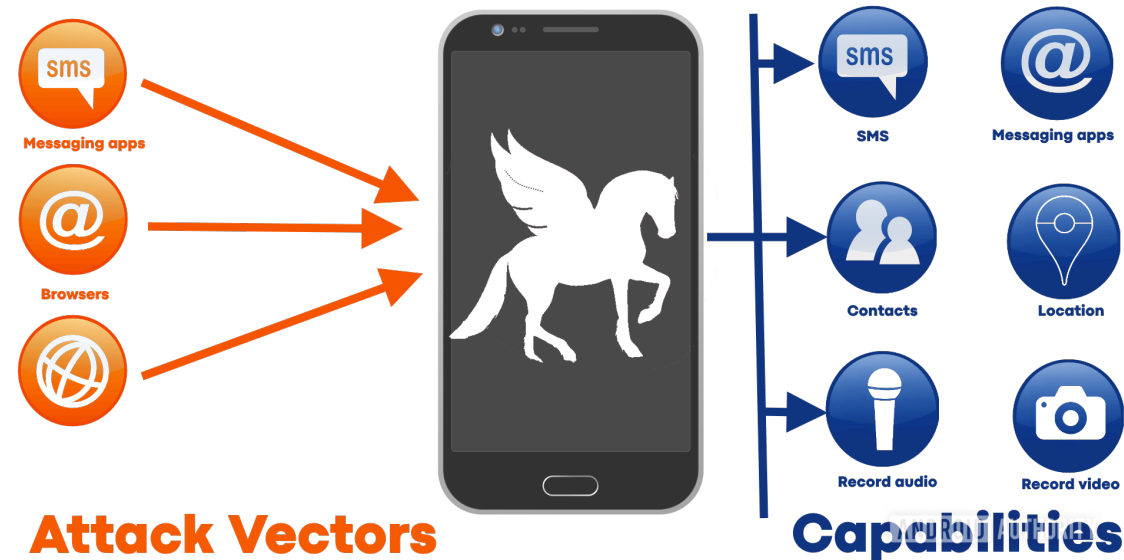
Spyware

société israélienne de cyberarmement NSO Group

Cible les téléphones portables

Il est impossible de se protéger contre tous les types d'attaques

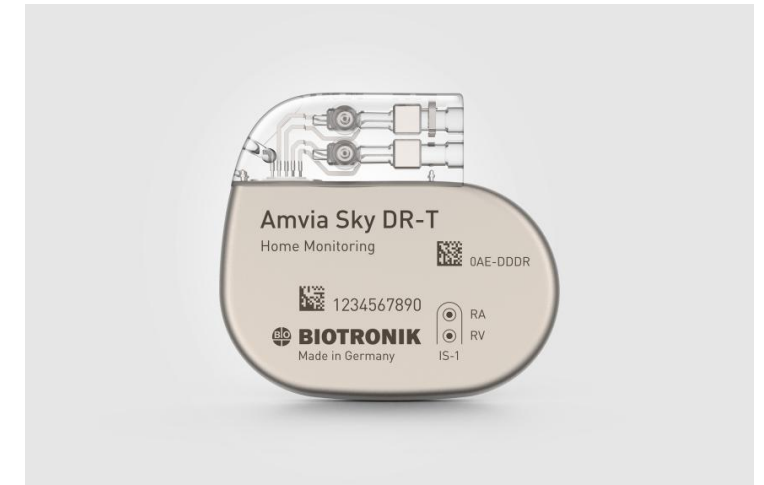
En revanche vous êtes tenus pour responsables si le minimum n'est pas mis en place pour protéger les données.



# Dispositif médicaux et informatique



Figure 1. Cabine + consult station =



# Logicielle DM ou pas

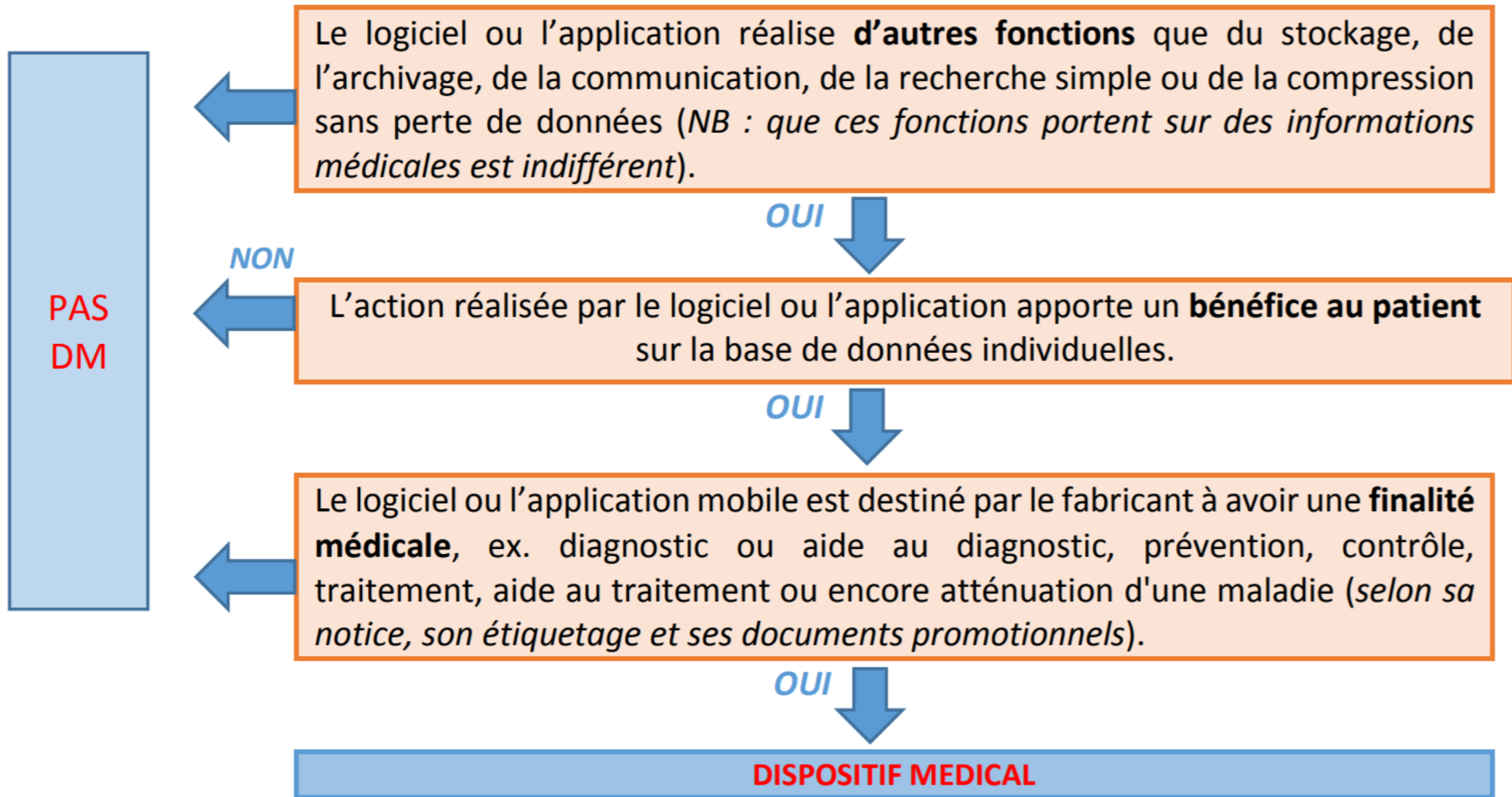
---

UNE QUESTION ÉPINEUSE...

# Exemple évident

---



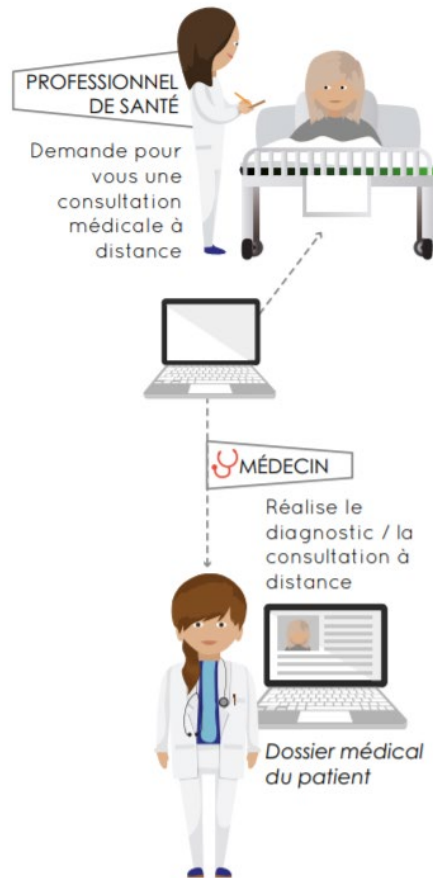


# Développement de la E-santé

---

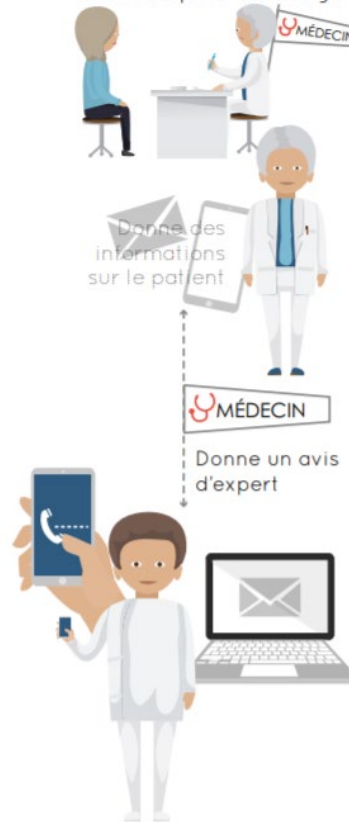


## Téléconsultation



## Télexpertise

Vous consultez un médecin qui a besoin d'un avis spécialisé sur votre prise en charge



## Télesurveillance

Recueil automatique ou par vous-même de données sur votre état de santé et sur le dispositif de recueil et transmission de ces données



# Télémédecine

## Article L6316 du Code de la Santé Publique

une forme de pratique médicale à distance utilisant les technologies de l'information et de la communication. Elle met en rapport, entre eux ou avec un patient, un ou plusieurs professionnels de santé, parmi lesquels figure nécessairement un professionnel médical et, le cas échéant, d'autres professionnels apportant leurs soins au patient.

Elle permet d'établir un diagnostic, d'assurer, pour un patient à risque, un suivi à visée préventive ou un suivi post-thérapeutique, de requérir un avis spécialisé, de préparer une décision thérapeutique, de prescrire des produits, de prescrire ou de réaliser des prestations ou des actes, ou d'effectuer une surveillance de l'état des patients.

# Décret n° 2010-1229

Constituent des actes de télémédecine :

« 1° **La téléconsultation (TLC)**, qui a pour objet de permettre à un professionnel médical de donner une consultation à distance à un patient. Un professionnel de santé peut être présent auprès du patient et, le cas échéant, assister le professionnel médical au cours de la téléconsultation. Les psychologues mentionnés à l'[article 44 de la loi n° 85-772 du 25 juillet 1985](#) portant diverses dispositions d'ordre social peuvent également être présents auprès du patient ; Arrêté du 28 avril 2016 portant cahier des charges des expérimentations relatives à la prise en charge par téléconsultation

« 2° **La téléexpertise (TLE)** , qui a pour objet de permettre à un professionnel médical de solliciter à distance l'avis d'un ou de plusieurs professionnels médicaux en raison de leurs formations ou de leurs compétences particulières, sur la base des informations médicales liées à la prise en charge d'un patient ; Arrêté du 28 avril 2016 portant cahier des charges des expérimentations relatives à la prise en charge par téléexpertise

« 3° **La télésurveillance médicale (TLS)**, qui a pour objet de permettre à un professionnel médical d'interpréter à distance les données nécessaires au suivi médical d'un patient et, le cas échéant, de prendre des décisions relatives à la prise en charge de ce patient. L'enregistrement et la transmission des données peuvent être automatisés ou réalisés par le patient lui-même ou par un professionnel de santé ; Arrêté du 25 avril 2017 portant cahier des charges des expérimentations relatives à la prise en charge par télésurveillance du diabète

« 4° **La téléassistance médicale (TLA)**, qui a pour objet de permettre à un professionnel médical d'assister à distance un autre professionnel de santé au cours de la réalisation d'un acte ;

« 5° **La réponse médicale** qui est apportée dans le cadre de la régulation médicale mentionnée à l'article L. 6311-2 et au troisième alinéa de l'article L. 6314-1.

Téléconsultation DM ou pas DM?

# Crise COVID accélérateur en e santé

---

Multiplication des acteurs: doctolib, qare, medadom

Teleconsultation 80000 en 2019, 19 millions en 2020

Médecins équipés: de 3500 à 30000

En 2020, plus de 350 000 applications concernant la santé étaient disponibles sur les différents magasins en ligne (App Store, Google Play Store, etc.)

**+ 19 millions**

de téléconsultations prises en charge par  
l'Assurance Maladie en 2020

**+ 370 000**

boîtes aux lettres de messagerie sécurisée  
en 2021

**+ 350 000**

applications de santé en 2021

# Téléconsultation

**Graphique 4 – Part des prestations des médecins généralistes libéraux réalisées en 2021 selon l'âge des patients**

	<i>En %</i>					
	0-14 ans	15-29 ans	30-44 ans	45-59 ans	60-74 ans	75 ans et plus
Consultations	13,5	12,6	16,2	21,5	22,9	13,3
Visites	2,3	1,9	3,1	6,5	16,3	69,9
Téléconsultations	6,7	18,8	26,4	21,9	14,5	11,7

					<i>En %</i>
	Même commune	0-5 km	5-10 km	10-30km	Plus de 30 km
Consultations	49,6	13,1	16,0	15,3	6,0
Visites	52,8	13,3	15,3	12,3	6,4
Téléconsultations	44,6	14,0	14,4	16,1	10,8

# Pourquoi l'angle de la cybersécurité

---

UNE QUESTION DE VIE OU DE MORT



# Exemple évident : Pacemaker

---

- ❖ Majoritairement théoriques
  - ❖ Pacemakers and Implantable Cardiac Defibrillators: Software Radio Attacks and Zero-Power Defenses
- ❖ Connection a distance risque +++





# Cyber-attaques contre les hôpitaux

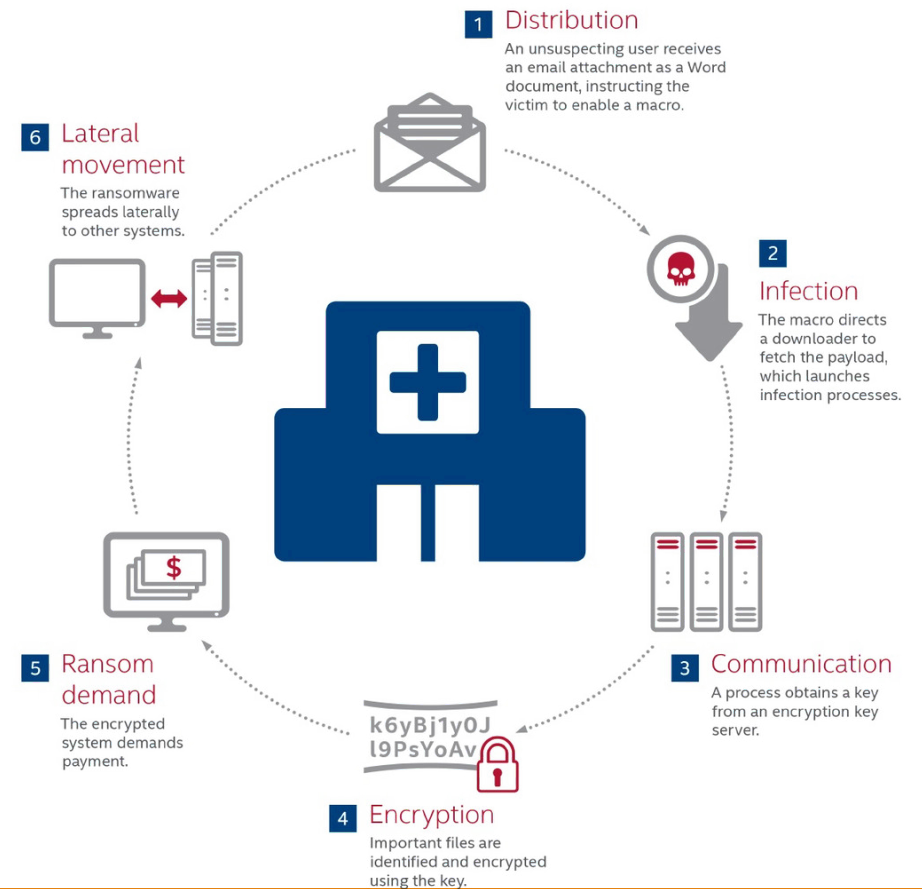
Au moins 9 cyberattaques contre des hôpitaux français entre février 2020 et 2021.

Nécessité de mettre hors service tout ou partie des systèmes informatiques.

Des conséquences sanitaires potentiellement graves pour les patients

Aujourd'hui, les hôpitaux disposent de plans d'urgence

Stages of a hospital ransomware attack



# Question importante DM numériques

---

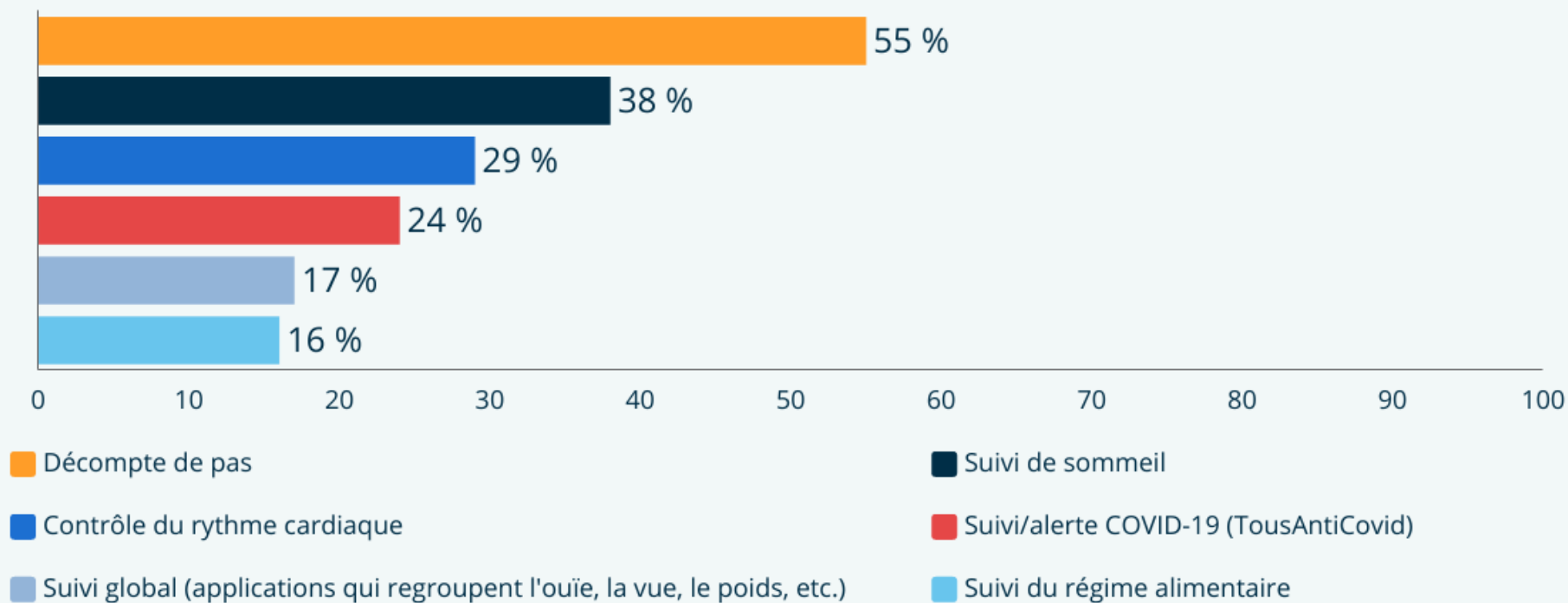
- ❖ Peut-on se connecter au DM a distances ?
  - ❖ Maintenance mise a jour
- ❖ Qu'elles sont les informations collecté par le DM ?
- ❖ Comment/Où sont elles stockés ?
- ❖ Qui y a accès ?
- ❖ Des informations sont elles transmises ?
  - ❖ Comment sont elles transmises ?
- ❖ Qu'est-ce qu'un acteur malveillant peut faire avec ces informations

# Les applications

---

Pouvez vous me donner des exemples ou des informations semblant anonyme permettent de compromettre des données de santé ?

# Quel type d'applications utilisez-vous ?



Source : Capterra Telemedicine Survey 2021.

# Problème ? #StravaLeaks

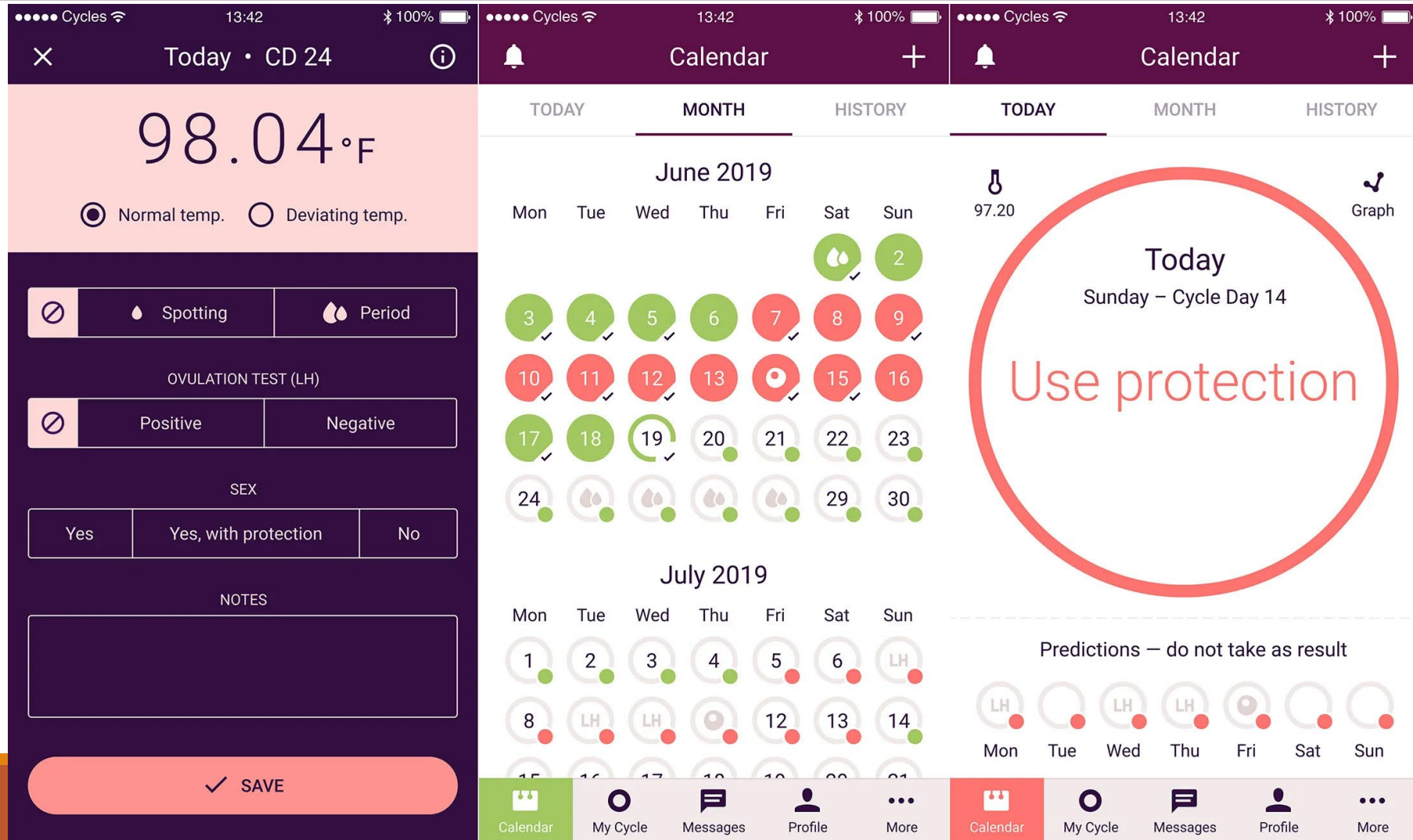
---

- **Strava et la carte thermique mondiale**

- **Série d'article du monde**

- L'application de fitness Strava a publié une carte thermique mondiale basée sur les données GPS de ses utilisateurs
    - Identifier les périmètres des bases militaires secrètes en Syrie, Afghanistan, Irak, etc. , les itinéraires de patrouille, et les habitudes des militaires.
    - Membres de la sécurité présidentielle française et des agents du Secret Service américain : Risques de repérage des résidences officielles, hôtels, et routines opérationnelles.
    - Marins français ont utilisé des montres connectées avec Strava pour suivre leurs entraînements physiques. : Les données partagées ont permis de déduire les périodes de patrouille des sous-marins nucléaires.

# Exemple « natural cycle »



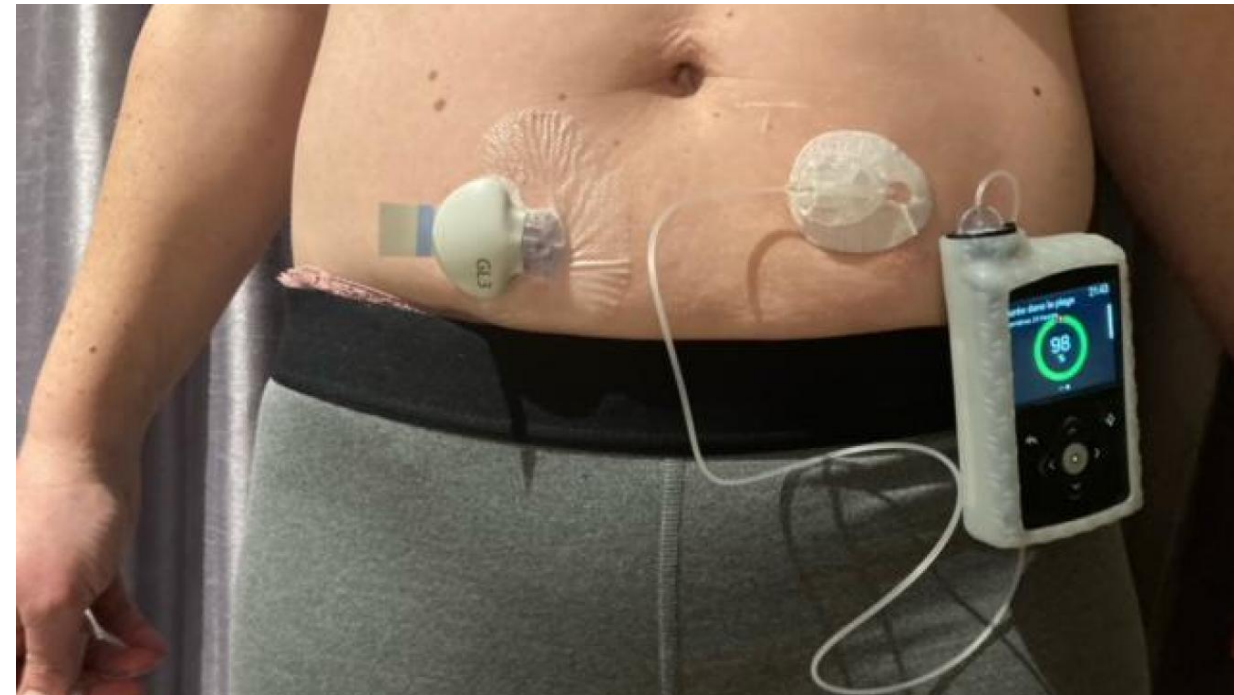
Avez-vous des exemples ou un utilisateur veut « hacker » son propre matérielle?



# Dispositif médicaux et informatique

---

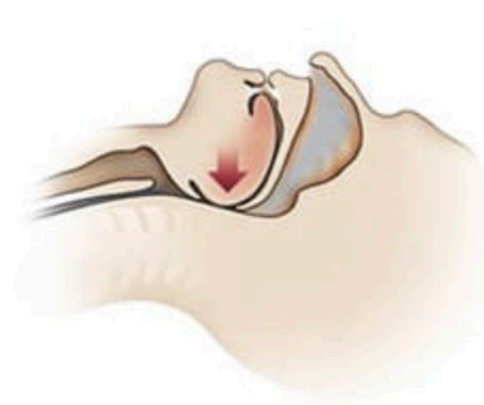
- ❖ Un capteur de glycémie
- ❖ Une pompe à insuline
- ❖ Circuit ouvert



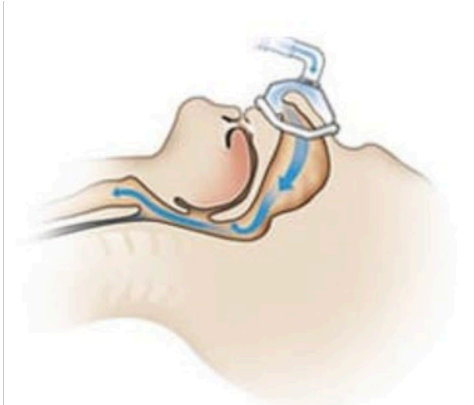
# Dispositif médicaux et informatique

---

- ❖ Appareils utilisés pour traiter l'apnée obstructive du sommeil par ventilation à pression positive.
- ❖ Obligation de télétransmissions
- ❖ Évolution vers des dispositifs connectés (Téléphone, Wi-Fi, Bluetooth, 4G).



Voies aériennes bloquées



Voies aériennes ouvertes

# Logicielles

---

- 
- ❖ Logiciel et application d'observance
  - ❖ Logiciel ou application de calcul de dose
    - ❖ Intégration de paramètre physiologiques
  - ❖ Aide a la prescription
  - ❖ Les logiciels d'aide à la dispensation
  - ❖ Les logiciels permettant une meilleure visibilité ou un embellissement des données
    - ❖ par exemple un holter ou un électrocardiographe
    - ❖ Généralement pas DM

# Ergonomie

---

- Accès aux données personnelles de 700 000 personnes testées pour le Covid-19
- les noms, prénoms, dates de naissance, adresses, numéros de téléphone, numéros de sécurité sociale et adresses électroniques
- un mot de passe qui peut être trouvé, en clair
- Francetest n'a pas été approuvé par la DGS.
- Mais cette plateforme était plus ergonomique que les plateformes approuvées.
- **Si les mesures de sécurité sont trop restrictives pour les utilisateurs, ils essaieront de les contourner.**
- **Intérêt de sensibiliser les utilisateurs à l'importance de la sécurité informatique comme avec ce cours**

# Objet connecté et DM

**LE PILULIER CONNECTÉ :**  
pour éviter les oublis



**LE BRACELET CONNECTÉ :**  
pour alerter ses proches  
en cas de chute



**LA MONTRE CONNECTÉE :**  
pour surveiller sa santé



**LE LOCALISATEUR D'OBJETS :**  
pour retrouver facilement  
ses affaires



Pourquoi les mots de passe ?

# Mots de passe

---

Toutes les mesures de sécurité représente une contrainte pour les utilisateurs

## Mots de passes

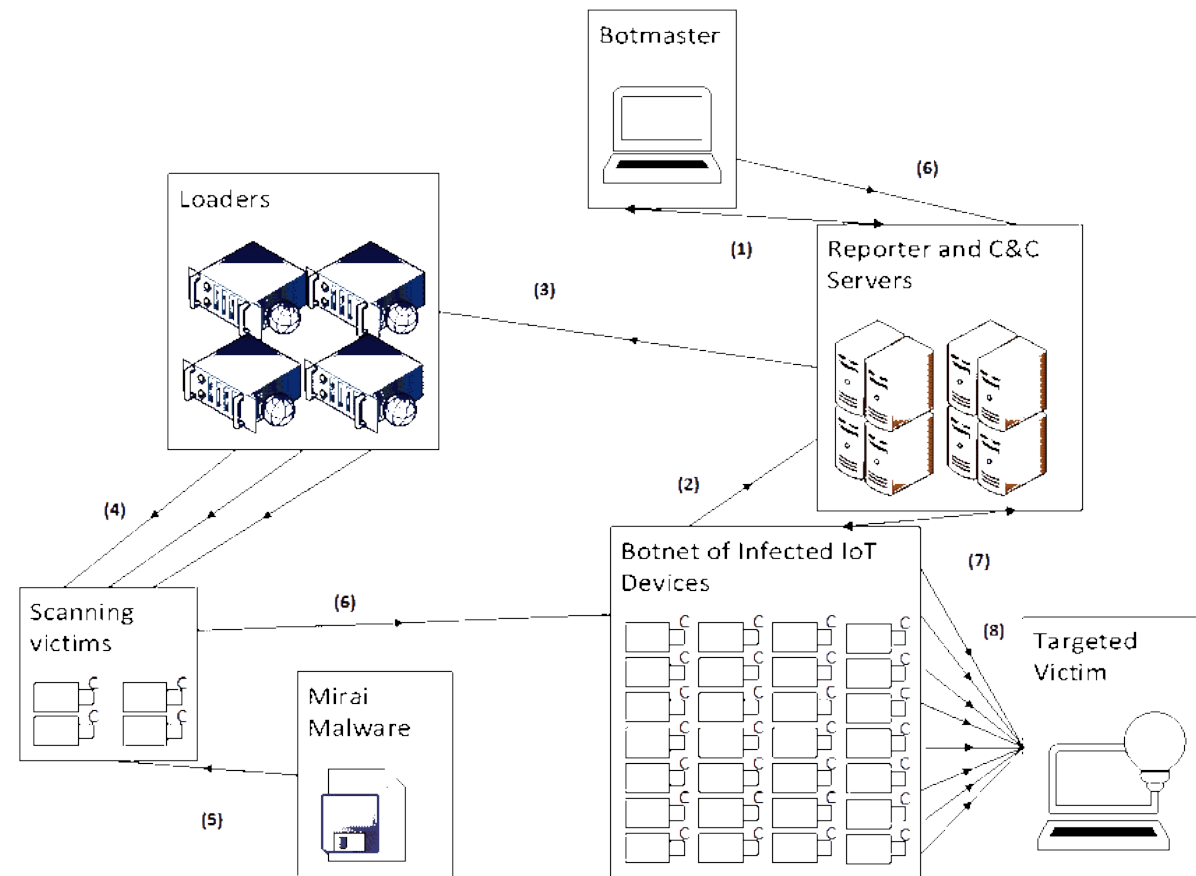
- Mode d'attaques courant
  - Brute force
    - Mot de passe complexes
  - Dictionnaires
    - Pas d'utilisations des mots courants seul
    - Eviter les mots de passes très utilisez :
      - « AZERTY »
      - « QWERTY »
- Une solution possible
  - phrases de passes
  - Gestionnaire de mdp



# Mirai

- Logiciel malveillant qui transforme les appareils en réseau (caméras IP et routeurs domestiques) fonctionnant sous Linux en robots contrôlés à distance et pouvant être utilisés dans le cadre d'un réseau de robots.
- Infecte les appareils en utilisant des combinaisons de connexion par mot de passe par défaut et, une fois l'appareil infecté, le sécurise.
- DDOS : Denial-of-service attack

**Changez toujours les noms d'utilisateur et les mots de passe par défaut**



# Transmission de l'information

---

Fax DM ou pas DM?

Boite mail DM ou pas DM?

Messagerie sécurisé DM ou pas DM?

# Transmission information

---

## Fax

- Devrait être proscrit
- Faille de sécurité potentielle (point d'entrée d'attaques)
- Potentiellement transmission non chiffré (dépend des protocoles)
- Risques d'erreurs de saisie

**Aujourd'hui Fax = 2 boîtes mail connectées à des imprimantes**

**Utilisez une messagerie sécurisée pour vos communications professionnelles**

# Transmission information

---

- ❖ Mail
- ❖ Signatures ?
  - ❖ Attention a l'expéditeur
- ❖ Chiffrement
- ❖ Problématique champ visible pour l'utilisateur ≠ de celui utiliser (SMTP)

**Utilisez une messagerie sécurisé pour vos communications professionnels**

# Messagerie

---

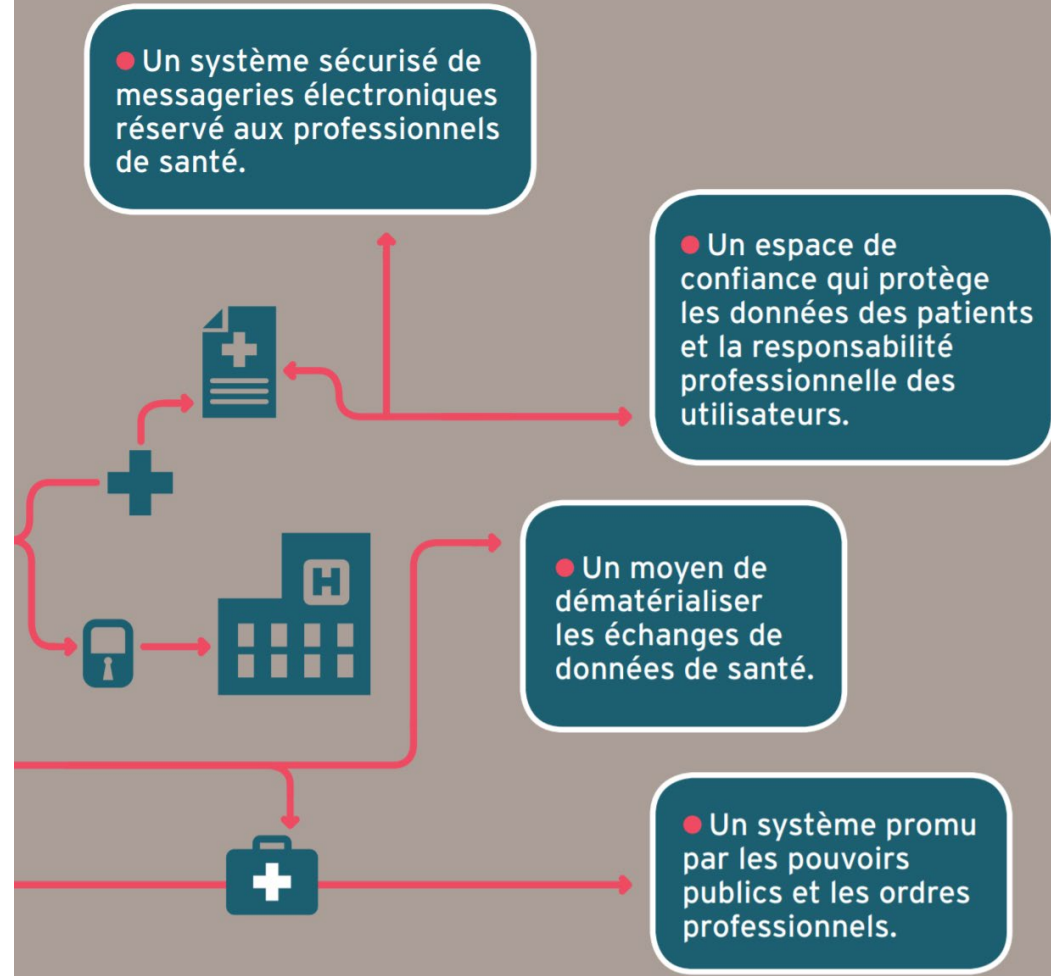
- ❖ Chiffrement de bout en bout
- ❖ Meta data associé aux message
  - ❖ Whatsapp
- ❖ Ce qui est stocké

# Confidentialité Mailiz MSS santé

<https://pharmagest.com/tout-savoir-sur-la-mssante-loutil-indispensable-de-coordination-de-soins/>

<https://www.mssante.fr/ps/medecine/bouchand>

## Qu'est-ce que **MSSanté** ?



# Machine learning et santé

---

- ❖ Analyses de données (notamment depuis les objets connectés) pour prédire des événements de santé
- ❖ La chirurgie robotique assistée par l'IA
  - ❖ Suture de précisions
  - ❖ Grossissement à la volée
- ❖ Détections des cancers cutanés
- ❖ Développement de médicaments
- ❖ **Imagerie médicale**



# LLM

---

- ❖ **LLM = Large Language Model**: Ce sont des modèles qui prédisent le mot suivant en se basant sur des milliards d'exemples.
- ❖ Pas de magie, que des maths : Ils utilisent des réseaux de neurones et des probabilités, pas de pensée consciente.
- ❖ Entraînés sur des montagnes de texte : Livres, articles, sites web... pour apprendre les structures du langage.
- ❖ Ils ne “savent” rien : Ils ne comprennent pas comme un humain, ils calculent des corrélations.
- ❖ Capables de générer du texte fluide : Répondre à des questions, écrire des histoires, résumer des documents.

# LLM

---

- ❖ Pas infaillibles : Ils peuvent inventer des infos (hallucinations) ou se tromper.
- ❖ Pas connectés à la vérité : Leur “connaissance” dépend des données d’entraînement, pas d’une base factuelle vivante.
- ❖ Besoin de puissance énorme : Entraînement = supercalculateurs, consommation énergétique massive.
- ❖ Applications variées : Chatbots, traduction, rédaction, analyse de données, aide à la programmation.

# LLM

---

- ❖ Limite attention donne la réponse la plus probable
  - ❖ Invention de l'aviation
  - ❖ Echec
- ❖ Outils puissant
  - ❖ Ne fait pas le travail a votre place
  - ❖ Attention a vérifier
- ❖ Enorme problème de confidentialité
- ❖ Problème générale liée au Machine learning -> Droit a l'oubli

# Bonne pratique avec les données

---

# Jeux de données

---

Jeux de données pas laisser trainer sur clef USB

- Chiffré les données

Eviter au maximum les duplications

- Script reproductible

Ne recueillir et saisir exclusivement les données absolument nécessaire

- **Il n'est jamais nécessaire de saisir les noms et prénoms**
  - Utilisation d'ID

Attention au mode de transmissions

# Anonymisation

---

## Anonymisation Vs Pseudonymisation

- Anonymisation **irréversible**
- En pratique irréaliste
  - Retrouvé un individu dans une base de données médicale en connaissant son sexe, code postal et sa date de naissance
  - Retrouvé un individu dans une base de données téléphoniques sur base de quatre points de géolocalisation
  - Retrouvé un individu dans une base de données de cartes bleues en connaissant quatre magasins et jours où celui-ci a utilisé sa carte

Source : <https://arstechnica.com/tech-policy/2009/09/your-secrets-live-online-in-databases-of-ruin/>  
<https://archive.wikiwix.com/cache/index2.php?url=http%3A%2F%2Fwww.sciencemag.org%2Fcontent%2F347%2F6221%2F536.abstract#federation=archive.wikiwix.com>  
<https://archive.wikiwix.com/cache/index2.php?url=http%3A%2F%2Fwww.nature.com%2Fsrep%2F2013%2F130325%2Fsrep01376%2Ffull%2Fsrep01376.html>

# Pseudonymisation

---

## Anonymisation Vs Pseudonymisation

- Pseudonymisation
  - La pseudonymisation est un traitement de données personnelles réalisé de manière à ce qu'on ne puisse plus attribuer les données relatives à une personne physique sans information supplémentaire.
  - Facile, **Nécessaire** mais **insuffisant**

La seule solution pour anonymiser des données et souvent l'aggrégation

**Même si pas parfait il est obligatoire de tout faire pour anonymiser les données**

Source : <https://www.cnil.fr/fr/lanonymisation-de-donnees-personnelles>

# Certification des hébergeurs de données de santé

Les modalités d'hébergement de données de santé à caractère personnel sont encadrées par l'article L.1111-8 du code de la santé publique :

- toute personne physique ou morale qui héberge des données de santé à caractère personnel recueillies à l'occasion d'activités de prévention, de diagnostic, de soins ou de suivi médicosocial pour le compte de personnes physiques ou morales à l'origine de la production ou du recueil de ces données ou pour le compte du patient lui-même, doit être agréée ou certifiée à cet effet ;
- l'hébergement exige une information claire et préalable de la personne concernée par les données de santé hébergées et une possibilité pour celle-ci de s'y opposer pour motif légitime.



# Quel type d'hébergement?

---

- ❖ l'hébergement de données de santé sur support papier, qui doit être réalisé par un hébergeur agréé par le ministre de la culture (procédure déjà existante – cf. décret 2011- 246) ;
- ❖ l'hébergement de données de santé sur support numérique dans le cadre d'un service d'archivage électronique, qui doit être réalisé par un hébergeur agréé par le ministre de la culture dans des conditions qui seront définies par décret en Conseil d'Etat pris après avis de la Commission nationale de l'informatique et des libertés et des conseils des ordres des professions de santé ;
- ❖ l'hébergement de données de santé sur support numérique (hors cas d'un service d'archivage électronique) qui doit être réalisé par un hébergeur certifié dans des conditions définies par décret en Conseil d'Etat pris après avis de la Commission nationale de l'informatique et des libertés et des conseils des ordres des professions de santé.

# La certification et les référentiels

Deux types de certificats seront délivrés aux hébergeurs pour deux métiers d'hébergement distincts :

- ❖ un certificat « hébergeur d'infrastructure physique » pour les activités de mise à disposition de locaux d'hébergement physique et d'infrastructure matérielle ;
- ❖ un certificat « hébergeur infogéreur » pour les activités de mise à disposition d'infrastructure virtuelle, de mise à disposition de plateforme logicielle, d'infogérance et de sauvegarde externalisée.

Le référentiel de certification s'appuie sur des normes internationales :

- ❖ la norme ISO 27001 « système de gestion de la sécurité des systèmes d'information » ;
- ❖ des exigences de la norme ISO 20000-1 « système de gestion de la qualité des services » ;
- ❖ des exigences de protection de données à caractère personnel pour lesquelles une conformité à la norme ISO 27018 confère une présomption de conformité
- ❖ et des exigences spécifiques à l'hébergement de données de santé.



Zoom  
HDS

Décret n°2018-137 du 28 février 2018

Hébergement de données de santé

## Champ d'activités d'hébergement soumis à certification

(nouvel Art. R.1111-8 CSP):

*« l'activité d'hébergement de donnée de santé à caractère personnel [...] consiste à héberger les données de santé recueillies à l'occasion d'activités de prévention, de diagnostic, de soins ou de suivi social et médico-social, pour le compte de personnes physiques ou morales, responsables de traitement [...], à l'origine de la production ou du recueil de ces données ou pour le compte du client lui-même ».*

**Exception :** *« ne constitue pas une activité d'hébergement, le fait de se voir confier des données pour une courte période par les personnes physiques ou morales, à l'origine de la production ou du recueil de ces données, pour effectuer un traitement de saisie, de mise en forme, de matérialisation ou de dématérialisation de ces données ».*

**Zoom  
HDS**

**Décret n°2018-137 du 28 février 2018**

**Hébergement de données de santé**

## **2 types de certification :**

**« hébergeur  
d'infrastructure  
physique »  
et  
« hébergeur infogéreur »**

**Référentiel  
de  
certification**

### **Hébergeur d'infrastructure physique**

**Art.  
R. 1111-9  
CSP**

1. Mise à disposition ou maintien en condition opérationnelle de locaux permettant d'héberger l'infrastructure matérielle du système d'information de santé
2. Mise à disposition ou maintien en condition opérationnelle de l'infrastructure matérielle du système d'information de santé

### **Hébergeur infogéreur**

3. Mise à disposition ou maintien en condition opérationnelle de la plateforme logicielle (système d'exploitation, middleware, base de données, etc.) du système d'information de santé
4. Mise à disposition ou maintien en condition opérationnelle de l'infrastructure virtuelle du système d'information de santé
5. Infogérance d'exploitation du système d'information de santé
6. Sauvegardes externalisées des données de santé

La procédure de certification se fonde sur le processus standard de type système de management décrit dans la norme ISO 17021 :

- ❖ L'hébergeur choisit un organisme certificateur accrédité par le COFRAC (ou équivalent au niveau européen).
  - ❖ Le cas échéant, l'organisme certificateur vérifie l'équivalence des éventuelles certifications ISO 27001 ou ISO 20000-1 déjà obtenues par l'hébergeur.
  - ❖ Un audit en deux étapes conformes aux normes en vigueur est alors effectué :
- ❑ **audit documentaire** L'organisme certificateur réalise une revue documentaire du système d'information du candidat afin de déterminer la conformité documentaire du système par rapport aux exigences du référentiel de certification
  - ❑ **audit sur site** Les preuves d'audit sont recueillies dans les conditions définies dans le référentiel d'accréditation. L'hébergeur dispose de trois mois après la fin de l'audit sur site pour corriger les éventuelles nonconformités et faire auditer les corrections par l'organisme certificateur. Passé ce délai et sans action de l'hébergeur, l'audit sur site devra être recommencé.

**Le certificat est délivré pour une durée de trois ans, par l'organisme certificateur, lorsqu'aucune non-conformité n'est constatée. Un audit de surveillance annuel est effectué par l'organisme certificateur.**

Dépôt du dossier auprès d'un organisme accrédité  
(par le COFRAC ou équivalent)



Audits réalisés par l'organisme accrédité :  
- audit documentaire  
- audit sur site



Certificat de  
conformité

délivré par l'organisme

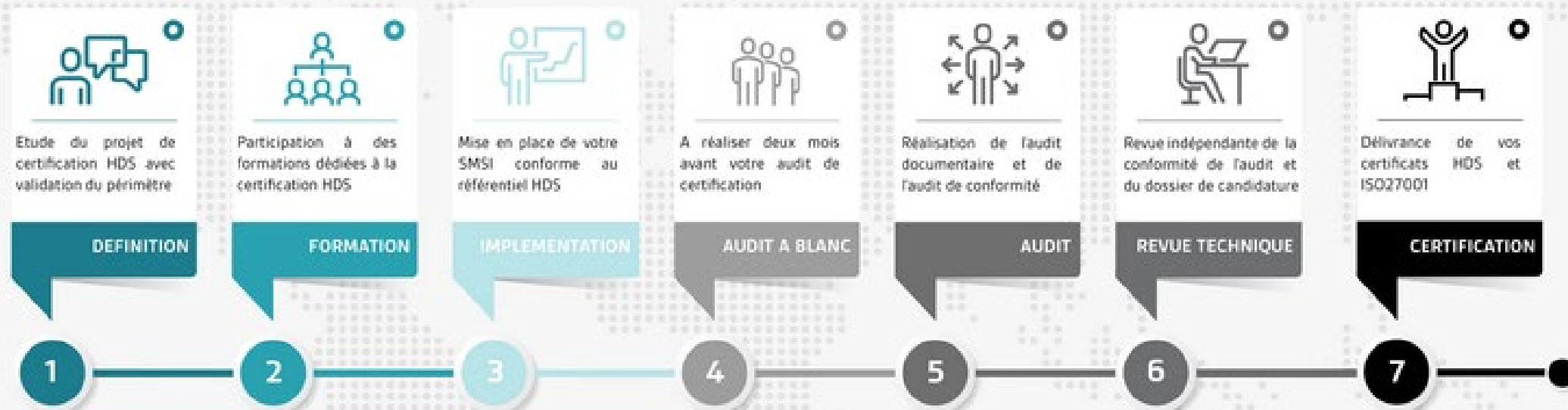
3 ans

Audit de  
surveillance  
annuel

## Certification HDS : vos étapes

bsi.

A l'issue de la certification, l'hébergeur de données de santé reçoit un certificat ISO27001 et un certificat HDS.





RECHERCHE, ÉTUDE, ÉVALUATION DANS LE  
DOMAINE DE LA SANTÉ (ART. 54 IV LIL)

Déclaration  
de  
conformité  
  
Ou  
  
Autorisation

MR-001  
recherches  
biomédicales

**Procédure simplifiée d'examen des catégories les plus usuelles de traitements de recherche dans la santé, non directement identifiantes:** engagement de conformité à la méthodologie de référence, valable pour toutes les études présentes et à venir conduites dans les conditions prévues par la méthodologie et nécessitant donc pas de mise à jour annuelle.

Méthodologies  
de référence  
(déclaration de  
conformité)

MR-003  
Recherches non  
interventionnelles

MR-002 études  
non  
interventionnelles  
de performances  
DM in vitro

**Projet de loi Informatique &  
Liberté**

**Art. 62:** « Au titre des référentiels mentionnés au II de l'article 54 de la présente loi, des méthodologies de référence sont homologuées et publiées par la Cnil. Elles sont établies en concertation avec l'INDS [...] et des organismes publics et privés représentatifs des acteurs concernées. Lorsque le traitement est conforme à une méthodologie de référence, il peut être mis en œuvre sans autorisation [...], à la condition que son responsable adresse préalablement à la Cnil une **déclaration attestant de cette conformité** »  
**= Absence de modification**



# Recherches Impliquant la Personne Humaine (RIPH)

Recherches Interventionnelles

RIPH de Catégorie 1

Recherches interventionnelles qui comportent une **intervention sur la personne non justifiée par sa prise en charge habituelle**

RIPH de Catégorie 2

Les recherches interventionnelles qui ne comportent que des **risques et des contraintes minimales, dont la liste est fixée par arrêté**

Recherches non Interventionnelles

RIPH de Catégorie 3

Les recherches non interventionnelles dans lesquelles tous **les actes sont pratiqués et les produits utilisés de manière habituelle**, sans procédure supplémentaire ou inhabituelle de diagnostic, de traitement ou de surveillance

# Recherches Impliquant la Personne Humaine (RIPH)

```
graph TD; A[Recherches Impliquant la Personne Humaine (RIPH)] --> B[Recherches Interventionnelles]; A --> C[Recherches non Interventionnelles]; B --> D[RIPH de Catégorie 1]; B --> E[RIPH de Catégorie 2]; C --> F[RIPH de Catégorie 3]; D --- G[MR001]; E --- G; F --- H[MR003];
```

Recherches Interventionnelles

RIPH de Catégorie 1

RIPH de Catégorie 2

MR001

Recherches non Interventionnelles

RIPH de Catégorie 3

MR003