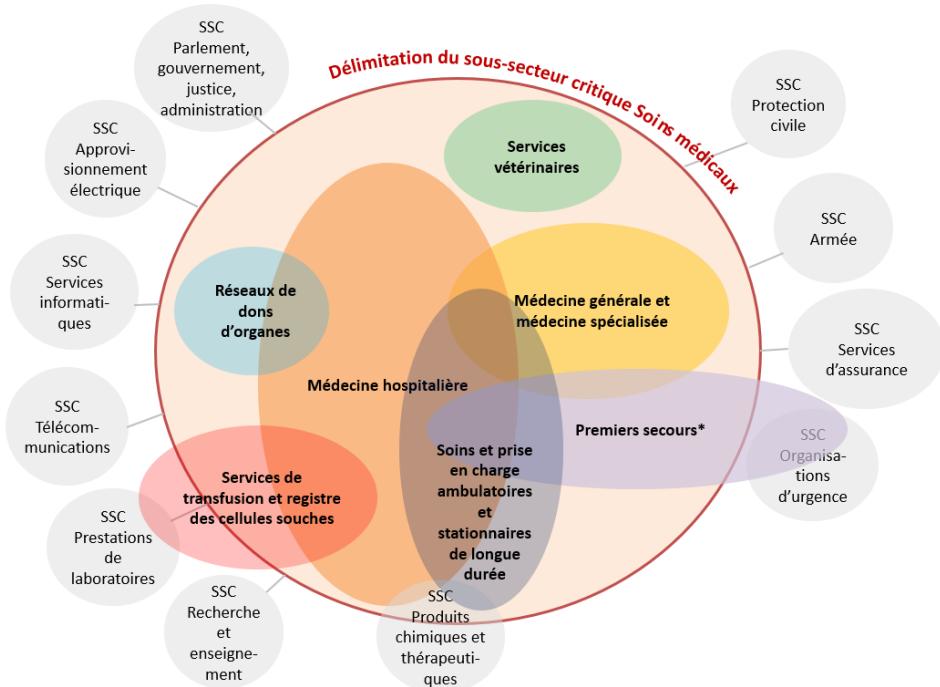


Stratégies nationales de protection des infrastructures critiques PIC / Cyber SNPC

Fiche info sur le sous-secteur critique Soins médicaux

Description générale et prestations

Le système de soins fournit des prestations essentielles au bien-être de la population et à ses moyens de subsistance. Sans accès aux soins médicaux, les personnes accidentées, malades ou ayant besoin d'assistance ne pourraient être ni accueillies, ni traitées, ni soignées ni prises en charge. Cela aurait des conséquences directes sur la population et indirectes sur l'économie, car celle-ci se trouverait, au bout d'un certain temps, privée des ressources humaines dont elle a besoin. Le schéma ci-dessous donne un aperçu des différents domaines du sous-secteur des soins médicaux, y compris des interfaces avec d'autres sous-secteurs critiques :



* Non pris en considération dans l'analyse des risques et des vulnérabilités du SSC Soins médicaux

Analyse du marché / structure du système

La résilience de la prise en charge médicale en Suisse peut être qualifiée d'assez élevée dans l'ensemble. Cela s'explique notamment par la relative densité du réseau de soins, qui limite l'impact d'une éventuelle défaillance de certains établissements sur la prise en charge médicale à grande échelle. Les professionnels de la santé et les établissements œuvrant dans les différents domaines couverts (médecine générale ou spécialisée, prise en charge hospitalière, soins et prise en charge ambulatoires ou stationnaires de longue durée) peuvent, dans une certaine mesure, se soutenir mutuellement en cas d'urgence.

Des événements de grande ampleur tels qu'une panne d'électricité suprarégionale, un grave tremblement de terre ou une pandémie pourraient perturber la prise en charge médicale dans toute la Suisse. Cela aurait de graves conséquences pour la population d'une grande partie du pays. Lors d'un tel événement, il faudrait notamment prêter attention à la pénurie de personnel spécialisé, qui pourrait être aggravée par les absences de membres du personnel médical résidant à l'étranger (p. ex. pour des raisons familiales, pour participer à la gestion de l'événement dans leur propre pays ou en raison de la fermeture des frontières).

Processus étudiés

Au total, 21 processus importants pour la fourniture de prestations ont été identifiés pour les cinq domaines :

Prise en charge médicale générale et spécialisée	Prise en charge médicale hospitalière	Soins et prise en charge ambulatoire et stationnaire de longue durée
Processus clés		
<ul style="list-style-type: none"> - Diagnostic - Traitement et soins - Surveillance 	<ul style="list-style-type: none"> - Diagnostic (en situation normale) - Traitement, intervention (en situation normale) - Diagnostic et traitement, intervention (en cas d'urgence) - Soins / surveillance 	<ul style="list-style-type: none"> - Prise en charge et soins médicaux (stationnaires) - Prise en charge et soins médicaux (ambulatoires)
Processus de support		
<ul style="list-style-type: none"> - Approvisionnement en matériel et médicaments - Gestion du système d'information de cabinet médical 	<ul style="list-style-type: none"> - Approvisionnement en matériel et médicaments - Maintenance, utilisation et assurance qualité des instruments médicaux - Maintenance, utilisation et assurance qualité des infrastructures informatiques - Gestion du système informatique hospitalier 	<ul style="list-style-type: none"> - Approvisionnement en matériel et médicaments - Maintenance, utilisation et assurance qualité des instruments médicaux - Maintenance, utilisation et assurance qualité des infrastructures informatiques - Gestion du système informatique
Dossier électronique du patient	Services de don du sang et registre des donneurs de cellules souches	
Processus clés		
<ul style="list-style-type: none"> - Gestion du dossier électronique du patient 	<ul style="list-style-type: none"> - Approvisionnement du sous-secteur en dérivés sanguins et cellules souches 	

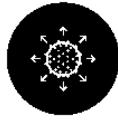
Dangers pertinents pour le sous-secteur critique



Cyberattaque



Panne d'électricité



Épidémie/
pandémie



Panne de
télécommunications



Séisme

Remarque : Les risques examinés concernent l'ensemble du sous-secteur. D'autres risques peuvent être pertinents pour certaines entreprises/ouvrages d'infrastructure critiques.

Risques et vulnérabilités

En raison de sa structure décentralisée, de la répartition des acteurs dans toute la Suisse et des redondances existantes, le sous-secteur est globalement peu vulnérable. L'ampleur des dommages liés aux scénarios de risque est également plus faible que dans d'autres sous-secteurs critiques, car elle ne concerne toujours que la partie de la population qui a besoin d'un traitement médical ou de prestations de soins au moment de la survenance de l'événement.

Toutefois, l'analyse des risques et des vulnérabilités a montré que les mesures déjà mises en œuvre (p. ex. places de soins protégées, utilisation de systèmes d'alimentation de secours, sensibilisation du personnel, etc.) ne suffisent pas.

L'augmentation de la numérisation et la multitude des interdépendances accroissent les risques en particulier en ce qui concerne la vulnérabilité des systèmes informatiques et de l'approvisionnement en énergie. Les cyberattaques et les pénuries ou les pannes d'électricité sont de plus en plus fréquentes et leurs conséquences deviennent de plus en plus graves. En outre, les soins médicaux dépendent fortement de biens critiques et de chaînes d'approvisionnement situés hors de leur zone d'influence directe.

Grâce à la décentralisation des établissements, les cyberattaques qui ne touchent que certains d'entre eux n'entraînent pas de préjudice pour le sous-secteur à l'échelle nationale. Si, dans de nombreux sous-secteurs, les conséquences les plus graves de cyberattaques sont d'ordre économique, dans celui des soins médicaux, il faut s'attendre à des victimes et à des personnes durablement touchées.

Le risque le plus important est toutefois lié à une panne de courant à grande échelle qui durerait plusieurs jours. Malgré l'alimentation électrique de secours, en partie obligatoire, seuls les processus les plus importants pourraient être maintenus, ce qui entraînerait une restriction massive de l'assistance médicale à la population. En ce qui concerne l'alimentation électrique de secours, il convient d'accorder une attention accrue à l'approvisionnement en carburant pour les groupes électrogènes, faute de quoi il faudrait s'attendre à des pannes encore plus graves.

Mesures de résilience

Recommandations et directives de sécurité informatique

- Effectuer un relevé de la situation actuelle et mettre en place des redondances.
- Encourager la collaboration avec le NCSC et augmenter la communication et la diffusion des documents existants.
- Vérifier le système de notification des incidents et des dysfonctionnements.
- Représenter le processus de déroulement d'un cas d'urgence.

Pénuries d'approvisionnement

- Élaborer des recommandations pour améliorer l'alimentation de secours.
- Élaborer des recommandations et des directives de gestion de crise et BCM.
- Réduire la dépendance en matière d'approvisionnement en produits thérapeutiques.
- Vérifier l'approvisionnement en produits thérapeutiques et en eau potable et l'élimination des déchets et des eaux usées.

Interdépendances dans le sous-secteur des soins médicaux



Pour de plus amples informations sur la PIC et la SNPC, consultez les sites :

www.ncsc.admin.ch

www.infraprotection.ch