

Compte rendu de la réunion de travail n°1

Date de la réunion : 04/05/2017

Présents :

- Yann JEANPIERRE-COUSSET CH de Falaise
- Laure LEBOULCH CH de Falaise
- Sebastien TANGUY CHU de Caen
- Pascal BOULAND CHU de Caen
- Cédric FORTIER CH de Lisieux
- Stéphanie COGNARD CH de Lisieux

Compte rendu de la réunion :

- Présentation des objectifs de la réunion :

Point sur le contexte GHT SIH

Se créer une culture commune des domaines concernés,

Rechercher les objectifs et limites du groupe de travail

- Groupe « Rapprochement des identités »

Thème critique : identités = socle des échanges de données médicales

Suivi du guide méthodologique GHT

Le groupe de travail parcourt le guide méthodologique et perçoit qu'il s'agit d'un projet éminemment fonctionnel et organisationnel :

- Préconisation de création d'une cellule identito GHT

Réflexion autour des traits d'identification

- Quels sont les traits stricts ? (recommandations nationales)
- Quel identifiant choisir pour servir d'identifiant GHT ?

- Homogénéiser les règles d'identification des patients au sein de la GHT
 - A partir des nouvelles créations d'identité
 - En reprenant et en corrigeant selon les critères retenus pour la GHT toutes les identités antérieures.

- Préconisation de création d'une politique de rapprochement
 - Choix de la méthode de rapprochement
 - Rédaction d'une charte, des procédures communes
 - Prés requis pour atteindre le domaine de rapprochement
 - Suivi et Gestion des évènements indésirables sur les rapprochements

Ces réflexions ne peuvent s'engager sans la participation des CIV, le groupe de travail propose de :

- Récupérer et comparer les procédures de création d'identité
- De réunir les responsables des CIV pour exposer le contexte et les intégrer à la démarche

- Approche de fonctionnement du serveur de rapprochement

Le groupe de travail identifie deux approches par rapport l'utilisation d'un serveur de rapprochement:

- Un « contrôle et nettoyage » des bases GAM de chaque établissement et une intégration complète : Un rapprochement avec reprise des historiques

- La mise en place d'une procédure identito GHT et remontée dans le serveur de rapprochement uniquement des nouveaux patients

- Approche usage du serveur de rapprochement

Le groupe de travail en échangera avec les CIV mais entrevoit dorénavant et déjà que le serveur de rapprochement pourra servir dans :

- Le cadre immédiat des échanges de données médicales
- A terme, dans le cadre des reprises de données pour la migration des données des établissements vers le SI convergent GHT

- Contexte réglementaire et régional

Le guide méthodologique met en avant l'INS : « sert d'identifiant fédérateur pour le rapprochement des domaines d'identification »

Le GCS Télésanté avait engagé un travail sur une charte d'identification régionale : le groupe de travail prendra contact avec eux pour voir où ils en sont et si leurs travaux peuvent être repris.

- Volet technique du projet

Il existe des solutions logicielles du marché de serveur de rapprochement d'identité, le groupe de travail va pour la prochaine réunion faire l'inventaire des solutions existantes et faire une première approche financière

Le groupe devra valider que ce service nécessite un hébergement HDS

En lien avec le groupe de travail réseau, la sécurité inhérente au futur service de rapprochement d'identité : Norm@n suffisant, VPN,

Bien que basé sur des standards, le groupe de travail doit vérifier avec les éditeurs de toutes les GAM des établissements qu'elles sont compatibles avec ces échanges et si des coûts d'intégration sont à prévoir.

- Groupe « Référentiel utilisateur »

Le groupe de travail explore l'approche à préparer pour essayer d'urbaniser la gestion des utilisateurs du SIH au sein de la GHT ainsi que les prérequis nécessaires.

Actuellement chaque établissement, dans le cadre de sa politique de sécurité du SIH à organiser sa gestion des accès. Le groupe de travail souhaite réaliser un état des lieux des organisations / outils en place dans les différents établissements de la GHT pour détecter les meilleures pratiques.

Etat des lieux sur :

- Politique de gestion des accès
 - o Procédure d'information sur les arrivées / arrêts / départs du personnel
 - o Procédure d'activation des comptes utilisateurs
 - o Matrice d'habilitation
- Format des authentifiants et politique vis-à-vis des mots de passe
- Outils Annuaire utilisateur
- SSO
-

Le CHU de Caen présente l'organisation et les outils (développement interne) mis en place pour l'activation des comptes des agents.

Le SDSI donnera une vision plus claire du séquençage des outils / services qui seront mis à la disposition des utilisateurs de la GHT aussi bien dans un mode d'interopérabilité que du SI convergé cible.

D'ici là le groupe de travail souhaite préparer la base sur laquelle pourra se construire la politique d'habilitation des utilisateurs associée à la mise en œuvre du SDSI de la GHT. Pour ce faire, l'utilisation des Active Directory est reconnue comme base commune des utilisateurs, le premier objectif serait de créer un Active Directory de GHT.

Le groupe de travail envisage deux façons distinctes de mettre en place un AD de GHT :

- Mettre en place des relations d'approbation entre l'AD de GHT et les AD des établissements
 - o Avantage : Tous les utilisateurs des établissements peuvent être immédiatement connus sur l'AD de GHT, compte unique
 - Créer un AD de GHT alimenté par une recopie des comptes des AD des établissements
 - o Avantage : Seul les utilisateurs du SIH GHT seraient connus dans cet AD
- ⇒ Des tests sont à effectuer

En parallèle et en lien avec le groupe de travail PSSI, les critères minimum à atteindre en terme de sécurité pour s'intégrer avec l'AD de GHT sont à définir, les premières idées sont :

- Politique de mot de passe
- Existence d'une procédure formalisée de gestion des agents
- VPN
- Nom du domaine
-

Le groupe de travail « Outils collaboratifs » travaille sur le choix d'un outil de partage de document et la mise en place de cet outil apparaît comme un très bon moyen de se « tester » pour la validation des pré-requis et la mise en place d'une politique d'accès commune.

- [Date de la prochaine réunion :](#)

Envoi d'un doodle avec trois dates Mi-juin

- [Partage des tâches pour la prochaine réunion :](#)

<p>Transmission de l'état des lieux aux ES :</p> <p><u>Rapprochement des patients</u> Procédure identito-vigilance Responsable de la CIV</p> <p><u>Gestion des agents</u> Existence d'une procédure de création des comptes Existence d'une matrice d'habilitation Arborescence des AD Format des comptes utilisateur Dureté des mots de passe Champs remplis dans l'AD</p>	FALAISE
<p>Test de communication des AD</p>	CHU de CAEN CH LISIEUX
<p>Serveur de rapprochement : Contact avec éditeur GAM</p> <p>GAM Convergence GAM Hexagone GAM Makesson</p>	CH FALAISE CH FALAISE CHU de CAEN
<p>Serveur de rapprochement : Echanges avec entités ayant réalisé un projet similaire :</p> <p>SISR PACS Clermont Ferrand</p>	CH FALAISE CHU de CAEN
<p>Procédure d'identification régionale : contact GCS</p>	CHU de CAEN
<p>Recherche de solutions de serveur de rapprochement du marché</p>	TOUS LES SITES