

Partie I « Mise en œuvre de l'arrêté du 8/09/2021 »



Retours d'expérience cyberattaque focus DMI

CH de Versailles : Dr Chapalain (PUI)



CH Sud Francilien :

Mme Duilhé et Mme Boissier (Bloc opératoire)

Dr Crine (PUI)



En 2022 deux établissements en IDF victimes d'une cyberattaque

Dimanche 21 Août 2022
CENTRE HOSPITALIER SUD FRANCILIEN
CORBEIL ESSONNES (CHSF)



Hôpital de 955 lits et 171 places
680 lits de MCO
Établissement support du GHT
11 Salles de bloc + 4 salles d'interventionnelle
En 2023
12340 interventions
4757 naissances
27155 DMI tracés

Samedi 3 décembre 2022
CENTRE HOSPITALIER de VERSAILLES (CHV)



Hôpital de 801 lits et 68 places
550 lits de MCO
Etablissement support du GHT 78 sud (10 Etblts)
10 salles de bloc + 2 césarienne + 3 salles interventionnelles
En 2019
12 500 interventions
3250 naissances en
En 2023 18500 DMI tracés

Découverte de l'évènement porteur de risque au CHSF



Le Dimanche 21 Août 2022

2h30

- Appel de l'ADG
- Information soignants « panne informatique »
- Appel de l'astreinte informatique

3h00

- Déplacement de l'ADG
- Information SAMU91, SDIS, ARS
- Confirmation de cyberattaque et confinement informatique

3h-9h

- Activation plan blanc
- Rappel de personnel
- Mode dégradé papier
- Plan de réadressage patient SAMU 91

Bonnes pratiques à retenir :

- Cadres de nuit et de garde maîtrisent les modes dégradés
- Intervention rapide de la DSI et confinement informatique
- Plan blanc et annuaire imprimé (à jour)
- Volet SI dans le plan blanc

- Cyber-Attaque **CHSF** Dimanche 21 aout 2022 / **CHV** samedi 3 décembre 2022
- L'Hôpital sait gérer des crises sanitaires mais la cyberattaque est une crise différente : elle touche tous les acteurs et elle empêche de travailler parce qu'elle se traduit par:
 - 100% du réseau informatique HS
 - Pas de wifi, pas de fax - pas de photocopieuse, pas de mail (sauf sur téléphone personnel)
 - Plus d'accès aux logiciels métiers et administratifs
 - Plus d'accès aux résultats biologiques, et de radiologie..

Soins critiques

- Arrêt des admissions de patients externes car impact sur imagerie/labos
- Mais venue spontanée aux urgences
- Fermeture du WIFI donc arrêt de toutes surveillances fonctionnant sur wifi (télémétrie, scope...)

Pour tous services

- Pas d'accès aux ATCD des patients, radio..
- Pb pour les RCP

Chirurgie et Obstétrique

- Evaluation des bénéfices/risques au cas par cas notamment au regard du besoin en PSL et capacités réanimatoires limitées par imagerie/labos

Consultation/HDJ

- Perte de tous les RDV, les programmations et le motif
- Pas d'accès au DPI, ni aux archives

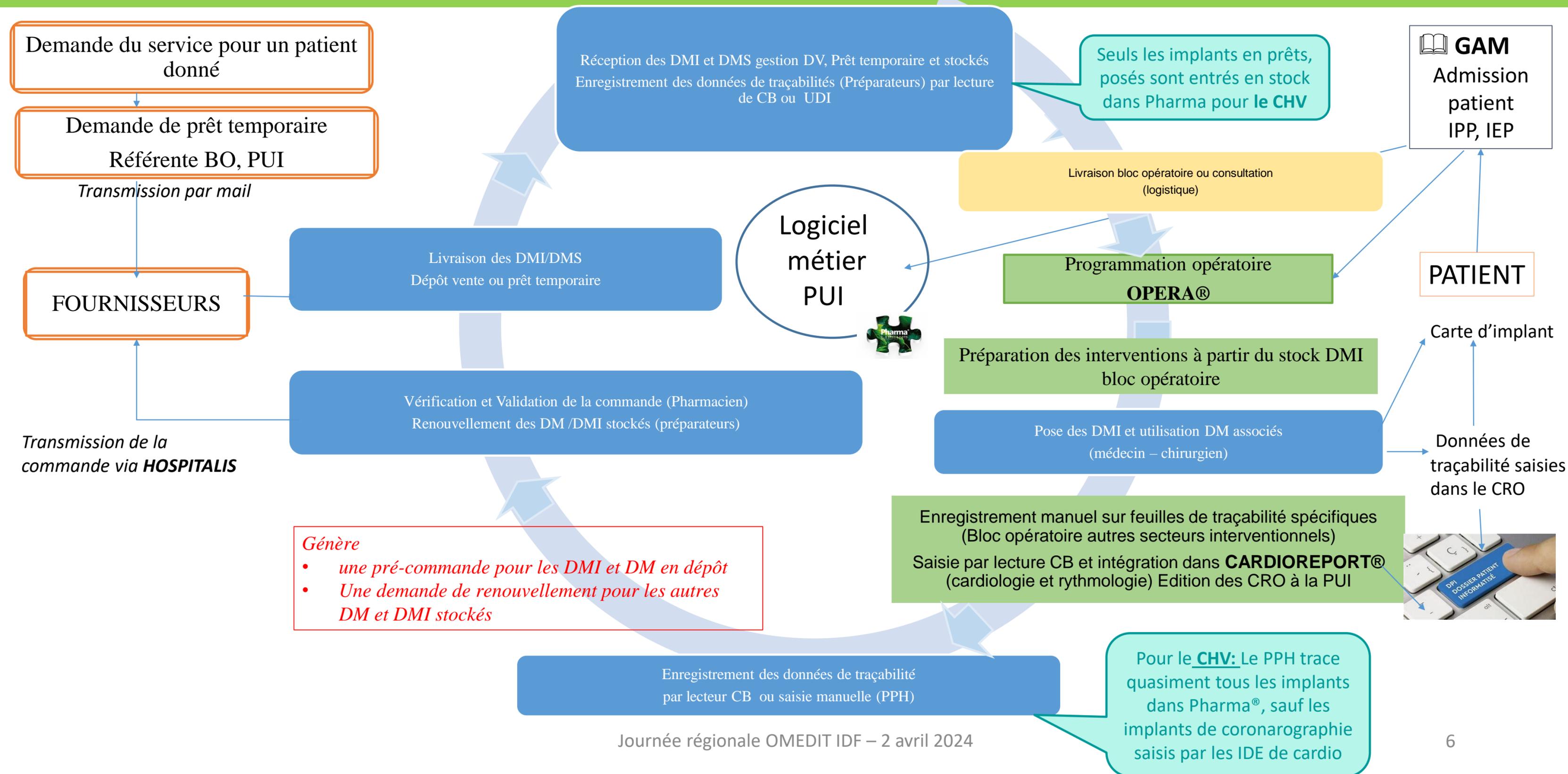
Secrétariat

- Perte d'internet (pas de contact extérieur)
 - Perte des outils de travail
- Donc pas de CRO pas de CRH pas de lettre de liaison**

Bonnes pratiques à retenir

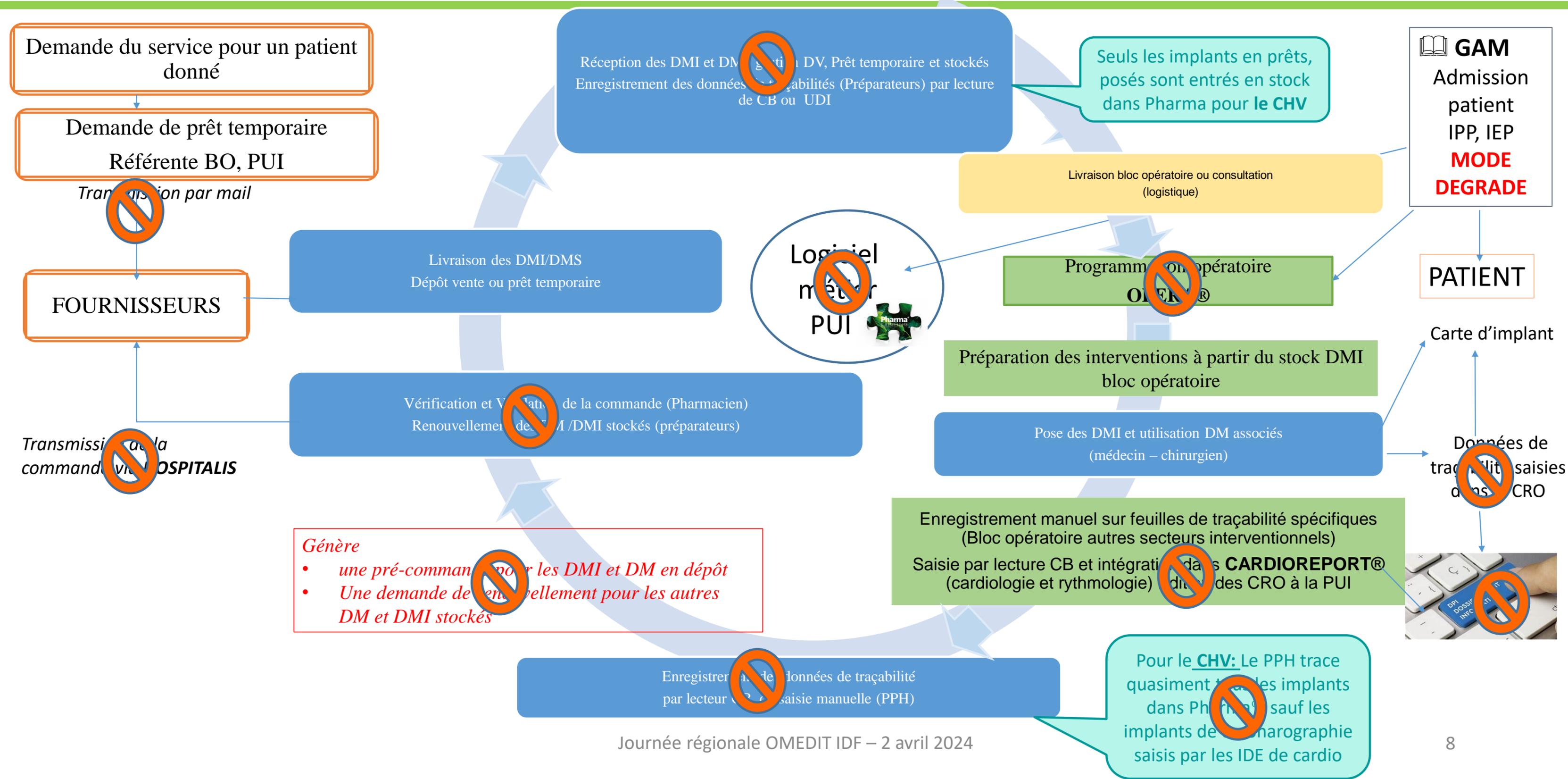
- Lien SAMU et tissu territorial
- Cellule d'évaluation des patients chir/anesthésie
- Stocks de support papier
- Renforcement de la maison médicale de garde

CIRCUIT DES DMI: Etat des lieux avant la cyberattaque



- **Remise d'Information au patient**
- Essentiellement
Carte d'implant (OPH, Rythmologie, CIP)
Compte Rendu Opératoire pour la cardiologie, radiologie interventionnelle et Chirurgie orthopédique
- Intégration des CRO dans le dossier patient informatisé (DPI)
- Lettre de liaison adressée au Médecin traitant incluant les données de traçabilité non formalisée

CIRCUIT DES DMI: Impacts de la cyberattaque



Après la cyberattaque : Quels outils à disposition

■ De quoi disposons nous?

- Un PC déconnecté du réseau avec Word
- 1 Imprimante USB
- 1 Photocopieuse
- Contacts fournisseurs à partir des boites mail personnel (connexion possible au domicile)



■ De quoi ne disposons nous pas?

- **Plus de logiciels Métiers**
- Pas de fax
- Pas de scanner
- Pas de mail
- Des mails des laboratoires pour transmettre les commandes (hospitalis ayant coupé la connexion avec le CHSF)

Renouvellement des DMI : Comment s'organiser à la PUI

A J1 :

- Prise de conscience des impacts de la cyberattaque à la PUI et communication à la cellule de crise des mesures mises en place
- Echanges avec le secteur interventionnel et bloc opératoire pour mesurer l'impact sur leur activité

A J2 :

- Création d'un masque de commande (1 par fournisseur) sur fichier Excel
- Saisie des données relatives aux DMI implantés ou en échec de pose (références, données marchés, quantité, lot, prix unitaire) pour les principaux fournisseurs (*récupération de ces données à partir d'un fichier Excel contenant les données marchés sauvegardées sur clé USB*),

Centralisation de l'attribution des numéros de commandes au secrétariat

- Transfert sur clé USB des bons de commandes pour impression

A J3 : Reprise de l'approvisionnement des DMI implantés

- Transmission au fournisseur par mail (à partir d'un ordinateur portable équipé de clé 4G) accompagné d'une lettre d'information du directeur de l'établissement à partir de J8
- Réception des DMI : bons de livraison rattachés au bon de commande, photocopie des CB
- Livraison des DMI dans les services utilisateurs sans enregistrement informatique

- **Au CHV:** Comment déclarer les références et lots posés – pour assurer le renouvellement ?
 - Création d'un support de commande Excel sur PC déconnecté du réseau-
impression en USB et photocopie
 - Pour chaque traçabilité: autant de commande que de laboratoire
 - Pour chaque commande envoi de la fiche de traçabilité anonymisée et orientée par laboratoire

CYBER-ATTAQUE du CH VERSAILLES: commande en mode dégradé

Hôpital André Mignot Service Pharmacie 177 rue de Versailles 78157 LE CHESNAY CEDEX	<u>Nom du Laboratoire</u>
--	---------------------------

Service exécutant : PHAR	SIRET 26780271800028
Exercice: 2022	
Code Client:	
Auteur:	
Adresse de Livraison	Service Pharmacie Niveau 0 177 rue de Versailles 78150 LE CHESNAY Tel:01.39.63.93.62

Bon de Commande N°:		Date:
Référence	Détail du produit / lot/péremption + fiche traça jointe	Quantité en UNITÉ
	Lot - péremption voir fiche de traçabilité ci-jointe	
	Lot - péremption voir fiche de traçabilité ci-jointe	
	Lot - péremption voir fiche de traçabilité ci-jointe	
	Lot - péremption voir fiche de traçabilité ci-jointe	
	Lot - péremption voir fiche de traçabilité ci-jointe	

Date d'intervention:
Initiales du patient:
TEXTE: à facturer , à renouveler , ne pas renouveler

Livraison : service PHARMACIE niveau 0 du Lundi au Vendredi de 9h à 16h30

TRAÇABILITE ET **COMMANDE** DES DMI ET DMS EN **DEPOT**

DEI
N°
PAT
18/05/1964 M
CHIR. AMB. 421 329 542

DATE : 06 / 12 / 22

Nom du chirurgien : DELCOURT

Panseuse : Coiff G

Intervention : Réparation Coiffe rotateurs épaule droite

Etiquettes des implants (ou à défaut taille et numéro de lot)

REF YPRC02R AFFIX TO PATIENT RECORD LOT 1348911
Y-Knot® Pro RC Anchor, Two Ribbons
STERILIZED
2028-10-18
CONMED CORPORATION, UTICA, NY 13502 USA

1 Suture ligamentaire
CONMED

amith&nephew
FRSTPASS® ST Suture Passer
Self-Capture
REF 22-4038
LOT 2134897
2026-10-14

amith&nephew
STARVAC® 90
3.75mm 90° Suction
REF ASC4251-01
LOT 2131785
2026-09-25

Suture Anchor, BioComposite Suture Lock™-SP Self Penetrating
with Titanium Eyelid and #2 FiberWire®
REF AR-2324BCM-1
LOT 15318707
2026-10-31 ArthroX

Suture Anchor, SutureLock™ Tenodesis, BioComposite
6.25 x 19.1 mm
REF AR-1662BC-1
LOT 15108874
2027-05-31 ArthroX

2 Ancres
ligamentaires
ARTHREX

CYBER-ATTAQUE du CH VERSAILLES:commande en mode dégradé

Hôpital André Mignot Service Pharmacie 177 rue de Versailles 78157 LE CHESNAY CEDEX	<u>Nom du Laboratoire</u> COMMED
--	--

Service exécutant : PHAR	SIRET 26780271800028
Exercice: 2022	
Code Client:	
Auteur:	
Adresse de Livraison	Service Pharmacie Niveau 0 177 rue de Versailles 78150 LE CHESNAY Tel:01,39,63,93,62

Bon de Commande N°: PHAR DMI 001		Date: 06.12.22
Référence	Détail du produit / lot/péremption + fiche traça jointe	Quantité en UNITE
YPRC02R	Lot - péremption voir fiche de traçabilité ci-jointe	SERVICE PHARMACIE Receptionné le 07 DEC. 2022 C.H. VERSAILLES sous réserve de vérification Ronan
	Lot - péremption voir fiche de traçabilité ci-jointe	
	Lot - péremption voir fiche de traçabilité ci-jointe	
	Lot - péremption voir fiche de traçabilité ci-jointe	
	Lot - péremption voir fiche de traçabilité ci-jointe	

Date d'intervention: 06.12.2022
 Initiales du patient: DEL. Pat
 TEXTE à facturer, à renouveler, ne pas renouveler

Livraison : service PHARMACIE niveau 0 du Lundi au Vendredi de 9h à 16h30

TRAÇABILITE ET COMMANDE DES DMI ET DMS EN **DEPOT**

DEL
Né
PAT
18/05/1964 M
CHIR. AMB. 421 329 542

DATE : 06 / 12 / 22

Nom du chirurgien : DELCOURT

Panseuse : Coiff G

Intervention : Réparation Coiffe
rotateurs épaule droite

Etiquettes des implants (ou à défaut taille et numéro de lot)

COMMED
PHAR DMI
001

- Pour chaque commande passée, dotée d'une copie de traçabilité, on agrafait systématiquement le bon de livraison
- Archivage par ordre chronologique , semaine par semaine, les dossiers = Cde+traça+BL
- Comment suivre les commandes :
 - Livrées?
 - À relancer?
 - Les reliquats?

SUIVI des NUMEROS de COMMANDES DMI

Date de la commande	N° Commande	NS ou DMI à entourer	NOM du LABORATOIRE
	PHAR DMI 001	NS - DMI	
	PHAR DMI 002	NS - DMI	
	PHAR DMI 003	NS - DMI	
	PHAR DMI 004	NS - DMI	
	PHAR DMI 005	NS - DMI	
	PHAR DMI 006	NS - DMI	
	PHAR DMI 007	NS - DMI	
	PHAR DMI 008	NS - DMI	
	PHAR DMI 009	NS - DMI	
	PHAR DMI 010	NS - DMI	
	PHAR DMI 011	NS - DMI	
	PHAR DMI 012	NS - DMI	
	PHAR DMI 013	NS - DMI	
	PHAR DMI 014	NS - DMI	
	PHAR DMI 015	NS - DMI	
	PHAR DMI 016	NS - DMI	
	PHAR DMI 017	NS - DMI	
	PHAR DMI 018	NS - DMI	
	PHAR DMI 019	NS - DMI	
	PHAR DMI 020	NS - DMI	
	PHAR DMI 021	NS - DMI	
	PHAR DMI 022	NS - DMI	
	PHAR DMI 023	NS - DMI	
	PHAR DMI 024	NS - DMI	
	PHAR DMI 025	NS - DMI	
	PHAR DMI 026	NS - DMI	
	PHAR DMI 027	NS - DMI	
	PHAR DMI 028	NS - DMI	
	PHAR DMI 029	NS - DMI	
	PHAR DMI 030	NS - DMI	
	PHAR DMI 031	NS - DMI	

SUIVI des NUMEROS de COMMANDES DMI

Date de la commande	N° Commande	NS ou DMI à entourer	NOM du LABORATOIRE
6.12.22	PHAR DMI 001	NS - <u>DMI</u>	CONFED .
	PHAR DMI 002	NS - <u>DMI</u>	SAITH and N
	PHAR DMI 003	NS - DMI	
	PHAR DMI 004	NS - DMI	
	PHAR DMI 005	NS - DMI	
	PHAR DMI 006	NS - DMI	
	PHAR DMI 007	NS - DMI	
	PHAR DMI 008	NS - DMI	
	PHAR DMI 009	NS - DMI	
	PHAR DMI 010	NS - DMI	
	PHAR DMI 011	NS - DMI	
	PHAR DMI 012	NS - DMI	

SUIVI des NUMERO DE COMMANDES DMI flo RP = récup pharma ok

date	N°commande		nom du laboratoire	
5-12-2021	PHAR DMI001	NS - DMI	Amplitude	RP
	PHAR DMI002	NS - DMI	Leprone	RP
	PHAR DMI003	NS - DMI	Newclip	RP
	PHAR DMI004	NS - DMI	Smith & Nephew 2° P 12-12-21	RP
	PHAR DMI005	NS - DMI	Zimmer	RP
	PHAR DMI006	NS - DMI	Zimmer	RP
	PHAR DMI007	NS - DMI	Smith & Nephew 7° P 12-12-21	RP
	PHAR DMI008	NS - DMI	Amplitude	RP
	PHAR DMI009	NS - DMI	Arthrex	RP
	PHAR DMI010	NS - DMI	Newclip	RP
	PHAR DMI011	NS - DMI	Zimmer	RP
	PHAR DMI012	NS - DMI	Abbott	RP
6-12-2022	PHAR DMI013	NS - DMI	Abbott livré le 8/12/2022	RP
	PHAR DMI014	NS - DMI	Abbott	RP
	PHAR DMI015	NS - DMI	Abbott	RP
	PHAR DMI016	NS - DMI	Biotronic	RP
	PHAR DMI017	NS - DMI	Medtronic	RP
	PHAR DMI018	NS - DMI	Zimmer	RP
	PHAR DMI019	NS - DMI	Lima	RP
	PHAR DMI020	NS - DMI	Zimmer	RP
	PHAR DMI021	NS - DMI	Arthrex 2° P 12-12-21	RP
	PHAR DMI022	NS - DMI	Stryker 2° P 12-12-21	RP
	PHAR DMI023	NS - DMI	Smith & Nephew 2° P 12-12-21	RP
	PHAR DMI024	NS - DMI	Kearmedical	RP
	PHAR DMI025	NS - DMI	Leprone	RP
	PHAR DMI026	NS - DMI	Smith & Nephew	RP
	PHAR DMI027	NS - DMI	Heavenus	RP
	PHAR DMI028	NS - DMI	Zimmer	RP
	PHAR DMI029	NS - DMI	Alcom +	RP
	PHAR DMI030	NS - DMI	Alcom	RP

Réception
7.12.22

Réception
8.12.22

Réception
9.12.22

AINSI les entrées/sorties en quantité étaient assurées

De J0 à J5

- Analyse des serveurs et bases de données avec l'appui de l'ANSSI pour évaluer l'étendue du cryptage
- Prêt de serveurs par l'APHP

A J6 : Analyse des bases montrent que les bases Oracle (Pharma[®], DPI) ne sont pas cryptées. Décision de la DSI de construire une bulle sécurisée de redémarrage

A J8 : 29 Août

- installation sur un serveur du logiciel Pharma[®]. Connexion de 8 postes clients lourds avec 4 imprimantes connectées

- ressaisie des traçabilités et réceptions des DMI par lecture CB dans le logiciel Pharma (rattrapage mais également vérification de la présence des traçabilités saisies à partir du 13/8/2022)

De J8-J24 mise en évidence de **PROBLÈME D'IDENTITOVIGILANCE** (plusieurs patients ayant le même IEP- plusieurs IEP pour un même patient)

M1-M4 : Redémarrage progressif des applications OPERA[®], CARDIOREPORT[®], logiciels de bureautique pour les secrétariats médicaux

■ IDENTITOVIGILANCE pour CHSF

Gestion des identités patients

Plan action prioritaire : identito-vigilance

- **GAM PC:** Module de création des identités en mode dégradé.
 - Application développée par Maincare permettant d'attribuer des plages d'IEP
- **Déploiement en 3 phases :**
 - Phase 1 :
 - Urgences Gynéco
 - Urgences Pédiatriques
 - Urgences adultes
 - Phase 2:
 - Déploiement sur d'autres PC : admission Pole C en consultations et hospitalisation
 - Phase 3:
 - Généralisation sur 1 puis 2 postes pour les 4 pôles des admissions en consultation et hospitalisation

Focus → GAM PC

The image displays three screenshots of the GAM-PC application interface. The top-left screenshot shows the 'GAM-PC - Edition étiquettes' window with a list of patient data and buttons for 'Patient', 'A propos ...', 'Unité Fonctionnelle', and 'Quitter l'application'. The top-right screenshot shows the 'GAM-PC - Fiche patient' window with a dropdown menu for 'Numéro IEP' and various input fields for patient details. The bottom-right screenshot shows the 'GAM-PC - Fiche patient' window with a dropdown menu for 'Type d'hospitalisation' and various input fields for patient details. Arrows indicate the flow from the main application to the patient record view.

Forces et faiblesses dans la gestion des identités

• Forces

- ✓ Existence du mode dégradé connu (GAM PC)
- ✓ Continuité de création de séjours
- ✓ Edition d'étiquettes avec IEP
- ✓ Centralisation de l'enregistrement
- ✓ Déploiement de PC dédiés à l'enregistrement des patients

• Faiblesses

- ✓ Utilisation du mode dégradé sur le long terme
- ✓ Problèmes d'attribution des plages IEP
 - Même IEP pour plusieurs patients
 - Plusieurs IEP pour un même patient
- ✓ Erreur humaine : suppression de dossier au pôle C
- ✓ Difficultés de gérer les mouvements et mutation

Pour pallier à ce problème

Centralisation des admissions sur 1 seul pôle au lieu de 4

Affectation d'un agent des admissions en pharmacie afin de vérifier les IEP et les créer dans le logiciel Pharma[®] (pour les DMI, CHIMIO, Médicaments T2A, rétrocession)

De J0 à J4

- Analyse des serveurs et bases de données avec l'appui de l'ANSSI pour évaluer l'étendue du cryptage
- Prêt de PC par l'APHP

A J4 :

- Analyse des bases montrent que les bases Oracle (Pharma[®], et Chimio[®]) ne sont pas cryptées. Décision de la DSI de construire une bulle sécurisée de redémarrage- **1 PC Pharma + 1PC Chimio** pour débiter – commande du stocké et non stocké exclusivement

A J20 :

- installation sur un serveur du logiciel Pharma[®]. Connexion de 7 postes + 1 poste serveur avec 1 imprimante connectée: CYBERCAFE
- 1 PC (serveur) isolé avec Chimio[®]



- ✓ Veille de vacances de Noël – organisation a roder et faire évoluer
- ✓ Pas de reprise de la dynamique des commandes des DMI car
 - Besoin de récupérer la dynamique des lots depuis le 04/12/22
 - Comment numéroter les séjours des patients sans communication avec le logiciel d'établissement?

Comment coder l'activité sur quel IPP (Identifiant Permanent du Patient) et IEP (Identifiant Externe du Patient) ?

IEP provisoire dès J7 – émis par les admissions et les urgences – puis IEP générés la veille des admissions pour fluidifier

Pour infos:

- Récupération Opéra : juillet 2023
- Récupération Cardioreport™ : j5 en local puis septembre 2023

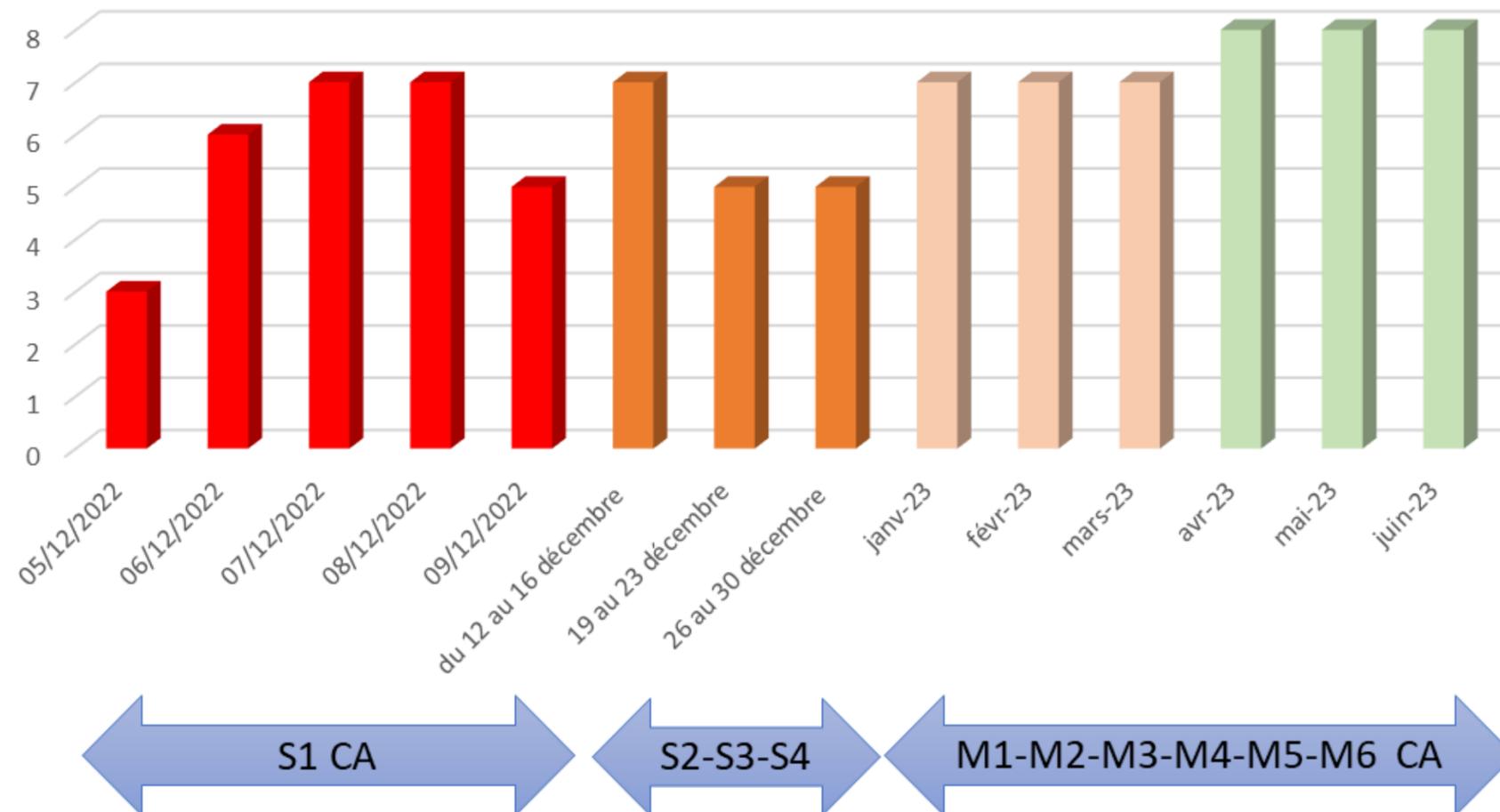
- En janvier, le DIM, nous donne le droit de faire notre propre numérotation en lien avec l'historique Pharma®:
 - 1 patient ayant déjà un IPP – on créait le séjour en DMI0001
 - 1 patient n'ayant pas d'IPP avait un IPP en DMI0001 et IEP en DMI0001

SUIVI DES SEJOURS PATIENTS DMI DURANT CYBERATTAQUE						
N°séjour	NOM	Prénom	IPP	date de naissance	UF	date de chirurgie
DMI0001	Blanche	Neige	200228371	07/07/2007		
DMI0002	Fido	Dido	DMI0002	08/08/2008		
DMI0003						
DMI0004						
DMI0005						
DMI0006						

- Depuis le premier jour de la CA – ont été fait des pochettes par semaine et par ordre chronologique de dossier de
 - Traçabilité / commande / BL
- Problème d'accessibilité à un poste du cybercafé
- Il a fallu 4 semaines pour récupérer 4 semaines de décembre 2022 et janvier 2023 qui continuait en parallèle
- Reprise au fil de l'eau en février 2023 de la traçabilité des DMI
 - arrêt définitif du ré-étiquetage des DMI
- Il faudra attendre le 27/03/2023 pour que les IEP soient reliés au bon IPP et accessible par Pharma[®]

IMPACT ORGANISATIONNEL AU BLOC OPERATOIRE

Evolution des ouvertures de salles de blocs après CYBERATTAQUE



Compte tenu des difficultés des services médicotextiques, il a été décidé d'assurer les interventions à faible risque et de reporter les interventions à risque après évaluation (risque hémorragique ou risque de passage en réanimation en post opératoire)

Maintien de l'activité ambulatoire et du bloc lourd

- Évaluation du bénéfice/risque pluridisciplinaire pour les interventions lourdes et les patients à risque
- Travail en amont avec le dépôt de sang pour les interventions à risque hémorragique
- Reprise de la traumatologie des membres en urgence en corrélation avec le SAMU à J2

Les préconisations :

- Contact avec le SAMU pour réorienter les patients polytraumatisés ou en urgence chirurgicale critique vers d'autres établissements
- Établissement d'une cellule d'évaluation des patients candidats à la chirurgie

Impact organisationnel au bloc opératoire à J0

8 h 00

- Information soignants « panne informatique » :
- Arrêt de l'utilisation des logiciels OPERA , GAM , mail , fax
- Programmation bloc opératoire maintenu / secrétariat sollicitée +++

8h30

- Accompagnement des équipes pour le suivi de la programmation opératoire
 - Affichage du version N-1 du programme opératoire
 - Régulateur mis en place pour le suivi du programme
 - Accompagnement des **équipes sur le mode dégradé** : fiche écologie complète , fiche traçabilité pour DMI , checklist

9 h
à 18h00

- Maintien du programme opératoire sauf :
- Les interventions nécessitant l'accès à Synapse notamment en orthopédie (problèmes pour l'enregistrement des images sous ampli de brillance
 - Les interventions nécessitant de la transfusion

A retenir :

- § garder une version papier du programme opératoire hebdomadaire
- § Un régulateur présent avec téléphone
- § Mise à disposition de 2 à 3 ordinateurs pour accès tableau Excel+clé USB Sécurisé pour permettre les impressions
- § Format papier de la répartition quotidienne des équipes paramédicales et médicales
- § Support tableau blanc pour afficher programme opératoire : tableau Excel
- § Faire sauvegarde du lecteur O régulière sur clé USB

Réception DMI tracés la veille

- Réalisée par les IBODEs

Vérification DMI livrés et renouvelés ,

- mise en stock par les IBODEs (absence de support de contrôle)

Préparation d'une intervention

- Programme opératoire sortie sur **tableau Excel**
- Préparation des salles réalisée avec **rigueur** :
 - listings d'interventions imprimés pour l'ensemble des spécialités
 - **Vérification rigoureuse** des DM et DMI la veille de l'intervention par les IBODEs avec retour à la IBODE référente matériel des ruptures éventuelles
- Communication quotidienne de la référente matériel ou IBODE avec les services pharmacie et la stérilisation ++++ pour alerter des besoins en DMI
- Trouver rapidement des moyens de communication externe pour les réservations de Matériel (téléphone, ordinateur avec clé 4G)

Utilisation DM et DMI durant une intervention : Traçabilités en mode dégradé format papier

- Feuille écologie
- Checklist sécurité patient en mode papier
- **Feuille de traçabilité par spécialités avec critères obligatoires à identifier** : Nom du patient et type de l'intervention , nom du chirurgien et de l'IBODE , date)
- Feuille de liaison bloc /stérilisation

Archivage des documents de traçabilités et transferts des fiches de traçabilités en pharmacie

- Archivage des feuilles écologies et des checklists
- Contrôle des fiches de traçabilités par la référente matériel avant envoi en pharmacie

Transferts des fiches de traçabilités en pharmacie

- Préparatrice en pharmacie vient les chercher à J+ 1 le matin à l'entrée du bloc opératoire

A retenir :

Présence d'un mode dégradé de fiches de traçabilités DMI OU DM adaptées à chaque spécialité.

Présence d'un listing DM et DMI à jour sur le bloc opératoire



Bordereau de dispensation nominative et de traçabilité des dispositifs médicaux

En VISCERALE

ETIQUETTE PATIENT A coller	Date :	SIGNATURE du PRATICIEN :
	Praticien :	
	IDE/IBODE :	
	Type d'intervention :	
BLOC OPERATOIRE LOURD UF : 6560L		BLOC OPERATOIRE AMBULATOIRE UF : 6561

Dispositifs médicaux en suivi nominatifs (non tracés).

Dénomination du produit et référence	Quantité
CAIMAN Maryland pince thermo fusion diam 5 mm LG 12.5 cm REF : PL774SU	
CAIMAN Maryland pince thermo fusion diam 5 mm LG 17 cm REF : PL775SU	
CAIMAN Maryland pince thermo fusion diam 5 mm LG 36 cm REF : PL770SU	
CAIMAN pince thermo fusion diam 5 mm LG 24 cm REF : PL738SU	
CAIMAN pince thermo fusion diam 5 mm LG 36 cm REF : PL740SU	
LIGASURE instrument d'électrocoagulation REF : LS1020	
LIGASURE instrument d'électrocoagulation REF : LF1212	
LIGASURE instrument d'électrocoagulation REF : LF1837	
LIGASURE instrument d'électrocoagulation REF : LF3225	
ECHELON FLEX 60 agrafeuse linéaire coupante axe 44 cm REF : LONG60A	
ENDOGIA agrafeuse ultra universelle pour chirurgie laparoscopique REF : EGIAUSTND	
ENDOGIA agrafeuse universelle pour chirurgie ouverte REF : EGIAUSHORT	
ENSEAL ciseau de thermo fusion courbe LG 37 cm REF : NSLX137C	
ECARTEUR LONE STAR REF 3307G	
ELASTIQUE POUR ECARTEUR LONE STAR (sachet de 8) REF 3311-8G	
DPCA ADAPTEUR TITANE POUR CATHETER DE DIALYSE PERITONEALE DROIT Taille-adulte	

Dispositifs médicaux implantables en traçabilité noter sous les étiquettes les dispositifs non posés).

Dénomination du produit et référence	
AGRAFEUSE circulaire chirurgie ouverte étanche (21mm/25mm/29mm/33mm) REF : CSC..A	Etiquette A coller
AGRAFEUSE ABSORBATAK 5mm REF : ABSTACK30	
AGRAFEUSE RELIATAK articulée rechargeable REF : RELTACK3X10	
ABSOLOK clip résorbable barrette de 10 clips REF : AP300	Etiquette A coller
ECHELON 60 GST chargeur gold (doré) section 57 mm hauteur d'agrafage 3.8 mm REF : GST60D	
ECHELON 60 GST chargeur vert section 57 mm hauteur d'agrafage 4.1 mm REF : GST60G	
ECHELON 60 GST chargeur bleu section 57 mm hauteur d'agrafage 3.5 mm REF : GST60B	
ENDOGIA tri staple chargeur de clip articulé rotic 60 mm REF : EGIA60MT	
ENDOGIA tri staple chargeur de clip 2.0x 0 mm tissu vasculaire moyen REF : EGIA60AVM	
ENDOGIA tri staple chargeur de clip 2.0x30 mm tissu vasculaire moyen REF : SIG30AVM	

QUE RETENIR DE NOS EXPERIENCES

UN SEUL MOT : ANTICIPATION

1

- **PERTES DES REPERES**
- Apprendre à travailler sans visibilité
 - sans informatique
- Avec des moyens de communication extérieurs limités ou inexistant

2

- Développer des outils permettant la poursuite de la prise en charge des patients à l'identique de ceux à disposition des services en cas de panne informatique (mode dégradé défini et connu de tous)

3

- Lister les données sensibles à sauvegarder en dehors du réseau (disque dur externe) à périodicité définie

A RETENIR

Préparation d'un KIT procédure dégradé
DMI sauvegardé sur disque externe

- ✓ Fichier fournisseur avec adresse mail
- ✓ Fichier marché : lien fournisseur produit
- ✓ Masque de commande /fournisseur
- ✓ Fiches de traçabilité DMI par spécialités
- ✓ *Liste qualitative et quantitative des DMI stockés au bloc opératoire avec leur mode de gestion*
- ✓ Document à remettre aux patients à la sortie

DISPOSER D'ORDINATEUR CLIENT LOURD
AVEC IMPRIMANTE et CLE 4G

NE PAS NEGLIGER L'IMPACT SUR LES EQUIPES CAR C'EST UN MARATHON DE PLUSIEURS MOIS

- Situation source de stress
 - Nous ne travaillons plus comme avant
 - Le délai de retour au fonctionnement « NORMAL » est inconnu
 - Récupération des logiciels métiers au **CHSF**
 - 5 semaines pour Cardioreport®
 - 8 semaines pour le logiciel de programmation OPERA®
 - 8 semaines pour la PUI (notamment interface avec les logiciels de pilotage des Robots de distribution)

A RETENIR

RENFORCER LA COMMUNICATION

- Participer aux cellules de crise quotidienne puis hebdomadaire avec toutes les fonctions supports
- Trouver rapidement des moyens de communications interne et externe
- Renforcer les réunions et communications internes
 - et avec les services pour adapter les organisations
- Demander renfort en personnel