Université de Namur

SÉCURITÉ ET FIABILITÉ DES SYSTÈMES INFORMATIQUES IHDCM035

Etude des Risques: Informatisation d'un Centre Hospitalier

Auteur Kenny Warszawski Professeur Jean-Nöel Colin

December 28, 2019



Table des matières

1	Intro	oductio	n	2
	1.1	Contex	rte	2
	1.2	Objecti	ifs	2
2	Ana	lvse de	risques	3
		•	entre biens essentiels et biens supports	3
	2.2		ment redoutés	3
		2.2.1	Accès aux informations médicales	3
		2.2.2	Encodage des données	5
		2.2.3	Gestion des stocks pharmaceutiques	6
	2.3	Scénar	ios de menace	8
		2.3.1	Serveurs	8
		2.3.2	Serveur Active Directory	8
		2.3.3	Ordinateurs	9
		2.3.4		0
	2.4	Conclu		0
3	Dlan	d'actio	nn 1	١0
3	3.1	Solutio		LO
	5.1	3.1.1		LO
		3.1.2		1
		3.1.3		1
		3.1.4		2
		3.1.5		2
		3.1.6		2
		3.1.7		13
		3.1.8	Mauvaise programmation du système automatisé de gestion du stock 1	
		3.1.9		13
				14
				15
				15
				15
		3.1.14		15
				15
	3.2			16
	Tabl	e des fi	gures 1	ا7
	Bibl	iograph	ie 1	17

1 Introduction

1.1 Contexte

Cette étude des risques concerne le Centre Hospitalier Mercy West(CHMW). Ce centre a mis en place un système informatique qui permet de centraliser les données de leurs patients. Afin de réaliser cela, l'hopital a mis à disposition un ordinateur connecté à une plateforme en ligne. Ainsi, le corps médical peut encoder les informations nécessaires sur leurs patients à la fin de leur service. Avant de commencer leur journée, le personnel peut également accéder aux dernières informations récoltées par leurs collègues pour rester à jour sur: l'état de santé des patients, les soins reçus, les opérations subies, les médicaments prescris, etc.

Chaque membre du personnel possède un badge afin de s'authentifier sur la plateforme. Les droits de lecture et modification d'un dossier médical sont associés à des droits qui sont assignés aux utilisateurs. Ces droits sont associés à la fonction professionelle que l'utilisateur authentifié exerce. Par exemple, si un médecin s'authentifie, il pourra modifier les prescriptions de médicaments d'un patient tandis qu'une aide soignante ne pourra pas. Par contre, cette dernière aura le droit de modifier l'état de santé général du patient: taille, poids, nutrition, etc.

Ce logiciel impacte donc le quotidien des employés de cet hopital. Il est indispensable que tout le personnel indique rigoureusement les information concernant le patient. Ainsi, il sera possible de garantir un suivi médical journalier de haute qualité mais également d'en conserver un historique. Via cette plateforme, il est également possible de gérer les stocks de médicaments. L'accès aux informations médicales, l'encodage des données ainsi que la gestion des stocks pharmaceutiques sont donc les **biens essentiels** liés à ce projet.

La confidentialité est un des critères de sécurité les plus important pour l'hôpital. De fait, si les informations médicales d'un patient arrivent entre de mauvaises mains, cela peut avoir des conséquences dramatiques. Il est essentiel que les données médicales soient sécurisées et exploitable uniquement par les utilisateurs qui en ont le droit.

En ce qui concerne les **biens supports**, le centre hospitalier possède une infrastructure informatique dédiée afin de faire fonctionner l'ensemble de ses logiciels. Cette infrastructure comprend: des ordinateurs, des serveurs, un sous-réseau, un serveur Active Directory et de multiples disques durs afin de pouvoir stocker les données.

1.2 Objectifs

L'objectif de cette étude est de pouvoir établir une analyse de risque concernant ce projet. De plus, un plan d'action sera proposé en réponse aux scénarios de menace et aux évènements redoutés par le centre hospitalier. Le champs de cette étude sera toutefois limitée uniquement à la plateforme en ligne précédemment mentionnée. Tous les autres processus organisationnel ou informatiques nullement liés à ce projet ne seront pas pris en compte.

2 Analyse de risques

2.1 Liens entre biens essentiels et biens supports

Biens essentiels	Accès aux informations	Encodage des	Gestion des stocks
Bien supports	médicales	données	pharmaceutiques
SYS - Reseau interne			
MAT - Serveurs	X	X	X
MAT - Serveur Active	X	X	X
Directory	A	Λ	Λ
MAT - Ordinateurs	X	X	X
MAT - Disques durs	X	X	X
ORG - Organisation de			
l'hôpital			
PER - Aide soignant	X	X	
PER - Infirmier	X	X	
PER - Medecin	X	X	
PER - Chirurgien	X	X	
PER - Administrateur	X	X	X
système	Λ	Λ	Λ
PER - Gestionnaire			X
de stock			A
LOC - Locaux			
LOC - Salle des serveurs	X	X	X
LOC - Salle d'ordinateurs	X	X	X

Table 1: Tableau des liens entre biens essentiels et bien supports

2.2 Evènement redoutés

Cette section est dédiée à une analyse des évènements redoutés. Cette analyse est basée sur les biens essentiels de l'hôpital et des critères de sécurités importants. (Disponibilité, Confidentialité et Intégrité)

2.2.1 Accès aux informations médicales

L'analyse de ce bien essentiel concerne la consultation des informations des patients. Par exemple, en début de service par un membre du corps médical.

Evènements Redoutés	Critère de Sécurité	Source de la Menace	Impact	Sévérité
Panne de courant	Disponibilité	 Condition météorologique Problème sur le réseau électrique Personne malintentionnée 	- Impossibilité de consulter les données	Moyenne
Dysfonction- nement du sy- stème d'auth- entification	Disponibilité	 Erreur logiciel Problème matériel Cable débranché par erreur Personne mal-intentionnée 	 Impossible de se connecter Impossibilité de consulter les données 	Moyenne
Incendie dans la salle des serveurs	Disponibilité	 Dysfonction- nement de matériel Surtention électrique Personne mal-intentionnée 	 Impossibilité de consulter les données Indisponibilité de longue durée 	Elevé
Panne de disque dur	Intégrité	- Dysfonction- nement de matériel - Surtension électrique - Personne mal-intentionnée	- Aucune don- nées visibles dans l'interface graphique - Le personnel ne sait plus sui- vre le dossier des patients - Perte des don- nées	Elevé
Intrusion d'une personne non- autorisée	Confidentialité	 Personnel qui a oublié son badge et utilise celui d' un collègue Vol de badge Mauvaise gestion des rôles assignés aux utilisateurs Personne malintentionnée 	- Divulgation de données person- elles à une per- sonne non-auto- risée (Violation du se- cret médical)	Elevé

Table 2: Table d'analyse de l'accès aux information médicales

2.2.2 Encodage des données

L'analyse de ce bien essentiel concerne l'encodage des données sur un patient. Par exemple, en fin de service par un membre du corps médical. Cependant, l'encodage requiert un formalisme précis. Les nouveaux médecins ou tout médecin non-initié à ce formalisme peut engendrer un encodage erroné.

Evènements Redoutés	Critère de Sécurité	Source de la Menace	Impact	Sévérité
Panne de courant	Disponibilité	 Condition météorologique Problème sur le réseau électrique Personne malintentionnée 	- Impossibilité d'encoder les données (désynchronisation avec l' état actuel des patients)	Moyenne
Dysfonction- nement du sy- stème d'auth- entification	Disponibilité	 Erreur logiciel Problème matériel Cable débranché par erreur Personne mal-intentionnée 	- Impossible de se connecter - Impossibilité d'encoder les données	Moyenne
Personnel qui utilise le badge d'un collègue	Confidentialité	- Personnel qui a oublié son badge	 Historique de modification faussé Si erreur d'encodage, risque judiciaire 	Moyenne
Incendie dans la salle des serveurs	Disponibilité	 Dysfonction- nement de matériel Surtention électrique Personne mal-intentionnée 	- Le personnel ne sait plus ali- menter le dos- sier des patients - Indisponibilité de longue durée	Elevé
Panne de disque dur	Intégrité	 Dysfonction- nement de matériel Surtension électrique Personne mal-intentionnée 	- Le personnel ne sait plus ali- menter le dos- sier des patients - Perte des don- nées	Elevé

Intrusion d'une personne non- autorisée	Confidentialité	 Vol de badge Mauvaise gestion des rôles assignés aux utilisateurs Personne mal- intentionnée 	 Altération des données des patients La vie des patients est mise en danger 	Elevé
Dosage de médi- cament encodé de manière erro- née	Intégrité	 - Médecin qui ne maîtrise pas le logiciel - Personne mal- intentionnée 	- L'administration d'un dosage trop élevé peut mettre la vie des patients en danger	Elevé

Table 3: Table d'analyse de l'encodage des données

2.2.3 Gestion des stocks pharmaceutiques

Ce bien essentiel correspond à la partie du système informatique qui est capable de gérer les stocks pharmaceutique. Etant donné que les médicaments sont prescris aux patients de manière informatisée, il est possible pour le gestionnaire de stocks d'accéder à une estimation des médicaments qui restent en stocks et également les médicaments qu'il faudrait commander dans les prochains jours. Grace à ce système, il peut optimiser au mieux les stocks afin de ne pas tomber en rupture de médicaments. A cette fin, le système prévoit également la possibilité de programmer des commandes aux fournisseurs de manière automatisée.

Evènements	Critère de	Source de	Impact	Sévérité
Redoutés	Sécurité	la Menace	Impact	Severite
Panne de courant	Disponibilité	 Condition météorologique Problème sur le réseau électrique Personne malintentionnée 	 Impossible de consulter le stock restant Impossible de réapprovisionner les stocks 	Moyenne
Dysfonction- nement du sy- stème d'auth- entification	Disponibilité	 Erreur logiciel Problème matériel Cable débranché par erreur Personne mal-intentionnée 	 Impossible de se connecter Impossible de consulter le stock restant Impossible de réapprovisionner les stocks 	Moyenne

Incendie dans la salle des serveurs	Disponibilité	 Dysfonction- nement de matériel Surtention électrique Personne mal-intentionnée 	 Impossible de consulter le stock restant Impossible de réapprovisionner les stocks Indisponibilité de longue durée 	Elevé
Panne de disque dur	Intégrité	- Dysfonction- nement de matériel - Surtension électrique - Personne mal-intentionnée	 Impossible de consulter le stock restant Impossible de réapprovisionner les stocks Perte des données 	Elevé
Intrusion d'une personne non- autorisée	Confidentialité et Intégrité	 Vol de badge Mauvaise gestion des rôles assignés aux utilisateurs Personne mal- intentionnée 	- Divulgation d' informations de stocks - Altération des informations liées aux stocks (annulation des réservations ou surplus de stocks non-nécessaire)	Elevé
Dosage de médi- cament encodé de manière erro- née	Intégrité	- Médecin qui ne maîtrise pas le logiciel d' encodage - Personne mal- intentionnée	- Trop de com- mandes => Mise à mal du budget de l'hôpital - Trop peu de commandes => Pas assez de mé- dicaments pour les patients	Elevé
Mauvaise programmation du système automatisé de gestion du stock	Intégrié	- Gestionnaire de stock - Personne mal- intentionnée	- Trop peu de stock - Trop de stock	Elevé

Table 4: Table d'analyse de gestion des stocks pharmaceutiques

2.3 Scénarios de menace

Cette section est dédiée à une analyse des scénarios de menaces. Cette analyse est basée sur les biens support de l'hôpital.

2.3.1 Serveurs

Les serveurs de l'hôpital sont situés dans une salle qui est prévue à cet effet. Historiquement, l'hôpital ne possédait que très peu de logiciels informatiques. Ils n'ont donc pas investi dans des équipements afin de protéger leur infrastructure. Cette catégorie reprend donc les serveurs où sont installés les logiciels de l'hôpital.

Scénario de Menace	Source de la Menace	Probabilité	
Incendie dans la	Personne mal-intentionnée	Faible	
salle des serveurs	Dysfonctionnement du matériel	Moyenne	
salle des serveurs	Surtension électrique	Haute	
	Personne mal-intentionnée	Faible	
Infection par un	Téléchargement de données non-		
virus informatique	vérifiées sur internet par un	Moyenne	
	utilisateur		
	Personne mal-intentionnée	Faible	
	Dégradation naturelle des compo-	Moveme	
Panne de serveur	sant du serveur	Moyenne	
Paillie de serveur	Mauvaise manipulation d'un	Morronno	
	technicien	Moyenne	
Récupération de données	Personnes mal-intentionnée	Faible	
confidentielles	Administrateur système	Faible	
confidentieries	Administrateur système externe	Moyenne	
	Personne mal-intentionnée	Faible	
	Condition météorologique	Moyenne	
Panne de courant électrique	Problème sur le réseau électrique	Moyenne	
	Technicien qui débranche un câble	Haute	
	par erreur	Traute	

Table 5: Tableau des scénarios de menace pour les serveurs

2.3.2 Serveur Active Directory

Le serveur Active Directory de l'hôpital est situé dans la même salle où se trouvent les serveurs. Ce serveur se trouve sur une machine dédiée et est appelé par les différentes applications de l'hôpital afin de pouvoir authentifier les utilisateurs de manière centralisée.

Scénario de Menace	Source de la Menace	Probabilité
Incendie dans la	Personne mal-intentionnée	Faible
salle des serveurs	Dysfonctionnement du matériel	Moyenne
salle des serveurs	Surtension électrique	Haute

Infection par un	Personne mal-intentionnée	Faible
virus informatique	Téléchargement de données non-	Moyenne
virus imormatique	vérifiées sur internet	Moyenne
	Personne mal-intentionnée	Faible
	Dégradation naturelle des compo-	Moyenne
Panne de serveur	sant du serveur	Moyenne
rainie de serveur	Mauvaise manipulation d'un	Moyenne
	technicien	Moyenne
Récupération de données	Personnes mal-intentionnée	Faible
confidentielles	Administrateur système	Faible
confidentieries	Administrateur système externe	Moyenne
Altération des données	Personne mal-intentionnée	Faible
de connexion	Administrateur système	Faible
de connexion	Administrateur système externe	Moyenne
	Personne mal-intentionnée	Faible
	Condition météorologique	Moyenne
Panne de courant électrique	Problème sur le réseau électrique	Moyenne
	Technicien qui débranche un câble	Haute
	par erreur	Traute

Table 6: Tableau des scénarios de menace pour le serveur Active Directory

2.3.3 Ordinateurs

Ce bien support reprend les ordinateurs qui sont mis à disposition du personnel pour accéder à la plateforme de gestion.

Scénario de Menace	Source de la Menace	Probabilité
	Personne mal-intentionnée	Faible
Infection par un	Téléchargement de données non-	
virus informatique	vérifiées sur internet par un	Moyenne
	utilisateur	
	Personne mal-intentionnée	Faible
	Dégradation naturelle des compo-	Moyenne
Panne d'ordinateur	sant du serveur	Moyenne
Fainie d'Ordinateur	Mauvaise manipulation d'un	Moyenne
	technicien	Moyenne
	Personnes mal-intentionnée	Faible
	Condition météorologique	Moyenne
Panne de courant électrique	Problème sur le réseau électrique	Moyenne
	Technicien qui débranche un câble	Haute
m11 = m11	par erreur	

Table 7: Tableau des scénarios de menace pour les ordinateurs

2.3.4 Disques durs

Les disques durs de l'hôpital sont stockés dans un endroit spécifique de la salle serveur. Ces disques durs n'ont aucune configuration particulière afin de garantir des backups. (pas de RAID)

Scénario de Menace	Source de la Menace	Probabilité
	Personne mal-intentionnée	Faible
Incendie	Dysfonctionnement du matériel	Moyenne
	Surtension électrique	Haute
	Personnes mal-intentionnée	Faible
Suppression des données	Administrateur système	Faible
	Administrateur système externe	Moyenne
Corruption des données	Personne mal-intentionnée	Faible
Corruption des données	Erreur du matériel	Moyenne

Table 8: Tableau des scénarios de menace pour les disques durs

2.4 Conclusion

Cette phase d'analyse de risques permet de mettre l'accent sur certains points importants:

- La salle des serveurs est un espace critique pour le système informatique de cet hôpital. Si les serveurs sont, pour une raison ou pour une autre, inutilisable, l'ensemble du système informatique s'écroule. Dès lors, il sera impossible de consulter, d'encoder des informations sur les patients ainsi que de gérer les stocks pharmaceutiques.
- Le système de stockage ne possède pas de politique de backup. Si un disque est hors-service, il sera impossible de récupérer les données perdues.

Suite à une discussion avec le centre hospitalier, l'établissement a décidé d'entreprendre des mesures pour certains faits évoqués. Ils ont décidés de traiter les évènement redoutés dont la sévérité est élevée et dont la menace a une probabilité moyenne et haute.

3 Plan d'action

3.1 Solutions

Cette section répertorie l'ensemble des risques dont l'hôpital voudrait se prémunir. Pour chaque risque, la source peut évidemment être différente. C'est pourquoi, le même risque peut être sub-divisé en plusieurs sous-solution en fonction de l'origine de la menace.

3.1.1 Panne de courant

Exigences: Il est nécessaire que le personnel puisse assurer les services medicaux durant 8 heures au minimum. Ainsi, il existe une marge de manoeuvre afin de trouver l'origine de la panne et d'y apporter une solution.

- Prévoir un ou plusieurs groupe élèctrogène afin de pouvoir maintenir l'alimentation des appareils qui sont nécessaires au fonctionnement de la plateforme. (ordinateurs, serveurs, etc)
- Prévoir des batteries lithium-ion ou des batteries à l'hydrogène.

Surtension électrique:

- Prévoir un disjoncteur afin d'éviter que les composants ne soient affectés lors d'une surtension électrique.
- Installer des parafoudres aux points d'entrée des câbles.

Technicien qui débranche un cable par erreur:

- Ajouter des étiquettes sur les cables.
- Prévoir deux alimentations pour les composants critiques.

3.1.2 Dysfonctionnement de matériel:

- Prévoir des pièces de rechanges afin de pouvoir remplacer au plus vite le matériel qui est défecteux.
- Un service de dépannage 24h/24 qui peut intervenir en cas de problème.

3.1.3 Dysfonctionnement du système d'authentification:

- Prévoir un système d'authentification de secours. Par exemple, un système nom d'utilisateur/mot de passe géré par le serveur.
- Si problème matériel, voir section 3.1.2

Erreur logiciel:

- Ajouter des logs.
- Ajouter des exceptions qui peuvent être remontées jusqu'à l'affichage (avec code d'erreur).

Cable débranché par erreur:

- Prévoir un message signifiant ce problème dans l'interface graphique du logiciel. Ainsi, le personnel peut facilement résoudre le problème par eux-mêmes.
- Si le matériel n'est toujours pas reconnu, prévoir un bouton d'aide et/ou appel vers un technicien (section 3.1.2).

3.1.4 Personnel qui utilise le badge d'un collègue:

- Présenter des affiches de prévention sur les ordinateurs afin d'éviter cette pratique. Etant donné que chaque badge est nominatif, chaque action réalisée dans le système peut être tracée. Par conséquent, si une erreur a été commise, celle-ci peut être traquée. L'erreur sera donc juridiquement de la faute du porteur de badge et non de l'emprunteur.
- Prévoir une authentification à plusieurs facteurs. (ex: badge + empreinte digitale)

3.1.5 Intrusion d'une personne non-autorisée:

Vol de badge:

- Ajouter la possibilité de déclarer le vol ou la perte d'un badge. De cette manière, il sera possible de désactiver l'authentification pour le badge qui n'est plus valable. Par extension, cette fonctionnalité pourrait, si l'hôpital le désire, désactiver les badges d'employés qui ne font plus partie de l'hôpital.
- Authentification à plusieurs facteurs. (ex: badge + empreinte digitale)

Mauvaise gestion des rôles assignés aux utilisateurs:

• Système d'approbation: Lors de l'administration des rôles à un utilisateur, celui-ci se voit occtroyer le(s) rôle(s) correspondant(s) à son poste. Cependant, il est parfois nécessaire d'occtroyer à des personnes, des droits supplémentaires car ils possèdent de multiples responsabilités. Cependant, ceux-ci ne correspondent parfois qu'à une partie d'un autre rôle. Pour ce cas spécifique, un système d'approbation par plusieurs entités peut être mis en place afin de garantir les droits minimums pour l'utilisateur. L'occtroi des droits utilisateurs dans ce cas spécifique devra être approuvé par plusieurs personnes. Ces personnes auront le devoir d'analyser rigoureusement les demandes.

3.1.6 Panne de disque dur:

Exigences: Les données des patients sont cruciales pour l'hôpital. Aucune perte ne peut être tolérée. Il est donc nécessaire de prévoir des mécanismes de redondance.

• Prévoir une technique de virtualisation de stockage en RAID 50. Cette technique se base sur le principe du RAID 5 avec de la redondance du RAID 0[2]. C'est-à-dire que cette méthode permet la perte d'un disque par grappe de raid 5. Par exemple, si l'hôpital possède 6 disques et met en place 2 grappes de 3 disques dur, il est sans danger de perdre 2 disques si ceux-ci sont répartis sur les deux grappes.

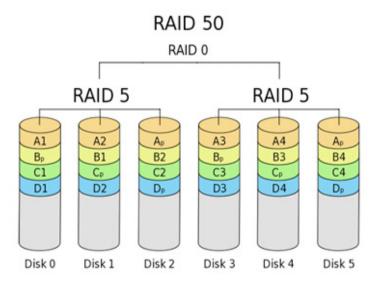


Figure 1: Raid 50. (Source: [2])

• La solution précédente est efficace mais ne peut couvrir la perte des données en cas d'incendie. Si tous les disques durs sont touchés, il sera impossible de restaurer les données. Afin de prévenir ce cas défaillant, un système de backup journalier vers un autre centre hospitalier localisé dans une autre ville peut être mis en place. Ainsi, il sera toujours possible de récupérer les données en cas de gros désastre. Un compromis avec un autre hôpital peut être convenu afin de limiter les coûts. (Chaque hôpital peut conserver un backup de l'autre)

3.1.7 Dosage de médicament encodé de manière erronée

- Prévoir des séances de formation à l'encodage des données
- Permettre plusieurs unités de mesures dans le logiciel. Ainsi, le logiciel peut convertir le dosage dans d'autres unités si nécessaire.
- Prévoir des message d'information si le dosage semble trop élevé ou trop faible. (avec pop-up de confirmation)

3.1.8 Mauvaise programmation du système automatisé de gestion du stock

- Prévoir des séances de formation pour les gestionnaires de stock
- Prévoir des aides dans le logiciel afin d'avertir si la programmation est cohérente par rapport à l'existant. (= détecteur d'anomalie)

3.1.9 Incendie dans la salle des serveurs

- Voir section 3.1.1
- Prévoir des détecteurs de fumée.
- Prévoir des portes coupe-feu.

• Prévoir des extincteurs automatique à gaz neutre. Contrairement aux extincteurs automatiques à eau, le matériel informatique n'est pas abîmé par l'eau. Les gaz extincteurs vont permettre d'étouffer le feu sans abîmer les composants.

3.1.10 Panne de serveur

• Prévoir un mécanisme de Fail-Over. Les illustrations ci-dessous représentent le scénario d'un mécanisme de failover.

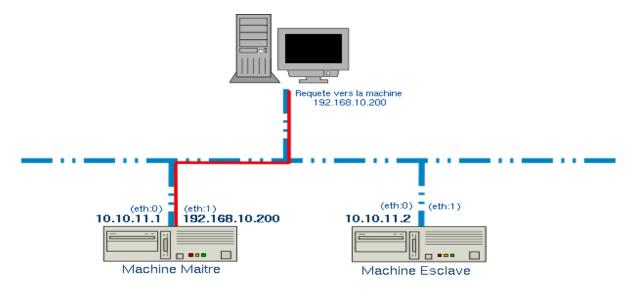


Figure 2: Système fonctionnel. (Source: [1])

Si la machine maitre tombe en panne. La machine esclave est capable de reprendre la main. Ainsi, le système peut toujours fonctionner en attendant que la première machine soit remplacée.

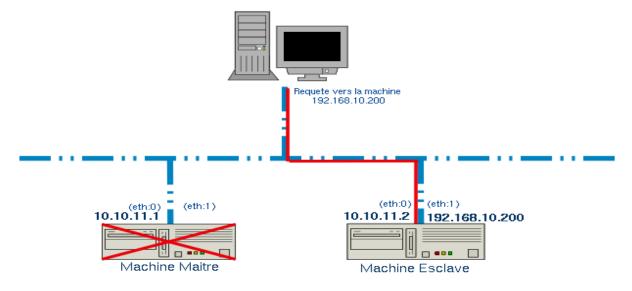


Figure 3: Réatribution des responsabilités à la machine esclave. (Source: [1])

• Voir section 3.1.2

3.1.11 Infection par un virus informatique

- Pour les ordinateurs, l'accès à internet n'est pas obligatoire. Le simple accès à la plateforme est nécessaire. Il suffit de ne pas donner un accès à internet à ces machines.
- Pour les serveurs, il est nécessaire d'installer au minimum un antivirus.
- Pour les serveurs, il est important de désactiver tous les ports inutiles.
- Le routeur qui mène à internet possède déjà un firewall. Par contre, la configuration de celui-ci n'est pas à jour. Il faudrait configurer ce routeur afin de bloquer tout le traffic qui n'est pas nécessaire pour l'hôpital.

3.1.12 Récupération de données confidentielles

•

• b

3.1.13 Altération des données de connexion

Administrateur système externe:

• Réduire les droits d'accès. Donner uniquement les accès suffisants.

3.1.14 Suppression des données

• a

• b

3.1.15 Corruption des données

Erreur matériel:

• Si une corruption de données est causée par le disque dur, il est nécessaire d'avoir un mécanisme de récupération de données. Voir section 3.1.6

3.2 Mise en place

Table des figures

1	Raid 50	13
2	Failover cas normal	14
3	Failover cas dégradé	14

Bibliographie

- [1] TODO. "La haute disponibilité". In: (2019). URL: https://lea-linux.org/documentations/La_haute_disponibilite (visited on 12/28/2019).
- [2] TODO. Raid Ses différents types. 2019. URL: https://www.supinfo.com/articles/single/1176-raid-ses-differents-types (visited on 12/27/2019).