



JOURNÉE DE LA CYBERSÉCURITÉ

07 Avril
2026



Conférence Institutionnelle Établissements de santé

Silvère RUELLAN

*Chef du bureau cybersécurité santé et
affaires sociales - ANSSI*

Estelle NICAUD

Responsable de missions – ANS

Patrice BIGEARD

FSSI du Ministère de la Santé

Christian LEMAIRE

*Chef de projet sénior numérique et
cybersécurité Référent Programme Care – ARS IDF*

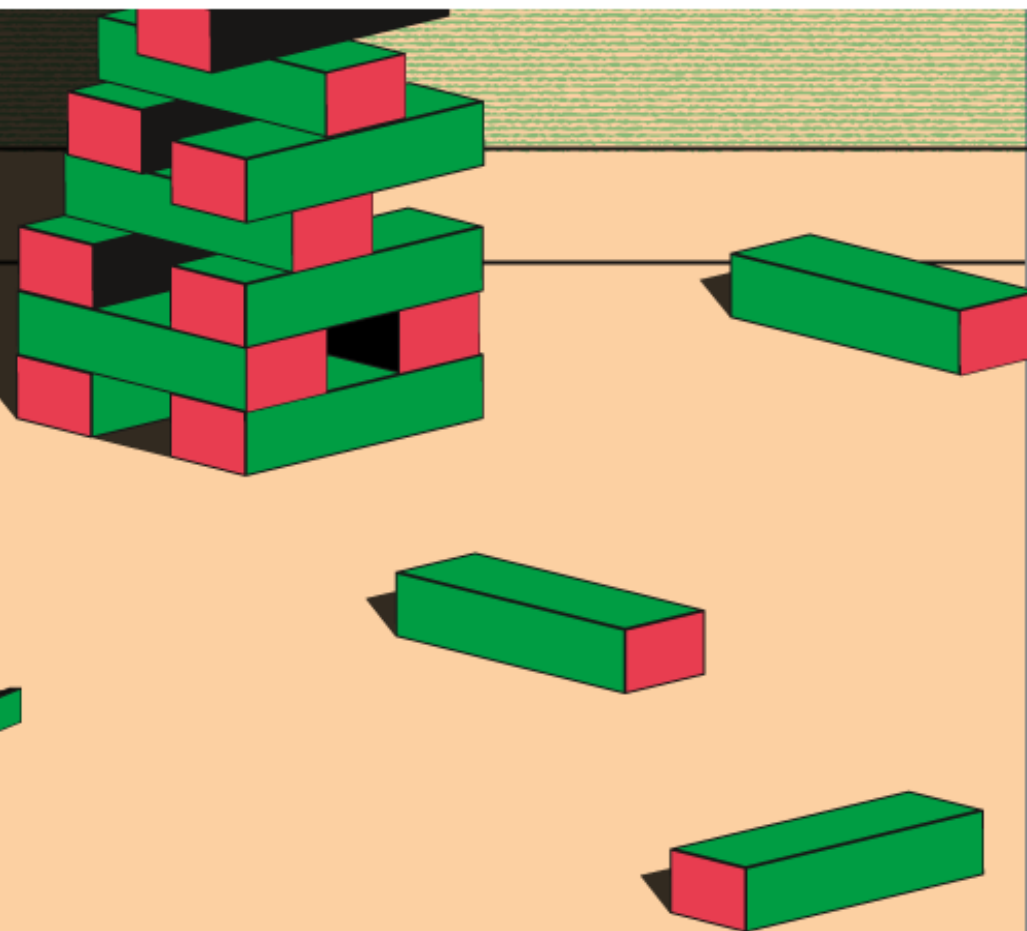
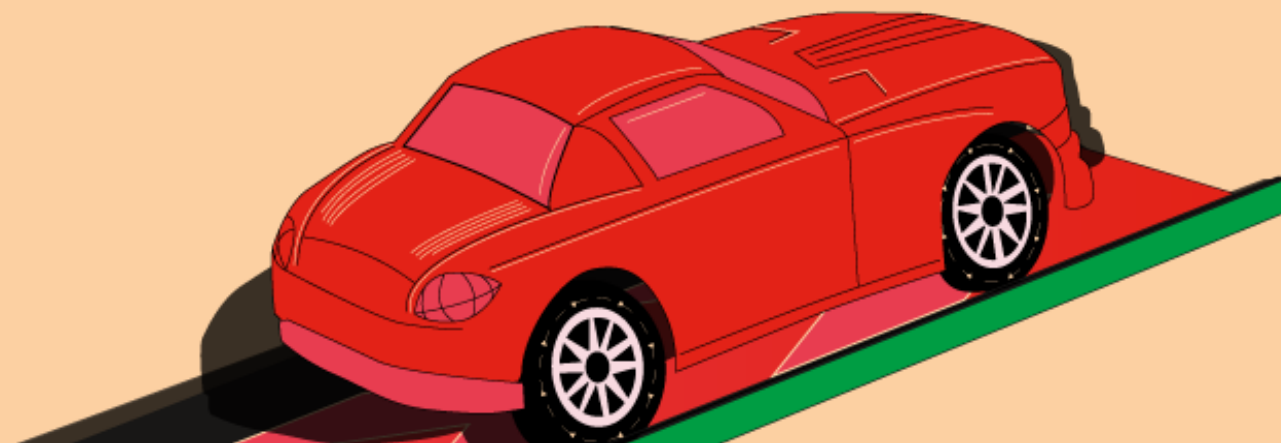
Conférence Institutionnelle Établissements de santé

Silvère RUELLAN

*Chef du bureau cybersécurité santé
et affaires sociales - ANSSI*

<https://www.cert.ssi.gouv.fr/uploads/CERTFR-2026-CTI-002.pdf>

Panorama de la cybermenace 2025



Pour une résilience cyber de premier rang

 **GOVERNEMENT**
Liberté
Égalité
Fraternité

**STRATÉGIE NATIONALE
DE CYBERSÉCURITÉ**
2026 — 2030

PILIER 1 | FAIRE DE LA FRANCE LE PLUS GRAND VIVIER DE TALENTS CYBER D'EUROPE

PILIER 2 | RENFORCER LA RESILIENCE CYBER DE LA NATION

PILIER 3 | ENTRAVER L'EXPANSION DE LA CYBERMENACE

PILIER 4 | GARDER LA MAITRISE DE LA SECURITE DE NOS FONDEMENTS NUMERIQUES

PILIER 5 | SOUTENIR LA SECURITE ET LA STABILITE DU CYBERESPACE EN EUROPE ET A L'INTERNATIONAL

<https://www.sgdsn.gouv.fr/publications/strategie-nationale-de-cybersecurite-2026-2030>



MesServicesCyber
Innovation ANSSI

La Suite cyber ▾ S'inscrire Se connecter

Test de maturité cyber Catalogue et sélections ▾ Directive NIS 2 Contacts utiles ▾ Financements Promouvoir ▾

Votre diagnostic cyber gratuit →

Accueil > Directive NIS 2

Directive NIS 2

Préparez-vous et renforcez dès à présent le niveau de cybersécurité de votre organisation.

Pré-enregistrer mon entité ↗

NIS 2



✕
Votre avis nous intéresse !

Présentation NIS 2 Exigences et comparaison Solutions pour vous accompagner Documentation et FAQ

Centre d'aide

Conférence Institutionnelle Établissements de santé

Patrice BIGEARD

FSSI du Ministère de la Santé

Conférence Institutionnelle Établissements de santé

Estelle NICAUD

Responsable de missions – ANS

Le plan d'action CaRE

Une réponse **collective, déterminée et coordonnée** pour faire face à la menace

Les 4 axes du plan d'action CaRE :

01

Gouvernance et résilience

Structurer la gouvernance de la cybersécurité dans le secteur de la santé en impliquant les niveaux nationaux, régionaux et locaux.

02

Ressources et mutualisation

Prise en compte de la pénurie de talents et de ressources dans les établissements, et mise en avant du besoin de mutualiser et de pérenniser les ressources humaines.

03

Sensibilisation

Encourager un engagement fort de chacune des parties prenantes de la cybersécurité dans les établissements de santé.

04

Sécurité Opérationnelle

Soutenir financièrement les investissements jugés prioritaires via des « Domaines » (via des appels à financements et/ou appels à projets).

Mise à disposition du plan d'action Cybersécurité accélération et Résilience des Etablissements (CaRE)



Rôle des CRRC

Les CRRC (Centres Régionaux de Ressources Cyber) proposent des services mutualisés et personnalisables, pour mieux prévenir et gérer la cybersécurité des établissements de santé



Aider les structures sanitaires et médico-sociales à renforcer leur cybersécurité



Concevoir des services pour prévenir et réagir aux cyberattaques



Proposer des formations et sensibiliser aux bonnes pratiques en cybersécurité



Mobiliser les capacités de soutien nécessaires en cas d'incident cyber

Prenez contact avec votre CRRC pour vous accompagner dans le renforcement de votre cybersécurité



Cartographie des GRADeS

Les appels à financement de l'axe 4



L'axe 4 du programme CaRE, consacré à la **sécurité opérationnelle**, est décliné en plusieurs domaines spécifiques. Chacun de ces domaines vise à **traiter une problématique technique précise** et à **combler les lacunes existantes en matière de cybersécurité**, afin de renforcer la protection des systèmes d'information des établissements de santé.

Domaine « Annuaires techniques et exposition internet »

Domaine « Stratégie de continuité et de reprise d'activité »

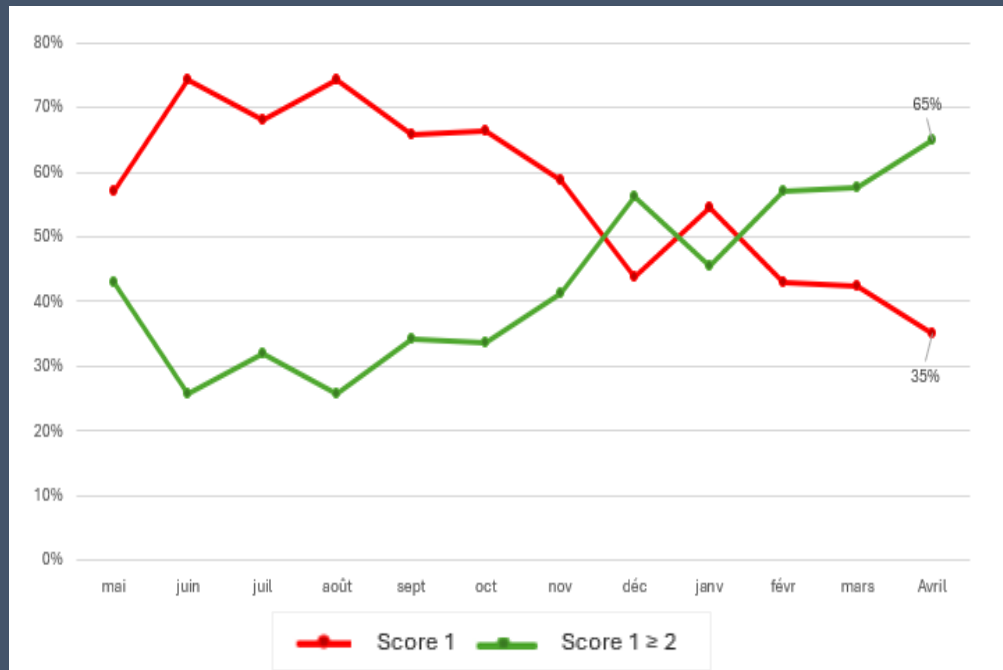
Domaine « Sécurisation des accès distants »

Domaine « Supervision des postes de travail »

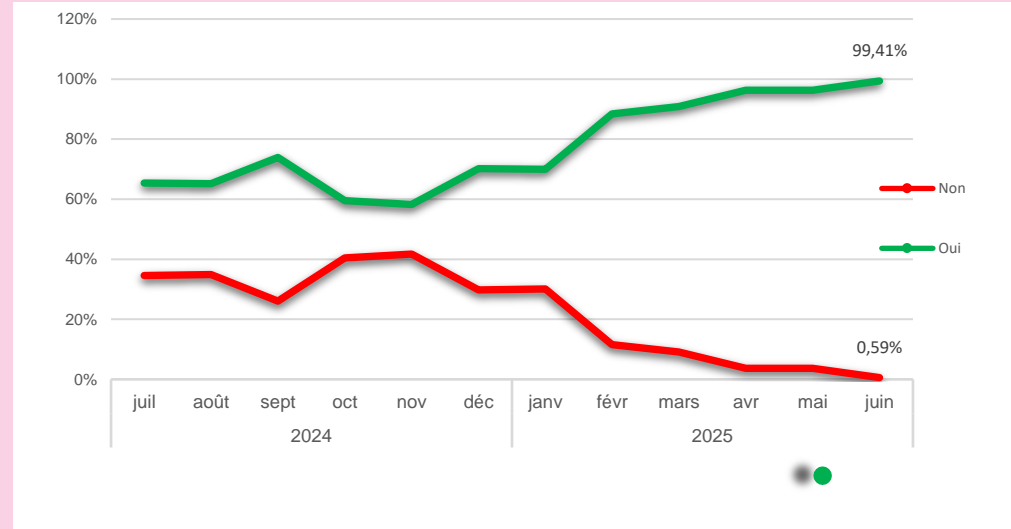
HospiConnect

Appels à financement – Annuaire techniques et exposition internet

Un score supérieur ou égal à 2 doit être obtenu lors des 2 derniers audits ADS des différents AD [objectif D1.O1.B]



Un score inférieur à 3, indiquant l'absence de vulnérabilité critique (niveau rouge, CVSS ≥ 9) doit être obtenu lors des 2 derniers audits industriels [objectif D1.O2.B]







Appel à financement – Stratégie de continuité et de reprise de reprise d'activité

Phase de candidature
02 septembre – 02 décembre 2025

Phase d'atteinte des objectifs et paiement
16 janvier 2026 – 15 septembre 2027

La phase opérationnelle court depuis la publication de l'arrêté, jusqu'à la fermeture du portail de déclaration des objectifs

- 16 janvier 2026  **Ouverture du portail de déclaration d'atteinte des objectifs**
 - » Les structures peuvent débuter la complétion des documents et déposer les justificatifs attendus
- 16 février 2026  **Ouverture du guichet de paiement**
 - » Le versement des subventions débutera pour les établissements ayant atteint les objectifs du domaine.
- 18 novembre 2026  **Fermeture du portail de déclaration d'atteinte des objectifs**
 - » Date limite de dépôt de l'ensemble des éléments justificatifs attendus pour valider l'atteinte des objectifs du domaine.
- 15 septembre 2027  **Fermeture du guichet de paiement**
 - » Date limite de paiement des fonds alloués, sous réserve de l'atteinte des objectifs.



Volet matériel



Financer les moyens d'authentification électroniques physiques et les composants nécessaires à leur lecture pour permettre aux établissements de santé la mise en œuvre d'une **authentification à deux facteurs (2FA)** conforme au RIE

Arrêté du 27/01/2026

Volet transformation



Donner l'impulsion et financer les établissements dans leur projet de **sécurisation de la chaîne d'identification électronique** permettant l'accès au système d'information hospitalier et la consultation du DMP

Instruction n°DNS/2025/180 du 29/12/2025

Quelle réponse pour le secteur médico-social ?

Une réponse spécifique pour le secteur médicosocial

- Un appel à projet adapté au secteur MS
- Publication du cahier des charges d'une phase exploratoire le 30 mars 2026

Différents parcours

- Trois parcours ont été définis dans les travaux précédents :
 - Parcours 1 : Maturité cyber faible, sans ressource dédiée
 - Parcours 2 : Maturité cyber faible, avec quelques ressources partiellement dédiées
 - Parcours 3 : Maturité cyber intermédiaire
- Pour chaque parcours :
 - Des prérequis
 - Des objectifs obligatoires et des objectifs à la carte

15

Conférence Institutionnelle Établissements de santé

Christian LEMAIRE

Chef de projet sénior numérique et cybersécurité

Référent Programme Care – ARS IDF

Domaine 1

Analyse de l'atteinte de cibles et attribution des financements encore en cours (**30 juin 2026**)

Structures éligibles 280, pour un total de 11 691 702,20 €

Candidats 227

Candidatures Validées par l'ARS, répondant au prérequis 219

Dossiers déposés d'atteinte des objectifs : 219

Au 31 mars 2026

84 Dossiers financés par l'ANS pour 3 714 113,73 € de dépenses justifiées, (éligibles : 4 330 309,04 €)

Candidatures D2 – Région Ile de France

Total : 222 candidatures sur 284, soit **78,2 %**

	Montants €	% montants	Activité €	% activité
non Candidats	647 929	7,6	1 180 053	5,2
Candidat	7 933 145	92,4	21 460 502	94,8
Total éligible	8 581 074		22 640 555	

Malgré les 78,2% de candidatures, on a 92,4% des montants engagés

Représentant 94,8% de l'activité combinée

D2 Care : 18 novembre 2026, fermeture du portail de dépôt des éléments preuves

Hospiconnect

287 structures éligibles

250 candidatures

249 candidatures validées

1 candidature refusée

Montant plafond annuel 5 354 840€

HOSPICONNECT /HOPEN2 : 26 Juin 2026, date de fin de dépôt des éléments preuves
pour les cibles 2026

Convergence Care/Instruction ministérielle du 22 janvier 2025

Une instruction ministérielle du 22 Janvier 2025, **pérennise** les actions portées par le programme Care, également dans la perspective de la NIS2 (Directive Européenne) avec, en particulier, les actions suivantes à mener dans les établissements sanitaires :

- Réaliser au moins un **exercice de crise cyber annuel** (D1 Care)
- **Réaliser régulièrement des audits de l'annuaire active directory**, et être inscrit à **SILENE** de l'ANSSI pour contrôler son exposition sur internet (D1 Care)
- **Formaliser** un Plan de Continuité et de Reprise d'Activité (**PCRA**) en cas de cyberattaque ou incident en lien avec la sécurité du système d'information et le **tester** régulièrement, en intégrant l'ensemble des risques SSI dans le plan d'assurance qualité de l'établissement. (D2 Care)
- Se conformer au référentiel d'identification et d'authentification, devant aboutir à **une sécurisation renforcée des accès au SI et services nationaux comme le DMP, par une double authentification** (HOSPICONNECT)

Signalements

A noter, les signalements SSI (incidents et attaques)

2025 : Total : 85 signalements

Sanitaire : 50

EMS : 19

Autre : 16

2026 : Total : 9 signalements

Sanitaire : 7

EMS : 2

Signalements

Les établissements sanitaires doivent obligatoirement faire un **signalement** de tout incident de sécurité, cyber ou non, au **cert sante** selon l' Article L. 1111-8-2 du code de la santé publique

09 72 43 91 25-

https://signalement.social-sante.gouv.fr/espace-declaration/guidage?profil=PROFESSIONNEL_SANTE

En cas de suspicion de fuite de données, faire une **déclaration préalable** sur le site de la **CNIL dans les 72 heures** (<https://notifications.cnil.fr/notifications/index>)

Porter plainte



JOURNÉE DE LA CYBERSÉCURITÉ

07 Avril
2026



Sécuriser les identités et les accès

Quentin LE THIEC

Cybersecurity Engineer du CERT Santé – ANS

Thierry WEY

*Directeur Système d'Information - HOPITAL
LA PORTE VERTE*

Adeline LEMBRE

Responsable de projets - ANS

Thomas SAVATIER

*Directeur des Services Numériques -
Centre Hospitalier d'Arles*

Florian CATTEAU

Directeur de Programme - ANS

Sécuriser les identités et les accès

Quentin LE THIEC

Cybersecurity Engineer du CERT Santé

ANS

Sécuriser les identités et les accès

Thierry WEY

*Directeur Système d'Information
HOPITAL LA PORTE VERTE*

Sécuriser les identités et les accès

Thomas SAVATIER

*Directeur des Services Numériques
Centre Hospitalier d'Arles
Hôpitaux de Provence*

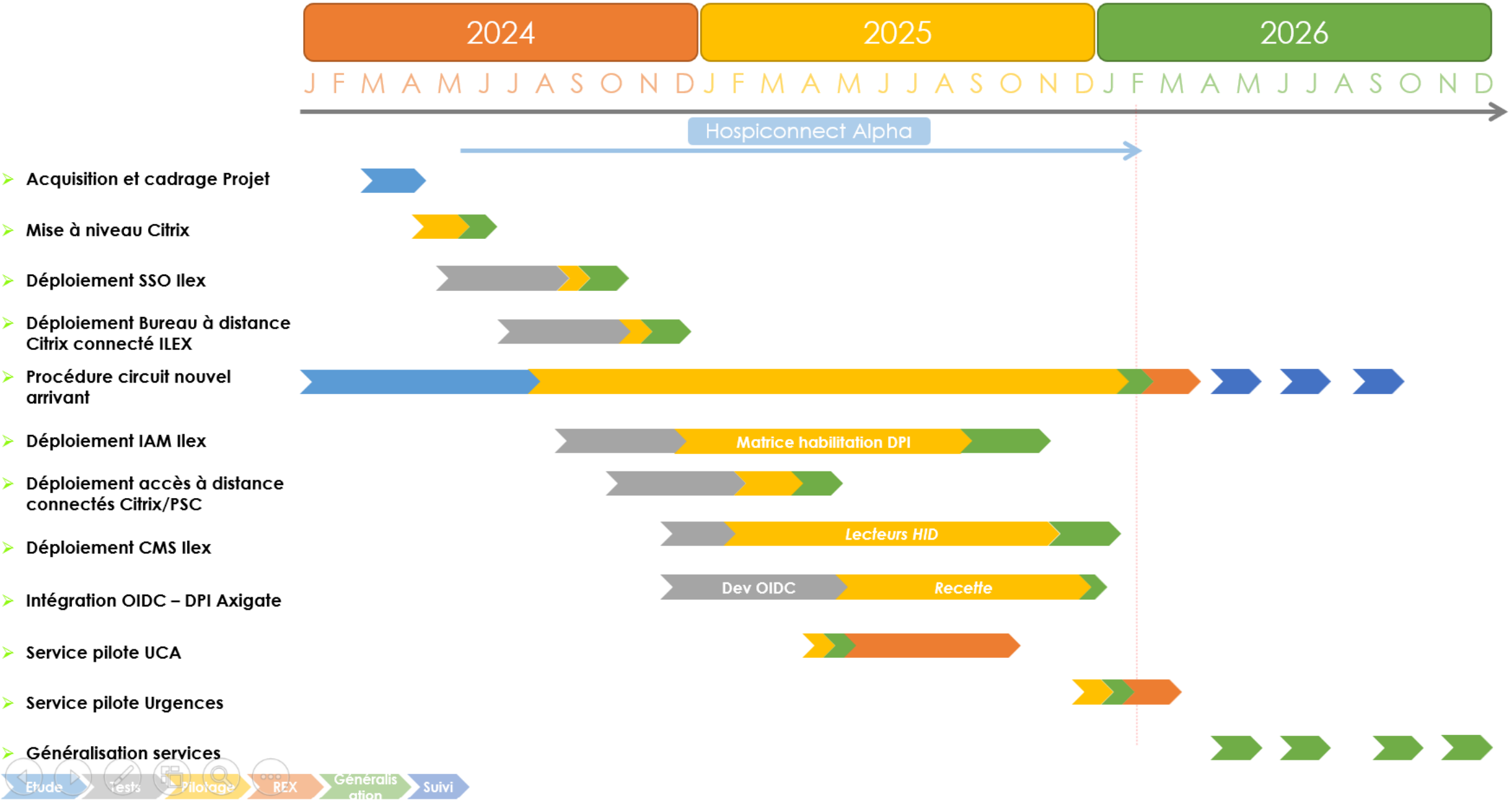


DIRECTION DES SERVICES NUMÉRIQUES

07 Avril 2026

CENTRE HOSPITALIER D'ARLES – HÔPITAUX DE PROVENCE





Application de gestion de cartes CMS

Bien vérifier les pré requis des outils d'encodage DESFire pour s'assurer qu'ils sont bien compatibles avec tous les usages (contrôle d'accès physique/logique, imprimantes, distributeurs, ...)

Lecteurs de cartes - tarifs et CPSV3

Augmentation forte du prix des lecteurs de cartes pendant le projet (+50%)

La technologie DESFire a évolué entre la CPSv3 et la CPSv4, s'assurer de la compatibilité de toute la chaîne (encodage, lecture)

Vérifier la compatibilité CPSv3, CPSv4 et carte blanche avec le lecteur poste de travail choisi

Ordres, perte et délai de réception des cartes

Les professionnels à ordre peuvent avoir un usage de leur carte CPS (activité libérale) ou avoir des difficultés pour les retrouver s'ils ne s'en servent pas

Les situations d'exercice et coordonnées ne sont pas forcément à jour dans le SI des ordres

Délais de livraisons importants des CPSv4 en phase pilote pour les professionnels au RPPS+ (prévu par l'ANS)

Spécificité des cartes blanches multi-technologiques avec des délais de livraisons important (DESFire et 125Khz)

Réconciliation d'identité GRH/DPI

Anticiper les usages de l'identifiant unique de l'agent dans les différentes applications métiers (facturation, DPI, LAD, ...)

Choisir le(s) MIE(s) définitif

Activer l'authentification poste de travail en e-cps lors de l'oubli de la carte

Confirmer que la carte blanche est compatible avec tous les usages envisagés (identification du professionnel sur sa blouse, distributeurs divers, délivrance de documents sur les imprimantes)

Disposer d'une carte blanche identique à la carte CPSv4 pour des questions de compatibilités

→ En attente du marché centrale d'achat

Renforcer le processus de recrutement

Se connecter à Pro Santé Identité pour faciliter la mise à jour des SI Ordre

Traiter les circuits spécifiques : Vacataires, Intérimaires, Mobilité Interne

Délégation de droits

Permettre la réinitialisation de mot de passe par un tiers autorisé en authentification multi facteurs

Fournir un formulaire de génération de comptes temporaires compatible avec le projet

SONS-2

Connecter toutes les applications métiers certifiées à notre fournisseur d'identité

→ Intégrer le pré requis OpenID Connect et API pour la gestion des identités et des accès à nos marchés

Sécuriser les identités et les accès

Adeline LEMBRE

Responsable de Projets – ANS

Florian CATTEAU

Directeur de Programme – ANS

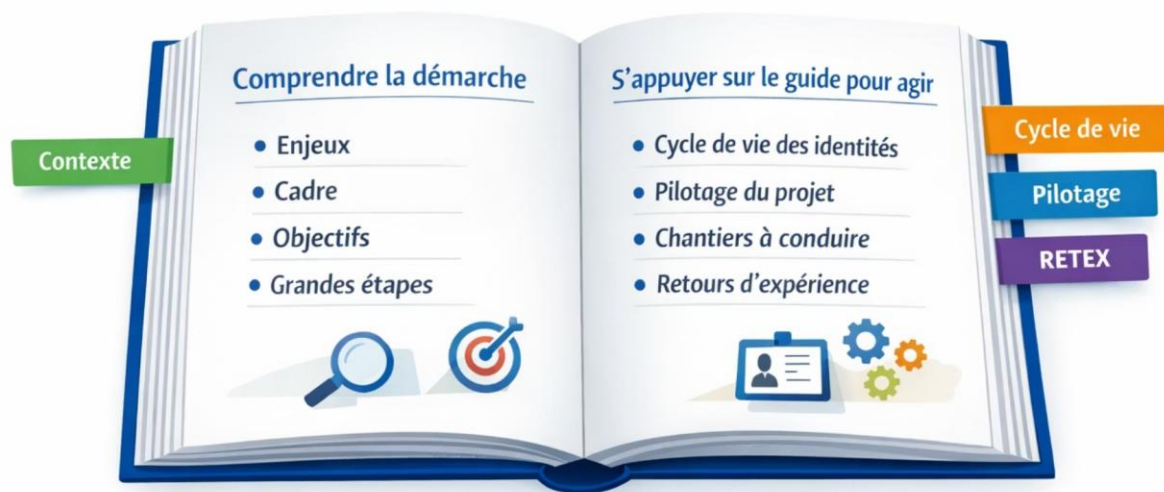
Ressources méthodologiques – Le guide IE

Issu de la phase d'expérimentation HospiConnect, ce guide interactif structure la démarche de transformation en établissement. Il s'articule autour de volets complémentaires.



https://sante-gouv-9827.slite.page/p/sVKcP-ZTcdZ_vH/Guide-pour-la-securisation-et-la-simplification-de-l-identification-electronique-des-professionnels-en-structure

Le Guide HospiConnect : que pouvez-vous y retrouver ?



Un guide à consulter selon vos besoins, pour retrouver des réponses déjà structurées.



1 - Comprendre pourquoi agir

Enjeux, contexte, cadre de référence



2 - Cadrer son projet

État des lieux, cible, gouvernance, trajectoire



3 - Mettre en œuvre les chantiers

Organisation, technique, déploiement, support



4 - S'appuyer sur les retours d'expérience

Points de vigilance, bonnes pratiques, enseignements terrain

Ressources méthodologiques – Le questionnaire IE

Un support pour aider chaque établissement à couvrir l'ensemble des sujets à adresser et objectiver sa situation de départ.

Faire un état des lieux structuré

Processus, organisation, SI, pratiques existantes.

Couvrir tout le périmètre IE

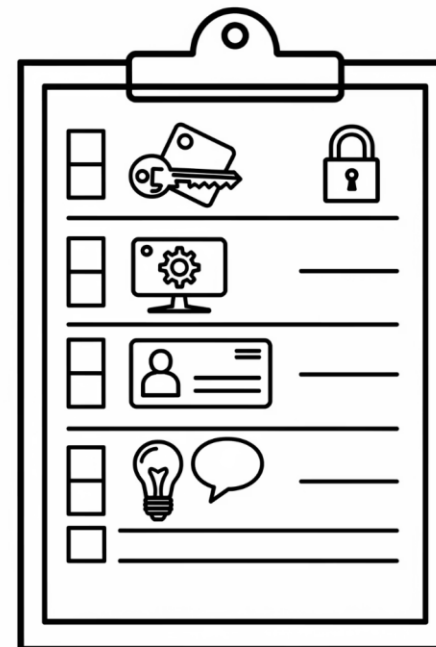
L'ensemble des sujets à adresser dans la démarche.

Identifier les priorités de transformation

Repérer les sujets à traiter en priorité.

Préparer la suite de la démarche

Alimenter la réflexion, le cadrage et la trajectoire de l'établissement.

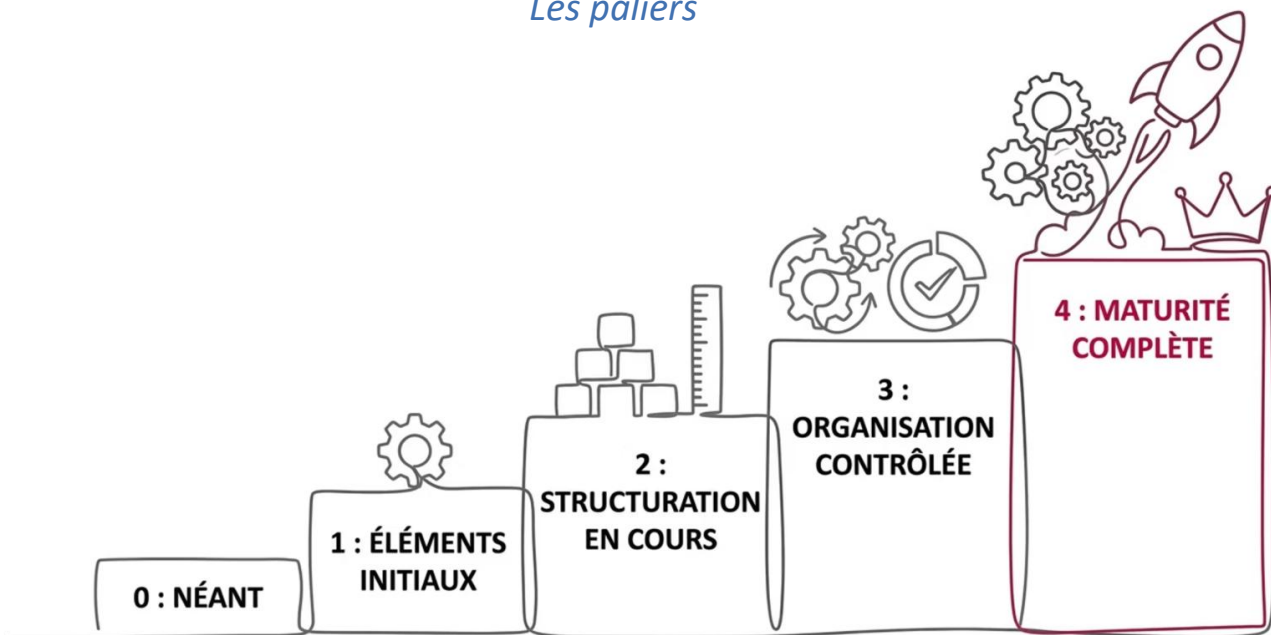


<https://sante-gouv-9827.slite.page/p/hGi5scrMIHDhc/h/Focus-sur-l-etat-des-lieux-de-la-gestion-electronique-des-identites>

Ressources méthodologiques – Le dispositif d'évaluation et de suivi de la maturité IE

Un support pour mesurer la progression, définir une trajectoire cible et suivre l'avancement du projet de transformation IE.

Les paliers



Les type d'indicateurs



Les axes



Droits et accès



Les objectifs



Piloter dans le temps

Suivre l'avancement du projet de transformation IE



Construire sa trajectoire

Définir des paliers cibles et un chemin de progression



S'auto-évaluer

Mesurer objectivement son niveau de maturité IE

Ressources méthodologiques – Le dispositif d'évaluation et de suivi de la maturité IE

Un support pour mesurer la progression, définir une trajectoire cible et suivre l'avancement du projet de transformation IE.

Tableau de bord

Autoévaluation Maturité IE

Dossier n° RJBCTWUSM

Formulaire d'autoévaluation

Les champs obligatoires sont signalés par un astérisque *

Cycle de vie des identités

Cette rubrique vise à identifier si la structure a mis en place une gestion du cycle de vie des identités, et si cette gestion couvre l'ensemble des professionnels intervenant dans la structure.

Référencement des identités

IND-11A - Répertoire central comme source de vérité des identités professionnelles *

- 0 - Aucun répertoire central identifié (sources multiples, non maîtrisées).
- 1 - Une ou plusieurs sources présentes, sans décision ni définition claire du référentiel.
- 2 - Répertoire central défini et documenté (périmètre, données minimales, règles de nommage/qualité).
- 3 - Répertoire central applicable : responsabilités définies, règles d'alimentation/mise à jour décrites, modalités d'accès/usage par les acteurs clarifiées.
- 4 - Répertoire central stabilisé : modèle de données et règles de gestion nominales complètes, cohérentes et utilisables de manière homogène sur le périmètre défini (hors gestion des exceptions).

IND-11B - Gouvernance des comptes techniques dans le répertoire central *

- 0 - Le répertoire central n'est pas la référence : chaque système gère ses identités.
- 1 - Intention d'en faire la référence, mais règles non définies (création/mise à jour restant locales).
- 2 - Principe "source de vérité" formalisé : règles d'alignement/synchronisation décrites, responsabilités identifiées.
- 3 - Principe applicable : processus d'alimentation et modalités de diffusion vers les systèmes cibles définis pour les cas nominaux.
- 4 - Principe stabilisé : règles nominales complètes et opérationnalisables pour la synchronisation (création, mise à jour, désactivation), référentiel utilisable comme source de vérité sur le périmètre défini (hors exceptions).

IND-11C - Couverture du référencement des professionnels dans le répertoire central *

- 0 - 0-9%

0/13 questions obligatoires répondues

- * 11 - Est-ce que les...
- * IND-11A - Réperto...
- * IND-11B - Gouvern...

0/13 questions obligatoires répondues

- * 11 - Est-ce que les...
- * IND-11A - Réperto...
- * IND-11B - Gouvern...
- * IND-11C - Couvert...
- * IND-11D - Covert...
- * IND-11E - Part des ...
- * IND-11F - Pilage ...
- * 12 - La gestion du ...
- * IND-12A - Procédure...
- * IND-12B - Procédure...
- * 18 - Connaissez-vous...

Informations complémentaires

L'objectif est de comprendre comment est répertoriée l'identité du professionnel lorsqu'il intervient sur la structure et si ce processus est appliqué à l'ensemble des professionnels quelque soit la nature de leur contrat ou la durée d'intervention.

Formuler

Informations complémentaires

Type Indicateur : PROCESS

Définition indicateur : Existence et maturité d'un cadre où le répertoire central est défini comme référence pour créer/mettre à jour les identités des professionnels (existence → formalisé → applicable → revu).

Périmètre de l'indicateur : Identités "personnes" [internes + externes] / AD/IAH/IDAP ; périmètre accès SIH/numérique.

Objectifs de l'indicateur : Capacité de la structure à gouverner l'identité pro via un référentiel maître.

Mode de saisie : Palière 0 - 4

Formuler

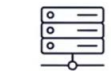
Les axes



Cycle de vie des identités



Droits et accès



Services numériques



MIE



Gouvernance & sensibilisation

Les objectifs



Piloter dans le temps

Suivre l'avancement du projet de transformation IE



Construire sa trajectoire

Définir des paliers cibles et un chemin de progression



S'auto-évaluer

Mesurer objectivement son niveau de maturité IE

Ressources méthodologiques – document d’aide à la définition de la trajectoire et plan projet

Fournir un socle commun de réflexion, de décision et de pilotage, directement réutilisable par les équipes projet. Il peut être repris, allégé, enrichi ou réorganisé selon le contexte local.



Proposer une trame de référence

aider à cadrer, documenter et piloter une trajectoire locale de transformation de la chaîne d’identification électronique des professionnels.



Fournir au sponsor une vision claire

vision claire de la cible, des décisions à arbitrer, des risques majeurs, des dépendances et des jalons de gouvernance



Repère opérationnel du chef de projet

un repère opérationnel pour structurer la trajectoire, découper les travaux, organiser les livrables et suivre la progression de maturité.

Zone à personnaliser
Insérer le logo de la structure, ARS, GRADES ou groupement (si souhaité)

Trame d'appui
support adaptable

HospiConnect – Généralisation

Document d’aide à la définition de la trajectoire et plan projet.

Support de cadrage et d’aide à la décision à personnaliser selon le contexte local de la structure.

Mode d'emploi rapide

- Ce modèle est un support d'aide : il peut être adapté, allégé ou enrichi localement.
- Les zones grisées et champs proposés peuvent être remplacés par vos propres contenus, intitulés ou tableaux.
- Les guides de rédaction intégrés visent à expliciter ce qui est attendu ; ils peuvent être supprimés dans la version finale locale.

Structure / porteur local	[À compléter – nom de la structure, du groupement ou de l'entité porteuse]
Référent principal	[À compléter – nom, fonction, coordonnées si utile]
Version locale	[À compléter – ex. v0.1 de travail / v1.0 validée]
Date de mise à jour	[À compléter – JJMMAAAA]

Trame d'appui HospiConnect – document adaptable localement et non officiel

Ressources méthodologiques – Des supports simples pour accompagner les chefs de projet

“ Selon les besoins, quelques trames ou modèles pourront être proposés pour faciliter la structuration de la démarche. ”

Structurer certains travaux

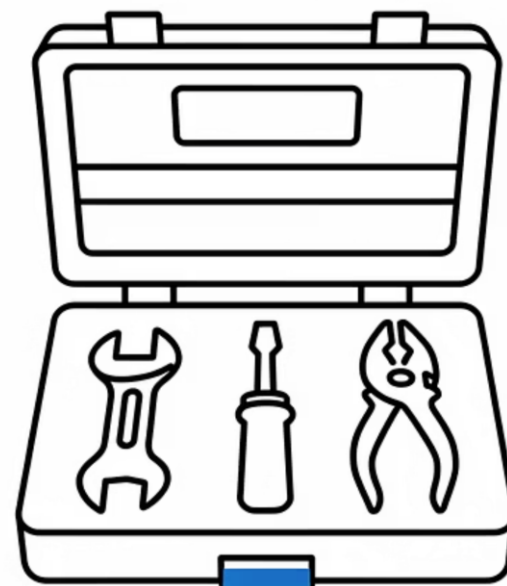
Par exemple : trame simple de formalisation ou de cadrage.

Proposer des repères réutilisables

Par exemple : modèle adaptable selon le contexte de l'établissement.

Faciliter l'organisation de la démarche

Par exemple : support simple de recensement ou de suivi.





JOURNÉE DE LA CYBERSÉCURITÉ

07 Avril
2026



Pitch SESAN :

Quelles actions pour les établissements de santé ?

Sébastien BALTHAZAR
Consultant SSI – SESAN

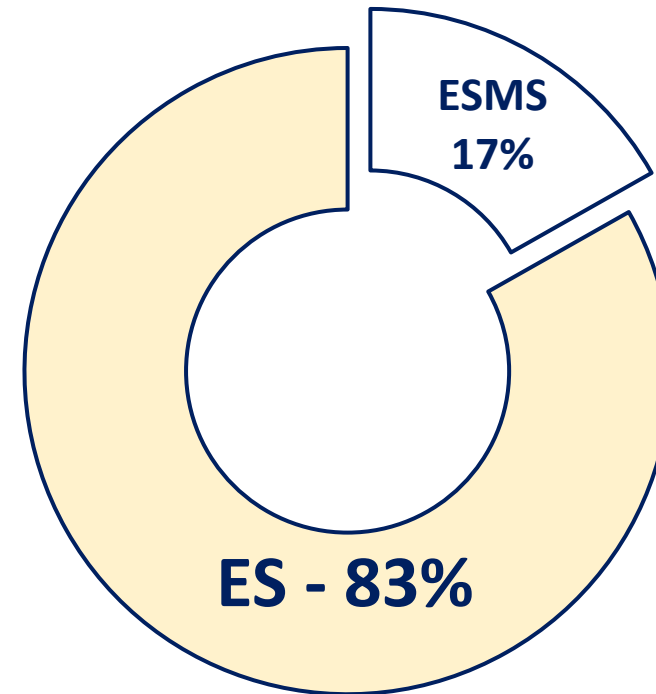
PANORAMA DE LA CYBERMENACE 2025

La Santé 3^{ème} secteur ciblé

[PANORAMA DE LA CYBERMENACE 2025](#)

SESAN est le Groupement Régional d'Appui au Développement de l'eSanté (GRADeS) d'Île-de-France.

- 7 Consultants en SSI et RGPD
- Plus de 130 adhérents



ÉTUDE SUR LA CYBERSÉCURITÉ DES ÉTABLISSEMENTS DE SANTÉ

Resultats-enquete-cyber-ANS

32% des établissements ayant subi un incident cyber estiment être « insuffisamment préparés ».

[ÉTUDE SUR LA CYBERSÉCURITÉ DES ÉTABLISSEMENTS DE SANTÉ](#)

SENSIBILISATION

Comment sensibiliser les professionnels à la cybersécurité ?



Test de Phishing /
Campagne de
sensibilisation



Exercice de Cybercrise
(Embarquer la Direction)



Jeu de carte PRA*

*Plan de reprise d'activité

Initier vos réflexions sur le Plan de Reprise d'Activité "PRA" en cas de cyberattaque, de manière ludique.

Temporalité

3
PREMIÈRES
HEURES

3
PREMIERS
JOURS

3
PREMIÈRES
SEMAINES

3
PREMIERS
MOIS

Actions

Isoler les zones réseau impactées par l'attaque.

Produire de nouveaux masters sains pour les postes de travail.

Identifier le vecteur de compromission initial (email, accès VPN...).

Cellules

CELLULE
SUPPORT

CELLULE
SECURITE

CELLULE
INFRASTRUCTURE

CELLULE
APPLICATIVE

PC sain isolé du réseau

Evaluer les pertes financières

Envoyer les résultats pharma par fax/couriers

DÉTECTION

Comment détecter les vulnérabilités du SI de l'établissements ?



Audit d'exposition



Cybersurveillance



Test d'intrusion



Test d'intrusion



Test d'intrusion interne

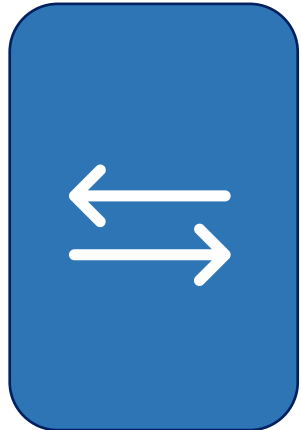
Test d'intrusion externe



Audit de contrôle ou contre-audit

PROTECTION

Comment protéger les informations ?



Echange sécurisé



Expert Technique



Expert Technique

Sécurisation
de Microsoft



Sécurisation
des stockages
et sauvegardes



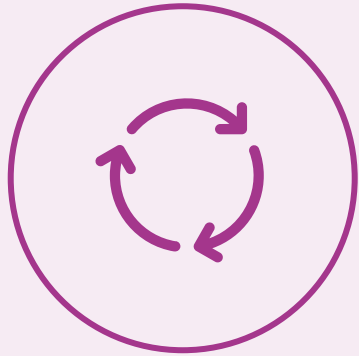
Sécurisation
des réseaux



RÉSILIENCE

Comment se préparer et réagir en cas d'incident majeur ?

Continuité d'Activité



Solution de
Continuité d'Activité



Expert Continuité
d'Activité

Assistance en cas de crise



Expert Gestion de
crise



Prestataire de
réponse à incident
de sécurité PRIS

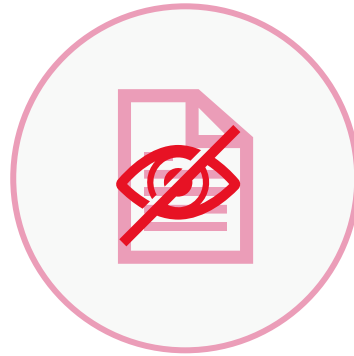
CONFORMITE

Comment se conformer aux exigences de sécurité ?



RSSI

(Resp Sécurité des systèmes d'information)



DPO

(Délégué à la protection des données)



Cartographie du SI



Banque
documentaire



Exemple de Charte Utilisateur

1. OBJET DU DOCUMENT

La présente Charte a pour objet de décrire les règles d'accès et d'utilisation des ressources informatiques et des services Internet du [indiquer le nom de l'établissement de santé] et rappelle à ses utilisateurs les droits et les responsabilités qui leur incombent dans l'utilisation du système d'information.

Elle pose des règles permettant d'assurer la sécurité et la performance du système d'information de l'établissement, de préserver la confidentialité des données dans le respect de la réglementation en vigueur et des droits et libertés reconnus aux utilisateurs, conformément à la politique de sécurité du système d'information définie par l'établissement.

Cette Charte a été validée par la Direction générale de l'établissement. Préalablement, elle a été notifiée à sa mise en œuvre au Comité d'Etablissement et à la Commission médicale d'Etablissement. Elle constitue une annexe au Règlement Intérieur de l'établissement. Les membres du personnel et les personnels extérieurs sont invités à en prendre connaissance. La Charte est mise à leur disposition sur l'Intranet et affichée dans les locaux de l'établissement de santé.

La Charte d'accès et d'usage du système d'information doit être validée conjointement par la Direction générale et la Commission médicale de l'établissement. Elle constitue une annexe au Règlement intérieur.

2. CHAMP D'APPLICATION

Cette section décrit le périmètre d'application de la présente Charte et précise les utilisateurs du système d'information de l'établissement qui sont concernés par celle-ci.

La présente Charte concerne les ressources informatiques, les services internet et téléphoniques du [indiquer le nom de l'établissement de santé], ainsi que tout autre moyen de connexion à distance permettant d'accéder, via le réseau informatique, aux services de communication ou de traitement électronique interne ou externe.

Il s'agit principalement des ressources suivantes :

- Ordinateurs de bureau :

Fiche Réflexe

Poste quitté...



...session verrouillée

En fermant ma session:

- ♦ Je protège des données confidentielles
- ♦ Je me protège contre l'usurpation de mes droits

Forum d'échanges : Jamespot

(compris dans l'adhésion)

Un réseau social communautaire piloté par le GRADeS à destination des référents sécurité des structures de santé de la région.

The screenshot displays the 'Groupes' (Groups) section of the Jamespot forum. On the left, a sidebar contains the title 'Groupes' and a description: 'Consultez la liste des groupes auxquels vous appartenez, ainsi que celle de tous les groupes visibles de la plateforme.' Below this are three menu items: 'Annuaire des groupes', 'Mes groupes', and 'Mes groupes archivés'. The main area shows a grid of group cards, each with an icon, a title, and a brief description. The groups listed are:

- Alertes ANSSI (CERT FR)**: Flux RSS des alertes
- Alertes Cyberveille Santé (CERT Santé)**: Cyberveille Santé
- Alertes SESAN**: Ce groupe à pour but de vous prévenir en cas d'évènement Cyber
- Alertes ZATAZ**: Zataz
- Bac à sable SESAN**: Groupe réservé aux tests du SESAN
- DPD**: Groupe des délégués à la protection des données
- LMI - Le Monde Informatique**: Flux RSS du monde informatique
- Revue de Presse**: Lettre d'information mensuelle
- RPCRA**: Groupe d'échange et de partage entre les Responsables PCRA de la
- RSSI SESAN**: Membres du département SSI
- SSI**: Groupe des RSSI santé
- Support et entraide ?**

Statistique de satisfaction

94% satisfaction sur l'ensemble des services SSI et RGPD en 2025

96% satisfaction sur la réactivité de l'équipe SSI à vous répondre à vos questions.

Pourquoi pas vous ?



Pause & visite des stands



JOURNÉE DE LA CYBERSÉCURITÉ

07 Avril
2026



Sous-traitants : Comment imposer et contrôler les exigences cyber ?

Vincent THAU

Key Account Manager - Board of Cyber

Thomas AUBIN

*RSSI du CHRU de Lille et du GHT Hôpitaux Publics
Grand Lille, Président du Club des RSSI Santé*

Patrice DRUEZ

*Consultant Mission Sécurité et Urbanisation Référent RGPD -
Région Ile-de-France*

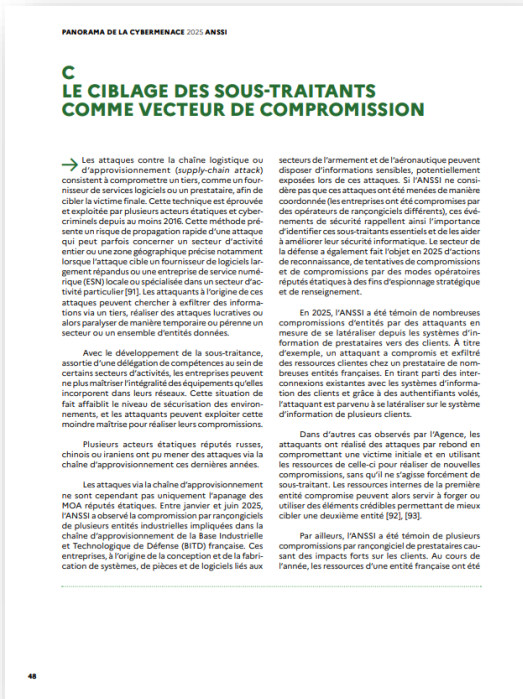
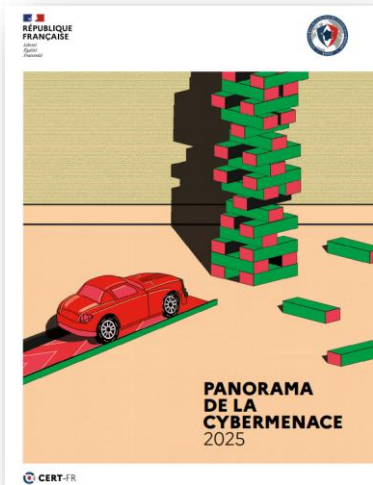
Sous-traitants :

Comment imposer et contrôler les exigences cyber ?

Vincent THAU

Key Account Manager - Board of Cyber

Risque systémique et réglementaire



« Les attaques par la chaîne d'approvisionnement permettent de compromettre par rebond les organisations clients d'un prestataire commun »

Panorama 2024

« En 2025, l'ANSSI a été témoin de nombreuses compromissions d'entités par des attaquants en mesure de se latéraliser depuis les systèmes d'information de prestataires vers des clients. »

Panorama 2025

Article 21, paragraphe 2, de la Directive NIS 2 (Directive (UE) 2022/2555)

(d) la sécurité de la chaîne d'approvisionnement, y compris les aspects de sécurité liés aux relations entre chaque entité et ses fournisseurs directs ou prestataires de services



Extrait de l'observatoire réalisé par Board of Cyber en partenariat avec le CESIN

Novembre 2025 – 174 répondants

82%

des entreprises jugent le risque fournisseurs « très important » ou « important »

84%

des entreprises sont soumises à une réglementation

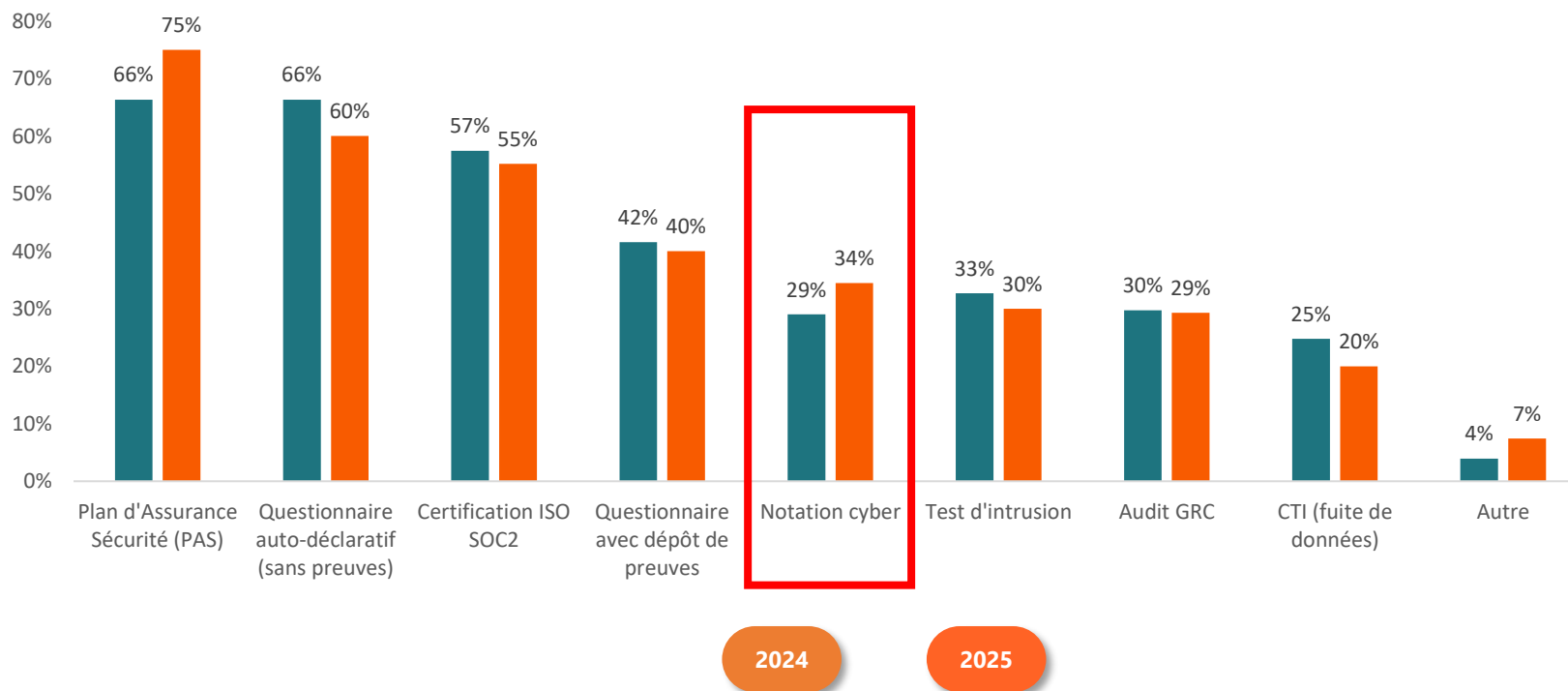
82%

des entreprises seraient prêtes à mutualiser leurs évaluations



La notation cyber, nouveau levier d'efficacité?

Quels dispositifs utilisez-vous pour évaluer ce risque fournisseurs / partenaires ?



Et si une baguette magique TPRM existait ?

//

Disposer d'un « **Cyberscore** » (comme le nutriscore) de toutes les entreprises ayant des activités en Europe, basé sur un **référentiel d'évaluation unique** et une **plateforme** pour connaître le niveau des entreprises. //

RSSI d'un établissement de santé

Sous-traitants :

Comment imposer et contrôler les exigences cyber ?

Thomas AUBIN

*RSSI du CHRU de Lille et du GHT Hôpitaux Publics
Grand Lille, Président du Club des RSSI Santé*

Le Clausier Conformité Numérique



CLAUSIER CONFORMITÉ NUMÉRIQUE

2025

Sommaire

1. Introduction.....	4
2. Exigences spécifiques sur la sous-traitance.....	6
3. Exigences générales sur les logiciels.....	10
4. Identités.....	12
5. Authentification, Single Sign On et habilitations.....	13
6. Tracabilité.....	15
7. Protection des systèmes.....	16
8. Cryptographie.....	17
9. Maintenance et Télémaintenance.....	18
10. Spécifications wi-fi.....	21
11. Protection des données médicales.....	22
12. Cas particulier selon périmètre.....	23
12.1 Cas de dispositifs mobiles.....	23
12.2 Cas de dispositifs médicaux connectés.....	23
12.2.1 Conformité.....	24
12.2.2 Gestion des accès.....	24
12.2.3 Connectivité et sécurité des réseaux.....	24
12.2.4 Exploitation et communication.....	25
12.2.5 Maintenance et télémaintenance des dispositifs médicaux.....	26
12.2.6 Protection des données.....	27
12.2.7 Sécurité physique.....	28
12.2.8 Résilience.....	28
12.2.9 Gestion des licences.....	29
12.2.10 Protection des secrets.....	30
12.3 Cas de service hébergé en dehors du SI de L'établissement de santé et de prestation de type SaaS/laaS.....	30
12.4 Cas de service hébergé par l'établissement de santé et intégralement administré par le titulaire.....	32
12.5 Cas du fournisseur de service de développement.....	33
12.6 Cas de service utilisant des technologies d'intelligence artificielle.....	36
Références documentaires.....	38
Glossaire des termes employés.....	39



Ce travail est produit et diffusé par le Club RSSI Santé, en collaboration avec la CAIH, UniHA, le réseau des DPO Hospitaliers et l'Association Française des Ingénieurs Biomédicaux sous licence Creative Commons CC-BY-NC-SA 4.0.
Vous avez le droit de partager, copier, reproduire, distribuer, communiquer, réutiliser, adapter par tous moyens, sous tous formats. Toutes les exploitations de l'œuvre ou des œuvres dérivées, sauf à des fins commerciales, sont possibles.

Les obligations liées à la licence sont de :

- créditer les créateurs de la paternité des œuvres originales, d'en indiquer les sources et d'indiquer si des modifications ont été effectuées aux œuvres (obligation d'attribution) ;
- ne pas tirer profit (gain direct ou plus-value commerciale) de l'œuvre ou des œuvres dérivées ;
- diffuser les nouvelles créations selon des conditions identiques (selon la même licence) à celles de l'œuvre originale (donc autoriser à nouveau les modifications et interdire les utilisations commerciales).

Version complète de la licence : <https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/deed.fr>

<https://www.rssi-sante.fr/clausier-securite-ssi>

Le Clausier Conformité Numérique

Fiche de Réponse - ClausierSSISanté_v2025 - Excel (Produit sans licence)

Fichier Accueil Insertion Dessin Mise en page Formules Données Révision Affichage Aide Acrobat Partager

Coller Presse-papiers Police Alignement Styles Compléments Adobe Acrobat

C4 : X ✓ fx Concerné

Article	Descriptif	Chapitre : Concerné / Non concerné Mesures : Oui/Non	Elements de consolidation de la réponse
1	INTRODUCTION	Chapitre obligatoire	
O-1.1	<p>Le titulaire désigne parmi son personnel un correspondant sécurité pour toute la durée de la prestation. Ce correspondant est notamment :</p> <ul style="list-style-type: none"> - l'interlocuteur privilégié de l'établissement pour toutes les questions relatives à la sécurité de la prestation, notamment dans le cadre d'investigations initiées par l'établissement ou le titulaire suite à des incidents de sécurité opérationnels ; - chargé du maintien et de la mise en application du PAS (Plan d'Assurance Sécurité) ; - joignable aux horaires précisés dans le contrat. <p>Le titulaire doit fournir le nom et les coordonnées directes du DPO ou Préféré à la Protection des Données à Caractère Personnel.</p> <p>Tout remplacement de ces correspondants doit être notifié à l'établissement. De plus, une suppléance de ces correspondants doit être assurée pour pallier leur indisponibilité.</p>	Concerné	Identification du correspondant sécurité
2	EXIGENCES SPECIFIQUES SUR LA SOUS-TRAITANCE	Concerné	
5	Nature du traitement	Concerné	
<p>Le titulaire est informé qu'il aura accès, dans le cadre des présentes, en tant que sous-traitant, à des données à caractère personnel de l'ETABLISSEMENT DE SANTE.</p> <p>A ce titre, le titulaire s'engage à traiter les données à caractère personnel qui lui sont confiées par L'ETABLISSEMENT DE SANTE dans le strict respect des présentes dispositions contractuelles et de la législation et réglementation en vigueur et notamment au Règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à leur libre circulation (ci-après « RGPD »).</p> <p>L'ETABLISSEMENT DE SANTE demeure seul responsable du traitement des données. L'ETABLISSEMENT DE SANTE autorise le titulaire, pour la durée et les seuls besoins du présent contrat/marché à procéder au traitement des données uniquement pour les services faisant l'objet du présent contrat/marché.</p> <p>[Le Candidat/titulaire doit décrire : - le type de prestation (maintenance, infogérance, hébergement, etc ...) - la nature des opérations réalisées sur les données, - la ou les finalité(s) du traitement (pourquoi le titulaire a accès aux données pour les services fournis), - les données traitées et les catégories de personnes concernées. - La durée du traitement</p> <p>Le titulaire s'engage à ne pas traiter de données à caractère personnel pour ses besoins propres ou pour le compte de tiers.</p> <p>Tout traitement dit « ultérieur », nécessite l'autorisation écrite et spécifique du responsable de traitement dans laquelle celui-ci précise qu'un test de compatibilité a été réalisé et qu'il conclut à la compatibilité du traitement ultérieur conformément à l'article 6.4 du RGPD ;</p>		Non concerné	[Traitement ultérieur] Si concerné - Le Candidat/titulaire doit décrire : - Le(s) traitement(s) ultérieur(s) - la base légale sur laquelle repose le(s) traitement(s).

Prêt Accessibilité : consultez nos recommandations Paramètres d'affichage 70%

Fiche de Réponse - ClausierSSISanté_v2025 - Excel (Produit sans licence)

Fichier Accueil Insertion Dessin Mise en page Formules Données Révision Affichage Aide Acrobat Partager

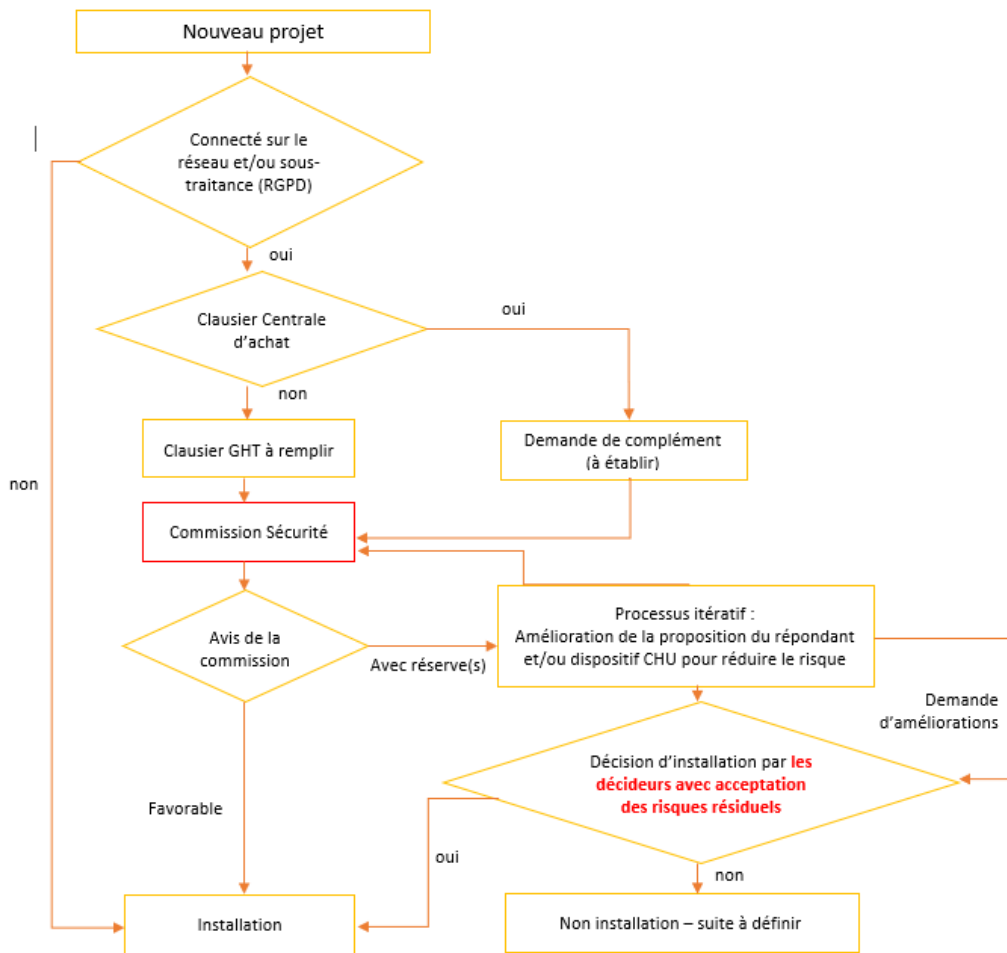
Coller Presse-papiers Police Alignement Styles Compléments Adobe Acrobat

C57 : X ✓ fx Concerné

Article	Descriptif	Chapitre : Concerné / Non concerné Mesures : Oui/Non	Elements de consolidation de la réponse
56			
57	9 MAINTENANCE ET TELEMAINTENANCE	Concerné	
O-9.1	<p>Le titulaire propose un système de supervision destiné au maintien en condition opérationnelle et de sécurité du système d'information, il devra en décrire précisément les catégories de données transférées.</p> <p>Cet usage exclusif à des fins de surveillance du maintien en condition opérationnelle et l'absence de données personnelles directement ou indirectement liées aux patients (ou autres personnes liées au traitement) doivent être garantis.</p> <p>La protection de ces données devra être encadré, utiliser des protocoles sécurisés, être traçable, passer par les dispositifs de sécurité de l'ETABLISSEMENT DE SANTE, et être conforme au RGPD.</p>	Concerné Non concerné	*Description du processus et listing des données concernées / NC
O-9.2	<p>La connexion de télémaintenance doit se faire via la passerelle Internet sécurisée mise à disposition par l'ETABLISSEMENT DE SANTE conformément à sa politique de sécurité.</p> <p>Si l'ETABLISSEMENT DE SANTE ne dispose pas d'une passerelle Internet sécurisée, le cas d'utilisation d'une passerelle équivalente fournie par le titulaire pourra être étudié s'il apporte des garanties de protection, de traçabilité, de preuve opposable et d'accès avec la possibilité d'audit de l'ETABLISSEMENT DE SANTE.</p> <p>Selon les besoins d'intervention l'accès aux systèmes à maintenir ou exploiter sera ouvert et fermé par l'ETABLISSEMENT DE SANTE à la demande (du mainteneur ou de la personne habilitée selon le protocole défini dans les conditions de la maintenance).</p>		
O-9.3	<p>Au niveau des postes de travail standard de l'ETABLISSEMENT DE SANTE, aucun outil de prise de contrôle à distance ne peut être installé ou exécuté. Le seul outil de prise de contrôle à distance autorisé est celui DE l'ETABLISSEMENT DE SANTE.</p>		
O-9.4	<p>Il est de la responsabilité du titulaire d'assurer la sécurité de sa plateforme d'intervention à distance (logos, matériels, données, logiciels, habilitations), notamment mise à jour des correctifs de sécurité et dispositif de protection contre les codes malveillants.</p>		
O-9.5	<p>L'ETABLISSEMENT DE SANTE se réserve le droit de faire des contrôles de sécurité du titulaire afin de s'assurer que le niveau de sécurité requis est conforme aux exigences de sécurité du présent référentiel.</p>		
O-9.6	<p>Les données à caractère personnel ou technique (configuration des équipements) de l'ETABLISSEMENT DE SANTE exploitées par les équipes de support chez le titulaire doivent être protégées et ne doivent pas être divulguées.</p>		* Mécanismes de protection de la donnée / NC
O-9.7	<p>L'intervention de maintenance doit être encadrée entre l'ETABLISSEMENT DE SANTE et le titulaire, en définissant notamment les engagements de chacun, l'application des chartes, les modalités pratiques.</p>		*Convention/Contrat/...
O-9.8	<p>Il est de la responsabilité du titulaire de sensibiliser son personnel à l'application des mesures de sécurité.</p>		

Prêt Accessibilité : consultez nos recommandations Paramètres d'affichage 70%

Un exemple au CHU de Lille : la Commission Sécurité



	Contrat d'interface entre la Direction du Système d'Information (DSI) et la Direction des Achats (DA)	Code du document : [P_TYPE] / [P_UNIT] / [P_REF]
		Date d'application : [P_APPLICATION_DATE]
		Version : [P_REVISION]
		Page 1 sur 5

Rédaction Nom / Prénom et fonction : RENIAU Marine Chargée de mission méthodologie, communication, RSE du GHT HPGL BOUZIDI Anthony Délégué à la protection des données (DPO) du GHT HPGL AUBIN Thomas Responsable de la Sécurité des Systèmes d'Information du GHT HPGL	Validation Nom / Prénom : TAINE Michael - CARESMEL Frédérique Fonction : Directeur des Ressources Numérique et du Système d'Information du GHT HPGL - Directrice des Achats du GHT HPGL
---	--

Périmètre d'application :
 Ce document s'applique à toutes les procédures achats concernées par de la gestion de données personnelles ou pouvant avoir une incidence sur la sécurité du système d'information du GHT.

Pourquoi ?

Le présent contrat d'interface est établi entre la Commission de Sécurité et la Direction des Achats du GHT Hôpitaux Publics Grand Lille. Il repose sur un contrat de partenariat compris et partagé par l'ensemble des acteurs. Il a une double finalité :

- la fluidité du circuit entre la Direction des Achats et la Commission de Sécurité
- la prise en charge optimale des sujets relatifs aux protections des données et à la sécurité informatique.

Ce contrat définit les obligations réciproques, concrètes et mesurables que se fixent les signataires.

Qui ?

La Direction des Ressources Numériques et du Système d'Information du GHT HPGL, représentée par Monsieur Michael TAINE d'une part, et la Direction des Achats du GHT HPGL, représentée par Madame Frédérique CARESMEL d'autre part.

Les contacts opérationnels pour la Direction des Ressources Numériques pour le suivi de cette interface sont :

- Le Délégué à la Protection des Données : Anthony BOUZIDI, dpo@chu-lille.fr
- Le Responsable de la Sécurité du Système d'Information : Thomas AUBIN, thomas.aubin@chu-lille.fr

Pour la Direction des Achats, les contacts sont les pilotes des filières achats suivantes :

- Produits de santé
- Biomedical-Laboratoires
- Travaux et infrastructures
- Achats généraux
- Nouvelle Technologie d'Information et de Communication (NTIC)

[Annuaire Achats GHT HPGL.xlsx](#)

Seuls la version informatique du logiciel de gestion documentaire est valide
 © Document interne, propriété du CHU de Lille

	Contrat d'interface entre la Direction du Système d'Information (DSI) et la Direction des Achats (DA)	Code du document : [P_TYPE] / [P_UNIT] / [P_REF]
		Date d'application : [P_APPLICATION_DATE]
		Version : [P_REVISION]
		Page 2 sur 5

Les rôles sont établis comme suit :

Commission de Sécurité	Achats
Conseille les achats sur l'insertion du clausier numérique	Peuvent solliciter la commission de sécurité, au moment du lancement d'une procédure, pour avoir un avis sur la nécessité ou non de faire compléter le clausier numérique
Analyse le risque via le clausier numérique complété par le presentati attributaire d'un marché, pour un ou plusieurs établissements du GHT	Transmettent le clausier numérique aux soumissionnaires via le dossier de consultation des entreprises (DCE)- Peuvent transmettre le clausier numérique au fournisseur en amont du lancement de la procédure dans le cadre d'un marché négocié sans mise en concurrence
Informe les achats du suivi des procédures internes à la commission	Vérifie la complétion du clausier numérique et le transfèrent à la commission de sécurité
Emet un avis sur la conformité de la solution au clausier numérique et indique des réserves si besoin Le cas échéant, révisé le niveau de risque des réserves émises après un réexamen	Informent la Commission de Sécurité de la notification des marchés concernés par des avis

Quand ?

Le contrat entre en vigueur dès validation des 2 parties.
 Il s'applique lorsqu'une procédure d'achat est concernée par de la gestion de données personnelles par le prestataire et/ou embarquant une solution numérique.

Comment ?

Pré-requis : Pour solliciter la Commission Sécurité, la procédure achat doit être concernée :

- par des questions de gestion de données personnelles (= lorsque le prestataire a à minima accès à des données à caractère personnel au sens du Règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016, relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données)
- et/ou de mise à disposition d'une solution numérique (= lorsque l'équipement est connecté au réseau du Centre Hospitalier ou qu'il implique une connexion du prestataire au système d'information du Centre Hospitalier).

En cas de doute, la Commission Sécurité doit être saisie.

La commission de sécurité s'engage à partager un tableau de suivi des dossiers en cours avec la Direction des Achats. Ce tableau indiquera également l'historique des avis et des réserves déjà émis.

Seuls la version informatique du logiciel de gestion documentaire est valide
 © Document interne, propriété du CHU de Lille

Sous-traitants :

Comment imposer et contrôler les exigences cyber ?

Patrice DRUEZ

*Consultant Mission Sécurité et Urbanisation Référent RGPD -
Région Ile-de-France*



- ❑ **OBSERVATOIRE DES COMMUNES**
Juin 2023
Accompagnement à la maturité cyber des collectivités
- ❑ **CSIRT Urgence CYBER**
novembre 2023
Réponse aux incidents cyber sécurité Collectivité PME, ETI, ASSOC
- ❑ **Gestion mutualisée du risque Fournisseurs**
Novembre 2025
Regrouper les processus d'identification et d'évaluation de la chaîne d'approvisionnement liées aux partenaires commerciaux.

- ❑ **S'APPUYER SUR LA REGLEMENTATION** : Selon le contexte, certaines obligations peuvent être ou doivent être **légalement imposées** :

Le client est **responsable du traitement et du niveau de sécurité de ses sous-traitants**

- RGPD (protection des données personnelles)
- NIS2 (gestion des risques fournisseurs)

- ❑ **EVALUER LES FOURNISSEURS (avant contractualisation)**

Classer les fournisseurs par niveau de risque (critique, sensible, standard).

- Analyse de maturité cyber
- Questionnaire de sécurité
- Demande de preuves :
 - certificats (ISO, SOC2)
 - politiques internes
 - résultats d'audits

- ❑ **IMPOSER LES EXIGENCES CYBER (cadre réglementaire)**

Formaliser des obligations via :

Clauses contractuelles (sécurité, confidentialité, notification d'incident)

Références à des standards reconnus comme

- ISO/IEC 27001
- NIST Cybersecurity Framework

Exigences concrètes : MFA obligatoire , chiffrement des données , gestion des accès , tests de vulnérabilité réguliers , délai de notification d'incident

COMMENT IMPOSER ET CONTROLER LES EXIGENCES CYBER ?

- ❑ **OPTIMISER LES COUTS ET LES EFFORTS** Évaluer un fournisseur demande beaucoup de ressources. (audit, conformité, cybersécurité, etc.)

Une entreprise seule aurait du mal à maintenir un niveau d'analyse aussi élevé

En mutualisant on :

- Evite de faire les mêmes audits plusieurs fois
- Partage les bases de données et analyses
- Diminue les coûts globaux

- ❑ **AMELIORER LA QUALITE DE L'INFORMATION** Un acteur isolé voit seulement une partie du risque.

À plusieurs le risque est mieux anticipé.

Groupé on :

- Croise les expériences (incidents, retards, défauts)
- Détecte plus vite les signaux faibles
- Obtient une vision plus complète et fiable

- ❑ **MIEUX GERER LES RISQUES SYSTEMIQUES** Certains fournisseurs sont critiques pour tout un secteur (ex : cloud, matières premières).

On passe d'une logique individuelle à une logique collective de résilience.

Mutualiser permet

- Identifier les risques partagés
- Anticiper les ruptures de chaîne d'approvisionnement
- Coordonner les réponses en cas de crise

- ❑ **RENFORCER LE POUVOIR VIS-À-VIS DES FOURNISSEURS** Une seule entreprise a peu de poids face à un gros fournisseur.

On contribue à la création d'un effet de levier.

En groupe les :

- Exigences sont plus crédibles (sécurité, éthique, conformité)
- Fournisseurs sont incités à s'améliorer
- Standards deviennent plus homogènes

- ❑ **STANDARDISER LES PRATIQUES** Chaque entreprise peut avoir ses propres critères

Une complexité inutile.

La mutualisation permet :

- Harmoniser les méthodes d'évaluation
- Simplifier les échanges avec les fournisseurs
- Faciliter la conformité réglementaire

- ACCEDER A DES EXPERTISES AVANCEES** Certaines analyses demandent des compétences pointues. (cybersécurité, etc)

Même les petites structures montent en maturité.

En mutualisant on:

- Accède à des experts spécialisés
- Bénéficie d'outils plus sophistiqués

- **La gestion mutualisée du risque fournisseurs répond à un besoin simple :**
 - Faire mieux, plus vite et à moindre coût face à des risques de plus en plus complexes et interconnectés.
- **Elle transforme la gestion du risque**

D'une approche isolée et redondante → vers une approche collaborative, efficace et stratégique



JOURNÉE DE LA CYBERSÉCURITÉ

07 Avril
2026



Quels moyens pour la cyber en période de restriction ?

Christophe MATTLER

Directeur de projet - DNS

Thomas AUBIN

*RSSI du CHRU de Lille et du GHT Hôpitaux Publics
Grand Lille, Président du Club des RSSI Santé*

Rémi TILLY

*Directeur du département Sécurité des
Systèmes d'Information - SESAN*

Quels moyens pour la cyber en période de restriction ?

Christophe MATTLER
Directeur de projet - DNS

Quels moyens pour la cyber en période de restriction ?

Thomas AUBIN

*RSSI du CHRU de Lille et du GHT Hôpitaux Publics
Grand Lille, Président du Club des RSSI Santé*

Quels moyens pour la cyber en période de restriction ?

Rémi TILLY

*Directeur du département Sécurité des Systèmes
d'Information - SESAN*

Clôture de la journée

Rémi TILLY

*Directeur du département Sécurité des Systèmes
d'Information - SESAN*

MERCI

Pour votre participation