

Date :
 03.12.2020

Nombre de pages :
 31

DOCUMENT DE GESTION

Groupe de travail :

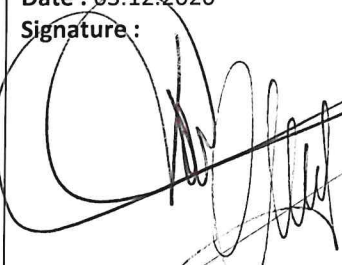
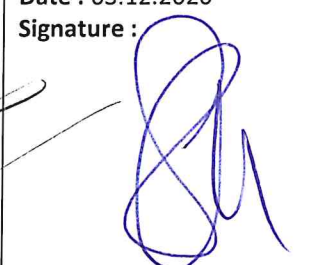
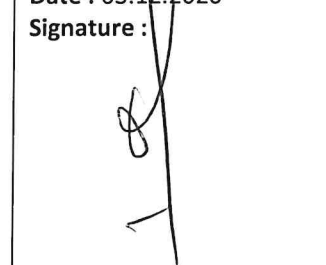
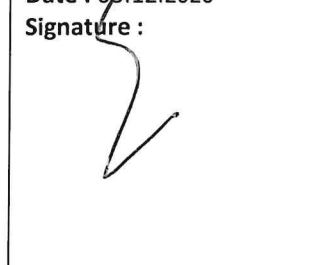
Responsable sécurité / Responsable Qualité - Gestion des risques

Objet :

Plan de sécurisation de la Clinique PASTEUR
Actualisation 2020

Conclusions / Suites à donner :

/

Rédacteur(s) ou Modificateur (DLG)	Vérificateur (Département Qualité)	Approbateur	Visa
Nom : COLLET / MATTIUZZO Prénom : Olivier / Cyrille Fonction : Responsable Sécurité / Resp. Affaires Juridiques Date : 03.12.2020 Signature : 	Nom : CHATELIN Prénom : Sophie Fonction : Responsable Qualité Date : 03.12.2020 Signature : 	Nom : GEOFFROY Prénom : Olivier Fonction : Directeur Technique, logistique et informatique Date : 03.12.2020 Signature : 	Nom : PON Prénom : Dominique Fonction : Directeur d'Établissement Date : 03.12.2020 Signature : 

Destinataire(s) (service, périmètre) :

- ✦ Portail intranet / Plan blanc
- ✦ Agence régionale de santé : ars-oc-dsp-crisis-sanitaires@ars.sante.fr

Publication sur la GED intranet :

OUI

Plan de sécurisation de la Clinique PASTEUR

PRÉAMBULE – PRÉSENTATION GLOBALE DE L'ÉTABLISSEMENT

Nature de l'établissement : PRIVE

Disposition bâtiminaire pavillonnaire

PSE réalisé par :

M. Olivier COLLET, Responsable Sécurité et technique

M. Cyrille MATTIUZZO, Responsable qualité – Gestion des risques

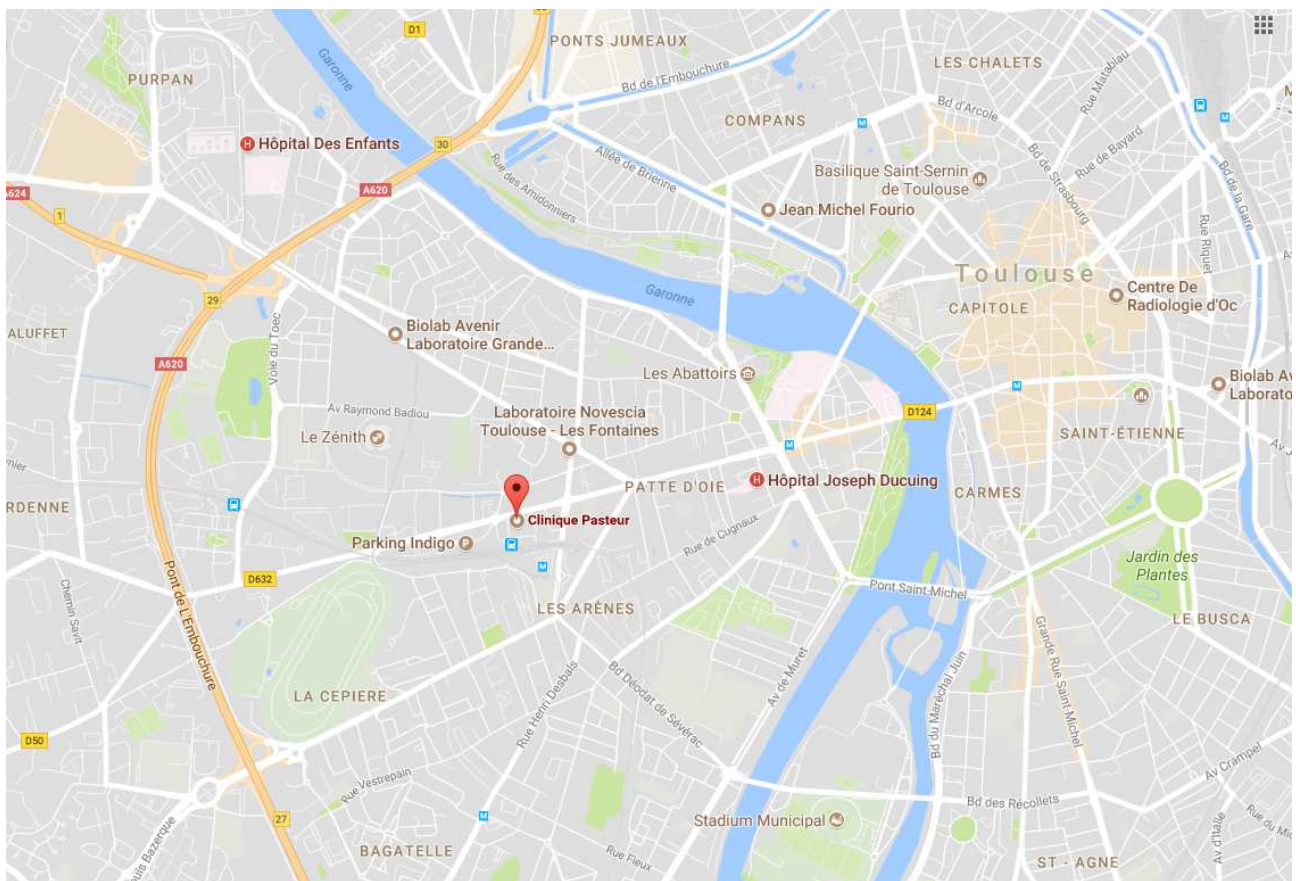
Responsable de la protection du site : M. Dominique PON, Directeur

Responsable de la protection du site suppléant : M. Olivier COLLET

Responsable Sécurité du système d'information : M. Christel CALAS

Sous-traitance des fonctions de sécurité (Personnes physiques) : RSVP TAPIA Paul

Implantation de la Clinique PASTEUR



La Clinique PASTEUR se situe dans un quartier résidentiel à proximité immédiate du centre-ville de Toulouse. Elle dispose d'un environnement social composé essentiellement d'un habitat de type privé et collectif avec quelques habitats individuels.

La Clinique est aussi à proximité :

- d'une gare de trains régionaux (Arènes)
- d'une station de métro (Arènes)
- d'une station de tramway (Arènes)
- de deux Lycées (Arènes et Emilie de Rodat).

Présentation de l'établissement :

- 578 lits et places autorisées en hospitalisation traditionnelle, en ambulatoire et en Hospitalisation A Domicile (HAD)
- La Clinique emploie 1210 salariés (Données 2020), mais accueille environ 1 600 professionnels dont 230 médecins
- 72674 patients accueillis par an (Données 2019)

La Clinique est composée de

- 5 bâtiments ERP allant de la 2^{ème} à la 5^{ème} catégorie.
- 1 zone de stationnement (Parking exploité par la société INDIGO).

Elle ne dispose d'aucun IGH.

La Clinique a une superficie totale d'environ 50 000 m² répartis comme suit :

Réception du public :

- 26 000 m² pour le site historique de la Clinique + 11 000 m² du nouveau bâtiment PASSERELLE – avenue de Lombez
- 4 000 m² pour les bâtiments SANS et LE MOULIN – Avenue sans
- 8 000 m² pour le bâtiment ATRIUM – Rue de la petite vitesse

Sans réception du public :

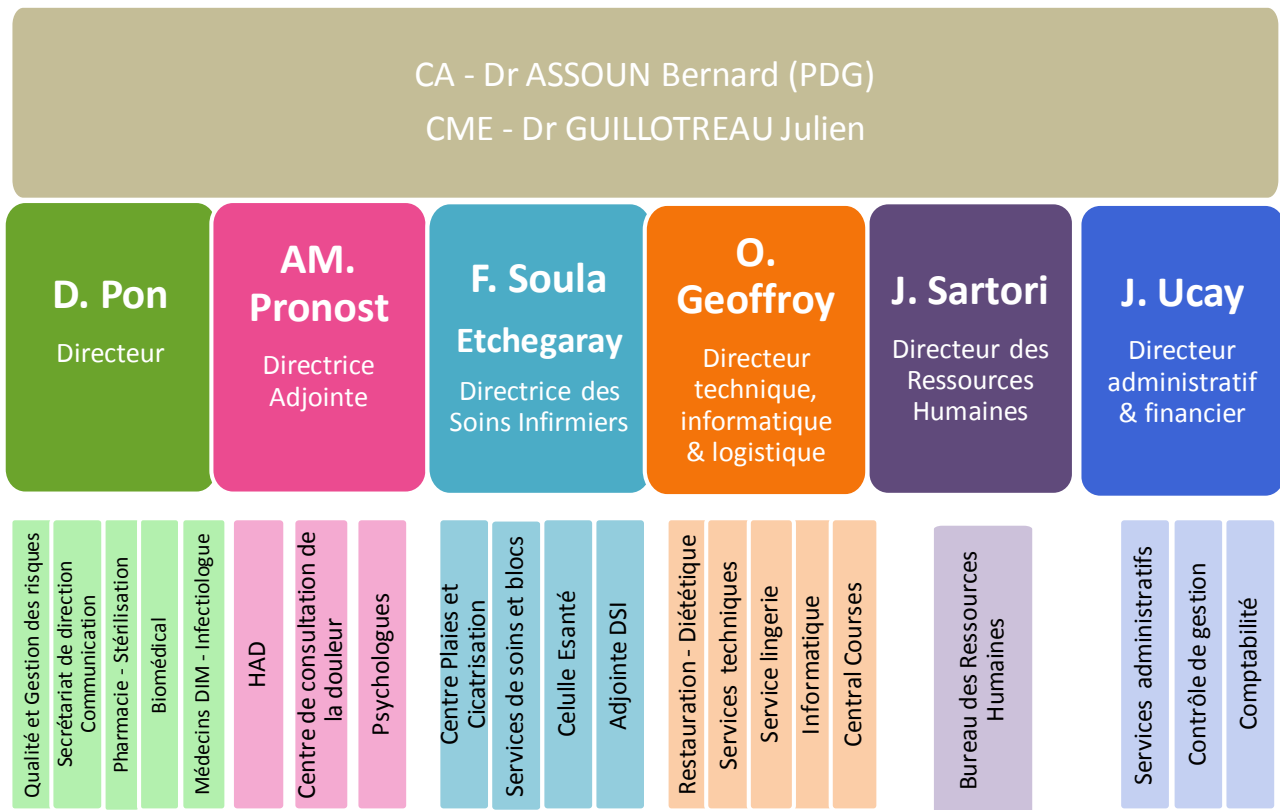
- 2 500 M² de dépôt – Impasse Roquemaurel. : stockage consommables
- 800 m² de dépôt : Matériel HAD
- 700 m² de bureaux HAD

Description des plateaux techniques :

Plateaux techniques

- 23 salles de bloc chirurgical et interventionnel
- Une unité de stérilisation centralisée
- Un laboratoire de biologie médicale
- Unité de Reconstitution des Cytotoxiques (chimiothérapies)
- Centre de Télémédecine et de diagnostic
- Service Biomédical
- L'imagerie médicale : radiologie conventionnelle et sénologie,
- radiologie vasculaire et interventionnelle, scanner, échographie –
- doppler, coroscanner, I.R.M
- Médecine nucléaire : salles d'examen dotées de gamma-caméras
- conventionnelles et couplées à un scanner, morpho-TEP, TEPScan
- Radiothérapie : accélérateurs de particules, dosimétrie
- tridimensionnelle et contrôle des traitements par imagerie
- portable, contentions personnalisées des patients
- Rééducation fonctionnelle, masso-kinésithérapie, physiothérapie,
- hydrothérapie
- Centre d'épreuves d'effort et des activités physiques : test
- d'effort, médecine sportive (VO2 Max)
- Un centre Atrium Vision : traitement des défauts visuels au laser
- Ultralask (couplage de deux techniques)

Organisation hiérarchique de l'établissement :



La Direction Générale de l'établissement est assurée par
 Docteur Bernard ASSOUN, cardiologue – Président-Directeur Général

La Direction administrative est assurée par
 Monsieur Dominique PON – Directeur
 Madame Anne-Marie PRONOST – Directrice Adjointe, Directrice HAD
 Monsieur Olivier GEOFFROY - Directeur Technique, Informatique et Logistique
 Monsieur Jérôme SARTORI – Directeur des Ressources Humaines
 Monsieur Jean UCAY – Directeur Administratif et Financier
 Madame Florence SOULA-ETCHEGARAY – Directrice des soins infirmiers
 Les membres du Comité de direction sont sous astreintes nuit et week-end.

La présidence de la Conférence Médicale de l'établissement est assurée par
 Le Docteur Julien GUILLOTREAU – Président de la CME

Les anesthésistes réanimateurs en charge du service Réanimation assurent une garde.

L'établissement dispose aussi :

- d'une garde médicale de cardiologie
- d'une garde médicale par les anesthésistes-Réanimateurs en charge du service de réanimation.

Concernant la permanence de soins, l'Agence Régionale de Santé reconnaît et indemnise depuis 2012 :

- Une garde médicale de Cardiologie
- Une astreinte médicale de Cardiologie interventionnelle / rythmologie
- Garde Réanimation : Anesthésiste-réanimateur.

L'ensemble des praticiens participant à la PDSSES pour cette activité ont signé le contrat tripartite d'accomplissement de la mission de service public de PDSSES (ARS/Clinique Pasteur/praticiens) en 2012.

D'autres spécialités assurent aussi des gardes et astreintes 24h/24h :

- Astreinte Cardiopédiatrie et congénitale adulte
- Astreinte anesthésie pédiatrique.

D'autres médecins spécialistes assurent aussi une astreinte reconnue par l'ARS dans le cadre de la permanence des soins (PDSSES) :

- Pneumologie
- Chirurgie cardiaque, vasculaire et thoracique
- Anesthésie adulte dans le cadre de la chirurgie cardiaque

Une procédure téléphonique d'urgence est connue des professionnels et diffusée sur l'Intranet de l'établissement.

Le fonctionnement général des dimanches et jours fériés est aussi défini.

Les règles de fonctionnement en cas d'absence d'un responsable d'unité de soins sont clairement établies et connues des professionnels.

Un cadre de santé de garde est présent sur site 24h/24 et 7j/7 et joignable à un numéro de téléphone unique à tout moment.

CHAPITRE I – ANALYSE DES RISQUES MALVEILLANTS

Risques malveillants pour l'établissement

Risques identifiés	Gravité	Occurrence	Criticité
Attaque externe avec cryptage des données de l'établissement	4	3	12
Menaces d'atteinte à l'intégrité physique ou aux biens de la personne, menaces de mort, menaces avec arme par nature ou par destination (arme à feu, arme blanche, scalpel, rasoir, tout autre objet dangereux).	4	2	8
Injures, insultes et provocations sans menaces, chahuts, occupations des locaux, nuisances, salissures, bousculades.	2	4	8
Attaques par des moyens improvisés tel que des véhicules bélier.	4	2	8
Attaques par armes de guerre (fusils d'assaut, grenades, lances roquettes).	4	2	8
Dépôt ou utilisation d'engins explosifs artisanaux, industriels ou militaires de conception simple ou élaborée (dans bagages, drones, véhicules...), déclenchement de ceintures explosives par terroristes.	4	2	8
Prise d'otages dans l'enceinte de l'ES, enlèvement pouvant être suivi d'exécution.	4	2	8
Réalisation d'un sur-attentat au sein de l'établissement ou à proximité afin d'empêcher les secours d'intervenir ou de limiter la prise en charge des victimes.	4	2	8
Dégradations lourdes ou destruction de matériel de valeur (médical, informatique, imagerie médicale...) ex. (razzia dans le hall d'accueil...), dégradations par incendie volontaire (locaux, véhicules sur parking intérieur de l'établissement). Sabotage par un agent ou un prestataire.	3	2	6
Agressions physiques : violences volontaires (atteinte à l'intégrité physique, ou psychique).	3	2	6
Agression sexuelle, viol.	3	2	6
Vols sans effraction, dégradations légères, dégradations de véhicules sur parking intérieur de l'établissement	1	4	4
Vols avec effraction (équipements médicaux onéreux, etc.).	2	2	4
Meurtre, actes de tortures ou de barbaries, autres crimes.	4	1	4
Vols d'équipements sensibles ou de produits de santé (dont tenues et contre mesure médicale NRBC-e, si disponibles dans l'établissement).	2	2	4
Vols à main armée ou en réunion.	3	1	3
Enlèvement (nouveau-né). Séquestration.	3	1	3

Vulnérabilités spécifiques de l'établissement : Clinique PASTEUR Site historique

CLINIQUE PASTEUR - Site historique			
Item	Sous-item	Note	Description
Occupation		0	RAS
		1	Enjeu majeur sécurité des biens
		2	Enjeu majeur sécurité des personnes
		3	Enjeu majeur sécurité des personnes ET des biens
Activité	Services délicats	0	RAS
		1	Services qui accueillent une population à risque particulier (ex Bureau des entrées Clinique, radiologie, laboratoire, médecine nucléaire, CDT/USIC)
	Bâtiment à risque particulier	0	RAS
		1	Bâtiment dont l'activité présente un risque particulier (ex : Laboratoire, source radioactive, stockage de matériel, Stérilisation, Blocs, REA/USIC ...)
	Isolement	0	RAS
		1	Bâtiment isolé
	FEI violence	0	RAS
		1	FEI dont la fréquence et la gravité sont significatives
Moyens humains	Equipes de sécurité	-1	Agent posté
		0	Equipe de site présente ou pas de nécessité de dispositif
		1	Equipe déportée ou dispositif jugé insuffisant
		2	Absence de moyen humain ou dispositif jugé très insuffisant
	Rondes agents de sécurité	0	Rondes protocolées (complètes/ grands axes / périphériques / fermeture-ouverture)
		1	Absence de ronde ou dispositif jugé insuffisant
Moyens techniques	Contrôle d'accès	0	Badge ou clé ou digicode ou phonie maîtrisé
		1	Absence ou dispositif insuffisant
	Vidéosurveillance	0	Présente / exploitée ou pas de nécessité de dispositif
		1	Absence ou dispositif insuffisant
	Dispositif d'alerte (DATI ou bouton alarme)	0	Présent / exploité ou pas de nécessité de dispositif
		1	Absence ou dispositif insuffisant
	Sécurisation bâtiment vidé	0	Sécurisation adaptée (niveau 1 ou 2 ou 3) ou pas de nécessité
		1	Absence ou dispositif insuffisant
Moyens organisationnels	Formation (risque violence /agression)	0	Formation réalisée ou pas de nécessité
		1	Formation à réaliser
	Communication (panneau affichage, écran...)	0	Communication réalisée ou pas de nécessité
		1	Communication à réaliser
	Soutien externe (Police...)	0	Soutien existant ou pas de nécessité
		1	Absence ou dispositif insuffisant
Diagnostic sûreté (Réfèrent, sécurité, BEI...)	0	Diag réalisé ou pas de nécessité	
	1	Diag à réaliser	
	TOTAL	7/17	

Vulnérabilités spécifiques de l'établissement : ATRIUM

ATRIUM			
Item	Sous-item	Note	Description
Occupation		0	RAS
		1	Enjeu majeur sécurité des biens
		2	Enjeu majeur sécurité des personnes
		3	Enjeu majeur sécurité des personnes ET des biens
Activité	Services délicats	0	RAS
		1	Services qui accueillent une population à risque particulier (ex Bureau des entrées UCA, + radiothérapie)
	Bâtiment à risque particulier	0	RAS
		1	Bâtiment dont l'activité présente un risque particulier (ex : Radiothérapie, IRM, URC, Dispatch HAD, Blocs opératoires)
	Isolement	0	RAS
		1	Bâtiment isolé
	FEI violence	0	RAS
		1	FEI dont la fréquence et la gravité sont significatives
Moyens humains	Equipes de sécurité	-1	Agent posté
		0	Equipe de site présente ou pas de nécessité de dispositif
		1	Equipe déportée ou dispositif jugé insuffisant
		2	Absence de moyen humain ou dispositif jugé très insuffisant
	Rondes agents de sécurité	0	Rondes protocolées (complètes/ grands axes / périphériques / fermeture-ouverture)
		1	Absence de ronde ou dispositif jugé insuffisant
Moyens techniques	Contrôle d'accès	0	Badge ou clé ou digicode ou phonie maîtrisé
		1	Absence ou dispositif insuffisant
	Vidéosurveillance	0	Présente / exploitée ou pas de nécessité de dispositif
		1	Absence ou dispositif insuffisant
	Dispositif d'alerte (DATI ou bouton alarme)	0	Présent / exploité ou pas de nécessité de dispositif
		1	Absence ou dispositif insuffisant
	Sécurisation bâtiment vidé	0	Sécurisation adaptée (niveau 1 ou 2 ou 3) ou pas de nécessité
		1	Absence ou dispositif insuffisant
Moyens organisationnels	Formation (risque violence /agression)	0	Formation réalisée ou pas de nécessité
		1	Formation à réaliser
	Communication (panneau affichage, écran...)	0	Communication réalisée ou pas de nécessité
		1	Communication à réaliser
	Soutien externe (Police...)	0	Soutien existant ou pas de nécessité
		1	Absence ou dispositif insuffisant
	Diagnostic sûreté (Réfèrent, sécurité, BEI...)	0	Diag réalisé ou pas de nécessité
		1	Diag à réaliser
	TOTAL	9/17	

Vulnérabilités spécifiques de l'établissement : SANS + MOULIN

SANS MOULIN			
Item	Sous-item	Note	Description
Occupation		0	RAS
		1	Enjeu majeur sécurité des biens
		2	Enjeu majeur sécurité des personnes
		3	Enjeu majeur sécurité des personnes ET des biens
Activité	Services délicats	0	RAS
		1	Services qui accueillent une population à risque particulier (Beaucoup de fréquentation)
	Bâtiment à risque particulier	0	RAS
		1	Bâtiment dont l'activité présente un risque particulier (ex : Laboratoire, médico-légal, source radioactive, stockage de matériel, partiellement vidé ...)
	Isolement	0	RAS
		1	Bâtiment isolé
	FEI violence	0	RAS
		1	FEI dont la fréquence et la gravité sont significatives
Moyens humains	Equipes de sécurité	-1	Agent posté
		0	Equipe de site présente ou pas de nécessité de dispositif
		1	Equipe déportée ou dispositif jugé insuffisant
		2	Absence de moyen humain ou dispositif jugé très insuffisant
	Rondes agents de sécurité	0	Rondes protocolées (complètes/ grands axes / périphériques / fermeture-ouverture)
		1	Absence de ronde ou dispositif jugé insuffisant
Moyens techniques	Contrôle d'accès	0	Badge ou clé ou digicode ou phonie maîtrisé
		1	Absence ou dispositif insuffisant
	Vidéosurveillance	0	Présente / exploitée ou pas de nécessité de dispositif
		1	Absence ou dispositif insuffisant
	Dispositif d'alerte (DATI ou bouton alarme)	0	Présent / exploité ou pas de nécessité de dispositif
		1	Absence ou dispositif insuffisant
	Sécurisation bâtiment vidé	0	Sécurisation adaptée (niveau 1 ou 2 ou 3) ou pas de nécessité
		1	Absence ou dispositif insuffisant
Moyens organisationnels	Formation (risque violence /agression)	0	Formation réalisée ou pas de nécessité
		1	Formation à réaliser
	Communication (panneau affichage, écran...)	0	Communication réalisée ou pas de nécessité
		1	Communication à réaliser
	Soutien externe (Police...)	0	Soutien existant ou pas de nécessité
		1	Absence ou dispositif insuffisant
	Diagnostic sûreté (Réfèrent, sécurité, BEI...)	0	Diag réalisé ou pas de nécessité
		1	Diag à réaliser
	TOTAL	7/17	

Vulnérabilités spécifiques de l'établissement : CP Buro

CP BURO			
Item	Sous-item	Note	Description
Occupation		0	RAS
		1	Enjeu majeur sécurité des biens
		2	Enjeu majeur sécurité des personnes
		3	Enjeu majeur sécurité des personnes ET des biens
Activité	Services délicats	0	RAS
		1	Services qui accueillent une population à risque particulier (ex Urgences, Psychiatrie, Bureau des entrées..)
	Bâtiment à risque particulier	0	RAS
		1	Bâtiment dont l'activité présente un risque particulier (ex : Laboratoire, médico-légal, source radioactive, stockage de matériel, partiellement vidé ...)
	Isolement	0	RAS
		1	Bâtiment isolé
	FEI violence	0	RAS
		1	FEI dont la fréquence et la gravité sont significatives
Moyens humains	Equipes de sécurité	-1	Agent posté
		0	Equipe de site présente ou pas de nécessité de dispositif
		1	Equipe déportée ou dispositif jugé insuffisant
		2	Absence de moyen humain ou dispositif jugé très insuffisant
	Rondes agents de sécurité	0	Rondes protocolées (complètes/ grands axes / périphériques / fermeture-ouverture)
		1	Absence de ronde ou dispositif jugé insuffisant
Moyens techniques	Contrôle d'accès	0	Badge ou clé ou digicode ou phonie maîtrisé
		1	Absence ou dispositif insuffisant
	Vidéosurveillance	0	Présente / exploitée ou pas de nécessité de dispositif
		1	Absence ou dispositif insuffisant
	Dispositif d'alerte (DATI ou bouton alarme)	0	Présent / exploité ou pas de nécessité de dispositif
		1	Absence ou dispositif insuffisant
	Sécurisation bâtiment vidé	0	Sécurisation adaptée (niveau 1 ou 2 ou 3) ou pas de nécessité
		1	Absence ou dispositif insuffisant
Moyens organisationnels	Formation (risque violence /agression)	0	Formation réalisée ou pas de nécessité
		1	Formation à réaliser
	Communication (panneau affichage, écran...)	0	Communication réalisée ou pas de nécessité
		1	Communication à réaliser
	Soutien externe (Police...)	0	Soutien existant ou pas de nécessité
		1	Absence ou dispositif insuffisant
	Diagnostic sûreté (Réfèrent, sécurité, BEI...)	0	Diag réalisé ou pas de nécessité
		1	Diag à réaliser
	TOTAL	6/17	

Vulnérabilités spécifiques de l'établissement : HAD

HAD			
Item	Sous-item	Note	Description
Occupation		0	RAS
		1	Enjeu majeur sécurité des biens
		2	Enjeu majeur sécurité des personnes
		3	Enjeu majeur sécurité des personnes ET des biens
Activité	Services délicats	0	RAS
		1	Services qui accueillent une population à risque particulier (ex Urgences, Psychiatrie, Bureau des entrées..)
	Bâtiment à risque particulier	0	RAS
		1	Bâtiment dont l'activité présente un risque particulier (ex : Laboratoire, médico-légal, source radioactive, stockage de matériel, partiellement vidé ...)
	Isolement	0	RAS
		1	Bâtiment isolé
	FEI violence	0	RAS
		1	FEI dont la fréquence et la gravité sont significatives
Moyens humains	Equipes de sécurité	-1	Agent posté
		0	Equipe de site présente ou pas de nécessité de dispositif
		1	Equipe déportée ou dispositif jugé insuffisant
		2	Absence de moyen humain ou dispositif jugé très insuffisant
	Rondes agents de sécurité	0	Rondes protocolées (complètes/ grands axes / périphériques / fermeture-ouverture)
		1	Absence de ronde ou dispositif jugé insuffisant
Moyens techniques	Contrôle d'accès	0	Badge ou clé ou digicode ou phonie maîtrisé
		1	Absence ou dispositif insuffisant
	Vidéosurveillance	0	Présente / exploitée ou pas de nécessité de dispositif
		1	Absence ou dispositif insuffisant
	Dispositif d'alerte (DATI ou bouton alarme)	0	Présent / exploité ou pas de nécessité de dispositif
		1	Absence ou dispositif insuffisant
	Sécurisation bâtiment vidé	0	Sécurisation adaptée (niveau 1 ou 2 ou 3) ou pas de nécessité
		1	Absence ou dispositif insuffisant
Moyens organisationnels	Formation (risque violence /agression)	0	Formation réalisée ou pas de nécessité
		1	Formation à réaliser
	Communication (panneau affichage, écran...)	0	Communication réalisée ou pas de nécessité
		1	Communication à réaliser
	Soutien externe (Police...)	0	Soutien existant ou pas de nécessité
		1	Absence ou dispositif insuffisant
	Diagnostic sûreté (Réfèrent, sécurité, BEI...)	0	Diag réalisé ou pas de nécessité
		1	Diag à réaliser
	TOTAL	8/17	

Vulnérabilités spécifiques de l'établissement : DOULEUR

Douleur			
Item	Sous-item	Note	Description
Occupation		0	RAS
		1	Enjeu majeur sécurité des biens
		2	Enjeu majeur sécurité des personnes
		3	Enjeu majeur sécurité des personnes ET des biens
Activité	Services délicats	0	RAS
		1	Services qui accueillent une population à risque particulier (ex Urgences, Psychiatrie, Bureau des entrées..)
	Bâtiment à risque particulier	0	RAS
		1	Bâtiment dont l'activité présente un risque particulier (ex : Laboratoire, médico-légal, source radioactive, stockage de matériel, partiellement vidé ...)
	Isolement	0	RAS
		1	Bâtiment isolé
	FEI violence	0	RAS
		1	FEI dont la fréquence et la gravité sont significatives
Moyens humains	Equipes de sécurité	-1	Agent posté
		0	Equipe de site présente ou pas de nécessité de dispositif
		1	Equipe déportée ou dispositif jugé insuffisant
		2	Absence de moyen humain ou dispositif jugé très insuffisant
	Rondes agents de sécurité	0	Rondes protocolées (complètes/ grands axes / périphériques / fermeture-ouverture)
		1	Absence de ronde ou dispositif jugé insuffisant
Moyens techniques	Contrôle d'accès	0	Badge ou clé ou digicode ou phonie maîtrisé
		1	Absence ou dispositif insuffisant
	Vidéosurveillance	0	Présente / exploitée ou pas de nécessité de dispositif
		1	Absence ou dispositif insuffisant
	Dispositif d'alerte (DATI ou bouton alarme)	0	Présent / exploité ou pas de nécessité de dispositif
		1	Absence ou dispositif insuffisant
	Sécurisation bâtiment vidé	0	Sécurisation adaptée (niveau 1 ou 2 ou 3) ou pas de nécessité
		1	Absence ou dispositif insuffisant
Moyens organisationnels	Formation (risque violence /agression)	0	Formation réalisée ou pas de nécessité
		1	Formation à réaliser
	Communication (panneau affichage, écran...)	0	Communication réalisée ou pas de nécessité
		1	Communication à réaliser
	Soutien externe (Police...)	0	Soutien existant ou pas de nécessité
		1	Absence ou dispositif insuffisant
	Diagnostic sûreté (Réfèrent, sécurité, BEI...)	0	Diag réalisé ou pas de nécessité
		1	Diag à réaliser
	TOTAL	9/17	

Vulnérabilités spécifiques de l'établissement : DEPOT et PHARMACIE

DEPOT LOGISTIQUE et PHARMACIE			
Item	Sous-item	Note	Description
Occupation		0	RAS
		1	Enjeu majeur sécurité des biens
		2	Enjeu majeur sécurité des personnes
		3	Enjeu majeur sécurité des personnes ET des biens
Activité	Services délicats	0	RAS
		1	Services qui accueillent une population à risque particulier (ex Urgences, Psychiatrie, Bureau des entrées..)
	Bâtiment à risque particulier	0	RAS
		1	Bâtiment dont l'activité présente un risque particulier (ex : stockage de matériel et médicament)
	Isolement	0	RAS
		1	Bâtiment isolé
	FEI violence	0	RAS
		1	FEI dont la fréquence et la gravité sont significatives
Moyens humains	Equipes de sécurité	-1	Agent posté
		0	Equipe de site présente ou pas de nécessité de dispositif
		1	Equipe déportée ou dispositif jugé insuffisant
		2	Absence de moyen humain ou dispositif jugé très insuffisant
	Rondes agents de sécurité	0	Rondes protocolées (complètes/ grands axes / périphériques / fermeture-ouverture)
		1	Absence de ronde ou dispositif jugé insuffisant
Moyens techniques	Contrôle d'accès	0	Badge ou clé ou digicode ou phonie maîtrisé
		1	Absence ou dispositif insuffisant
	Vidéosurveillance	0	Présente / exploitée ou pas de nécessité de dispositif
		1	Absence ou dispositif insuffisant
	Dispositif d'alerte (DATI ou bouton alarme)	0	Présent / exploité ou pas de nécessité de dispositif
		1	Absence ou dispositif insuffisant
	Sécurisation bâtiment vidé	0	Sécurisation adaptée (niveau 1 ou 2 ou 3) ou pas de nécessité
		1	Absence ou dispositif insuffisant
Moyens organisationnels	Formation (risque violence /agression)	0	Formation réalisée ou pas de nécessité
		1	Formation à réaliser
	Communication (panneau affichage, écran...)	0	Communication réalisée ou pas de nécessité
		1	Communication à réaliser
	Soutien externe (Police...)	0	Soutien existant ou pas de nécessité
		1	Absence ou dispositif insuffisant
	Diagnostic sûreté (Réfèrent, sécurité, BEI...)	0	Diag réalisé ou pas de nécessité
		1	Diag à réaliser
TOTAL		8/17	

Plan d'action

—

Attaque externe avec cryptage des données de l'établissement

Actions déjà mises en œuvre :

- Mise en place d'une organisation permettant le fonctionnement des soins en modes dégradés (sauvegarde des données critiques (plan de soins, prescriptions, transmissions ciblées...) sur des postes autonomes sécurisés avec système d'impression d'urgence)
- Organisation du réseau en VLAN indépendants
- Mise en œuvre d'une solution PCA/PRA couplée à un système de sauvegarde journalier
- Mise en place de nouveaux firewall
- Mise en œuvre de VPN pour toutes les liaisons extérieures (via certificat)
- Mise en œuvre d'accès via code OTP pour les accès externes
- Gestion sécurisée des comptes administrateurs

- Protection des systèmes d'information,
 - Tous les locaux techniques ont un accès restreint par badge
 - 2 Datacenters redondants situés dans deux bâtiments différents
 - 1 salle dédiée au Plan de reprise d'activité
 - Sauvegardes journalières, externalisées 1 fois par semaine
 - Système de sécurité périphérique et interne mis à jour régulièrement (Firewall, antivirus, ...)

Audit externes réalisés :

- Analyse externe de vulnérabilité ASIP
- Cyberattaque menée in situ commandé à la société Itrust (avec NDA)
- Cyberattaque externe commandée à la société Itrust (avec NDA)

Plan d'actions acté :

- Remplacement de l'infrastructure de stockage pour intégrer un système de sauvegarde à fréquence élevée
- Installation d'un Centre d'Opérations de Sécurité (SOC)
- Campagne de sensibilisation du personnel
- Mise en œuvre d'un système de détection des mots de passes faibles
- Prise en charge par la clinique du stockage de l'infrastructure des médecins et plateaux techniques (avec contrat Coresponsable des traitements de données)
- Formation e-learning du personnel à l'utilisation du mode dégradé

Plan d'action

-

Menaces d'atteinte à l'intégrité physique ou aux biens de la personne et Incendie

Actions prioritaires :

- Formation des professionnels critiques aux risques de violence / agression (Accueil, veilleur de nuit, ...)
- Communications sur les risques – Plan blanc, risque attentat, ...
- Convention « santé – sécurité – justice » en cours

CHAPITRE II – SÉCURISATION DE L'ÉTABLISSEMENT EN TEMPS NORMAL

1. Mesures de prévention

- Etablissement d'une convention « santé – sécurité – justice » - En cours
 - Réalisation d'un diagnostic « Sureté » fin 2020. L'objectif est d'identifier nos lacunes sur nos sites par un intervenant extérieur sur la vidéosurveillance, l'intrusion et le contrôle d'accès. Le plan d'action qui doit en découler nous permettra de parfaire nos exigences sur chaque sujet en finalisant des déploiements. Il doit également nous permettre d'évaluer nos organisations et ainsi garantir un bon fonctionnement permanent.
- Formation, sensibilisation et communication (personnels, patients, sous-traitants, visiteurs, fournisseurs, élèves des écoles et des centres de formation)
 - Formation de l'encadrement à la gestion de crise dans le cadre du Plan Blanc
 - Formation du personnel d'accueil de nuit et de jour à la gestion de conflit
 - Formation de l'ensemble du personnel à l'accueil des patients (2015)
 - Formation de l'ensemble du personnel aux gestes d'urgence (2015)
- Procédures
 - Procédure identification des personnes extérieures par badge aux zones techniques et blocs opératoires
 - Procédure identification de toute personne extérieure devant réaliser une prestation dans la clinique (Permis de travail géré par le PC Sécurité)
 - Procédures concernant le risque incendie par type de profil de personnel (Non soignant, Hospitalisation, Réanimation, Blocs opératoires)
 - Procédures en cas de panne téléphonique
 - Procédures de gestion de crise (Plan blanc, Plan canicule, ...)
 - Procédures de prise en charge des urgences vitales
- Surveillance
 - Système de vidéosurveillance déployé sur toute la périphérie des bâtiments de la clinique, sur les points d'entrées et circulation principales et sur certaines circulations secondaires

2. Mesures de protection

- Dispositifs de sûreté en place ou prévus
 - Portails Métalliques, Grilles métalliques pour fermeture complète site et abords clinique. (Fermés systématiquement tous les soirs à partir de 21h jusqu'à 6h)
- Zonages, clôtures et obstacles retardateurs
 - La contre allée devant le bâtiment principal de la clinique Avenue de Lombez a été supprimée.
- Protection des bâtiments, des accès, des parkings
 - La contre allée devant le bâtiment principal de la clinique Avenue de Lombez a été supprimée.
- Contrôle des entrées et des sorties de personnes et de véhicules (employés, sous-traitants, patients, visiteurs, fournisseurs)
 - Identification de la totalité du personnel par badge avec contrôle des accès. Idem pour les entreprises extérieures et les visiteurs sur les zones sensibles (locaux techniques, bloc opératoires, Salle de réveil, vestiaires, bureau direction.)
- Dispositifs de détection d'intrusion
 - Système de supervision avec alarme en cas d'ouverture porte sur période de fermeture clinique. Alarme remontée 24/24 au PC sécurité
 - Système de vidéosurveillance de la totalité des entrées clinique avec suivi par personnel posté au PC Sécurité et à l'accueil (jour et nuit).
- Eclairage
 - Eclairage de la totalité des locaux secourus par Groupe électrogène
 - Présence systématique de Bloc d'éclairage de sécurité dans la totalité des locaux pour permettre évacuation en cas de coupure électrique générale.

➤ Energie

- Electricité : Totalité des bâtiments secourus par Groupe électrogène avec autonomie en fioul permettant de suppléer aux besoins électriques pendant plus de 48h.
- GAZ combustible : Gaz uniquement utilisé pour le chauffage des bâtiments et la production d'eau chaude sanitaire. Bruleur mixte fioul sur chaudière dans le cas de coupure gaz.
- En mode dégradé présence d'onduleurs pour suppléer les risques de coupure électriques dans toutes les zones sensibles pour la prise en charge du patient (bloc opératoire, Salle de réveil, réanimation,USIC,
- Tous les locaux techniques informatiques sont également protégés par des onduleurs.

➤ PC de sécurité

- Présence d'un PC sécurité avec 2 SSIAP1 et 1 SSAIP2 24h/24 pour sécurité incendie, gestion des accès, suivi vidéosurveillance sur la totalité du site Pasteur Atrium, HAD Corneille, Pôle Logistique Zénith
- Appel rondier pour levée de doute (intrusion et incendie) en moins de ¼ d'heure pour les nouveaux bâtiments déportés de la clinique (HAD CORNEILLE, POLE LOGISTIQUE ZENITH)

➤ Télécommunications :

- 1 arrivée opérateur sur fibre secourue sur cuivre
- 1 ultime secours sur l'opérateur historique
- Redondance spatiale de l'autocommutateur
- Disponibilité de plusieurs GSM en cas de coupure totale

➤ Protection des systèmes de sécurité-sûreté

- Contrat de maintenance SSI, installations électrique (Groupe électrogène, Onduleur, avec astreinte et retour astreinte en moins de 45 minutes)
- Contrat de maintenance chaufferie, production eau glacée, traitement d'air (Avec astreinte et retour astreinte en moins de 45 minutes.
- Contrat de maintenance porte automatique et portail
- Autonomie de 1h sous onduleurs des zones de prise en charge de patient à risque + locaux techniques prioritaires
- Autonomie sur + de 48h sur Groupe électrogène

➤ Alerte

- Création d'une adresse « Alerte » renvoyée sur les mails de l'encadrement, fax 24h/24, GSM des cadres de direction

➤ Les systèmes internes à l'établissement

- Moyen d'alerte : Téléphone, Téléphone portable, Ligne directe Pompier, Bouton agression aux postes d'accueil,
- Chaîne d'alerte : Cadre direction, Responsable service de soins en tête de liste (jour nuit), 1500 (numéro d'urgence service technique SSIAP1)
- Numéro d'urgence 22 (Appel accueil pour lancement procédure d'appel d'urgence)

➤ Consignes en cas d'alerte

- Procédures de gestion de crise (Plan blanc, Plan canicule, ...)
- Procédures de prise en charge des urgences vitales

➤ Systèmes d'astreinte et de permanence

- Astreinte Direction
- Astreinte Service technique + Informatique
- Astreinte Personnel soignant
- Astreinte entreprises extérieure (Exploitant installations électriques, installations CVC, Onduleurs, Fluides médicaux, Ascenseurs, Curetage réseaux eaux usées)

➤ Systèmes externes à l'établissement

- Téléphone : pompier, commissariat, ARS,...

➤ Dispositions concernant le personnel et consignes de sûreté

- Plan de continuité d'activité de l'entreprise et conditions de travail et d'emploi des salariés en situation de crise

➤ Procédures de recrutement et d'accès des personnes

- Plan de continuité d'activité de l'entreprise et conditions de travail et d'emploi des salariés en situation de crise

➤ Relation avec les sous-traitants

- Sûreté à intégrer dans le plan de prévention

- Contrôle des accès + mise en place accompagnement dans les zones sensibles.
- Equipes de protection et de gardiennage
 - Entreprise TAPIA RVSP Enregistrement personnel au registre de sécurité
 - Suivi administratif autorisation et assurances
- Rôle éventuel du personnel des autres branches de la sécurité
 - Service technique et participe protection des biens et des personnes
 - Accompagnement par les brancardiers quand nécessité pour prendre en charge patients et accompagnants récalcitrants
- Tests et maintenance périodiques du matériel et du personnel de protection
 - Contrat maintenance moyen de secours (extincteurs, RIA, désenfumage, SSI,

CHAPITRE III – SÉCURISATION COMPLÉMENTAIRE EN SITUATION D'ATTENTAT OU DE CRISE LOCALE

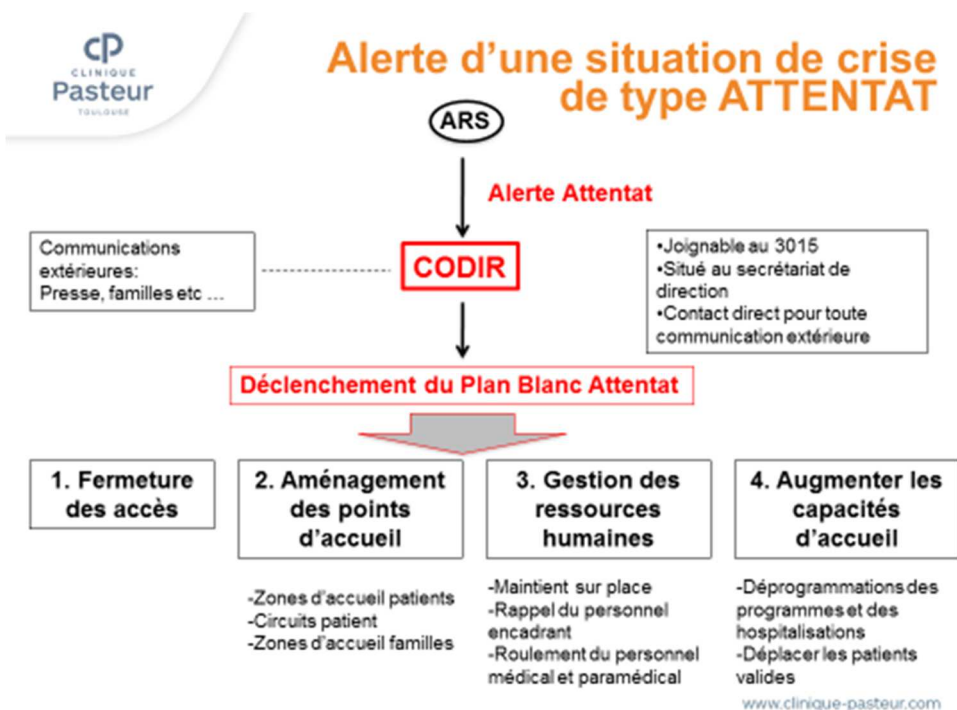
Plan blanc 2017 Attentats

Dr Madeleine CROUTE-BAYLE
Dr Anne-Laure BERTHELOT
Mme Florence SOULA-ETCHEGARAY
M. Cyrille MATTIUZZO

45 avenue de Lombes - BP 27617 - 31076 Toulouse Cedex 3
Tél. : 05 62 21 31 31 - Fax : 05 62 21 31 32
www.clinique-pasteur.com

Alerte d'une situation de crise de type ATTENTAT

- **Le pilotage de la situation de crise est assuré par le CODIR.**
- En cas de déclenchement du plan blanc **ATTENTAT** par l'ARS, les communications externes doivent arriver directement au CODIR (moyens de contact déclarés à l'ARS).
- Le CODIR pourra rappeler tout membre de l'encadrement s'il le juge nécessaire pour organiser la gestion de crise.
- Les membres de l'encadrement peuvent s'assurer de l'actualisation de leurs coordonnées téléphoniques auprès du BRH. Certains membres de l'encadrement seront postés sur le terrain pour des actions spécifiques, d'autres composeront la Cellule de crise.
- Les responsables de services et leurs équipes doivent rester dans les services et prévoir les déprogrammations et la sortie des patients. Sur décision et consignes du CODIR, les responsables pourront rappeler les professionnels non présents sur la Clinique.
- **La cellule de crise est basée au secrétariat de Direction et peut être contactée par le 3015.** La cellule de crise est en lien avec les coordonnateurs désignés sur le terrain. Un local Plan Blanc 1^{er} étage en face du sas bloc contient les réserves et armoires préparées par la pharmacie + 1 caisse contenant les procédures, des affiches, des dossiers papier, des bracelets, la liste des professionnels papier, ...)



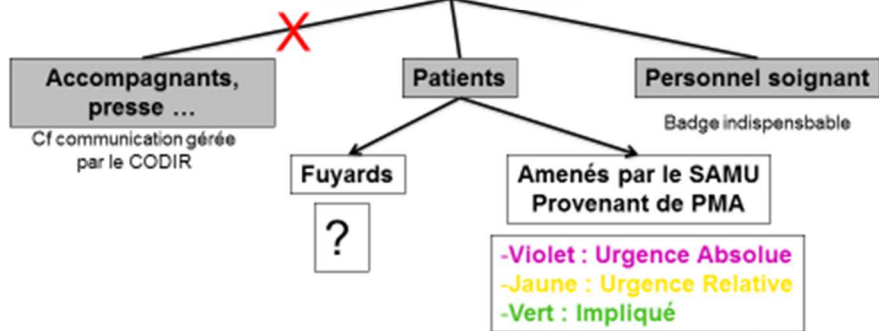
Fermeture de la Clinique

- La **SEULE** et **UNIQUE** entrée dans la clinique se fera **PORTE 19** avec filtrage par des agents de sécurité à l'entrée des ambulances (Donnant sur l'avenue de Lombez).
- Les professionnels pourront entrer par la **PORTE 19 uniquement** et **sur présentation de leur badge professionnel**. **TOUTES** les personnes se présentant PORTE 19 seront fouillées à l'entrée, **même les professionnels**.
- Nous sommes susceptibles d'accueillir 2 types de patients :
 - Les patients orientés par le SAMU et émanant des PMA (Postes médicaux avancés) Bracelets « VIOLET » = Urgence absolue, « JAUNE » = Urgence relative, « VERT » = Impliqués
 - Les « Fuyards » - Patients blessés se présentant par eux-mêmes aux portes de la Clinique.
- **Seuls ces PATIENTS pourront être accueillis**. Le SAMU ne nous transférera pas de patients nécessitant de la neurochirurgie, de la chirurgie orthopédique ou de la pédiatrie.
- Les accompagnants non blessés ou familles et proches **ne seront pas acceptés dans l'enceinte de la Clinique dans un premier temps**.

Fermeture des accès

PORTE 19

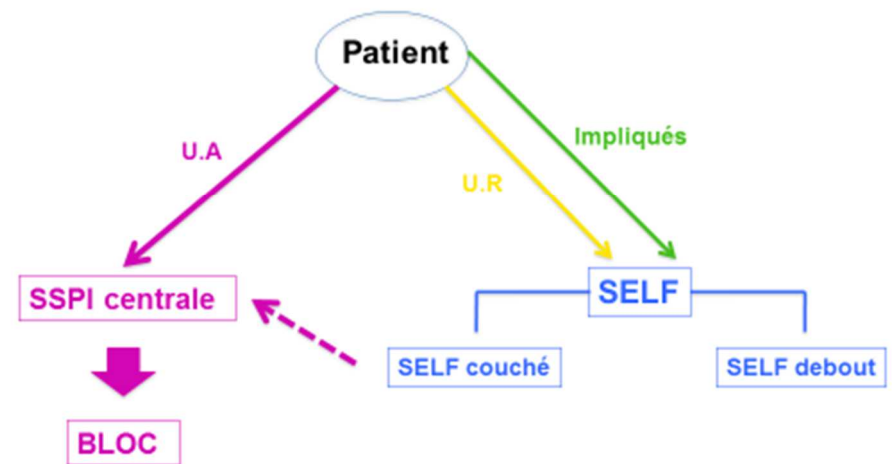
- Entrée unique
- Sortie unique
- Filtrage par un agent de la sécurité: fouille, badge



Pas de neurochirurgie, d'orthopédie, de pédiatrie ... ?

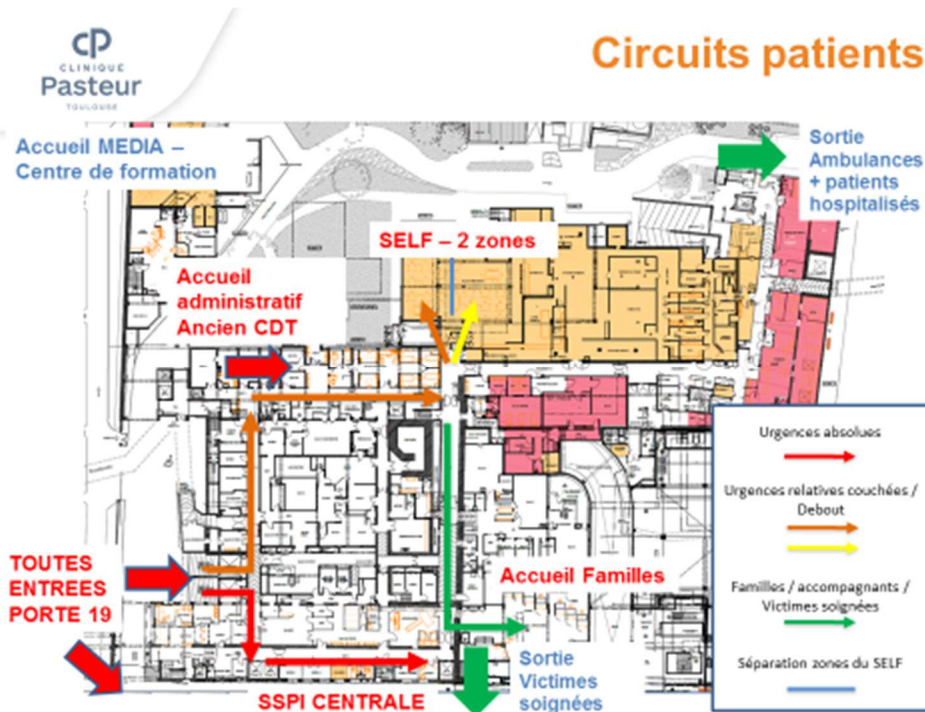
www.clinique-pasteur.com

Orientation des patients



www.clinique-pasteur.com

Circuits patients



Rappel des professionnels

Objectif = assurer un roulement pour tenir sur la durée

Professionnels libéraux :

- 1 : Rappel des médecins d'astreinte
- 2 : le CODIR assurera un roulement aux 12h en contactant des relèves pour chaque poste médical
- **Messages:**
 - ne pas se déplacer d'emblée si l'on n'est pas d'astreinte / attendre le feu vert
 - rester joignable même si pas d'astreinte
 - surveiller ses mails (au cas où les moyens de communication seraient saturés)

Rappel des professionnels

Objectif = assurer un roulement pour tenir sur la durée

Professionnels salariés :

- 1 : informés par leur responsable de service.
- 2 : En journée le BRH
 - établira un roulement aux 4 – 6 heures
 - dans un 1er temps identifiera ceux résidant à proximité de la clinique
- 3 : La nuit et le we : ...
- **Messages:**
 - Attendre les informations données par son responsable de service
 - Rester joignable
 - Surveiller ses mails en cas de saturation des moyens de communications

L'augmentation de la capacité d'accueil

- **Maintenir sur place le personnel**
(rôle des responsables de services sauf décisions de nouvelle affectation par le CODIR)
- **Alléger, déprogrammer les activités** des blocs opératoires, des services de radiologie, des laboratoires, des cabinets médicaux :
+++ Liaison avec Secrétariats, +++ ATRIUM.
- **Evacuer**
 - en priorité les lits **de surveillance continue**, la **SSPI**, l'**USIC**.
Dégager **1 ou 2 places en REA**.
 - Libérer les services « ambulatoire » (ACI, Atrium etc ...) en faisant sortir les patients si possible
- **Déplacer les patients dont l'état le permet** (patient valides) vers la CLIC (Ancien ACI) et le 5P (Coordonnateurs : **1 SOIN + 1 ADM**)

L'augmentation de la capacité d'accueil

Libération Bloc opératoire :

- **Stopper le programme opératoire** : info services de soins.
- **Assurer la continuité des interventions en cours**
- **Dégager places SSPI des patients en attente** en les faisant remonter dans les services, ou repartir de l'établissement si possibilité (ambulatoire).
- **Transmission à cellule de crise de la disponibilité des salles opératoires / des ouvertures de salles si nuit/jour férié.**
- **Liaison coordonnateur accueil victimes SSPI**

L'augmentation de la capacité d'accueil

Libération lits SSPI :

- => Cadre bloc opératoire + 1 MAR présent au bloc : **Libération des postes** SSPI vers C1 ou service « up-gradé » USIC ou autres.
- **Allo cellule de crise pour donner nombre de postes dispo SSPI.**
- **Besoins : 2 EPB**

Déplacement des patients valides

Libération lits C1/ Réa :

- => **Médecin Réanimateur** : Allo cellule de crise pour donner nombre de lits dispo C1, Réa.
- Evacuation des patients du C1 selon possibilités vers service de soins avec télémétrie** disponible (à déterminer) « up-gradé » en USC (Rappel du personnel par BRH)
- Evacuation des patients de réanimation vers le C1** afin de libérer au moins 2 places.
- Besoins : 2 brancardiers**
- Préparation des chambres** et box par AS/IDE réa et C1.

Déplacement des patients valides

Libération litsUSIC :

- => **Médecin Cardiologue** : Allo cellule de crise pour donner nombre lits dispoUSIC
- Evacuation des patients de l'USIC** selon possibilités vers 5A.
- Aide libération lits vers des services médicaux avec télémétrie
- Besoins : 1 brancardier, IDE.**
- Préparation des lits** pour accueil nouveaux patient

L'organisation logistique

- **Réapprovisionnement des stocks de pharmacie :** médicaments, matériels, gaz médicaux.
- **Procédures dégradées +++** pour **produits sanguins et toxiques.**
- Mise à niveau de la **blanchisserie**, de la **restauration**, de la **stérilisation**
- Mise à disposition de **meubles complémentaires : brancards, fauteuils roulants,...**
- **S'assurer du fonctionnement des liaisons téléphoniques, informatiques +++ Tél dédiés pour les coordonnateurs :** déjà équipés si fonctions d'encadrement

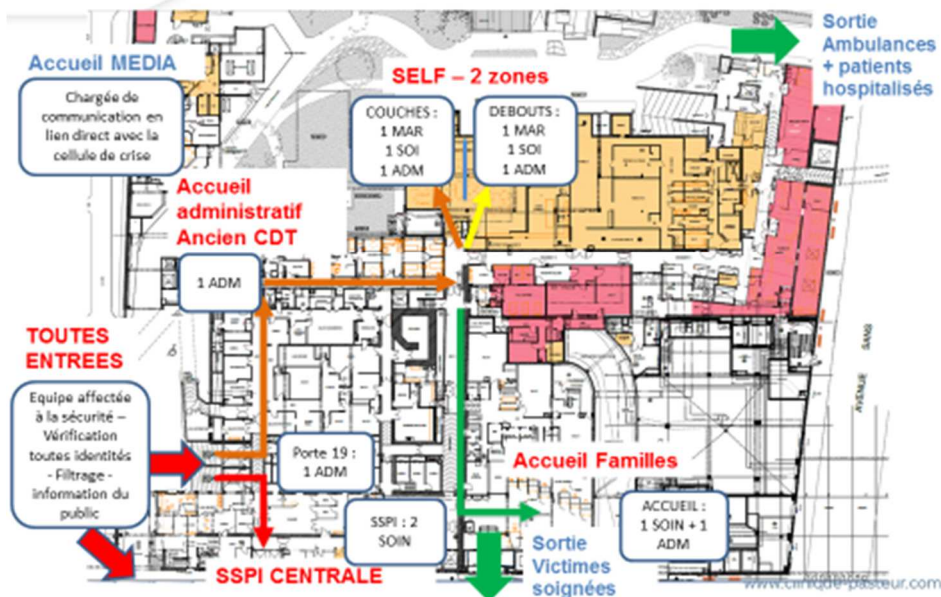
www.clinique-pasteur.com

L'identification des victimes

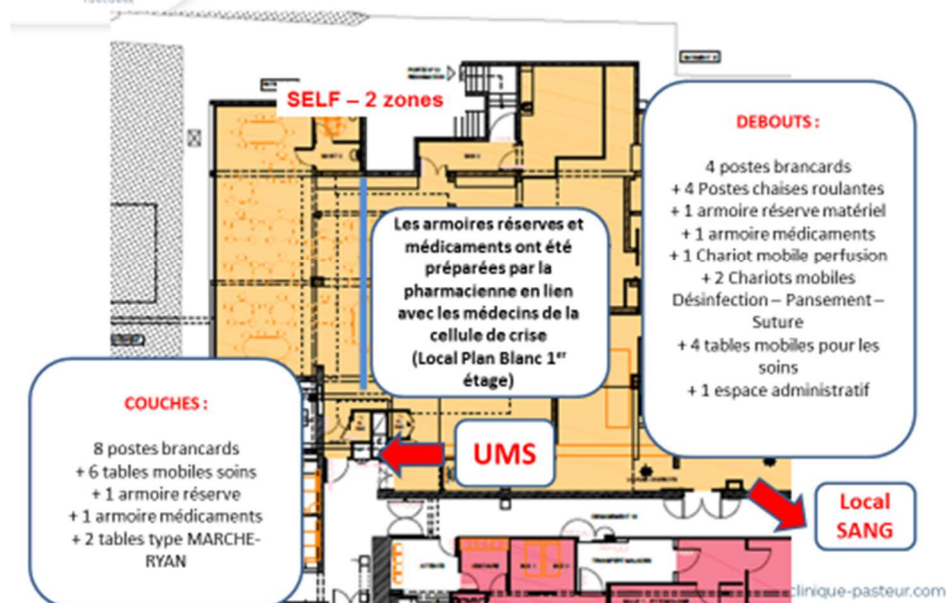
- L'identification des **patients orientés par le SAMU** sera déjà réalisée par un **bracelet spécifique (SINUS).**
- **L'identification des fuyards** se fera par un **bracelet qui sera placé** sur les patients dès leur entrée dans l'établissement (Autant que faire se peut).
- Des professionnels identifiés « **Administratifs** » seront chargés dans **chaque zone** de **s'assurer de l'identification des patients**
 - via le **logiciel SIVIC.**
 - Si besoin et en cas de dysfonctionnement, il conviendra de favoriser le **système de création d'identité en urgence de la Clinique.**
- **Si l'afflux de victimes est important**, un poste d'identification sera aménagé à la banque d'accueil de l'ancien CDT pour gérer éventuellement les accompagnants et les effets personnels

www.clinique-pasteur.com

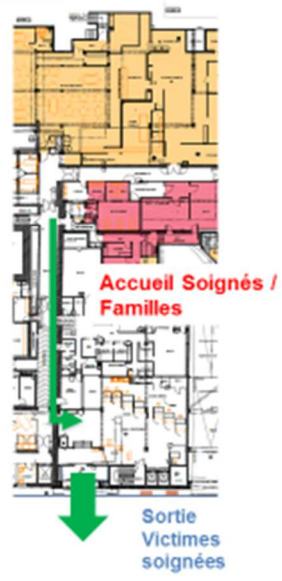
La coordination des zones



ZONE SELF – Aménagements



Point d'accueil victimes soignées et accompagnants



Coordination :
1 SOIN + 1 ADM

Equipe :
1 IDE
+ 1 PSY
+ 1 HOT
+ 1 SECU

www.clinique-pasteur.com