

Data trimiterii scrisorii

Nr. ref. GE HealthCare 38017

Către: Administratorii/Managerul de Risc al spitalului
Departamentul IT al spitalului
Șefii secțiilor de anestezie și cei ai secțiilor de terapie intensivă

SUBIECT: **Sistemele Centricity High Acuity Critical Care (CHA CC) și Centricity High Acuity Anesthesia (CHA A) (denumite în mod colectiv CHA)**

Problemă de siguranță

GE HealthCare a luat cunoștință despre existența unei potențiale vulnerabilități de securitate cibernetică în cadrul uneia dintre componentele CHA. Expunerea la această vulnerabilitate potențială este limitată la rețeaua locală.

Nu s-au raportat la GE HealthCare răniri, exploatări ale acestei vulnerabilități potențiale sau acces neautorizat la datele pacienților ca urmare a acestei probleme.

Acțiuni care trebuie întreprinse de către Client / Utilizator

Puteți continua să utilizați aplicațiile dvs. CHA, asigurându-vă că sistemele CHA sunt operate într-un mediu de rețea securizat, care este protejat împotriva intruziunilor neautorizate, conform documentației produsului.

Clienții sunt încurajați să adopte cele mai bune practici din domeniu pentru apărarea în profunzime în domeniul securității cibernetică, implementând controalele tehnice și operaționale necesare la nivel de perimetru, rețea și gazdă.

Vă rugăm să vă asigurați că toți administratorii de rețea și personalul responsabil cu securitatea rețelei din unitatea dvs. sunt informați cu privire la această notificare de siguranță și acțiunile recomandate.

Vă rugăm să păstrați acest document pentru evidențele dvs.

Vă rugăm să completați și să returnați formularul de confirmare anexat, la recall.38017@gehealthcare.com.

Detalii privind produsele afectate

- Centricity High Acuity Critical Care (CHA CC), versiunile de la 4.2 la 5.8.3, Patch A.
- Centricity High Acuity Anesthesia (CHA A), versiunile de la 4.2 la 5.8.3, Patch A.

Utilizarea preconizată: Sistemul CHA permite utilizatorilor medicali profesioniști instruiți să recupereze, să introducă, să înregistreze, să stocheze, să transfere, să vizualizeze și să urmărească evoluția datelor pacienților într-un mod eficient și structurat, precum și să planifice tratamentul. Documentația gestionată de CHA în combinație cu informațiile fiziologice disponibile pentru diagnosticul primar și pentru sistemele de monitorizare, precum și rezultatele altor examinări medicale pot fi utilizate pentru a influența/sprijini luarea viitoarelor decizii clinice, precum și tratamentul.

Corectarea adusă produsului

GE HealthCare va remedia gratuit toate produsele afectate. Un reprezentant de la GE HealthCare vă va contacta pentru a conveni asupra remedierii.

Informații de contact

Dacă aveți întrebări sau nelămuriri privind această notificare, contactați GE HealthCare Service sau reprezentantul dvs. de service local.

GE HealthCare confirmă că această notificare a fost transmisă agenției de reglementare corespunzătoare.

Vă asigurăm că menținerea unui nivel ridicat de siguranță și calitate este cea mai mare prioritate a noastră. Dacă aveți întrebări, vă rugăm să ne contactați utilizând datele de contact de mai sus.

Cu respect,

Laila Gurney
Chief Quality & Regulatory Officer
GE HealthCare

Scott Kelley
Chief Medical Safety Officer
GE HealthCare

**CONFIRMAREA NOTIFICĂRII PRIVIND SIGURANȚĂ
ESTE NECESAR RĂSPUNSUL**

Vă rugăm să completați acest formular și să-l returnați la GE HealthCare imediat, dar nu mai târziu de 30 de zile de la primire. În acest mod se va confirma primirea și înțelegerea Notificării privind siguranță.

Numele unității: _____

Adresa: Strada: _____

Orașul/Statul/Codul poștal/Țara: _____

Adresa de e-mail a Clientului: _____

Numărul de telefon al Clientului: _____

Prin semnarea acestui formular, confirmăm că am primit și am înțeles Notificarea privind siguranță anexată, că am informat toți potențialii utilizatori și că am luat și vom lua măsurile adecvate în conformitate cu Notificarea respectivă.

Vă rugăm să indicați numele persoanei responsabile care a completat acest formular.

Semnătura: _____

Numele în clar: _____

Funcția/Profesia: _____

Data (ZZ/LL/AAAA): _____

Vă rugăm să returnați formularul completat și apoi scanat sau fotografiat, la adresa de e-mail:
recall.38017@gehealthcare.com

