

ประกาศ โรงพยาบาลร็องกาง

เรื่อง นโยบายความมั่นคงปลอดภัยระบบสารสนเทศ (Acceptable Use Policy)

การรักษาความมั่นคงปลอดภัยระบบสารสนเทศโรงพยาบาลร็องกาง เป็นการจัดทำขึ้นเพื่อกำหนดแนวทางไว้เป็นกรอบและเป็นแผนที่นำทางในระดับกลยุทธ์ เพื่อยกระดับมาตรฐานการรักษาความมั่นคง ปลอดภัย ด้านเทคโนโลยี สารสนเทศของโรงพยาบาลร็องกาง ให้อยู่ระดับมาตรฐานสากล โดยอ้างอิงจากกรอบมาตรฐานสากล ISO/IEC ๒๗๐๐๑ อีกทั้งต้องการลดผลกระทบจากเหตุ ตลอดจนการกู้คืนระบบอย่างรวดเร็ว หลังจากการโจมตีสิ้นสุด ลงแล้ว เป็นแนวทางปฏิบัติของผู้ใช้งานระบบสารสนเทศของโรงพยาบาลร็องกาง นโยบายความมั่นคง ปลอดภัยระบบ สารสนเทศ โรงพยาบาลร็องกาง ประกอบด้วย ๘ หมวด โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

หมวด ๑ ว่าด้วยการพิสูจน์ตัวตน (Accountability, Identification and Authentication)

ข้อ ๑ ผู้ใช้งานมีหน้าที่ในการป้องกัน ดูแล รักษาข้อมูลบัญชีชื่อผู้ใช้งาน (Username) และรหัสผ่าน (Password) โดยผู้ใช้งานแต่ละคนต้องมีบัญชีชื่อผู้ใช้งาน (Username) ของตนเอง ห้ามใช้ร่วมกับผู้อื่น รวมทั้งห้าม ทำการเผยแพร่ แจกจ่าย ทำให้ผู้อื่นล่วงรู้รหัสผ่าน (Password)

ข้อ ๒ ผู้ใช้งานต้องรับผิดชอบต่อการกระทำใดๆ ที่เกิดจากบัญชีชื่อผู้ใช้งาน (Username) ไม่ว่าจะกระทำ นั้นจะเกิดจากผู้ใช้งานหรือไม่ก็ตาม

ข้อ ๓ ผู้ใช้งานต้องกำหนดรหัสผ่านให้เกิดความปลอดภัย โดยรหัสผ่านประกอบด้วยตัวอักษรไม่น้อยกว่า ๖ ตัวอักษร ซึ่งต้องประกอบด้วยตัวเลข (Numerical character) ตัวอักษร (Alphabet) และตัวอักษรพิเศษ (Special character)

ข้อ ๔ ผู้ใช้งานต้องไม่ใช้งานรหัสผ่านซึ่งเคยใช้มาแล้ว อย่างน้อย ๕ รหัสผ่าน

ข้อ ๕ ผู้ใช้งานต้องเปลี่ยนรหัสผ่าน (Password) ทุกๆ ๖ เดือนหรือทุกครั้งที่มีการแจ้งเตือนให้เปลี่ยน รหัสผ่าน

ข้อ ๖ ผู้ใช้งานต้องทำการพิสูจน์ตัวตนทุกครั้งก่อนที่จะใช้ทรัพยากรหรือระบบสารสนเทศของโรงพยาบาล ร็องกาง และหากการพิสูจน์ตัวตนนั้นมีปัญหา ไม่ว่าจะเกิดจากรหัสผ่าน การโดนล๊อคก็ติ หรือเกิด จากความ ผิดพลาดใดๆ ก็ติ ผู้ใช้งานต้องแจ้งให้ผู้ดูแลระบบทราบทันที โดย

(๑) คอมพิวเตอร์โน้ตบุ๊ก (Notebook) ต้องทำการพิสูจน์ตัวตนในระดับไบออส (BIOS) ก่อนการใช้ งาน

(๒) คอมพิวเตอร์ทุกประเภท ก่อนการเข้าถึงระบบปฏิบัติการต้องทำการพิสูจน์ตัวตนทุกครั้ง

(๓) การใช้งานระบบคอมพิวเตอร์อื่นในเครือข่ายจะต้องทำการพิสูจน์ตัวตนทุกครั้ง

(๔) การใช้งานอินเทอร์เน็ต (Internet) ต้องทำการพิสูจน์ตัวตนและต้องมีการบันทึก ข้อมูล ซึ่งสามารถบ่งบอกตัวตนบุคคลผู้ใช้งานได้

(๕) เมื่อผู้ใช้งานไม่อยู่ที่เครื่องคอมพิวเตอร์ เครื่องคอมพิวเตอร์ทุกเครื่องต้องทำการล๊อค หน้าจอ ทุกครั้ง และต้องทำการพิสูจน์ตัวตนก่อนการใช้งานทุกครั้ง

(๖) เครื่องคอมพิวเตอร์ทุกเครื่องต้องทำการตั้งเวลาพักหน้าจอ (Screen saver) โดยตั้งเวลาอย่าง น้อย ๕ นาที

หมวด ๒ ว่าด้วยการบริหารจัดการทรัพย์สิน (Assets Management)

ข้อ ๗ ผู้ใช้งานต้องไม่เข้าไปในห้องคอมพิวเตอร์แม่ข่าย (Server) โรงพยาบาลรื่องกว้างที่เป็นเขตหวงห้าม โดยเด็ดขาด เว้นแต่ได้รับอนุญาตจากผู้ดูแลระบบ

ข้อ ๘ ผู้ใช้งานต้องไม่นำอุปกรณ์หรือชิ้นส่วนใดออกจากห้องคอมพิวเตอร์แม่ข่าย(Server) เว้นแต่ได้รับอนุญาตจากผู้ดูแลระบบ

ข้อ ๙ ผู้ใช้งานต้องไม่นำเครื่องมือ หรืออุปกรณ์อื่นใด เชื่อมเข้าเครือข่ายเพื่อการประกอบธุรกิจส่วนบุคคล

ข้อ ๑๐ ผู้ใช้งานต้องไม่ใช่หรือลบข้อมูลของผู้อื่นไม่ว่ากรณีใดๆ

ข้อ ๑๑ ผู้ใช้งานต้องไม่คัดลอกหรือทำสำเนาข้อมูลที่มีลิขสิทธิ์กำกับการใช้งาน ก่อนได้รับอนุญาต

ข้อ ๑๒ ผู้ใช้งานมีหน้าที่ต้องรับผิดชอบต่อทรัพย์สินที่โรงพยาบาลรื่องกว้างมอบไว้ให้ใช้งานเสมือนหนึ่งเป็นทรัพย์สินของผู้ใช้งานเอง

ข้อ ๑๓ กรณีทำงานนอกสถานที่ผู้ใช้งานต้องดูแลและรับผิดชอบทรัพย์สินของโรงพยาบาลรื่องกว้างที่ได้รับมอบหมาย

๑๔ ผู้ใช้งานมีหน้าที่ต้องชดใช้ค่าเสียหายไม่ว่าทรัพย์สินนั้นจะชำรุด หรือสูญหายตามมูลค่าทรัพย์สิน หากความเสียหายนั้นเกิดจากความประมาทของผู้ใช้งาน

๑๕ ผู้ใช้งานต้องไม่ให้ผู้อื่นยืม คอมพิวเตอร์ หรือโน้ตบุ๊ก ไม่ว่าในกรณีใดๆ เว้นแต่การยืมนั้น ได้รับการอนุมัติเป็นลายลักษณ์อักษรจากผู้มีอำนาจ

ข้อ ๑๖ ทรัพย์สินและระบบสารสนเทศต่างๆ ที่โรงพยาบาลรื่องกว้าง จัดเตรียมไว้ให้ใช้งาน มีวัตถุประสงค์เพื่อการใช้งานของโรงพยาบาลรื่องกว้างเท่านั้น ห้ามมิให้ผู้ใช้งานนำทรัพย์สินและระบบสารสนเทศต่างๆ ไปใช้ในกิจกรรมที่ โรงพยาบาลรื่องกว้างไม่ได้กำหนด หรือทำให้เกิดความเสียหายต่อ โรงพยาบาลรื่องกว้าง

ข้อ ๑๗ ให้ถือเป็นความผิดส่วนบุคคลโดย ผู้ใช้งานต้องรับผิดชอบต่อความเสียหายที่เกิดขึ้น

หมวด ๓ ว่าด้วยการบริหารจัดการข้อมูลองค์กร (Corporate Management)

ข้อ ๑๘ ผู้ใช้งานต้องตระหนักและระมัดระวังต่อการใช้งานข้อมูล ไม่ว่าข้อมูลนั้นจะเป็นของ โรงพยาบาลรื่องกว้างหรือเป็นข้อมูลของบุคคลภายนอก

ข้อ ๑๙ ข้อมูลทั้งหลายที่อยู่ภายในทรัพย์สินของโรงพยาบาลรื่องกว้าง ถือเป็นทรัพย์สินของ โรงพยาบาลรื่องกว้าง ห้ามมิให้ทำการเผยแพร่ เปลี่ยนแปลง ทำซ้ำหรือทำลาย โดยไม่ได้รับอนุญาตจากผู้บังคับบัญชา

ข้อ ๒๐ ผู้ใช้งานมีส่วนร่วมในการดูแลรักษาและรับผิดชอบต่อข้อมูลของโรงพยาบาลรื่องกว้าง หรือ ข้อมูลของผู้รับบริการ หากเกิดการสูญหาย โดยนำไปใช้ในทางที่ผิด การเผยแพร่โดยไม่ได้รับอนุญาต ผู้ใช้งาน ต้องมีส่วนร่วมในการรับผิดชอบต่อความเสียหายนั้นด้วย

ข้อ ๒๑ ผู้ใช้งานต้องป้องกัน ดูแล รักษาไว้ซึ่งความลับ ความถูกต้อง และความพร้อมใช้ของข้อมูล

ข้อ ๒๒ ผู้ใช้งานมีสิทธิ์โดยชอบธรรมที่จะเก็บ รักษา ใช้งานและป้องกันข้อมูลส่วนบุคคลตาม เห็นสมควร โรงพยาบาลรื่องกว้าง จะให้การสนับสนุนและเคารพต่อสิทธิ์ส่วนบุคคล และไม่อนุญาตให้บุคคลหนึ่งบุคคลใดทำการละเมิด ต่อข้อมูลส่วนบุคคลโดยไม่ได้รับอนุญาตจากผู้ใช้งานที่ครอบครองข้อมูลนั้น ยกเว้นในกรณีที่โรงพยาบาลรื่องกว้างต้องการตรวจสอบข้อมูลหรือคาดว่าข้อมูลนั้นเกี่ยวข้องกับโรงพยาบาลรื่องกว้าง ซึ่งโรงพยาบาลรื่องกว้างอาจแต่งตั้งให้ผู้ที่ทำหน้าที่ ตรวจสอบ ทำการตรวจสอบข้อมูลเหล่านั้นได้ตลอดเวลา โดยไม่ต้องแจ้งให้ผู้ใช้งานทราบ

หมวด ๔ ว่าด้วยการบริหารจัดการระบบสารสนเทศ (IT Infrastructure Management)

ข้อ ๒๓ ผู้ใช้งานมีสิทธิ์ที่จะพัฒนาโปรแกรมหรือฮาร์ดแวร์ใดๆ แต่ต้องไม่ดำเนินการ ดังนี้

(๑) พัฒนาโปรแกรมหรือฮาร์ดแวร์ใดๆ ที่จะทำลายกลไกรักษาความปลอดภัยระบบ รวมทั้งการกระทำในลักษณะเป็นการแอบใช้รหัสผ่าน การลักลอบทำสำเนาข้อมูล บุคคลอื่นหรือ แกะรหัสผ่านของบุคคลอื่น

(๒) พัฒนาโปรแกรมหรือฮาร์ดแวร์ใดๆ ซึ่งทำให้ผู้ใช้มีสิทธิ์และความสำคัญในการครอบครองทรัพยากรระบบมากกว่าผู้ใช้อื่น

(๓) พัฒนาโปรแกรมใดที่จะทำซ้ำตัวโปรแกรมหรือแฝงตัวโปรแกรมไปกับโปรแกรมอื่นใน ลักษณะเช่นเดียวกับหนอนหรือไวรัสคอมพิวเตอร์

(๔) พัฒนาโปรแกรมหรือฮาร์ดแวร์ใดๆ ที่จะทำลายระบบจำกัดสิทธิ์การใช้ (License) ซอฟต์แวร์

(๕) นำเสนอข้อมูลที่ผิดกฎหมาย ละเมิดลิขสิทธิ์แสดงข้อความรูปภาพไม่เหมาะสมหรือขัดต่อ

ศีลธรรมประเพณีอันดีงามของประเทศไทย กรณีที่ผู้ใช้สร้างเว็บเพจบนเครือข่ายคอมพิวเตอร์

ข้อ ๒๔ ห้ามเปิดหรือใช้งาน (Run) โปรแกรมประเภท Peer-to-Peer หรือโปรแกรมที่มีความเสี่ยง ในระดับเดียวกัน เช่น บิทเทอร์เรนท์(Bittorrent), อีมูล (emule) เป็นต้น เว้นแต่จะได้รับอนุญาตจากผู้บังคับบัญชา

ข้อ ๒๕ ห้ามเปิดหรือใช้งาน (Run) โปรแกรม ออนไลน์ทุกประเภท เพื่อความบันเทิง เช่น การดูหนัง ฟังเพลง เกมส์ เป็นต้น ในระหว่างเวลาปฏิบัติราชการ

ข้อ ๒๖ ห้ามใช้ทรัพยากร ระบบสื่อสารทุกประเภท รวมถึงอุปกรณ์อื่นใดของโรงพยาบาลรöntgen ที่จัดเตรียมไว้เพื่อการเผยแพร่ ข้อมูล ข้อความ รูปภาพ หรือสิ่งอื่นใด ที่มีลักษณะขัดต่อศีลธรรม ความมั่นคง ของประเทศ กฎหมาย หรือกระทบต่อภารกิจของโรงพยาบาลรöntgen

ข้อ ๒๗ ห้ามใช้ทรัพยากร ระบบสื่อสารทุกประเภท รวมถึงอุปกรณ์อื่นใดของโรงพยาบาลรöntgen เพื่อการรบกวน ก่อให้เกิดความเสียหาย หรือใช้ในการโจรกรรมข้อมูล หรือสิ่งอื่นใดอันเป็นการขัดต่อกฎหมาย และศีลธรรม หรือกระทบต่อภารกิจของโรงพยาบาลรöntgen

ข้อ ๒๘ ห้ามใช้ทรัพยากรทุกประเภทที่เป็นของโรงพยาบาลรöntgen เพื่อประโยชน์ทางการค้า

ข้อ ๒๙ ห้ามกระทำการใดๆ เพื่อการดักข้อมูล ไม่ว่าจะเก็บข้อความ ภาพ เสียง หรืออื่นใดใน เครือข่ายระบบสารสนเทศของโรงพยาบาลรöntgen โดยเด็ดขาด ไม่ว่าจะด้วยวิธีการใดๆ ก็ตาม

ข้อ ๓๐ ห้ามกระทำการรบกวน ทำลาย หรือทำให้ระบบสารสนเทศของโรงพยาบาลรöntgen ต้อหยุดชะงัก

ข้อ ๓๑ ห้ามใช้ระบบสารสนเทศของโรงพยาบาลรöntgen เพื่อการควบคุมคอมพิวเตอร์หรือระบบสารสนเทศภายนอก โดยไม่ได้รับอนุญาตจากผู้มีอำนาจ

ข้อ ๓๒ ห้ามกระทำการใดๆ อันมีลักษณะเป็นการลักลอบใช้งานหรือรับรู้อิทธิพลส่วนบุคคลของผู้อื่น ไม่ว่าจะ เป็นกรณีใดๆ เพื่อประโยชน์ในการเข้าถึงข้อมูลหรือเพื่อการใช้ทรัพยากรก็ตาม

ข้อ ๓๓ ห้ามติดตั้งอุปกรณ์หรือกระทำการใดเพื่อให้สามารถเข้าถึงระบบสารสนเทศของโรงพยาบาลรöntgen โดยไม่ได้รับอนุญาตจากผู้มีอำนาจ

หมวด ๕ ว่าด้วยการปฏิบัติตามกฎหมายและข้อบังคับ (Law and Compliance)

ข้อ ๓๔ บรรดากฎหมายใดๆ ที่ได้ประกาศใช้ในประเทศไทยรวมทั้งกฎระเบียบ ของโรงพยาบาลรöntgen ถือเป็นสิ่งสำคัญที่ผู้ใช้งานต้องตระหนักและปฏิบัติตามอย่างเคร่งครัด และไม่กระทำความผิดนั้น ดังนั้น หากผู้ใช้งานกระทำ ผิดตามกฎหมายดังกล่าว ถือว่าความผิดนั้นเป็นความผิดส่วนบุคคลซึ่งผู้ใช้งาน จะต้องรับผิดชอบต่อความผิดที่เกิดขึ้นเอง

หมวด ๖ ว่าด้วยซอฟต์แวร์และลิขสิทธิ์ (Software Licensing and intellectual property)

ข้อ ๓๕ โรงพยาบาลรื่องกวาง ได้ให้ความสำคัญต่อเรื่องทรัพย์สินทางปัญญา ดังนั้นซอฟต์แวร์ที่โรงพยาบาลรื่องกวาง อนุญาตให้ใช้งานหรือที่โรงพยาบาลรื่องกวาง มีลิขสิทธิ์ ผู้ใช้งานสามารถขอใช้งานได้ตาม หน้าที่ความจำเป็น และ โรงพยาบาลรื่องกวางห้ามมิให้ผู้ใช้งานทำการติดตั้งหรือใช้งานซอฟต์แวร์อื่นใดที่ไม่มี ลิขสิทธิ์ หากมีการตรวจสอบพบ ความผิดฐานละเมิดลิขสิทธิ์ โรงพยาบาลรื่องกวางถือว่าเป็นความผิดส่วนบุคคล ผู้ใช้งานจะต้องรับผิดชอบแต่เพียงผู้เดียว

ข้อ ๓๖ ซอฟต์แวร์ (Software) ที่โรงพยาบาลรื่องกวางได้จัดเตรียมไว้ให้ผู้ใช้งาน ถือเป็นสิ่งจำเป็นต่อการทำงาน ห้ามมิให้ผู้ใช้งานทำการติดตั้ง ถอดถอน เปลี่ยนแปลง แก้ไข หรือทำสำเนาเพื่อนำไปใช้งานที่อื่น

หมวด ๗ ว่าด้วยการป้องกันโปรแกรมไม่ประสงค์ดี (Preventing Malware)

ข้อ ๓๗ คอมพิวเตอร์ของผู้ใช้งานติดตั้งโปรแกรมป้องกันไวรัสคอมพิวเตอร์ (Antivirus) ตามที่ โรงพยาบาลรื่องกวาง ได้ประกาศให้ใช้เว้นแต่คอมพิวเตอร์นั้นเป็นเครื่องเพื่อการศึกษา พัฒนา ระบบป้องกัน โดยต้องได้รับอนุญาตจากผู้บังคับบัญชา

ข้อ ๓๘ บรรดาข้อมูล ไฟล์ ซอฟต์แวร์ หรือสิ่งอื่นใด ที่ได้รับจากผู้ใช้งานอื่นต้องได้รับการ ตรวจสอบไวรัสคอมพิวเตอร์และโปรแกรมไม่ประสงค์ดีก่อนนำมาใช้งานหรือเก็บบันทึกทุกครั้ง

ข้อ ๓๙ ผู้ใช้งานต้องทำการปรับปรุงข้อมูล สำหรับตรวจสอบและปรับปรุงระบบปฏิบัติการ (Update patch) ให้ใหม่เสมอ เพื่อเป็นการป้องกันความเสียหายที่อาจเกิดขึ้น

ข้อ ๔๐ ผู้ใช้งานต้องพึงระวังไวรัสและโปรแกรมไม่ประสงค์ดีตลอดเวลา รวมทั้งเมื่อพบสิ่งผิดปกติ ผู้ใช้งานต้องแจ้งเหตุแก่ผู้ดูแลระบบ

ข้อ ๔๑ เมื่อผู้ใช้งานพบว่าเครื่องคอมพิวเตอร์ติดไวรัส ผู้ใช้งานต้องไม่เชื่อมต่อเครื่องคอมพิวเตอร์ เข้าสู่เครือข่ายและ ต้องแจ้งแก่ผู้ดูแลระบบ

ข้อ ๔๒ ห้ามลักลอบทำสำเนา เปลี่ยนแปลง ลบทิ้ง ซึ่งข้อมูล ข้อความ เอกสาร หรือสิ่งใดๆที่เป็น ทรัพย์สินของโรงพยาบาลรื่องกวางหรือของผู้อื่นโดยไม่ได้รับอนุญาตจากผู้มีอำนาจ

ข้อ ๔๓ ห้ามทำการเผยแพร่ไวรัสคอมพิวเตอร์ มัลแวร์ หรือโปรแกรมอันตรายใดๆ ที่อาจก่อให้เกิดความเสียหายมาสู่ทรัพย์สินของโรงพยาบาลรื่องกวาง

หมวด ๘ ว่าด้วยการใช้งานระบบจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic mail)

ข้อ ๔๔ ข้อปฏิบัติหรือข้อห้ามตามหมวดนี้ให้เป็นไปตามนโยบายความมั่นคงปลอดภัยระบบสารสนเทศว่าด้วยการใช้งานระบบจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (E-mail Policy)

นโยบายความมั่นคงปลอดภัยของเครือข่ายไร้สาย (Wireless Policy)

ข้อ ๑ ผู้ดูแลระบบ (System Administrator) ต้องควบคุมสัญญาณของอุปกรณ์กระจายสัญญาณ ให้ออกนอกพื้นที่ใช้งานระบบเครือข่ายไร้สายน้อยที่สุด

ข้อ ๒ ผู้ดูแลระบบ (System Administrator) ควรเปลี่ยนค่า SSID (Service Set Identifier) ที่ถูกกำหนดเป็นค่าโดยปริยาย (Default) มาจากผู้ผลิตทันทีที่นำอุปกรณ์กระจายสัญญาณ (Access Point) มาใช้งาน

ข้อ ๓ ผู้ดูแลระบบ (System Administrator) ควรเลือกใช้วิธีการควบคุม MAC Address (Media Access Control Address) และชื่อผู้ใช้ (Username) รหัสผ่าน (Password) ของผู้ใช้บริการที่มีสิทธิ์ในการเข้าใช้งานระบบเครือข่ายไร้สาย โดยจะอนุญาตเฉพาะอุปกรณ์ที่มี MAC address (Media Access Control Address) และชื่อผู้ใช้ (Username) และรหัสผ่าน (Password) ตามที่กำหนดไว้เท่านั้นให้เข้าใช้ระบบเครือข่ายไร้สายได้อย่างถูกต้อง

ข้อ ๔ ผู้ดูแลระบบ (System Administrator) ควรมีการติดตั้งไฟร์วอลล์ (Firewall) ระหว่างระบบเครือข่ายไร้สายกับระบบเครือข่ายภายในหน่วยงาน

ข้อ ๕ ผู้ดูแลระบบ (System Administrator) ควรกำหนดให้ผู้ใช้บริการในระบบเครือข่ายไร้สาย ติดต่อสื่อสารได้เฉพาะกับ VPN (Virtual Private Network) เพื่อช่วยป้องกันการบุกรุกในระบบเครือข่ายไร้สาย

ข้อ ๖ ผู้ดูแลระบบ (System Administrator) ควรใช้ซอฟต์แวร์หรือฮาร์ดแวร์ตรวจสอบความมั่นคงปลอดภัยของระบบเครือข่ายไร้สายเพื่อคอยตรวจสอบและบันทึกเหตุการณ์ที่น่าสงสัยเกิดขึ้นในระบบ เครือข่ายไร้สาย และจัดส่งรายงานผลการตรวจสอบทุก ๓ เดือน และในกรณีที่ตรวจสอบพบการใช้งาน ระบบเครือข่ายไร้สายที่ผิดปกติให้ผู้ดูแลระบบ (System Administrator) รายงานต่อผู้อำนวยการโรงพยาบาลรöntgen ทราบทันที

ข้อ ๗ ผู้ดูแลระบบ (System Administrator) ต้องควบคุมดูแลไม่ให้บุคคลหรือหน่วยงานภายนอก ที่ไม่ได้ได้รับอนุญาตใช้งานระบบเครือข่ายไร้สายในการเข้าสู่ระบบอินทราเน็ต (Intranet) และฐานข้อมูลภายในต่างๆ ของหน่วยงาน

นโยบายความมั่นคงปลอดภัยของไฟร์วอลล์ (Firewall Policy)

ข้อ ๑ โรงพยาบาลรöntgen มีหน้าที่ในการบริหารจัดการ การติดตั้ง และกำหนดค่าของไฟร์วอลล์ทั้งหมด

ข้อ ๒ การกำหนดค่าเริ่มต้นพื้นฐานของทุกเครือข่ายจะต้องเป็นการปฏิเสธทั้งหมด

ข้อ ๓ ทุกเส้นทางเชื่อมต่ออินเทอร์เน็ตและบริการอินเทอร์เน็ตที่ไม่อนุญาตตามนโยบายจะต้องถูกบล็อก (Block) โดยไฟร์วอลล์

ข้อ ๔ ผู้ใช้งานอินเทอร์เน็ตจะต้องมีการ Login account ก่อนการใช้งานทุกครั้ง

ข้อ ๕ ค่าการเปลี่ยนแปลงทั้งหมดในไฟร์วอลล์เช่น ค่าพารามิเตอร์ การกำหนดค่าใช้บริการ และการเชื่อมต่อที่อนุญาตจะต้องมีการบันทึกการเปลี่ยนแปลงทุกครั้ง

ข้อ ๖ การเข้าถึงตัวอุปกรณ์ไฟร์วอลล์จะต้องสามารถเข้าถึงได้เฉพาะผู้ที่ได้รับมอบหมายให้ดูแลจัดการเท่านั้น

ข้อ ๗ ข้อมูลจราจรทางคอมพิวเตอร์ที่เข้าออกอุปกรณ์ไฟร์วอลล์จะต้องส่งค่าไปจัดเก็บที่อุปกรณ์ จัดเก็บข้อมูลจราจรทางคอมพิวเตอร์ โดยจะต้องจัดเก็บข้อมูลจราจรไม่น้อยกว่า ๙๐ วัน

ข้อ ๘ การกำหนดนโยบายในการให้บริการอินเทอร์เน็ตกับเครื่องคอมพิวเตอร์ลูกข่ายจะเปิดพอร์ตการเชื่อมต่อพื้นฐานของโปรแกรมทั่วไปที่ทางโรงพยาบาลรöntgen อนุญาตให้ใช้งาน ซึ่งหากมีความจำเป็นที่จะใช้งานพอร์ตการเชื่อมต่อนอกเหนือที่กำหนดจะต้องได้รับความยินยอมจากโรงพยาบาลรöntgen ก่อน

ข้อ ๙ การกำหนดค่าการให้บริการของเครื่องคอมพิวเตอร์แม่ข่ายในแต่ละส่วนของเครือข่าย จะต้องกำหนดค่าอนุญาตเฉพาะพอร์ตการเชื่อมต่อที่จำเป็นต่อการให้บริการเท่านั้น

ข้อ ๑๐ จะต้องมีการสำรองข้อมูลการกำหนดค่าต่างๆ ของอุปกรณ์ไฟร์วอลล์เป็นประจำทุกสัปดาห์ หรือทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลงค่า

ข้อ ๑๑ เครื่องคอมพิวเตอร์แม่ข่ายที่ให้บริการระบบงานสารสนเทศต่างๆ จะต้องไม่อนุญาตให้มี การเชื่อมต่อเพื่อใช้งานอินเทอร์เน็ตเว้นแต่มีความจำเป็นโดยจะต้องกำหนดเป็นกรณีไป

ข้อ ๑๒ โรงพยาบาลร่งกวางมีสิทธิที่จะระงับหรือบล็อกการใช้งานของเครื่องคอมพิวเตอร์ลูกข่ายที่มี พฤติกรรมการใช้งานที่ผิดนโยบายหรือเกิดจากการทำงานของโปรแกรมที่มีความเสี่ยงต่อความปลอดภัยจนกว่าจะ ได้รับการแก้ไข

ข้อ ๑๓ การเชื่อมต่อในลักษณะของการ Remote Login จากภายนอกมายังเครื่องแม่ข่ายหรืออุปกรณ์ เครือข่ายภายใน จะต้องบันทึกรายการของการดำเนินการตามแบบการขออนุญาตดำเนินการเกี่ยวกับเครื่อง คอมพิวเตอร์แม่ข่ายและอุปกรณ์เครือข่าย และจะต้องได้รับความเห็นชอบจากโรงพยาบาลร่งกวางก่อน

ข้อ ๑๔ ผู้ละเมิดนโยบายความปลอดภัยของไฟร์วอลล์ จะถูกระงับการใช้งานอินเทอร์เน็ตทันที

นโยบายความมั่นคงปลอดภัยของอีเมล

(E-mail Policy)

ข้อ ๑ ในการลงทะเบียนบัญชีผู้ใช้บริการจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (e-mail) ต้องทำการกรอกข้อมูล คำขอ เข้าใช้บริการจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (e-mail) ของหน่วยงานโดยยื่นคำขอกับเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลร่งกวาง

ข้อ ๒ เมื่อได้รับรหัสผ่าน (Password) ครั้งแรกในการเข้าระบบจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (e-mail) และเมื่อมี การเข้าสู่ระบบในครั้งแรกนั้น ควรเปลี่ยนรหัสผ่าน (Password) โดยทันที

ข้อ ๓ ไม่ควรบันทึกหรือเก็บรหัสผ่าน (Password) ไว้ในระบบคอมพิวเตอร์

ข้อ ๔ ควรเปลี่ยนรหัสผ่าน (Password) ทุก ๖ เดือน

ข้อ ๕ ไม่ควรใช้ที่อยู่จดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (e-mail address) ของผู้อื่นเพื่ออ่านหรือรับหรือส่งข้อความ ยกเว้นแต่จะได้รับการยินยอมจากเจ้าของผู้ใช้บริการและให้ถือว่าเจ้าของจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (e-mail) เป็น ผู้รับผิดชอบต่อการใช้งานในจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (e-mail) ของตน

ข้อ ๖ หลังจากการใช้งานระบบจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (e-mail) เสร็จสิ้นควรลงบันทึกออก (Logout) ทุก ครั้ง

ข้อ ๗ การส่งข้อมูลที่เป็นความลับไม่ควรระบุความสำคัญของข้อมูลลงในหัวข้อจดหมายอิเล็กทรอนิกส์

นโยบายความมั่นคงปลอดภัยของอินเทอร์เน็ต

(Internet Security Policy)

ข้อ ๑ ไม่ใช้ระบบอินเทอร์เน็ต (Internet) ของหน่วยงาน เพื่อหาประโยชน์ในเชิงพาณิชย์เป็นการ ส่วน บุคคลและทำการเข้าสู่เว็บไซต์ที่ไม่เหมาะสม เช่นเว็บไซต์ที่ขัดต่อศีลธรรม เว็บไซต์ที่มีเนื้อหาอันอาจกระทบ กระทบหรือเป็นภัยต่อ ความมั่นคงต่อชาติ ศาสนา พระมหากษัตริย์หรือเว็บไซต์ที่เป็นภัยต่อสังคม หรือละเมิดสิทธิ ของผู้อื่น หรือข้อมูลนี้อาจก่อให้เกิดความเสียหายให้กับหน่วยงาน

ข้อ ๒ ห้ามเปิดเผยข้อมูลสำคัญที่เป็นความลับเกี่ยวกับงานของหน่วยงานที่ยังไม่ได้ประกาศอย่าง เป็น ทางการผ่านระบบอินเทอร์เน็ต (Internet)

ข้อ ๓ ระวังการดาวน์โหลด โปรแกรมใช้งานจากระบบอินเทอร์เน็ต (Internet) การดาวน์โหลดการ อัปเดต (Update) โปรแกรมต่างๆ ต้องเป็นไปโดยไม่ละเมิดลิขสิทธิ์

- ข้อ ๔ ในการใช้งานกระดานสนทนาอิเล็กทรอนิกส์ไม่เปิดเผยข้อมูลที่สำคัญและเป็นความลับของหน่วยงาน
- ข้อ ๕ ในการใช้งานกระดานสนทนาอิเล็กทรอนิกส์ ไม่เสนอความคิดเห็น หรือใช้ข้อความที่ยั่ว ุ้ยให้ร้าย ที่จะทำให้เกิดความเสื่อมเสียต่อชื่อเสียงของหน่วยงาน การทำลายความสัมพันธ์กับบุคลากรของหน่วยงานอื่นๆ
- ข้อ ๖ หลังจากใช้งานระบบอินเทอร์เน็ต (Internet) เสร็จแล้ว ให้ปิดเว็บเบราว์เซอร์เพื่อป้องกันการ เข้าใช้งานโดยบุคคลอื่นๆ

นโยบายความมั่นคงปลอดภัยของการควบคุมการเข้าถึงระบบ (Access control Policy)

หมวด ๑ การควบคุมการเข้าถึงระบบสารสนเทศ

ข้อ ๑ โรงพยาบาลร็องกวาง กำหนดมาตรการควบคุมการเข้าใช้งาน ระบบสารสนเทศของหน่วยงาน เพื่อดูแลรักษาความปลอดภัย โดยที่บุคคลจากหน่วยงานภายนอกที่ต้องการสิทธิ์ในการเข้าใช้งานระบบสารสนเทศของหน่วยงาน จะต้องขออนุญาตเป็นลายลักษณ์อักษรต่อผู้บัญชาการ

ข้อ ๒ ผู้ดูแลระบบ (System Administrator) ต้องกำหนดสิทธิ์การเข้าถึงข้อมูลและระบบข้อมูลให้เหมาะสมกับการเข้าใช้งานของผู้ใช้งานระบบและหน้าที่ความรับผิดชอบของเจ้าหน้าที่ในการปฏิบัติงานก่อนเข้าใช้ระบบสารสนเทศ รวมทั้งมีการทบทวนสิทธิ์การเข้าถึงอย่างสม่ำเสมอ

ข้อ ๓ ผู้ดูแลระบบ (System Administrator) ควรจัดให้มีการติดตั้งระบบบันทึกและติดตามการใช้งานระบบสารสนเทศของหน่วยงานและตรวจตราการละเมิดความปลอดภัยที่มีต่อระบบข้อมูล

ข้อ ๔ ผู้ดูแลระบบ (System Administrator) ต้องจัดให้มีการบันทึกรายละเอียดการเข้าถึงระบบการแก้ไขเปลี่ยนแปลงสิทธิ์ต่างๆ และการผ่านเข้า-ออกสถานที่ตั้งของระบบของทั้งผู้ที่ได้รับอนุญาตและไม่ได้รับอนุญาตเพื่อเป็นหลักฐานในการตรวจสอบ

หมวด ๒ การบริหารจัดการการเข้าถึงระบบสารสนเทศ

ข้อ ๑ ผู้ดูแลระบบ (System Administrator) ต้องกำหนดการลงทะเบียนบุคลากรใหม่ของโรงพยาบาลร็องกวางควรกำหนดให้มีขั้นตอนปฏิบัติงานทางการให้มีสิทธิต่างๆ ในการใช้งานตามความเป็นรวมทั้งขั้นตอนปฏิบัติสำหรับการยกเลิกสิทธิ์การใช้งาน เช่น การลาออก หรือการเปลี่ยน ตำแหน่งงานภายในหน่วยงาน เป็นต้น

ข้อ ๒ ผู้ดูแลระบบ (System Administrator) ต้องกำหนดการใช้งานระบบเทคโนโลยีสารสนเทศที่สำคัญ เช่นระบบคอมพิวเตอร์โปรแกรมประยุกต์ (Application) จดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (e-mail) ระบบเครือข่ายไร้สาย (Wireless LAN) ระบบอินเทอร์เน็ต (Internet) เป็นต้น โดยต้องให้สิทธิ์เฉพาะการปฏิบัติงาน ในหน้าที่และต้องได้รับความเห็นชอบจากผู้บังคับบัญชาเป็นลายลักษณ์อักษร รวมทั้งต้องทบทวนสิทธิ์ ดังกล่าวอย่างสม่ำเสมอ

ข้อ ๓ ผู้ดูแลระบบ (System Administrator) ต้องบริหารจัดการสิทธิ์การใช้งานระบบและรหัสผ่านของบุคลากร ดังต่อไปนี้

(๑) กำหนดการเปลี่ยนแปลงและการยกเลิกรหัสผ่าน (Password) เมื่อผู้ใช้งานระบบ ลาออก หรือพ้นจากตำแหน่งหรือยกเลิกการใช้งาน

(๒) ส่งมอบรหัสผ่าน (Password) ชั่วคราวให้กับผู้ให้บริการด้วยวิธีการที่ปลอดภัย ควรหลีกเลี่ยงการใช้บุคคลอื่นหรือการส่งจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (e-mail) ที่ไม่มีการป้องกันในการส่งรหัสผ่าน (Password)

(๓) ควรกำหนดให้ผู้ให้บริการตอบยืนยันการได้รับรหัสผ่าน(Password)

(๔) ควรกำหนดให้ผู้ใช้งานไม่บันทึกหรือเก็บรหัสผ่าน (Password) ไว้ในระบบคอมพิวเตอร์ในรูปแบบที่ไม่ได้ป้องกันการเข้าถึง

(๕) กำหนดชื่อผู้ใช้หรือรหัสผู้ใช้งานต้องไม่ซ้ำกัน

(๖) ในกรณีมีความจำเป็นต้องให้สิทธิพิเศษกับผู้ใช้งานที่มีสิทธิ์สูงสุดผู้ใช้งานนั้นจะต้องได้รับความเห็นชอบและอนุมัติจากผู้บังคับบัญชา โดยมีการกำหนดระยะเวลาการใช้งานและระดับการใช้งานทันทีเมื่อพ้น ระยะเวลาดังกล่าวหรือพ้นจากตำแหน่งและการกำหนดสิทธิพิเศษที่ได้รับว่าเข้าถึงได้ถึงระดับใดให้บ้าง และกำหนดให้รหัสผู้ใช้งานต่างจากรหัสผู้ใช้งานตามปกติ

ข้อ ๔ ผู้ดูแลระบบ (System Administrator) ต้องบริหารจัดการการเข้าถึงข้อมูลตามประเภทชั้นความลับ ในการควบคุมการเข้าถึงข้อมูลแต่ละประเภทชั้นความลับ ทั้งการเข้าถึงโดยตรงและการเข้าถึงผ่านระบบงาน รวมถึงวิธีการ ทำลายข้อมูลแต่ละประเภทชั้นความลับ ดังต่อไปนี้

(๑) ต้องควบคุมการเข้าถึงแต่ละประเภทชั้นความลับ ทั้งการเข้าถึงโดยตรงและการเข้าถึงผ่านระบบงาน

(๒) ต้องกำหนดรายชื่อผู้ใช้ (Username) และรหัสผ่าน (Password) เพื่อใช้ในการตรวจสอบตัวตนจริงของผู้ใช้ข้อมูลในแต่ละชั้นความลับของข้อมูล

(๓) ควรกำหนดระยะเวลาการใช้งานและระดับการใช้งานทันทีเมื่อพ้นระยะเวลาดังกล่าว

(๔) การรับส่ง ข้อมูลสำคัญผ่านระบบเครือข่ายสาธารณะ ควรได้รับการเข้ารหัส (Encryption) ที่เป็นมาตรฐานสากล เช่น SSL VPN หรือ XML Encryption เป็นต้น

(๕) ควรกำหนดการเปลี่ยนรหัสผ่าน (Password) ตามระยะเวลาที่กำหนดของระดับความสำคัญของข้อมูล

(๖) ควรกำหนดมาตรการรักษาความมั่นคงปลอดภัยของข้อมูลในกรณีที่น่าเครื่อง คอมพิวเตอร์ ออกนอกพื้นที่ของหน่วยงาน เช่น ส่งเครื่องคอมพิวเตอร์ไปตรวจซ่อม ควรสำรองและลบข้อมูล ที่เก็บอยู่ในสื่อบันทึกก่อน

นโยบายความมั่นคงปลอดภัยของการตรวจจับการบุกรุก

(Intrusion Detection System / Intrusion Prevention System Policy:IDS/ISP Policy)

ข้อ ๑ IDS/IPS Policy เป็นนโยบายการติดตั้งระบบตรวจสอบการบุกรุก และตรวจสอบความปลอดภัยของเครือข่าย เพื่อป้องกันทรัพยากร ระบบสารสนเทศ และข้อมูลบนเครือข่ายภายในโรงพยาบาลรื่องขวาง ให้มีความมั่นคงปลอดภัย เป็นแนวทางการปฏิบัติเกี่ยวกับการตรวจสอบการบุกรุกเครือข่าย พร้อมกับ บทบาทและความรับผิดชอบที่เกี่ยวข้อง

ข้อ ๒ IDS/IPS Policy ครอบคลุมทุกโฮสต์ (Host) ในเครือข่ายของโรงพยาบาลรื่องขวางและเครือข่ายข้อมูลทั้งหมด

ข้อ ๓ ระบบทั้งหมดที่สามารถเข้าถึงได้จากอินเทอร์เน็ตหรือที่สาธารณะจะต้องผ่านการตรวจสอบจากระบบ IDS/PS

ข้อ ๔ ระบบทั้งหมดใน DMZ จะต้องได้รับการตรวจสอบรูปแบบการให้บริการก่อนการติดตั้งและเปิดให้บริการ

ข้อ ๕ โฮสต์และเครือข่ายทั้งหมดที่มีการส่งผ่านข้อมูลผ่าน IDS/IPS จะต้องมีการบันทึกผลการตรวจสอบ

ข้อ ๖ มีการตรวจสอบและ Update Patch/Signature ของ IDS/IPS เป็นประจำ

ข้อ ๗ มีการตรวจสอบเหตุการณ์ข้อมูลจราจร พฤติกรรมการใช้งาน กิจกรรมและบันทึกปริมาณข้อมูลเข้าใช้งานเครือข่ายเป็นประจำทุกวันโดยผู้ดูแลระบบ

ข้อ ๘ IDS/IPS จะทำงานภายใต้กฎควบคุมพื้นฐานของไฟร์วอลล์ที่ใช้ในการเข้าถึงเครือข่ายของระบบสารสนเทศตามปกติ

ข้อ ๙ เครื่องแม่ข่ายที่มีการติดตั้ง host-based IOS จะต้องมีการตรวจสอบข้อมูลประจำวัน

ข้อ ๑๐ พฤติกรรมการใช้งาน กิจกรรม หรือเหตุการณ์ทั้งหมด ที่มีความเสี่ยงต่อการบุกรุก การโจมตีระบบ พฤติกรรมที่น่าสงสัยหรือการพยายามเข้าระบบ ทั้งที่ประสบความสำเร็จและไม่ประสบความสำเร็จ จะต้องมีการ รายงานให้ ผู้บังคับบัญชาทราบทันทีที่ตรวจพบ

ข้อ ๑๑ พฤติกรรม กิจกรรมที่น่าสงสัยหรือระบบการทำงานที่ผิดปกติที่ถูกค้นพบจะต้องมีการรายงานให้ ผู้บังคับบัญชาทราบภายใน ๑ ชั่วโมงที่ตรวจพบ

ข้อ ๑๒ การตรวจสอบการบุกรุกทั้งหมดต้องเก็บบันทึกข้อมูลไว้ไม่น้อยกว่า ๙๐ วัน

ข้อ ๑๓ มีรูปแบบการตอบสนองต่อเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น ได้แก่ รายงานผลการตรวจพบของเหตุการณ์ต่างๆ ดำเนินการตามขั้นตอนเพื่อลดความเสียหาย ลบซอฟต์แวร์มัลแวร์ที่ตรวจพบ ป้องกัน เหตุการณ์ที่อาจเกิดอีกในอนาคต และดำเนินการตามแผน

ข้อ ๑๔ โรงพยาบาลรื่องกวาง มีสิทธิในการยุติการเชื่อมต่อเครือข่ายของเครื่องคอมพิวเตอร์ที่มีพฤติกรรม เสี่ยงต่อการบุกรุก โดยไม่ต้องมีการแจ้งแก่ผู้ใช้งานล่วงหน้า

ข้อ ๑๕ ผู้ที่ถูกตรวจสอบว่าพยายามกระทำการอันใดที่เป็นการละเมิดนโยบายของโรงพยาบาลรื่องกวาง การพยายามเข้าถึงระบบโดยมิชอบ การโจมตีระบบ หรือมีพฤติกรรมเสี่ยงต่อการทำงานของระบบสารสนเทศ จะถูก ระงับการใช้ เครือข่ายทันที หากการกระทำดังกล่าวเป็นการกระทำความผิดที่สอดคล้องกับ พ.ร.บ.ว่าด้วยการกระทำความผิดเกี่ยวกับคอมพิวเตอร์ พ.ศ.๒๕๖๐ หรือเป็นการกระทำที่ส่งผลให้เกิดความเสียหายต่อข้อมูลและทรัพยากร ระบบของโรงพยาบาลรื่องกวาง จะต้องถูกดำเนินคดีตามขั้นตอนของกฎหมาย

นโยบายความมั่นคงปลอดภัยของเครือข่ายและเครื่องคอมพิวเตอร์แม่ข่าย (Network and Server Policy)

ข้อ ๑ โรงพยาบาลรื่องกวาง กำหนดมาตรการควบคุมการเข้า-ออกห้องควบคุมเครื่องคอมพิวเตอร์แม่ข่าย (Server)

ข้อ ๒ ผู้ใช้บริการจะนำเครื่องคอมพิวเตอร์และอุปกรณ์มาเชื่อมต่อกับเครื่องคอมพิวเตอร์และระบบ เครือข่ายของหน่วยงาน ต้องได้รับอนุญาตจากผู้บัญชาการโรงพยาบาลรื่องกวาง และต้องปฏิบัติตามนโยบายนี้โดยเคร่งครัด

ข้อ ๓ การขออนุญาตใช้งานพื้นที่ Web Server และชื่อโดเมนย่อย (Sub Domain Name) ที่หน่วยงาน รับผิดชอบอยู่ จะต้องทำหนังสือขออนุญาตต่อผู้บัญชาการโรงพยาบาลรื่องกวางและจะต้องไม่ติดตั้งโปรแกรมใดๆ ที่ส่งผลกระทบต่อการทำงานของระบบและผู้ให้บริการอื่นๆ

ข้อ ๔ ห้ามผู้ใดกระทำการเคลื่อนย้าย ติดตั้งเพิ่มเติมหรือทำการใด ๆ ต่ออุปกรณ์ส่วนกลาง ได้แก่ อุปกรณ์ จัดเส้นทาง (Router) อุปกรณ์กระจายสัญญาณข้อมูล (Switch) อุปกรณ์ที่เชื่อมต่อกับระบบเครือข่ายหลัก โดยไม่ได้ รับอนุญาตจากผู้ดูแลระบบ (System Administrator)

ข้อ ๕ ผู้ดูแลระบบ (System Administrator) ต้องควบคุมการเข้าถึงระบบเครือข่ายเพื่อบริหารจัดการระบบ เครือข่ายได้อย่างมีประสิทธิภาพ ดังต่อไปนี้

(๑) ต้องมีวิธีการจำกัดสิทธิ์การใช้งานเพื่อควบคุมผู้ให้บริการให้สามารถใช้งานเฉพาะระบบ เครือข่ายที่ได้รับอนุญาตเท่านั้น

(๒) ต้องมีวิธีการจำกัดเส้นทางการเข้าถึงระบบเครือข่ายที่มีการใช้งานร่วมกัน

(๓) ต้องกำหนดให้มีวิธีเพื่อจำกัดการใช้เส้นทางบนเครือข่ายจากเครื่องคอมพิวเตอร์ไปยังเครื่อง คอมพิวเตอร์แม่ข่ายเพื่อไม่ให้ผู้ให้บริการสามารถใช้เส้นทางอื่นๆ ได้

(๔) ระบบเครือข่ายทั้งหมดของหน่วยงานที่มีการเชื่อมต่อไปยังระบบเครือข่ายอื่นๆ ภายนอกหน่วยงาน ควรเชื่อมต่อผ่านอุปกรณ์ป้องกันการบุกรุกรวมทั้งต้องมีความสามารถในการตรวจจับโปรแกรมประสงค์ร้าย (Malware) ด้วย

(๕) ระบบเครือข่ายต้องติดตั้งระบบตรวจจับการบุกรุก (Intrusion Prevention System / Intrusion Detection System) เพื่อตรวจสอบการใช้งานของบุคคลที่เข้าใช้งานระบบเครือข่ายของหน่วยงานในลักษณะที่ผิดปกติ

(๖) การเข้าสู่ระบบเครือข่ายภายในหน่วยงาน โดยผ่านทางระบบอินเทอร์เน็ตจำเป็นต้องมีการลงบันทึกเข้า (Login) และต้องมีการพิสูจน์ยืนยันตัวตน (Authentication) เพื่อตรวจสอบความถูกต้องของผู้ใช้บริการ

(๗) เลขที่อยู่ไอพี (IP Address) ภายในของระบบเครือข่ายภายในของหน่วยงานจำเป็นต้องมีการป้องกันมิให้หน่วยงานภายนอกที่เชื่อมต่อสามารถมองเห็นได้

(๘) ต้องจัดทำแผนผังระบบเครือข่าย (Network Diagram) ซึ่งมีรายละเอียดเกี่ยวกับขอบเขตของระบบเครือข่ายภายในและเครือข่ายภายนอก และอุปกรณ์ต่างๆ พร้อมทั้งปรับปรุงให้เป็นปัจจุบันอยู่เสมอ

(๙) การใช้เครื่องมือต่างๆ เพื่อการตรวจสอบระบบเครือข่ายควรได้รับการอนุมัติจากผู้ดูแลระบบ (System Administrator) และจำกัดการใช้งานเฉพาะเท่าที่จำเป็น

ข้อ ๖ ผู้ดูแลระบบ (System Administrator) ต้องบริหารควบคุมเครื่องคอมพิวเตอร์แม่ข่าย (Server) และในการดูแลระบบคอมพิวเตอร์แม่ข่าย (Server) ในการกำหนด แก้ไขหรือเปลี่ยนแปลงค่าต่างๆของซอฟต์แวร์ระบบ (Systems Software)

ข้อ ๗ โรงพยาบาลรöntgen กำหนดมาตรการควบคุมการจัดเก็บข้อมูลจราจรทางคอมพิวเตอร์ (Log) เพื่อให้ข้อมูลจราจรทางคอมพิวเตอร์ (Log) มีความถูกต้องและสามารถระบุถึงตัวบุคคลได้ตามแนวทาง ดังต่อไปนี้

(๑) ควรจัดเก็บข้อมูลจราจรทางคอมพิวเตอร์ (Log) ไว้ในสื่อเก็บข้อมูลที่สามารถรักษาความครบถ้วน ถูกต้อง แท้จริง และระบุตัวบุคคลที่เข้าถึงสื่อดังกล่าวได้และข้อมูลที่ใช้ในการจัดเก็บต้อง กำหนดขึ้นความลับในการเข้าถึงข้อมูลและผู้ดูแลระบบไม่ได้รับอนุญาตในการแก้ไขข้อมูลที่เก็บรักษาไว้ ยกเว้นผู้ตรวจสอบระบบ สารสนเทศของหน่วยงาน (IT Auditor) หรือบุคคลที่หน่วยงานมอบหมาย

(๒) ควรกำหนดให้มีการบันทึกการทำงานของระบบบันทึกการปฏิบัติงานของผู้ใช้งาน (Application Logs) และบันทึกรายละเอียดของระบบป้องกันการบุกรุกเช่น บันทึกการเข้า-ออกระบบ บันทึกการพยายามเข้าสู่ระบบ บันทึกการใช้งาน Command Line และ Firewall Log เป็นต้น เพื่อประโยชน์ในการใช้ตรวจสอบและต้องเก็บบันทึกดังกล่าวไว้อย่างน้อย ๙๐ วัน นับตั้งแต่การใช้บริการสิ้นสุดลง

(๓) การตรวจสอบบันทึกการปฏิบัติงานของผู้ใช้งานระบบอย่างสม่ำเสมอ

(๔) ต้องมีวิธีการป้องกันการแก้ไขเปลี่ยนแปลงบันทึกต่างๆ และจำกัดสิทธิ์การเข้าถึงบันทึกเหล่านั้นให้เฉพาะบุคคลที่เกี่ยวข้องเท่านั้น

ข้อ ๘ โรงพยาบาลรöntgen กำหนดมาตรการควบคุมการใช้งานระบบเครือข่ายและเครื่อง คอมพิวเตอร์ (Server) เพื่อดูแลรักษาความปลอดภัยของระบบจากภายนอกตามแนวทาง ดังต่อไปนี้

(๑) บุคคลจากหน่วยงานภายนอกที่ต้องการสิทธิ์ในการเข้าใช้งานระบบเครือข่ายและเครื่องแม่ข่ายคอมพิวเตอร์แม่ข่าย (Server) ของหน่วยงานจะต้องทำเรื่องขออนุญาตเป็นลายลักษณ์อักษร เพื่อขออนุญาตจากผู้อำนวยการโรงพยาบาลรöntgen

(๒) มีการควบคุมช่องทาง (Port) ที่ใช้ในการเข้าสู่ระบบอย่างรัดกุม

(๓) วิธีการใดๆ ที่สามารถเข้าสู่ข้อมูลหรือระบบข้อมูลได้จากระยะไกลต้องได้รับการอนุญาตจากผู้อำนวยการโรงพยาบาลร็องกวาง

(๔) การเข้าสู่ระบบจากระยะไกล ผู้ใช้งานต้องแสดงหลักฐาน ระบุเหตุผลหรือความ จำเป็นในการดำเนินงานกับหน่วยงานอย่างเพียงพอ

(๕) การเข้าใช้งานระบบต้องผ่านการพิสูจน์ตัวตนจากระบบของหน่วยงาน

นโยบายความมั่นคงปลอดภัยของการสำรองข้อมูล (Backup Policy)

ข้อ ๑ จัดทำสำเนาข้อมูลและซอฟต์แวร์เก็บไว้โดยจัดเรียงตามลำดับความจำเป็นของการสำรองข้อมูลระบบสารสนเทศของหน่วยงานจากจำเป็นมากไปหาน้อย

ข้อ ๒ มีขั้นตอนการปฏิบัติการจัดทำสำรองข้อมูลและการกู้คืนข้อมูลอย่างถูกต้องทั้งระบบซอฟต์แวร์และข้อมูลในระบบสารสนเทศ โดยขั้นตอนปฏิบัติแยกตามระบบสารสนเทศแต่ละระบบ

ข้อ ๓ จัดเก็บข้อมูลที่สำรองนั้นในสื่อเก็บข้อมูล โดยมีการพิมพ์ชื่อบนสื่อเก็บข้อมูลนั้นให้สามารถแสดงถึงระบบ ซอฟต์แวร์ วันที่ เวลาที่สำรองข้อมูลและผู้รับผิดชอบในการสำรองข้อมูลไว้อย่าง ชัดเจน ข้อมูลที่สำรองควรจัดเก็บไว้ใน สถานที่เก็บข้อมูลสำรองซึ่งติดตั้งอยู่ที่สถานที่อื่น และต้องมีการ ทดสอบสื่อเก็บข้อมูลสำรองอย่างสม่ำเสมอ

ข้อ ๕ ต้องมีการจัดทำแผนเตรียมความพร้อมกรณีเกิดเหตุฉุกเฉินให้สามารถกู้ระบบกลับคืนมาได้ ภายในระยะเวลาที่เหมาะสม



(นายรุ่งกิจ ปินใจ)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลร็องกวาง