

นโยบาย

นโยบายความมั่นคงปลอดภัยระบบสารสนเทศ

20 กุมภาพันธ์ 2560





เรื่อง : นโยบายความมั่นคงปลอดภัยระบบสารสนเทศ		หน้าที่ 2 / 20
ผู้จัดทำ : คณะกรรมการเทคโนโลยี และสารสนเทศทางการแพทย์	ผู้อนุมัติ : ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลำปลายมาศ	แก้ไขครั้งที่ : 00
		วันที่เริ่มใช้ : 20ก.พ.60

1. วัตถุประสงค์

- 1.1 การจัดทำนโยบายการรักษาความมั่นคงปลอดภัยของระบบเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อให้เกิดความเชื่อมั่นและมีความมั่นคงปลอดภัยในการใช้งานระบบเทคโนโลยีสารสนเทศหรือเครือข่ายคอมพิวเตอร์ของโรงพยาบาลลำปลายมาศ ทำให้ดำเนินงานได้อย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล
- 1.2 กำหนดขอบเขตของการบริหารจัดการความมั่นคงปลอดภัยระบบเทคโนโลยีสารสนเทศอ้างอิงตามมาตรฐาน ISO/IEC 27001 และมีการปรับปรุงอย่างต่อเนื่อง
- 1.3 นโยบายนี้จะต้องทำการเผยแพร่ให้เจ้าหน้าที่ทุกระดับในกรมได้รับทราบและเจ้าหน้าที่ทุกคนจะต้องปฏิบัติตามนโยบายนี้อย่างเคร่งครัด
- 1.4 เพื่อกำหนดมาตรฐาน แนวทางปฏิบัติและวิธีปฏิบัติให้ผู้บริหาร เจ้าหน้าที่ผู้ดูแลระบบและบุคคลภายนอกที่ปฏิบัติงานให้กับโรงพยาบาล ตระหนักถึงความสำคัญของการรักษาความมั่นคงปลอดภัยในการใช้งานระบบเทคโนโลยีสารสนเทศขององค์กรในการดำเนินงานและปฏิบัติตามอย่างเคร่งครัด

2. ขอบเขต

นโยบายการเข้าใช้งานระบบเทคโนโลยีสารสนเทศของโรงพยาบาลลำปลายมาศ จัดเป็นมาตรฐานด้านความปลอดภัยในการใช้งานระบบเทคโนโลยีสารสนเทศของโรงพยาบาลลำปลายมาศ ซึ่งเจ้าหน้าที่และหน่วยงานภายนอกจะต้องปฏิบัติตามอย่างเคร่งครัด

3. คำจำกัดความ

ขอบเขตนโยบาย : นโยบายความมั่นคงปลอดภัยระบบสารสนเทศ โรงพยาบาลลำปลายมาศประกอบด้วย 10 หมวด โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

หมวด 1 ว่าด้วยการพิสูจน์ตัวตน (Accountability, Identification and Authentication)

หมวด 2 ว่าด้วยการบริหารจัดการทรัพย์สิน (Assets Management)

หมวด 3 ว่าด้วยการบริหารจัดการข้อมูลองค์กร (Corporate Management)

หมวด 4 ว่าด้วยการบริหารจัดการระบบสารสนเทศ (IT Infrastructure Management)



เรื่อง : นโยบายความมั่นคงปลอดภัยระบบสารสนเทศ		หน้าที่ 3 / 20
ผู้จัดทำ : คณะกรรมการเทคโนโลยี และสารสนเทศทางการแพทย์	ผู้อนุมัติ : ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลำปลายมาศ	แก้ไขครั้งที่ : 00
		วันที่เริ่มใช้ : 20ก.พ.60

หมวด 5 ว่าด้วยการปฏิบัติตามกฎหมายและข้อบังคับ (Law and Compliance)

หมวด 6 ว่าด้วยซอฟต์แวร์และลิขสิทธิ์ (Software Licensing and intellectual property)

หมวด 7 ว่าด้วยการป้องกันโปรแกรมไม่ประสงค์ดี (Preventing MalWare)

หมวด 8 ว่าด้วยการใช้งานระบบจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic mail)

4. ผู้รับผิดชอบ

-

5. รายละเอียดขั้นตอนการปฏิบัติงาน

การเข้าพักรักษาตัวในโรงพยาบาล ผู้ป่วยและหรือญาติผู้ป่วยจะได้รับการรายละเอียด ความจำเป็นในการเข้าพักรักษาตัวในโรงพยาบาลจากแพทย์ พยาบาลและจากเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาล

หากต้องมีการตรวจวินิจฉัยพิเศษหรือทำหัตถการผู้ป่วยและหรือญาติผู้ป่วยจะได้รับทราบรายละเอียดในการตรวจวินิจฉัยพิเศษหรือการทำหัตถการต่าง ๆ พร้อมกับเซ็นหนังสือยินยอมรับการตรวจวินิจฉัยหรือทำหัตถการตามนโยบาย Inform Consent Policy



เรื่อง : นโยบายความมั่นคงปลอดภัยระบบสารสนเทศ		หน้าที่ 4 /20
ผู้จัดทำ : คณะกรรมการเทคโนโลยี และสารสนเทศทางการแพทย์	ผู้อนุมัติ : ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลำปลายมาศ	แก้ไขครั้งที่ : 00
		วันที่เริ่มใช้ : 20ก.พ.60

นโยบายความมั่นคงปลอดภัยระบบสารสนเทศ (Acceptable Use Policy)

การรักษาความมั่นคงปลอดภัยระบบสารสนเทศ โรงพยาบาลลำปลายมาศ เป็นการจัดทำขึ้นเพื่อกำหนดแนวทางไว้เป็นกรอบและเป็นแผนที่นำทางในระดับกลยุทธ์ เพื่อยกระดับมาตรฐานการรักษาความมั่นคงปลอดภัยด้านเทคโนโลยีสารสนเทศของโรงพยาบาลลำปลายมาศ ให้อยู่ระดับมาตรฐานสากล โดยอ้างอิงจากกรอบมาตรฐานสากล ISO/IEC 27001 อีกทั้งต้องการลดผลกระทบจากเหตุ ตลอดจนการกู้คืนระบบอย่างรวดเร็ว หลังจากการโจมตีสิ้นสุดลงแล้ว เป็นแนวทางปฏิบัติของผู้ใช้งานระบบสารสนเทศของโรงพยาบาลลำปลายมาศ

นโยบายความมั่นคงปลอดภัยระบบสารสนเทศ โรงพยาบาลลำปลายมาศประกอบด้วย 8 หมวด โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

หมวด 1 ว่าด้วยการพิสูจน์ตัวตน (Accountability, Identification and Authentication)

ข้อ 1 ผู้ใช้งานมีหน้าที่ในการป้องกัน ดูแล รักษาข้อมูลบัญชีชื่อผู้ใช้งาน (Username) และรหัสผ่าน (Password) โดยผู้ใช้งานแต่ละคนต้องมีบัญชีชื่อผู้ใช้งาน (Username) ของตนเอง ห้ามใช้ร่วมกับผู้อื่น รวมทั้งห้ามทำการเผยแพร่ แจกจ่าย ทำให้ผู้อื่นล่วงรู้รหัสผ่าน (Password)

ข้อ 2 ผู้ใช้งานต้องรับผิดชอบต่อการกระทำใดๆ ที่เกิดจากบัญชีชื่อผู้ใช้งาน (Username) ไม่ว่าจะการกระทำนั้นจะเกิดจากผู้ใช้งานหรือไม่ก็ตาม

ข้อ 3 ผู้ใช้งานต้องตั้งรหัสผ่านให้เกิดความปลอดภัย โดยรหัสผ่านประกอบด้วยตัวอักษรไม่น้อยกว่า 8 ตัวอักษร ซึ่งต้องประกอบด้วยตัวเลข (Numerical character) ตัวอักษร (Alphabet)

ข้อ 4 ผู้ใช้งานต้องไม่ใช้งานรหัสผ่านซึ่งเคยใช้มาแล้ว อย่างน้อย 5 รหัสผ่าน

ข้อ 5 ผู้ใช้งานต้องเปลี่ยนรหัสผ่าน (Password) ทุกๆ 60 วันหรือทุกครั้งที่มีการแจ้งเตือนให้เปลี่ยนรหัสผ่าน

ข้อ 6 ผู้ใช้งานต้องทำการพิสูจน์ตัวตนทุกครั้งก่อนที่จะใช้ทรัพย์สินหรือระบบสารสนเทศของสำนักคอมพิวเตอร์และหากการพิสูจน์ตัวตนนั้นมีปัญหา ไม่ว่าจะเกิดจากรหัสผ่าน การโดนล๊อคก็ติ หรือเกิดจากความผิดพลาดใดๆ ก็ติ ผู้ใช้งานต้องแจ้งให้ผู้ดูแลระบบทราบทันที โดย

- (1) คอมพิวเตอร์โน้ตบุ๊ก (Notebook) ต้องทำการพิสูจน์ตัวตนในระดับไบออส (BIOS) ก่อนการใช้งาน
- (2) คอมพิวเตอร์ทุกประเภท ก่อนการเข้าถึงระบบปฏิบัติการต้องทำการพิสูจน์ตัวตนทุกครั้ง
- (3) การใช้งานระบบคอมพิวเตอร์อื่นในเครือข่ายจะต้องทำการพิสูจน์ตัวตนทุกครั้ง



เรื่อง : นโยบายความมั่นคงปลอดภัยระบบสารสนเทศ		หน้าที่ 5 / 20
ผู้จัดทำ : คณะกรรมการเทคโนโลยี และสารสนเทศทางการแพทย์	ผู้อนุมัติ : ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลำปลายมาด	แก้ไขครั้งที่ : 00
		วันที่เริ่มใช้ : 20ก.พ.60

(4) การใช้งานอินเทอร์เน็ต (Internet) ต้องทำการพิสูจน์ตัวตนและต้องมีการบันทึกข้อมูลซึ่งสามารถบ่งบอกตัวตนบุคคลผู้ใช้งานได้

(5) เมื่อผู้ใช้งานไม่อยู่ที่เครื่องคอมพิวเตอร์ เครื่องคอมพิวเตอร์ทุกเครื่องต้องทำการล็อกหน้าจอทุกครั้ง และต้องทำการพิสูจน์ตัวตนก่อนการใช้งานทุกครั้ง

(6) เครื่องคอมพิวเตอร์ทุกเครื่องต้องทำการตั้งเวลาพักหน้าจอ(screen saver) โดยตั้งเวลาอย่างน้อย 5 นาที

หมวด 2 ว่าด้วยการบริหารจัดการทรัพย์สิน (Assets Management)

ข้อ 1 ผู้ใช้งานต้องไม่เข้าไปในห้องคอมพิวเตอร์แม่ข่าย (Server) โรงพยาบาลลำปลายมาดที่เป็นเขตหวงห้ามโดยเด็ดขาด เว้นแต่ได้รับอนุญาตจากผู้ดูแลระบบ

ข้อ 2 ผู้ใช้งานต้องไม่นำอุปกรณ์หรือชิ้นส่วนใดออกจากห้องคอมพิวเตอร์แม่ข่าย (Server) เว้นแต่จะได้รับอนุญาตจากผู้ดูแลระบบ

ข้อ 3 ผู้ใช้งานต้องไม่นำเครื่องมือ หรืออุปกรณ์อื่นใด เชื่อมเข้าเครือข่ายเพื่อการประกอบธุรกิจส่วนบุคคล

ข้อ 4 ผู้ใช้งานต้องไม่ใช้ หรือลบเพิ่มข้อมูลของผู้อื่น ไม่ว่าจะกรณีใดๆ

ข้อ 5 ผู้ใช้งานต้องไม่คัดลอกหรือทำสำเนาเพิ่มข้อมูลที่มีลิขสิทธิ์กับการใช้งาน ก่อนได้รับอนุญาต

ข้อ 6 ผู้ใช้งานมีหน้าที่ต้องรับผิดชอบต่อทรัพย์สินที่โรงพยาบาลลำปลายมาดมอบไว้ให้ใช้งานเสมือนหนึ่งเป็นทรัพย์สินของผู้ใช้งานเอง โดยบรรดารายการทรัพย์สิน (Asset lists) ที่ผู้ใช้งานต้องรับผิดชอบจะอยู่บนป้ายเอกสารข้อบังคับนี้การรับหรือคืนทรัพย์สินจะถูกบันทึกและตรวจสอบทุกครั้งโดยเจ้าหน้าที่ที่โรงพยาบาลลำปลายมาดมอบหมาย

ข้อ 7 กรณีทำงานนอกสถานที่ผู้ใช้งานต้องดูแลและรับผิดชอบทรัพย์สินของโรงพยาบาลลำปลายมาดที่ได้รับมอบหมาย

ข้อ 8 ผู้ใช้งานมีหน้าที่ต้องชดเชยค่าเสียหายไม่ว่าทรัพย์สินนั้นจะชำรุด หรือสูญหายตามมูลค่าทรัพย์สิน หากความเสียหายนั้นเกิดจากความประมาทของผู้ใช้งาน

ข้อ 9 ผู้ใช้งานต้องไม่ให้ผู้อื่นยืม คอมพิวเตอร์ หรือโน้ตบุ๊ก ไม่ว่าจะในกรณีใดๆ เว้นแต่การยืมนั้นได้รับการอนุมัติเป็นลายลักษณ์อักษรจากผู้มีอำนาจ



เรื่อง : นโยบายความมั่นคงปลอดภัยระบบสารสนเทศ		หน้าที่ 6 / 20
ผู้จัดทำ : คณะกรรมการเทคโนโลยี และสารสนเทศทางการแพทย์	ผู้อนุมัติ : ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลำปลายมาศ	แก้ไขครั้งที่ : 00
		วันที่เริ่มใช้ : 20ก.พ.60

ข้อ 10 ทรัพย์สินและระบบสารสนเทศต่างๆ ที่โรงพยาบาลลำปลายมาศจัดเตรียมไว้ให้ใช้งาน มีวัตถุประสงค์เพื่อการใช้งานของโรงพยาบาลลำปลายมาศเท่านั้น ห้ามมิให้ผู้ใช้งานนำทรัพย์สินและระบบสารสนเทศต่างๆ ไปใช้ในกิจกรรมที่โรงพยาบาลลำปลายมาศไม่ได้กำหนด หรือทำให้เกิดความเสียหายต่อโรงพยาบาลลำปลายมาศ

ข้อ 11 ความเสียหายใดๆ ที่เกิดจากการละเมิดตามข้อ 10 ให้ถือเป็นความผิดส่วนบุคคลโดยผู้ใช้งาน ต้องรับผิดชอบต่อความเสียหายที่เกิดขึ้น

หมวด 3 ว่าด้วยการบริหารจัดการข้อมูลองค์กร (Corporate Management)

ข้อ 1 ผู้ใช้งานต้องตระหนักและระมัดระวังต่อการใช้งานข้อมูล ไม่ว่าข้อมูลนั้นจะเป็นของโรงพยาบาลลำปลายมาศหรือเป็นข้อมูลของบุคคลภายนอก

ข้อ 2 ข้อมูลทั้งหลายที่อยู่ภายในทรัพย์สินของโรงพยาบาลลำปลายมาศถือเป็นทรัพย์สินของโรงพยาบาลลำปลายมาศห้ามมิให้ทำการเผยแพร่ เปลี่ยนแปลง ทำซ้ำ หรือทำลาย โดยไม่ได้รับอนุญาตจากผู้บังคับบัญชา

ข้อ 3 ผู้ใช้งานมีส่วนร่วมในการดูแลรักษาและรับผิดชอบต่อข้อมูลของโรงพยาบาลลำปลายมาศหรือข้อมูลของผู้รับบริการ หากเกิดการสูญหาย โดยนำไปใช้ในทางที่ผิด การเผยแพร่โดยไม่ได้รับอนุญาต ผู้ใช้งานต้องมีส่วนร่วมในการรับผิดชอบต่อความเสียหายนั้นด้วย

ข้อ 4 ผู้ใช้งานต้องป้องกัน ดูแล รักษาไว้ซึ่งความลับ ความถูกต้อง และความพร้อมใช้ของข้อมูล

ข้อ 5 ผู้ใช้งานมีสิทธิ์โดยชอบธรรมที่จะเก็บ รักษา ใช้งานและป้องกันข้อมูลส่วนบุคคลตามเห็นสมควร โรงพยาบาลลำปลายมาศจะให้การสนับสนุนและเคารพต่อสิทธิ์ส่วนบุคคล และไม่อนุญาตให้บุคคลหนึ่งบุคคลใดทำการละเมิดต่อข้อมูลส่วนบุคคลโดยไม่ได้รับอนุญาตจากผู้ใช้งานที่ครอบครองข้อมูลนั้น ยกเว้นในกรณีที่โรงพยาบาลลำปลายมาศต้องการตรวจสอบข้อมูลหรือ คาดว่าข้อมูลนั้นเกี่ยวข้องกับโรงพยาบาลลำปลายมาศ ซึ่งโรงพยาบาลลำปลายมาศอาจแต่งตั้งให้ผู้ทำหน้าที่ตรวจสอบ ทำการตรวจสอบข้อมูลเหล่านั้นได้ตลอดเวลา โดยไม่ต้องแจ้งให้ผู้ใช้งานทราบ

เรื่อง : นโยบายความมั่นคงปลอดภัยระบบสารสนเทศ		หน้าที่ 7 / 20
ผู้จัดทำ : คณะกรรมการเทคโนโลยี และสารสนเทศทางการแพทย์	ผู้อนุมัติ : ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลำปลายมาศ	แก้ไขครั้งที่ : 00
		วันที่เริ่มใช้ : 20ก.พ.60

หมวด 4 ว่าด้วยการบริหารจัดการระบบสารสนเทศ (IT Infrastructure Management)

ข้อ 1 ผู้ใช้งานมีสิทธิ์ที่จะพัฒนาโปรแกรมหรือฮาร์ดแวร์ใดๆ แต่ต้องไม่ดำเนินการดังนี้

(1) พัฒนาโปรแกรมหรือฮาร์ดแวร์ใดๆ ที่จะทำลายกลไกรักษาความปลอดภัยระบบรวมทั้งการกระทำในลักษณะเป็นการแอบใช้รหัสผ่าน การลักลอบทำสำเนาข้อมูลบุคคลอื่นหรือแกะ รหัสผ่านของบุคคลอื่น

(2) พัฒนาโปรแกรมหรือฮาร์ดแวร์ใดๆ ซึ่งทำให้ผู้ใช้มีสิทธิ์และลำดับความสำคัญในการครอบครองทรัพยากรระบบมากกว่าผู้อื่น

(๓) พัฒนาโปรแกรมใดที่จะทำซ้ำตัวโปรแกรมหรือแฝงตัวโปรแกรมไปกับโปรแกรมอื่นในลักษณะเช่นเดียวกับหนอนหรือไวรัสคอมพิวเตอร์

(4) พัฒนาโปรแกรมหรือฮาร์ดแวร์ใดๆ ที่จะทำลายระบบจกาดสิทธิ์การใช้ (License) ซอฟต์แวร์

(5) นำเสนอข้อมูลที่ผิดกฎหมาย ละเมิดลิขสิทธิ์แสดงข้อความรูปภาพไม่เหมาะสม หรือขัดต่อ ศีลธรรม ประเพณีอันดีงามของประเทศไทย กรณีที่ผู้ใช้สร้างเว็บเพจบนเครือข่ายคอมพิวเตอร์

ข้อ 2 ห้ามเปิดหรือใช้งาน (Run) โปรแกรมประเภท Peer-to-Peer หรือโปรแกรมที่มีความเสี่ยงในระดับเดียวกัน เช่น บิททอร์เรนท์ (Bittorrent), อีมูล (emule) เป็นต้น เว้นแต่จะได้รับอนุญาตจากผู้บังคับบัญชา

ข้อ 3 ห้ามเปิดหรือใช้งาน (Run) โปรแกรม ออนไลน์ทุกประเภท เพื่อความบันเทิง เช่น การดูหนัง ฟังเพลง เกมส์ เป็นต้น ในระหว่างเวลาปฏิบัติราชการ

ข้อ 4 ห้ามใช้ทรัพยากร ระบบสื่อสารทุกประเภท รวมถึงอุปกรณ์อื่นใดของโรงพยาบาลลำปลายมาศที่จัดเตรียมให้ เพื่อการเผยแพร่ ข้อมูล ข้อความ รูปภาพ หรือสิ่งอื่นใด ที่มีลักษณะขัดต่อศีลธรรม ความมั่นคงของประเทศ กฎหมาย หรือกระทบต่อภารกิจของโรงพยาบาลลำปลายมาศ

ข้อ 5 ห้ามใช้ทรัพยากร ระบบสื่อสารทุกประเภท รวมถึงอุปกรณ์อื่นใดของโรงพยาบาลลำปลายมาศเพื่อการรบกวน ก่อให้เกิดความเสียหาย หรือใช้ในการโจรกรรมข้อมูล หรือสิ่งอื่นใดอันเป็นการขัดต่อกฎหมายและศีลธรรม หรือกระทบต่อภารกิจของโรงพยาบาลลำปลายมาศ

ข้อ 6 ห้ามใช้ทรัพยากรทุกประเภทที่เป็นของโรงพยาบาลลำปลายมาศเพื่อประโยชน์ทางการค้า

ข้อ 7 ห้ามกระทำการใดๆ เพื่อการดักข้อมูล ไม่ว่าจะป็นข้อความ ภาพ เสียง หรือสิ่งอื่นใดในเครือข่ายระบบสารสนเทศของโรงพยาบาลลำปลายมาศโดยเด็ดขาด ไม่ว่าจะด้วยวิธีการใดๆ ก็ตาม



เรื่อง : นโยบายความมั่นคงปลอดภัยระบบสารสนเทศ		หน้าที่ 8 / 20
ผู้จัดทำ : คณะกรรมการเทคโนโลยี และสารสนเทศทางการแพทย์	ผู้อนุมัติ : ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลำปลายมาด	แก้ไขครั้งที่ : 00
		วันที่เริ่มใช้ : 20ก.พ.60

ข้อ 8 ห้ามกระทำการรบกวน ทำลาย หรือทำให้ระบบสารสนเทศของโรงพยาบาลลำปลายมาดต้องหยุดชะงัก

ข้อ 9 ห้ามใช้ระบบสารสนเทศของโรงพยาบาลลำปลายมาดเพื่อการควบคุมคอมพิวเตอร์หรือระบบสารสนเทศภายนอก โดยไม่ได้รับอนุญาตจากผู้มีอำนาจ

ข้อ 10 ห้ามกระทำการใดๆ อันมีลักษณะเป็นการลักลอบใช้งานหรือรับรู้รหัสส่วนบุคคลของผู้อื่น ไม่ว่าจะป็นกรณีใดๆ เพื่อประโยชน์ในการเข้าถึงข้อมูล หรือเพื่อการใช้ทรัพยากรก็ตาม

ข้อ 11 ห้ามติดตั้งอุปกรณ์หรือกระทำการใดเพื่อให้สามารถเข้าถึงระบบสารสนเทศของโรงพยาบาลลำปลายมาดโดยไม่ได้รับอนุญาตจากผู้มีอำนาจ

หมวด 5 ว่าด้วยการปฏิบัติตามกฎหมายและข้อบังคับ (Law and Compliance)

ข้อ 1 บรรดากฎหมายใดๆ ที่ได้ประกาศใช้ในประเทศไทยรวมทั้งกฎระเบียบของโรงพยาบาลลำปลายมาด ถือเป็นสิ่งสำคัญที่ผู้ใช้งานต้องตระหนักและปฏิบัติตามอย่างเคร่งครัด และไม่กระทำความผิดนั้น ดังนั้น หากผู้ใช้งานกระทำความผิดตามกฎหมายดังกล่าว ถือว่าความผิดนั้นเป็นความผิดส่วนบุคคลซึ่งผู้ใช้งานจะต้องรับผิดชอบต่อความผิดที่เกิดขึ้นเอง

หมวด 7 ว่าด้วยซอฟต์แวร์และลิขสิทธิ์ (Software Licensing and intellectual property)

ข้อ 1 โรงพยาบาลลำปลายมาดได้ให้ความสำคัญต่อเรื่องทรัพย์สินทางปัญญา ดังนั้นซอฟต์แวร์ที่โรงพยาบาลลำปลายมาดอนุญาตให้ใช้งานหรือที่โรงพยาบาลลำปลายมาดมีลิขสิทธิ์ ผู้ใช้งานสามารถขอใช้งานได้ตามหน้าที่ความจำเป็น และโรงพยาบาลลำปลายมาดห้ามมิให้ผู้ใช้งานทำการติดตั้งหรือใช้งานซอฟต์แวร์อื่นใดที่ไม่มีลิขสิทธิ์ หากมีการตรวจสอบพบความผิดฐานละเมิดลิขสิทธิ์ โรงพยาบาลลำปลายมาดถือว่าเป็นความผิดส่วนบุคคล ผู้ใช้งานจะต้องรับผิดชอบแต่เพียงผู้เดียว

ข้อ 2 ซอฟต์แวร์ (Software) ที่โรงพยาบาลลำปลายมาดได้จัดเตรียมไว้ให้ผู้ใช้งาน ถือเป็นสิ่งจำเป็นต่อการทำงาน ห้ามมิให้ผู้ใช้งานทำการติดตั้ง ถอดถอน เปลี่ยนแปลง แก้ไข หรือทำสำเนาเพื่อนำไปใช้งานที่อื่น



เรื่อง : นโยบายความมั่นคงปลอดภัยระบบสารสนเทศ		หน้าที่ 9 / 20
ผู้จัดทำ : คณะกรรมการเทคโนโลยี และสารสนเทศทางการแพทย์	ผู้อนุมัติ : ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลำปลายมาศ	แก้ไขครั้งที่ : 00
		วันที่เริ่มใช้ : 20ก.พ.60

หมวด 7 ว่าด้วยการป้องกันโปรแกรมไม่ประสงค์ดี (Preventing MalWare)

ข้อ 3 คอมพิวเตอร์ของผู้ใช้งานติดตั้งโปรแกรมป้องกันไวรัสคอมพิวเตอร์ (Anti virus) ตามที่โรงพยาบาลลำปลายมาศได้ประกาศให้ใช้ เว้นแต่คอมพิวเตอร์นั้นเป็นเครื่องเพื่อการศึกษา พัฒนา ระบบป้องกัน โดยต้องได้รับอนุญาตจากผู้บังคับบัญชา

ข้อ 4 บรรดาข้อมูล ไฟล์ ซอฟต์แวร์ หรือสิ่งอื่นใด ที่ได้รับจากผู้ใช้งานอื่นต้องได้รับการตรวจสอบไวรัสคอมพิวเตอร์และโปรแกรมไม่ประสงค์ดีก่อนนำมาใช้งานหรือเก็บบันทึกทุกครั้ง

ข้อ 5 ผู้ใช้งานต้องทำการปรับปรุงข้อมูล สำหรับตรวจสอบและปรับปรุงระบบปฏิบัติการ (Update patch) ให้ใหม่เสมอ เพื่อเป็นการป้องกันความเสียหายที่อาจเกิดขึ้น

ข้อ 6 ผู้ใช้งานต้องพึงระวังไวรัสและโปรแกรมไม่ประสงค์ดีตลอดเวลา รวมทั้งเมื่อพบสิ่งผิดปกติผู้ใช้งานต้องแจ้งเหตุแก่ผู้ดูแลระบบ

ข้อ 7 เมื่อผู้ใช้งานพบว่าเครื่องคอมพิวเตอร์ติดไวรัส ผู้ใช้งานต้องไม่เชื่อมต่อเครื่องคอมพิวเตอร์เข้าสู่เครือข่าย และ ต้องแจ้งแก่ผู้ดูแลระบบ

ข้อ 8 ห้ามลักลอบทำสำเนา เปลี่ยนแปลง ลบทิ้ง ซึ่งข้อมูล ข้อความ เอกสาร หรือสิ่งใดๆ ที่เป็นทรัพย์สินของโรงพยาบาลลำปลายมาศหรือของผู้อื่น โดยไม่ได้รับอนุญาตจากผู้มีอำนาจ

ข้อ 9 ห้ามทำการเผยแพร่ไวรัสคอมพิวเตอร์ มัลแวร์ หรือโปรแกรมอันตรายใดๆ ที่อาจก่อให้เกิดความเสียหายมาสู่ทรัพย์สินของโรงพยาบาลลำปลายมาศ

หมวด 8 ว่าด้วยการใช้งานระบบจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic mail)

ข้อ 1 ข้อปฏิบัติหรือข้อห้ามตามหมวดนี้ให้เป็นไปตามนโยบายความมั่นคงปลอดภัยระบบสารสนเทศว่าด้วยการใช้งานระบบจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (E-mail Policy)

หมวด 9 ว่าด้วยการใช้งานเครือข่ายสังคมออนไลน์ (Social Network)

ข้อ 1 ผู้ใช้งานต้องตระหนักและระมัดระวังต่อการใช้งานเครือข่ายสังคมออนไลน์ โดยไม่ทำการโพสต์ข้อมูล ไม่ว่าข้อมูลนั้นจะเป็นของโรงพยาบาลลำปลายมาศ หรือเป็นข้อมูลภายนอก



เรื่อง : นโยบายความมั่นคงปลอดภัยระบบสารสนเทศ		หน้าที่ 10 / 20
ผู้จัดทำ : คณะกรรมการเทคโนโลยี และสารสนเทศทางการแพทย์	ผู้อนุมัติ : ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลำปลายมาศ	แก้ไขครั้งที่ : 00
		วันที่เริ่มใช้ : 20ก.พ.60

ข้อ 2 ผู้ใช้ต้องไม่ใช้งานเครือข่ายสังคมออนไลน์ เพื่อหาประโยชน์ในเชิงธุรกิจส่วนตัว และทำการเข้าโพสต์ข้อความที่ไม่เหมาะสม เช่น ข้อความที่ขัดต่อศีลธรรม ข้อความที่มีเนื้อหาที่ขัดต่อชาติ ศาสนา พระมหากษัตริย์ หรือข้อความที่เป็นภัยต่อสังคม เป็นต้น

ข้อ 3 โรงพยาบาลลำปลายมาศได้ให้ความสำคัญต่อการใช้งานเครือข่ายสังคมออนไลน์ โรงพยาบาลลำปลายมาศจึงได้ทำการบันทึกข้อมูลการใช้งาน การโพสต์ข้อความต่างๆ ของผู้ใช้ หากผู้ใช้ใช้งานเครือข่ายสังคมออนไลน์ซึ่งขัดต่อพระราชบัญญัติคอมพิวเตอร์ พ.ศ.2550 ผู้ใช้จะต้องเป็นผู้รับผิดชอบต่อความผิดที่เกิดขึ้นนั้น

หมวด 10 ว่าด้วยการใช้งานสื่อสังคมออนไลน์ (Social Network)

ข้อ 1 โรงพยาบาลลำปลายมาศเปิดให้ผู้ใช้ได้ใช้งานสื่อสังคมออนไลน์ เพื่อการศึกษา พัฒนา และหาความรู้เพิ่มเติมในงานที่ตนเองรับผิดชอบ หากผู้ใช้ต้องการใช้งานสื่อสังคมออนไลน์เพื่อการอื่นนอกเหนือจากที่ได้กล่าวมา ผู้ใช้ต้องแจ้งให้ผู้รับผิดชอบทราบ และต้องผ่านความเห็นชอบจากผู้อำนวยการโรงพยาบาลลำปลายมาศเท่านั้น

ข้อ 2 หากผู้ใช้เปิดใช้สื่อสังคมออนไลน์ โดยไม่ได้ผ่านความเห็นชอบจากผู้อำนวยการโรงพยาบาลลำปลายมาศ และขัดต่อพระราชบัญญัติคอมพิวเตอร์ พ.ศ.2550 ผู้ใช้จะต้องเป็นผู้รับผิดชอบต่อความผิดที่เกิดขึ้นนั้นแต่เพียงผู้เดียว

ข้อ 3 ห้ามผู้ใช้เผยแพร่ข้อมูลของโรงพยาบาลลำปลายมาศ หรือข้อมูลของบุคคลภายนอกที่ไม่ได้รับอนุญาต ผ่านสื่อสังคมออนไลน์



เรื่อง : นโยบายความมั่นคงปลอดภัยระบบสารสนเทศ		หน้าที่ 11 / 20
ผู้จัดทำ : คณะกรรมการเทคโนโลยี และสารสนเทศทางการแพทย์	ผู้อนุมัติ : ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลำปลายมาศ	แก้ไขครั้งที่ : 00
		วันที่เริ่มใช้ : 20ก.พ.60

นโยบายความมั่นคงปลอดภัยของเครือข่ายไร้สาย (Wireless Policy)

ข้อ 1 ผู้ดูแลระบบ (System Administrator) ต้องควบคุมสัญญาณของอุปกรณ์กระจายสัญญาณ (Access Point) ให้อัปเดตออกนอกพื้นที่ใช้งานระบบเครือข่ายไร้สายน้อยที่สุด

ข้อ 2 ผู้ดูแลระบบ (System Administrator) ควรทำการเปลี่ยนค่า SSID (Service Set Identifier) ที่ถูกกำหนดเป็นค่าโดยปริยาย (Default) มาจากผู้ผลิตทันทีที่นำ อุปกรณ์กระจายสัญญาณ(Access Point) มาใช้งาน

ข้อ 3 ผู้ดูแลระบบ (System Administrator) ต้องกำหนดค่า WEP (Wired Equivalent Privacy) หรือ WPA (Wi-Fi Protected Access) ในการเข้ารหัสข้อมูลระหว่าง Wireless LAN Client และ อุปกรณ์กระจายสัญญาณ (Access Point) และควรกำหนดค่าให้ไม่แสดงชื่อระบบเครือข่ายไร้สาย

ข้อ 4 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 5 ผู้ดูแลระบบ (System Administrator) ควรมีการติดตั้งไฟร์วอลล์ (Firewall) ระหว่างระบบเครือข่ายไร้สายกับระบบเครือข่ายภายในหน่วยงาน

ข้อ 6 ผู้ดูแลระบบ (System Administrator) ควรกำหนดให้ผู้ใช้บริการในระบบเครือข่ายไร้สาย ติดต่อสื่อสารได้เฉพาะกับ VPN (Virtual Private Network) เพื่อช่วยป้องกันการบุกรุกในระบบเครือข่ายไร้สาย

ข้อ 7 ผู้ดูแลระบบ (System Administrator) ควรใช้ซอฟต์แวร์หรือฮาร์ดแวร์ตรวจสอบความมั่นคงปลอดภัยของระบบเครือข่ายไร้สายเพื่อคอยตรวจสอบและบันทึกเหตุการณ์ที่น่าสงสัยเกิดขึ้นในระบบเครือข่ายไร้สาย และจัดส่งรายงานผลการตรวจสอบทุก 3 เดือน และในกรณีที่ตรวจสอบพบการใช้งานระบบเครือข่ายไร้สายที่ผิดปกติ ให้ผู้ดูแลระบบ (System Administrator) รายงานต่อผู้อำนวยการโรงพยาบาลลำปลายมาศทราบทันที

ข้อ 8 ผู้ดูแลระบบ (System Administrator) ต้องควบคุมดูแลไม่ให้บุคคลหรือหน่วยงานภายนอกที่ไม่ได้รับอนุญาต ใช้งานระบบเครือข่ายไร้สายในการเข้าสู่ระบบอินทราเน็ต (Intranet) และฐานข้อมูลภายในต่างๆ ของหน่วยงาน



เรื่อง : นโยบายความมั่นคงปลอดภัยระบบสารสนเทศ		หน้าที่ 12 / 20
ผู้จัดทำ : คณะกรรมการเทคโนโลยี และสารสนเทศทางการแพทย์	ผู้อนุมัติ : ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลำปลายมาศ	แก้ไขครั้งที่ : 00
		วันที่เริ่มใช้ : 20ก.พ.60

นโยบายความมั่นคงปลอดภัยของไฟร์วอลล์ (Firewall Policy)

ข้อ 1 โรงพยาบาลลำปลายมาศมีหน้าที่ในการบริหารจัดการ การติดตั้ง และกำหนดค่าของไฟร์วอลล์ทั้งหมด

ข้อ 2 การกำหนดค่าเริ่มต้นพื้นฐานของทุกเครือข่ายจะต้องเป็นการปฏิเสธทั้งหมด

ข้อ 3 ทุกเส้นทางเชื่อมต่ออินเทอร์เน็ตและบริการอินเทอร์เน็ตที่ไม่อนุญาตตามนโยบาย จะต้องถูกบล็อก (Block) โดยไฟร์วอลล์

ข้อ 4 ผู้ใช้งานอินเทอร์เน็ตจะต้องมีการ Login account ก่อนการใช้งานทุกครั้ง

ข้อ 5 ค่าการเปลี่ยนแปลงทั้งหมดในไฟร์วอลล์ เช่น ค่าพารามิเตอร์ การกำหนดค่าใช้บริการ และการเชื่อมต่อที่อนุญาต จะต้องมีการบันทึกการเปลี่ยนแปลงทุกครั้ง

ข้อ 6 การเข้าถึงตัวอุปกรณ์ไฟร์วอลล์ จะต้องสามารถเข้าถึงได้เฉพาะผู้ที่ได้รับมอบหมายให้ดูแลจัดการเท่านั้น

ข้อ 7 ข้อมูลจราจรทางคอมพิวเตอร์ที่เข้าออกอุปกรณ์ไฟร์วอลล์ จะต้องส่งค่าไปจัดเก็บที่อุปกรณ์จัดเก็บข้อมูลจราจรทางคอมพิวเตอร์ โดยจะต้องจัดเก็บข้อมูลจราจรไม่น้อยกว่า 90 วัน

ข้อ 8 การกำหนดนโยบายในการให้บริการอินเทอร์เน็ตกับเครื่องคอมพิวเตอร์ลูกข่ายจะเปิดพอร์ตการเชื่อมต่อพื้นฐานของโปรแกรมทั่วไป ที่ทางโรงพยาบาลลำปลายมาศอนุญาตให้ใช้งาน ซึ่งหากมีความจำเป็นที่จะใช้งานพอร์ตการเชื่อมต่อนอกเหนือที่กำหนด จะต้องได้รับความความยินยอมจากโรงพยาบาลลำปลายมาศก่อน

ข้อ 9 การกำหนดค่าการให้บริการของเครื่องคอมพิวเตอร์แม่ข่ายในแต่ละส่วนของเครือข่าย จะต้องกำหนดค่าอนุญาตเฉพาะพอร์ตการเชื่อมต่อที่จำเป็นต่อการให้บริการเท่านั้น โดยข้อนโยบายจะต้องถูกระบุให้กับเครื่องคอมพิวเตอร์แม่ข่ายเป็นรายชื่อเครื่องที่ให้บริการจริง

ข้อ 10 จะต้องมีการสำรองข้อมูลการกำหนดค่าต่างๆ ของอุปกรณ์ไฟร์วอลล์เป็นประจำทุกสัปดาห์หรือทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลงค่า

ข้อ 11 เครื่องคอมพิวเตอร์แม่ข่ายที่ให้บริการระบบงานสารสนเทศต่างๆ จะต้องไม่อนุญาตให้มีการเชื่อมต่อเพื่อใช้งานอินเทอร์เน็ต เว้นแต่มีความจำเป็น โดยจะต้องกำหนดเป็นกรณีไป

ข้อ 12 โรงพยาบาลลำปลายมาศมีสิทธิที่จะระงับหรือบล็อกการใช้งานของเครื่องคอมพิวเตอร์ลูกข่ายที่มีพฤติกรรมการใช้งานที่ผิดนโยบาย หรือเกิดจากการทำงานของโปรแกรมที่มี ความเสี่ยงต่อความปลอดภัย จนกว่าจะได้รับการแก้ไข



เรื่อง : นโยบายความมั่นคงปลอดภัยระบบสารสนเทศ		หน้าที่ 13 / 20
ผู้จัดทำ : คณะกรรมการเทคโนโลยี และสารสนเทศทางการแพทย์	ผู้อนุมัติ : ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลำปลายมาศ	แก้ไขครั้งที่ : 00
		วันที่เริ่มใช้ : 20ก.พ.60

- ข้อ 13 การเชื่อมต่อในลักษณะของการ Remote Login จากภายนอกมายังเครื่องแม่ข่าย หรืออุปกรณ์เครือข่ายภายใน จะต้องบันทึกรายการของการดำเนินการตามแบบการขออนุญาตดำเนินการเกี่ยวกับเครื่องคอมพิวเตอร์แม่ข่ายและอุปกรณ์เครือข่าย และจะต้องได้รับความเห็นชอบจาก โรงพยาบาลลำปลายมาศก่อน
- ข้อ 14 ผู้ละเมิดนโยบายด้านความปลอดภัยของไฟร์วอลล์ จะถูกระงับการใช้งานอินเทอร์เน็ตทันที

นโยบายความมั่นคงปลอดภัยของอีเมล(E-mail Policy)

- ข้อ 1 ในการลงทะเบียนบัญชีผู้ใช้บริการจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (e-mail) ต้องทำการกรอกข้อมูลคำขอเข้าใช้บริการจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (e-mail) ของหน่วยงานโดยยื่นคำขอกับเจ้าหน้าที่ โรงพยาบาลลำปลายมาศ
- ข้อ 2 เมื่อได้รับรหัสผ่าน (Password) ครั้งแรกในการเข้าระบบจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (e-mail) และเมื่อมีการเข้าสู่ระบบในครั้งแรกนั้น ควรเปลี่ยนรหัสผ่าน (Password) โดยทันที
- ข้อ 3 ไม่ควรบันทึกหรือเก็บรหัสผ่าน (Password) ไว้ในระบบคอมพิวเตอร์
- ข้อ 4 ควรเปลี่ยนรหัสผ่าน (Password) ทุก 3-6 เดือน
- ข้อ 5 ไม่ควรใช้ที่อยู่จดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (e-mail address) ของผู้อื่นเพื่ออ่านหรือรับหรือส่งข้อความ ยกเว้นแต่จะได้รับการยินยอมจากเจ้าของผู้ใช้บริการและให้ถือว่าเจ้าของจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (e-mail) เป็นผู้รับผิดชอบต่อการใช้งานในจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (e-mail) ของตน
- ข้อ 6 หลังจากการใช้งานระบบจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (e-mail) เสร็จสิ้นควรลงบันทึกออก (Logout) ทุกครั้ง
- ข้อ 7 การส่งข้อมูลที่เป็นความลับ ไม่ควรระบุความสำคัญของข้อมูลลงในหัวข้อจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (e-mail)

นโยบายความมั่นคงปลอดภัยของอินเทอร์เน็ต (Internet Security Policy)

- ข้อ 1 ไม่ใช้ระบบอินเทอร์เน็ต (Internet) ของหน่วยงาน เพื่อหาประโยชน์ในเชิงพาณิชย์เป็นการส่วนบุคคล และทำการเข้าสู่เว็บไซต์ที่ไม่เหมาะสม เช่น เว็บไซต์ที่ขัดต่อศีลธรรม เว็บไซต์ที่มีเนื้อหาอันอาจกระทบกระเทือนหรือเป็นภัยต่อความมั่นคงต่อชาติ ศาสนา พระมหากษัตริย์ หรือเว็บไซต์ที่เป็นภัยต่อสังคมหรือละเมิดสิทธิของผู้อื่น หรือข้อมูลนี้อาจก่อให้เกิดความเสียหายให้กับหน่วยงาน



เรื่อง : นโยบายความมั่นคงปลอดภัยระบบสารสนเทศ		หน้าที่ 14 / 20
ผู้จัดทำ : คณะกรรมการเทคโนโลยี และสารสนเทศทางการแพทย์	ผู้อนุมัติ : ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลำปลายมาด	แก้ไขครั้งที่ : 00
		วันที่เริ่มใช้ : 20ก.พ.60

ข้อ 2 ห้ามเปิดเผยข้อมูลสำคัญที่เป็นความลับเกี่ยวกับงานของหน่วยงานที่ยังไม่ได้ประกาศอย่างเป็นทางการผ่านระบบอินเทอร์เน็ต (Internet)

ข้อ 3 ระมัดระวังการดาวน์โหลด โปรแกรมใช้งานจากระบบอินเทอร์เน็ต (Internet) การดาวน์โหลดการอัปเดต (Update) โปรแกรมต่างๆ ต้องเป็นไปโดยไม่ละเมิดลิขสิทธิ์

ข้อ 4 ในการใช้งานกระดานสนทนาอิเล็กทรอนิกส์ ไม่เปิดเผยข้อมูลที่สำคัญและเป็นความลับของหน่วยงาน

ข้อ 5 ในการใช้งานกระดานสนทนาอิเล็กทรอนิกส์ ไม่เสนอความคิดเห็น หรือใช้ข้อความที่ยั่วให้ร้ายที่จะทำให้เกิดความเสื่อมเสียต่อชื่อเสียงของหน่วยงาน การทำลายความสัมพันธ์กับบุคลากรของหน่วยงานอื่นๆ

ข้อ 6 หลังจากใช้งานระบบอินเทอร์เน็ต (Internet) เสร็จแล้ว ให้ปิดเว็บเบราว์เซอร์เพื่อป้องกันการเข้าใช้งานโดยบุคคลอื่นๆ

นโยบายความมั่นคงปลอดภัยของการควบคุมการเข้าถึงระบบ (Access control Policy)

หมวด 1 การควบคุมการเข้าถึงระบบสารสนเทศ

ข้อ 1 โรงพยาบาลลำปลายมาดกำหนดมาตรการควบคุมการเข้าใช้งาน ระบบสารสนเทศของหน่วยงาน เพื่อดูแลรักษาความปลอดภัย โดยที่บุคคลจากหน่วยงานภายนอกที่ต้องการสิทธิ์ในการเข้าใช้งานระบบสารสนเทศของหน่วยงานจะต้องขออนุญาตเป็นลายลักษณ์อักษรต่อผู้อำนวยการสำนักงานโรงพยาบาลลำปลายมาด

ข้อ 2 ผู้ดูแลระบบ (System Administrator) ต้องกำหนดสิทธิ์การเข้าถึงข้อมูลและระบบข้อมูลให้เหมาะสมกับการใช้งานของผู้ใช้งานระบบและหน้าที่ความรับผิดชอบของเจ้าหน้าที่ในการปฏิบัติงานก่อนเข้าใช้ระบบสารสนเทศ รวมทั้งมีการทบทวนสิทธิ์การเข้าถึงอย่างสม่ำเสมอ

ข้อ 3 ผู้ดูแลระบบ (System Administrator) ควรจัดให้มีการติดตั้งระบบบันทึกและติดตามการใช้งานระบบสารสนเทศของหน่วยงาน และตรวจตราการละเมิดความปลอดภัย ที่มีต่อระบบข้อมูล

ข้อ 4 ผู้ดูแลระบบ (System Administrator) ต้องจัดให้มีการบันทึกรายละเอียดการเข้าถึงระบบ การแก้ไขเปลี่ยนแปลงสิทธิ์ต่างๆ และการผ่านเข้า-ออกสถานที่ตั้งของระบบ ของทั้งผู้ที่ได้รับอนุญาตและไม่ได้รับอนุญาตเพื่อเป็นหลักฐานในการตรวจสอบ



เรื่อง : นโยบายความมั่นคงปลอดภัยระบบสารสนเทศ		หน้าที่ 15 / 20
ผู้จัดทำ : คณะกรรมการเทคโนโลยี และสารสนเทศทางการแพทย์	ผู้อนุมัติ : ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลำปลายมาศ	แก้ไขครั้งที่ : 00
		วันที่เริ่มใช้ : 20ก.พ.60

หมวด 1 การบริหารจัดการการเข้าถึงระบบสารสนเทศ

ข้อ 1 ผู้ดูแลระบบ (System Administrator) ต้องกำหนดการลงทะเบียนบุคลากรใหม่ของ สำนักคอมพิวเตอร์ ควรกำหนดให้มีขั้นตอนปฏิบัติอย่างเป็นทางการเพื่อให้มีสิทธิ์ต่างๆ ในการใช้งานตามความจำเป็น รวมทั้งขั้นตอนปฏิบัติสำหรับการยกเลิกสิทธิ์การใช้งาน เช่น การลาออก หรือการเปลี่ยนตำแหน่งงานภายในหน่วยงาน เป็นต้น

ข้อ 2 ผู้ดูแลระบบ (System Administrator) ต้องกำหนดการใช้งานระบบเทคโนโลยีสารสนเทศที่สำคัญ เช่น ระบบคอมพิวเตอร์โปรแกรมประยุกต์ (Application) จดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (e-mail) ระบบเครือข่ายไร้สาย (Wireless LAN) ระบบอินเทอร์เน็ต (Internet) เป็นต้น โดยต้องให้สิทธิ์เฉพาะการปฏิบัติงานในหน้าที่และต้องได้รับความเห็นชอบจากผู้บังคับบัญชาเป็นลายลักษณ์อักษร รวมทั้งต้องทบทวนสิทธิ์ดังกล่าวอย่างสม่ำเสมอ

ข้อ 3 ผู้ดูแลระบบ (System Administrator) ต้องบริหารจัดการสิทธิ์การใช้งานระบบและรหัสผ่านของบุคลากรดังต่อไปนี้

(1) กำหนดการเปลี่ยนแปลงและการยกเลิกรหัสผ่าน (Password) เมื่อผู้ใช้งานระบบลาออก หรือพ้นจากตำแหน่ง หรือยกเลิกการใช้งาน

(2) ส่งมอบรหัสผ่าน (Password) ชั่วคราวให้กับผู้ใช้บริการด้วยวิธีการที่ปลอดภัย ควรหลีกเลี่ยง การใช้บุคคลอื่นหรือการส่งจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (e-mail) ที่ไม่มีการป้องกันในการส่งรหัสผ่าน(Password)

(3) ควรกำหนดให้ผู้ให้บริการตอบยืนยันการได้รับรหัสผ่าน (Password)

(4) ควรกำหนดให้ผู้ใช้งานไม่บันทึกหรือเก็บรหัสผ่าน (Password) ไว้ในระบบคอมพิวเตอร์ในรูปแบบที่ไม่ได้ป้องกันการเข้าถึง

(5) กำหนดชื่อผู้ใช้หรือรหัสผู้ใช้งานต้องไม่ซ้ำกัน

(6) ในกรณีมีความจำเป็นต้องให้สิทธิ์พิเศษกับผู้ใช้งานที่มีสิทธิ์สูงสุด ผู้ใช้งานนั้นจะต้องได้รับความเห็นชอบและอนุมัติจากผู้บังคับบัญชา โดยมีการกำหนดระยะเวลาการใช้งานและระงับการใช้งานทันทีเมื่อพ้นระยะเวลาดังกล่าวหรือพ้นจากตำแหน่ง และมีการกำหนดสิทธิ์พิเศษที่ได้รับว่าเข้าถึงได้ถึงระดับใดได้บ้าง และต้องกำหนดให้รหัสผู้ใช้งานต่างจากรหัสผู้ใช้งานตามปกติ

ข้อ 4 ผู้ดูแลระบบ (System Administrator) ต้องบริหารจัดการการเข้าถึงข้อมูลตามประเภทชั้นความลับ ในการควบคุมการเข้าถึงข้อมูลแต่ละประเภทชั้นความลับทั้งการเข้าถึงโดยตรงและการเข้าถึงผ่านระบบงาน รวมถึงวิธีการทำลายข้อมูลแต่ละประเภทชั้นความลับ ดังต่อไปนี้



เรื่อง : นโยบายความมั่นคงปลอดภัยระบบสารสนเทศ		หน้าที่ 16 / 20
ผู้จัดทำ : คณะกรรมการเทคโนโลยี และสารสนเทศทางการแพทย์	ผู้อนุมัติ : ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลำปลายมาศ	แก้ไขครั้งที่ : 00
		วันที่เริ่มใช้ : 20ก.พ.60

- (1) ต้องควบคุมการเข้าถึงข้อมูลแต่ละประเภทขึ้นความลับทั้งการเข้าถึงโดยตรงและการเข้าถึงผ่านระบบงาน
- (2) ต้องกำหนดรายชื่อผู้ใช้ (Username) และรหัสผ่าน (Password) เพื่อใช้ในการตรวจสอบตัวตนจริงของผู้ใช้ข้อมูลในแต่ละชั้นความลับของข้อมูล
- (3) ควรกำหนดระยะเวลาการใช้งานและระงับการใช้งานทันทีเมื่อพ้นระยะเวลาดังกล่าว
- (4) การรับส่งข้อมูลสำคัญผ่านระบบเครือข่ายสาธารณะ ควรได้รับการเข้ารหัส (Encryption) ที่เป็นมาตรฐานสากล เช่น SSL VPN หรือ XML Encryption เป็นต้น
- (5) ควรกำหนดการเปลี่ยนรหัสผ่าน (Password) ตามระยะเวลาที่กำหนดของระดับความสำคัญของข้อมูล
- (6) ควรกำหนดมาตรการรักษาความมั่นคงปลอดภัยของข้อมูลในกรณีที่น่าเครื่องคอมพิวเตอร์ ออกนอกพื้นที่ของหน่วยงาน เช่น ส่งเครื่องคอมพิวเตอร์ไปตรวจซ่อม ควรสำรองและลบข้อมูลที่เก็บอยู่ในสื่อบันทึกก่อน เป็นต้น

นโยบายความมั่นคงปลอดภัยของการตรวจจับการบุกรุก

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

ข้อ 1 IDS/IPS Policy เป็นนโยบายการติดตั้งระบบตรวจสอบการบุกรุก และตรวจสอบความปลอดภัยของเครือข่าย เพื่อป้องกันทรัพยากร ระบบสารสนเทศ และข้อมูลบนเครือข่ายภายในสำนักคอมพิวเตอร์ให้มีความมั่นคงปลอดภัย เป็นแนวทางการปฏิบัติเกี่ยวกับการตรวจสอบการบุกรุกเครือข่ายพร้อมกับบทบาทและความรับผิดชอบที่เกี่ยวข้อง

ข้อ 2 IDS/IPS Policy ครอบคลุมทุกโฮสต์ (Host) ในเครือข่ายของโรงพยาบาลลำปลายมาศและเครือข่ายข้อมูลทั้งหมด รวมถึงเส้นทางที่ข้อมูลอาจเดินทาง ซึ่งไม่อยู่ในเครือข่ายอินเทอร์เน็ตทุกเส้นทาง

ข้อ 3 ระบบทั้งหมดที่สามารถเข้าถึงได้จากอินเทอร์เน็ตหรือที่สาธารณะจะต้องผ่านการตรวจสอบจากระบบ IDS/IPS

ข้อ 4 ระบบทั้งหมดใน DMZ จะต้องได้รับการตรวจสอบรูปแบบการให้บริการก่อนการติดตั้งและเปิดให้บริการ



เรื่อง : นโยบายความมั่นคงปลอดภัยระบบสารสนเทศ		หน้าที่ 17 / 20
ผู้จัดทำ : คณะกรรมการเทคโนโลยี และสารสนเทศทางการแพทย์	ผู้อนุมัติ : ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลำปลายมาศ	แก้ไขครั้งที่ : 00
		วันที่เริ่มใช้ : 20ก.พ.60

ข้อ 5 โฮสต์และเครือข่ายทั้งหมดที่มีการส่งผ่านข้อมูลผ่าน IDS/IPS จะต้องมีการบันทึกผลการตรวจสอบ

ข้อ 6 มีการตรวจสอบและ Update Patch/Signature ของ IDS/IPS เป็นประจำ

ข้อ 7 มีการตรวจสอบเหตุการณ์ ข้อมูลจราจร พฤติกรรมการใช้งาน กิจกรรม และบันทึกปริมาณข้อมูล
เข้าใช้งานเครือข่ายเป็นประจำทุกวันโดยผู้ดูแลระบบ

ข้อ 8 IDS/IPS จะทำงานภายใต้กฎควบคุมพื้นฐานของไฟร์วอลล์ ที่ใช้ในการเข้าถึงเครือข่ายของระบบ
สารสนเทศตามปกติ

ข้อ 9 เครื่องแม่ข่ายที่มีการติดตั้ง host-based IDS จะต้องมีการตรวจสอบข้อมูลประจำวัน

ข้อ 10 พฤติกรรมการใช้งาน กิจกรรม หรือเหตุการณ์ทั้งหมด ที่มีความเสี่ยงต่อการบุกรุก การโจมตี
ระบบ พฤติกรรมที่น่าสงสัย หรือการพยายามเข้าระบบ ทั้งที่ประสบความสำเร็จและไม่ประสบความสำเร็จจะต้อง
มีการรายงานให้ผู้บังคับบัญชาทราบทันทีที่ตรวจพบ

ข้อ 11 พฤติกรรม กิจกรรมที่น่าสงสัย หรือระบบการทำงานที่ผิดปกติ ที่ถูกค้นพบ จะต้องมีการรายงานให้
ผู้บังคับบัญชาทราบ ภายใน 1 ชั่วโมงที่ตรวจพบ

ข้อ 12 การตรวจสอบการบุกรุกทั้งหมดจะต้องเก็บบันทึกข้อมูลไว้ไม่น้อยกว่า 90 วัน

ข้อ 13 มีรูปแบบการตอบสนองต่อเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น ได้แก่ รายงานผลการตรวจพบของเหตุการณ์
ต่างๆ ดำเนินการตามขั้นตอนเพื่อลดความเสียหาย ลบซอฟต์แวร์มัลแวร์ที่ตรวจพบ ป้องกันเหตุการณ์ที่อาจเกิด
อีกในอนาคต และดำเนินการตามแผน

ข้อ 14 โรงพยาบาลลำปลายมาศมีสิทธิในการยุติการเชื่อมต่อเครือข่ายของเครื่องคอมพิวเตอร์ที่มี
พฤติกรรมเสี่ยงต่อการบุกรุกระบบ โดยไม่ต้องมีการแจ้งแก่ผู้ใช้งานล่วงหน้า

ข้อ 15 ผู้ที่ถูกตรวจสอบว่าพยายามกระทำการอันใดที่เป็นการละเมิดนโยบายของโรงพยาบาลลำปลาย
มาศการพยายามเข้าถึงระบบโดยมิชอบ การโจมตีระบบ หรือมีพฤติกรรมเสี่ยงต่อการทำงานของระบบสารสนเทศ
จะถูกระงับการใช้เครือข่ายทันที หากการกระทำดังกล่าวเป็นการกระทำความผิดที่สอดคล้องกับ พ.ร.บ.ว่าด้วยการ
กระทำความผิดเกี่ยวกับคอมพิวเตอร์ พ.ศ.2550 หรือเป็นการกระทำที่ส่งผลให้เกิดความเสียหายต่อข้อมูลและ
ทรัพยากรระบบของโรงพยาบาลลำปลายมาศจะต้องถูกดำเนินคดีตามขั้นตอนของกฎหมาย



เรื่อง : นโยบายความมั่นคงปลอดภัยระบบสารสนเทศ		หน้าที่ 18 / 20
ผู้จัดทำ : คณะกรรมการเทคโนโลยี และสารสนเทศทางการแพทย์	ผู้อนุมัติ : ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลำปลายมาศ	แก้ไขครั้งที่ : 00
		วันที่เริ่มใช้ : 20ก.พ.60

นโยบายความมั่นคงปลอดภัยของเครือข่ายและเครื่องคอมพิวเตอร์แม่ข่าย (Network and Server Policy)

ข้อ 1 โรงพยาบาลลำปลายมาศกำหนดมาตรการควบคุมการเข้า-ออกห้องควบคุมเครื่องคอมพิวเตอร์แม่ข่าย (Server)

ข้อ 2 ผู้ใช้บริการจะนำเครื่องคอมพิวเตอร์และอุปกรณ์มาเชื่อมต่อกับเครื่องคอมพิวเตอร์และระบบเครือข่ายของหน่วยงาน ต้องได้รับอนุญาตจากผู้บัญชาการโรงพยาบาลลำปลายมาศและต้องปฏิบัติตามนโยบายนี้โดยเคร่งครัด

ข้อ 3 การขออนุญาตใช้งานพื้นที่ Web Server และชื่อโดเมนย่อย (Sub Domain Name) ที่หน่วยงานรับผิดชอบอยู่ จะต้องทำหนังสือขออนุญาตต่อผู้บัญชาการโรงพยาบาลลำปลายมาศและจะต้องไม่ติดตั้งโปรแกรมใดๆ ที่ส่งผลกระทบต่อการทำงานของระบบและผู้ให้บริการอื่นๆ

ข้อ 4 ห้ามผู้ใดกระทำการเคลื่อนย้าย ติดตั้งเพิ่มเติมหรือทำการใด ๆ ต่ออุปกรณ์ส่วนกลาง ได้แก่ อุปกรณ์จัดเส้นทาง (Router) อุปกรณ์กระจายสัญญาณข้อมูล (Switch) อุปกรณ์ที่เชื่อมต่อกับระบบเครือข่ายหลัก โดยไม่ได้รับอนุญาตจากผู้ดูแลระบบ (System Administrator)

ข้อ 5 ผู้ดูแลระบบ (System Administrator) ต้องควบคุมการเข้าถึงระบบเครือข่าย เพื่อบริหารจัดการระบบเครือข่ายได้อย่างมีประสิทธิภาพ ดังต่อไปนี้

(1) ต้องมีวิธีการจำกัดสิทธิ์การใช้งานเพื่อควบคุมผู้ให้บริการให้สามารถใช้งานเฉพาะระบบเครือข่ายที่ได้รับอนุญาตเท่านั้น

(2) ต้องมีวิธีการจำกัดเส้นทางการเข้าถึงระบบเครือข่ายที่มีการใช้งานร่วมกัน

(3) ต้องกำหนดให้มีวิธีเพื่อจำกัดการใช้เส้นทางบนเครือข่ายจากเครื่องคอมพิวเตอร์ไปยังเครื่องคอมพิวเตอร์แม่ข่าย เพื่อไม่ให้ผู้ให้บริการสามารถใช้เส้นทางอื่นๆ ได้

(4) ระบบเครือข่ายทั้งหมดของหน่วยงานที่มีการเชื่อมต่อไปยังระบบเครือข่ายอื่นๆ ภายนอกหน่วยงาน ควรเชื่อมต่อผ่านอุปกรณ์ป้องกันการบุกรุก รวมทั้งต้องมีความสามารถในการตรวจจับโปรแกรมประสงค์ร้าย (Malware) ด้วย

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



เรื่อง : นโยบายความมั่นคงปลอดภัยระบบสารสนเทศ		หน้าที่ 19 / 20
ผู้จัดทำ : คณะกรรมการเทคโนโลยี และสารสนเทศทางการแพทย์	ผู้อนุมัติ : ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลำปลายมาศ	แก้ไขครั้งที่ : 00
		วันที่เริ่มใช้ : 20ก.พ.60

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

(7) เลขที่อยู่ไอพี (IP Address) ภายในของระบบเครือข่ายภายในของหน่วยงานจำเป็นต้องมีการป้องกันมิให้หน่วยงานภายนอกที่เชื่อมต่อสามารถมองเห็นได้

(8) ต้องจัดทำแผนผังระบบเครือข่าย (Network Diagram) ซึ่งมีรายละเอียดเกี่ยวกับขอบเขตของระบบเครือข่ายภายในและเครือข่ายภายนอก และอุปกรณ์ต่างๆ พร้อมทั้งปรับปรุงให้เป็นปัจจุบันอยู่เสมอ

(9) การใช้เครื่องมือต่างๆ เพื่อการตรวจสอบระบบเครือข่าย ควรได้รับการอนุมัติจากผู้ดูแลระบบ (System Administrator) และจำกัดการใช้งานเฉพาะเท่าที่จำเป็น

ข้อ 6 ผู้ดูแลระบบ (System Administrator) ต้องบริหารควบคุมเครื่องคอมพิวเตอร์แม่ข่าย (Server) และรับผิดชอบในการดูแลระบบคอมพิวเตอร์แม่ข่าย (Server) ในการกำหนดแก้ไข หรือเปลี่ยนแปลงค่าต่างๆ ของซอฟต์แวร์ระบบ (Systems Software)

ข้อ 7 โรงพยาบาลลำปลายมาศกำหนดมาตรการควบคุมการจับเก็บข้อมูลจราจรทางคอมพิวเตอร์ (Log) เพื่อให้ข้อมูลจราจรทางคอมพิวเตอร์ (Log) มีความถูกต้องและสามารถระบุถึงตัวบุคคลได้ตามแนวทางดังต่อไปนี้

(1) ควรจัดเก็บข้อมูลจราจรทางคอมพิวเตอร์ (Log) ไว้ในสื่อเก็บข้อมูลที่สามารถรักษาความครบถ้วนถูกต้อง แท้จริง และระบุตัวบุคคลที่เข้าถึงสื่อดังกล่าวได้และข้อมูลที่ใช้ในการจัดเก็บ ต้องกำหนดชั้นความลับในการเข้าถึงข้อมูลและผู้ดูแลระบบไม่ได้รับอนุญาตในการแก้ไขข้อมูลที่เก็บรักษาไว้ ยกเว้นผู้ตรวจสอบระบบสารสนเทศของหน่วยงาน (IT Auditor) หรือบุคคลที่หน่วยงานมอบหมาย

(2) ควรกำหนดให้มีการบันทึกการทำงานของระบบบันทึกการปฏิบัติงานของผู้ใช้งาน (Application Logs) และบันทึกรายละเอียดของระบบป้องกันการบุกรุกเช่น บันทึกการเข้า-ออกระบบ บันทึกการพยายามเข้าสู่ระบบ บันทึกการใช้งาน Command Line และ Firewall Log เป็นต้น เพื่อประโยชน์ในการใช้ตรวจสอบและต้องเก็บบันทึกดังกล่าวไว้อย่างน้อย 90 วัน นับตั้งแต่การให้บริการสิ้นสุดลง

(3) ควรตรวจสอบบันทึกการปฏิบัติงานของผู้ใช้งานระบบอย่างสม่ำเสมอ

(4) ต้องมีวิธีการป้องกันการแก้ไขเปลี่ยนแปลงบันทึกต่างๆ และจำกัดสิทธิ์การเข้าถึงบันทึกเหล่านั้นให้เฉพาะบุคคลที่เกี่ยวข้องเท่านั้น



เรื่อง : นโยบายความมั่นคงปลอดภัยระบบสารสนเทศ		หน้าที่ 20/ 20
ผู้จัดทำ : คณะกรรมการเทคโนโลยี และสารสนเทศทางการแพทย์	ผู้อนุมัติ : ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลำปลายมาศ	แก้ไขครั้งที่ : 00
		วันที่เริ่มใช้ : 20ก.พ.60

ข้อ 8 โรงพยาบาลลำปลายมาศกำหนดมาตรการควบคุมการใช้งานระบบเครือข่ายและเครื่องคอมพิวเตอร์แม่ข่าย (Server) เพื่อดูแลรักษาความปลอดภัยของระบบจากภายนอกตามแนวทาง ดังต่อไปนี้

(1) บุคคลจากหน่วยงานภายนอกที่ต้องการสิทธิ์ในการเข้าใช้งานระบบเครือข่ายและเครื่องคอมพิวเตอร์แม่ข่าย (Server) ของหน่วยงานจะต้องทำเรื่องขออนุญาตเป็นลายลักษณ์อักษร เพื่อขออนุญาตจากผู้อำนวยการโรงพยาบาลลำปลายมาศ

(2) มีการควบคุมช่องทาง (Port) ที่ใช้ในการเข้าสู่ระบบอย่างรัดกุม

(3) วิธีการใดๆ ที่สามารถเข้าสู่ข้อมูลหรือระบบข้อมูลได้จากระยะไกลต้องได้รับการอนุญาตจากผู้อำนวยการโรงพยาบาลลำปลายมาศ

(4) การเข้าสู่ระบบจากระยะไกล ผู้ใช้งานต้องแสดงหลักฐาน ระบุเหตุผลหรือความจำเป็นในการดำเนินงานกับหน่วยงานอย่างเพียงพอ

(5) การเข้าใช้งานระบบต้องผ่านการพิสูจน์ตัวตนจากระบบของหน่วยงาน

นโยบายความมั่นคงปลอดภัยของการสำรองข้อมูล (Backup Policy)

ข้อ 1 จัดทำสำเนาข้อมูลและซอฟต์แวร์เก็บไว้ โดยจัดเรียงตามลำดับความจำเป็นของการสำรองข้อมูลระบบสารสนเทศของหน่วยงานจากจำเป็นมากไปหาน้อย

ข้อ 2 มีขั้นตอนการปฏิบัติการจัดทำสำรองข้อมูลและการกู้คืนข้อมูลอย่างถูกต้อง ทั้งระบบซอฟต์แวร์และข้อมูลในระบบสารสนเทศ โดยขั้นตอนปฏิบัติแยกตามระบบสารสนเทศแต่ละระบบ

ข้อ 3 จัดเก็บข้อมูลที่สำรองนั้นในสื่อเก็บข้อมูล โดยมีการพิมพ์ชื่อบนสื่อเก็บข้อมูลนั้นให้สามารถแสดงถึงระบบซอฟต์แวร์ วันที่ เวลาที่สำรองข้อมูลและผู้รับผิดชอบในการสำรองข้อมูลไว้อย่างชัดเจน ข้อมูลที่สำรองควรจัดเก็บไว้ในสถานที่เก็บข้อมูลสำรองซึ่งติดตั้งอยู่ที่สถานที่อื่น และต้องมีการทดสอบสื่อเก็บข้อมูลสำรองอย่างสม่ำเสมอ

ข้อ 4 ต้องมีการจัดหาแผนเตรียมความพร้อมกรณีเกิดเหตุฉุกเฉินให้สามารถกู้ระบบกลับคืนมาได้ภายในระยะเวลาที่เหมาะสม