



คำสั่งโรงพยาบาลปาดัว
ที่ ๑๔๗/๒๕๖๖

เรื่อง กำหนดหน้าที่ของคณะกรรมการรักษาความมั่นคงปลอดภัยระบบสารสนเทศ

ตามคำสั่งโรงพยาบาลปาดัว ที่ /๒๕๖๖ ลงวันที่ พฤษภาคม ๒๕๖๖ ได้แต่งตั้ง
คณะกรรมการรักษาความมั่นคงปลอดภัยระบบสารสนเทศ เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปด้วยความเรียบร้อยจึง
กำหนดบทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบของคณะกรรมการชุดดังกล่าว ดังต่อไปนี้

๑. กำหนดมาตรการในการรองรับนโยบายหรือดำเนินงานให้สอดคล้องตามนโยบายการ
รักษาความมั่นคงปลอดภัยระบบสารสนเทศ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ การคุ้มครองป้องกันข้อมูลส่วน
ราชการและเอกสารสนับสนุนอื่นๆ (ฐานข้อมูล,เว็บไซต์ ,โปรแกรมประยุกต์ , และโปรแกรมมัลแวร์ประโยชน์)
ของโรงพยาบาลปาดัว

๒. ดำเนินการทบทวน แก้ไข ปรับปรุง แผนงานเทคโนโลยีสารสนเทศองค์กรและขั้นตอนการ
ปฏิบัติงานการใช้อุปกรณ์ สิทธิการเข้าถึงและใช้งาน การคุ้มครองป้องกันข้อมูลส่วนราชการ และเอกสาร
สนับสนุนอื่นๆ (ฐานข้อมูล,เว็บไซต์ ,โปรแกรมประยุกต์ , และโปรแกรมมัลแวร์ประโยชน์) ของโรงพยาบาลปาดัว
อย่างน้อย ๑ ปี เมื่อมีการเปลี่ยนแปลงเกิดขึ้น เพื่อให้แผนงาน นโยบายหรือระเบียบวิธีปฏิบัติต่างๆ มีความ
ทันสมัย ใช้งานได้จริงเหมาะสมกับวัฒนธรรมองค์กร และสอดคล้องกฎหมาย พระราชบัญญัติ พระราชกำหนด
กฎกระทรวง และมาตรฐานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง

๓. จัดประชุมเพื่อ ชับเคลื่อน ทบทวน มาตรการด้านความมั่นคงปลอดภัยของระบบ
สารสนเทศขององค์กร รวมถึงการแก้ไขปัญหาเมื่อมีการละเมิดความมั่นคงปลอดภัยเกิดขึ้น ทั้งจากภายในและ
ภายนอกหรือความผิดพลาดของระบบเองแล้วจัดทำเป็นรายงานเสนอต่อผู้บริหารอย่างน้อย ๒ ครั้งต่อปี โดย
ครั้งที่ ๑ เป็นการประชุมเพื่อสื่อสารนโยบายและกำหนดมาตรการรองรับนโยบาย ครั้งที่ ๒ เป็นการประชุมเพื่อ
ติดตามและประเมินผลการดำเนินการตามนโยบาย

๔. ให้คำปรึกษา และแนะนำด้านการรักษาความปลอดภัยของระบบสารสนเทศ และการนำ
นโยบายความมั่นคงและปลอดภัยของระบบสารสนเทศ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพไปใช้งาน แก่เจ้าหน้าที่ใน
หน่วยงาน

๕. กำหนดให้มีการควบคุมตรวจสอบการบริหารจัดการ การดำเนินงานและการปฏิบัติ
เกี่ยวกับความมั่นคงปลอดภัยของระบบสารสนเทศ โดยผู้มีหน้าที่ตรวจสอบจากหน่วยงานส่วนกลาง หรือผู้
ตรวจสอบอิสระ อย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง หรือเมื่อมีการเปลี่ยนแปลงที่สำคัญต่อโรงพยาบาลปาดัว

๖. ดำเนินการด้านการบริหารจัดการทรัพยากรสารสนเทศตามนโยบายการรักษาความมั่นคงปลอดภัย

ของระบบสารสนเทศ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

๗. กำหนดพื้นที่ ที่ต้องการรักษาความมั่นคงปลอดภัยตามนโยบายการรักษาความมั่นคง
ปลอดภัยระบบสารสนเทศ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

๘. บริหารจัดการเหตุการณ์ความมั่นคงปลอดภัยสารสนเทศตามนโยบายการรักษาความมั่นคง
ปลอดภัยของระบบสารสนเทศ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ และแผนรับมือสถานการณ์ฉุกเฉินจากภัยพิบัติ
ภัยคุกคาม และการก่อวินาศกรรมหรือการโจรกรรมข้อมูลของบุคคลผู้ที่ไม่ประสงค์ต่อข้อมูลโรงพยาบาลป่าต้ว

๙. พิจารณา และดำเนินการในเรื่องอื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๑๗ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๖

นายพรพล รัตนอาภา

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลป่าต้ว



นโยบายและแนวปฏิบัติการรักษาความมั่นคงปลอดภัยของระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ

บทนำ

- 1) นโยบายนี้จัดทำขึ้นสำหรับข้าราชการหรือเจ้าหน้าที่ในสังกัดโรงพยาบาลป่าต้ว จะเข้าใช้งานระบบคอมพิวเตอร์ของโรงพยาบาลป่าต้ว รวมไปถึงการเชื่อมต่อเข้ากับระบบอินเทอร์เน็ตโดยผ่านทางเครือข่ายของโรงพยาบาลป่าต้วโดยให้ถือปฏิบัติโดยเคร่งครัด
- 2) โรงพยาบาลป่าต้ว สวอนสิทธิในการเข้าตรวจสอบ เก็บหลักฐาน และดำเนินการอันสมควร หากพบว่ามีมาตรการละเมิดนโยบายการใช้งานระบบคอมพิวเตอร์และการเชื่อมต่ออินเทอร์เน็ต
- 3) นิยามของระบบคอมพิวเตอร์และอุปกรณ์ประกอบของ โรงพยาบาลป่าต้ว มีดังนี้
 - ระบบคอมพิวเตอร์
 - เครื่องคอมพิวเตอร์
 - อุปกรณ์ประกอบ
 - ซอฟต์แวร์
 - เครือข่ายภายใน อินทราเน็ต
 - เครือข่าย อินเทอร์เน็ต
 - การใช้งานจากภายนอกองค์กร remote access
 - โปรแกรมการใช้งาน Application

หมวดทั่วไป

- 1) ระบบคอมพิวเตอร์ เครื่องคอมพิวเตอร์ และอุปกรณ์ต่อเชื่อมของโรงพยาบาลป่าต้ว จัดหาเพื่อให้บริการที่เกี่ยวข้องกับกิจการของโรงพยาบาลป่าต้วเท่านั้น ไม่อนุญาตให้ใช้ในกิจการที่ไม่เกี่ยวข้องกับกิจการของโรงพยาบาลป่าต้ว และหากไม่ได้รับอนุญาตห้ามนำบุคคลภายนอก มาใช้งานเครื่องคอมพิวเตอร์ และเครือข่ายของโรงพยาบาลป่าต้ว
- 2) การใช้งานระบบคอมพิวเตอร์ และการต่อเชื่อมทางอินเทอร์เน็ต ของโรงพยาบาลป่าต้ว จะต้องปฏิบัติตามระเบียบในการขออนุญาตเข้าใช้โดยจะมีการลงทะเบียนการเข้าใช้งานตามขั้นตอนของโรงพยาบาลป่าต้ว
- 3) บัญชีผู้ใช้งาน (USER ACCOUNT) ที่ให้ผู้ใช้งานไว้ นั้น ผู้ใช้งานต้องรับผิดชอบผลต่างๆ อันอาจจะเกิดขึ้น รวมถึงผลเสียหายต่างๆ ที่เกิดขึ้นจากบัญชีผู้ใช้งาน (USER ACCOUNT) นั้นๆ เว้นแต่จะพิสูจน์ได้ว่า ผลเสียหายนั้น เกิดจากการกระทำของผู้อื่น
- 4) บัญชีผู้ใช้งาน (USER ACCOUNT) ให้เป็นการเฉพาะบุคคลเท่านั้น ผู้ใช้งานจะโอนหรือแจกสิทธิ นั้น ให้กับผู้อื่นไม่ได้
- 5) ในการขออนุญาตเข้าใช้งาน ให้ผู้ที่ขอใช้บริการเป็นผู้ขอโดยปฏิบัติตามขั้นตอนการขอเข้าใช้ระบบที่กำหนดไว้

- 6) ผู้ใช้งานจะต้องทำความเข้าใจและลงนามเพื่อยืนยันว่าจะปฏิบัติตามนโยบายการใช้งานระบบคอมพิวเตอร์และการเชื่อมต่อกับอินเทอร์เน็ต และจะต้องทำความเข้าใจในส่วนเปลี่ยนแปลงแก้ไข (หากมี) โดยลงนามเพื่อยืนยันทุกรอบปี
- 7) ผู้ใช้งานต้องยอมรับทราบกฎระเบียบหรือนโยบายต่างๆ ที่กำหนดขึ้นโดยจะอ้างว่าไม่ทราบกฎระเบียบ หรือนโยบาย มิได้
- 8) นโยบายการใช้งานระบบคอมพิวเตอร์และการเชื่อมต่อกับอินเทอร์เน็ตนี้ ถือเป็นส่วนหนึ่งของข้อกำหนดในการปฏิบัติงานของข้าราชการและเจ้าหน้าที่ทุกคน และจะถือเป็นการผิดวินัยหรือระเบียบในการปฏิบัติงานเช่นเดียวกันหากไม่ปฏิบัติตาม
- 9) หากพบว่าข้าราชการหรือเจ้าหน้าที่ที่มีการละเมิดนโยบายการใช้งานระบบคอมพิวเตอร์และการเชื่อมต่อกับอินเทอร์เน็ต จะถูกลงโทษตามกฎระเบียบของการเป็นข้าราชการหรือเจ้าหน้าที่ รวมไปถึงอาจจะส่งตัวเพื่อดำเนินคดีตามกฎหมาย หากการละเมิดนั้นมีความผิดตามกฎหมาย หรือพระราชบัญญัติว่าด้วยเรื่องการกระทำความผิดเกี่ยวกับคอมพิวเตอร์ (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2560
- 10) ผู้ใช้งานต้องต้องให้ความร่วมมือและอำนวยความสะดวกแก่ผู้ดูแลระบบคอมพิวเตอร์ในการตรวจสอบระบบความปลอดภัยของเครื่องคอมพิวเตอร์และเครือข่าย รวมทั้งปฏิบัติตามคำแนะนำของผู้ดูแลระบบคอมพิวเตอร์

หมวดที่ 1 ว่าด้วยระเบียบการใช้งานระบบคอมพิวเตอร์และการเชื่อมต่ออินเทอร์เน็ต

- 1) โรงพยาบาลป่าต้ว ดำเนินกิจการภายใต้กฎหมายไทย ดังนั้น การใช้งานระบบคอมพิวเตอร์และ ๑ การเชื่อมต่อทางอินเทอร์เน็ต จะถือปฏิบัติตามพระราชบัญญัติว่าด้วยเรื่องการกระทำความผิดเกี่ยวกับคอมพิวเตอร์ (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2560 และกฎหมายประกอบอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องโดยข้าราชการหรือเจ้าหน้าที่ สามารถศึกษาข้อกฎหมายจาก พรบ. ดังกล่าวได้
- 2) โรงพยาบาลป่าต้ว ไม่สนับสนุนหรือยินยอมให้ข้าราชการหรือเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลป่าต้ว กระทำผิดต่อพระราชบัญญัติว่าด้วยเรื่องการกระทำความผิดเกี่ยวกับคอมพิวเตอร์ (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2560 และกฎหมายประกอบอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง
- 3) โรงพยาบาลป่าต้ว จะจัดให้มีชื่อผู้ใช้ (USERID) และรหัสผ่าน(Password) ให้กับข้าราชการหรือเจ้าหน้าที่ที่มีหน้าที่เกี่ยวข้องกับการใช้งานระบบคอมพิวเตอร์และการเชื่อมต่อกับอินเทอร์เน็ตเป็นรายบุคคล และมีกฎในการใช้งานรหัสผ่าน เช่น ความยาวของตัวอักษร หรือระยะเวลาที่ต้องเปลี่ยนรหัส ทั้งนี้เพื่อความปลอดภัยของระบบโดยรวม
- 4) รหัสผ่านของข้าราชการหรือเจ้าหน้าที่ถือเป็นทรัพย์สินของโรงพยาบาลป่าต้ว และไม่อนุญาตให้มี การแจ้งรหัสผ่านที่เป็นข้อมูลส่วนตัวให้กับบุคคลอื่น และข้าราชการหรือเจ้าหน้าที่ทุกคนมีหน้าที่ในการป้องกันรหัสผ่านขององค์กรอย่างเคร่งครัด
- 5) โรงพยาบาลป่าต้ว ไม่อนุญาตให้ใช้ชื่อและรหัสผ่านร่วมกัน
- 6) ข้าราชการหรือเจ้าหน้าที่อาจจะได้รับมอบหมายให้เข้าใช้ระบบงานอื่นๆ ที่โรงพยาบาลป่าต้ว กำหนดให้ใช้ ข้าราชการหรือเจ้าหน้าที่จะต้องปฏิบัติตามกฎการใช้ระบบเก็บรักษาชื่อและรหัสผ่านไว้ ห้ามมิให้เปิดเผยกับผู้อื่น ยกเว้นได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชาโดยตรงเป็นลายลักษณ์อักษร

- 7) หากจะต้องมีการเลิกใช้ชื่อและรหัสผ่านให้แจ้งกับผู้บังคับบัญชาโดยตรงเพื่อทำเรื่องขอเลิกใช้ โดยจะต้องกระทำทันทีที่จะเลิกใช้งาน หรือบัญชีผู้ใช้งานใดๆ ที่มีได้มีการใช้งานภายในระยะที่กำหนดไว้ จะถูกระงับหรือยกเลิกการใช้งาน
- 8) เครื่องคอมพิวเตอร์และอุปกรณ์ประกอบถือเป็นทรัพย์สินของโรงพยาบาลป่าต้ว ข้าราชการหรือเจ้าหน้าที่ ที่เป็นผู้รับผิดชอบจะต้องมีหน้าที่ดูแลบำรุงรักษาเบื้องต้น
- 9) ไม่อนุญาตให้ใช้เครื่องคอมพิวเตอร์หรืออุปกรณ์ประกอบอื่นที่มีชื่อของโรงพยาบาลป่าต้ว ในการเชื่อมต่อเข้ากับเครือข่ายของโรงพยาบาลป่าต้ว เว้นแต่ได้มีการขออนุญาตเข้าใช้ระบบเครือข่ายคอมพิวเตอร์จากงานเทคโนโลยีสารสนเทศ

หมวดที่ 2 ว่าด้วยการใช้จดหมายอิเล็กทรอนิกส์, การสนทนา และการติดต่อสื่อสารทางอิเล็กทรอนิกส์อื่นๆ (E-mail), chat, social network and others digital communication เช่นการส่ง file หรือการส่งโทรสาร

- 1) ในการติดต่อสื่อสารทางอิเล็กทรอนิกส์ ไม่ว่าจะเป็นจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ หรือการติดต่อสื่อสารใดๆ ให้ถือเสมือนหนึ่งการส่งจดหมายแบบเป็นทางการโดยจะต้องปฏิบัติตามกฎการรับ-ส่งหนังสือหรือจดหมายของโรงพยาบาลป่าต้ว ได้แก่ การรักษาความลับของเอกสาร ห้ามส่งเอกสารความลับ โดยจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ ยกเว้นได้รับการเข้ารหัสและรับรองจากหน่วยงานคอมพิวเตอร์
- 2) ห้ามส่งข้อมูลที่เป็นเท็จ ข้อมูลที่ก่อให้เกิดความเสียหายต่อโรงพยาบาลป่าต้ว หรือบุคคลอื่นๆ 3) ห้ามส่งรูปหรือข้อความที่เกี่ยวข้องกับเรื่องลามกอนาจาร
- 4) การส่งข้อมูลใดๆ ให้ปฏิบัติตามพระราชบัญญัติว่าด้วยการกระทำผิดเกี่ยวกับคอมพิวเตอร์ พ.ศ.2440
- 5) หากพบว่ามีกรส่งข้อมูลที่ผิดต่อพระราชบัญญัติว่าด้วยการกระทำผิดเกี่ยวกับคอมพิวเตอร์ พ.ศ.2440 หรือผิดต่อกฎระเบียบของโรงพยาบาลป่าต้ว ให้แจ้งต่อผู้บังคับบัญชาโดยตรง หรือเจ้าหน้าที่ หน่วยงานคอมพิวเตอร์
- 6) ให้ใช้ข้อความสุภาพในการส่งจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ การสนทนา chat หรือการสื่อสารทางอิเล็กทรอนิกส์อื่นๆ
- 7) ห้ามส่งจดหมายอิเล็กทรอนิกส์หรือการสื่อสารทางอิเล็กทรอนิกส์ใดๆ โดยไม่ระบุชื่อผู้ส่ง (SPAM (E-mail))
- 8) ไม่อนุญาตให้ข้าราชการหรือเจ้าหน้าที่ใช้ (E-mail) อื่นใดที่โรงพยาบาลป่าต้ว ไม่ได้กำหนดให้ใช้

หมวดที่ 3 ว่าด้วยการใช้ Portal ขององค์กร และการเข้าใช้อินเทอร์เน็ต

- 1) ห้ามข้าราชการหรือเจ้าหน้าที่ post และ/หรือ download file รูป หรือข้อมูลใดๆ บน Portal ของโรงพยาบาลป่าต้ว หรือ Portal อื่นๆ ที่เข้าข่ายผิดต่อพระราชบัญญัติว่าด้วยเรื่องกรกระทำ ความผิดเกี่ยวกับคอมพิวเตอร์ (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2560
 - 1.1 มีไวรัส หรือชุดคำสั่งไม่พึงประสงค์
 - 1.2 ไม่เกี่ยวข้องกับกิจการขององค์กร

2) การเปิดให้บริการการเข้าถึงเว็บไซต์

2.1 ให้บริการเว็บไซต์ที่เกี่ยวข้อง การให้บริการและกิจการของโรงพยาบาลป่าติวเป็นหลัก หากตรวจพบว่าความเร็วอินเทอร์เน็ตของระบบช้า จะงดให้บริการอินเทอร์เน็ตในกิจการอื่นๆ ที่มีใช้ของโรงพยาบาลป่าติวก่อน

2.2 กำหนดช่วงเวลาหรือระงับการเข้าใช้งานของเว็บไซต์ ที่กำหนดโดยงานเทคโนโลยีสารสนเทศ

หมวดที่ 4 ว่าด้วยการใช้งาน Application และโปรแกรมต่างๆ

- 1) การเข้าใช้งาน Application ต่างๆ จะต้องได้รับอนุญาตจากเจ้าของระบบ
- 2) ให้ข้าราชการหรือเจ้าหน้าที่ใช้โปรแกรมและ Application ที่โรงพยาบาลป่าติว กำหนดให้ใช้เท่านั้น
- 3) ห้ามข้าราชการหรือเจ้าหน้าที่นำโปรแกรม หรือ Application ใดๆ มาติดตั้งบนเครื่องคอมพิวเตอร์หรือระบบคอมพิวเตอร์รวมถึงอุปกรณ์ประกอบอื่นๆ โดยไม่ได้รับความยินยอมจากหน่วยงานคอมพิวเตอร์โดยตรง
- 4) ห้ามข้าราชการหรือเจ้าหน้าที่ใช้โปรแกรม หรือ Application ที่ไม่ถูกลิขสิทธิ์ หากก่อให้เกิดความเสียหาย หรือมีการละเมิดลิขสิทธิ์ ผู้ใช้งานต้องเป็นผู้รับผิดชอบแต่เพียงฝ่ายเดียว
- 5) ผู้ที่ต้องการนำอุปกรณ์มาเชื่อมต่อกับระบบเครือข่ายคอมพิวเตอร์ ต้องปฏิบัติตามนโยบายนี้ โดยเคร่งครัด เพื่อให้การเชื่อมต่ออุปกรณ์ต่างๆ เป็นไปตามมาตรฐานและไม่เกิดผลกระทบต่อระบบเครือข่ายคอมพิวเตอร์ส่วนรวมของโรงพยาบาลป่าติว
- 6) การขออนุญาตนำเครื่องคอมพิวเตอร์เชื่อมต่อระบบเครือข่ายและขอหมายเลขไอพี (IP ADDRESS) ของหน่วยงานใดๆ หน่วยงานนั้นจะต้องทำหนังสือขออนุญาต มายังงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์ เพื่อพิจารณาดำเนินการ
- 7) ห้ามบุคคลใดกระทำการเคลื่อนย้ายหรือทำการใดๆ ต่ออุปกรณ์ของระบบเครือข่ายโดยพลการเพราะอาจก่อให้เกิดความเสียหายแก่ระบบเครือข่ายหลักของโรงพยาบาลป่าติวได้
- 8) ในกรณีที่ตรวจสอบพบว่าเครือข่ายส่วนใดก่อให้เกิดความผิดปกติของระบบเครือข่ายหลักของโรงพยาบาลป่าติว งานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์ อาจจะพิจารณา ระงับการให้บริการ จากระบบเครือข่ายกลางโดยไม่มีการแจ้งให้ทราบล่วงหน้าจนกว่าจะมีการแก้ไขให้ทำงานได้เป็นปกติก่อน
- 9) ห้ามทำการวางสายเครือข่ายเพิ่มเติมเองโดยไม่ได้รับการอนุญาต ทั้งนี้รวมถึงการติดตั้งเครือข่ายแบบไร้สาย
- 10) โรงพยาบาลป่าติว จะติดตั้งโปรแกรมควบคุมการใช้งานผ่านเครือข่าย (REMOTE ACCESS) เพื่อติดตามช่วยเหลือ แก้ไข และควบคุมการใช้งานเครื่องคอมพิวเตอร์
- 11) ผู้ใช้งานห้ามทำการเก็บหรือสำรองข้อมูลส่วนบุคคลไว้ในเครื่องคอมพิวเตอร์ ของโรงพยาบาลป่าติว หากเกิดปัญหาจำเป็นต้องมีการซ่อมบำรุงหรือมีการติดตั้งระบบปฏิบัติการใหม่ อาจมีการ ล้างข้อมูลในเครื่องคอมพิวเตอร์ทั้งหมด งานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์ จะไม่รับผิดชอบต่อการสูญหายของข้อมูลส่วนบุคคลนั้นๆ

นโยบายและแนวปฏิบัติการรักษาความมั่นคงปลอดภัยของระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ

1. หลักการและเหตุผล

ตามพระราชกฤษฎีกากำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการในการทำธุรกรรมทางอิเล็กทรอนิกส์ภาคีรัฐ พ.ศ.2549 กำหนดให้หน่วยงานของรัฐต้องจัดทำนโยบายและแนวปฏิบัติการรักษาความมั่นคงปลอดภัยของระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ เพื่อให้ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศของโรงพยาบาลปาดัว เป็นไปอย่างเหมาะสม มีประสิทธิภาพ มีความมั่นคงปลอดภัยและสามารถดำเนินงานได้อย่างต่อเนื่อง รวมทั้งป้องกันปัญหา ที่อาจจะเกิดขึ้นจากการใช้งานระบบเทคโนโลยีสารสนเทศในลักษณะที่ไม่ถูกต้อง และการถูกคุกคามจากภัย ต่างๆ โรงพยาบาลปาดัวจึงเห็นสมควรกำหนดนโยบายและแนวทาง ปฏิบัติการรักษาความมั่นคงปลอดภัย ในระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ โดยกำหนดให้มีมาตรฐาน (Standard) แนวปฏิบัติ (Guideline) ขั้นตอนปฏิบัติ (Procedure) ให้ครอบคลุมด้านการรักษาความ มั่นคงปลอดภัยของระบบเทคโนโลยีสารสนเทศและป้องกันภัย คุกคามต่างๆ

2. วัตถุประสงค์

- 2.1 การจัดทำนโยบายและแนวปฏิบัติการรักษาความมั่นคงปลอดภัยของระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ เพื่อให้เกิดความเชื่อมั่นและมีความมั่นคงปลอดภัยในการใช้งานระบบเทคโนโลยีสารสนเทศและ เครือข่ายคอมพิวเตอร์ขององค์กร ทำให้ดำเนินงานได้อย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล
- 2.2 กำหนดขอบเขตของการบริหารจัดการความมั่นคงปลอดภัยระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ อ้างอิงตาม มาตรฐาน HA และมีการปรับปรุงอย่างต่อเนื่อง
- 2.3 นโยบายและแนวทางปฏิบัตินี้จะต้องทำการเผยแพร่ให้เจ้าหน้าที่ทุกระดับในองค์กรได้รับทราบและ เจ้าหน้าที่ทุกคนจะต้องลงนามยอมรับและปฏิบัติตามนโยบายนี้อย่างเคร่งครัด
- 2.4 เพื่อกำหนดมาตรฐานแนวทางปฏิบัติให้ผู้บริหาร เจ้าหน้าที่ ผู้ดูแลระบบและบุคคลภายนอกที่ ปฏิบัติงานให้กับองค์กร ตระหนักถึงความสำคัญของการรักษาความมั่นคงปลอดภัยในการใช้ระบบ เทคโนโลยีสารสนเทศขององค์กร ในการดำเนินงานและปฏิบัติตามอย่างเคร่งครัด
- 2.5 นโยบายและแนวทางปฏิบัตินี้ต้องมีการดำเนินการตรวจสอบและประเมินนโยบายตามระยะเวลา อย่างน้อย 1 ครั้ง ต่อปี

3. นโยบายรักษาความมั่นคงปลอดภัยในระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ โรงพยาบาลปาดัว

- 3.1 โรงพยาบาลปาดัวส่งเสริมและสนับสนุนรักษาความมั่นคงปลอดภัยในระบบเทคโนโลยีสารสนเทศให้ ตอบสนองต่อพันธกิจและนโยบายขององค์กร
- 3.2 โรงพยาบาลปาดัวมีหน้าที่จำกัด ระบุ เพิกถอนสิทธิหรือบทลงโทษตามความเหมาะสมหากมี การ ละเมิดหรือฝ่าฝืนระเบียบปฏิบัติ ในกรณีสำคัญงานเทคโนโลยีสารสนเทศ ทางกายภาพ รายงานการฝ่าฝืน ให้ต้นสังกัดหรือโรงพยาบาลเพื่อพิจารณาลงโทษ
- 3.3 โรงพยาบาลปาดัวสนับสนุนให้ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศมีความถูกต้องสมบูรณ์ และพร้อมใช้งานอยู่ เสมอ

3.4 โรงพยาบาลป่าวัดสนับสนุนการรักษาความปลอดภัยของข้อมูลตามระเบียบปฏิบัติ เพื่อการปกป้องและรักษาข้อมูลความลับของผู้ใช้และข้อมูลผู้ป่วยอย่างเคร่งครัด

4. องค์ประกอบของแนวทางปฏิบัติ

- 4.1 คำนิยาม
- 4.2 การรักษาความมั่นคงปลอดภัยทางกายภาพและสิ่งแวดล้อม
- 4.3 การรักษาความมั่นคงปลอดภัยของการควบคุมการเข้าถึงระบบ
- 4.4 การรักษาความมั่นคงปลอดภัยของเครือข่ายและเครื่องคอมพิวเตอร์แม่ข่าย
- 4.4 การรักษาความมั่นคงปลอดภัยของเครือข่ายไร้สาย
- 4.6 การรักษาความมั่นคงปลอดภัยของ Firewall
- 4.7 การรักษาความมั่นคงปลอดภัยของ Email
- 4.8 การรักษาความมั่นคงปลอดภัยของอินเทอร์เน็ต
- 4.9 การรักษาความมั่นคงปลอดภัยของการตรวจจัดการบุกรุก
- 4.10 ความมั่นคงปลอดภัยของการสำรองข้อมูล
- 4.11 การสร้างความตระหนักในเรื่องการรักษาความมั่นคงปลอดภัยด้านสารสนเทศ

นโยบายรักษาความมั่นคงปลอดภัยในระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ แต่ละส่วนที่กล่าวข้างต้น จะประกอบด้วย วัตถุประสงค์ (Objective) แนวทางปฏิบัติ (Guideline) และขั้นตอนวิธีการปฏิบัติ (Procedure) ในการรักษาความมั่นคงปลอดภัยระบบเทคโนโลยีสารสนเทศขององค์กร เพื่อที่จะทำให้องค์กร มีมาตรการในการรักษาความมั่นคงปลอดภัยระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ อยู่ในระดับที่ปลอดภัย ช่วยลดความเสียหายต่อการดำเนินงาน ทรัพย์สิน บุคลากรขององค์กร ทำให้สามารถดำเนินงานได้อย่างมั่นคงปลอดภัย นโยบายการเข้าใช้งานระบบเทคโนโลยีสารสนเทศขององค์กรนี้ จัดเป็นมาตรฐานด้านความปลอดภัยในการใช้งานระบบเทคโนโลยีสารสนเทศขององค์กร ซึ่งเจ้าหน้าที่ขององค์กรและหน่วยงานภายนอก จะต้องปฏิบัติตามอย่างเคร่งครัด

คำนิยาม

คำนิยามที่ใช้ในนโยบายนี้ ประกอบด้วย

ผู้บังคับบัญชา หมายถึง ผู้มีอำนาจสั่งการตามโครงสร้างการบริหารของโรงพยาบาลป่าต้ว

ผู้บริหารเทคโนโลยีสารสนเทศระดับสูง (Chief Information Officer : CIO) หมายถึง ผู้มีอำนาจในด้านเทคโนโลยีสารสนเทศของโรงพยาบาลป่าต้ว ซึ่งมีบทบาทหน้าที่และความรับผิดชอบในส่วนของการกำหนดนโยบาย มาตรฐานการควบคุม ดูแลการใช้งานระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ

งานเทคโนโลยีสารสนเทศทางการแพทย์ หมายถึง ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ ซึ่งเป็นหน่วยงานที่ให้บริการด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ ให้คำปรึกษา พัฒนา ปรับปรุง บำรุงรักษา ระบบ คอมพิวเตอร์และเครือข่ายภายในโรงพยาบาลป่าต้ว

หัวหน้างานยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์ หมายถึง ผู้บังคับบัญชา สูงสุดในการบริหารจัดการ ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศของโรงพยาบาลป่าต้ว และมีอำนาจตัดสินใจ เกี่ยวกับระบบสารสนเทศภายในโรงพยาบาลป่าต้ว

การรักษาความมั่นคงปลอดภัย หมายถึง การรักษาความมั่นคงปลอดภัยสำหรับระบบเทคโนโลยีสารสนเทศของโรงพยาบาลป่าต้ว

มาตรฐาน (Standard) หมายถึง บรรทัดฐานที่บังคับใช้ในการปฏิบัติการจริงเพื่อให้ได้ตามวัตถุประสงค์หรือเป้าหมาย

ขั้นตอนการปฏิบัติ (Procedure) หมายถึง รายละเอียดที่บอกขั้นตอนเป็นข้อๆ ที่ต้องนำมาปฏิบัติ เพื่อให้ได้มาซึ่งมาตรฐานที่ได้กำหนดไว้ตามวัตถุประสงค์

แนวทางปฏิบัติ (Guideline) หมายถึง แนวทางที่ไม่ได้บังคับให้ปฏิบัติ แต่แนะนำให้ปฏิบัติตาม เพื่อให้สามารถบรรลุเป้าหมายได้ง่ายขึ้น

ผู้ใช้งาน หมายถึง บุคคลที่ได้รับอนุญาต (Authorized user) ให้สามารถเข้าใช้งานบริหารหรือดูแลรักษาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศขององค์กร โดยมีสิทธิและหน้าที่ขึ้นอยู่กับบทบาท (role) ซึ่งโรงพยาบาลป่าต้วกำหนดไว้ดังนี้

ผู้บริหาร หมายถึง ผู้มีอำนาจบริหารในระดับสูงของโรงพยาบาลป่าต้ว เช่น ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลป่าต้ว รองผู้อำนวยการโรงพยาบาล หัวหน้าตึก หัวหน้ากลุ่มงาน เป็นต้น

ผู้ดูแลระบบ (System Administrator) หมายถึง เจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายจาก ผู้บังคับบัญชา ให้มีหน้าที่รับผิดชอบในการดูแลระบบคอมพิวเตอร์และเครือข่ายคอมพิวเตอร์ ซึ่งสามารถเข้าถึงโปรแกรมคอมพิวเตอร์หรือข้อมูลอื่น เพื่อการจัดการเครือข่ายคอมพิวเตอร์ได้ เช่น บัญชีผู้ใช้ระบบคอมพิวเตอร์ (User Account) หรือบัญชีไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (Email Account) เป็นต้น

เจ้าหน้าที่ หมายถึง ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ พนักงานราชการ ลูกจ้างชั่วคราว และเจ้าหน้าที่ประจำโครงการต่างๆ ของโรงพยาบาลป่าต้ว

หน่วยงานภายนอก หมายถึง องค์กรหรือหน่วยงานภายนอกที่โรงพยาบาลป่าต้ว อนุญาตให้มีสิทธิในการเข้าถึงและใช้งานข้อมูลหรือทรัพย์สินต่างๆ ของหน่วยงาน โดยจะได้รับสิทธิ

ในการใช้ระบบตาม อำนาจหน้าที่และต้องรับผิดชอบในการรักษาความลับของข้อมูล
ข้อมูลคอมพิวเตอร์ หมายถึง ข้อมูล ข้อความ คำสั่ง ชุดคำสั่ง หรือสิ่งอื่นใด บรรดาที่อยู่ในระบบ คอมพิวเตอร์
ในสภาพที่ระบบคอมพิวเตอร์ อาจประมวลผลได้ และให้หมายความรวมถึงข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ ตามกฎหมาย
ว่าด้วยธุรกรรมอิเล็กทรอนิกส์

สารสนเทศ (Information) หมายถึง ข้อเท็จจริงที่ได้จากข้อมูลนำมาผ่านการประมวลผล
การจัดระเบียบให้ข้อมูลซึ่งอาจอยู่ในรูปของตัวเลข ข้อความ หรือภาพกราฟฟิก ให้เป็นระบบที่ผู้ใช้สามารถ
เข้าใจได้ง่าย และสามารถนำไปใช้ประโยชน์ในการบริหาร การวางแผน การตัดสินใจและอื่นๆ

ระบบคอมพิวเตอร์ หมายถึง อุปกรณ์หรือชุดอุปกรณ์ของคอมพิวเตอร์ที่เชื่อมการทำงานเข้าด้วยกัน โดยมี
การกำหนดคำสั่ง ชุดคำสั่ง หรือสิ่งอื่นใด และแนวทางปฏิบัติงานให้อุปกรณ์หรือชุดอุปกรณ์ทำหน้าที่
ประมวลผลข้อมูลโดยอัตโนมัติ

ระบบเครือข่าย (Network System) หมายถึง ระบบที่สามารถใช้ในการติดต่อสื่อสารหรือการส่ง
ข้อมูลและสารสนเทศระหว่างระบบเทคโนโลยีสารสนเทศต่างๆ ขององค์กรได้ เช่น ระบบแลน (LAN)
ระบบอินทราเน็ต (Intranet) ระบบอินเทอร์เน็ต เป็นต้น

ระบบแลน (LAN) และระบบอินทราเน็ต (Intranet) หมายถึง ระบบเครือข่ายอิเล็กทรอนิกส์ที่
เชื่อมต่อระบบคอมพิวเตอร์ต่างๆ ภายในหน่วยงานเข้าด้วยกัน เป็นเครือข่ายที่มีจุดประสงค์เพื่อการ
ติดต่อสื่อสารแลกเปลี่ยนข้อมูลและสารสนเทศภายในหน่วยงาน

ระบบอินเทอร์เน็ต (Internet) หมายถึง ระบบเครือข่ายอิเล็กทรอนิกส์ที่เชื่อมต่อระบบเครือข่าย
คอมพิวเตอร์ต่างๆ ของหน่วยงานเข้ากับเครือข่ายอินเทอร์เน็ตทั่วโลก

ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ (Information Technology System) หมายถึง ระบบงานของ
หน่วยงานที่นำเอาเทคโนโลยีสารสนเทศ ระบบคอมพิวเตอร์ และระบบเครือข่ายมาช่วยในการสร้าง
สารสนเทศที่หน่วยงานสามารถนำมาใช้ประโยชน์ในการวางแผน การบริหาร การสนับสนุนการให้ บริหาร
การพัฒนาและควบคุมการติดต่อสื่อสาร ซึ่งมีองค์ประกอบ เช่น ระบบคอมพิวเตอร์ ระบบเครือข่าย โปรแกรม
ข้อมูล และสารสนเทศ เป็นต้น

พื้นที่ใช้งานระบบเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร (Information System Workspace)
หมายถึง พื้นที่หน่วยงานอนุญาตให้มีการใช้งานระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ โดยแบ่งเป็น

-**พื้นที่ทำงานทั่วไป (General working area)** หมายถึง พื้นที่ติดตั้งเครื่องคอมพิวเตอร์
ส่วนบุคคล และคอมพิวเตอร์พกพาที่ประจำโต๊ะทำงาน

-**พื้นที่ทำงานของผู้ดูแลระบบ (System administrator area)** หมายถึง พื้นที่ติดตั้งอุปกรณ์
ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศหรือระบบเครือข่าย (IT equipment or network area)

-**พื้นที่จัดเก็บข้อมูลคอมพิวเตอร์ (Data storage area)** หมายถึง พื้นที่ใช้งานระบบเครือข่าย
ไร้สาย (Wireless LAN coverage area)

เจ้าของข้อมูล หมายถึง ผู้ได้รับมอบอำนาจจากผู้บังคับบัญชาให้รับผิดชอบข้อมูลของระบบงานโดย
เจ้าของข้อมูลเป็นผู้รับผิดชอบข้อมูลนั้นๆ หรือได้รับผลกระทบโดยตรงหากข้อมูลเหล่านั้นเกิดสูญหาย

สิทธิของผู้ใช้งาน หมายถึง สิทธิทั่วไป สิทธิจำเพาะ สิทธิพิเศษ และสิทธิอื่นใดที่เกี่ยวข้องกับระบบ
เทคโนโลยีสารสนเทศ

สินทรัพย์ หมายถึง ข้อมูล ระบบข้อมูล และทรัพย์สินด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารของหน่วยงาน เช่น อุปกรณ์ระบบเครือข่าย ซอฟต์แวร์ที่มีลิขสิทธิ์ เป็นต้น

การเข้าถึงหรือควบคุมการใช้งานสารสนเทศ หมายถึง การอนุญาต การกำหนดสิทธิหรือการมอบอำนาจให้ผู้ใช้งาน เข้าถึงหรือใช้งานเครือข่ายหรือระบบสารสนเทศ ทั้งทางอิเล็กทรอนิกส์และทางกายภาพ รวมทั้งการอนุญาตสำหรับบุคคลภายนอก

ความมั่นคงปลอดภัยด้านสารสนเทศ หมายถึง การดำรงไว้ซึ่งความลับ (Confidentiality) ความถูกต้องครบถ้วน (Integrity) และสภาพพร้อมใช้งาน (availability) ของสารสนเทศ ทั้งนี้รวมถึงคุณสมบัติในด้านความถูกต้องแท้จริง (Authenticity) ความรับผิดชอบ (Accountability) การห้ามปฏิเสธความรับผิดชอบ (Non-repudiation) และความน่าเชื่อถือ (Reliability)

เหตุการณ์ด้านความมั่นคงปลอดภัย (information security event) หมายถึง กรณีที่ระบุการเกิดเหตุการณ์ สภาพของการบริการหรือเครือข่ายที่แสดงให้เห็นความเป็นไปได้ที่จะเกิดการฝ่าฝืน นโยบายด้านความมั่นคงปลอดภัย หรือมาตรการป้องกันที่ล้มเหลว หรือเหตุการณ์อื่นไม่อาจรู้ได้ว่าอาจเกี่ยวข้องกับ ความมั่นคงปลอดภัย

สถานการณ์ด้านความมั่นคงปลอดภัยที่ไม่พึงประสงค์หรือไม่อาจคาดคิด (Information security incident) หมายถึง สถานการณ์ด้านความมั่นคงปลอดภัยที่ไม่พึงประสงค์หรือไม่อาจคาดคิด (Unwanted or unexpected) ซึ่งอาจทำให้ระบบขององค์กรถูกบุกรุกหรือโจมตี และความมั่นคงปลอดภัยถูกคุกคาม

จดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (Email) หมายถึง ระบบที่บุคคลใช้ในการรับส่งข้อความระหว่างกันโดยผ่านเครื่องคอมพิวเตอร์และเครือข่ายที่เชื่อมโยงถึงกัน ข้อมูลที่ส่งจะเป็นได้ทั้งตัวอักษร ภาพถ่าย ภาพกราฟฟิก ภาพเคลื่อนไหว และเสียง ผู้ส่งสามารถส่งข่าวสารไปยังผู้รับคนเดียวหรือหลายคนก็ได้ มาตรฐาน ที่ใช้ในการรับส่งข้อมูลชนิดนี้ได้แก่ SMTP, POPm และ IMAP เป็นต้น

รหัสผ่าน (Password) หมายถึง ตัวอักษรหรืออักขระหรือตัวเลข ที่ใช้เป็นเครื่องมือในการตรวจสอบ ยืนยันตัวบุคคล เพื่อควบคุมการเข้าถึงข้อมูลและระบบข้อมูลในการรักษาความมั่นคงปลอดภัยของข้อมูลและระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ

ชุดคำสั่งไม่พึงประสงค์ หมายถึง ชุดคำสั่งที่มีผลทำให้คอมพิวเตอร์ หรือระบบคอมพิวเตอร์ หรือชุดคำสั่งอื่นเกิดความเสียหาย ถูกทำลาย ถูกแก้ไขเปลี่ยนแปลงหรือเพิ่มเติม ชัดข้องหรือปฏิบัติงานไม่ตรงตามคำสั่งที่กำหนดไว้

แนวทางปฏิบัติการรักษาความมั่นคงปลอดภัยทางด้านกายภาพและสิ่งแวดล้อม (Physical and Environment Security)

1. วัตถุประสงค์

เพื่อกำหนดเป็นมาตรการในการควบคุมและป้องกันการรักษาความมั่นคงปลอดภัยที่เกี่ยวข้องกับการเข้าใช้งานหรือการเข้าถึงพื้นที่ใช้งานระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ โดยพิจารณาตามความสำคัญของอุปกรณ์ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศและข้อมูล ซึ่งเป็นทรัพย์สินที่มีค่าและอาจจำเป็นต้องรักษาความลับ โดยมาตรการนี้จะมีผลบังคับใช้กับผู้ให้บริการและหน่วยงานภายนอก ซึ่งมีส่วนเกี่ยวข้องกับการใช้งานระบบเทคโนโลยีสารสนเทศของหน่วยงาน

2. แนวทางปฏิบัติการรักษาความมั่นคงปลอดภัยทางด้านกายภาพและสิ่งแวดล้อม

2.1 ให้งานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์ เป็นผู้กำหนดพื้นที่ที่ผู้ให้บริการพื้นที่ใช้งานระบบเทคโนโลยีสารสนเทศให้ชัดเจน และจัดทำแผนผังแสดงตำแหน่งของพื้นที่ใช้งาน และประกาศให้รับทราบทั่วกัน โดยการกำหนดพื้นที่ดังกล่าวแบ่งออกได้เป็นพื้นที่ทำงาน พื้นที่ติดตั้ง และจัดเก็บอุปกรณ์ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศหรือระบบเครือข่าย พื้นที่ใช้งานระบบเครือข่ายไร้สาย เป็นต้น

2.2 ให้งานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์ เป็นผู้กำหนดสิทธิในการเข้าถึงพื้นที่ใช้งานระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ

2.3 ให้งานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์ กำหนดมาตรการควบคุมการเข้า - ออก พื้นที่ใช้งานระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ

2.4 หน่วยงานภายนอกที่นำเครื่องคอมพิวเตอร์ หรืออุปกรณ์ที่ใช้ในการปฏิบัติงานระบบเครือข่ายภายใน หน่วยงาน จะต้องลงบันทึกในแบบฟอร์มการขออนุญาตใช้งานเครื่องคอมพิวเตอร์หรืออุปกรณ์ และต้องมีเจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายจากผู้บังคับบัญชาลงนาม

แนวทางปฏิบัติการรักษาความมั่นคงปลอดภัยของการควบคุมการเข้าถึงระบบ (Access Control Policy)

1. วัตถุประสงค์

เพื่อกำหนดมาตรการควบคุมการเข้าถึงระบบเทคโนโลยีสารสนเทศของหน่วยงาน และป้องกันการบุกรุกผ่านระบบเครือข่ายจากผู้บุกรุก หรือจากโปรแกรมประสงค์ร้าย (Malware) ที่จะสร้างความเสียหายแก่ข้อมูล หรือการทำงานของระบบสารสนเทศและระบบเครือข่ายให้หยุดชะงัก รวมทั้งให้สามารถตรวจสอบติดตามพิสูจน์ตัวบุคคล ที่เข้าใช้งานระบบสารสนเทศและระบบเครือข่าย ของหน่วยงานได้อย่างถูกต้อง

2. แนวทางปฏิบัติในการควบคุมการเข้าถึงระบบเทคโนโลยีสารสนเทศของโรงพยาบาลป่าต้ว

2.1 การควบคุมการเข้าถึงระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ

2.1.1 โรงพยาบาลป่าต้วกำหนดมาตรการควบคุมการเข้าใช้งานระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ ของหน่วยงานเพื่อดูแลรักษาความปลอดภัย โดยที่บุคคลจากหน่วยงาน หน่วยงานภายนอก ที่ต้องการสิทธิในการเข้าใช้งานระบบเทคโนโลยีสารสนเทศของหน่วยงาน จะต้องขออนุญาต เป็นลายลักษณ์อักษรต่อหัวหน้างาน ประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์และสารสนเทศทาง การแพทย์

2.1.2 ผู้ดูแลระบบ (System Administrator) ต้องกำหนดสิทธิการเข้าถึงข้อมูล และระบบข้อมูลให้เหมาะสมกับการใช้งานของผู้ใช้งานระบบ และหน้าที่ความรับผิดชอบของเจ้าหน้าที่ในการปฏิบัติงานก่อนเข้าใช้ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ รวมทั้งมีการทบทวนสิทธิการเข้าถึง อย่างสม่ำเสมอ

2.1.3 ผู้ดูแลระบบควรจัดให้มีการติดตั้งระบบบันทึกและติดตามการใช้งานระบบเทคโนโลยีสารสนเทศของหน่วยงานและตรวจตราการละเมิดความปลอดภัย ที่มีต่อระบบข้อมูล

2.1.4 ผู้ดูแลระบบต้องจัดให้มีการบันทึกรายละเอียดการเข้าถึงระบบ การแก้ไข เปลี่ยนแปลงสิทธิต่างๆ และการผ่านเข้า-ออกสถานที่ตั้งของระบบของทั้งผู้ที่ได้รับอนุญาตและไม่ได้รับอนุญาตเพื่อเป็นหลักฐานในการตรวจสอบ

2.2 การบริหารจัดการการเข้าถึงระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ

2.2.1 ผู้ดูแลระบบต้องกำหนดการลงทะเบียนบุคลากรใหม่ของโรงพยาบาลป่าต้ว กำหนดให้มีขั้นตอนปฏิบัติอย่างเป็นทางการเพื่อให้มีสิทธิต่างๆ ในการใช้งานตามความจำเป็นรวมทั้งขั้นตอนปฏิบัติสำหรับการยกเลิกสิทธิการใช้งาน เช่น การลาออก หรือการเปลี่ยนตำแหน่งงานภายในหน่วยงาน เป็นต้น

2.2.2 ผู้ดูแลระบบต้องกำหนดการใช้งานระบบเทคโนโลยีสารสนเทศที่สำคัญ เช่น ระบบคอมพิวเตอร์โปรแกรมประยุกต์ (Application) จดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (E-mail) ระบบเครือข่ายไร้สาย (Wireless LAN) ระบบอินเทอร์เน็ต (Internet) เป็นต้น โดยต้องให้สิทธิเฉพาะการปฏิบัติงานในหน้าที่และต้องได้รับความเห็นชอบจากผู้บังคับบัญชาเป็นลายลักษณ์อักษร รวมทั้งต้องทบทวนสิทธิดังกล่าว อย่างสม่ำเสมอ

2.2.3 ผู้ดูแลระบบต้องบริหารจัดการสิทธิการใช้งานระบบและรหัสผ่านของบุคลากร ดังต่อไปนี้

2.2.3.1 กำหนดการเปลี่ยนแปลงและการยกเลิกรหัสผ่าน (Password) เมื่อผู้ใช้งานระบบลาออก หรือพ้นจากตำแหน่ง หรือยกเลิกการใช้งาน

- 2.2.3.2 ส่งมอบรหัสผ่านชั่วคราวให้กับผู้ใช้บริการด้วยวิธีการที่ปลอดภัย ควรหลีกเลี่ยงการใช้บุคคลอื่นหรือการส่งจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (E-mail) ที่ไม่มีการป้องกันในการส่งรหัสผ่าน
- 2.2.3.3 ควรกำหนดให้ผู้ใช้บริการตอบยืนยันการได้รับรหัสผ่าน
- 2.2.3.4 ควรกำหนดให้ผู้ใช้งานไม่บันทึกหรือเก็บรหัสผ่านไว้ในระบบคอมพิวเตอร์ในรูปแบบป้องกันการเข้าถึง
- 2.2.3.5 กำหนดชื่อผู้ใช้หรือรหัสผู้ใช้งานต้องไม่ซ้ำกัน
- 2.2.3.6 ในกรณีมีความจำเป็นต้องให้สิทธิพิเศษกับผู้ใช้งานที่มีสิทธิสูงสุด ผู้ใช้งานนั้นจะต้องได้รับความเห็นชอบและอนุมัติจากผู้บังคับบัญชา โดยมีการกำหนดระยะเวลาการใช้งานและระงับการใช้งานทันที เมื่อพ้นระยะเวลาดังกล่าวหรือพ้นจาก ตำแหน่ง และมีการกำหนดสิทธิพิเศษที่ได้รับว่าเข้าถึงได้ถึงระดับใดได้บ้าง และต้อง กำหนดให้ รหัสผู้ใช้งานต่างจากรหัสผู้ใช้งานตามปกติ

2.2.4 ผู้ดูแลระบบต้องบริหารจัดการการเข้าถึงข้อมูลตามประเภทชั้นความลับ ในการควบคุมการเข้าถึงข้อมูลแต่ละประเภทชั้นความลับ ทั้งการเข้าถึงโดยตรงและการเข้าถึงผ่าน ระบบงาน รวมถึงวิธีการทำลายข้อมูลแต่ละประเภทชั้นความลับ ดังต่อไปนี้

2.2.4.1 ต้องควบคุมการเข้าถึงข้อมูลแต่ละประเภทชั้นความลับ ทั้งการเข้าถึงโดยตรงและการเข้าถึงผ่านระบบงาน

2.2.4.2 ต้องกำหนดรายชื่อผู้ใช้ (Username) และรหัสผ่าน (Password) เพื่อใช้ในการตรวจสอบตัวตนจริงของผู้ใช้ข้อมูลในแต่ละชั้นความลับของข้อมูล

2.2.4.3 ควรกำหนดระยะเวลาการใช้งานและระงับการใช้งานทันที เมื่อพ้นระยะเวลาดังกล่าว

2.2.4.4 การรับส่งข้อมูลสำคัญผ่านระบบเครือข่ายสาธารณะ ควรได้รับการเข้ารหัส (Encryption) ที่เป็นมาตรฐานสากล เช่น SSL VPN หรือ XML Encryption เป็นต้น

2.2.4.5 ควรกำหนดการเปลี่ยนรหัสผ่าน ตามระยะเวลาที่กำหนดของระดับความสำคัญของข้อมูล

2.2.4.6 ควรกำหนดมาตรการรักษาความมั่นคงปลอดภัยของข้อมูล ในกรณีที่น่าเครื่องคอมพิวเตอร์ออกนอกพื้นที่ของหน่วยงาน เช่น ส่งเครื่องคอมพิวเตอร์ไปตรวจซ่อม ควรสำรองและลบข้อมูลที่ เก็บอยู่ในสื่อบันทึกก่อน เป็นต้น

2.3 การควบคุมการเข้าถึงระบบปฏิบัติการ

2.3.1 ผู้ใช้บริการต้องกำหนดชื่อผู้ใช้และรหัสผ่านในการเข้าใช้งานระบบปฏิบัติการของเครื่องคอมพิวเตอร์ของหน่วยงาน

2.3.2 ผู้ใช้บริการไม่ควรอนุญาตให้ผู้อื่นใช้ชื่อผู้ใช้ และรหัสผ่านของตน ในการเข้าใช้งานเครื่องคอมพิวเตอร์ของหน่วยงานร่วมกัน

2.3.3 ผู้ใช้บริการควรตั้งค่าการใช้งานโปรแกรมถนอมหน้าจอ เพื่อทำการลือคหน้าจอบนจอ เมื่อไม่มีการใช้งาน หลังจากนั้นเมื่อต้องการใช้งานผู้ใช้บริการ ต้องใส่รหัสผ่าน เพื่อเข้าใช้งาน

2.3.4 ผู้ใช้บริการควรทำ Logout ทันทีเมื่อเลิกใช้งานหรือไม่อยู่ที่หน้าจอเป็น เวลานานมากกว่า 1 ชม.

แนวทางปฏิบัติการรักษาความมั่นคงปลอดภัยของเครือข่ายและเครื่องคอมพิวเตอร์แม่ข่าย (Network and Server Policy)

1. วัตถุประสงค์

เพื่อช่วยให้ผู้ใช้บริการได้รับทราบถึงหน้าที่และความรับผิดชอบในการใช้ระบบคอมพิวเตอร์ และระบบเครือข่ายรวมทั้งทำความเข้าใจตลอดจนปฏิบัติตาม เพื่อเป็นการป้องกันทรัพยากร และข้อมูลของหน่วยงานให้มีความลับ ความถูกต้องและมีความพร้อม ใช้งานอยู่เสมอ

2. แนวทางปฏิบัติในการใช้งานเครือข่ายและเครื่องคอมพิวเตอร์แม่ข่ายโรงพยาบาลป่าติ้ว กำหนดมาตรการความปลอดภัยของเครือข่ายและเครื่องคอมพิวเตอร์แม่ข่าย (Server) ดังนี้

2.1 ผู้ดูแลระบบ ต้องแบ่งระบบเครือข่ายตามกลุ่มของบริการสารสนเทศ กลุ่มของผู้ใช้งาน เช่น โซนภายใน (Internal Zone) โซนภายนอก (External Zone) เป็นต้น เพื่อให้สามารถควบคุม ป้องกัน การบุกรุกได้อย่างเป็นระบบ

2.2 ผู้ใช้บริการจะนำเครื่องคอมพิวเตอร์และอุปกรณ์มาเชื่อมต่อกับเครื่องคอมพิวเตอร์ และระบบเครือข่ายของหน่วยงาน ต้องได้รับอนุญาตจากผู้บริหารเทคโนโลยีสารสนเทศระดับสูง หรือหัวหน้า งานประกัน สุขภาพ ยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์ และต้องปฏิบัติตามนโยบายนี้ โดยเคร่งครัด

2.3 การขออนุญาตใช้งานพื้นที่ Web Server และชื่อโดเมนย่อย (Sub Domain Name) ที่หน่วยงาน รับผิดชอบอยู่ จะต้องทำหนังสือขออนุญาตต่อผู้บริหารเทคโนโลยีสารสนเทศระดับสูง หรือ หัวหน้างาน ประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์ และจะต้องไม่ติดตั้งโปรแกรมใดๆ ที่ ส่งผล กระทบต่อการกระทำของระบบและผู้ใช้บริการอื่นๆ

2.4 ห้ามผู้ใดกระทำการเคลื่อนย้าย ติดตั้งเพิ่มเติมหรือทำการใดๆ ต่ออุปกรณ์ส่วนกลาง ได้แก่ อุปกรณ์จัด เส้นทาง (Router) อุปกรณ์กระจายสัญญาณข้อมูล (Switch) อุปกรณ์ที่เชื่อมต่อกับระบบเครือข่าย หลัก โดยไม่ได้รับอนุญาตจากผู้ดูแลระบบ (System Administrator)

2.5 ผู้ดูแลระบบต้องควบคุมการเข้าถึงระบบเครือข่าย เพื่อบริหารจัดการระบบเครือข่ายได้อย่างมีประสิทธิภาพ ดังต่อไปนี้

2.5.1 มีวิธีการจำกัดสิทธิการใช้งานเพื่อควบคุมผู้ใช้บริการให้สามารถใช้งาน เฉพาะระบบเครือข่าย ที่ได้รับอนุญาตเท่านั้น มีวิธีการจำกัดเส้นทางการเข้าถึงระบบเครือข่ายที่มีการใช้งานร่วมกัน

2.5.2 ต้องกำหนดให้มีวิธีเพื่อจำกัดการใช้เส้นทางบนเครือข่ายจากเครื่องคอมพิวเตอร์ไปยัง เครื่องคอมพิวเตอร์แม่ข่าย เพื่อไม่ให้ผู้ใช้บริการสามารถใช้เส้นทางอื่นๆ

2.5.3 ระบบเครือข่ายทั้งหมดของหน่วยงานที่มีการเชื่อมต่อไปยังระบบเครือข่ายอื่นๆ ภายนอก หน่วยงานควรเชื่อมต่อผ่านอุปกรณ์ป้องกันการบุกรุก รวมทั้งต้องมีความสามารถในการ ตรวจสอบโปรแกรม ประสงค์ร้าย (Malware) ด้วย

2.5.4 ระบบเครือข่ายต้องติดตั้งระบบตรวจจับการบุกรุก (Intrusion Prevention System/ Intrusion Detection System) เพื่อตรวจสอบการใช้งานของบุคคล ที่เข้าใช้งานระบบ เครือข่ายของ หน่วยงานในลักษณะที่ผิดปกติ

2.5.5 การเข้าสู่ระบบเครือข่ายภายในหน่วยงาน โดยผ่านทางระบบอินเทอร์เน็ตจำเป็นต้องมีการบันทึกเข้า (Login) และต้องมีการพิสูจน์ยืนยันตัวตน (Authentication) เพื่อตรวจสอบความถูกต้องของผู้ใช้บริการ

2.5.6 เลขที่อยู่ไอพี (IP Address) ภายในของระบบเครือข่ายภายในของหน่วยงาน จำเป็นต้องมีการป้องกันมิให้หน่วยงานภายนอกที่เชื่อมต่อสามารถมองเห็นได้

2.5.7 ต้องจัดทำแผนผังระบบเครือข่าย (Network Diagram) ซึ่งมีรายละเอียดเกี่ยวกับขอบเขตของระบบเครือข่ายภายในและเครือข่ายภายนอกและอุปกรณ์ต่างๆ พร้อมทั้งปรับปรุงให้เป็นปัจจุบันอยู่เสมอ

2.5.8 การใช้เครื่องมือต่างๆ เพื่อการตรวจสอบระบบเครือข่าย ควรได้รับการอนุมัติจากผู้ดูแลระบบและจำกัดการใช้งานเฉพาะเท่าที่จำเป็น

2.5.9 ผู้ดูแลระบบต้องบริหารควบคุมเครื่องคอมพิวเตอร์แม่ข่าย (Server) และรับผิดชอบในการดูแลระบบคอมพิวเตอร์แม่ข่าย ในการกำหนดแก้ไข หรือเปลี่ยนแปลงค่าต่างๆ ของซอฟต์แวร์ ระบบ (Systems Software)

2.6 โรงพยาบาลป่าต้ว กำหนดมาตรการควบคุมการจับเก็บข้อมูลจราจรทางคอมพิวเตอร์ (Log) เพื่อให้ข้อมูลจราจรทางคอมพิวเตอร์ (Log) มีความถูกต้องและสามารถระบุถึงตัวบุคคลได้ตาม แนวทาง ดังต่อไปนี้

2.6.1 จัดเก็บข้อมูลจราจรทางคอมพิวเตอร์ (Log) ไว้ในสื่อเก็บข้อมูลที่สามารถรักษาความครบถ้วนถูกต้อง แท้จริง และระบุตัวบุคคลที่เข้าถึงสื่อดังกล่าวได้ และข้อมูลที่ใช้ในการจับเก็บต้อง กำหนดชั้นความลับในการเข้าถึงข้อมูล และผู้ดูแลระบบไม่ได้รับอนุญาตในการแก้ไขข้อมูล ที่เก็บรักษาไว้ ยกเว้นผู้ตรวจสอบระบบเทคโนโลยีสารสนเทศของหน่วยงาน (IT Auditor) หรือบุคคลที่หน่วยงานมอบหมาย

2.6.2 กำหนดให้มีการบันทึกการทำงานของระบบบันทึกการปฏิบัติงานของผู้ใช้งาน (Application Logs) และบันทึกรายละเอียดของระบบป้องกันการบุกรุก เช่น บันทึกการเข้า-ออกระบบ บันทึก การพยายามเข้าสู่ระบบบันทึกการใช้งาน Command Line และ Firewall Log เป็นต้น เพื่อประโยชน์ในการใช้ตรวจสอบ และต้องเก็บบันทึกดังกล่าวไว้อย่างน้อย 90 วัน นับตั้งแต่การใช้บริการสิ้นสุดลง

2.6.3 ควรตรวจสอบบันทึกการปฏิบัติงานของผู้ใช้งานระบบอย่างสม่ำเสมอ

2.6.4 ต้องมีวิธีการป้องกันการแก้ไขเปลี่ยนแปลงบันทึกต่างๆ และจำกัดสิทธิการเข้าถึงบันทึกเหล่านั้นให้เฉพาะบุคคลที่เกี่ยวข้องเท่านั้น

2.7 โรงพยาบาลป่าต้ว กำหนดมาตรการควบคุมการใช้งานระบบเครือข่ายและเครื่องคอมพิวเตอร์ แม่ข่าย (Server) เพื่อดูแลรักษาความปลอดภัยของระบบจากภายนอกตามแนวทาง ดังต่อไปนี้

2.7.1 บุคคลจากหน่วยงานภายนอกที่ต้องการสิทธิในการเข้าใช้งานระบบเครือข่ายและเครื่องคอมพิวเตอร์แม่ข่าย ของหน่วยงานจะต้องทำเรื่องขออนุญาตเป็นลายลักษณ์อักษร เพื่อขอ อนุญาตจากผู้บริหารเทคโนโลยีสารสนเทศระดับสูง หรือหัวหน้างานประกันสุขภาพยุทธศาสตร์และสารสนเทศ ทาง การแพทย์

2.7.2 มีการควบคุมช่องทาง (Port) ที่ใช้ในการเข้าสู่ระบบอย่างรัดกุม

2.7.3 วิธีการใดๆ ที่สามารถเข้าสู่ข้อมูลหรือระบบข้อมูลได้จากระยะไกลต้องได้รับการอนุญาตจากผู้บริหารเทคโนโลยีสารสนเทศระดับสูง หรือหัวหน้างานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์และ สารสนเทศทาง การแพทย์

2.7.4 การเข้าสู่ระบบจากระยะไกล ผู้ใช้งานต้องแสดงหลักฐานระบุเหตุผลหรือความจำเป็นในการดำเนินงานกับหน่วยงานอย่างเพียงพอ

2.7.5 การเข้าใช้งานระบบต้องผ่านการพิสูจน์ตัวตนจากระบบของหน่วยงาน

แนวทางปฏิบัติการรักษาความมั่นคงปลอดภัยของเครือข่ายไร้สาย (Wireless Policy)

1. วัตถุประสงค์

เพื่อกำหนดมาตรฐานการควบคุมการเข้าถึงระบบเครือข่ายไร้สาย (Wireless LAN) โดยการกำหนดสิทธิของผู้ใช้ในการเข้าถึงระบบให้เหมาะสมตามหน้าที่ความรับผิดชอบ ในการปฏิบัติงานรวมทั้งมีการทบทวนสิทธิการเข้าถึงอย่างสม่ำเสมอ ทั้งนี้ผู้ใช้ระบบต้องผ่านการพิสูจน์ตัวตนจริงจากระบบว่าได้รับอนุญาตจากผู้ดูแลระบบ เพื่อสร้างความมั่นคงปลอดภัยของใช้งานระบบเครือข่ายไร้สาย

2. แนวทางปฏิบัติในการควบคุมการเข้าถึงระบบเครือข่ายไร้สาย

ผู้ใช้งานระบบเครือข่ายแบบไร้สาย (Wireless Policy) ต้องปฏิบัติ ดังนี้

2.1 การติดตั้งระบบเครือข่ายไร้สาย (Wireless) ต้องได้รับอนุญาตเป็นลายลักษณ์อักษรจากผู้บังคับบัญชาในแต่ละระดับ และต้องกำหนดรหัสการเข้าใช้งานเพื่อควบคุมสัญญาณของอุปกรณ์กระจายสัญญาณ (Access Point) ให้รั่วไหลออกนอกพื้นที่ใช้งานระบบเครือข่ายไร้สายน้อยที่สุด

2.2 ห้ามผู้ใช้งาน (User) นำอุปกรณ์ Wireless มาติดตั้งหรือเปิดใช้งานเองในหน่วยงาน ไม่ว่าจะเป็ Access point, Wireless Router, Wireless USB client หรือ Wireless card

2.3 ห้ามผู้ใช้งาน (User) เปิด ad-hoc หรือ peer-to-peer Network

2.4 กรณีที่หัวหน้าหน่วยงานอนุญาตให้มีการติดตั้ง Wireless ให้ดำเนินการ ดังนี้

2.4.1 ผู้ดูแลระบบต้องวาง Access Point (AP) ในตำแหน่งที่เหมาะสมโดยจะต้องวาง Access Point หน้า Firewall และหากมีความจำเป็นจริงๆ ต้องวางในระบบเครือข่ายภายในที่เป็น Internal Network ต้องเพิ่มการรับรองและการเข้ารหัสด้วย (Authentication, Encryption)

2.4.2 ให้กำหนดรายการ MAC Address ที่สามารถเข้าใช้ Access Point ได้เฉพาะเครื่องคอมพิวเตอร์ที่อนุญาตเท่านั้น และตามชื่อผู้ใช้ (Username) และรหัสผ่าน (Password) ตามที่กำหนดไว้เท่านั้นให้เข้าใช้ระบบเครือข่ายไร้สายได้อย่างถูกต้อง

2.4.3 ให้เปลี่ยนค่า SSID ที่ถูกกำหนดเป็นค่า Default มาจากโรงงานผลิตทันทีที่นำ Access Point มาใช้งานและต้องปิดคุณสมบัติการ Auto Broadcast SSID ด้วย

2.4.4 ผู้ดูแลระบบจะต้องเขียนการติดตั้ง Wireless อย่างถูกวิธีและกำหนดค่า Configuration ให้เหมาะสม รวมทั้งทำ Check List เกี่ยวกับ Security Configuration

2.4.5 ผู้ดูแลระบบต้องกำหนดค่า WEP (Wired Equivalent Privacy) หรือ WPA (Wi-Fi Protected Access) ในการเข้ารหัสข้อมูลระหว่าง Wireless LAN Client และอุปกรณ์กระจายสัญญาณ (Access Point) และควรกำหนดค่าให้ไม่แสดงชื่อระบบเครือข่ายไร้สาย

2.4.6 ผู้ดูแลระบบต้องควบคุมดูแลไม่ใหบุคคลหรือหน่วยงานภายนอกที่ไม่ได้รับอนุญาตใช้งานระบบเครือข่ายไร้สาย ในการเข้าสู่ระบบอินทราเน็ต (Intranet) และฐานข้อมูลภายในต่างๆ ของหน่วยงาน

2.4.7 ผู้ดูแลระบบควรใช้ซอฟต์แวร์หรือฮาร์ดแวร์ตรวจสอบความมั่นคงปลอดภัยของระบบเครือข่ายไร้สาย เพื่อคอยตรวจสอบและบันทึกเหตุการณ์ที่น่าสงสัยเกิดขึ้นในระบบเครือข่าย ไร้สาย และจัดส่งรายงานผลการตรวจสอบ ทุก 3 เดือน และในกรณีที่ต้องตรวจสอบพบการใช้งานระบบเครือข่ายไร้สายที่ผิดปกติ ให้ผู้ดูแลระบบรายงานให้หัวหน้างานประสานสุขภาพ ยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์ทราบทันที

แนวทางปฏิบัติการรักษาความมั่นคงปลอดภัยของไฟร์วอลล์ (Firewall Policy)

1. วัตถุประสงค์

เพื่อกำหนดการควบคุมความมั่นคงปลอดภัยของไฟร์วอลล์ โดยการกำหนดค่าต่างๆ ให้เหมาะสม ตามความต้องการในการปฏิบัติงาน รวมทั้งมีการทบทวนการกำหนดค่าอย่างสม่ำเสมอ ทั้งนี้ผู้ที่ควบคุมดูแล ต้องเป็นผู้ดูแลระบบที่มีสิทธิในการเข้าถึงการตั้งค่าของไฟร์วอลล์ตามนโยบายเท่านั้น เพื่อสร้างความมั่นคง ปลอดภัย ของการใช้งานระบบเทคโนโลยีสารสนเทศและเครือข่ายภายในองค์กร

2. แนวทางปฏิบัติในการควบคุมความมั่นคงปลอดภัยของไฟร์วอลล์

ผู้ใช้งานระบบรักษาความปลอดภัยไฟร์วอลล์ (Firewall) ของโรงพยาบาลป่าต้ว มีหน้าที่และ ความรับผิดชอบที่ต้องปฏิบัติ ดังนี้

- 2.1 งานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์ มีหน้าที่ในการบริหารจัดการ การติดตั้ง และกำหนดค่าของไฟร์วอลล์ทั้งหมดของโรงพยาบาลป่าต้ว
- 2.2 การกำหนดค่าเริ่มต้นพื้นฐานของทุกเครือข่ายจะต้องเป็นการปฏิเสธทั้งหมด
- 2.3 ทุกเส้นทางเชื่อมต่ออินเทอร์เน็ตและบริการอินเทอร์เน็ตที่ไม่อนุญาตตามนโยบาย จะต้องถูกบล็อก (Block) โดยไฟร์วอลล์
- 2.4 ผู้ใช้งานอินเทอร์เน็ตจะต้องมีการ Authentication ทุกครั้งก่อนการใช้งานด้วย รหัสผู้ใช้ (User account) และรหัสผ่าน (User password)
- 2.5 ค่าการเปลี่ยนแปลงทั้งหมดในไฟร์วอลล์ เช่น ค่าพารามิเตอร์ การกำหนดค่าใช้บริการและการ เชื่อมต่อ ที่อนุญาต จะต้องมีการบันทึกการเปลี่ยนแปลงทุกครั้ง
- 2.6 การเข้าถึงตัวอุปกรณ์ไฟร์วอลล์ จะต้องสามารถเข้าถึงได้เฉพาะผู้ดูแลระบบที่ได้รับมอบหมายให้ดูแล จัดการเท่านั้น
- 2.7 ข้อมูลจราจรทางคอมพิวเตอร์ที่เข้าออกอุปกรณ์ไฟร์วอลล์ จะต้องส่งค่าไปจัดเก็บที่อุปกรณ์จัดเก็บ ข้อมูลจราจรทางคอมพิวเตอร์ โดยจะต้องจัดเก็บข้อมูลจราจรไม่น้อย กว่า 90 วัน
- 2.8 การกำหนดนโยบายในการให้บริการอินเทอร์เน็ตกับเครื่องคอมพิวเตอร์ลูกข่ายจะเปิดพอร์ต การเชื่อมต่อพื้นฐานของโปรแกรมทั่วไป ที่ทางโรงพยาบาลป่าต้ว อนุญาตให้ใช้งาน ซึ่งหากมี ความ จำเป็นที่จะใช้งานพอร์ตการเชื่อมต่ออื่นที่กำหนด จะต้องได้รับอนุญาตจากหัวหน้างาน ประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์ ก่อน
- 2.9 การกำหนดค่าการให้บริการของเครื่องคอมพิวเตอร์แม่ข่ายในแต่ละส่วนของเครือข่าย จะต้อง กำหนดค่าอนุญาตเฉพาะพอร์ตการเชื่อมต่อที่จำเป็นต่อการให้บริการเท่านั้น โดยข้อนโยบายจะต้อง ถูกระบุให้กับเครื่องคอมพิวเตอร์แม่ข่ายเป็นรายชื่อเครื่องที่ให้บริการจริง และการกำหนดค่าการ ให้บริการของเครื่องคอมพิวเตอร์แม่ข่ายหรืออุปกรณ์ในเครือข่าย ต้องขออนุญาตเป็นลายลักษณ์ อักษร ต่อหัวหน้างานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์ โดยต้องระบุข้อมูล ดังนี้

แนวทางปฏิบัติการรักษาความมั่นคงปลอดภัยของจดหมายอิเล็กทรอนิกส์
(E-mail Policy)
(ฉบับแก้ไข ๒๕๕๘)

1. วัตถุประสงค์

เพื่อกำหนดมาตรการการใช้งานจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ผ่านระบบเครือข่ายขององค์กร ซึ่งผู้ใช้ จะต้องให้ความสำคัญและตระหนักถึงปัญหาที่เกิดขึ้นจากการใช้บริการจดหมายอิเล็กทรอนิกส์บนเครือข่าย อินเทอร์เน็ต ผู้ใช้จะต้องเข้าใจกฎเกณฑ์ต่างๆ ที่ผู้ดูแลระบบเครือข่ายวางไว้ ไม่ละเมิดสิทธิ กระทบการใดๆ ที่จะสร้างปัญหา หรือไม่เคารพสิทธิผู้อื่น และจะต้องปฏิบัติตามคำแนะนำของผู้ดูแลระบบเครือข่ายนั้น อย่างเคร่งครัด จะทำให้การใช้งานจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ผ่านระบบเครือข่าย เป็นไปอย่างปลอดภัยและมีประสิทธิภาพ

2. วัตถุประสงค์ในการใช้จดหมายอิเล็กทรอนิกส์

ผู้ใช้งานระบบจะต้องปฏิบัติตามข้อกำหนดและนโยบายที่ระบุไว้ในเอกสารแนบมาของระบบเครือข่าย และปฏิบัติตามข้อกำหนดของระบบเครือข่าย เช่น การส่งจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ไปยังผู้รับบริการ หรือผู้ให้บริการที่อยู่นอกเขตอำนาจขององค์กร จะต้องปฏิบัติตามข้อกำหนดของระบบเครือข่าย เช่น การส่งจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ไปยังผู้รับบริการ หรือผู้ให้บริการที่อยู่นอกเขตอำนาจขององค์กร จะต้องปฏิบัติตามข้อกำหนดของระบบเครือข่าย

2.1 การส่งจดหมายอิเล็กทรอนิกส์

2.2 เมื่อมีการเข้าสู่ระบบจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ในครั้งใดก็ตาม จะต้องปฏิบัติตามข้อกำหนดของระบบเครือข่าย เช่น การส่งจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ไปยังผู้รับบริการ หรือผู้ให้บริการที่อยู่นอกเขตอำนาจขององค์กร จะต้องปฏิบัติตามข้อกำหนดของระบบเครือข่าย

2.3 ไม่ควรมอบสิทธิ์หรือเข้าถึงข้อมูลของผู้อื่นในระบบคอมพิวเตอร์ หรือเครือข่ายที่ส่งมาโดยไม่ได้รับอนุญาต

2.5 ไม่ใช่ที่อยู่จดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (E-mail address) ของผู้อื่นเพื่อวัตถุประสงค์หรือส่งข้อมูลภายนอก

2.6 การส่งจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ให้กับผู้รับบริการ หรือตามภารกิจของโรงพยาบาลปาดัว ผู้ใช้งานจะต้องใช้ระบบจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ของโรงพยาบาลปาดัวเท่านั้น ห้ามไม่ให้ใช้ระบบจดหมายอิเล็กทรอนิกส์อื่น เว้นแต่ในกรณีที่มีระบบจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ของโรงพยาบาลปาดัวขัดข้อง และได้รับการอนุญาตจากผู้บังคับบัญชาแล้วเท่านั้น

2.7 การใช้งานจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ ผู้ใช้งานต้องไม่ปลอมแปลงชื่อผู้ส่ง

2.8 การใช้งานจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ ต้องใช้ภาษาสุภาพ ไม่ขัดต่อจริยธรรม ไม่ทำการปลุกปั่น ยุยงยุตนา หรือเผยแพร่ข้อมูลเท็จ และผู้ใช้งานต้องไม่ส่งข้อความที่เป็นความลับส่วนบุคคล โดยอ้างว่าเป็นความลับของโรงพยาบาลปาดัว หรือก่อให้เกิดความเสียหายต่อโรงพยาบาลปาดัว

2.9 ห้ามใช้ระบบจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ของโรงพยาบาลปาดัว เพื่อเผยแพร่ข้อมูล ข้อความ รูปภาพ หรือสิ่งอื่นใด ซึ่งมีความขัดต่อศีลธรรม ความมั่นคงของประเทศไทย หรือการปฏิบัติตามข้อกำหนดของโรงพยาบาลปาดัว ตลอดจนเป็นการรบกวนผู้ใช้งานอื่น รวมทั้งผู้รับบริการของ โรงพยาบาลปาดัว

2.10 การส่งข้อมูลที่เป็นความลับ ไม่ควรระบุความสำคัญของข้อมูลลงในหัวข้อจดหมายอิเล็กทรอนิกส์

2.11 การแนบไฟล์ข้อมูล สามารถแนบไฟล์ได้ไม่เกิน 10 เมกะไบต์

2.12 หลังจากการใช้งานระบบจดหมายอิเล็กทรอนิกส์เสร็จสิ้นควรออกจากกระบวน (Logout) ทุกครั้ง

แนวทางปฏิบัติการรักษาความมั่นคงปลอดภัยของอินเทอร์เน็ต (Internet Security Policy)

1. วัตถุประสงค์

เพื่อกำหนดมาตรการการใช้งานอินเทอร์เน็ตของโรงพยาบาลป่าติ้ว ซึ่งผู้ใช้งานจะต้องให้ความสำคัญและตระหนักถึงปัญหาที่เกิดขึ้นจากการใช้งานอินเทอร์เน็ต ผู้ใช้งานจะต้องเข้าใจกฎเกณฑ์ต่างๆ ที่ผู้ดูแลระบบเครือข่ายวางไว้ ไม่ละเมิดสิทธิหรือกระทำการใดๆ ที่จะสร้างปัญหา หรือไม่เคารพกฎเกณฑ์ที่วางไว้ และจะต้องปฏิบัติตามคำแนะนำของผู้ดูแลระบบเครือข่ายนั้นอย่างเคร่งครัด จะทำให้การใช้งานอินเทอร์เน็ต เป็นไปอย่างปลอดภัย และมีประสิทธิภาพ

2. แนวทางปฏิบัติในการใช้เครือข่ายอินเทอร์เน็ต

ผู้ใช้งานเครือข่ายอินเทอร์เน็ตของโรงพยาบาลป่าติ้วมีหน้าที่และความรับผิดชอบที่ต้องปฏิบัติ ดังนี้

- 2.1 การลงทะเบียนบัญชีผู้ใช้เครือข่ายอินเทอร์เน็ต ต้องทำการกรอกข้อมูลคำขอใช้บริการเครือข่ายอินเทอร์เน็ตของหน่วยงานโดยยื่นคำขอกับเจ้าหน้าที่งานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์ หรือทำการสมัครผ่านระบบอินเทอร์เน็ตของโรงพยาบาลป่าติ้ว โดยรอการ ตรวจสอบตัวบุคคลและอนุมัติการใช้งานโดยผู้ใช้งานต้องเป็นบุคลากรสังกัดโรงพยาบาลป่าติ้ว สำหรับบุคคลภายนอกจะต้องได้รับอนุญาตจากหัวหน้างานเทคโนโลยีและสารสนเทศ ทางกรมแพทย์ หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย
- 2.2 ไม่ใช้ระบบอินเทอร์เน็ตของหน่วยงาน เพื่อหาประโยชน์ในเชิงพาณิชย์เป็นการส่วนบุคคล และทำการเข้าสู่เว็บไซต์ที่ไม่เหมาะสม เช่น เว็บไซต์ที่ขัดต่อศีลธรรม เว็บไซต์ที่มีเนื้อหาอันอาจกระทบกระเทือนหรือเป็นภัยต่อความมั่นคงต่อชาติ ศาสนาพระมหากษัตริย์ หรือเว็บไซต์ที่เป็นภัยต่อสังคม หรือละเมิดสิทธิของผู้อื่น หรือข้อมูลที่อาจก่อให้เกิดความเสียหายให้กับหน่วยงาน
- 2.3 ผู้ใช้งานอินเทอร์เน็ต พึงใช้ข้อมูลที่ดีสุภาพ ตามธรรมเนียมปฏิบัติในการใช้บริการ และต้องรับผิดชอบต่อข้อมูลของตนเอง ทั้งที่เก็บไว้บนเครื่องคอมพิวเตอร์ส่วนบุคคล เครื่องแม่ข่าย หรือข้อมูลที่ส่งผ่าน ระบบเครือข่าย
- 2.4 ผู้ใช้งานต้องไม่ให้อื่นใช้งานผ่านบัญชีของตนโดยเด็ดขาด หากเกิดปัญหา เช่น การละเมิดลิขสิทธิ์ หรือการเก็บข้อมูลที่ผิดกฎหมาย เจ้าของบัญชีผู้ใช้นั้นต้องเป็นผู้รับผิดชอบ
- 2.4 ห้ามเปิดเผยข้อมูลสำคัญที่เป็นความลับเกี่ยวกับงานของหน่วยงานที่ยังไม่ได้ประกาศอย่างเป็นทางการผ่านระบบอินเทอร์เน็ต
- 2.6 ระวังการดาวน์โหลด โปรแกรมใช้งานจากระบบอินเทอร์เน็ต การดาวน์โหลด การอัปเดต (Update) โปรแกรมต่างๆ ต้องเป็นไปโดยไม่ละเมิดลิขสิทธิ์ ไม่ดาวน์โหลดไฟล์ขนาดใหญ่ แต่หากมีความจำเป็นให้แจ้งผู้ที่ได้รับมอบหมาย
- 2.7 ในการใช้งานกระดานสนทนาอิเล็กทรอนิกส์ Facebook โปรแกรมอื่นๆ ที่มีลักษณะคล้ายกัน ต้องไม่เปิดเผยข้อมูลที่สำคัญและเป็นความลับของหน่วยงาน ไม่เสนอความคิดเห็น หรือใช้ข้อมูลที่ยั่วยุให้ร้ายที่จะทำให้เกิดความเสื่อมเสียต่อชื่อเสียงของหน่วยงาน การทำลายความสัมพันธ์กับบุคลากรของหน่วยงานอื่นๆ
- 2.8 หลังจากการใช้งานระบบจดหมายอิเล็กทรอนิกส์เสร็จสิ้นควร (Logout) ออกจากระบบทุกครั้ง

นโยบายความมั่นคงปลอดภัยของศูนย์คอมพิวเตอร์ที่จับคู่กับธุรกิจ

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

ระบบและระบบที่เกี่ยวข้องในระบบสารสนเทศและระบบสารสนเทศอื่น ๆ ของหน่วยงานราชการ

1. วัตถุประสงค์

(เพื่อให้ระบบและระบบสารสนเทศอื่น ๆ ของหน่วยงานราชการ)

IDS/IPS Policy เป็นนโยบายการคิดค้นระบบตรวจสอบกิจกรรมผิดปกติ และขอตัดต่อระบบคอมพิวเตอร์ที่เกี่ยวข้องของเครือข่าย เพื่อป้องกันทรัพย์สินทางปัญญาที่ตกเป็นของผู้อื่นโดยมิชอบ และขอตัดต่อระบบคอมพิวเตอร์ที่เกี่ยวข้องของเครือข่าย เพื่อป้องกันทรัพย์สินทางปัญญาที่ตกเป็นของผู้อื่นโดยมิชอบ

2. แนวทางการปฏิบัติเกี่ยวกับการตรวจสอบกิจกรรมเครือข่าย

- 2.1 IDS/IPS Policy ครอบคลุมทุกโฮสต์ (Host) ในเครือข่ายของโรงพยาบาลภาครัฐและเครือข่ายข้อมูลทั้งหมด รวมถึงเส้นทางที่ข้อมูลอาจเดินทาง ซึ่งไม่อยู่ในเครือข่ายอินเทอร์เน็ตทุกเส้นทาง
- 2.2 ระบบทั้งหมดที่สามารถเข้าถึงได้จากอินเทอร์เน็ต หรือที่สำรวจจะจะต้องผ่านการตรวจสอบจากระบบ IDS/IPS
- 2.3 ระบบทั้งหมดใน DMZ จะต้องได้รับการตรวจสอบรูปแบบการให้บริการก่อนการติดตั้ง และเปิดให้บริการ
- 2.4 โฮสต์และเครือข่ายทั้งหมดที่กรังส่งผ่านข้อมูลผ่าน IDS/IPS จะต้องมีกักรับบันทึกผลการตรวจสอบ

- 2.5 มีการตรวจสอบและ Update Patch/Signature ของ IDS/IPS เป็นประจำ
- 2.6 มีการตรวจสอบเหตุการณ์ ข้อมูลจราจร พฤติกรรมการใช้งาน และปริมาณข้อมูลเข้าใช้งานเครือข่ายเป็นประจำโดยผู้ดูแลระบบ
- 2.7 IDS/IPS จะทำงานภายใต้การควบคุมพื้นฐานของเฟิร์มแวร์ ที่ใช้ในการเข้าถึงเครือข่ายของระบบเทคโนโลยีสารสนเทศที่ติดตั้ง
- 2.8 เครื่องแม่ข่ายที่มีการติดตั้ง host-based IDS จะต้องมีกรตรวจสอบข้อมูลประจำวัน
- 2.9 พฤติกรรมที่ผิดปกติ กิจการหรือเหตุการณ์ทั้งหมด ที่มีความเสี่ยงต่อการบุกรุก การโจมตีระบบหรือการรั่วไหลของข้อมูล หรือการละเมิดนโยบายความปลอดภัยของระบบ จะต้องมีกรรายงานให้ผู้บังคับบัญชาทราบทันทีที่ตรวจพบ
- 2.10 ผู้ดูแลระบบจะทำการตรวจสอบและวิเคราะห์ข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับเหตุการณ์ที่ตรวจพบ

- 2.11 การตรวจสอบการบุกรุกทั้งหมดจะต้องเก็บบันทึกข้อมูลไม่น้อยกว่า 90 วัน
- 2.12 มีรูปแบบการตอบสนองต่อเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น ได้แก่ รายงานผลการตรวจพบของเหตุการณ์ต่างๆ ดำเนินการตามขั้นตอนเพื่อลดความเสียหาย ลบซอฟต์แวร์ร้ายที่ตรวจพบ ป้องกันเหตุการณ์ที่อาจเกิดซ้ำในอนาคต และดำเนินการตามแผน
- 2.13 โรงพยาบาล ป้าต๋ว สลึงการจะดำเนินการเชื่อมต่อเครือข่ายของเครื่องคอมพิวเตอร์ที่มีพฤติกรรมเสี่ยงต่อการบุกรุกระบบ โดยไม่ต้องมีการแจ้งแก่ผู้ใช้งานล่วงหน้า
- 2.14 ผู้ที่ถูกรายงานว่าพยายากระทำการโจมตีเป็นกรละเมิดนโยบายของโรงพยาบาลป้าต๋ว สลึงการ จะต้องมีกรดำเนินการตามขั้นตอนการสอบสวน หรือมีพฤติกรรมเสี่ยงต่อการทำกรังระบบเทคโนโลยีสารสนเทศของโรงพยาบาลป้าต๋ว สลึงการ

สารสนเทศ จะถูกระงับการใช้เครือข่ายทันที หากการกระทำดังกล่าวเป็นการกระทำความผิดที่สอดคล้องกับ พ.ร.บ.ว่าด้วยการกระทำความผิดเกี่ยวกับคอมพิวเตอร์ พ.ศ.2440 หรือเป็นการกระทำที่ส่งผลให้เกิดความเสียหายต่อข้อมูล และทรัพยากรระบบของโรงพยาบาลป่าต้ว จะต้องถูกดำเนินคดีตามขั้นตอนของกฎหมาย

นโยบายความมั่นคงปลอดภัยของการสำรองข้อมูล (Backup Policy)

1. วัตถุประสงค์

เพื่อกำหนดเป็นมาตรการในการสำรองข้อมูลเครื่องคอมพิวเตอร์แม่ข่าย (Server) อุปกรณ์หลักที่ทำหน้าที่เชื่อมโยงระบบเครือข่าย และเตรียมความพร้อมกรณีเกิดเหตุฉุกเฉิน หรือกรณีมีเหตุการณ์ที่ก่อให้เกิด ความเสียหายต่อสารสนเทศ ให้สามารถกู้กลับคืนได้ภายในระยะเวลาที่เหมาะสม

2. แนวทางปฏิบัติในการสำรองข้อมูล

2.1 จัดทำสำเนาข้อมูลและซอฟต์แวร์เก็บไว้โดยจัดเรียงตามลำดับความจำเป็นของการสำรองข้อมูล ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศของหน่วยงานจากจำเป็นมากไปหาน้อย

2.2 มีขั้นตอนการปฏิบัติการจัดทำสำรองข้อมูลและการกู้คืนข้อมูลอย่างถูกต้อง ทั้งระบบ ซอฟต์แวร์ และข้อมูลในระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ โดยขั้นตอนปฏิบัติแยกตามระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ แต่ละระบบ

2.3 จัดเก็บข้อมูลที่สำรองนั้นในสื่อเก็บข้อมูล โดยมีการพิมพ์ชื่อบนสื่อเก็บข้อมูลนั้นให้สามารถแสดงถึงระบบซอฟต์แวร์ วันที่ เวลาที่สำรองข้อมูล และผู้รับผิดชอบในการสำรองข้อมูลไว้อย่างชัดเจน ข้อมูลที่สำรองควรจัดเก็บไว้ในสถานที่เก็บข้อมูลสำรอง ซึ่งติดตั้งอยู่ที่สถานที่อื่น และต้องมีการ ทดสอบสื่อเก็บข้อมูล สำรองอย่างสม่ำเสมอ

2.4 ต้องมีการจัดทำแผนเตรียมความพร้อมกรณีเกิดเหตุฉุกเฉินให้สามารถกู้ระบบกลับคืนมาได้ภายใน ระยะเวลาที่เหมาะสม

นโยบายการสร้างความตระหนักในเรื่องการรักษาความมั่นคงปลอดภัยด้านสารสนเทศ

1. วัตถุประสงค์

เพื่อเผยแพร่แนวนโยบายและแนวปฏิบัติให้กับบุคลากรและบุคคลที่เกี่ยวข้อง ได้มีความรู้ความเข้าใจ และตระหนักถึงความสำคัญของการรักษาความมั่นคงปลอดภัยด้านสารสนเทศ ตลอดจนสามารถนำไปปฏิบัติได้อย่างถูกต้อง

2. แนวทางปฏิบัติในการสร้างความตระหนักในเรื่องการรักษาความมั่นคงปลอดภัยด้านสารสนเทศ

2.1 จัดฝึกอบรมแนวปฏิบัติตามแนวนโยบายอย่างสม่ำเสมอ โดยการจัดฝึกอบรมอาจใช้วิธีการเสริมเนื้อหาแนวปฏิบัติตามแนวนโยบายเข้ากับหลักสูตรอบรมต่างๆ ตามแผนการฝึกอบรมของหน่วยงาน

2.2 จัดสัมมนาเพื่อเผยแพร่แนวทางปฏิบัติการรักษาความมั่นคงปลอดภัย ในระบบเทคโนโลยีสารสนเทศและสร้างความตระหนักถึงความสำคัญของการปฏิบัติให้กับบุคลากร โดยการจัดสัมมนาควรจัดปีละไม่น้อยกว่า 1 ครั้ง โดยอาจจัดร่วมกับการสัมมนาอื่นด้วยก็ได้ และอาจเชิญวิทยากรจากภายนอกที่มีประสบการณ์ด้านการรักษาความมั่นคงปลอดภัยด้านสารสนเทศ มาถ่ายทอดความรู้

2.3 ประกาศประชาสัมพันธ์ ให้ความรู้เกี่ยวกับแนวปฏิบัติ ในลักษณะเกร็ดความรู้ หรือข้อระวังในรูปแบบที่สามารถเข้าใจและนำไปปฏิบัติได้ง่าย โดยมีการปรับเปลี่ยนเกร็ดความรู้อยู่เสมอ

2.4 ระดมการมีส่วนร่วมและลงสู่ภาคปฏิบัติด้วยการกำกับ ติดตาม ประเมินผล และสำรวจ ความต้องการของผู้ใช้บริการ

แนวทางปฏิบัติการรักษาความมั่นคงปลอดภัยของระบบเทคโนโลยีสารสนเทศฉบับนี้ ได้ผ่านการพิจารณาจากคณะกรรมการอำนวยการและกำกับดูแลด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารของโรงพยาบาลปาดัว เพื่อใช้เป็นแนวทางในการดำเนินงานด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ให้มีความมั่นคงปลอดภัย เชื่อถือได้ และเป็นไปตามกฎหมายและระเบียบปฏิบัติที่เกี่ยวข้อง และให้เจ้าหน้าที่ทราบ และ ถูปฏิบัติอย่างเคร่งครัดต่อไป

นายแพทย์พรพล รัตนอาภา

(นายแพทย์พรพล รัตนอาภา)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปาดัว