

Cyberbezpieczeństwo w Szpitalu Mrągowskim w Mrągowie

Szpital Mrągowski, jako operator usługi kluczowej, zobowiązany został ustawą z dnia 5 lipca 2018 r. o krajowym systemie cyberbezpieczeństwa (Dz.U z 2018 r, poz. 1560) do zapewnienia pacjentom oraz podmiotom współpracującym dostępu do wiedzy pozwalającej na zrozumienie zagrożeń cyberbezpieczeństwa i stosowanie skutecznych sposobów zabezpieczania się przed tymi zagrożeniami w zakresie związanym ze świadczoną usługą kluczową.

Szpital wdrożył i eksploatuje system zarządzania bezpieczeństwem informacji w oparciu o wymagania międzynarodowego standardu ISO/IEC 27001, celem minimalizowania ryzyka zmaterializowania się zagrożeń mających niekorzystny wpływ na proces świadczenia usługi kluczowej. W celu zapewnienia ciągłego monitoringu skuteczności wdrożonych zabezpieczeń organizacyjnych, technicznych, zmian w otoczeniu prawnym i technologii, Szpital stworzył podstawowe grupy celów ochrony.

- Bezpieczeństwo fizyczne
- Bezpieczeństwo dostaw niezbędnych mediów
- Bezpieczeństwo współpracy z dostawcami towarów i usług
- Bezpieczeństwo technologiczne
- Bezpieczeństwo osobowe
- Bezpieczeństwo komunikacji

Takie podejście ma zapewnić możliwość przypisania zadań do odpowiednich ról w szpitalu, przy jednoczesnym uwzględnieniu wpływu podmiotów zewnętrznych na poziom bezpieczeństwa. Dla powyższych celów bezpieczeństwa operator usługi kluczowej prowadzi systematyczne analizy podatności, incydentów, które mogą zakłócić ciągłość usługi lub wpłynąć na utratę podstawowych atrybutów bezpieczeństwa przetwarzanych informacji.

Bezpieczeństwo fizyczne

W Szpitalu Mrągowskim ustalono spójne, proceduralne zasady ochrony pomieszczeń istotnych z punktu widzenia bezpieczeństwa procesu świadczenia usługi kluczowej. Ochronę fizyczną zapewniają w szczególności systemy kontroli dostępu (zamki mechaniczne i elektroniczne), system monitoringu wizyjnego, system identyfikacji pracowników oraz służby ochrony fizycznej (osobowej) oraz system przeciwpożarowy (dla ochrony przed ogniem). Ponadto w Szpitalu obowiązują procedury alarmowe na wypadek zagrożeń różnego rodzaju. Ze względu na dostęp osób trzecich (pacjenci, odwiedzający, dostawcy i podwykonawcy usług) na teren Szpitala w trybie 24 h, służby ochrony muszą podejmować specjalne środki wobec osób próbujących uzyskać dostęp do pomieszczeń i obszarów o ograniczonym dostępie. Wszystkie osoby korzystające z usług Szpitala lub odwiedzające pacjentów uprasza się o szczególny nadzór nad bagażami (torby, walizki). Pozostawienie, bez opieki, bagażu może wywołać po stronie służb ochrony fizycznej nadmierowe działania i narazić na niepotrzebny stres pacjentów i osoby przebywające na terenie Szpitala.

Bezpieczeństwo dostaw niezbędnych mediów

Ze względu na krytyczność systemów informacyjnych, urządzeń i narzędzi wspomagających proces utrzymania pacjenta przy życiu, Szpital został wyposażony w redundantne zabezpieczenia na wypadek zakłóceń lub utraty zasilania. Ponadto, ze względu na rozległość terenu, liczbę punktów, rozdzielni oraz zdarzające się kradzieże i dewastacje infrastruktury Szpitala, podpisane zostały stosowne umowy serwisowe. Ponadto w Szpitalu przyjęto jednolity system zgłaszania awarii odpowiednim służbom technicznym i

serwisowym. Priorytetowym zadaniem jest informowanie na wczesnym etapie o zdarzeniach mogących mieć wpływ na ciągłość zasilania, tras kablowych telekomunikacyjnych i sieciowych.

Bezpieczeństwo współpracy z dostawcami towarów i usług

Każdy współpracownik, w tym dostawca towarów i usług, ze względu na możliwe powiązanie z procesem świadczenia usługi kluczowej jest badany pod kątem zaufania i zgodności prawnej. Przed udzieleniem informacji na temat infrastruktury Szpitala, obowiązkiem obu stron jest podpisanie umowy poufności, zobowiązującej obie strony do zachowania, bezterminowo, wiedzy o zabezpieczeniach organizacyjnych, technicznych, infrastrukturze Szpitala.

Szpital wdrożył system zarządzania bezpieczeństwem informacji i restrykcyjnie egzekwuje stosowanie wewnętrznych procedur i instrukcji, Zagrożenie dla aktywów Szpitala może być dostawca, który nie wdrożył w swojej organizacji systemowego podejścia do ochrony informacji. Wobec takich podmiotów Szpital, w umowach, zastrzega sobie prawo audytu drugiej strony w celu zbadania stanu bezpieczeństwa w obszarze dotyczącym przedmiotu umowy.

Bezpieczeństwo technologiczne

Usługa kluczowa Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego w Olsztynie ściśle zależy od systemów informacyjnych. Szpital wypełniając obowiązki operatora usługi kluczowej dokonał dekompozycji usługi na elementy składowe. Dla zidentyfikowanych elementów zidentyfikowano podatności związane z brakiem wsparcia producenta w zakresie stosowanych technologii. Dla tych elementów Szpital podejmuje działania zmierzające do wymiany lub zastąpienia bezpiecznymi rozwiązaniami. Wszystkie obecne rozwiązania projektuje się tak aby zapewnić redundancję krytycznych elementów infrastruktury, a także poufność, integralność, dostępność, autentyczność, niezaprzeczalność i rozliczalność w korzystaniu z systemów przechowywania i przetwarzania informacji.

Bezpieczeństwo osobowe

Każdy pracownik oraz tam gdzie zasadne współpracownik Szpitala Mrągowskiego jest świadomy zapisów Polityki Bezpieczeństwa Informacji oraz swoich obowiązków w tym zakresie. W odniesieniu do zagrożeń wynikających z braku przestrzegania zapisów Polityki Bezpieczeństwa Informacji i dobrych praktyk w zakresie bezpiecznego przetwarzania informacji Szpital podejmuje działania uświadamiające zagrożenia, informując pracowników Szpitala jak i współpracowników o wszelkich próbach ataków środowisk przestępczych na zasoby informacyjne Szpitala. Bezpieczeństwo w tym obszarze również zależy od naszych Pacjentów, stąd wprowadziliśmy zabezpieczenia organizacyjne w celu zachowania kontroli nad procesem przetwarzania danych naszych pacjentów od chwili ich pozyskania aż do wydania pacjentowi. Ze względu na próby wyłudzeń informacji, podawania się za krewnych, bliskie osoby, Szpital wdrożył zabezpieczenia minimalizujące ryzyko pozyskania przez osoby niepowołane informacji o zdrowiu swoich pacjentów.

Bezpieczeństwo komunikacji

Kierownictwo Szpitala, personel z najwyższą uwagą traktuje informacje wymieniane z pacjentami, wykonawcami. W celu ich właściwej ochrony cała komunikacja elektroniczna realizowana w sieciach publicznych, nie będących pod nadzorem Szpitala, jest szyfrowana aby zmniejszyć prawdopodobieństwo nieuprawnionego dostępu do informacji. Połączenie pomiędzy poszczególnymi jednostkami Szpitala zbudowano tak aby zapewnić redundancję oraz bezpieczeństwo przesyłanych danych. Szpital korzysta z usług zaufanych dostawców Internetu celem zmniejszenia prawdopodobieństwa błędów po stronie dostawcy, które mogłyby wpłynąć na ciągłość usług szpitala, utratę komunikacji lub bezpieczeństwa transmitowanych informacji. Ustanowienie nowej ścieżki komunikacji, istotne zmiany w istniejących kanałach komunikacji wymagają formalnej zgody właściwych osób,

odpowiadających bezpośrednio przed Dyрекcją Szpitala za właściwe ich funkcjonowanie i bezpieczeństwo.

Wszelkie próby podszywania się pod pacjenta, nieautoryzowane próby podłączeń do infrastruktury Szpitala, fałszywe wiadomości mailowe wysyłane do personelu Szpitala należy zgłaszać do Pełnomocnika ds. Cyberbezpieczeństwa Osobowych, e-mail pełnomocnik.cyber@szpital-mragowo.pl w celu zapobiegania incyidentom na wczesnym etapie ich rozwoju.

Pacjent, współpracownik Szpitala, który w procesie komunikacji elektronicznej nie będzie w stanie udowodnić swojej tożsamości nie będzie obsługany. W takich przypadkach wskazany będzie kontakt osobisty lub inny właściwy dla przedmiotu kontaktu, kanał komunikacyjny.