แผนปฏิบัติการบริหารความเสี่ยงด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ

จากการจัดการความเสี่ยง สามารถนำมาจัดทำแผนปฏิบัติบริหารความเสี่ยงด้านเทคโนโลยีสานสรเทศและการสื่อสาร
โดยมีหน่วยงานรับผิดชอบ คือ กลุ่มงานสารสนเทศทางการแพทย์ โรงพยาบาลท่ากระดาน
ระยะเวลาดำเนินการระหว่างเดือน ตุลาคม ๒๕๖๕ - กันยายน ๒๕๖๗

โครงการ/กิจกรรม/กระบวนการ/ แผนปฏิบัติการบริหารความเสี่ยงด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ ๒๕๖๕ - ๒๕๖๗

ประเภทความเสี่ยง	แนวทางการควบคุม	ระยะเวลา เริ่มต้น/สิ้นสุด	ปีงบ ๒๕๖๕				ปีงบ ๒๕๖๖				ปีงบ๒๕๖๗				งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
			Q ๑	Q ๒	Q ๓	Q ๔	Q ๑	Q ๒	Q ๓	Q ๔	Q ๑	Q ๒	Q ๓	Q ๔		
๑. ความเสี่ยงจากการเกิดไฟไหม้ น้ำท่วม แผ่นดินไหว อาคารล่ม	๑.๑ ตรวจสอบความพร้อมใช้ของอุปกรณ์ดับเพลิง	ทุก ๖ เดือน		●				●				●			NA	ฝ่ายบริหาร
	๑.๒ จัดทำแผนในการเคลื่อนย้ายอุปกรณ์ตามลำดับความสำคัญ	เดือน ตุลาคม				●				●				●		กลุ่มงานสารสนเทศทางการแพทย์
	๑.๓ จัดทำแผนรับสถานการณ์เพื่อให้สามารถดำเนินการได้อย่างต่อเนื่อง	ทุกปี	←	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	→		

โครงการ/กิจกรรม/กระบวนการ/ แผนปฏิบัติการบริหารความเสี่ยงด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ ๒๕๖๕ - ๒๕๖๗

ประเภทความเสี่ยง	แนวทางการควบคุม	ระยะเวลา เริ่มต้น/สิ้นสุด	ปีงบ ๒๕๖๕				ปีงบ ๒๕๖๖				ปีงบ๒๕๖๗				งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
			Q ๑	Q ๒	Q ๓	Q ๔	Q ๑	Q ๒	Q ๓	Q ๔	Q ๑	Q ๒	Q ๓	Q ๔		
๒. ความเสี่ยงจากผู้ใช้งานสารสนเทศขาดความระมัดระวังและตระหนักถึงความสำคัญของความปลอดภัยเทคโนโลยีสารสนเทศ	๒.๑ ฝึกอบรมเผยแพร่ และประชาสัมพันธ์ เรื่องความมั่นคงปลอดภัยเทคโนโลยีสารสนเทศ	ตลอดปี	←											→	NA	กลุ่มงานสารสนเทศทางการแพทย์
	๒.๒ กำกับดูแลการปฏิบัติตามแนวปฏิบัติด้านการรักษาความมั่นคงปลอดภัยด้านเทคโนโลยีสารสนเทศอย่างเคร่งครัด	ตลอดปี	←											→		กลุ่มงานสารสนเทศทางการแพทย์, คณะกรรมการ MAK
๓. ความเสี่ยงจากกระแสไฟฟ้าขัดข้อง ไฟฟ้าดับ แรงดันไฟฟ้าไม่คงที่	๓.๑ แจ้งให้กลุ่มงานบริหารดำเนินการปรับปรุงระบบไฟฟ้า	เดือนตุลาคม ๒๕๖๕				●									NA	กลุ่มงานบริหารส่วนกลาง (ไฟฟ้า)
	๓.๒ ตรวจสอบความพร้อมของระบบเครื่องสำรองไฟฟ้า	ทุกปี	←											→		

โครงการ/กิจกรรม/กระบวนการ/ แผนปฏิบัติการบริหารความเสี่ยงด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ ๒๕๖๕ - ๒๕๖๗

ประเภทความเสี่ยง	แนวทางการควบคุม	ระยะเวลาเริ่มต้น/สิ้นสุด	ปีงบ ๒๕๖๕				ปีงบ ๒๕๖๖				ปีงบ๒๕๖๗				งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
			Q ๑	Q ๒	Q ๓	Q ๔	Q ๑	Q ๒	Q ๓	Q ๔	Q ๑	Q ๒	Q ๓	Q ๔		
๔. ความเสี่ยงจากการถูกบุกรุก โดยผู้ไม่ประสงค์ดี	๔.๑ ตรวจสอบการตั้งค่าของ Firewall, PS อย่างสม่ำเสมอ	ตลอดปี	←											→	NA	กลุ่มงานสารสนเทศทางการแพทย์
	๔.๒ บริหารจัดการระบบตรวจสอบการบุกรุกเครือข่าย และติดตามเพื่อปรับปรุงอย่างสม่ำเสมอ	ตลอดปี	←											→		
	๔.๓ จัดทำแผนจัดซื้อ Firewall ทดแทน	เดือนกรกฎาคม ๒๕๖๖				●										
	๔.๔ อัพเดท Firmware content ของระบบ Firewall	เดือนมกราคม ๒๕๖๖		●												

โครงการ/กิจกรรม/กระบวนการ/ แผนปฏิบัติการบริหารความเสี่ยงด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ ๒๕๖๕ - ๒๕๖๗

ประเภทความเสี่ยง	แนวทางการควบคุม	ระยะเวลา เริ่มต้น/สิ้นสุด	ปีงบ ๒๕๖๕				ปีงบ ๒๕๖๖				ปีงบ๒๕๖๗				งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
			Q ๑	Q ๒	Q ๓	Q ๔	Q ๑	Q ๒	Q ๓	Q ๔	Q ๑	Q ๒	Q ๓	Q ๔		
๕. ความเสี่ยงจากการเชื่อมต่อเครือข่ายอินเตอร์เน็ตล้มเหลว หรือไม่สามารถใช้งานได้	๕.๑ สำรวจและจัดหาระบบเครือข่ายอินเตอร์เน็ตสำรองเพื่อเป็นช่องทางให้ระบบอินเตอร์เน็ตใช้งานได้อย่างต่อเนื่อง	เดือน ตุลาคม	←	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	→	NA	กลุ่มงานสารสนเทศทางการแพทย์
	๕.๒ ตรวจสอบการเชื่อมต่อเครือข่ายอินเตอร์เน็ต	เดือน ตุลาคม	←	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	→		กลุ่มงานสารสนเทศทางการแพทย์
๖. ความเสี่ยงด้านภัย หรือสถานการณ์ฉุกเฉินร้ายแรงมากที่สุด	๖.๑ จัดทำแผน ขั้นตอนการอนุมัติ การติดตั้ง เพื่อให้สามารถดำเนินการได้อย่างต่อเนื่อง	ทบทวนแผนทุกปี				●				●				●	NA	กลุ่มงานสารสนเทศทางการแพทย์ , คณะกรรมการ MAK
	๖.๒ จัดทำคู่มือแผนบริหารความต่อเนื่อง (BCP) และแผนก็คืนระบบDRP	ทบทวนแผนทุกปี				●				●				●		กลุ่มงานสารสนเทศทางการแพทย์ , คณะกรรมการ MAK

โครงการ/กิจกรรม/กระบวนการ/ แผนปฏิบัติการบริหารความเสี่ยงด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ ๒๕๖๕ - ๒๕๖๗

ประเภทความเสี่ยง	แนวทางการควบคุม	ระยะเวลา เริ่มต้น/สิ้นสุด	ปีงบ ๒๕๖๕				ปีงบ ๒๕๖๖				ปีงบ๒๕๖๗				งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
			Q ๑	Q ๒	Q ๓	Q ๔	Q ๑	Q ๒	Q ๓	Q ๔	Q ๑	Q ๒	Q ๓	Q ๔		
๗. ความเสี่ยงจากการไม่ได้รับงบประมาณในการบำรุงรักษาระบบสารสนเทศและระบบคอมพิวเตอร์อย่างต่อเนื่องและพอเพียง	๗.๑ มีการสำรวจและรวบรวมความต้องการอย่างต่อเนื่อง เพื่อการจัดทำงบประมาณในแต่ละปี	เดือน มิถุนายน ถึง เดือน กันยายน		↔	↔			↔	↔			↔	↔		NA	กลุ่มงานสารสนเทศทางการแพทย์ , คณะกรรมการ MAK
	๗.๒ มีการหารือ ชี้แจงและทำความเข้าใจกับผู้บังคับบัญชา ในเรื่องงบประมาณที่ต้องการใช้อย่างชัดเจน	เดือน กันยายน			●				●				●		NA	
๘. ความเสี่ยงระบบเทคโนโลยีอาจทำให้เกิดความบกพร่องในการดูแลผู้ป่วย	๘.๑ เมื่อพบเหตุอุบัติการณ์ให้รายงานทุกครั้ง	ตลอดปี	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	NA	คณะกรรมการความเสี่ยง รพ.ท่ากระดาน , คณะกรรมการ MAK
	๘.๒ ควบคุม ติดตาม ดูแลโดยคณะกรรมการความเสี่ยง ของโรงพยาบาล	ตลอดปี	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	NA	

โครงการ/กิจกรรม/กระบวนการ/ แผนปฏิบัติการบริหารความเสี่ยงด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ ๒๕๖๕ - ๒๕๖๗

ประเภทความเสี่ยง	แนวทางการควบคุม	ระยะเวลาเริ่มต้น/สิ้นสุด	ปีงบ ๒๕๖๕				ปีงบ ๒๕๖๖				ปีงบ๒๕๖๗				งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
			Q ๑	Q ๒	Q ๓	Q ๔	Q ๑	Q ๒	Q ๓	Q ๔	Q ๑	Q ๒	Q ๓	Q ๔		
๙. ความเสี่ยงด้านการเปิดเผยข้อมูลผู้ป่วย	๙.๑ จัดทำแผนโครงการกระตุ้นผู้ใช้งานให้ตระหนักในความเสี่ยงของการเปิดเผยข้อมูล หรือแชร์ข้อมูลในสื่อสังคมออนไลน์ทุกชนิด	ตลอดปี	←	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	→	NA	กลุ่มงานสารสนเทศทางการแพทย์
	๙.๒ ปรับปรุงระเบียบปฏิบัติในการรักษาความมั่นคงปลอดภัยด้านสารสนเทศของ รพ.ท่ากระดาน	เดือนสิงหาคม ๒๕๖๕				●										คณะกรรมการ MAK
	๙.๓ ประกาศใช้นโยบายเรื่องระเบียบปฏิบัติการส่งข้อมูลผู้ป่วยทางโปรแกรม LINE	เดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๕					●									คณะกรรมการ MAK

โครงการ/กิจกรรม/กระบวนการ/ แผนปฏิบัติการบริหารความเสี่ยงด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ ๒๕๖๕ - ๒๕๖๗

ประเภทความเสี่ยง	แนวทางการควบคุม	ระยะเวลา เริ่มต้น/สิ้นสุด	ปีงบ ๒๕๖๕				ปีงบ ๒๕๖๖				ปีงบ๒๕๖๗				งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
			Q ๑	Q ๒	Q ๓	Q ๔	Q ๑	Q ๒	Q ๓	Q ๔	Q ๑	Q ๒	Q ๓	Q ๔		
๑๐. ความเสี่ยงด้านการเปิดเผยข้อมูลผู้ป่วย	๙.๔ เพิ่มกระบวนการให้ผู้ป่วยยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลเพื่อการวินิจฉัย และรักษาในช่องทางต่างๆ (*ผู้ป่วยในใช้แบบฟอร์ม Informed Consent , *ผู้ป่วยนอกใช้ตรายาง)	เดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๕					●								NA	ทีมเวชระเบียน