

ฟอร์มสำหรับทำแผนรับมือ Business Continuity Plan (BCP) โรงพยาบาลอุดรธานี

กลุ่มงานการพยาบาลผู้คลอด

เหตุการณ์: โดน ransomware attack ส่งผลให้ระบบบริการไม่สามารถดำเนินได้

วันที่: 9 มีนาคม 2567

แผนก: กลุ่มงานการพยาบาลผู้คลอด

ผู้รับผิดชอบ: หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลผู้คลอด, หัวหน้าหอผู้ป่วยห้องคลอด, หัวหน้าหอผู้ป่วยครรภ์เสี่ยงสูง, IT nurse ประจำกลุ่มงาน

1. บทนำ

แผนบริหารความต่อเนื่องภายใต้สภาวะวิกฤติ (Business Continuity Plan : BCP) หมายถึง แผนงานที่กำหนดขั้นตอนและวิธีปฏิบัติการดำเนินการที่ชัดเจน เพื่อรองรับหรือเรียกคืนการดำเนินงานของหน่วยงานให้กลับสู่ภาวะปกติ เพื่อเป็นการสร้างความมั่นใจว่าการปฏิบัติงานปกติสามารถดำเนินงานได้อย่างต่อเนื่อง เมื่อมีเหตุการณ์ต่างๆที่ทำให้การปฏิบัติงานปกติต้องหยุดชะงัก แผนบริหารความต่อเนื่องภายใต้สภาวะวิกฤติจึงเป็นเครื่องมือสำคัญที่จะบรรเทาความรุนแรงเมื่อเกิดภาวะวิกฤติและให้หน่วยงานกลับคืนสู่ภาวะปกติได้ในเวลาที่เหมาะสม

วัตถุประสงค์

1. เพื่อจัดการหรือบรรเทาความรุนแรง จากสถานการณ์ภัยพิบัติที่เกิดขึ้นส่งผลให้กระบวนการสำคัญไม่สามารถดำเนินการได้ตามปกติ
2. เพื่อลดผลกระทบทางการเงิน กฎหมาย ชื่อเสียง และผลกระทบอื่นที่อาจเกิดขึ้นต่อ โรงพยาบาลอุดรธานี
3. เพื่อให้บุคลากรงานเภสัชกรรมผู้ป่วยในโรงพยาบาลอุดรธานีเกิดความตระหนัก มีความเข้าใจ สามารถเข้ามามีส่วนร่วมในการทำงานของกลุ่มงานการพยาบาลผู้คลอด ในโรงพยาบาลอุดรธานีให้กลับคืนสู่ภาวะปกติได้อย่างรวดเร็ว

ดังนั้น จากการโดน ransomware attack ในวันที่ 9 ธันวาคม 2566 แผนกกลุ่มงานการพยาบาลผู้คลอด ได้วิเคราะห์ปัญหาและอุปสรรคจากการรับมือ ransomware attack ในครั้งนี้

ปัญหา

ปัญหาที่ 1 ผู้ปฏิบัติไม่รู้ถึงผลกระทบรุนแรงจากเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น

วิเคราะห์ปัญหา

1. ขาดการสื่อสารจากผู้บริหารหรือศูนย์คอมพิวเตอร์ไม่ได้แจ้งข้อมูลเกี่ยวกับผลกระทบรุนแรงจากเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นอย่างครบถ้วน ชัดเจน หรือทันทั่วถึง
2. โรงพยาบาลไม่มีแผนและเตรียมการซ้อมแผน

แนวทางการแก้ปัญหา

1. พัฒนาการสื่อสาร
 - 1.1 แจ้งข้อมูลเกี่ยวกับผลกระทบรุนแรงจากเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นอย่างครบถ้วน ชัดเจน ทันทั่วถึง และเข้าใจง่าย
 - 1.2 ใช้ช่องทางการสื่อสารที่หลากหลายและเข้าถึงผู้ปฏิบัติได้ครบถ้วน
 - 1.3 จัดกิจกรรมถาม-ตอบเพื่อตอบข้อสงสัยของผู้ปฏิบัติ
2. จัดทำแนวปฏิบัติปฏิบัติทางไซเบอร์
3. ซ้อมแผนปฏิบัติทางไซเบอร์

ปัญหาที่ 2 ศูนย์คอมพิวเตอร์ไม่แจ้งปัญหาที่แท้จริงเมื่อได้รับแจ้งปัญหาในการใช้งานระบบ

วิเคราะห์ปัญหา

1. ปัญหาทางเทคนิค
 - 1.1 ศูนย์คอมพิวเตอร์อาจไม่มีเครื่องมือหรือความเชี่ยวชาญเพียงพอในการวินิจฉัยปัญหาที่แท้จริง
 - 1.2 ระบบการตรวจสอบอาจมีข้อบกพร่อง ทำให้ไม่สามารถระบุสาเหตุของปัญหาได้
2. ปัญหาการสื่อสาร
 - 2.1 ศูนย์คอมพิวเตอร์อาจไม่ได้แจ้งข้อมูลเกี่ยวกับปัญหาให้ผู้ใช้ทราบอย่างครบถ้วน
3. ปัญหาด้านนโยบาย
 - 3.1 ศูนย์คอมพิวเตอร์อาจมีนโยบายไม่แจ้งรายละเอียดเกี่ยวกับปัญหาที่แท้จริงแก่ผู้ใช้

3.2 ศูนย์คอมพิวเตอร์อาจกังวลว่าการแจ้งปัญหาที่แท้จริงอาจสร้างความตื่นตระหนกให้กับผู้ใช้

4. ศูนย์คอมพิวเตอร์อาจขาดแคลนบุคลากรที่มีสมรรถนะ

แนวทางการแก้ปัญหา

1. เพิ่มจำนวนและพัฒนาสมรรถนะบุคลากรด้าน IT
2. ควรมีระบบการแจ้งภาวะฉุกเฉินที่เกิดขึ้น ให้ผู้ปฏิบัติงานได้รับทราบอย่างรวดเร็ว และบอกแนวทางการปฏิบัติอย่างชัดเจน เช่น งดใช้คอมพิวเตอร์ ถอดสาย Lan เป็นต้น
3. จัดทำแผนงานและขั้นตอนเพื่อรองรับหรือเรียกคืนการดำเนินงานให้กลับสู่ภาวะปกติ พร้อมมีแผนสำรองระหว่างรอเรียกคืนแผนหลัก

ปัญหาที่ 3 เครื่องคอมพิวเตอร์ไม่เพียงพอ บางหน่วยงานต้องใช้ระบบ Internet ในการปฏิบัติงาน

วิเคราะห์ปัญหา

1. งบประมาณจำกัด: หน่วยงานอาจไม่มีงบประมาณเพียงพอที่จะจัดซื้อเครื่องคอมพิวเตอร์ใหม่หรืออัปเกรดเครื่องเก่า
2. การขาดการวางแผน: หน่วยงานอาจไม่ได้วางแผนการจัดซื้อคอมพิวเตอร์ล่วงหน้า
3. ประสิทธิภาพการทำงานลดลงเครื่องคอมพิวเตอร์ที่เก่าอาจมีความเสี่ยงต่อการถูกโจมตีทางไซเบอร์

แนวทางการแก้ปัญหา

1. ศูนย์คอมพิวเตอร์ควรจัดทำแผนการจัดซื้อคอมพิวเตอร์ล่วงหน้า โดยพิจารณาถึงจำนวนผู้ใช้งาน งบประมาณ และประเภทของงาน
2. จัดสรรงบประมาณ: หน่วยงานควรจัดสรรงบประมาณให้เพียงพอสำหรับการจัดซื้อคอมพิวเตอร์ใหม่หรืออัปเกรดเครื่องเก่า
3. มีแผนการบำรุงรักษาและอัปเดตโปรแกรมเครื่องเก่า

ปัญหาที่ 4 ไม่มีการสำรองข้อมูลเมื่อเกิดปัญหากรณีคอมพิวเตอร์ทำงานไม่ได้

วิเคราะห์ปัญหา

1. ไม่มีแผนสำรองเอกสารแบบ manual ไว้

แนวทางการแก้ไขปัญห

1. มีการสำรองเอกสารแบบฟอร์มที่ต้องใช้ในการปฏิบัติงานของแต่ละหน่วยงาน
2. หน่วยงานมีการสำรองข้อมูลในระบบ on cloud หรือบันทึกข้อมูลในสมุดฝากครรภ์ให้ครบของหญิงตั้งครรภ์ก่อนจำหน่ายทุกครั้ง

2. รายละเอียดแผน BCP

2.1 ผลกระทบ

- ไม่สามารถดูประวัติการรักษาผู้ป่วยย้อนหลังได้
- ไม่สามารถดูผลเลือดย้อนหลังได้ โดยเฉพาะช่วงที่มาฝากครรภ์
- การส่งผลตรวจทางห้องปฏิบัติการไม่สามารถส่งได้ ทำให้เกิดความล่าช้า โดยเฉพาะในกรณีที่คลอดปกติและส่งผ่าตัดคลอดฉุกเฉิน
- การรักษาของแพทย์ที่ใช้ยาฉีดยา ระบบล่ม ห้องยาไม่สามารถจ่ายยาฉีดยาได้ทันเวลา โดยผู้คลอดผ่าตัดคลอดฉุกเฉิน
- ระบบเปิดเกิดความล่าช้า ในการรับส่งผู้คลอด โดยเฉพาะผู้คลอดที่ต้องผ่าตัดคลอดฉุกเฉิน
- เพิ่มภาระในการดูแลรักษาผู้ป่วย
- ผู้ป่วยข้อมูลการรักษาย้อนหลังเสียหาย ไม่สามารถดูย้อนหลังได้ และผู้ป่วยก็ไม่ได้บันทึกการรักษาของตัวเองไว้ ทำให้ประวัติการรักษาคลาดเคลื่อน ต้องตรวจเลือดใหม่ ตรวจรักษาการปรับยา การตรวจพิเศษต่างๆ ทำให้ผู้ป่วยได้รับการรักษาล่าช้าและไม่ครบถ้วน

2.2 กลยุทธ์

กลยุทธ์รับมือกับ Ransomware Attack

1. การป้องกัน

- สำรองข้อมูล: สำรองข้อมูลสำคัญอย่างสม่ำเสมอ โดยใช้ระบบสำรองข้อมูลแบบออฟไลน์ (Offline Backup)
- อัปเดตซอฟต์แวร์: อัปเดตซอฟต์แวร์และระบบปฏิบัติการให้ทันสมัยอยู่เสมอ
- ติดตั้งโปรแกรมป้องกันไวรัส: ติดตั้งโปรแกรมป้องกันไวรัสและไฟร์วอลล์ที่มีประสิทธิภาพ
- ฝึกอบรมพนักงาน: ฝึกอบรมพนักงานเกี่ยวกับภัยคุกคามทางไซเบอร์และวิธีการป้องกัน Ransomware Attack
- ใช้การยืนยันตัวตนแบบหลายชั้น: ใช้การยืนยันตัวตนแบบหลายชั้น (MFA) เพื่อเพิ่มความปลอดภัย

2. การตรวจจับ

- ใช้เครื่องมือตรวจจับ: ใช้เครื่องมือตรวจจับ Ransomware เฉพาะทางอย่างสม่ำเสมอ

3. การตอบสนอง

- แยกระบบที่ติดเชื้อ: แยกระบบที่ติดเชื้อออกจากเครือข่าย

4. การฟื้นฟู

- อัปเดตระบบ: อัปเดตระบบปฏิบัติการ ซอฟต์แวร์ และโปรแกรมป้องกันไวรัส

- เปลี่ยนรหัสผ่าน: เปลี่ยนรหัสผ่านทุก3เดือน

- ฝึกอบรมพนักงาน: ฝึกอบรมพนักงานเกี่ยวกับวิธีการป้องกัน Ransomware Attack

วิธีการรักษางานบริการและลดผลกระทบต่อผู้ป่วย ญาติ และบุคลากร

- 1. มีการสำรองเอกสารแบบฟอร์มที่ต้องใช้ในการปฏิบัติงานของแต่ละหน่วยงาน
- 2. หน่วยงานมีการสำรองข้อมูลในระบบ on cloud หรือบันทึกข้อมูลในสมุดฝากครรภ์ของหญิงตั้งครรภ์ก่อนจำหน่ายทุกครั้ง

2.3 แผนปฏิบัติการ

เป้าหมาย	วัตถุประสงค์	กิจกรรม/ขั้นตอน	ผู้รับผิดชอบ	ระยะเวลา
เพื่อให้ระบบบริการ สามารถดำเนินได้ เมื่อเกิดปัญหา Ransomware attack	1. เพื่อให้เจ้าหน้าที่สามารถ ปฏิบัติงานได้อย่างต่อเนื่อง เมื่อเกิด Ransomware attack 2. เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการรักษา ที่ปลอดภัย และต่อเนื่อง	ระบุและแยกตัวเครื่องที่ติดเชื้อ	ทีม IT	ภายใน 1 ชั่วโมง
		สำรองข้อมูล	ผู้ใช้, ทีม IT	ภายใน 1 ชั่วโมง
		แจ้งหน่วยงานไอทีภายในองค์กร	ผู้ใช้	ภายใน 1 ชั่วโมง
		วิเคราะห์สายพันธุ์ของ ransomware	ทีม IT	ภายใน 1 ชั่วโมง
		กู้คืนระบบจากสำเนาสำรอง	ทีม IT	ภายใน 24 ชั่วโมง
		แจ้งหน่วยงานด้านความปลอดภัยทางไซเบอร์	ผู้บริหาร	ภายใน 24 ชั่วโมง
		หาวิธีแก้ไขเพิ่มเติม	ทีม IT	ภายใน 24 ชั่วโมง
		กู้คืนข้อมูล	ทีม IT	ภายใน 1 สัปดาห์
		ป้องกันการโจมตีในอนาคต	ทีม IT, ผู้ใช้	ภายใน 1 สัปดาห์
		แจ้งหน่วยงานบังคับใช้กฎหมาย	ผู้บริหาร	ภายใน 1 สัปดาห์

3. เอกสารแนบ

-

4. การอนุมัติ

หัวหน้าแผนก: _____

(นางศดาวดี สามะ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลผู้คลอด

วันที่ 9 มีนาคม 2567

สรุปประเด็นที่ควรดำเนินการ

สรุปประเด็นที่ควรดำเนินการ	U (/)	S (/)	I (/)
การป้องกัน 1. แจ้งศูนย์คอมให้รับทราบว่ามีปัญหาเกิดขึ้นที่หน่วยงาน 2. ไม่ใช้คอมพิวเตอร์ระบบ Lan ร่วมกับ Internet 3. ใช้เอกสารแบบ manual มาใช้ในการปฏิบัติงานแทนโปรแกรมที่ใช้ไม่ได้	/		
การเตรียมความพร้อมเพื่อรับสถานการณ์เมื่อเกิดเหตุหน่วยงาน มีการจัดเตรียมเอกสาร แบบ manual ให้พร้อมใช้กรณีที่เกิดภาวะฉุกเฉินทาง cyber	/		
การปฏิบัติระหว่างเกิดเหตุเพื่อให้การบริการดำเนินต่อไปได้ IT ควรมีหน่วยกลางเก็บเอกสารฟอร์ม manual ของทุกกลุ่มงานเป็นต้นฉบับ แยกไฟล์ไว้ต่างหากกับโปรแกรมที่ป ร็นท์จากคอมพิวเตอร์			/
การปฏิบัติหลังระบบกลับสู่ปกติ 1. ทบทวนการใช้งานคอมพิวเตอร์ในการปฏิบัติงานอย่างสม่ำเสมอ 2. หัวหน้างาน /หัวหน้าหอ ควบคุมกำกับ นิเทศติดตาม การใช้งานคอมพิวเตอร์ของผู้ปฏิบัติงาน 3. มีการสื่อสารนโยบายลงสู่ผู้ปฏิบัติ 100%	/	/	/

U =ดำเนินการได้เองระดับหน่วยงาน, S = ต้องคุยเชิงระบบเพื่อทำงานให้สอดคล้องกัน, I = ต้องได้รับการสนับสนุนจาก IT



เพิ่มเวชระเบียนรับใหม่และเตรียมผ่าตัดคลอด



เพิ่มเวชระเบียนรับใหม่ทารกแรกเกิด



เพิ่มเวชระเบียนทารก Case one stop service

Flow Chart กรณีเกิดปัญหา IT ล่ม หรือ Ransomware Attack
กลุ่มงานกุมารเวชกรรม โรงพยาบาลอุดรธานี

ผู้รับผิดชอบ		วิธีปฏิบัติ
IT / ศูนย์คอมพิวเตอร์ ในเวลา แจ้งหัวหน้ากลุ่มงาน นอกเวลา แจ้งพยาบาล ตรวจการ/ เวรบริหาร	<pre> graph TD A[IT ล่ม หรือ Ransomware Attack] --> B[ประสานศูนย์ IT / ศูนย์คอมพิวเตอร์] B --> C[ประกาศใช้แผน BCP] C --> D[ใช้ฟอร์ม IPD (manual)] D -- "แก้ไขได้ใน 15 นาที" --> E[ปฏิบัติงานปกติ] D -- "แก้ไขได้ > 15 นาที" --> F[แจ้ง IT / ศูนย์คอมพิวเตอร์] E --> G[ปฏิบัติตามแผน BCP ผู้ป่วยใน] F --> H[ปฏิบัติตามแผน BCP ของแต่ละหน่วยงาน
- X Ray
- Lab/Blood bank
- OR/วิสัญญี
- ห้องยา
- โภชนาการ
- การเงิน
- ประกันสุขภาพ
- ศูนย์แปล
- หน่วยสนับสนุนอื่นๆ] </pre>	ประชาสัมพันธ์แจ้งผู้ป่วยและญาติ ระบบคอมพิวเตอร์ขัดข้อง อาจทำให้การบริการล่าช้า IT/ ศูนย์คอมพิวเตอร์ โทร. 1125 ใช้แบบฟอร์ม IPD manual ได้แก่ 1. เอกสารชุดรับใหม่ 2. ใบเบิกอาหาร 3. ใบตามผลแล็บ /เลือด/ x - ray 4. ใบ MAR 5. ใบส่งยา 6. เอกสารตรวจสอบสิทธิ์ 7. ใบส่งผู้ป่วยผ่าตัด 8. ใบเบิกพัสดุ 9. ใบสื่อสารหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง