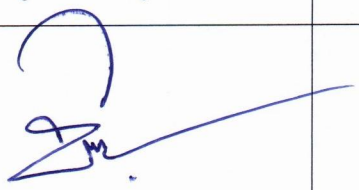
แผนการรับมือภัยคุกคามไซเบอร์

(IR Plan)

	แผนการรับมือภัยคุกคามทางไซเบอร์ **(Cybersecurity Incident Response Plan Procedure)**	**รหัสเอกสาร**	**KSC MOPH-IR Plan -01**
		แก้ไขครั้งที่	**00**
		วันที่บังคับใช้ **ชั้นความลับของเอกสาร**	**1 ธ.ค. 2568** **ใช้ภายในเท่านั้น**

การอนุมัติเอกสาร

ลงนาม	ผู้เรียบเรียง/จัดทำโดย	ผู้ตรวจทาน/ผู้ทบทวน	ผู้อนุมัติ
ลายเซ็นต์			
ชื่อ-สกุล	นางสาวศิรดา สว่างสุข	นายชัพ ธิราขันธ์	นายภูจิตต์ ตรีบำเพ็ญ
ตำแหน่ง	นักสาธารณสุขปฏิบัติการ	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะสีชัง
วันเดือนปี	24 พฤศจิกายน 2568	28 พฤศจิกายน 2568	28 พฤศจิกายน 2568

ประวัติการแก้ไข

ครั้งที่	วันที่ประกาศใช้	รายละเอียดการแก้ไข
00	1 ธ.ค. 2568	จัดทำเอกสารครั้งแรก พร้อมขึ้นระบบ พรบ ไซเบอร์

	แผนการรับมือภัยคุกคามทางไซเบอร์ (Cybersecurity Incident Response Plan Procedure)	รหัสเอกสาร	KSC MOPH-IR Plan -01
		แก้ไขครั้งที่	00
		วันที่บังคับใช้	1 ธ.ค. 2568
		ชั้นความลับของเอกสาร	ใช้ภายในเท่านั้น

สารบัญ

หน้า

	แผนการรับมือภัยคุกคามทางไซเบอร์ (Cybersecurity Incident Response Plan Procedure)	รหัสเอกสาร	KSC MOPH-IR Plan -01
		แก้ไขครั้งที่	00
		วันที่บังคับใช้ ชั้นความลับของเอกสาร	1 ธ.ค. 2568 ใช้ภายในเท่านั้น

แผนการรับมือภัยคุกคามทางไซเบอร์ (Cybersecurity Incident Response Plan Procedure : CIRP)

อ้างอิง : พรบ ไซเบอร์ (ม. 43, ม. 44, ม. 45, ม. 56, ม. 57, ม. 58) , ประมวลและกรอบ [ข้อ 24.1.1]

1. หลักการและเหตุผล

แผนรับมือภัยคุกคามทางไซเบอร์ของโรงพยาบาลเกาะสีชัง ฉบับนี้ จัดทำขึ้นเพื่อให้เป็นไปตามมาตรา ๔๔ แห่งพระราชบัญญัติการรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ พ.ศ.๒๕๖๒ ที่กำหนดให้หน่วยงานของรัฐ หน่วยงานควบคุมหรือกำกับดูแล และหน่วยงานโครงสร้างพื้นฐานสำคัญทางสารสนเทศจัดทำประมวลแนวทางปฏิบัติและกรอบมาตรฐานด้านการรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ของแต่ละหน่วยงานให้สอดคล้องกับนโยบายและแผนว่าด้วยการรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ และเพื่อให้เป็นไปตามนโยบายและแนวปฏิบัติด้านการรักษาความมั่นคงปลอดภัยระบบสารสนเทศ กระทรวงสาธารณสุข โดยที่แผนรับมือภัยคุกคามทางไซเบอร์ฉบับนี้จะใช้เป็นแนวทางในการเตรียมความพร้อมเพื่อป้องกัน รับมือ ปราบปราม และระงับภัยคุกคามทางไซเบอร์แต่ละระดับ โดยจะระบุขั้นตอนที่จำเป็นในการตอบสนองต่อภัยคุกคามทางไซเบอร์เพื่อให้หน่วยงานสามารถนำไปประยุกต์ใช้ได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยจะมีการทบทวนแผนฉบับนี้อย่างน้อยปีละหนึ่งครั้ง

2. วัตถุประสงค์

2.1 เพื่อใช้เป็นแผนรับมือภัยคุกคามทางไซเบอร์ของโรงพยาบาลเกาะสีชัง ให้เกิดการดำเนินการอย่างเป็นระบบ มีเอกภาพ มีประสิทธิภาพ และทันต่อเหตุการณ์

2.2 เพื่อป้องกัน รับมือ และลดความเสี่ยงจากภัยคุกคามทางไซเบอร์ตามประมวลแนวทางปฏิบัติด้านการรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ ให้มีการดำเนินการตรวจสอบข้อมูลที่เกี่ยวของข้อมูลคอมพิวเตอร์และระบบคอมพิวเตอร์ของหน่วยงาน รวมถึงพฤติการณ์แวดล้อม เพื่อประเมินว่ามีภัยคุกคามทางไซเบอร์

2.3 เพื่อให้เกิดความร่วมมือระหว่าง หน่วยงานอื่น ๆ ในการรับมือกับภัยคุกคามทางไซเบอร์ รวมทั้งบริหารสถานการณ์ต่าง ๆ ที่เกิดขึ้น เพื่อลดผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นต่อการดำเนินงานของโรงพยาบาลเกาะสีชัง

3. ขอบเขต

แผนรับมือฯ ฉบับนี้ ใช้รับมือภัยคุกคามทางไซเบอร์ที่เกิดขึ้นต่อระบบสารสนเทศ และข้อมูลดิจิทัลของโรงพยาบาลเกาะสีชัง รวมถึงบุคคลหรืออุปกรณ์ใดๆ ซึ่งเข้าถึงระบบสารสนเทศ และข้อมูลดิจิทัลดังกล่าว

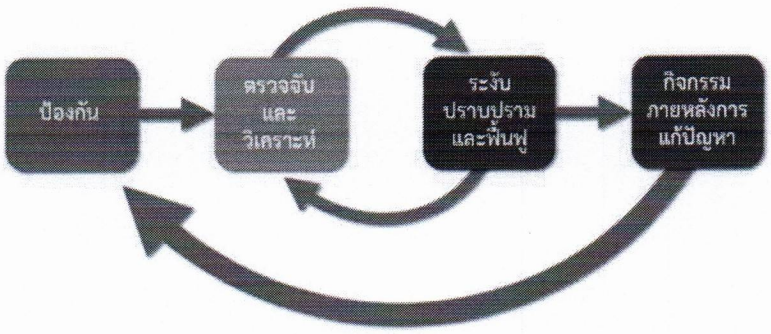
4. คำจำกัดความ/นิยามศัพท์เฉพาะ

ลำดับ	คำศัพท์	คำจำกัดความ
1	การระงับภัยคุกคามทางไซเบอร์	การดำเนินการเพื่อจำกัดความเสียหายจากภัยคุกคามทางไซเบอร์ที่กำลังเกิดขึ้น กักกันภัยคุกคามไม่ให้ แพร่กระจาย และป้องกันไม่ให้มีความเสียหายเพิ่มมากขึ้น โดยผู้เผชิญเหตุภัยคุกคามทางไซเบอร์ต้องระมัดระวังไม่ให้หลักฐานทางนิติวิทยาศาสตร์ ถูกทำลายในการดำเนินการดังกล่าว
2	การปราบปรามภัยคุกคามทางไซเบอร์	การดำเนินการกำจัดภัยคุกคาม ผู้เผชิญเหตุภัยคุกคามทางไซเบอร์จะต้องลบโปรแกรมหรือสิ่งที่ไม่พึงประสงค์ (Malicious Object) ออกให้หมด และตรวจสอบระบบที่ได้รับผลกระทบทั้งระบบเพื่อให้มั่นใจถึงความปลอดภัยด้านไซเบอร์ โดยพยายาม ให้เกิดความเสียหายต่อข้อมูลน้อยที่สุด
3	การฟื้นฟูระบบงานที่ได้รับผลกระทบ	การดำเนินการเพื่อนำระบบให้กลับมาอยู่ในสถานะปกติที่มั่นใจว่าปราศจากการโจมตีที่เป็นภัยคุกคาม ทางไซเบอร์ โดยรวมถึงการเฝ้าระวังและตรวจสอบระบบที่ถูกกู้คืนในระยะแรกของการนำกลับมาใช้งาน เพื่อป้องกันการโจมตีซ้ำ

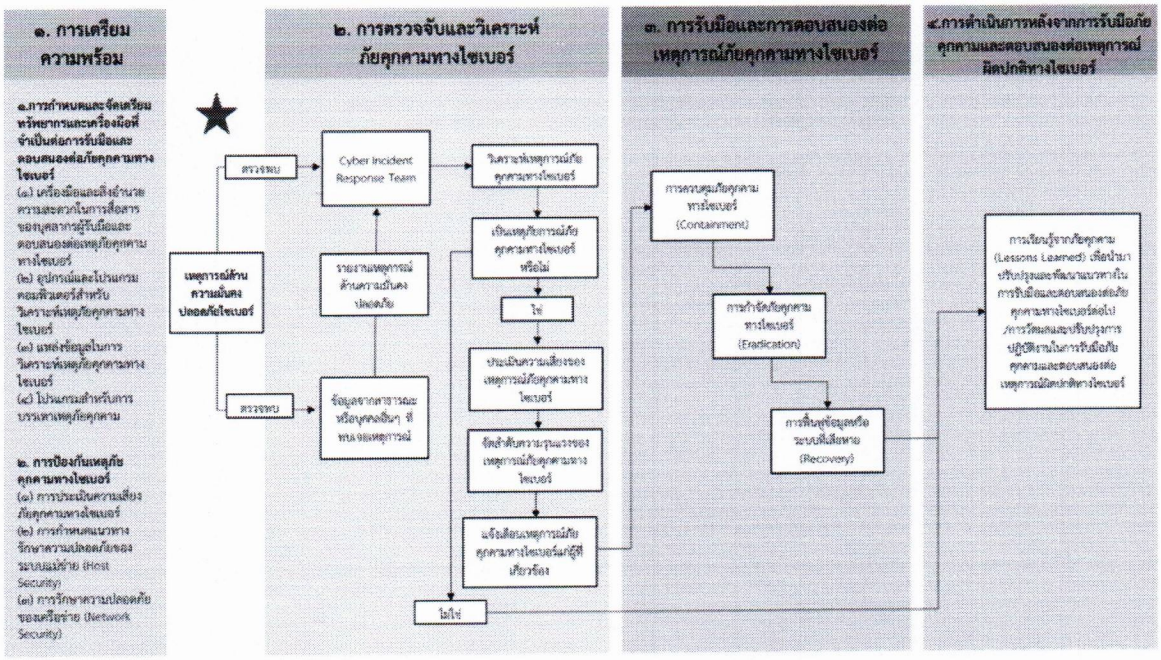
5. ขั้นตอนการรับมือภัยคุกคามทางไซเบอร์

มาตรการป้องกัน รับมือ ปราบปราม และระงับภัยคุกคามทางไซเบอร์แต่ละระดับนั้น มีการดำเนินมาตรการที่เกี่ยวข้องเพื่อจัดการภัยคุกคามทางไซเบอร์ (incident handling) โดยสามารถแบ่งขั้นตอนการดำเนินการออกได้เป็น 4 ขั้นตอนหลัก เพื่อให้สอดคล้องกับมาตรฐานหรือแนวทางปฏิบัติสากลที่เกี่ยวข้องกับการจัดการภัยคุกคามทางไซเบอร์ตามภาพที่ 1 และภาพที่ 2 ดังนี้

	แผนการรับมือภัยคุกคามทางไซเบอร์ **(Cybersecurity Incident Response Plan Procedure)**	**รหัสเอกสาร**	**KSC MOPH-IR Plan -01**
		แก้ไขครั้งที่	**00**
		วันที่บังคับใช้ **ชั้นความลับของเอกสาร**	**1 ธ.ค. 2568** **ใช้ภายในเท่านั้น**



ภาพที่ 1 แสดงขั้นตอนการดำเนินมาตรการที่เกี่ยวข้องเพื่อจัดการภัยคุกคามทางไซเบอร์ (Incident Handling Cycle)



ภาพที่ 2 แสดงรายละเอียดขั้นตอนการดำเนินการรับมือภัยคุกคามทางไซเบอร์

ขั้นตอนที่ 1 : การเตรียมการและป้องกันการเกิดภัยคุกคามทางไซเบอร์

การดำเนินมาตรการเพื่อเตรียมการและป้องกันการเกิดภัยคุกคามทางไซเบอร์ (Preparation) เป็นสิ่งที่จะต้องทำในระยะเริ่มต้น เพื่อเตรียมความพร้อมเมื่อต้องเผชิญเหตุ ได้แก่ การจัดเตรียมข้อมูลให้พร้อม การจัดตั้งและฝึกอบรมบุคลากรหรือทีมงาน การจัดหาเครื่องมือและทรัพยากรต่าง ๆ ที่จำเป็น การตั้งค่าระบบต่าง ๆ ให้ปลอดภัย การจัดทำนโยบาย แผนงาน และกระบวนการที่เกี่ยวข้อง รวมถึงการสร้างเครือข่ายความร่วมมือ โดยพิจารณาดำเนินมาตรการตามรายละเอียดที่ระบุในตารางที่ 2.1

ขั้นตอนที่ 2 : การตรวจจับและวิเคราะห์ภัยคุกคามทางไซเบอร์

แม้ว่าหน่วยงานจะจัดให้มีมาตรการต่าง ๆ เพื่อป้องกันหรือควบคุมไม่ให้เกิดภัยคุกคามทางไซเบอร์ ขึ้นแล้วก็ตาม แต่หน่วยงานก็ยังคงต้องเตรียมความพร้อมอยู่เสมอเพื่อรับมือกับสถานการณ์ภัยคุกคามทางไซเบอร์ที่ไม่อาจหลีกเลี่ยงได้ การดำเนินมาตรการในการตรวจจับและวิเคราะห์ภัยคุกคามทางไซเบอร์ (Detection and Analysis) จึงเป็นสิ่งจำเป็นที่จะช่วยให้หน่วยงานสามารถบรรเทาความเสี่ยงที่ยังคงเหลืออยู่ และสามารถแจ้งเตือนได้อย่างทันท่วงทีเมื่อมีภัยคุกคามทางไซเบอร์เกิดขึ้น โดยพิจารณาดำเนินมาตรการ ตามรายละเอียดที่ระบุในตารางที่ 2.2

ขั้นตอนที่ 3 : การระงับภัยคุกคามทางไซเบอร์ ปราบปรามภัยคุกคามทางไซเบอร์ และการฟื้นฟูระบบงานที่ได้รับผลกระทบ

เมื่อมีภัยคุกคามทางไซเบอร์เกิดขึ้นหรือเมื่อหน่วยงานได้รับแจ้งเตือนการเกิดภัยคุกคามทางไซเบอร์ หน่วยงานควรกำหนดแนวทางการดำเนินมาตรการเพื่อระงับภัยคุกคามทางไซเบอร์การปราบปรามภัยคุกคามทางไซเบอร์ และการฟื้นฟูระบบงานที่ได้รับผลกระทบ (Containment, Eradication, and Recovery) โดยการดำเนินการดังกล่าว ควรกำหนดให้สอดคล้องกับความรุนแรงและระดับของภัยคุกคามทางไซเบอร์แต่ละระดับ จนกระทั่งสามารถกู้คืนทรัพย์สินสำคัญทางสารสนเทศให้กลับมาดำเนินงานหรือให้บริการได้ตามปกติ โดยพิจารณาดำเนินมาตรการตามรายละเอียดที่ระบุในตารางที่ 2.3 ซึ่งการดำเนินการในขั้นตอนนี้อาจจะต้องกระทำควบคู่ไปกับการตรวจจับและวิเคราะห์ภัยคุกคามทางไซเบอร์ที่อาจมีการลุกลามหรือทวีความรุนแรงมากขึ้นเพื่อให้การระงับและการปราบปรามภัยคุกคามทางไซเบอร์ ตลอดจนการฟื้นฟูระบบงานที่ได้รับผลกระทบจากการเกิดภัยคุกคามทางไซเบอร์สอดคล้องกับสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงไป

องค์ประกอบด้วยการดำเนินการ

1) จำกัดขอบเขต (Containment) ผลกระทบของเหตุการณ์ที่เกี่ยวกับความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ โดยอาจพิจารณาความเหมาะสมตามภาคผนวก ค
2) เรียกใช้งานกระบวนการกู้คืน (Recovery Process) โดยอาจพิจารณาความเหมาะสมตามภาคผนวก ค
3) ดำเนินการสอบสวน (Investigate) สาเหตุและผลกระทบของเหตุการณ์ โดยอาจพิจารณาความเหมาะสมตามภาคผนวก ค
4) เก็บรักษาหลักฐาน (Preservation of Evidence) ก่อนเริ่มกระบวนการกู้คืนซึ่งรวมถึงการได้มาของบันทึกการยึดหลักฐานคอมพิวเตอร์ที่ได้มา หรืออุปกรณ์อื่น ๆ เพื่อสนับสนุนการสอบสวน ตามโดยอาจพิจารณาความเหมาะสมตามภาคผนวก ค
5) ดำเนินการตามระเบียบวิธีการมีส่วนร่วม (Engagement Protocols) กับบุคคลภายนอก หรือแนวปฏิบัติการบริหารจัดการบุคคลภายนอก ซึ่งรวมถึงรายละเอียดการติดต่อ ตัวอย่างเช่น ผู้ขายสำหรับบริการด้านนิติวิทยาศาสตร์/การกู้คืนและการบังคับใช้กฎหมายเพื่อดำเนินคดี โดยอาจพิจารณาความเหมาะสมตามภาคผนวก ค
6) ดำเนินการตามเอกสารแนบท้าย 2 ตารางที่ 2.3 ในประกาศคณะกรรมการการรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์แห่งชาติเรื่อง ลักษณะภัยคุกคามทางไซเบอร์ มาตรการป้องกัน รับมือ ประเมิน ปราบปรามและระงับภัยคุกคามทางไซเบอร์แต่ละระดับ พ.ศ. 2564

ขั้นตอนที่ 4 : การดำเนินการภายหลังการแก้ปัญหาภัยคุกคามทางไซเบอร์

การดำเนินกิจกรรมที่เกี่ยวข้องภายหลังการแก้ปัญหาภัยคุกคามทางไซเบอร์ (Post-Incident Activity) นั้น หน่วยงานควรกำหนดขั้นตอนวิธีปฏิบัติหรือกำหนดนโยบายภายในที่เกี่ยวข้องเพื่อให้มีแนวทางที่ชัดเจน โดยพิจารณาดำเนินมาตรการตามรายละเอียดที่ระบุในตารางที่ 2.4 ซึ่งการปฏิบัติตามมาตรการดังกล่าวจะช่วยให้หน่วยงานสามารถเรียนรู้จากเหตุภัยคุกคามทางไซเบอร์ที่ผ่านมา และสามารถหาแนวทางเพื่อแก้ไข จุดบกพร่องและพัฒนาแนวทางรับมือกับภัยคุกคามทางไซเบอร์ต่อไปในอนาคต นอกจากนี้หน่วยงานต้องเก็บ รักษาข้อมูลและพยานหลักฐานที่จำเป็น เพื่อใช้ในกระบวนการทางนิติวิทยาศาสตร์ หรือใช้ในกรณี ที่ต้องการร้องทุกข์หรือดำเนินคดีเนื่องจากภัยคุกคามทางไซเบอร์ที่เกิดขึ้นนั้น อาจเข้าลักษณะเป็นความผิดตาม ประมวลกฎหมายอาญา หรือพระราชบัญญัติว่าด้วยการกระทำความผิดเกี่ยวกับคอมพิวเตอร์ พ.ศ. 2560 และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ถ้ามี) หรือกฎหมายอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง (โดยการเก็บข้อมูลบางประเภทนั้นอาจจำเป็น ต้องดำเนินการตั้งแต่เมื่อมีการตรวจ

พบว่ามีภัยคุกคามทางไซเบอร์เกิดขึ้น เนื่องจากข้อมูลดังกล่าวอาจสูญหายไป ในระหว่างที่ต้องระงับเหตุภัยคุกคามทางไซเบอร์นั้น หรืออาจถูกลบหรือทำลายโดยผู้โจมตี)

เมื่อมีการเก็บรวบรวมข้อมูลและหลักฐานที่จำเป็นตามวรรคหนึ่งแล้ว นำข้อมูลและหลักฐานที่รวบรวมได้มาใช้ในการจัดทำบันทึกข้อมูลสถิติภัยคุกคามทางไซเบอร์ โดยอาจจัดทำเป็น รายสัปดาห์หรือรายเดือน เพื่อเสนอต่อผู้ที่มีหน้าที่ดูแลและรับผิดชอบภายในหน่วยงาน และกำหนดขั้นตอน ที่หน่วยงานควรดำเนินการ เพื่อป้องกันไม่ให้เกิดภัยคุกคามทางไซเบอร์ในลักษณะดังกล่าวขึ้นอีกในอนาคต

ตารางที่ 2.1 การดำเนินมาตรการเพื่อเตรียมการและป้องกันการเกิดภัยคุกคามทางไซเบอร์ (Preparation)

ระดับ	แนวปฏิบัติพื้นฐาน (Security Control Baselines)
- กรณีบริการระบบหรืออุปกรณ์มีแนวโน้มที่จะเกิดผลกระทบเป็นภัยคุกคามทางไซเบอร์ในระดับไม่ร้ายแรง - กรณีบริการระบบหรืออุปกรณ์มีแนวโน้มที่จะเกิดผลกระทบเป็นภัยคุกคามทางไซเบอร์ในระดับร้ายแรง - กรณีบริการระบบหรืออุปกรณ์มีแนวโน้มที่จะเกิดผลกระทบเป็นภัยคุกคามทางไซเบอร์ในระดับวิกฤติ	1. จัดเตรียมข้อมูลและอุปกรณ์การติดต่อสื่อสารที่จำเป็น เช่น ข้อมูลการติดต่อของบุคคลหรือองค์กรต่าง ๆ คู่มือการปฏิบัติงานเพื่อรับมือกับภัยคุกคามทางไซเบอร์ และกลไกอื่นใดที่ช่วยสนับสนุนการรายงานเมื่อมีภัยคุกคามทางไซเบอร์เกิดขึ้น เป็นต้น 2. จัดเตรียมอุปกรณ์หรือทรัพยากรสนับสนุนที่จำเป็นสำหรับการรับมือกับภัยคุกคามทางไซเบอร์ 3. ดำเนินการให้มีการจัดหมวดหมู่ข้อมูลและระบบสารสนเทศให้สอดคล้องกับ แนวทางของกฎหมาย กฎเกณฑ์ หรือนโยบายต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง เพื่อธำรงไว้ซึ่งความลับ (confidentiality) ความถูกต้องครบถ้วน (integrity) ตลอดจนสภาพพร้อมใช้งาน (availability) ของข้อมูลและระบบสารสนเทศดังกล่าว 4. จัดเตรียมข้อมูลสนับสนุนที่จำเป็นสำหรับการวิเคราะห์เหตุภัยคุกคามทางไซเบอร์ เช่น รายการทรัพย์สินสำคัญทางสารสนเทศ และแผนผังโครงสร้างเครือขาย (Network diagrams) เป็นต้น 5. พิจารณาซ่อนบริการหรือระบบที่ผู้โจมตีสามารถค้นพบในเครือข่ายได้ง่ายโดยไม่ต้องใช้ความพยายามเจาะระบบ เช่น การค้นหาผ่านกลไกการสืบค้น (discovery protocol) เป็นต้น

ระดับ	แนวปฏิบัติพื้นฐาน (Security Control Baselines)
	6. ดำเนินการควบคุมการเปลี่ยนแปลงการตั้งค่าของอุปกรณ์ต่าง ๆ (configuration change control) และจัดทำแผนการบริหารจัดการการตั้งค่าหรือ การเปลี่ยนแปลงค่าของอุปกรณ์ (configuration management plan) 7. กำหนดตัวบุคคลหรือมอบหมายให้เจ้าหน้าที่ที่มีความชำนาญเป็นผู้ดำเนินการ ที่เกี่ยวข้องกับการเปลี่ยนแปลงการตั้งค่าของอุปกรณ์ต่าง ๆ รวมถึงการทำหน้าที่ในการประสานงานหรือหารือกับผู้ที่เกี่ยวข้อง 8. จัดให้มีกระบวนการในการพิสูจน์ตัวตนผู้ใช้งานก่อนทางการเปลี่ยนแปลงการ ตั้งค่าของอุปกรณ์ใด ๆ เช่น การเข้ารหัสข้อมูลและการบริหารจัดการคีย์สำหรับ การเข้าถึงระบบต่าง ๆ (cryptography / key managements) เป็นต้น 9. ตรวจสอบแอปพลิเคชันที่ให้บริการโครงสร้างพื้นฐานสำคัญทางสารสนเทศให้มีความปลอดภัยเพียงพอ โดยมีการคัดกรองนักพัฒนา (developer screening) ที่ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการใด ๆ กับเครือข่าย แอปพลิเคชัน หรือระบบงาน ต่าง ๆ 10. ดำเนินการให้มีการทดสอบความสามารถในการตอบสนองต่อภัยคุกคามทาง ไซเบอร์ (Incident Respond Capability Testing) 11. รวบรวมข่าวกรองเกี่ยวกับภัยคุกคามทางไซเบอร์ (threat Intelligence) 12. กำหนดแนวทางและระยะเวลาการเก็บรักษาหลักฐานเกี่ยวกับการก่อภัยคุกคามทางไซเบอร์ 13. ดำเนินการควบคุมการเปลี่ยนแปลงการตั้งค่าของอุปกรณ์ต่าง ๆ (configuration change control) และจัดทำแผนการบริหารจัดการการตั้งค่าหรือ การเปลี่ยนแปลง ค่าของอุปกรณ์ (configuration management plan) โดยจะต้องจัดให้มีกลไกที่สามารถบันทึกประวัติการเปลี่ยนแปลงการตั้งค่าของอุปกรณ์ที่เป็นลายลักษณ์อักษร การแจ้งเตือนเมื่อมีการเปลี่ยนแปลงค่าของอุปกรณ์ที่ตั้งไว้ และให้พิจารณาจัดให้มีกลไกที่สามารถป้องกันการเปลี่ยนแปลงค่าของอุปกรณ์ต่าง ๆ โดยอัตโนมัติ (ถ้าหน่วยงานมีความพร้อม)

ระดับ	แนวปฏิบัติพื้นฐาน (Security Control Baselines)
	14. จัดให้มีการฝึกอบรมเพื่อเตรียมพร้อมรับมือกับสถานการณ์ฉุกเฉินเมื่อมีภัย คุกคามทางไซเบอร์เกิดขึ้น (simulated events) เพื่อให้ผู้ปฏิบัติรับทราบบทบาทและความรับผิดชอบของตนเมื่อต้องรับมือกับสถานการณ์ดังกล่าว 15. สร้างเครือข่ายความร่วมมือเพื่อแบ่งปันข้อมูลและประสานงานเกี่ยวกับการจัดการภัยคุกคามทางไซเบอร์

ตารางที่ 2.2 การดำเนินมาตรการในการตรวจจับและวิเคราะห์ภัยคุกคามทางไซเบอร์ (Detection and Analysis)

ระดับ	แนวปฏิบัติพื้นฐาน (Security Control Baselines)
- กรณีบริการ ระบบ หรือ อุปกรณ์มีแนวโน้มที่จะ เกิดผลกระทบเป็นภัยคุกคามทางไซเบอร์ ในระดับไม่ร้ายแรง กรณีบริการ ระบบ หรืออุปกรณ์มีแนวโน้มที่จะเกิดผลกระทบเป็นภัยคุกคาม ทางไซเบอร์ในระดับร้ายแรง	1. จัดให้มีกลไกที่สามารถตรวจจับสิ่งบ่งชี้หรือลักษณะเบื้องต้นของการเกิดภัยคุกคามทางไซเบอร์ได้ในเวลาอันเหมาะสม โดยอาจอาศัยข้อมูลจากแหล่งข้อมูล ต่าง ๆ เช่น ศูนย์ประสานการรักษาความมั่นคงปลอดภัยระบบคอมพิวเตอร์ สำหรับหน่วยงานโครงสร้างพื้นฐานสำคัญทางสารสนเทศ เป็นต้น 2. จัดให้มีกลไกที่สามารถรับการแจ้งเตือนเกี่ยวกับภัยคุกคามทางไซเบอร์ 3. จัดให้มีข้อพึงปฏิบัติพื้นฐานเกี่ยวกับการจัดเก็บข้อมูลจราจรทางคอมพิวเตอร์ (Logs) ข้อความการแจ้งข้อผิดพลาด หรือข้อความเตือนภัยจากเครื่องมือรักษา ความปลอดภัยด้านไซเบอร์ และการตรวจสอบระบบงานที่มีความสำคัญ (Critical Systems) โดยจะต้องจัดให้มีข้อพึงปฏิบัติที่สูงขึ้นสำหรับทุกระบบงาน ที่มีความสำคัญมากขึ้น 4. วิเคราะห์ข้อมูลและประวัติการใช้งานต่าง ๆ เช่น ลักษณะการใช้งานเครือข่าย และระบบงาน (Profile Networks and Systems) เป็นต้น เพื่อทำความเข้าใจ พฤติกรรมการใช้งานในช่วงเวลาปกติ (Normal

ระดับ	แนวปฏิบัติพื้นฐาน (Security Control Baselines)
	Behaviours) ทางการศึกษา วิจัยและค้นหาความสัมพันธ์ของข้อมูลในระบบกับสถานการณ์ต่าง ๆ (Event Correlation) 5. ทันทีที่พบว่ามี หรืออาจมีภัยคุกคามทางไซเบอร์เกิดขึ้น ให้ดำเนินการสืบหาและ รวบรวมข้อมูลทั้งหมด เช่น ลักษณะภัยคุกคามทางไซเบอร์, ช่องโหว่ที่อาจถูกใช้ ในการโจมตี, สถานการณ์ของการโจมตี (อาทิ กำลังเกิดเหตุหรือสถานการณ์ได้ สิ้นสุดแล้ว การโจมตีเป็นผลสำเร็จหรือไม่สำเร็จ ฯลฯ) จำนวนระบบหรือบริการ ที่ได้รับผลกระทบ, โฮสต์เนม ตำแหน่งหรือสถานที่ของระบบหรือบริการที่ได้รับ ผลกระทบ ข้อมูลผู้ใช้ เวลาประทับ ข้อมูล payload ข้อมูลแจ้งเตือนจาก IDS (ถ้ามี) และข้อมูลจราจรทางคอมพิวเตอร์ (log) เป็นต้น โดยหน่วยงานจะต้อง เก็บรักษาข้อมูลดังกล่าว (safeguard incident data) ให้มีความปลอดภัย เพื่อใช้ ในกระบวนการทางนิติวิทยาศาสตร์และใช้ เป็นพยานหลักฐานในการดำเนินคดี รวมถึงการจัดทำรายงานที่เกี่ยวข้องกับภัยคุกคามทางไซเบอร์ 6. ระบุหมวดหมู่ของภัยคุกคามทางไซเบอร์ตามสถานการณ์ที่เกิดขึ้นและติดตาม เพื่อระบุหมวดหมู่ของภัยคุกคามทางไซเบอร์ที่เปลี่ยนแปลงไปจนกว่าสถานการณ์ ดังกล่าวจะสิ้นสุด โดยอาจพิจารณาจากข้อมูลตามที่ระบุในข้อ 2 ของภาคผนวก ข แนบท้ายนี้ 7. จัดลำดับความสำคัญของการดำเนินการเพื่อรับมือกับภัยคุกคามทางไซเบอร์ให้ ทันท่วงที โดยพิจารณาปัจจัยต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง เช่น ผลกระทบต่อการทำงาน ของระบบ (functional impact) ผลกระทบต่อข้อมูล (information impact) และความสามารถในการกู้คืน (recoverability effort) เป็นต้น 8. ศึกษาวิธีและลักษณะการโจมตี พร้อมทั้งระบุสาเหตุที่แท้จริงของภัยคุกคามทาง ไซเบอร์รวมถึงจุดอ่อนของระบบที่ถูกโจมตี

ระดับ	แนวปฏิบัติพื้นฐาน (Security Control Baselines)
	9. ดำเนินการแจ้งไปยังผู้ที่รับผิดชอบในการเผชิญเหตุหรือผู้ที่เกี่ยวข้องผ่านช่องทาง ที่มีความปลอดภัย โดยคำนึงถึงระดับชั้นความลับและความสำคัญของข้อมูล เพื่อให้บุคคลดังกล่าวสามารถปฏิบัติหน้าที่ในการรับมือกับภัยคุกคามทางไซเบอร์ ที่เกิดขึ้น 10. รายงานภัยคุกคามทางไซเบอร์ที่เกิดขึ้นกับบริการของโครงสร้างพื้นฐานสำคัญ ทางสารสนเทศอย่างมีนัยสำคัญให้ผู้ที่เกี่ยวข้องทราบภายในระยะเวลาที่ หน่วยงานควบคุมหรือกำกับดูแลกำหนด (โดยหน่วยงานควบคุมหรือกำกับดูแล อาจจะนำข้อปฏิบัติตามแผนการกู้คืนของหน่วยงานมาประกอบการ พิจารณาด้วยก็ได้) หรืออาจเทียบเคียงจากตัวอย่างตามที่ระบุในข้อ 3 ของ ภาคผนวก ข แนบท้ายนี้ แล้วแต่กรณี
- กรณีบริการ ระบบ หรือ อุปกรณ์มีแนวโน้มที่จะเกิด ผลกระทบเป็นภัยคุกคาม ทางไซเบอร์ในระดับวิกฤติ	ให้ดำเนินการตามข้อ 1 ถึงข้อ 2 และดำเนินมาตรการเพิ่มเติม ดังนี้ 1. จัดให้มีกลไกที่สามารถแจ้งเตือนได้ทันที (real-time alerts) เมื่อพบว่ามีภัยคุกคามทางไซเบอร์เกิดขึ้น 2. จัดให้มีกลไกหรือระบบงานที่สามารถติดตามเหตุการณ์ และสามารถจัดเก็บและ วิเคราะห์ข้อมูลต่าง ๆ เพื่อตรวจจับการเกิดภัยคุกคามทางไซเบอร์ได้โดยอัตโนมัติ (ถ้าหน่วยงานมีความพร้อม) 3. จัดให้มีการแจ้งเตือนเกี่ยวกับความผิดปกติของการใช้ทรัพยากรของระบบงาน เช่น แจ้งเตือนเมื่อหน่วยความจำที่ใช้ในการจัดเก็บข้อมูลจราจรทางคอมพิวเตอร์ เหลือน้อย (storage capacity warning) เมื่อมีการใช้หน่วยประมวลผลกลาง (CPU) หรือมีการใช้หน่วยความจำหลัก (RAM) ของอุปกรณ์เครือข่ายหรือระบบ งานหลักที่สูงผิดปกติ หรือเมื่อมีการส่งข้อมูลออกนอกเครือข่ายมากผิดปกติ เป็นต้น 4. วิเคราะห์ข้อมูลและค้นหาความสัมพันธ์ของข้อมูลกับเหตุการณ์ต่าง ๆ (information correlation) โดยอาจรับข้อมูลจากแหล่งข้อมูลอื่น ๆ นอกเหนือจากข้อมูล ในระบบ เพื่อเพิ่มความสามารถในการรับรู้และ

ระดับ	แนวปฏิบัติพื้นฐาน (Security Control Baselines)
	ดำเนินการตรวจจับและวิเคราะห์ ภัยคุกคามทางไซเบอร์ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ตารางที่ 2.3 การดำเนินมาตรการเพื่อระงับภัยคุกคามทางไซเบอร์ การปราบปรามภัยคุกคามทาง ไซเบอร์ และการฟื้นฟูระบบงานที่ได้รับผลกระทบ (Containment, Eradication and Recovery)

ระดับ	แนวปฏิบัติพื้นฐาน (Security Control Baselines)
- กรณีบริการระบบ หรือ อุปกรณ์มีแนวโน้มที่จะเกิดผลกระทบเป็นภัยคุกคามทางไซเบอร์ในระดับ ไม่ร้ายแรง	1. ดำเนินการตามแนวทางหรือวิธีการในการจำกัดขอบเขตและระงับภัยคุกคาม ทางไซเบอร์ โดยที่แนวทางหรือวิธีการดังกล่าวจะต้องมีหลักเกณฑ์ที่ชัดเจนเพื่อใช้ ประกอบการตัดสินใจในการดำเนินการ ทั้งนี้ แนวทางดังกล่าวรวมถึง 1.1 การดำเนินการเชิงเทคนิค เช่น การลบมัลแวร์ การปิดการใช้งานบัญชี ของผู้ใช้งานที่ถูกละเมิด การปิดระบบหรือตัดการเชื่อมต่อของระบบ จากเครือข่ายภายหลังการเก็บหลักฐานหรือข้อมูลที่จำเป็นเพื่อใช้ใน กระบวนการทางนิติวิทยาศาสตร์และใช้เป็นพยานหลักฐานในการดำเนิน คดีแล้ว เป็นต้น 1.2 การดำเนินการเชิงบริหาร เช่น กำหนดแนวทางดำเนินการหรือการตัดสินใจของฝ่ายบริหารของหน่วยงาน การสื่อสารทั้งภายในและภายนอกหน่วยงาน เป็นต้น 1.3 การเตรียมการเพื่อดำเนินการทางกฎหมายกับผู้กระทำความผิด 2. ดำเนินการตามแนวปฏิบัติที่เกี่ยวข้องเพื่อเก็บรวบรวมและจัดการหลักฐานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการก่อภัยคุกคามทางไซเบอร์โดยทันทีหลังจากที่ตรวจพบ เช่น การจัดการกับข้อมูลที่บันทึกอยู่ในหน่วยความจำประเภทที่สามารถสูญหายได้ เมื่อปิดอุปกรณ์ (volatile data) การเก็บข้อมูลจราจรทางคอมพิวเตอร์ (logs) ข้อมูลเกี่ยวกับมัลแวร์ ข้อมูลสถานะของระบบ (system snapshot) หรือ ข้อมูลอื่น ๆ ที่จำเป็นให้เพียงพอ

ระดับ	แนวปฏิบัติพื้นฐาน (Security Control Baselines)
	สำหรับใช้วิเคราะห์ในเชิงเทคนิค และ เพื่อทางนิติวิทยาศาสตร์และใช้เป็นพยานหลักฐานในการดำเนินคดี 3. ดำเนินการเพื่อให้มีการระบุแหล่งที่มาของการโจมตี (attacking host) เช่น การระบุหมายเลขประจำเครื่อง (IP address) การระบุช่องทางที่ผู้โจมตีใช้ การค้นหาและวิจัยที่มาของการโจมตีจากแหล่งข้อมูลต่าง ๆ เช่น ฐานข้อมูล ภัยคุกคามทางไซเบอร์ที่รวบรวมข้อมูลจากหลายแหล่ง เป็นต้น 4. ประสานงานเพื่อแจ้งหรือรายงานสถานการณ์การรับมือภัยคุกคามทางไซเบอร์ และความคืบหน้าในการตอบสนองไปยังบุคคลหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ตลอดจนผู้ที่อาจได้รับผลกระทบ อย่างทันท่วงที โดยอาจขอความช่วยเหลือไปยัง บุคคลหรือหน่วยงานต่าง ๆ โดยเฉพาะการเกิดภัยคุกคามทางไซเบอร์ที่จัดอยู่ใน หมวดหมู่ที่ 1, 2, 4, 5 และ 7 ตามที่ระบุในข้อ 1 ของภาคผนวก ข แนบท้ายนี้ ทั้งนี้ ในการแจ้งหรือรายงานสถานการณ์นั้น หน่วยงานควรเลือกใช้ช่องทางที่มีความเหมาะสมและปลอดภัยและดำเนินการแจ้งหรือรายงานเหตุภายในระยะเวลาที่หน่วยงานควบคุมหรือกำกับดูแลกำหนด หรืออาจเทียบเคียงจากตัวอย่างตามที่ระบุในข้อ 3 ของภาคผนวก ข แนบท้ายนี้ แล้วแต่กรณี 5. ดำเนินการจัดการกับช่องโหว่ทั้งหมดที่ได้รับผลกระทบจากภัยคุกคามทางไซเบอร์ และดำเนินการตามวิธีการป้องกันระบบจากความเสียหายที่อาจเกิดขึ้นเพิ่มเติม เช่น การปรับเปลี่ยนการควบคุมการเข้าถึงเครือข่าย (อาทิ ไฟร์วอลล์) การติดตั้ง ลายเซ็นของ Anti-Virus หรือ IDS / IPS ใหม่ หรือการเปลี่ยนแปลงทางกายภาพ ในโครงสร้างพื้นฐาน และดำเนินการระงับภัยคุกคามทางไซเบอร์ที่เกิดขึ้นโดย ทันทีหลังจากที่ตรวจพบ เป็นต้น 6. ดำเนินการที่เกี่ยวข้องเพื่อให้มั่นใจว่าระบบงานต่าง ๆ ยังคงสามารถใช้งานได้ ตามปกติภายในกรอบระยะเวลาที่กำหนด (Restore within

ระดับ	แนวปฏิบัติพื้นฐาน (Security Control Baselines)
	time period) เช่น การกู้คืนระบบให้กลับมาดำเนินการได้ตามปกติ (Integrity restoration) การสร้างระบบงานขึ้นใหม่ (Rebuild) การแทนที่ไฟล์ที่ได้รับผลกระทบ (replace) การติดตั้งโปรแกรมคอมพิวเตอร์ (install) การเปลี่ยนแปลงรหัสผ่าน และการรักษาความปลอดภัยทางเครือข่าย (securing network) เป็นต้น 7. สร้างมาตรการป้องกันทั้งเชิงรุกและเชิงรับ เพื่อป้องกันไม่ให้เกิดภัยคุกคามทาง ไซเบอร์ที่มีลักษณะคล้ายคลึงกันเกิดขึ้นอีกในอนาคต เช่น การเพิ่มมาตรการ เฝ้าระวังสัญญาณเตือนและเหตุการณ์ต่าง ๆ ที่มีความเกี่ยวข้องกับภัยคุกคาม ทางไซเบอร์ที่เกิดขึ้นแล้ว เป็นต้น 8. สร้างมาตรการป้องกันทั้งเชิงรุกและเชิงรับเพื่อป้องกันไม่ให้เกิดภัยคุกคามทางไซเบอร์ที่มีลักษณะคล้ายคลึงกันเกิดขึ้นอีกในอนาคต เช่น การเพิ่มมาตรการเฝ้าระวังสัญญาณเตือนและเหตุการณ์ต่าง ๆ ที่มีความเกี่ยวข้องกับภัยคุกคามทางไซเบอร์ที่เกิดขึ้นแล้วเป็นต้น
- กรณีบริการระบบ หรือ อุปกรณ์มีแนวโน้มที่จะเกิด ผลกระทบเป็นภัยคุกคามทางไซเบอร์ในระดับ ร้ายแรง	ให้หน่วยงานดำเนินการตามข้อ 1 และดำเนินมาตรการเพิ่มเติม ดังนี้ 1. หากมีความจำเป็น ให้หน่วยงานดำเนินการใช้ระบบงานสำรองสำหรับการประมวลผล (Alternate Processing) การจัดเก็บข้อมูล (Storage Site) และกู้คืนข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการทำรายการหรือการดำเนินธุรกรรมต่าง ๆ (Transaction Recovery) 2. ส่งคำแจ้งเตือนเพื่อขอรับการสนับสนุน ความช่วยเหลือ หรือประสานความร่วมมือไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง (Supply Chain Coordination) รวมถึงแจ้งไปยังศูนย์ประสานการรักษาความมั่นคงปลอดภัยระบบคอมพิวเตอร์แห่งชาติ 3. ดำเนินการตามนโยบายการรายงานเกี่ยวกับภัยคุกคามทางไซเบอร์ที่เกิดขึ้นภายในหน่วยงานซึ่งครอบคลุมถึงรูปแบบ ระดับความลับ และเนื้อหาที่ต้องรายงาน ลำดับชั้นการรายงาน กำหนดเวลา เครื่องมือที่ใช้

ระดับ	แนวปฏิบัติพื้นฐาน (Security Control Baselines)
	รายงาน (โดยอาจพิจารณาใช้เครื่องมือที่สามารถช่วยรายงานภัยคุกคามโดยอัตโนมัติ (ถ้าหน่วยงาน มีความพร้อม) 4. ให้การช่วยเหลือ สนับสนุน หรือปฏิบัติงานร่วมกับสำนักงานคณะกรรมการ การรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์แห่งชาติ หน่วยงานควบคุมหรือกำกับดูแล พนักงานเจ้าหน้าที่ หรือบุคคลอื่นใดที่ปฏิบัติหน้าที่หรือได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติ หน้าที่ตามกฎหมาย 5. พิจารณาจัดให้มีกลไกที่สามารถทางานได้โดยอัตโนมัติ ในการรับมือหรือสนับสนุนการรับมือเมื่อเกิดภัยคุกคามทางไซเบอร์ (Automated Incident Handling Processes) (ถ้าหน่วยงานมีความพร้อม)
- กรณีบริการระบบ หรือ อุปกรณ์มีแนวโน้มที่จะเกิด ผลกระทบเป็นภัยคุกคามทางไซเบอร์ในระดับวิกฤติ	ให้หน่วยงานดำเนินการตามข้อ 1 ถึงข้อ 2 และดำเนินมาตรการเพิ่มเติมดังนี้ 1. ดำเนินการตามแผนการทำงานในการกู้คืนระบบงานต่าง ๆ เพื่อให้ระบบสามารถ ให้บริการได้ภายในกรอบระยะเวลาที่กำหนด Restore within Time Period) โดยอาศัยความรู้จากทีมผู้เชี่ยวชาญด้านต่าง ๆ เพื่อให้การกู้คืนระบบและ เครือข่ายของหน่วยงานทำได้อย่างรวดเร็ว

หมายเหตุ: ในกรณีที่มีภัยคุกคามทางไซเบอร์เกิดขึ้นแล้ว แต่หน่วยงานยังไม่สามารถระบุระดับของภัยคุกคามทางไซเบอร์ได้ ซึ่งอาจเกิดจากการที่หน่วยงานยังไม่สามารถรวบรวมรายละเอียดหรือข้อมูลที่จำเป็นเพื่อใช้ในการวิเคราะห์ได้ในช่วงแรก หรือไม่ว่าด้วยเหตุอื่นใดก็ตาม ให้หน่วยงานดำเนินการประเมินผลกระทบเบื้องต้นโดยพิจารณาจากตัวอย่างตาม ที่ระบุในข้อ 1 ของภาคผนวก ข แนบท้ายนี้ จนกว่าจะมีข้อมูลหรือปรากฏหลักฐานที่เพียงพอต่อการวิเคราะห์ เพื่อระบุระดับของภัยคุกคามทางไซเบอร์

ตารางที่ 2.4 การดำเนินกิจกรรมที่เกี่ยวข้องภายหลังการแก้ปัญหาภัยคุกคามทางไซเบอร์ (Post-incident Activity)

ระดับ	แนวปฏิบัติพื้นฐาน (Security Control Baselines)
- กรณีบริการ ระบบ หรือ อุปกรณ์มีแนวโน้มที่จะเกิด ผลกระทบเป็น ภัยคุกคามทาง ไซเบอร์ในระดับไม่ร้ายแรง - กรณีบริการ ระบบ หรือ อุปกรณ์มีแนวโน้มที่จะเกิด ผลกระทบเป็น ภัยคุกคามทาง ไซเบอร์ในระดับร้ายแรง - กรณีบริการ ระบบ หรือ อุปกรณ์มีแนวโน้มที่จะเกิด ผลกระทบเป็น ภัยคุกคามทาง ไซเบอร์ในระดับวิกฤต	ภายหลังการแก้ปัญหาภัยคุกคามทางไซเบอร์ ให้หน่วยงานพิจารณาดำเนินการดังนี้ 1. นำเหตุการณ์ที่เกี่ยวข้องกับภัยคุกคามทางไซเบอร์ที่เกิดขึ้นและมีลักษณะเป็น ภัยคุกคามทางไซเบอร์ที่มีนัยสำคัญมาเป็นกรณีศึกษา เช่น การพิจารณาถึง จุดอ่อนของโครงสร้างพื้นฐานของบริการ นโยบายและกระบวนการ การฝึก บุคลากร การระบุผู้มีอำนาจดำเนินงาน และเครื่องมือที่ใช้ เป็นต้น และหา แนวทางเพื่อเตรียมการรับมือและป้องกันการเกิดภัยคุกคามทางไซเบอร์ที่มี ลักษณะดังกล่าวร่วมกับบุคคลหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง 2. รวบรวมข้อมูลการดำเนินงานที่เกี่ยวข้องกับการรับมือภัยคุกคามทางไซเบอร์ (โดยอาจดำเนินการเป็นรายสัปดาห์หรือรายเดือน) เช่น จำนวนของภัยคุกคาม ทางไซเบอร์ที่เกิดขึ้น เวลาที่ใช้ในการจัดการกับภัยคุกคามทางไซเบอร์ประเภท ต่าง ๆ และวัตถุประสงค์ของการโจมตี เป็นต้น เพื่อเสนอต่อผู้ที่มีหน่าที่ดูแล และรับผิดชอบภายในหน่วยงาน 3. ปรับปรุงมาตรการเตรียมการและป้องกัน รับมือ ปราบปราม และระงับภัย คุกคามทางไซเบอร์แต่ละระดับให้มีความเหมาะสม และเป็นปัจจุบัน 4. เก็บรักษาข้อมูลและหลักฐานที่จำเป็น เพื่อใช้ในกระบวนการทางนิติวิทยาศาสตร์ หรือใช้ในกรณีที่ต้องการร้องทุกข์หรือดำเนินคดี ตามแนวทางและระยะเวลาการ เก็บรักษาหลักฐานเกี่ยวกับการก่อภัยคุกคามทางไซเบอร์ที่หน่วยงานได้กำหนด

อนึ่งแนวปฏิบัติพื้นฐาน (Security Control Baselines) ตามรายละเอียดที่กำหนด ไว้ในตารางที่ 2.1 – ตารางที่ 2.4 นี้ เป็นเพียงแนวทางมาตรการเตรียมการและป้องกัน รับมือปราบปราม และ ระงับภัยคุกคามทางไซเบอร์แต่ละระดับได้อย่างมีประสิทธิภาพ

6. โครงสร้างทีมรับมือเหตุการณ์ที่เกี่ยวกับความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ (Cyber Incident Response Team: KSC - CSIRT)

6.1 โครงสร้างทีมรับมือเหตุการณ์ที่เกี่ยวกับความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์

ลำดับที่	ชื่อ นามสกุล รายละเอียดการติดต่อ	หน้าที่	ความรับผิดชอบ
1	นพ. ภูจิตต์ ตรีบำเพ็ญ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะสีชัง โทร. 080-4778777	Executive Sponsor	ให้การสนับสนุนเชิงนโยบายและทรัพยากร
2	ทพญ.อานะสิทธิ์ ศัลยพงษ์ ทันตแพทย์ชำนาญการ โทร 064-8794782	CSIRT Manager	กำกับดูแลการดำเนินงาน, ประสานงานกับผู้บริหารและหน่วยงานภายนอก
3	นางวิภาดา สว่างเพาะ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ โทร 062-3956236	CSIRT Member (Incident Handler)	เฝ้าระวังระบบไซเบอร์และสารสนเทศ เครือข่ายและระบบบริหารจัดการโรงพยาบาล (HIS-Hospital Information System), ประเมินระดับความร้ายแรงและผลกระทบของเหตุการณ์, รายงานความคืบหน้าให้ CSIRT Manager และประสานงานกับ ทีมงานที่

ลำดับที่	ชื่อ นามสกุล รายละเอียดการติดต่อ	หน้าที่	ความรับผิดชอบ
			เกี่ยวข้อง เพื่อแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้น
4	นายวัชรินทร์ จิตธรรม จพ.เวชสถิติชำนาญงาน โทร 084-1652966	CSIRT Member (Incident Handler)	เฝ้าระวังระบบไซเบอร์และสารสนเทศ เครือข่ายและระบบบริหารจัดการโรงพยาบาล (HIS-Hospital Information System), ประเมินระดับความร้ายแรงและผลกระทบของเหตุการณ์, รายงานความคืบหน้าให้ CSIRT Manager และประสานงานกับ ทีมงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้น
5	นายชัพ ธิราขันธ์ นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ โทร 063-7982364	Forensic & Recovery	1) เก็บรักษาหลักฐานดิจิทัล (Digital Evidence Preservation) 2) วิเคราะห์เหตุการณ์ไซเบอร์ (Incident Forensic Analysis) 3) ช่วยยืนยันระดับความรุนแรงตาม พ.ร.บ. ไซเบอร์ 4) กู้ระบบให้กลับมาสู่สภาพปกติ

ลำดับที่	ชื่อ นามสกุล รายละเอียดการติดต่อ	หน้าที่	ความรับผิดชอบ
			5) กำจัดภัยคุกคาม (Eradication) 6) ฟื้นฟูบริการสำคัญ (Service Recovery) 7) ยืนยันว่าระบบปลอดภัยก่อนใช้งานจริง
6	นางสาวอัญชลี พรมฤทธิ์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โทร 085-0871174	Communication & Legel	ตรวจสอบความสอดคล้องขององค์กร กับพรบ. ไซเบอร์ และประสานงานด้านกฎหมายเมื่อมีเหตุไซเบอร์ Incident และสื่อสารและจัดเก็บข้อมูล เมื่อองค์กรถูกผลกระทบทางไซเบอร์

6.2 โครงสร้างทีมสนับสนุนการดำเนินการการรับมือเหตุการณ์ที่เกี่ยวกับความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ (ทีมสนับสนุน)

ลำดับที่	ชื่อ นามสกุล รายละเอียดการติดต่อ	หน้าที่	ความรับผิดชอบ
1	นายจตุรงค์ สร้อยอุดม นักวิชาการพัสดุปฏิบัติการ โทร 085-7573935	ทีมการรักษาและฟื้นฟูความเสียหายที่เกิดจากภัยคุกคามทางไซเบอร์ (BCP – Business Continuity Plan Team)	1) จัดทำแผนความต่อเนื่องทางธุรกิจ (Business Continuity Plan : BCP) เพื่อให้แน่ใจว่าบริการที่สำคัญขององค์กรสามารถให้บริการที่จำเป็นต่อไปได้ในกรณีที่เกิดการหยุดชะงัก 2) ต้องมีการสอบทานแผนของผู้ให้บริการภายนอกเพื่อพิจารณาความ

ลำดับที่	ชื่อ นามสกุล รายละเอียดการติดต่อ	หน้าที่	ความรับผิดชอบ
			สอดคล้องกับแผนของหน่วยงานขององค์กร เช่น ความสอดคล้องกันของขอบเขตคำนิยามและการกำหนดระยะเวลาที่สำคัญ เช่น Maximum Tolerable Period of Disruption (MTPD), Recovery Time Objective (RTO) และ Recovery Point Objective (RPO) เป็นต้น 3) จัดทำแผนความต่อเนื่องทางธุรกิจ (Business Continuity Plan : BCP) ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่สำนักงานประกาศกำหนด 4) มีการตรวจสอบให้แน่ใจว่ามีการฝึกซ้อม BCP อย่างน้อยปีละ ๑ (หนึ่ง) ครั้งเพื่อประเมินประสิทธิภาพของ BCP ต่อภัยคุกคามทางไซเบอร์และเหตุการณ์ที่เกี่ยวกับความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร

ลำดับที่	ชื่อ นามสกุล รายละเอียดการติดต่อ	หน้าที่	ความรับผิดชอบ
2	นางสาวปรารถนา พูลลาภ เจ้าพนักงานเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ โทร 094-1013733	ทีมการรักษาและฟื้นฟูความเสียหายที่เกิดจากภัยคุกคามทางไซเบอร์ (BCP – Business Continuity Plan Team)	1) จัดทำแผนความต่อเนื่องทางธุรกิจ (Business Continuity Plan : BCP) เพื่อให้แน่ใจว่าบริการที่สำคัญขององค์กรสามารถให้บริการที่จำเป็นต่อไปได้ในกรณีที่เกิดการหยุดชะงัก 2) ต้องมีการสอบทานแผนของผู้ให้บริการภายนอกเพื่อพิจารณาความสอดคล้องกับแผนของหน่วยงานขององค์กร เช่น ความสอดคล้องกันของขอบเขตคำนิยามและการกำหนดระยะเวลาที่สำคัญ เช่น Maximum Tolerable Period of Disruption (MTPD), Recovery Time Objective (RTO) และ Recovery Point Objective (RPO) เป็นต้น 3) จัดทำแผนความต่อเนื่องทางธุรกิจ (Business Continuity Plan : BCP) ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์

ลำดับที่	ชื่อ นามสกุล รายละเอียดการติดต่อ	หน้าที่	ความรับผิดชอบ
			และวิธีการที่สำนักงานประกาศกำหนด 4) มีการตรวจสอบให้แน่ใจว่ามีการฝึกซ้อม BCP อย่างน้อยปีละ ๑ (หนึ่ง) ครั้งเพื่อประเมินประสิทธิภาพของ BCP ต่อภัยคุกคามทางไซเบอร์และเหตุการณ์ที่เกี่ยวกับความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์
3	นางสาวศิรดา สว่างสุข นักสาธารณสุขปฏิบัติการ โทร 087-4160751	ติดตามและสนับสนุนการปรับปรุงกระบวนการอย่างต่อเนื่อง (Continuous Improvement) ทีมผู้ตรวจสอบระบบการจัดการ (Auditor Team)	1) วางแผนและดำเนินการตรวจสอบภายในด้านความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์และข้อมูลสารสนเทศขององค์กร 2) ประเมินความสอดคล้องของระบบบริหารจัดการกับมาตรฐาน พรบ. ไซเบอร์, ISO/IEC 27001, PDPA และกฎหมาย/ข้อบังคับที่เกี่ยวข้อง 3) ตรวจสอบการปฏิบัติตามนโยบายและมาตรการความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์และข้อมูลสารสนเทศของทุกหน่วยงาน

ลำดับที่	ชื่อ นามสกุล รายละเอียดการติดต่อ	หน้าที่	ความรับผิดชอบ
			4) จัดทำรายงานผลการตรวจสอบ พร้อมข้อเสนอแนะเพื่อการแก้ไขปรับปรุง 5) ติดตามผลการแก้ไขข้อบกพร่อง (Follow-up Audit) เพื่อให้มั่นใจว่ามีการปรับปรุงอย่างแท้จริง
4	น.ส.วัชราพร ถวิล เภสัชกรชำนาญการพิเศษ โทร 081-2615886	ติดตามและสนับสนุนการปรับปรุงกระบวนการอย่างต่อเนื่อง (Continuous Improvement) ทีมผู้ตรวจสอบระบบการจัดการ (Auditor Team)	1) วางแผนและดำเนินการตรวจสอบภายในด้านความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์และข้อมูลสารสนเทศขององค์กร 2) ประเมินความสอดคล้องของระบบบริหารจัดการกับมาตรฐาน พรบ. ไซเบอร์, ISO/IEC 27001, PDPA และกฎหมาย/ข้อบังคับที่เกี่ยวข้อง 3) ตรวจสอบการปฏิบัติตามนโยบายและมาตรการความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์และข้อมูลสารสนเทศของทุกหน่วยงาน 4) จัดทำรายงานผลการตรวจสอบ พร้อม

ลำดับที่	ชื่อ นามสกุล รายละเอียดการติดต่อ	หน้าที่	ความรับผิดชอบ
			ข้อเสนอแนะเพื่อการแก้ไขปรับปรุง 5) ติดตามผลการแก้ไขข้อบกพร่อง (Follow-up Audit) เพื่อให้มั่นใจว่ามีการปรับปรุงอย่างแท้จริง
5	น.ส.สุชาดา พวงจำปา นักสาธารณสุขชำนาญการ โทร 063-3614515	ติดตามและสนับสนุนการปรับปรุงกระบวนการอย่างต่อเนื่อง (Continuous Improvement) ทีมผู้ตรวจสอบระบบการจัดการ (Auditor Team)	1) วางแผนและดำเนินการตรวจสอบภายในด้านความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์และข้อมูลสารสนเทศขององค์กร 2) ประเมินความสอดคล้องของระบบบริหารจัดการกับมาตรฐาน พรบ. ไซเบอร์, ISO/IEC 27001, PDPA และกฎหมาย/ข้อบังคับที่เกี่ยวข้อง 3) ตรวจสอบการปฏิบัติตามนโยบายและมาตรการความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์และข้อมูลสารสนเทศของทุกหน่วยงาน 4) จัดทำรายงานผลการตรวจสอบ พร้อมข้อเสนอแนะเพื่อการแก้ไขปรับปรุง

ลำดับที่	ชื่อ นามสกุล รายละเอียดการติดต่อ	หน้าที่	ความรับผิดชอบ
			5) ติดตามผลการแก้ไขข้อบกพร่อง (Follow-up Audit) เพื่อให้มั่นใจว่ามีการปรับปรุงอย่างแท้จริง
6	น.ส.นริศรา สุขกระโทก นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ โทร 094-3542249	ติดตามและสนับสนุนการปรับปรุงกระบวนการอย่างต่อเนื่อง (Continuous Improvement) ทีมผู้ตรวจสอบระบบการจัดการ (Auditor Team)	1) วางแผนและดำเนินการตรวจสอบภายในด้านความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์และข้อมูลสารสนเทศขององค์กร 2) ประเมินความสอดคล้องของระบบบริหารจัดการกับมาตรฐาน พรบ. ไซเบอร์, ISO/IEC 27001, PDPA และกฎหมาย/ข้อบังคับที่เกี่ยวข้อง 3) ตรวจสอบการปฏิบัติตามนโยบายและมาตรการความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์และข้อมูลสารสนเทศของทุกหน่วยงาน 4) จัดทำรายงานผลการตรวจสอบ พร้อมข้อเสนอแนะเพื่อการแก้ไขปรับปรุง 5) ติดตามผลการแก้ไขข้อบกพร่อง (Follow-up

ลำดับที่	ชื่อ นามสกุล รายละเอียดการติดต่อ	หน้าที่	ความรับผิดชอบ
			Audit) เพื่อให้มั่นใจว่ามีการปรับปรุงอย่างแท้จริง
7	น.ส.ธนภร ปิตินาคสีดี นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ โทร 098-3541455	ติดตามและสนับสนุนการปรับปรุงกระบวนการอย่างต่อเนื่อง (Continuous Improvement) ทีมผู้ตรวจสอบระบบการจัดการ (Auditor Team)	1) วางแผนและดำเนินการตรวจสอบภายในด้านความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์และข้อมูลสารสนเทศขององค์กร 2) ประเมินความสอดคล้องของระบบบริหารจัดการกับมาตรฐาน พรบ. ไซเบอร์, ISO/IEC 27001, PDPA และกฎหมาย/ข้อบังคับที่เกี่ยวข้อง 3) ตรวจสอบการปฏิบัติตามนโยบายและมาตรการความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์และข้อมูลสารสนเทศของทุกหน่วยงาน 4) จัดทำรายงานผลการตรวจสอบ พร้อมข้อเสนอแนะเพื่อการแก้ไขปรับปรุง 5) ติดตามผลการแก้ไขข้อบกพร่อง (Follow-up Audit) เพื่อให้มั่นใจว่ามีการปรับปรุงอย่างแท้จริง

ลำดับที่	ชื่อ นามสกุล รายละเอียดการติดต่อ	หน้าที่	ความรับผิดชอบ
8	นายแพทย์สุรพัศ รัตนยุวกร นายแพทย์ชำนาญการ โทร 095-7362161	ทีมบริหารความเสี่ยง (Risk Team)	1) วางแผนและดำเนินการบริหารความเสี่ยงด้านความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์และข้อมูลสารสนเทศ ขององค์กร 2) ติดตามและประเมินความเสี่ยงใหม่ ๆ ที่อาจเกิดขึ้นจากกระบวนการทำงานและการใช้เทคโนโลยี 3) เสนอแนะแนวทางการป้องกัน แก้ไข และลดผลกระทบจากความเสี่ยงที่พบ 4) จัดทำรายงานความเสี่ยงและเสนอผู้บริหารเพื่อการตัดสินใจ 5) สนับสนุนการสร้างวัฒนธรรมองค์กรที่ตระหนักถึงการบริหารความเสี่ยง
9	นางบุปผา ไตรวุฒานนท์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ โทร 084-0704501	ทีมบริหารความเสี่ยง (Risk Team)	1) วางแผนและดำเนินการบริหารความเสี่ยงด้านความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์และข้อมูลสารสนเทศ ขององค์กร 2) ติดตามและประเมินความเสี่ยงใหม่ ๆ ที่อาจเกิดขึ้น

ลำดับที่	ชื่อ นามสกุล รายละเอียดการติดต่อ	หน้าที่	ความรับผิดชอบ
			จากกระบวนการทำงานและการใช้เทคโนโลยี 3) เสนอแนะแนวทางการป้องกัน แก้ไข และลดผลกระทบจากความเสี่ยงที่พบ 4) จัดทำรายงานความเสี่ยงและเสนอผู้บริหารเพื่อการตัดสินใจ 5) สนับสนุนการสร้างวัฒนธรรมองค์กรที่ตระหนักถึงการบริหารความเสี่ยง
10	นางสาวธนิดา วงศ์วานดุสิต พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โทร 061-9808705	ทีมบริหารความเสี่ยง (Risk Team)	1) วางแผนและดำเนินการบริหารความเสี่ยงด้านความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์และข้อมูลสารสนเทศ ขององค์กร 2) ติดตามและประเมินความเสี่ยงใหม่ ๆ ที่อาจเกิดขึ้นจากกระบวนการทำงานและการใช้เทคโนโลยี 3) เสนอแนะแนวทางการป้องกัน แก้ไข และลดผลกระทบจากความเสี่ยงที่พบ

ลำดับที่	ชื่อ นามสกุล รายละเอียดการติดต่อ	หน้าที่	ความรับผิดชอบ
			4) จัดทำรายงานความเสี่ยงและเสนอผู้บริหารเพื่อการตัดสินใจ 5) สนับสนุนการสร้างวัฒนธรรมองค์กรที่ตระหนักถึงการบริหารความเสี่ยง
11	นางกฤษณา เหรียญแก้ว พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โทร 089-5423448	ทีมบริหารความเสี่ยง (Risk Team)	1) วางแผนและดำเนินการบริหารความเสี่ยงด้านความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์และข้อมูลสารสนเทศ ขององค์กร 2) ติดตามและประเมินความเสี่ยงใหม่ ๆ ที่อาจเกิดขึ้นจากกระบวนการทำงานและการใช้เทคโนโลยี 3) เสนอแนะแนวทางการป้องกัน แก้ไข และลดผลกระทบจากความเสี่ยงที่พบ 4) จัดทำรายงานความเสี่ยงและเสนอผู้บริหารเพื่อการตัดสินใจ 5) สนับสนุนการสร้างวัฒนธรรมองค์กรที่ตระหนักถึงการบริหารความเสี่ยง

ลำดับที่	ชื่อ นามสกุล รายละเอียดการติดต่อ	หน้าที่	ความรับผิดชอบ
12	พ.อ.อ.อรรถนพ เกตุภาพ นักรังสีทางการแพทย์ชำนาญการ โทร 089-7898587	ทีมบริหารความเสี่ยง (Risk Team)	1) วางแผนและดำเนินการบริหารความเสี่ยงด้านความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์และข้อมูลสารสนเทศ ขององค์กร 2) ติดตามและประเมินความเสี่ยงใหม่ ๆ ที่อาจเกิดขึ้นจากกระบวนการทำงานและการใช้เทคโนโลยี 3) เสนอแนะแนวทางการป้องกัน แก้ไข และลดผลกระทบจากความเสี่ยงที่พบ 4) จัดทำรายงานความเสี่ยงและเสนอผู้บริหารเพื่อการตัดสินใจ 5) สนับสนุนการสร้างวัฒนธรรมองค์กรที่ตระหนักถึงการบริหารความเสี่ยง
13	นางสาววาสนา ชมภู แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ โทร 094-2686528	ทีมบริหารความเสี่ยง (Risk Team)	1) วางแผนและดำเนินการบริหารความเสี่ยงด้านความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์และข้อมูลสารสนเทศ ขององค์กร 2) ติดตามและประเมินความเสี่ยงใหม่ ๆ ที่อาจเกิดขึ้น

ลำดับที่	ชื่อ นามสกุล รายละเอียดการติดต่อ	หน้าที่	ความรับผิดชอบ
			จากกระบวนการทำงานและการใช้เทคโนโลยี 3) เสนอแนะแนวทางการป้องกัน แก้ไข และลดผลกระทบจากความเสี่ยงที่พบ 4) จัดทำรายงานความเสี่ยงและเสนอผู้บริหารเพื่อการตัดสินใจ 5) สนับสนุนการสร้างวัฒนธรรมองค์กรที่ตระหนักถึงการบริหารความเสี่ยง
14	นางสาวประภัสสร อุไรสินธว์ ทันตแพทย์ปฏิบัติการ โทร 099-0098901	ทีมบริหารความเสี่ยง (Risk Team)	1) วางแผนและดำเนินการบริหารความเสี่ยงด้านความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์และข้อมูลสารสนเทศ ขององค์กร 2) ติดตามและประเมินความเสี่ยงใหม่ ๆ ที่อาจเกิดขึ้นจากกระบวนการทำงานและการใช้เทคโนโลยี 3) เสนอแนะแนวทางการป้องกัน แก้ไข และลดผลกระทบจากความเสี่ยงที่พบ

ลำดับที่	ชื่อ นามสกุล รายละเอียดการติดต่อ	หน้าที่	ความรับผิดชอบ
			4) จัดทำรายงานความเสี่ยงและเสนอผู้บริหารเพื่อการตัดสินใจ 5) สนับสนุนการสร้างวัฒนธรรมองค์กรที่ตระหนักถึงการบริหารความเสี่ยง
15	นางบานชื่น กาญจนนาค พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โทร 085-9193614	ทีมบริหารความเสี่ยง (Risk Team)	1) วางแผนและดำเนินการบริหารความเสี่ยงด้านความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์และข้อมูลสารสนเทศ ขององค์กร 2) ติดตามและประเมินความเสี่ยงใหม่ ๆ ที่อาจเกิดขึ้นจากกระบวนการทำงานและการใช้เทคโนโลยี 3) เสนอแนะแนวทางการป้องกัน แก้ไข และลดผลกระทบจากความเสี่ยงที่พบ 4) จัดทำรายงานความเสี่ยงและเสนอผู้บริหารเพื่อการตัดสินใจ 5) สนับสนุนการสร้างวัฒนธรรมองค์กรที่ตระหนักถึงการบริหารความเสี่ยง

ลำดับที่	ชื่อ นามสกุล รายละเอียดการติดต่อ	หน้าที่	ความรับผิดชอบ
16	นางสาวรัชนี วัฒนประดิษฐ์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ โทร 061-7525656	เจ้าหน้าที่คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล (DPO - Data Protection Officer)	1) ให้คำแนะนำทั้งกับผู้ควบคุมข้อมูล ผู้ประมวลผลข้อมูล รวมถึงลูกจ้างหรือผู้รับจ้างที่เกี่ยวข้องกับการประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคล 2) ตรวจสอบการดำเนินการขององค์กร เพื่อให้แน่ใจว่าการเก็บรวบรวม การใช้หรือการเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลให้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย PDPA 3) เมื่อเกิดปัญหาเกี่ยวกับการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล เช่น ข้อมูลรั่วไหล , DPO จะต้องทำหน้าที่ประสานงานกับสำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล (สคส) 4) ต้องรักษาข้อมูลส่วนบุคคลที่ตนล่วงรู้หรือได้มาในระหว่างการปฏิบัติหน้าที่ให้เป็นไปความลับ 5) ต้องมีบทบาทในการสร้างความเข้าใจและการตระหนักรู้เรื่อง PDPA ให้แก่พนักงานในองค์กร เพื่อให้การจัดการ

ลำดับที่	ชื่อ นามสกุล รายละเอียดการติดต่อ	หน้าที่	ความรับผิดชอบ
			ข้อมูลส่วนบุคคลเป็นไปอย่างถูกต้อง

6.3 โครงสร้างการรายงานเหตุการณ์ (Incident Reporting Structure)

โครงสร้างการรายงานเหตุการณ์ (Incident Reporting Structure) ตามแผนฉบับนี้ เป็นการกำหนดตามประมวลและแนวทางปฏิบัติฯ ว่าหน่วยงานของรัฐ และหน่วยงานโครงสร้างพื้นฐานสำคัญทางสารสนเทศจะปฏิบัติตามภาระหน้าที่ในการรายงานภายใต้พระราชบัญญัติ และกฎหมายย่อยใด ๆ ที่ทำขึ้นภายใต้กฎหมายดังกล่าว ตลอดจนภาระหน้าที่ในการรายงานภายใต้กฎหมาย และข้อกำหนดด้านกฎระเบียบที่เกี่ยวข้องกับโครงสร้างพื้นฐานสำคัญทางสารสนเทศ โดยมีโครงสร้างการรายงานและ Flow การรายงาน ตามภาคผนวก ก

7. แผนรับมือเหตุการณ์ทางไซเบอร์

7.1 การโจมตีเว็บไซต์เพื่อเปลี่ยนแปลงข้อมูลเผยแพร่หน้าเว็บ (Web Defacement)

ข้อ	รายละเอียดขั้นตอน/กิจกรรม/กระบวนการปฏิบัติ	ผู้รับผิดชอบ
1	**ติดต่อประสานงานผู้ที่เกี่ยวข้อง** ทีมสนับสนุนดำเนินการแจ้งเหตุการณ์ถูกโจมตีเว็บไซต์เพื่อเปลี่ยนแปลงข้อมูลเผยแพร่หน้าเว็บ (Web Defacement) ไปยังทีมบริหาร เพื่อแนะนำและพิจารณาอนุมัติดำเนินการตามแผนรับมือเหตุการณ์ทางไซเบอร์ และติดต่อประสานไปผู้ที่เกี่ยวข้อง	ทีม KSC-CSIRT
2	**ทีมบริหารให้คำแนะนำและอนุมัติดำเนินการตามแผนรับมือเหตุการณ์ทางไซเบอร์**	ทีมบริหาร
3	**ดำเนินการตัดการเชื่อมต่อของระบบ**	ทีม KSC-CSIRT
4	**ทีมสนับสนุนเก็บรวบรวมและจัดการหลักฐานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการก่อภัยคุกคามทางไซเบอร์** เช่น - การจัดการกับข้อมูลที่บันทึกอยู่ในหน่วยความจำประเภทที่สามารถสูญหายได้เมื่อทำการปิดอุปกรณ์ (Volatile data) - การเก็บข้อมูลจราจรทางคอมพิวเตอร์ (logs) - ข้อมูลสถานะของระบบ (system snapshot)	ทีม KSC-CSIRT

ข้อ	รายละเอียดขั้นตอน/กิจกรรม/กระบวนการปฏิบัติ	ผู้รับผิดชอบ
	- ข้อมูลอื่น ๆ ที่จำเป็นให้เพียงพอสำหรับใช้วิเคราะห์ในเชิงเทคนิค และ เพื่อทางนิติวิทยาศาสตร์และใช้เป็นพยานหลักฐานในการดำเนินคดี	
5	**ทีมสนับสนุนดำเนินการวิเคราะห์ ดังนี้** - เพื่อระบุแหล่งที่มาของการโจมตี (attacking host) เช่น การระบุหมายเลขประจำเครื่อง (IP address) การระบุช่องทางที่ผู้โจมตีใช้การค้นหาและวิจัยที่มาของการโจมตีจากแหล่งข้อมูลต่าง ๆ เช่น ฐานข้อมูลภัยคุกคามทางไซเบอร์ที่รวบรวมข้อมูลจากหลายแหล่ง - ตรวจสอบช่องโหว่ที่ทำให้เกิดเหตุการณ์ถูกโจมตีเว็บไซต์เพื่อเปลี่ยนแปลงข้อมูลเผยแพร่หน้าเว็บ (Web Defacement)	ทีมสนับสนุน
6	**ทีมสนับสนุนดำเนินการตั้งค่าระบบให้มีความมั่งคงปลอดภัย ดังนี้** - การปรับเปลี่ยนการควบคุมการเข้าถึงเครือข่ายจากเช่น อุปกรณ์ Firewall อุปกรณ์เครือข่าย เป็นต้น - การติดตั้งหรือ Update Anti-Virus หรือ IDS/IPS - การเปลี่ยนแปลงทางกายภาพโครงสร้างพื้นฐาน - ดำเนินการระงับภัยคุกคามทางไซเบอร์ที่เกิดขึ้นโดยทันทีหลังจากที่ตรวจพบ	ทีมสนับสนุน
7	**ทีมสนับสนุนดำเนินการกู้คืนระบบโดยพิจารณา วิธีการตามความเหมาะสมได้ ดังนี้** - การกู้คืนระบบให้กลับมาดำเนินการได้ตามปกติ (integrity restoration) - การสร้างระบบงานขึ้นใหม่ (rebuild) - การแทนที่ไฟล์ที่ได้รับผลกระทบ (replace) - การติดตั้งโปรแกรมคอมพิวเตอร์ (install) - การเปลี่ยนแปลงรหัสผ่านของเครื่อง Web Server - การปรับปรุงหรือ Update ระบบปฏิบัติการ (OS)	ทีมสนับสนุน
8	**ทีมสนับสนุนกำหนดการเฝ้าระวังในการถูกโจมตีซ้ำ**	ทีมสนับสนุน
9	**ทีมสนับสนุนตรวจสอบข้อมูลและการใช้งานของระบบ เพื่อกลับมาใช้งานได้อย่างปกติ**	ทีมสนับสนุน
10	**ติดต่อประสานงานผู้ที่เกี่ยวข้อง**	ทีมสนับสนุน

ข้อ	รายละเอียดขั้นตอน/กิจกรรม/กระบวนการปฏิบัติ	ผู้รับผิดชอบ
	ทีมสนับสนุนแจ้งผลการดำเนินการตามแผนรับมือเหตุการณ์ทางไซเบอร์ไปยังทีมบริหารและผู้ที่ส่วนเกี่ยวข้องรับทราบว่า Web Site กลับมาใช้งานได้อย่างปกติ	

7.2 การถูกโจมตีจากโปรแกรมประสงค์ร้ายเข้ารหัสข้อมูลเรียกค่าไถ่ (Ransomware) / การโจมตียึดครองเครื่องแม่ข่าย (Server compromise injection attack) / การบุกรุกโดยการใช้มัลแวร์ (Malicious Logic)

ข้อ	รายละเอียดขั้นตอน/กิจกรรม/กระบวนการปฏิบัติ	ผู้รับผิดชอบ
1	**ติดต่อประสานงานผู้ที่เกี่ยวข้อง** ทีมสนับสนุนดำเนินการแจ้งเหตุการณ์ถูกโจมตีจากโปรแกรมประสงค์ร้ายเข้ารหัสข้อมูลเรียกค่าไถ่ (Ransomware) ไปยังทีมบริหาร เพื่อแนะนำและพิจารณาอนุมัติดำเนินการตามแผนรับมือเหตุการณ์ทางไซเบอร์ และติดต่อประสานไปผู้ที่เกี่ยวข้อง	ทีม KSC-CSIRT
2	**ทีมบริหารให้คำแนะนำและอนุมัติดำเนินการตามแผนรับมือเหตุการณ์ทางไซเบอร์**	ทีมบริหาร
3	**ดำเนินการตัดการเชื่อมต่อของระบบ**	ทีมสนับสนุน
4	**ทีมสนับสนุนเก็บรวบรวมและจัดการหลักฐานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการก่อภัยคุกคามทางไซเบอร์** เช่น - การจัดการกับข้อมูลที่บันทึกอยู่ในหน่วยความจำประเภทที่สามารถสูญหายได้เมื่อทำการปิดอุปกรณ์ (Volatile data) - การเก็บข้อมูลจราจรทางคอมพิวเตอร์ (logs) - ข้อมูลสถานะของระบบ (system snapshot) - ข้อมูลอื่น ๆ ที่จำเป็นให้เพียงพอสำหรับใช้วิเคราะห์ในเชิงเทคนิค และ เพื่อทางนิติวิทยาศาสตร์และใช้เป็นพยานหลักฐานในการดำเนินคดี	ทีมสนับสนุน
5	**ทีมสนับสนุนดำเนินการวิเคราะห์ ดังนี้**	ทีมสนับสนุน

ข้อ	รายละเอียดขั้นตอน/กิจกรรม/กระบวนการปฏิบัติ	ผู้รับผิดชอบ
	- เพื่อระบุแหล่งที่มาของการโจมตี (attacking host) เช่น การระบุหมายเลขประจำเครื่อง (IP address) การระบุช่องทางที่ผู้โจมตีใช้การค้นหาและวิจัยที่มาของการโจมตีจากแหล่งข้อมูลต่าง ๆ เช่น ฐานข้อมูลภัยคุกคามทางไซเบอร์ที่รวบรวมข้อมูลจากหลายแหล่ง - ตรวจสอบช่องโหว่ที่ทำให้เกิดเหตุการณ์ถูกโจมตี	
6	**ทีมสนับสนุนดำเนินการตั้งค่าระบบให้มีความมั่งคงปลอดภัย ดังนี้** - การปรับเปลี่ยนการควบคุมการเข้าถึงเครือข่ายจากเช่น อุปกรณ์ Firewall อุปกรณ์เครือข่าย เป็นต้น - การติดตั้งหรือ Update Anti-Virus หรือ IDS/IPS - การเปลี่ยนแปลงทางกายภาพโครงสร้างพื้นฐาน - ดำเนินการระงับภัยคุกคามทางไซเบอร์ที่เกิดขึ้นโดยทันทีหลังจากที่ตรวจพบ	ทีมสนับสนุน
7	**ทีมสนับสนุนดำเนินการกู้คืนระบบโดยพิจารณา วิธีการตามความเหมาะสมได้ ดังนี้** - การกู้คืนระบบให้กลับมาดำเนินการได้ตามปกติ (integrity restoration) - การสร้างระบบงานขึ้นใหม่ (rebuild) - การแทนที่ไฟล์ที่ได้รับผลกระทบ (replace) - การติดตั้งโปรแกรมคอมพิวเตอร์ (install) - การเปลี่ยนแปลงรหัสผ่านของเครื่องแม่ข่าย - การปรับปรุงหรือ Update ระบบปฏิบัติการ (OS)	ทีมสนับสนุน
8	**ทีมสนับสนุนกำหนดการเฝ้าระวังในการถูกโจมตีซ้ำ**	ทีมสนับสนุน
9	**ทีมสนับสนุนตรวจสอบข้อมูลและการใช้งานของระบบ เพื่อกลับมาใช้งานได้อย่างปกติ**	ทีมสนับสนุน
10	**ติดต่อประสานงานผู้ที่เกี่ยวข้อง** ทีมสนับสนุนแจ้งผลการดำเนินการตามแผนรับมือเหตุการณ์ทางไซเบอร์ไปยังทีมบริหารและผู้ที่ส่วนเกี่ยวข้องรับทราบว่าระบบกลับมาใช้งานได้อย่างปกติ	ทีมสนับสนุน

7.3 การบุกรุกที่ทำให้ไม่สามารถเข้าไปใช้บริการได้ (Denial of Service)

ข้อ	รายละเอียดขั้นตอน/กิจกรรม/กระบวนการปฏิบัติ	ผู้รับผิดชอบ
1	**ติดต่อประสานงานผู้ที่เกี่ยวข้อง** ทีมสนับสนุนดำเนินการแจ้งเหตุการณ์การบุกรุกที่ทำให้ไม่สามารถเข้าไปใช้บริการได้ (Denial of Service) ไปยังทีมบริหาร เพื่อแนะนำและพิจารณาอนุมัติดำเนินการตามแผนรับมือเหตุการณ์ทางไซเบอร์ และติดต่อประสานไปผู้ที่เกี่ยวข้อง	ทีมสนับสนุน
2	**ทีมบริหารให้คำแนะนำและอนุมัติดำเนินการตามแผนรับมือเหตุการณ์ทางไซเบอร์**	ทีมบริหาร
3	**ทีมสนับสนุนประสานผู้ให้บริการภายนอกเพื่อปิดกั้นการบุกรุกที่ทำให้ไม่สามารถเข้าไปใช้บริการได้ (Denial of Service)**	ทีมสนับสนุน
4	**ทีมสนับสนุนเก็บรวบรวมและจัดการหลักฐานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการก่อภัยคุกคามทางไซเบอร์** เช่น - การจัดการกับข้อมูลที่บันทึกอยู่ในหน่วยความจำประเภทที่สามารถสูญหายได้เมื่อทำการปิดอุปกรณ์ (Volatile data) - การเก็บข้อมูลจราจรทางคอมพิวเตอร์ (logs) - ข้อมูลสถานะของระบบ (system snapshot) - ข้อมูลอื่น ๆ ที่จำเป็นให้เพียงพอสำหรับใช้วิเคราะห์ในเชิงเทคนิค และ เพื่อทางนิติวิทยาศาสตร์และใช้เป็นพยานหลักฐานในการดำเนินคดี	ทีมสนับสนุน
5	**ทีมสนับสนุนดำเนินการวิเคราะห์ ดังนี้** - เพื่อระบุแหล่งที่มาของการโจมตี (attacking host) เช่น การระบุหมายเลขประจำเครื่อง (IP address) การระบุช่องทางที่ผู้โจมตีใช้การค้นหาและวิจัยที่มาของการโจมตีจากแหล่งข้อมูลต่าง ๆ เช่น ฐานข้อมูลภัยคุกคามทางไซเบอร์ที่รวบรวมข้อมูลจากหลายแหล่ง - ตรวจสอบช่องโหว่ที่ทำให้เกิดเหตุการณ์การบุกรุกที่ทำให้ไม่สามารถเข้าไปใช้บริการได้ (Denial of Service)	ทีมสนับสนุน
6	**ทีมสนับสนุนดำเนินการตั้งค่าระบบให้มีความมั่งคงปลอดภัย ดังนี้** - การปรับเปลี่ยนการควบคุมการเข้าถึงเครือข่ายจากเช่น อุปกรณ์ Firewall อุปกรณ์เครือข่าย เป็นต้น	ทีมสนับสนุน

ข้อ	รายละเอียดขั้นตอน/กิจกรรม/กระบวนการปฏิบัติ	ผู้รับผิดชอบ
	- การติดตั้งหรือ Update Anti-Virus หรือ IDS/IPS - การเปลี่ยนแปลงทางกายภาพโครงสร้างพื้นฐาน - ดำเนินการระงับภัยคุกคามทางไซเบอร์ที่เกิดขึ้นโดยทันทีหลังจากที่ตรวจพบ	
7	**ทีมสนับสนุนกำหนดการเฝ้าระวังในการถูกโจมตีซ้ำ**	ทีมสนับสนุน
8	**ทีมสนับสนุนตรวจสอบข้อมูลและการใช้งานของระบบ เพื่อกลับมาใช้งานได้อย่างปกติ**	ทีมสนับสนุน
9	**ติดต่อประสานงานผู้ที่เกี่ยวข้อง** ทีมสนับสนุนแจ้งผลการดำเนินการตามแผนรับมือเหตุการณ์ทางไซเบอร์ไปยังทีมบริหารและผู้ที่ส่วนเกี่ยวข้องรับทราบว่าระบบในการให้บริการกลับมาใช้งานได้อย่างปกติ	ทีมสนับสนุน

8. การติดตาม ควบคุม และทบทวน

แผนการรับมือภัยคุกคามฉบับนี้ จะต้องมีการติดตาม ควบคุม และทบทวน ดังนี้

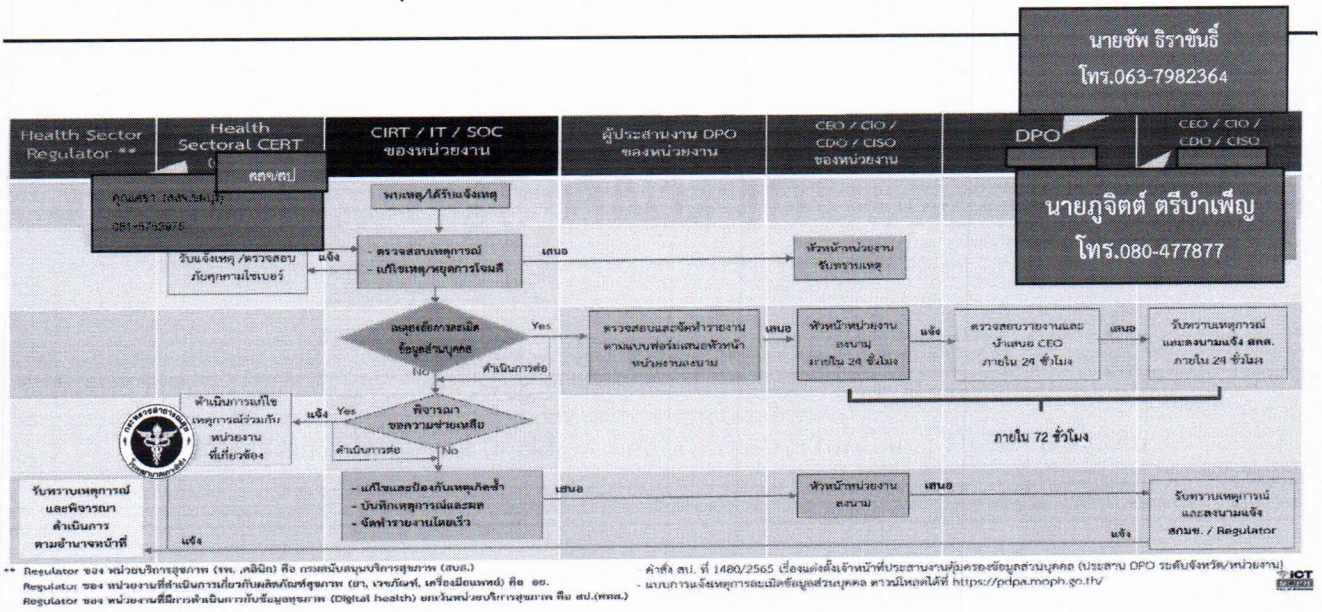
1) ต้องติดตามและควบคุมให้แผนการรับมือภัยคุกคามทางไซเบอร์ฉบับนี้ได้มีการสื่อสารไปยังบุคลากรที่เกี่ยวข้องทั้งหมดอย่างมีประสิทธิผล เพื่อสนับสนุนบริการสำคัญของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
2) ทบทวนแผนการรับมือภัยคุกคามทางไซเบอร์ฉบับนี้ อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง โดยนับแต่วันที่แผนได้รับการอนุมัติ
3) ทบทวนแผนการรับมือภัยคุกคามทางไซเบอร์ฉบับนี้ เมื่อมีการเปลี่ยนแปลงอย่างมีนัยสำคัญในสภาพแวดล้อมการปฏิบัติการทางไซเบอร์ของบริการที่สำคัญของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข หรือข้อกำหนดในการตอบสนองต่อเหตุการณ์ที่เกี่ยวกับความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์

	แผนการรับมือภัยคุกคามทางไซเบอร์ (Cybersecurity Incident Response Plan Procedure)	รหัสเอกสาร	KSC MOPH-IR Plan -01
		แก้ไขครั้งที่	00
		วันที่บังคับใช้	1 ธ.ค. 2568
		ชั้นความลับของเอกสาร	ใช้ภายในเท่านั้น

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก

โครงสร้างการรายงานเหตุการณ์ (Incident Reporting Structure) และ Flow การรายงาน



0

ภาคผนวก ข

ข้อ 1 การจำแนกหมวดหมู่ของภัยคุกคามทางไซเบอร์

หมวดหมู่	คำอธิบาย
0	เหตุการณ์จำลองและการฝึกจู่โจมของหน่วยงานเอง (Training and Exercises)
1	การพยายามเข้าถึงระบบที่ไม่สำเร็จ (Unsuccessful Activity Attempt)
2	การพยายามบุกรุกเพื่อสำรวจข้อมูลองค์กรเพื่อโจมตี (Reconnaissance)
3	การดำเนินการที่ไม่เป็นไปตามมาตรฐานความปลอดภัยที่หน่วยงานกำหนด (Non-Compliance Activity)
4	การบุกรุกโดยการใช้มัลแวร์ (Malicious Logic)
5	การบุกรุกในระดับผู้ใช้งาน (User Level Intrusion)
6	การบุกรุกในระดับผู้ควบคุมระบบ (Root Level Intrusion)
7	การบุกรุกที่ทำให้ไม่สามารถเข้าไปใช้บริการได้ (Denial of Service)
8	เหตุการณ์ที่อยู่ระหว่างการวิเคราะห์สอบสวน (Investigating)
9	เหตุการณ์ผิดปกติที่ได้รับการวิเคราะห์แล้วว่าไม่ใช่เหตุการณ์ที่เป็นภัยคุกคาม (Explained Anomaly)

ข้อ 2 ตัวอย่างลักษณะภัยคุกคามทางไซเบอร์แยกตามระดับต่าง ๆ

ประเภทอุปกรณ์เครือข่าย	หมวดหมู่ภัยคุกคาม						
	1	2	3	4	5	6	7
Backbone	ไม่ร้ายแรง	ไม่ร้ายแรง	ไม่ร้ายแรง	ไม่ร้ายแรง	วิกฤต	วิกฤต	วิกฤต
เราเตอร์	ไม่ร้ายแรง	ไม่ร้ายแรง	ร้ายแรง	ไม่ร้ายแรง	วิกฤต	วิกฤต	วิกฤต
เครื่องแม่ข่ายสำหรับการจัดการเครือข่าย หรือ ดูแลความปลอดภัย	ไม่ร้ายแรง	ไม่ร้ายแรง	ร้ายแรง	ร้ายแรง	วิกฤต	วิกฤต	วิกฤต
เครื่องแม่ข่ายที่ไม่ได้ให้บริการกับสาธารณะ	ไม่ร้ายแรง	ไม่ร้ายแรง	ร้ายแรง	ร้ายแรง	วิกฤต	ร้ายแรง	ร้ายแรง
เครื่องแม่ข่ายที่เปิดให้บริการกับสาธารณะ	ไม่ร้ายแรง	ไม่ร้ายแรง	ไม่ร้ายแรง	ร้ายแรง	ไม่ร้ายแรง	ไม่ร้ายแรง	ร้ายแรง
เครื่องเวิร์กสเตชั่น	ไม่ร้ายแรง	ไม่ร้ายแรง	ไม่ร้ายแรง	ร้ายแรง	ไม่ร้ายแรง	ไม่ร้ายแรง	ร้ายแรง

ข้อ 3 ตัวอย่างกำหนดระยะเวลาในการแจ้งและรายงานภัยคุกคามทางไซเบอร์

การแจ้งหรือรายงานภัยคุกคามตามหมวดนี้เกิดขึ้นเมื่อผู้เผชิญเหตุยังไม่ทราบรายละเอียดภัยคุกคาม และกำลังดำเนินการวิเคราะห์เหตุการณ์ (เช่น อาจอยู่ในช่วงแรก ๆ ที่พบการกระทำผิด) โดยหากทราบผลของการสอบสวนแล้ว ผู้รายงานควรเปลี่ยนเป็นหมวดอื่นให้ถูกต้อง และ ในรายงานสรุปปิดเหตุการณ์ ไม่ควรมีภัยคุกคามที่อยู่ในหมวดนี้ เนื่องจากการวิเคราะห์สอบสวนเสร็จสิ้นแล้ว)

หมวดหมู่ภัยคุกคามทางไซเบอร์	ระดับภัยคุกคามทางไซเบอร์	การแจ้งเบื้องต้นตามช่องทางที่กำหนด (ภายในเวลา)	การส่งรายงานให้หน่วยงานควบคุมหรือกำกับดูแล (ภายในเวลา)	การส่งรายงานให้สำนักงาน (ภายในเวลา)
1	ทุกเหตุการณ์	30 นาที	2 ชั่วโมง	4 ชั่วโมง
2	ทุกเหตุการณ์	ตามหน่วยงานกำหนด	ตามหน่วยงานกำหนด	ตามหน่วยงานกำหนด
3	ทุกเหตุการณ์	30 นาที	2 ชั่วโมง	8 ชั่วโมง
4	วิกฤต	10 นาที	30 นาที	1 ชั่วโมง

หมวดหมู่ภัยคุกคามทางไซเบอร์	ระดับภัยคุกคามทางไซเบอร์	การแจ้งเบื้องต้นตามช่องทางที่กำหนด (ภายในเวลา)	การส่งรายงานให้หน่วยงานควบคุมหรือกำกับดูแล (ภายในเวลา)	การส่งรายงานให้สำนักงาน (ภายในเวลา)
	ร้ายแรง	20 นาที	1 ชั่วโมง	2 ชั่วโมง
	ไม่ร้ายแรง	ตามหน่วยงานกำหนด	ตามหน่วยงานกำหนด	ตามหน่วยงานกำหนด
5	วิกฤต	10 นาที	30 นาที	1 ชั่วโมง
	ร้ายแรง	20 นาที	1 ชั่วโมง	2 ชั่วโมง
	ไม่ร้ายแรง	30 นาที	2 ชั่วโมง	4 ชั่วโมง
6	วิกฤต	10 นาที	30 นาที	1 ชั่วโมง
	ร้ายแรง	20 นาที	1 ชั่วโมง	2 ชั่วโมง
	ไม่ร้ายแรง	30 นาที	2 ชั่วโมง	4 ชั่วโมง
7	วิกฤต	10 นาที	30 นาที	1 ชั่วโมง
	ร้ายแรง	30 นาที	1 ชั่วโมง	1 ชั่วโมง
	ไม่ร้ายแรง	ตามหน่วยงานกำหนด	ตามหน่วยงานกำหนด	ตามหน่วยงานกำหนด
8	-	20 นาที	ตามเวลาที่ต้องใช้ในการสืบสวน	4 ชั่วโมง
9	-	-	4 ชั่วโมง	12 ชั่วโมง

ภาคผนวก ค

ข้อ 1 วิธีการ/ขั้นตอนจำกัดขอบเขตหรือควบคุมความเสียหาย (Containment) ผลกระทบของเหตุการณ์ที่เกี่ยวกับความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ โดยพิจารณาเลือกใช้ที่เหมาะสม ดังนี้

1) ตัดการเชื่อมต่อทางเครือข่ายทั้งหมด (Network disconnection) ทั้งนี้ อาจมียกเว้นการเชื่อมต่อสำหรับ Endpoint Detection & Response Agent (กระบวนการตรวจสอบและตรวจจับกิจกรรมหรือเหตุการณ์ที่น่าสงสัยใด ๆ ที่เกิดขึ้นที่ปลายทางแบบเรียลไทม์)

2) แยกระบบที่ได้รับผลกระทบออกจากเครือข่ายหลักเพื่อป้องกันการแพร่กระจายไปยังระบบอื่น
3) หยุดการทำงานของฟังก์ชันที่เกี่ยวข้อง (Disabling Certain Functions)
4) Redirect Network Traffic และ/หรือความสนใจของผู้บุกรุกไปยัง Black hole/ Sandbox/ Honeypot
5) ประเมินความเสียหายและระบุว่ามีระบบใดที่เกี่ยวข้อง
6) ดำเนินการแก้ไขเบื้องต้น เช่น การปิดพอร์ตที่ถูกโจมตีหรือการบล็อก IP ที่มีพฤติกรรมไม่พึงประสงค์
7) เก็บข้อมูลสำคัญจากระบบที่ได้รับผลกระทบเพื่อใช้ในกระบวนการสอบสวน

ทั้งนี้ การตัดสินใจเลือกใช้วิธีการ/ขั้นตอนใดที่จะจำกัดขอบเขตหรือควบคุมความเสียหาย ขึ้นอยู่กับลักษณะสถานการณ์ที่กำลังเผชิญประเภทของภัยคุกคาม ระบบงานหรือบริการที่ได้รับผลกระทบ ระยะเวลาและทรัพยากรที่จำเป็นต่อการควบคุมความเสียหาย

ข้อ 2 การจัดเก็บและดูแลรักษาหลักฐาน (Preservation of Evidence) ก่อนเริ่มกระบวนการกู้คืนซึ่งรวมถึงการได้มาของบันทึกการยึดหลักฐานคอมพิวเตอร์ที่ได้มา หรืออุปกรณ์อื่น ๆ เพื่อสนับสนุนการสอบสวน

วัตถุประสงค์หลักของการจัดเก็บหลักฐาน คือเพื่อให้การแก้ไข Incident ส่งผลกระทบต่อธุรกิจให้น้อยที่สุด (Minimizing impact to the business) นอกจากนี้ หลักฐานอาจมีความจำเป็นที่จะต้องใช้ในการดำเนินการตามขั้นตอนทางกฎหมาย ดังนี้ การดำเนินการจัดเก็บหลักฐานทางดิจิทัลสามารถดำเนินการโดยพิจารณาตามหลักการ/ขั้นตอน ที่เหมาะสม ดังนี้

1) ดำเนินการให้เป็นไปตามขั้นตอนที่กำหนดไว้ในกฎหมายข้อบังคับที่เกี่ยวกับหลักฐานดิจิทัล เพื่อให้สามารถนำไปใช้ได้ในชั้นศาล
2) บันทึกการเข้าถึงและการกระทำการใด ๆ ต่อหลักฐานตลอดเวลาอย่างรัดกุม
3) บันทึกรายละเอียดเกี่ยวกับหลักฐาน ควรประกอบด้วยข้อมูลอย่างน้อยดังต่อไปนี้

3.1) ข้อมูลเฉพาะ เช่น Location, Serial Number, Model Number, Hostname, Media Access Control (MAC) และ Address เป็นต้น

3.2) ชื่อ ตำแหน่ง และช่องทางการติดต่อผู้จัดเก็บและรักษาหลักฐานระหว่างการรับมือ Incident

3.3) สถานที่จัดเก็บหลักฐาน

4) บันทึกข้อมูลจากระบบที่ได้รับผลกระทบ เช่น ล็อกไฟล์ การจับภาพหน้าจอ และอุปกรณ์เครือข่ายที่ เกี่ยวข้อง

5) จัดเก็บอุปกรณ์ที่มีหลักฐานไว้ในที่ปลอดภัยเพื่อป้องกันการดัดแปลง เช่น จัดเก็บในตู้ที่มีการล็อก และ การควบคุมการเข้าถึง
6) ทำรายการหลักฐานทั้งหมดที่ถูกเก็บรวบรวม พร้อมระบุวันที่และเวลาที่ได้รับหลักฐาน

ทั้งนี้ให้พิจารณาดูแลรักษาหลักฐานทางดิจิทัลที่สำคัญตามขั้นตอน ดังนี้

1. Assessment	การประเมินเพื่อหาจุดที่ต้องดำเนินการจัดเก็บหลักฐานของ incident ที่กำลังรับมือและตอบสนอง เช่น Hard Disk, RAM, External Hard Disk, Mobile Device เป็นต้น
2. Acquisition	ดำเนินการจัดเก็บหลักฐานด้วยการทำสำเนา (Duplication/Bit-for-bit Acquisition) ด้วยเครื่องมือที่เหมาะสม โดยมีข้อควรระวังในเรื่องดังต่อไปนี้ 1. ต้องป้องกันการเปลี่ยนแปลงของหลักฐานด้วยการใช้งาน Hardware Write Blocker 2. ต้องคำนึงถึง Volatility หรือความอ่อนไหวต่อการสูญเสียกระแสไฟฟ้าของหลักฐาน เช่น ข้อมูลที่เสี่ยงต่อการสูญหายหากไม่มีกระแสไฟคอยเลี้ยง เช่น RAM ต้องได้รับการเก็บรักษาเป็นอันดับแรก เป็นต้น 3. ต้องบันทึกรายละเอียดการดำเนินงานทุกขั้นตอนที่ลงมือปฏิบัติอย่างละเอียด 4. ต้องทำการบันทึกหลักฐาน (Chain of Custody)
3. Authentication	ทำการตรวจสอบความถูกต้องของหลักฐานที่ Duplicate และเปรียบเทียบกับต้นฉบับด้วยวิธี Cryptographic Hash เช่น MD5, SHA1, SHA256
4. Analysis & Report	วิเคราะห์หาข้อมูลจากชุดหลักฐานที่ดำเนินการจัดเก็บเพื่อพิสูจน์ข้อเท็จจริง หรือเพื่อค้นหาสาเหตุของการเกิด Incident
5. Archive	จัดเก็บหลักฐานไว้ในที่เหมาะสม ปลอดภัย และบันทึก Chain of Custody Form ทุกครั้งที่มีการเคลื่อนย้ายหลักฐาน พร้อมทั้งระบุเหตุผลของการเคลื่อนย้าย

ข้อ 3 การจัดการสาเหตุ

เมื่อมีการจำกัดขอบเขต/การควบคุมความเสียหาย และมีการเก็บหลักฐานข้อมูลเรียบร้อยแล้วข้อมูลทั้งหมดจะต้องนำกลับมาวิเคราะห์ตามหลักการในขั้นตอนที่ 2 การตรวจจับและวิเคราะห์ภัยคุกคามทางไซเบอร์

จนกว่าจะสามารถจัดการสาเหตุที่ทำให้เกิด Incident และจัดการช่องทางที่ผู้บุกรุกได้สร้างไว้เพื่อเข้ามาในโจมตีระบบทั้งหมดได้เรียบร้อยแล้ว ซึ่งการจัดการสาเหตุที่ทำให้เกิด Incident และผลกระทบ พิจารณาดำเนินการ ดังนี้

1) ปิดช่องโหว่ของระบบ
2) ยกเลิก User Account ที่ผู้บุกรุกใช้เข้าสู่ระบบ
3) แจ้งให้ผู้ใช้งานเปลี่ยนรหัสผ่าน
4) ลบโปรแกรมประเภท Backdoor ออกจากระบบ
5) ใช้ข้อมูล Indicator of Compromise (IoC) ในการสแกนหา Malware หรือร่องรอยอื่น ๆ ในระบบที่ยังหลงเหลือของผู้บุกรุกเพื่อดำเนินการจัดการให้ออกจากระบบทั้งหมด

ข้อ 4 การสอบสวน (Investigation)

1) เก็บหลักฐานทางดิจิทัลจากระบบที่ได้รับผลกระทบ เช่น ไฟล์ล็อก การจับภาพหน้าจอ การตรวจสอบ ข้อมูลเครือข่าย
2) วิเคราะห์สาเหตุของเหตุการณ์ เช่น ตรวจสอบวิธีการที่ผู้โจมตีใช้ในการเข้าถึงระบบ
3) ระบุผู้ที่อาจรับผิดชอบต่อเหตุการณ์ เช่น การระบุที่อยู่ IP หรือการตรวจสอบพฤติกรรมที่ผิดปกติ
4) จัดทำรายงานการสอบสวนและเสนอแนวทางการป้องกันเพื่อไม่ให้เกิดเหตุการณ์ซ้ำในอนาคต

ข้อ 5 การกู้คืนระบบให้กลับมาทำงานปกติ

หลังจากจำกัดขอบเขต/การควบคุมความเสียหาย จัดการสาเหตุของภัยคุกคามเสร็จเรียบร้อยแล้ว จะเข้าสู่กระบวนการกู้คืนระบบ/การฟื้นฟูระบบให้เข้าสู่สภาวะการทำงานปกติ ซึ่งจะต้องจัดเตรียมข้อมูลสำหรับกู้คืนระบบไว้ก่อน โดยพิจารณาดำเนินการ ดังนี้

1) ตรวจสอบและซ่อมแซมระบบที่ได้รับผลกระทบเพื่อให้แน่ใจว่าไม่มีช่องโหว่ที่ยังไม่ได้รับการแก้ไข
2) ฟื้นฟูระบบโดยการกู้คืนข้อมูลจากระบบสำรองล่าสุด (Backup)
3) Restore Operating System หรือ Application Software ต่าง ๆ จาก Master Image ที่ปลอดภัย
4) Restore ข้อมูลกลับเข้าระบบจาก Back Up Storage
5) ทดสอบระบบทั้งหมดเพื่อยืนยันว่าระบบปลอดภัยและสามารถทำงานได้ปกติ
6) ตรวจสอบการทำงานของระบบสำรองเพื่อให้แน่ใจว่าข้อมูลที่กู้คืนครบถ้วน

ข้อ 6 การมีส่วนร่วม (Engagement Protocols) กับบุคคลภายนอก หรือแนวปฏิบัติการบริหารจัดการบุคคลภายนอก

การมีส่วนร่วมกับหน่วยงานภายนอกองค์กร (Information Sharing) ควรกำหนดขั้นตอนการสื่อสารและประเภทข้อมูล ที่สามารถนำไปแบ่งปันได้กับบุคคลภายนอก ทั้งหน่วยงานบังคับใช้กฎหมาย หน่วยงานกำกับดูแลองค์กรอื่น หรือการติดต่อเพื่อขอความช่วยเหลือจากผู้เชี่ยวชาญจากภายนอกองค์กรที่เกี่ยวข้องกับเหตุการณ์ความมั่นคงปลอดภัยทางไซเบอร์ อาทิ Thai CERT หรือ CERT ของ Sector อื่น ๆ เป็นต้น เพื่อแบ่งปันข้อมูลข่าวสารด้านภัยคุกคามทาง ไซเบอร์เพื่อช่วยให้การป้องกันและตอบสนองต่อภัยคุกคามได้เร็วยิ่งขึ้น โดยพิจารณาดำเนินการ ดังนี้

1) ติดต่อบุคคลภายนอกตามความจำเป็น
2) ประสานงานกับหน่วยงานบังคับใช้กฎหมาย หากมีความจำเป็นในการดำเนินคดี
3) ส่งมอบหลักฐานที่เกี่ยวข้องให้กับผู้เชี่ยวชาญภายนอก พร้อมรายการหลักฐานทั้งหมดเพื่อใช้ในการตรวจสอบ

ข้อ 7 กระบวนการทบทวนหลังการดำเนินการ (After-Action Review Process)

1) ประเมินผลการดำเนินการ เช่น ความเร็วในการตอบสนอง การกู้คืนระบบ และการจำกัดขอบเขตเหตุการณ์
2) ระบุข้อบกพร่องและข้อเสนอแนะสำหรับการปรับปรุงกระบวนการตอบสนอง
3) เสนอมาตรการปรับปรุงแผนรับมือภัยคุกคาม เพื่อให้มีประสิทธิภาพมากขึ้นในการป้องกันเหตุการณ์ในอนาคต

ข้อ 8 การสื่อสารและการทบทวนแผน (Communication and Plan Review)

1) สื่อสารแผนการรับมือภัยคุกคามทางไซเบอร์ให้กับบุคลากรที่เกี่ยวข้องทั้งหมดผ่านการอบรมและเอกสารที่เกี่ยวข้อง
2) จัดอบรมพนักงานอย่างสม่ำเสมอเกี่ยวกับการตอบสนองต่อเหตุการณ์ฉุกเฉิน
3) ทบทวนแผนการรับมือภัยคุกคามทุกปี หรือเมื่อมีการเปลี่ยนแปลงที่สำคัญในสภาพแวดล้อมทางไซเบอร์

4) ปรับปรุงแผนตามผลการทบทวนและการฝึกซ้อมแผนรับมือภัยคุกคาม

การทบทวนแผนการรับมือภัยคุกคาม

แผนการรับมือภัยคุกคาม นี้จะได้รับการทบทวนเป็นประจำทุกปีหรือตามความจำเป็นเพื่อให้มั่นใจในประสิทธิภาพและและถ้ามีการเปลี่ยนแปลงนโยบายนี้จะต้องมีการสื่อสารไปยังทุกฝ่ายที่ได้รับผลกระทบหรือทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้องทราบ

เอกสารอ้างอิง

1. โครงสร้างทีมรับมือภัยคุกคามทางไซเบอร์
2. รายงานสรุปเหตุการณ์
3. แผนการรับมือภัยคุกคามทางไซเบอร์

เอกสารแนบท้ายประกาศคณะกรรมการกำกับดูแลด้านความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์
เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการรายงานภัยคุกคามทางไซเบอร์ พ.ศ. ๒๕๖๖
ว่าด้วยข้อมูลที่ต้องแจ้งและแบบการรายงานภัยคุกคามทางไซเบอร์

บทนำ

ตามที่พระราชบัญญัติการรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ พ.ศ. ๒๕๖๒ ได้กำหนดลักษณะของภัยคุกคามทางไซเบอร์ โดยแบ่งออกเป็น ๓ ระดับ ได้แก่ ภัยคุกคามทางไซเบอร์ในระดับไม่ร้ายแรง ภัยคุกคามทางไซเบอร์ในระดับร้ายแรง และภัยคุกคามทางไซเบอร์ในระดับวิกฤติ และให้หน่วยงานของรัฐและหน่วยงานโครงสร้างพื้นฐานสำคัญทางสารสนเทศแจ้งในกรณีที่เกิดหรือคาดว่าจะเกิดภัยคุกคามทางไซเบอร์ต่อระบบสารสนเทศซึ่งอยู่ในความดูแลรับผิดชอบของหน่วยงานของรัฐหรือหน่วยงานโครงสร้างพื้นฐานสำคัญทางสารสนเทศ และให้หน่วยงานโครงสร้างพื้นฐานสำคัญทางสารสนเทศจัดทำรายงานเมื่อมีเหตุภัยคุกคามทางไซเบอร์เกิดขึ้นอย่างมีนัยสำคัญต่อระบบของหน่วยงานโครงสร้างพื้นฐานสำคัญทางสารสนเทศ นั้น

เพื่อให้หน่วยงานโครงสร้างพื้นฐานสำคัญทางสารสนเทศ มีแนวทางปฏิบัติที่ชัดเจนในการรายงานการดำเนินมาตรการตามที่กำหนดในประกาศคณะกรรมการการรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์แห่งชาติ ว่าด้วยลักษณะภัยคุกคามทางไซเบอร์ มาตรการป้องกัน รับมือ ประเมิน ปราบปราม และระงับภัยคุกคามทางไซเบอร์แต่ละระดับ จึงกำหนดให้หน่วยงานดังกล่าวจัดทำรายงานเหตุภัยคุกคามทางไซเบอร์ที่เกิดขึ้นอย่างมีนัยสำคัญต่อระบบของหน่วยงานตามรายการที่กำหนดไว้ในแนบท้ายนี้ ผ่านการส่งทางอีเมล โทรสาร หรือด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์อื่นใดที่มีความปลอดภัย เช่น การส่งรายงานที่เข้ารหัสด้วย PGP มาทางอีเมล (เป็นอย่างน้อย)

เนื่องด้วยการส่งรายงานของหน่วยงานโครงสร้างพื้นฐานสำคัญทางสารสนเทศให้ทันการณ์เป็นเรื่องที่สำคัญ[๑,๒] ในกรณีหน่วยงานโครงสร้างพื้นฐานสำคัญทางสารสนเทศยังไม่สามารถแจ้งข้อมูลตามแบบรายงานได้อย่างครบถ้วนภายในระยะเวลา ๒๔ ชั่วโมง ให้หน่วยงานดังกล่าวจัดส่งรายงานด้วยข้อมูลเท่าที่มีและเมื่อมีความคืบหน้าหรือมีข้อมูลเพิ่มเติมในการดำเนินการรับมือ ให้แจ้งต่อสำนักงานคณะกรรมการการรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์แห่งชาติเป็นระยะ และรีบจัดทำและส่งรายงานที่สมบูรณ์ให้แก่สำนักงานโดยเร็ว ทั้งนี้ ให้หน่วยงานโครงสร้างพื้นฐานสำคัญทางสารสนเทศพิจารณาส่งข้อมูลสำคัญที่จำเป็นต่อการรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ และสอดคล้องกับนโยบายการรักษาความลับของหน่วยงาน

ในกรณีที่หน่วยงานโครงสร้างพื้นฐานสำคัญทางสารสนเทศไม่สามารถดำเนินการจัดเตรียมข้อมูลในรายงานได้ด้วยเหตุผลบางประการ ให้หน่วยงานโครงสร้างพื้นฐานสำคัญทางสารสนเทศแจ้งหน่วยงานควบคุมหรือกำกับดูแลของตนและสำนักงานคณะกรรมการการรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์แห่งชาติให้ทราบโดยเร็ว

ทั้งนี้ เพื่อให้หน่วยงานของรัฐ มีแนวทางปฏิบัติที่ชัดเจนในการรายงานเหตุภัยคุกคามทางไซเบอร์กรณีมีเหตุภัยคุกคามทางไซเบอร์เกิดขึ้นอย่างมีนัยสำคัญต่อระบบสารสนเทศของหน่วยงานของรัฐ จึงให้นำหลักเกณฑ์และวิธีการรายงานภัยคุกคามทางไซเบอร์ของหน่วยงานโครงสร้างพื้นฐานสำคัญทางสารสนเทศดังกล่าวข้างต้น มาบังคับใช้แก่หน่วยงานของรัฐโดยอนุโลม

---

[๑] การรายงานภัยคุกคามทางไซเบอร์ที่เกิดขึ้นอย่างมีนัยสำคัญต้องรายงานภายในระยะเวลาที่หน่วยงานควบคุมหรือกำกับดูแลกำหนด (โดยหน่วยงานควบคุมหรือกำกับดูแลอาจกำหนดให้นำข้อปฏิบัติตามแผนการกู้คืนของหน่วยงานมาประกอบการพิจารณาด้วยก็ได้) หรืออาจเทียบเคียงจากตัวอย่างตามที่ระบุในข้อ ๓ ของภาคผนวกแนบท้ายประกาศคณะกรรมการการรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์แห่งชาติ เรื่อง ลักษณะภัยคุกคามทางไซเบอร์ มาตรการป้องกัน รับมือ ประเมิน ปราบปรามและระงับภัยคุกคามทางไซเบอร์แต่ละระดับ พ.ศ. ๒๕๖๔

[๒] มาตรา ๗๓ กำหนดให้หน่วยงานโครงสร้างพื้นฐานสำคัญทางสารสนเทศที่ไม่รายงานเหตุภัยคุกคามทางไซเบอร์ โดยไม่มีเหตุอันสมควร ต้องระวางโทษปรับไม่เกิน ๒๐๐,๐๐๐ บาท

เอกสาร ก๑ ข้อมูลที่ต้องแจ้ง

ข้อมูลการประสานงานและผลการตรวจสอบภัยคุกคามเบื้องต้น

๑. ข้อมูลการประสานงาน

ชื่อหน่วยงานที่รับผิดชอบติดตามเหตุภัยคุกคาม

วันที่และเวลาที่แจ้ง

๒. ด้านภารกิจหรือบริการของหน่วยงาน และ ชื่อหน่วยงานที่เกิดเหตุภัยคุกคาม

ชื่อหน่วยงานที่เกิดเหตุภัยคุกคาม

ที่อยู่ของหน่วยงานหรือหน่วยงานย่อยที่เกิดเหตุภัยคุกคาม

๓. ข้อมูลการติดต่อสำหรับการประสานงานเหตุภัยคุกคาม

ชื่อ-นามสกุล ตำแหน่งงาน

ชื่อหน่วยงาน อีเมล

โทรศัพท์ (ที่ทำงาน / มือถือ)

๔. ความต่อเนื่องของเหตุภัยคุกคาม

☐ เหตุภัยคุกคามใหม่ ☐ การรายงานข้อมูลต่อเนื่องจากเหตุภัยคุกคามเดิม

๕. ลักษณะภัยคุกคามทางไซเบอร์

ระบบที่ได้รับผลกระทบมีความสำคัญต่อพันธกิจหลักของหน่วยงานหรือไม่

เหตุการณ์ที่เกิดขึ้นเกิดจากภัยคุกคามทางไซเบอร์[๓] ในระดับใด (มาตรา ๖๐)

☐ ไม่ร้ายแรง ☐ ร้ายแรง ☐ วิกฤต (ก) ☐ วิกฤต (ข)

☐ ยังไม่สามารถระบุได้

๖. หมวดหมู่ของภัยคุกคาม (แจ้งได้มากกว่า ๑ รายการ)

หมวดหมู่*	คำอธิบาย
หมวดหมู่ที่ ๒	การพยายามบุกรุกเพื่อสำรวจข้อมูลองค์กรเพื่อโจมตี (Reconnaissance)
หมวดหมู่ที่ ๓	การดำเนินการที่ไม่เป็นไปตามมาตรฐานความปลอดภัยของหน่วยงาน (Non-Compliance Activity)
หมวดหมู่ที่ ๔	การบุกรุกโดยการใช้มัลแวร์ (Malicious Logic)
หมวดหมู่ที่ ๕	การบุกรุกในระดับผู้ใช้งาน (User Level Intrusion)
หมวดหมู่ที่ ๖	การบุกรุกในระดับผู้ควบคุมระบบ (Root Level Intrusion)
หมวดหมู่ที่ ๗	การบุกรุกที่ทำให้ไม่สามารถเข้าไปใช้บริการได้ (Denial of Service)
หมวดหมู่ที่ ๘	เหตุการณ์ที่อยู่ระหว่างการวิเคราะห์สอบสวน (Investigating)

* อ้างอิงหมวดหมู่ตามภาคผนวกท้ายประกาศคณะกรรมการการรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์แห่งชาติ เรื่อง ลักษณะภัยคุกคามทางไซเบอร์ มาตรการป้องกัน รับมือ ประเมิน ปราบปราม และระงับภัยคุกคามทางไซเบอร์แต่ละระดับ พ.ศ. ๒๕๖๔ (ทั้งนี้ ภัยคุกคามทางไซเบอร์หมวดหมู่ที่ ๐ หมวดหมู่ที่ ๑ และหมวดหมู่ที่ ๙ ไม่เข้าข่ายเป็นภัยคุกคามทางไซเบอร์ที่ต้องรายงาน)

---

[๓] พระราชบัญญัติการรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ พ.ศ. ๒๕๖๒ กำหนดความหมายของ "ภัยคุกคามทางไซเบอร์" ดังนี้ การกระทำหรือการดำเนินการใด ๆ โดยมิชอบ โดยใช้คอมพิวเตอร์หรือระบบคอมพิวเตอร์หรือโปรแกรมไม่พึงประสงค์โดยมุ่งหมายให้เกิดการประทุษร้ายต่อระบบคอมพิวเตอร์ ข้อมูลคอมพิวเตอร์ หรือข้อมูลอื่นที่เกี่ยวข้อง และเป็นภยันตรายที่ใกล้จะถึงที่จะก่อให้เกิดความเสียหายหรือส่งผลกระทบต่อการทำงานของคอมพิวเตอร์ ระบบคอมพิวเตอร์ หรือข้อมูลอื่นที่เกี่ยวข้อง

เอกสาร ก๒ แบบรายงานภัยคุกคามทางไซเบอร์

ส่วนที่ ๑
หมวด ก. ข้อมูลการประสานงานและผลการตรวจสอบภัยคุกคามเบื้องต้น
หมายเลขอ้างอิง (สำหรับเจ้าหน้าที่ สกมช.): โปรดระบุ **หน่วยงานที่รับผิดชอบติดตามเหตุภัยคุกคาม (ถ้ามี):** โปรดระบุ **วันที่:** เลือกวันที่ **เวลา:** โปรดระบุ
ก๑. ด้านภารกิจหรือบริการของหน่วยงาน และ ชื่อหน่วยงานที่เกิดเหตุภัยคุกคาม ชื่อหน่วยงานที่เกิดเหตุภัยคุกคาม: โปรดระบุ ที่อยู่ของหน่วยงานหรือหน่วยงานย่อยที่เกิดเหตุภัยคุกคาม: โปรดระบุ
ก๒. ข้อมูลการติดต่อสำหรับการประสานงานเหตุภัยคุกคาม ชื่อ-นามสกุล: โปรดระบุ ตำแหน่งงาน: โปรดระบุ ชื่อหน่วยงาน: โปรดระบุ อีเมล: โปรดระบุ โทรศัพท์ (ที่ทำงาน / มือถือ): โปรดระบุ
ก๓. ความต่อเนื่องของเหตุภัยคุกคาม ☐ เหตุภัยคุกคามใหม่ ☐ การรายงานข้อมูลต่อเนื่องจากเหตุภัยคุกคามเดิม
ก๔. ลักษณะภัยคุกคามทางไซเบอร์ ระบบที่ได้รับผลกระทบมีความสำคัญต่อพันธกิจหลักของหน่วยงาน ☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่ เหตุการณ์ที่เกิดขึ้นเกิดจากภัยคุกคามทางไซเบอร์[๔] ในระดับใด (มาตรา ๖๐) ☐ ไม่ร้ายแรง ☐ ร้ายแรง ☐ วิกฤต (ก) ☐ วิกฤต (ข) ☐ ยังไม่สามารถระบุได้

[๔] พระราชบัญญัติการรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ พ.ศ. ๒๕๖๒ กำหนดความหมายของ "ภัยคุกคามทางไซเบอร์" ดังนี้ การกระทำหรือการดำเนินการใด ๆ โดยมิชอบ โดยใช้คอมพิวเตอร์หรือระบบคอมพิวเตอร์หรือโปรแกรมไม่พึงประสงค์โดยมุ่งหมายให้เกิดการประทุษร้ายต่อระบบคอมพิวเตอร์ ข้อมูลคอมพิวเตอร์ หรือข้อมูลอื่นที่เกี่ยวข้อง และเป็นภยันตรายที่ใกล้จะถึงที่จะก่อให้เกิดความเสียหายหรือส่งผลกระทบต่อการทำงานของคอมพิวเตอร์ ระบบคอมพิวเตอร์ หรือข้อมูลอื่นที่เกี่ยวข้อง

หมวด ข. ข้อมูลการตรวจพบภัยคุกคามไซเบอร์

ข๑. วัน เวลา ที่เกิดเหตุภัยคุกคาม

วันที่ : เลือกวันที่ เวลา : โปรดระบุ

วัน เวลา ที่หน่วยงานโครงสร้างพื้นฐานสำคัญทางสารสนเทศทราบเหตุภัยคุกคาม

วันที่ : เลือกวันที่ เวลา : โปรดระบุ

ข๒. วัน เวลา ที่แจ้งเหตุภัยคุกคามให้หน่วยงานควบคุมหรือกำกับดูแลทราบ

☐ ยังไม่ได้แจ้ง ☐ แจ้งแล้ว _____

ข๓. หมวดหมู่ของภัยคุกคาม (เลือกได้มากกว่า ๑ รายการ)

หมวดหมู่*	คำอธิบาย
☐ หมวดหมู่ที่ ๒	การพยายามบุกรุกเพื่อสำรวจข้อมูลองค์กรเพื่อโจมตี (Reconnaissance)
☐ หมวดหมู่ที่ ๓	การดำเนินการที่ไม่เป็นไปตามมาตรฐานความปลอดภัยของหน่วยงาน (Non-Compliance Activity)
☐ หมวดหมู่ที่ ๔	การบุกรุกโดยการใช้มัลแวร์ (Malicious Logic)
☐ หมวดหมู่ที่ ๕	การบุกรุกในระดับผู้ใช้งาน (User Level Intrusion)
☐ หมวดหมู่ที่ ๖	การบุกรุกในระดับผู้ควบคุมระบบ (Root Level Intrusion)
☐ หมวดหมู่ที่ ๗	การบุกรุกที่ทำให้ไม่สามารถเข้าไปใช้บริการได้ (Denial of Service)
☐ หมวดหมู่ที่ ๘	เหตุการณ์ที่อยู่ระหว่างการวิเคราะห์สอบสวน (Investigating)
☐ อื่น ๆ	โปรดระบุ

* อ้างอิงหมวดหมู่ตามภาคผนวกท้ายประกาศคณะกรรมการการรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์แห่งชาติ เรื่อง ลักษณะภัยคุกคามทางไซเบอร์ มาตรการป้องกัน รับมือ ประเมิน ปราบปราม และระงับภัยคุกคามทางไซเบอร์แต่ละระดับ พ.ศ. ๒๕๖๔ (ทั้งนี้ภัยคุกคามหมวดหมู่ที่ ๐ ๑ และ ๙ ไม่เข้าข่ายเป็นภัยคุกคามที่ต้องรายงาน)

ข๔. ข้อมูลเบื้องต้นเกี่ยวกับระบบคอมพิวเตอร์ คอมพิวเตอร์ บริการ หรือข้อมูลที่ได้รับผลกระทบ:

สถานที่ตั้งของเครื่อง ข้อมูล หรือสินทรัพย์ที่ได้รับผลกระทบ (เช่น จังหวัด ตำบล ตึก ห้อง):

โปรดระบุ

ชื่อผู้ให้บริการเครือข่ายที่ให้บริการแก่ระบบ บริการ หรือข้อมูลที่ได้รับผลกระทบ :

โปรดระบุ

บริการของระบบ ข้อมูล หรือสินทรัพย์ที่ได้รับผลกระทบ (เช่น บริการการโอนเงิน):

โปรดระบุ

ฮาร์ดแวร์ ซอฟต์แวร์ที่ได้รับผลกระทบ (โปรดระบุรายละเอียด เช่น ผู้ผลิตหรือยี่ห้อ รุ่นของเครื่องคอมพิวเตอร์): โปรดระบุรายละเอียด

มีผลกระทบต่อการสื่อสาร (ทางโทรศัพท์ หรือ การใช้งานเครือข่าย): โปรดระบุ

รายละเอียดอื่น ๆ: โปรดระบุ

หมวด ค: ข้อมูลการรับมือภัยคุกคาม

ค๑. สถานการณ์หรือการแก้ไขเหตุภัยคุกคาม (เลือกได้มากกว่า ๑ รายการ)

- ☐ เพิ่งพบเหตุการณ์
- ☐ อยู่ในขั้นตอนการสอบสวน
- ☐ อยู่ในขั้นตอนการระงับภัย
- ☐ รายงานปิดเหตุการณ์ภัยคุกคามแล้ว
- ☐ อยู่ในขั้นตอนการขอความช่วยเหลือ
- ☐ กำลังลุกลาม
- ☐ สามารถระงับภัยได้แล้ว
- ☐ อื่น ๆ: โปรดระบุ

ค๒. สิ่งที่ได้ดำเนินการหรือได้แก้ไขไปแล้ว

- ☐ ยังไม่ได้ดำเนินการแก้ไขใด ๆ
- ☐ ยกเลิกการเชื่อมต่อระบบออกจากเครือข่ายแล้ว
- ☐ ตรวจสอบข้อมูลจราจร (Log) แล้ว
- ☐ ตรวจสอบโปรแกรม (แฟ้ม binaries/.exe) แล้ว
- ☐ กู้คืนกลับมาด้วยระบบหรือข้อมูลสำรองที่ตรวจสอบความถูกต้องแล้ว
- ☐ รายละเอียดการแก้ไขภัยคุกคามที่เกิดขึ้นเพิ่มเติม: โปรดระบุ

ค๓. รายละเอียดการรับมือภัยคุกคามอื่น ๆ (ถ้ามี)

โปรดระบุ

ส่วนที่ ๒

หมวด ง : รายละเอียดภัยคุกคาม

ง๑. ข้อมูลการตรวจจับและการวิเคราะห์

ง๑.๑ <u>วัน เวลา ที่ผู้โจมตีได้เริ่มต้นเข้าถึงระบบ</u> (System Access)

วันที่: เลือกวันที่ เวลา: โปรดระบุ ไม่ทราบ: ☐

ง๑.๒ ข้อมูลการพบเห็นเหตุภัยคุกคามทางไซเบอร์

รายละเอียดแหล่งที่มา หรือต้นเหตุของเหตุภัยคุกคาม (เท่าที่ทราบ เช่น คน, ความผิดพลาดของระบบ, ภัยธรรมชาติ, การจู่โจม, ความผิดพลาดจากคนนอกองค์กร):

โปรดระบุ

บุคคล วิธี หรือเครื่องมือที่ตรวจพบภัยคุกคาม (เช่น ผู้ใช้, ผู้ดูแลระบบ, โปรแกรม Anti-virus, IDS, การวิเคราะห์ข้อมูลจราจรทางคอมพิวเตอร์, ไม่ทราบ):

โปรดระบุ

รายละเอียดของปัญหาลักษณะคล้ายกันที่หน่วยงานเคยพบมาก่อน (ถ้ามี โปรดระบุรายละเอียด):

โปรดระบุ

ง๑.๓ รายละเอียดผลกระทบจากเหตุภัยคุกคาม (ระบุผลกระทบที่มีเกิดขึ้นต่อ ระบบ คน หรือข้อมูล)

จำนวนระบบ บริการ หรือสินทรัพย์ที่เป็นโครงสร้างพื้นฐานสำคัญทางสารสนเทศที่ได้รับผลกระทบ (โดยประมาณ): โปรดระบุ

ทรัพย์สินที่สำคัญอื่น ๆ ที่อาจได้รับผลกระทบ: โปรดระบุ

จำนวนผู้ได้รับผลกระทบ (โดยประมาณ): โปรดระบุ

มูลค่าความเสียหาย (โดยประมาณ): โปรดระบุ

ในกรณีที่ข้อมูลที่ระบุตัวบุคคลได้รั่วไหล (หรือถูกขโมย):

จำนวนบุคคลที่เป็นเจ้าของข้อมูล : โปรดระบุ

ชนิดของข้อมูล (เลือกทุกข้อที่ใช่):

☐ ข้อมูลไบโอเมตริกซ์ ☐ ข้อมูลการติดต่อ

☐ ข้อมูลการเงิน ☐ ข้อมูลบุคลากรของรัฐ

☐ หมายเลขบัตรประชาชน ☐ ข้อมูลการติดต่อกับหน่วยงานต่าง ๆ

☐ ข้อมูลทางการแพทย์

☐ อื่น ๆ : โปรดระบุ

จำนวนข้อมูล (Record) ที่ได้รับผลกระทบ: โปรดระบุ

ผลกระทบอื่น ๆ ที่เกิดขึ้น: โปรดระบุ

๑.๔ <u>รายละเอียดของระบบ หรือข้อมูลที่ได้รับผลกระทบ</u> (Information of Affected System)

หมายเลข CVE: โปรดระบุ

ช่องโหว่ที่ถูกใช้จู่โจม: โปรดระบุ

การใช้ระบบหรือเครื่องที่ได้รับผลกระทบเป็นฐานเพื่อจู่โจมขยายผลไปยังระบบหรือเครื่องอื่น: โปรดระบุ

อาการหรือสิ่งผิดปกติ (เลือกได้มากกว่า ๑ รายการ)

- ☐ ระบบล่ม
- ☐ รายการข้อมูลจราจรทางคอมพิวเตอร์ที่ผิดปกติ
- ☐ บัญชีผู้ใช้ถูกสร้างขึ้นมาใหม่โดยไม่ทราบสาเหตุ หรือ บัญชีผู้ใช้มีความผิดปกติ
- ☐ การจู่โจมด้วยวิศวกรรมสังคม (Social Engineering) ทั้งที่สำเร็จและไม่สำเร็จ
- ☐ ประสิทธิภาพของระบบด้อยลง (ทั้งที่รู้ว่าเป็นเพราะเหตุภัยคุกคามและที่ไม่รู้สาเหตุ)
- ☐ การเปลี่ยนแปลงใน DNS หรือ กฎของ Router หรือกฎไฟร์วอลล์ โดยไม่ทราบสาเหตุ
- ☐ การยกระดับสิทธิ์การเข้าถึงระบบโดยไม่ทราบสาเหตุ
- ☐ การตรวจพบการทำงานของโปรแกรมหรืออุปกรณ์ Sniffer เพื่อจับการรับส่งข้อมูลภายในเครือข่าย
- ☐ การเข้าใช้งานครั้งสุดท้ายของผู้ใช้ที่ไม่สอดคล้องกับการใช้งานครั้งสุดท้ายที่เกิดขึ้นจริง
- ☐ การแจ้งเตือนจากเครื่องมือตรวจจับการบุกรุก
- ☐ การเข้ามาลาดตระเวน (Probing) หรือการเรียกดู (Browsing) ที่น่าสงสัย
- ☐ รูปแบบการใช้งานที่ผิดปกติ
- ☐ การเปลี่ยนแปลงขนาดไฟล์ไปจากเดิมแบบผิดปกติ
- ☐ ความพยายามที่จะเขียนไฟล์ของระบบ
- ☐ การเปลี่ยนแปลงวันที่ของไฟล์ไปจากเดิมแบบผิดปกติ
- ☐ การแก้ไขหรือลบข้อมูลที่ผิดปกติ
- ☐ การจู่โจมให้เกิดการปฏิเสธการให้บริการ (DOS, DDOS)
- ☐ ไฟล์ใหม่ถูกสร้างขึ้นโดยไม่ทราบสาเหตุ
- ☐ การใช้งานหรือมีกิจกรรมที่เกิดในเวลาที่ผิดปกติ
- ☐ การแก้ไขหน้าเว็บ
- ☐ การสร้างแฟ้มข้อมูล setuid หรือ setgid ใหม่ที่ผิดปกติเกิดขึ้น
- ☐ การเปลี่ยนแปลงในไดเรกทอรีและแฟ้มข้อมูลของระบบปฏิบัติการที่ผิดปกติ
- ☐ การตรวจพบโปรแกรมเจาะระบบ (Crack utility)
- ☐ สิ่งที่ผิดปกติไปจากเดิมอื่น ๆ: โปรดระบุ

๑.๕ รายละเอียดของเหตุภัยคุกคามตามลำดับเวลา ตั้งแต่การจู่โจมครั้งแรก จนถึงปัจจุบัน (เช่น ลำดับของการจู่โจม, Attack vector, เทคนิคหรือเครื่องมือที่ผู้จู่โจมใช้ ฯลฯ)

โปรดระบุ

๑.๖ รายละเอียดอื่น ๆ ที่พบเกี่ยวข้องกับเหตุภัยคุกคาม: โปรดระบุ

๒. ข้อมูลการระงับ ปราบปราม และฟื้นฟู

๒.๑ รายละเอียดการดำเนินการเพื่อแก้ไขเหตุภัยคุกคาม: โปรดระบุ

๒.๒ การคาดการณ์ความสามารถฟื้นฟู

โปรดระบุรายละเอียดการฟื้นฟู ทรัพยากรที่ต้องใช้และที่ต้องการเพิ่ม และประมาณระยะเวลาการฟื้นฟู

๓. ข้อมูลกิจกรรมภายหลังการแก้ปัญหา (ถ้ามี)

๓.๑ วัน เวลา ที่เหตุภัยคุกคามสิ้นสุด วันที่: เลือกวันที่ เวลา: โปรดระบุ

๓.๒ การดำเนินการเพื่อป้องกันเหตุภัยคุกคามที่คล้ายคลึงกัน: โปรดระบุ

๓.๓ บทเรียนที่ได้จากเหตุภัยคุกคาม: โปรดระบุ

	ชื่องาน : แบบบันทึกการแจ้งเหตุการละเมิดข้อมูลส่วนบุคคล (สำหรับหน่วยงานที่เกิดเหตุการละเมิดข้อมูลส่วนบุคคล)	**เริ่มใช้** 1 ธ.ค. 68
	ชั้นความลับ : ใช้ภายนอก **รหัสเอกสาร :** F–PA–CL-02.01Rev01	**หน้าที่1ของ7**

เลขที่.....(ส่วนหน่วยงานผู้แจ้ง/รับแจ้ง)	**วันที่แจ้ง/รับแจ้ง**.....

แบบฟอร์มฉบับนี้ใช้สำหรับหน่วยงานที่เกิดเหตุการละเมิดข้อมูลส่วนบุคคลและต้องแจ้งเหตุการละเมิดข้อมูลส่วนบุคคลต่อสำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล**ขอความกรุณาอย่ากรอกข้อมูลส่วนบุคคลใด ๆ ที่เกี่ยวข้องกับเหตุการละเมิดข้อมูลส่วนบุคคลในแบบฟอร์มฉบับนี้** เช่น ห้ามใส่ชื่อเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลที่ได้รับผลกระทบจากเหตุการละเมิดข้อมูลส่วนบุคคล หาก โรงพยาบาลเกาะสีชัง และ สคส. ต้องการข้อมูลดังกล่าว จะทำการติดต่อท่านไปในภายหลัง

หน่วยงานควรตรวจสอบให้แน่ใจว่าข้อมูลที่ให้นั้นถูกต้องที่สุดและมีรายละเอียดครบถ้วนมากที่สุดเกี่ยวกับการแจ้งเหตุการละเมิดข้อมูลส่วนบุคคล

กรุณาตอบคำถามต่อไปนี้เพื่อช่วยให้ โรงพยาบาลเกาะสีชัง และ สคส. ดำเนินการเกี่ยวกับการแจ้งเหตุการละเมิดข้อมูลส่วนบุคคลของท่านอย่างมีประสิทธิภาพและเพื่อทำความเข้าใจหน่วยงานของท่านได้ดียิ่งขึ้น

ส่วนที่ 1 ผู้แจ้ง/ผู้รับแจ้งเหตุการณ์

ชื่อ-นามสกุล:	ตำแหน่ง: .....
หน่วยงาน:	
เบอร์โทร:	เบอร์โทรสาร: .....
อีเมล : ..... หน่วยงาน/ผู้ประสานงานสำหรับติดต่อ	
ที่อยู่เพื่อการติดต่อ	

ส่วนที่ 2 รายละเอียดเหตุการณ์

วันที่พบเหตุการณ์ละเมิด :.....	เวลาที่พบเหตุการณ์ละเมิด : ..... นาฬิกา
วันที่เกิดเหตุการณ์ละเมิดขึ้น :	เวลาที่เกิดเหตุการละเมิดขึ้น: ..... นาฬิกา
กิจกรรม/ระบบที่เกิดเหตุ :.....	

รายละเอียดเหตุการณ์ :

(1) กรุณาอธิบายเหตุการละเมิดข้อมูลส่วนบุคคลที่เกิดขึ้น

.....

(2) กรุณาอธิบายว่าเหตุการละเมิดข้อมูลส่วนบุคคลเกิดขึ้นได้อย่างไร

.....

(3) หน่วยงานพบเหตุการณ์ละเมิดข้อมูลส่วนบุคคลได้อย่างไร เช่น พบเหตุจากกระบวนการตรวจสอบภายใน

.....

(4) หน่วยงานมีมาตรการป้องกันอะไรบ้าง

.....

(5) ประเภทของการละเมิด

☐ รูปแบบเอกสาร ☐ รูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ ☐ ระบบงาน

(6) เหตุการละเมิดข้อมูลส่วนบุคคลเกิดจากสาเหตุทางไซเบอร์หรือไม่

☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่ ☐ ไม่ทราบ

ส่วนที่ 3 ผลกระทบ (ทำเครื่องหมายทุกข้อที่เกี่ยวข้อง ได้มากกว่า 1 ข้อ)	
ประเภทของข้อมูลที่ถูกละเมิด:	☐ ข้อมูลเจ้าหน้าที่และผู้บริหาร ☐ ข้อมูลผู้มารับบริการ เช่น ผู้ป่วย ผู้มาติดต่อ ☐ ข้อมูลผู้สมัครงาน ☐ ข้อมูลผู้เข้าร่วมฝึกอบรมภายในหน่วยงาน ☐ ที่ปรึกษา และบุคคลที่เกี่ยวข้อง ☐ ลูกจ้างตามสัญญาจ้าง หรือผู้ที่ทำงาน หรือปฏิบัติงาน ☐ กรรมการ และผู้บริหาร ☐ ข้อมูลอื่นๆ (ระบุ)..... ☐ ข้อมูลอื่นๆ (ระบุ)..... ☐ ไม่สามารถระบุได้ในขณะนี้
ข้อมูลที่ถูกละเมิด:	**ข้อมูลส่วนบุคคลทั่วไป** ☐ ข้อมูลทั่วไป เช่น ชื่อ-นามสกุล ที่อยู่ หมายเลขโทรศัพท์ อีเมล วันเดือนปีเกิด การศึกษา ข้อมูลติดต่อ Username Password เป็นต้น ☐ ประวัติการทำงาน เช่น สถานะวิชาชีพ ตำแหน่งงาน ผลการประเมินผลการปฏิบัติงาน ☐ ข้อมูลเอกสารราชการ บัตรประจำตัวประชาชน หนังสือเดินทาง ใบขับขี่ บัตรข้าราชการ ☐ ข้อมูลด้านการเงิน เช่น ธุรกรรมทางการเงิน ข้อมูลภาษี เลขที่บัญชี หมายเลขบัตรเครดิต ☐ ข้อมูลภาพวิดีทัศน์กล้องวงจรปิด ☐ ข้อมูลที่เกี่ยวเนื่องกับบุคคล เช่น IP address บทสนทนา และการสื่อสารทางโทรศัพท์ หรืออุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์ ☐ ข้อมูลอื่นๆ (โปรดระบุ) ..... ☐ ไม่สามารถระบุได้ในขณะนี้ **ข้อมูลส่วนบุคคลที่มีความอ่อนไหว** ☐ ข้อมูลเกี่ยวกับเชื้อชาติ ☐ ข้อมูลเกี่ยวกับศาสนา ☐ ข้อมูลด้านความคิดเห็นทางการเมือง ☐ ประวัติอาชญากรรม ☐ ข้อมูลสุขภาพ/สุขภาพจิต ☐ ข้อมูลสหภาพแรงงาน

	☐ ข้อมูลพันธุกรรม ☐ ข้อมูลเกี่ยวกับชีวิตทางด้านเพศ ☐ ข้อมูลเกี่ยวกับรสนิยมทางเพศ ☐ ข้อมูลการแปลงเพศ ☐ ข้อมูลตำแหน่ง เช่น พิกัด ☐ ข้อมูลชีวมิติ (อาทิ ภาพสแกนใบหน้า/ม่านตา ลายนิ้วมือ ฟิล์มเอกซเรย์ เสียง) ☐ ข้อมูลอื่นๆ (โปรดระบุ)..... ☐ ไม่สามารถระบุได้ในขณะนี้
ปริมาณของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลที่ได้รับผลกระทบ	☐โดยประมาณจำนวน.....คน/record ☐ ไม่สามารถระบุจำนวนได้ในขณะนี้
ลักษณะเหตุการละเมิดอาจส่งผลกระทบต่อสิทธิและเสรีภาพของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล	☐ กลุ่มของข้อมูลที่มีความเฉพาะข้อมูลที่เป็นความลับหรือข้อมูลที่มีความเสี่ยงสูงเมื่อเกิดเหตุละเมิด เช่น ข้อมูลทางการเงิน ประวัติสุขภาพ เป็นต้น ☐ จำนวนความหลากหลายของข้อมูลส่วนบุคคล เช่นกลุ่มของข้อมูลที่รั่วไหลประกอบด้วย ชื่อ ที่อยู่ อาชีพ ประวัติการศึกษา อายุ ☐ ความยากง่ายในการระบุถึงตัวบุคคล เช่น ข้อมูลที่ถูกละเมิดไม่ได้เป็น ข้อมูลแฝงหรือเป็นข้อมูลที่เข้ารหัส ☐ ข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ที่มีความเสี่ยงต่อการล่วงละเมิดหรืออาชญากรรม เช่น ข้อมูลของพยานในคดี ข้อมูลของเหยื่อผู้ถูกล่วงละเมิด ☐ การรั่วไหลที่มีสาเหตุมาจากการโจมตีโดยผู้ไม่ประสงค์ดีที่มุ่งเน้นในการ เข้าถึงข้อมูลที่เป็นความลับ ☐ ข้อมูลอื่นๆ (โปรดระบุ).....
รายละเอียดของผลกระทบที่อาจจะเกิด หรือเกิดไปแล้วต่อเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล :	....
รายละเอียดของผลกระทบที่น่าจะเกิดจากการละเมิด:	....
การประเมินความเสี่ยง ที่จะมีผลกระทบต่อสิทธิและเสรีภาพของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล (ตามเกณฑ์ภาคผนวก)	☐ สูง - ส่งผลกระทบต่อสุขภาพ เสรีภาพ และชีวิตของเจ้าของข้อมูล ☐ ปานกลาง - ส่งผลกระทบต่อภาพลักษณ์ชื่อเสียงของเจ้าของข้อมูล ☐ ต่ำ – ผลกระทบต่อเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลต่ำ ☐ ไม่มีความเสี่ยง – ข้อมูลที่ไม่สามารถระบุตัวบุคคลได้ เช่น ข้อมูลนิรนามและข้อมูลภาพรวมเชิงสถิติ เป็นต้น และข้อมูลทั่วไปที่สามารถระบุตัวบุคคลได้

ส่วนที่ 4 การตอบสนองเพื่อระงับเหตุการณ์	
การตอบสนอง เพื่อระงับเหตุการณ์ (ตามประกาศคณะกรรมการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการในการแจ้งเหตุการละเมิดข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2565 ข้อ 5(5))	....
แนวทางเยียวยาเจ้าของข้อมูล (กรณีผลกระทบสูง) ประกาศคณะกรรมการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการในการแจ้งเหตุการละเมิดข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2565 ประกาศ สคส. ข้อ 6(4)	(โปรดระบุมาตรการการแก้ไขปัญหา เช่น ดำเนินการเปลี่ยนรหัสความปลอดภัย ดำเนินการค้นหาตามสถานที่ที่คาดว่าอุปกรณ์จะสูญหาย เป็นต้น) สาเหตุของปัญหา..... ..... การแก้ไขระยะสั้น..... ..... การแก้ไขระยะยาว..... .....
ส่วนที่ 5 การวิเคราะห์สาเหตุ และป้องกันการเกิดซ้ำ	
สาเหตุ	(โปรดอธิบาย เพื่อขยายความลักษณะเหตุละเมิด เพื่อให้เข้าใจเนื้อหาของการละเมิดข้อมูลส่วนบุคคล โดยอธิบายเนื้อหาเท่าที่สามารถระบุได้ รวมไปถึงคำขยายความประเภทข้อมูลที่ทราบโดยละเอียด) ....
การป้องกัน/การขจัดสาเหตุ	(โปรดระบุ แผนงาน และการป้องกัน การเกิดเหตุการณ์ซ้ำ) ....
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	(โปรดระบุ หน่วยงาน/กลุ่ม/ฝ่าย/งาน ที่รับผิดชอบในการดำเนินการตามแผนข้างต้น) 1..... เบอร์โทร:..... e-Mail :..... 2..... เบอร์โทร:..... e-Mail :..... 3..... เบอร์โทร:..... e-Mail :.....

ส่วนที่ 6 การแจ้งต่อหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

1. แจ้งต่อผู้คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล สำนักงานปลัดกระทรวง ☐ ยังไม่แจ้ง
   ☐ แจ้งแล้ว เลขที่หนังสือ..... วันที่..... เวลา.....
2. แจ้งต่อผู้บริหารของหน่วยงาน ☐ แจ้ง วันที่.....เวลา..... ☐ ยังไม่แจ้ง แล้ว
3. แจ้งความ / ลงบันทึกประจำวันต่อเจ้าหน้าที่ตำรวจ ☐ ยังไม่แจ้ง
   ☐ แจ้งแล้ว เลขที่หนังสือ..... วันที่..... เวลา.....
4. แจ้งต่อเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล*
   - ☐ ดำเนินการแจ้งเจ้าของข้อมูลเรียบร้อยแล้ว
     วันที่.....
     ช่องที่ใช้ในการแจ้ง.....
   - ☐ อยู่ระหว่างการดำเนินการแจ้งเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล
   - ☐ โรงพยาบาลเกาะสีชัง และ/หรือ หน่วยงานตัดสินใจที่จะไม่แจ้งเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล
   - ☐ อยู่ระหว่างการพิจารณาของโรงพยาบาลเกาะสีชังและ/หรือ หน่วยงาน
   - ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ)_____

* หมายเหตุ หากเป็นกรณีเกิดการรั่วไหลของข้อมูลส่วนบุคคล ต้องมีการแจ้งเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล และคณะกรรมการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล ภายใน 72 ชั่วโมง

ผู้รายงาน (หัวหน้าหน่วยงานที่ถูกละเมิด)

ชื่อ-นามสกุล:	ตำแหน่ง:
ส่วนราชการ:	เบอร์โทร:
e-Mail :	

ส่วนที่ 7 แจ้งต่อคณะกรรมการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล (DPO เป็นผู้บันทึกข้อมูล)

5. แจ้งต่อคณะกรรมการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล*
   ☐ แจ้งแล้ว เลขที่หนังสือ.....วันที่.....
   ☐ ยังไม่แจ้ง
   ☐ ไม่ต้องแจ้งเพราะการละเมิดไม่ใช่ข้อมูลส่วนบุคคล หรือไม่มีข้อมูลรั่วไหล

** หมายเหตุ หากเป็นกรณีเกิดการรั่วไหลของข้อมูลส่วนบุคคล ต้องมีการแจ้งเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล และคณะกรรมการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล ภายใน 72 ชั่วโมง*

ผู้รายงาน (ผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคล)

ชื่อ-นามสกุล: นางสาวรัชนี วัฒนประดิษฐ์	ตำแหน่ง: พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
เจ้าหน้าที่คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล	
ส่วนราชการ: โรงพยาบาลเกาะสีชัง	เบอร์โทร: 0 3821 6100 ต่อ 303
e-Mail : srichang.hospital@gmail.com	

ภาคผนวก

1. การพิจารณาปัจจัยความเสี่ยง เพื่อคำนวณคะแนนสำหรับระดับความเสี่ยงตามเกณฑ์ดังต่อไปนี้

คะแนนสำหรับระดับความเสี่ยง	ระดับความเสี่ยง
0	ไม่มีความเสี่ยง
1-7	ความเสี่ยงน้อย
8-14	ความเสี่ยงปานกลาง
15-21	ความเสี่ยงสูง

หัวข้อประเมินปัจจัยความเสี่ยง	คะแนนความเสี่ยง			
	0	1	2	3
1. จำนวนเจ้าของข้อมูลที่อาจได้รับผลกระทบ	ไม่มีเจ้าของข้อมูลที่ได้รับผลกระทบ เช่น จำนวนข้อมูลที่รั่วไหลเป็นจำนวนสถิติ หรือข้อมูลที่ได้รับการแปลงแล้ว	ทราบจำนวนเจ้าของข้อมูลแน่นอนซึ่งไม่เกิน 50 คน	คาดหมายว่าอาจมีเจ้าของข้อมูลที่ได้รับผลกระทบไม่เกิน 100 คน	มากกว่า 100 คน หรือไม่สามารถระบุจำนวนเจ้าของข้อมูลได้
2. ลักษณะของข้อมูล ที่รั่วไหล	ข้อมูลที่ไม่สามารถระบุตัวบุคคลได้ เช่น ข้อมูลนิรนามและข้อมูลภาพรวมเชิงสถิติ เป็นต้น และข้อมูลทั่วไปที่สามารถระบุตัวบุคคลได้ แต่เป็นข้อมูลที่ไม่อยู่ภายใต้กำกับของกฎหมาย คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล เช่น ข้อมูลของผู้ถึงแก่กรรม ข้อมูลเพื่อกิจกรรมในครอบครัว เป็นต้น	ข้อมูลส่วนบุคคลที่ไม่สามารถระบุตัวเจ้าของข้อมูลได้ทันที (โดยไม่รวมถึงข้อมูลอ่อนไหว) ต้องประกอบกับข้อมูลอื่น เช่น รหัสพนักงาน ที่อยู่ หมายเลขโทรศัพท์ เป็นต้น	ข้อมูลส่วนบุคคล ที่สามารถระบุตัวเจ้าของข้อมูลได้ทันที เช่น ชื่อของเจ้าของข้อมูล ภาพถ่าย วิดีโอ เป็นต้น	ข้อมูลอ่อนไหว (Sensitive Data) เช่น เชื้อชาติ ศาสนา ความเห็นทางการเมือง พฤติกรรมทางเพศ ประวัติอาชญากรรม ข้อมูลสุขภาพ ความพิการ ข้อมูลชีวภาพ เป็นต้น
3. ระยะเวลาการพบการรั่วไหล	ทราบเหตุทันทีที่เกิดการรั่วไหล	ทราบเหตุภายใน 24 ชั่วโมง นับแต่การรั่วไหล	ทราบเหตุภายหลัง 24 ชั่วโมง แต่ไม่เกิน 72 ชั่วโมง นับแต่การรั่วไหล	ทราบเหตุภายหลัง 72 ชั่วโมง นับแต่การรั่วไหล
4. การเข้าถึงข้อมูลของบุคลากรของหน่วยงานเมื่อถูกโจรกรรมข้อมูล	บุคลากรสามารถเข้าถึงข้อมูลได้ปกติ	บุคลากรไม่สามารถเข้าถึงข้อมูลบาง ส่วน เป็นการชั่วคราว	บุคลากรไม่สามารถเข้าถึงข้อมูลทั้งหมดเป็นการชั่วคราว	บุคลากรไม่สามารถเข้าถึงข้อมูลทั้งหมดเป็นการถาวร

หัวข้อประเมินปัจจัยความเสี่ยง	คะแนนความเสี่ยง			
	0	1	2	3
5. ความเสียหายต่อข้อมูล เมื่อถูกโจรกรรมข้อมูล หรือถูกเข้าโดย ไม่ได้รับอนุญาต หรือเกิดจากความผิดพลาดของบุคลากรที่เกี่ยวข้อง	ข้อมูลไม่ได้ถูกแก้ไข/เสียหายประการใด	ข้อมูลถูกแก้ไข แต่ยังไม่ถูกนำไปใช้งาน ซึ่งหน่วยงานคงมีข้อมูลสำรอง และสามารถใช้ข้อมูลสำรองได้	ข้อมูลถูกแก้ไข และอาจถูกนำไปใช้งานโดยไม่ทราบว่ามีการแก้ไขข้อมูล ทั้งนี้ หน่วยงานยังคงมีข้อมูลสำรองและสามารถใช้ข้อมูลสำรองได้	ข้อมูลถูกแก้ไข และอาจถูกนำไปใช้งานโดยไม่ทราบว่ามีการแก้ไขข้อมูลซึ่งหน่วยงานไม่มีข้อมูลสำรอง
6. ขอบเขตในการรั่วไหลของข้อมูล	ข้อมูลไม่ได้ถูกเปิดเผยหรือถูกเข้าถึงโดยมิชอบโดยบุคคลที่ไม่ได้รับอนุญาต	ข้อมูลที่รั่วไหลอาจถูกเปิดเผยต่อบุคคลที่ไม่ได้รับอนุญาตภายในหน่วยงาน แต่ยังไม่พบหลักฐานว่าบุคคลที่ไม่ได้รับอนุญาตดังกล่าว มีการประมวลผลโดยมิชอบเช่น เอกสารหายภายในอาคารหน่วยงาน หรืออุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์ ถูกเลิกใช้งานโดยไม่ลบทำลายข้อมูล	ข้อมูลถูกเปิดเผยต่อหรือเข้าถึงโดยบุคคลภายนอก โดยทราบบุคคลภายนอกดังกล่าว เช่น การส่งอีเมลผิดให้ผู้อื่น พร้อมเอกสารแนบซึ่งเป็นข้อมูลส่วนบุคคล แต่ผู้รับข้อมูลไม่สามารถเปิด หรือ อ่านข้อมูลได้ ต้องใช้มาตรการทางเทคนิคจึงจะเข้าถึงข้อมูลได้	ข้อมูลถูกเปิดเผย หรือเข้าถึงโดยบุคคลภายนอกที่ไม่เกี่ยวข้องโดยไม่ทราบจำนวน เช่น ถูกเปิด เผยสาธารณะ หรือ มีการขายข้อมูลลูกค้า/ผู้ใช้บริการให้บุคคลภายนอก
7. ผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นต่อเจ้าของข้อมูลจากการรั่วไหล	ไม่มีผลกระทบต่อเจ้าของข้อมูลเนื่องจากเป็นข้อมูลที่เป็นสาธารณะอยู่ก่อนการรั่วไหล หรือ ฝ่ายงานสามารถป้องกันเหตุที่อาจเกิดขึ้นแล้ว	คาดว่าจะไม่เกิดผลกระทบต่อเจ้าของข้อมูล แต่อาก่อให้เกิดความรำคาญต่อเจ้าของข้อมูล เช่น ต้องกรอกข้อมูลในระบบใหม่ หรือลักษณะของ ข้อมูลที่รั่วไหลไม่สามารถกระทบต่อการดำรงชีวิตของเจ้าของ ข้อมูลได้	อาจก่อให้เกิดผลกระทบโดยอ้อม ต่อสิทธิ ทรัพย์สิน และร่างกาย เช่น เกิดความกลัว หรือความกังวล	อาจก่อให้เกิดผลกระทบโดยตรงที่ไม่อาจแก้ไขได้โดยง่าย เช่น ได้รับความเสียหายต่อทรัพย์สิน ถูกเลิกจ้าง การถูกปฏิเสธในการรับบริการถูกดำเนินคดี เสียสุขภาพ หรือเจ็บป่วยรุนแรง หรือระยะยาวหรือเสียชีวิต