

Electronic health record security and patients' data privacy

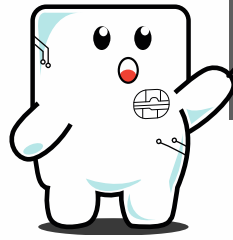


สุรางคณา วายุภาพ

ผู้อำนวยการ

สำนักงานพัฒนาธุรกรรมทางอิเล็กทรอนิกส์ (องค์การมหาชน)

สพธอ.ทำอะไร



ประเภทธุรกรรมทางอิเล็กทรอนิกส์

e-COMMERCE

e-Certificate

e-trading & services

พัฒนาส่งเสริม และสนับสนุน

e-COMMERCE

e-Payment

SMEs

จำนวนคนใช้อินเทอร์เน็ต

24

ล้านคน

e-Health

จำนวนการใช้มือถือ

77.6

ล้านเลขหมาย

e-Payment

มูลค่า e-Payment ในระบบ การชำระเงิน

795

ล้านล้านบาท

ส่วนสนับสนุน

40ใบ

ส่งเสริมสนับสนุน เผยแพร่ความรู้



สถิติภัยคุกคาม แยกตามประเภทภัยคุกคาม ในปี 2555 ไทย.อีธอตได้รับแจ้งเป็นจำนวน

PHISHING

MALWARE

10.3%

7.4%

69.3%

HACKING ATTEMPT

เรื่อง



ศึกษาความต้องการโครงสร้าง

พื้นฐานสารสนเทศ



e-Time Stamping Authority



e-Notary Service



e-Archive & Record Management Service

ศึกษา วิจัย และพัฒนา ICT

ที่เกี่ยวข้องกับธุรกรรมทางอิเล็กทรอนิกส์

คณะกรรมการบริหาร สพรอ. (ตุลาคม ๒๕๕๕)



1 นายจรัมพร โชติกเสถียร
ประธานกรรมการ

2 นายไชยยันต์ พึ่งเกียรติไพโรจน์
กรรมการโดยตำแหน่ง

3 นางสาววิลาวรรณ วนดุรงค์สุวรรณ
กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
(ด้านการเงิน)

4 นายวรวิทย์ จำปรัตน์
กรรมการโดยตำแหน่ง

5 นายทวีศักดิ์ กอนันต์กุล
กรรมการโดยตำแหน่ง

6 นายอภิรมย์ น้อยอ่ำ
กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
(ด้านพาณิชย์อิเล็กทรอนิกส์)

7 นายธีระ อภัยวงศ์
กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
(ด้านวิทยาการคอมพิวเตอร์)

8 นายชวลิต อดิศาสตร์
กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
(ด้านนิติศาสตร์)

9 นายปรีชา ปรมาพจน์
กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
(ด้านการเงิน)

10 นายสมพรต สารโกเศศ
กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
(ด้านสังคมศาสตร์)

11 นางสุรางคณา วายุภาพ
กรรมการและเลขานุการ

ยุทธศาสตร์ประเทศไทย

ยุทธศาสตร์ที่ 1: การพัฒนาระบบโลจิสติกส์ โครงสร้างพื้นฐาน พลังงาน และ ICT เพื่อทำให้เกิดความเชื่อมโยงทั้งภายในและต่างประเทศ

(ร่าง) แผนแม่บทธุรกรรมทางอิเล็กทรอนิกส์



ผลักดันให้เกิดระบบบริการทางการแพทย์และสุขภาพผ่านทางอิเล็กทรอนิกส์ เพื่อคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นของประชาชน

ยุทธศาสตร์ที่ 5

มีองค์ระดับประเทศเพื่อกำหนดทิศทางสำหรับการพัฒนาระบบสารสนเทศและเทคโนโลยีสารสนเทศสุขภาพของประเทศได้อย่างมีประสิทธิภาพ

กลยุทธ์ที่ 5.1

จัดทำและปรับปรุงกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการรักษาความมั่นคงปลอดภัยและข้อมูลสุขภาพส่วนบุคคล

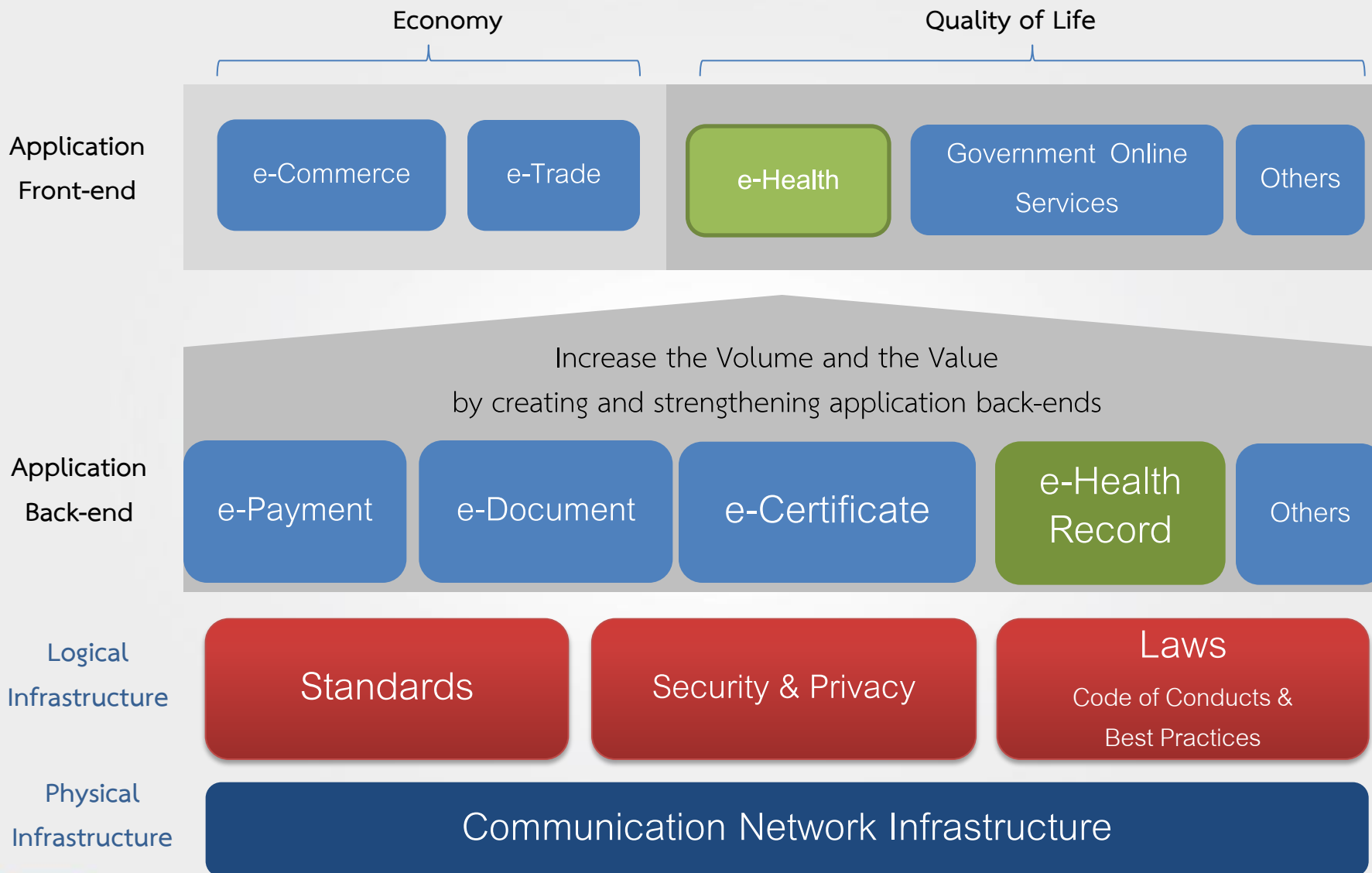
กลยุทธ์ที่ 5.2

พัฒนามาตรฐานข้อมูลสุขภาพเพื่อรองรับการเชื่อมโยงข้อมูลได้อย่างปลอดภัย

กลยุทธ์ที่ 5.3



(ร่าง) แผนแม่บทเกี่ยวกับธุรกรรมทางอิเล็กทรอนิกส์ของประเทศไทย (2556-2560)



Application back-end components

e-Certificate

- การรับรองสิทธิ์ เป็นการรับรองหรืออนุญาตให้ใช้สิทธิ์ตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ ในรูปแบบต่างๆ เช่น ใบอนุญาต ใบรับรอง การขึ้นทะเบียน เป็นต้น

e-Payment

- การชำระเงินทางอิเล็กทรอนิกส์ การโอนสิทธิการถือครองเงิน หรือการโอนสิทธิการถอนเงิน หรือหักเงินจากบัญชีเงินฝากของผู้ใช้บริการที่เปิดไว้กับผู้ให้บริการด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ทั้งหมดหรือบางส่วน

e-Health

- การนำวิธีการสื่อสารทางอิเล็กทรอนิกส์และเทคโนโลยีสารสนเทศมาประยุกต์ใช้กับงานด้านสาธารณสุข

e-Health record

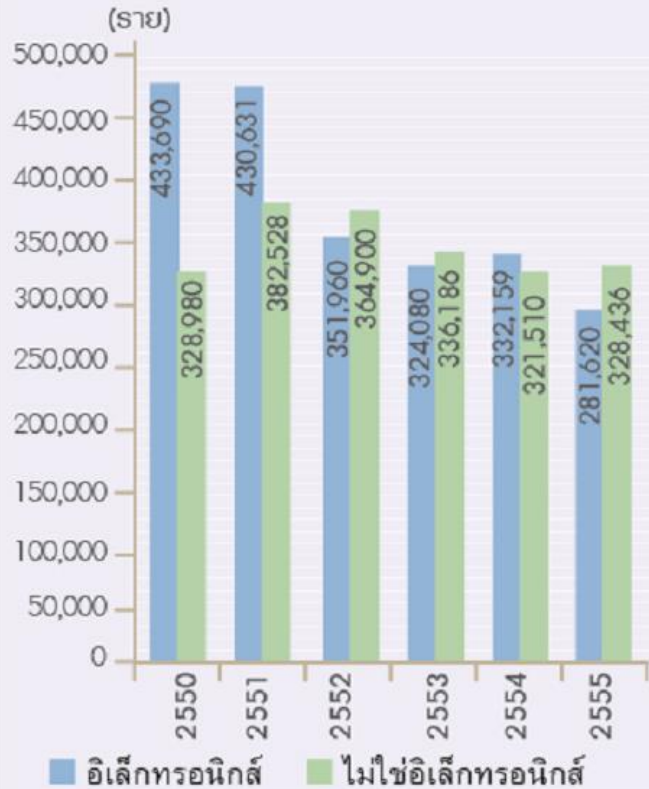
- ข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ทางการแพทย์/สถานพยาบาล/ผู้ป่วย

e-Document

- การจัดทำรายงานและเผยแพร่ในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ ซึ่งผู้ใช้สามารถดาวน์โหลดได้ทางออนไลน์ หรือการรับ-ส่ง และจัดเก็บหนังสือทางอิเล็กทรอนิกส์ ซึ่งเป็นระบบหนังสือราชการทางออนไลน์ จะช่วยให้ผู้ใช้สามารถเรียกใช้และอัปโหลดไฟล์เหล่านั้นผ่านอินเทอร์เน็ตได้

e-Medical record statistic

แผนภาพที่ 22 ปริมาณเวชระเบียนอิเล็กทรอนิกส์และไม่ใช้อิเล็กทรอนิกส์



CAGR	Growth	Rate
2550-2555	2553-2554	2554-2555
-8.3%	2.5%	-15.2%
-0.03%	-4.4%	-2.2%

ที่มา: โรงพยาบาลที่มีการผลิตบุคลากรทางการแพทย์ ได้แก่ ร.พ. ศิริราช ร.พ. จุฬาลงกรณ์ และ ร.พ. มหาราชนครเชียงใหม่ เป็นต้น

แผนภาพที่ 23 ปริมาณการใช้บริการภาพเวชระเบียนอิเล็กทรอนิกส์



■ ปริมาณ

CAGR	Growth	Rate
2550-2555	2553-2554	2554-2555
85.1%	1.0%	36.2%

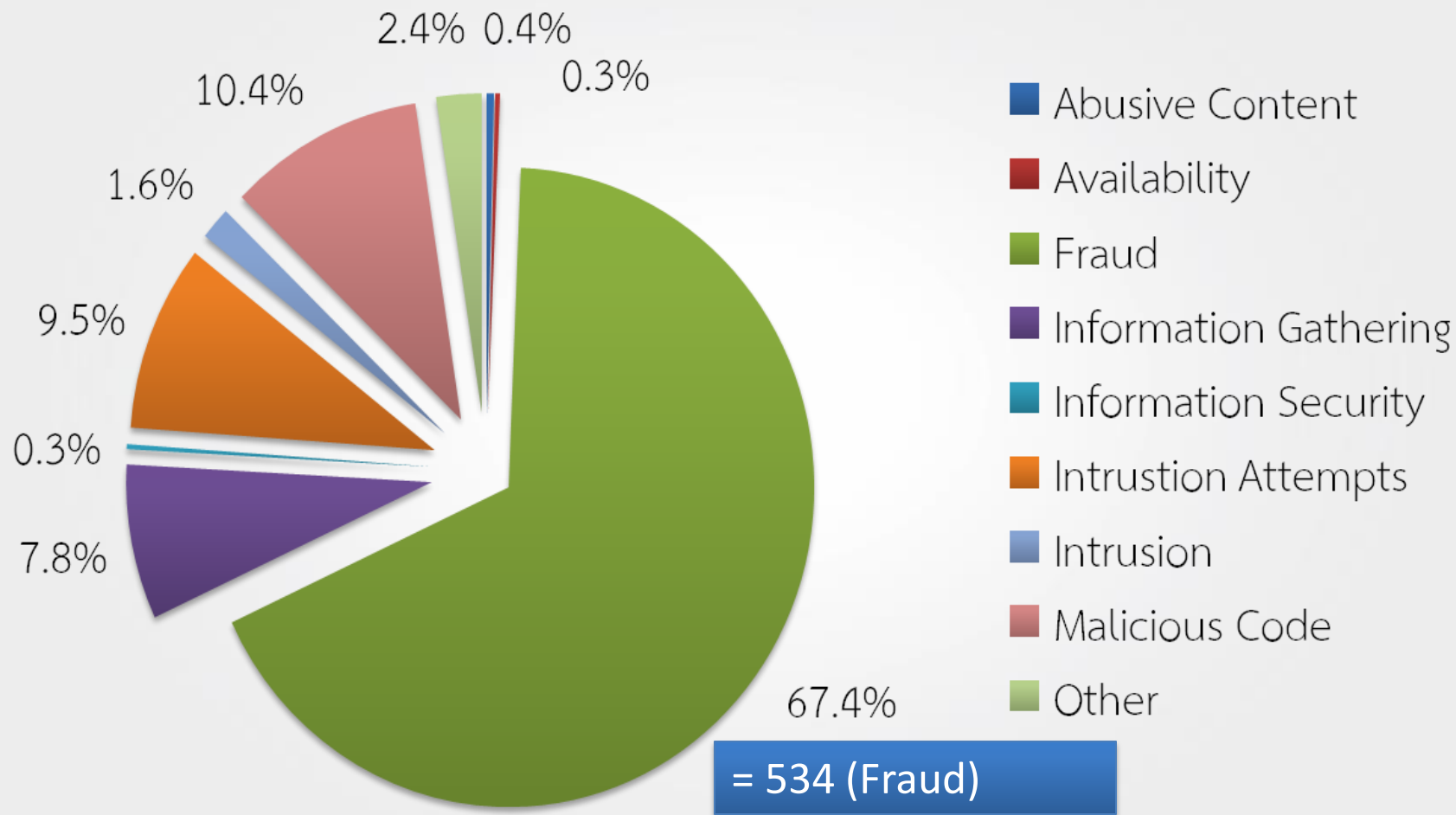
ที่มา: โรงพยาบาลที่มีการผลิตบุคลากรทางการแพทย์ ได้แก่ โรงพยาบาลศิริราช โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ และโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ เป็นต้น

สัดส่วน รพ. ที่มีการแลกเปลี่ยนข้อมูลหรือส่งต่อข้อมูลผ่านระบบสารสนเทศต่างๆ พ.ศ. 2553

ประเภทของข้อมูล	ภายในโรงพยาบาล	ภายนอกโรงพยาบาล
ข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วย	48.8%	11.1%
ประวัติการเจ็บป่วยและบันทึกทางการแพทย์ในแผนกผู้ป่วยนอก	41.4%	8.6%
ประวัติการเจ็บป่วยและบันทึกทางการแพทย์ในแผนกผู้ป่วยใน	46.4%	12.5%
การวินิจฉัยโรคของผู้ป่วยนอก	50.9%	10.4%
การวินิจฉัยโรคของผู้ป่วยใน	30.8%	7.3%
ยาที่แพทย์สั่งให้ผู้ป่วยนอก	40.3%	11.6%
ยาที่แพทย์สั่งให้ผู้ป่วยใน	41.3%	9.1%
รายการผ่าตัดและการทำหัตถการ	32.4%	9.1%
ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ	43.8%	8.6%
ภาพและผลการตรวจทางรังสีวิทยา	15.3%	3.8%

ที่มา: Theera-Ampompunt N. Thai hospitals' adoption of information technology: a theory development and nationwide survey [dissertation]. Minneapolis (MN): University of Minnesota; 2011 Dec. 376 p.

ThaiCERT: 792 Security Incidents in 2012



Healthcare data breaches Trends: 2012

Breaches by Type	2010	2011	2012 (Q1 and Q2)	2012 (Projected)
Theft	107	82	41	88
Loss	34	15	6	13
Unauthorized Access/Disclosure	22	20	5	17
Incorrect Mailing	10	10	5	9
Improper Disposal	11	9	3	7
Hack	11	8	6	12

Theft continues to dominate as the most likely cause of a breach in healthcare.

Breaches by Source	2010	2011	2012 (Q1 and Q2)	2012 (Projected)
Desktop Computer	26	15	5	10
Laptop Computer	49	32	23	40
Mobile Media	36	28	7	15
Network Server	16	15	6	15
Paper Records	49	41	12	32
System/Application	12	5	3	9

The breaches involving laptops and mobile media, of which we continue to see high numbers

Facts on Healthcare data breaches in USA: 2012

- 1. The healthcare industry in US loses \$7 billion a year due to health data breaches**
2. The average economic impact of a data breach has increased by \$400,000 to a total of \$2.4 million since 2010
- 3. 94% of healthcare organizations have had at least one data breach in the last two years**
4. The average number of lost or stolen records per breach is 2,769
5. Only 40% of organizations have confidence that they are able to prevent or quickly detect all patient data loss or theft
- 6. 18% of healthcare organizations say medical identity theft was a result of a data breach**
7. Annual security risk assessments are done by less than half (48%) of organizations
- 8. 48% of data breaches in 2012 involved medical files**
9. The primary activity conducted by healthcare organizations to comply with annual or periodic HIPAA privacy and security is awareness training of all staff (56%), followed by vetting and monitoring of third parties, including business associates (49%)

Reference: <http://www.datafiletechnologies.com/hipaa-breach-statistics-2012/#.Ug3xHTJkNf8>

กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล (Data privacy)

ข้อมูลด้านสุขภาพของบุคคล เป็นความลับส่วนบุคคล ผู้ใดจะนำไปเปิดเผยในประการที่น่าจะทำให้บุคคลนั้นเสียหายมิได้ เว้นแต่การเปิดเผยนั้นเป็นไปตามของบุคคลนั้นโดยตรง หรือมีกฎหมายเฉพาะบัญญัติให้ต้องเปิดเผย แต่ไม่ว่าในกรณีใดๆ ผู้ใดจะอาศัยอำนาจหรือสิทธิตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของราชการหรือกฎหมายอื่น เพื่อขอเอกสารเกี่ยวกับข้อมูลด้านสุขภาพของบุคคลมิได้

มาตรา ๗ พ.ร.บ. สุขภาพแห่งชาติ



พ.ร.บ. ธุรกรรมทางอิเล็กทรอนิกส์

เปิดเผย การรักษาความลับเป็นข้อยกเว้น คุ้มครองข้อมูลข่าวสารส่วนบุคคล ไม่รวมเครื่องหมายชี้ตัวบุคคลซึ่งเป็นสิ่งที่สมมุติขึ้นแทนตัวตน เช่น ชื่อ, นามสกุล, รหัส, ตำแหน่ง, เพศ, สัญชาติ แต่มิใช่ข้อมูลแสดงสิ่งเฉพาะตัวหรือข้อมูลเฉพาะตัวบุคคล (แต่หมายถึงข้อมูลส่วนตัวหรือข้อมูลสถานะของบุคคล) เป็นเพียงสิ่งที่ทำให้รู้ตัวบุคคลเท่านั้น ไม่สามารถสื่อถึงเรื่องราวของบุคคลนั้นได้

พ.ร.บ. ข้อมูลข่าวสารของราชการพ.ศ. ๒๕๔๐

พระราชกฤษฎีกาฉบับนี้กำหนดว่าในกรณีที่มีการรวบรวม จัดเก็บ ใช้ หรือ เผยแพร่ข้อมูลหรือข้อเท็จจริงที่ทำให้สามารถระบุตัวบุคคลไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม ให้หน่วยงานของรัฐจัดทำแผนนโยบายและแนวปฏิบัติในการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลด้วย เช่น

1. ประกาศคณะกรรมการธุรกรรมทางอิเล็กทรอนิกส์ เรื่อง แผนนโยบายและแนวปฏิบัติในการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล

พ.ร.ฎ.กำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการในการทำธุรกรรมทางอิเล็กทรอนิกส์ภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๔๙

กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการยืนยันตัวตน (Authentication)

พระราชบัญญัตินี้ได้มีบทบัญญัติเกี่ยวกับ e-authentication โดยตรง แต่ได้กำหนดหลักการเรื่องการพิสูจน์ตัวตนโดยการใช้ลายมือชื่ออิเล็กทรอนิกส์ไว้



ประกาศนาคารแห่งประเทศไทย ที่ สขร. ๓/๒๕๕๒ เรื่อง นโยบายและมาตรการรักษาความมั่นคงปลอดภัยทางระบบสารสนเทศในการประกอบธุรกิจของผู้ให้บริการการชำระเงินทางอิเล็กทรอนิกส์

พ.ร.บ. ธุรกรรมทางอิเล็กทรอนิกส์



1. ประกาศคณะกรรมการธุรกรรมทางอิเล็กทรอนิกส์ เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการในการจัดทำหรือแปลงเอกสารและข้อความให้อยู่ในรูปของข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ พ.ศ. ๒๕๕๓
2. ประกาศคณะกรรมการธุรกรรมทางอิเล็กทรอนิกส์ เรื่อง การรับรองสิ่งพิมพ์ออก พ.ศ. ๒๕๕๕
3. ประกาศคณะกรรมการธุรกรรมทางอิเล็กทรอนิกส์ เรื่อง แนวนโยบายและแนวปฏิบัติในการรักษาความมั่นคงปลอดภัยด้านสารสนเทศของหน่วยงานของรัฐ พ.ศ. ๒๕๕๓

ประกาศนาคารแห่งประเทศไทย

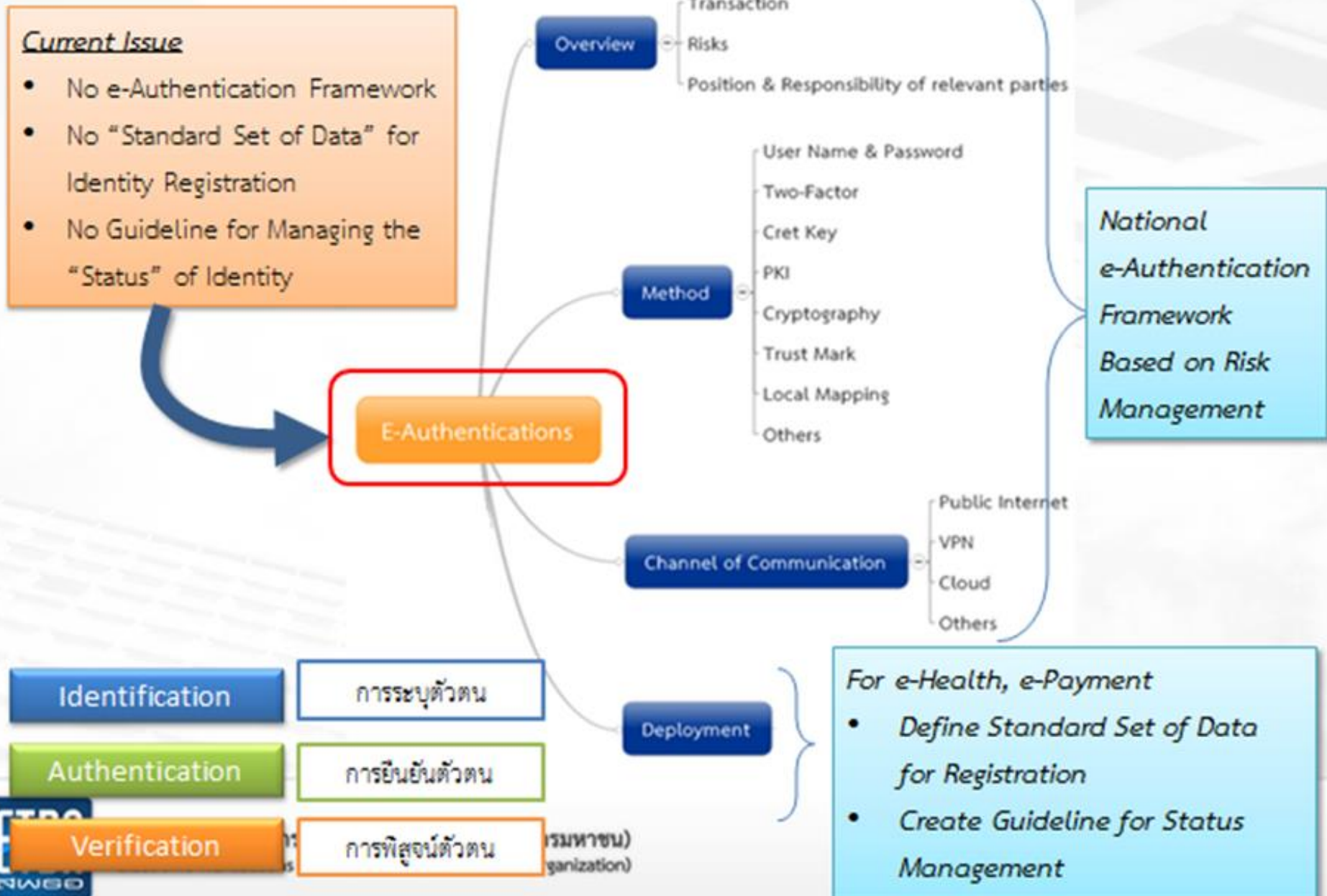
พระราชบัญญัติฉบับนี้ไม่ได้กำหนดเกี่ยวกับการยืนยันตัวตนไว้โดยตรง แต่ได้กำหนดโทษทางอาญาสำหรับผู้ที่เกี่ยวข้องข้อมูลคอมพิวเตอร์ที่มีมาตรการป้องกันการเข้าถึงไว้โดยเฉพาะโดยมิชอบ และมาตรการนั้นมีได้มีไว้สำหรับบุคคลนั้น

พ.ร.บ. ว่าด้วยการกระทำความผิดเกี่ยวกับคอมพิวเตอร์ พ.ศ. ๒๕๕๐

ประกาศคณะกรรมการธุรกรรมทางอิเล็กทรอนิกส์
ซึ่งได้มีบทบัญญัติที่เกี่ยวข้องกับการยืนยันตัวตน (Authentication)

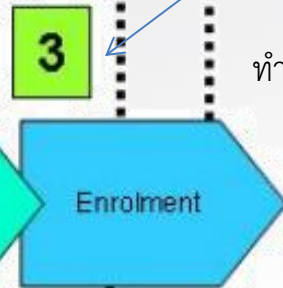
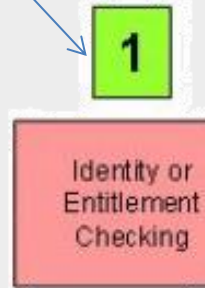


E-Authentication Overview



ตรวจสอบและ ยืนยันหลักฐานที่สามารถระบุตัวบุคคล

กระบวนการลงทะเบียนใช้งาน ผู้ใช้งาน

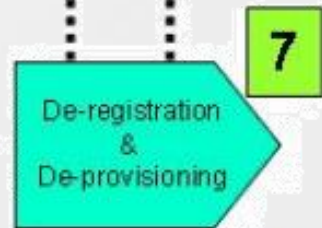
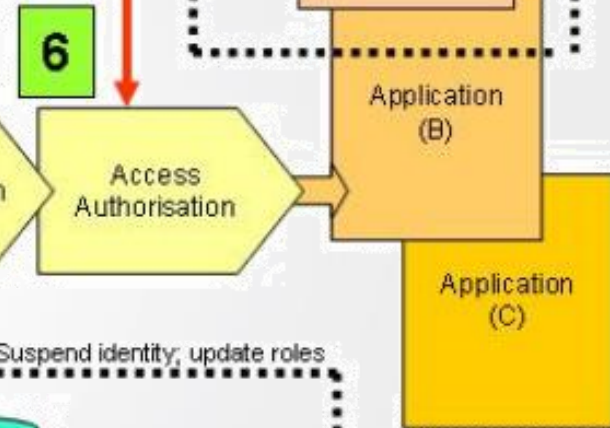


กำหนดสิทธิ์ในการเข้าถึงระบบต่างๆ

ทำธุรกรรมทางอิเล็กทรอนิกส์

การยืนยันตัวตน

ตรวจสอบสิทธิ์ในการใช้



Authentication เป็นเพียงส่วนหนึ่งในกระบวนการ Identity and Access Management Life Cycle เท่านั้น

- Case1:** ประเทศอเมริกา (NIST) จะอธิบายความต้องการด้านเทคนิคสำหรับการระบุตัวตนผ่าน remote network (จึงไม่ได้พูดถึงเรื่อง biometrics)
- Case2:** ประเทศออสเตรเลีย แบ่งเป็นการระบุตัวตนของกลุ่มภาคธุรกิจหรือตัวบุคคล และกลุ่มของเว็บไซต์ภาครัฐ และแบ่ง level ความสำคัญให้แก่ทั้งสามองค์ประกอบคือ
(1) Registration (2) Credential Type (3) Credential Management
- Case3:** ประเทศอินเดีย เน้นเฉพาะกับการทำงานที่เกี่ยวข้องกับรัฐผ่านการใช้งานอินเทอร์เน็ตหรือมือถือ

- Reference: (1) Electronic Authentication Guidance (NIST Special Publication 800-63), April 2006
National Institute of Standards and Technology, U.S. Department of Commerce
- (2) Australia: National e-Authentication Framework (NeAF), January 2009:
Australian Government Information Management Office, Department of Finance and Deregulation
- (3) India: Draft National e-Authentication Framework (NeAF) Version 1.0, Date -01-09-2011
National e-Government Division, Department of Information Technology

เปรียบเทียบ Definition

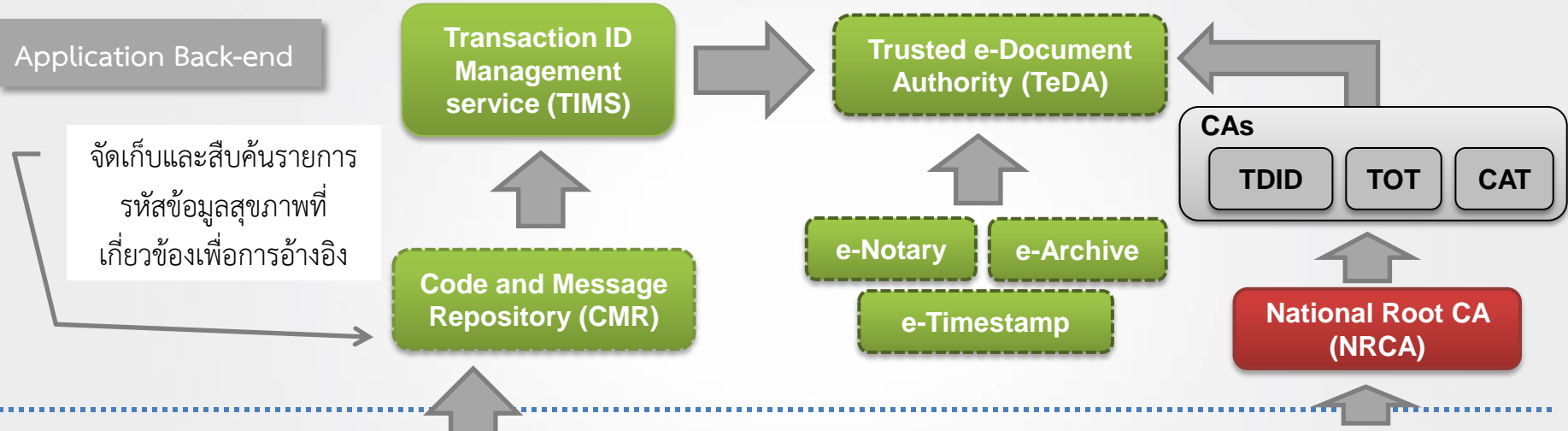
Assurance Level	Definition	Definition		
		US.	Australia	India
Null (level 0)	ไม่จำเป็นต้องระบุตัวตน	-	No confidence is required in the identity assertion	No assurance of identity is required
Minimal (level 1)	ความต้องการการระบุตัวตนน้อยมาก	Little or no confidence in the asserted identity's validity	Minimal confidence is required in the identity assertion	Minimal level of assurance of identity is required
Low (level 2)	ความต้องการการระบุตัวตนน้อย	Some confidence in the asserted identity's validity	Low confidence is required in the identity assertion	Minor level of assurance of identity is required
Moderate (level 3)	ความต้องการการระบุตัวตนปานกลาง	High confidence in the asserted identity's validity	Moderate confidence is required in the identity assertion	Significant level of assurance of identity is required
High (level 4)	ความต้องการการระบุตัวตนสูง	Very high confidence in the asserted identity's validity	High confidence is required in the identity assertion	Substantial level of assurance of identity is required

เปรียบเทียบ Authentication Mechanisms

Assurance Level	Credential Type		
	US.	Australia	India
Null (level 0)	-	ไม่ต้องมีการระบุตัวตน	ไม่ต้องมีการระบุตัวตน
Minimal (level 1)	Personal password	Pre-registered origin	ใช้ username/password
Low (level 2)	token on secure protocol	Memorized password User-supplied shared info Context-specific shared info Voice biometric	PKI X.509/Soft Token
Moderate (level 3)	Cryptographic protocol + Soft/hard/OTP + password	Code book Call back to pre-registered(voice, SMS OTP, email OTP) + memorize password SW crypto : Symmetric key SW crypto : Asymmetric key OTP device	2 factor authentication: Soft/hard token + username/password
High (level 4)	Secure protocol +only hard crypto token	HW crypto : Symmetric key HW crypto : Asymmetric key	Soft/hard token + biometric + username/password

ETDA roles for e-health security and privacy

Present Future External entity 19



จัดเก็บและสืบค้นรายการรหัสข้อมูลสุขภาพที่เกี่ยวข้องเพื่อการอ้างอิง

(ร่าง) พ.ร.ฎ. ว่าด้วยการกำกับดูแลธุรกิจบริการการให้บริการออกใบรับรองอิเล็กทรอนิกส์

Logical Infrastructure ITU-T X.660 / ISO/IEC 9834 (OID) (ร่าง) พ.ร.บ. คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล

(ร่าง) มาตรฐานข้อความและเอกสารทางอิเล็กทรอนิกส์เพื่อการส่งต่อผู้ป่วยด้วย HL7 CDA พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ

รหัสนยา (TMT) NPMS พ.ร.บ.ว่าด้วยการกระทำความผิดเกี่ยวกับคอมพิวเตอร์ พ.ร.บ. ธุรกรรมทางอิเล็กทรอนิกส์

Standards Security Law