

ตารางการประมาณความเสี่ยง (Risk estimation)

| SIMPLE | ความเสี่ยง | โอกาสที่จะเกิด | ความรุนแรง |
|--|---|----------------|------------|
| Personnel Safety Goals S : Security and Privacy of Information | GPS101 : เกิดอุบัติเหตุการณ์ด้านความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ที่ทำให้ข้อมูลความลับของสถานพยาบาลรั่วไหล (Confidentiality Failure) | 1 | 5 |
| | GPS102 : เกิดอุบัติเหตุการณ์ด้านความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ที่ทำให้ข้อมูลสารสนเทศของสถานพยาบาลถูกแก้ไข/ลบ/เพิ่มเติม/ทำให้เสียหายหรือสูญหายโดยมิชอบ (Integrity Failure) | 1 | 5 |
| | GPS103 : เกิดอุบัติเหตุการณ์ด้านความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ที่ทำให้ระบบสารสนเทศของสถานพยาบาลขัดข้อง/ใช้การไม่ได้/ทำงานช้าหรือไม่ปกติ (Availability Failure) | 1 | 5 |
| | GPS104 : เกิดอุบัติเหตุการณ์ด้านความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ที่ทำให้เกิดความเสียหายต่อข้อมูลหรือระบบสารสนเทศของสถานพยาบาลมากกว่าหนึ่งด้าน (Multiple Failures) ระหว่าง Confidentiality Failure, Integrity Failure และ Availability Failure | 1 | 5 |
| | GPS105 : เกิดอุบัติเหตุการณ์การละเมิดความเป็นส่วนตัว (Privacy) ของข้อมูลส่วนบุคคลของบุคลากรหรือนักศึกษาของสถานพยาบาล ที่ไม่ใช่อุบัติเหตุการณ์ด้านความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ | 2 | 4 |
| | GPS106 : เกิดอุบัติเหตุการณ์ความละเมิดความเป็นส่วนตัว (Privacy) ของข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ป่วย/ผู้รับบริการหรือบุคคลภายนอก ที่ไม่ใช่อุบัติเหตุการณ์ด้านความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ | 2 | 4 |
| | GPS201 : บุคลากรถูกกล่าวถึงหรือวิพากษ์วิจารณ์ในทางลบบนสื่อสังคมออนไลน์หรือสื่อสาธารณะที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติหน้าที่ | 2 | 3 |
| | GPS202 : บุคลากรถูกกล่าวถึงหรือวิพากษ์วิจารณ์ในทางลบบนสื่อสังคมออนไลน์หรือสื่อสาธารณะที่ไม่ได้เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติหน้าที่ | 2 | 3 |
| | GPS203 : บุคลากรใช้สื่อสังคมออนไลน์ไม่เหมาะสมเกิดผลกระทบทางลบต่อตนเอง บุคลากรคนอื่น สถานพยาบาลผู้ป่วย/ผู้รับบริการ หรือบุคคลภายนอก | 2 | 4 |
| | GPS204 : เกิดอุบัติเหตุการณ์ที่ส่งผลกระทบทางลบต่อสถานพยาบาลบนสื่อสังคมออนไลน์ เช่น Drama, Fake News แต่ไม่ได้เกิดจากบุคลากร และไม่กระทบบุคลากรคนใดคนหนึ่งโดยตรง | 2 | 4 |

| SIMPLE | ความเสี่ยง | โอกาสที่จะเกิด | ความรุนแรง |
|--|---|----------------|------------|
| Organization Safety Goals I : Information Technology & Communication, Internal control & Inventory | GOI101 : เกิดปัญหาทางด้าน Hardware เช่น ไม่มีแผนบริหารจัดการ/ไม่เพียงพอ/ไม่พร้อมใช้/ใช้ไม่ตรงวัตถุประสงค์/ใช้ผิดวิธี - เทคนิค | 2 | 3 |
| | GOI102 : เกิดปัญหาทางด้าน Network & Security เช่น ไม่พร้อมใช้/ระบบล่ม/ มีการเข้าถึงโดยผู้ไม่มีสิทธิ์ | 2 | 5 |
| | GOI103 : เกิดปัญหาทางด้าน Software เช่น ไม่เข้ากับ hardware/ไม่พร้อมใช้/ไม่ตอบสนองความต้องการ/ใช้ผิดวิธี-เทคนิค | 2 | 3 |
| | GOI104 : เกิดปัญหาทางด้าน User & IT Team เช่น ไม่มอบหมายผู้รับผิดชอบ/ไม่พร้อม/ไม่ครอบคลุมบทบาทหน้าที่/ขาดความรู้และทักษะ | 2 | 3 |
| | GOI105 : เกิดปัญหาทางด้าน ข้อมูล สารสนเทศ เช่น ไม่ถูกต้อง/ไม่ครบถ้วน/ไม่น่าเชื่อถือ/ไม่เป็นปัจจุบัน | 5 | 3 |
| | GOI106 : เกิดปัญหาด้านระบบ/กระบวนการสื่อสาร เช่น ไม่มีแผน/วิธีการหรือช่องทางการสื่อสาร, ไม่สื่อสารหรือสื่อสารไม่ต่อเนื่อง/ไม่ครบถ้วน, ขาดการติดตามประเมินผลการสื่อสาร | 2 | 2 |
| | GOI201 : เกิดปัญหาด้านการควบคุมทรัพย์สิน เช่น ไม่กำหนดระเบียบ/ผู้รับผิดชอบ, ไม่มีทะเบียนคุม/เอกสารหลักฐานกำกับ, ขาดการตรวจสอบหรือสอบทาน | 2 | 3 |
| | GOI202 : เกิดปัญหาด้านระบบบริหารการพัสดุ เช่น ไม่กำหนดระเบียบ/แผนความต้องการและการจัดหา, ไม่มีทะเบียนคุม/การตรวจรับ/การบำรุงรักษา, ขาดการควบคุมการแจกจ่าย/การจำหน่าย | 2 | 3 |
| | GOI203 : เกิดปัญหาด้านการควบคุมการใช้ทรัพยากร เช่น จัดสรรไม่เหมาะสม/ใช้ไม่คุ้ม-ไม่ถูกต้องตามมาตรฐาน/บุคลากรไม่ปฏิบัติตามข้อกำหนด-ขาดทักษะการใช้ | 2 | 3 |

3. การประเมินค่าความเสี่ยง (Risk evaluation)

การประเมินค่าความเสี่ยง จะพิจารณาจากปัจจัยจากขั้นตอนที่ผ่านมาได้แก่ โอกาสที่ภัยคุกคามที่เกิดขึ้นทำให้ระบบขาดความมั่นคง ระดับผลกระทบหรือความรุนแรงของภัยคุกคามที่มีต่อระบบ และประสิทธิภาพของแผนการควบคุมความปลอดภัยของระบบ การวัดระดับความเสี่ยงมีการกำหนดแผนภูมิความเสี่ยง ที่ได้จากการพิจารณาจัดระดับความสำคัญของความเสี่ยงจากโอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง และผลกระทบที่เกิดขึ้น และขอบเขตของระดับความเสี่ยงที่สามารถยอมรับได้

$$\text{ระดับความเสี่ยง} = \text{โอกาสที่จะเกิดหรือความถี่ (P)} \times \text{ความรุนแรงหรือผลกระทบ (I)}$$

เกณฑ์ในการจัด แบ่งดังนี้

| ระดับคะแนนความเสี่ยง | สัญลักษณ์ | จัดระดับความเสี่ยง | กลยุทธ์ในการจัดการความเสี่ยง | พื้นที่สี |
|----------------------|-----------|--------------------|--------------------------------|-----------|
| 1 - 4 | L | ต่ำ | ยอมรับความเสี่ยง | เขียว |
| 5 - 9 | M | ปานกลาง | ยอมรับความเสี่ยง (มีมาตรการ) | เหลือง |
| 10 - 15 | H | สูง | ควบคุมความเสี่ยง (มีแผนควบคุม) | ส้ม |
| 16 - 25 | HH | สูงมาก | ถ่ายโอนความเสี่ยง | แดง |

3.1 แผนภูมิความเสี่ยง (Risk Map)

การวัดระดับความเสี่ยง



3.2 การประเมินความเสี่ยง

การวิเคราะห์ความเสี่ยงจากการวิเคราะห์ความเสี่ยงด้านสารสนเทศ สามารถแยกประเภทอุบัติการณ์ความเสี่ยงหลัก เป็น 2 ประเภท และ 4 ประเภทย่อย ดังนี้

- 1) รายการอุบัติการณ์ความเสี่ยงในกลุ่มอุบัติการณ์ความเสี่ยงทั่วไป (General Risk Incident:G)
หมวดอุบัติการณ์ความเสี่ยง Personnel Safety Goals: P

| ประเภทอุบัติการณ์ความเสี่ยง S: Social Media and Communication มี 2 ประเภทย่อย ได้แก่ | | | |
|--|-----------------|--|--------|
| S1 : Security and Privacy of Information (ความปลอดภัยและความเป็นส่วนตัวของข้อมูล) | | | |
| S2 : Social Media and Communication Professionalism (ความเป็นมืออาชีพด้านโซเชียลมีเดียและการสื่อสาร) | | | |
| ลำดับ | รหัสอุบัติการณ์ | ชื่ออุบัติการณ์ความเสี่ยง | SIMPER |
| 1 | GPS101 | เกิดอุบัติการณ์ด้านความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ที่ทำให้ข้อมูลความลับของสถานพยาบาลรั่วไหล (Confidentiality Failure) | S1 |
| 2 | GPS102 | เกิดอุบัติการณ์ด้านความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ที่ทำให้ข้อมูลสารสนเทศของสถานพยาบาลถูกแก้ไข/ลบ/เพิ่มเติม/ทำให้เสียหายหรือสูญหายโดยมิชอบ (Integrity Failure) | S1 |
| 3 | GPS103 | เกิดอุบัติการณ์ด้านความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ที่ทำให้ระบบสารสนเทศของสถานพยาบาลขัดข้อง/ใช้การไม่ได้/ทำงานช้าหรือไม่ปกติ (Availability Failure) | S1 |
| 4 | GPS104 | เกิดอุบัติการณ์ด้านความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ที่ทำให้เกิดความเสียหายต่อข้อมูลหรือระบบสารสนเทศของสถานพยาบาลมากกว่าหนึ่งด้าน (Multiple Failures) ระหว่าง Confidentiality Failure, Integrity Failure และ Availability Failure | S1 |
| 5 | GPS105 | เกิดอุบัติการณ์การละเมิดความเป็นส่วนตัว (Privacy) ของข้อมูลส่วนบุคคลของบุคลากรหรือนักศึกษาของสถานพยาบาล ที่ไม่ใช่อุบัติการณ์ด้านความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ | S1 |
| 6 | GPS106 | เกิดอุบัติการณ์ความละเมิดความเป็นส่วนตัว (Privacy) ของข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ป่วย/ผู้รับบริการ หรือบุคคลภายนอก ที่ไม่ใช่อุบัติการณ์ด้านความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ | S1 |
| 7 | GPS201 | บุคลากรถูกกล่าวถึงหรือวิพากษ์วิจารณ์ในทางลบบนสื่อสังคมออนไลน์หรือสื่อสาธารณะที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติหน้าที่ | S2 |
| 8 | GPS202 | บุคลากรถูกกล่าวถึงหรือวิพากษ์วิจารณ์ในทางลบบนสื่อสังคมออนไลน์หรือสื่อสาธารณะที่ไม่ได้เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติหน้าที่ | S2 |
| 9 | GPS203 | บุคลากรใช้สื่อสังคมออนไลน์ไม่เหมาะสม เกิดผลกระทบทางลบต่อตนเอง บุคลากรคนอื่น สถานพยาบาล ผู้ป่วย/ผู้รับบริการ หรือบุคคลภายนอก | S2 |
| 10 | GPS204 | เกิดอุบัติการณ์ที่ส่งผลกระทบทางลบต่อสถานพยาบาลบนสื่อสังคมออนไลน์ เช่น Drama, Fake News แต่ไม่ได้เกิดจากบุคลากร และไม่กระทบบุคลากรคนใดคนหนึ่งโดยตรง | S2 |

2) รายการอุบัติการณ์ความเสี่ยงในกลุ่มอุบัติการณ์ความเสี่ยงทั่วไป (General Risk Incident:G)
หมวดอุบัติการณ์ความเสี่ยง Organization Safety Goals: O

| ประเภทอุบัติการณ์ความเสี่ยง I: Information Technology & Communication, Internal control & Inventory มี 2 ประเภทย่อย ได้แก่ | | | |
|--|-----------------|--|-----------------|
| I1 : Information Technology & Communication (เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร) | | | |
| I2 : Internal Control & Inventory (การควบคุมภายในและสินค้าคงคลัง) | | | |
| ลำดับ | รหัสอุบัติการณ์ | ชื่ออุบัติการณ์ความเสี่ยง | มาตรฐาน |
| 1 | GOI101 | เกิดปัญหาด้าน Hardware เช่น ไม่มีแผนบริหารจัดการ/ไม่เพียงพอ/ไม่พร้อมใช้/ใช้ไม่ตรงวัตถุประสงค์/ใช้ผิดวิธี - เทคนิค | ตอนที่ I-4/ I1 |
| 2 | GOI102 | เกิดปัญหาด้าน Network & Security เช่น ไม่พร้อมใช้/ระบบล่ม/มีการเข้าถึงโดยผู้ไม่มีสิทธิ์ | ตอนที่ I-4/ I1 |
| 3 | GOI103 | เกิดปัญหาด้าน Software เช่น ไม่เข้ากับ hardware/ไม่พร้อมใช้/ไม่ตอบสนองความต้องการ/ใช้ผิดวิธี-เทคนิค | ตอนที่ I-4/ I1 |
| 4 | GOI104 | เกิดปัญหาด้าน User & IT Team เช่น ไม่มอบหมายผู้รับผิดชอบ/ไม่พร้อม/ไม่ครอบคลุมบทบาทหน้าที่/ขาดความรู้และทักษะ | ตอนที่ I-4/ I1 |
| 5 | GOI105 | เกิดปัญหาด้านข้อมูล สารสนเทศ เช่น ไม่ถูกต้อง/ไม่ครบถ้วน/ไม่น่าเชื่อถือ/ไม่เป็นปัจจุบัน | ตอนที่ I-4/ I1 |
| 6 | GOI106 | เกิดปัญหาด้านระบบ/กระบวนการสื่อสาร เช่น ไม่มีแผน/วิธีการหรือช่องทางการสื่อสาร, ไม่สื่อสารหรือสื่อสารไม่ต่อเนื่อง/ไม่ครบถ้วน, ขาดการติดตามประเมินผลการสื่อสาร | ตอนที่ I-3/ I1 |
| 7 | GOI201 | เกิดปัญหาด้านการควบคุมทรัพย์สิน เช่น ไม่กำหนดระเบียบ/ผู้รับผิดชอบ, ไม่มีทะเบียนคุม/เอกสารหลักฐานกำกับ, ขาดการตรวจสอบหรือสอบทาน | ตอนที่ I-1/ I2 |
| 8 | GOI202 | เกิดปัญหาด้านระบบบริหารการพัสดุ เช่น ไม่กำหนดระเบียบ/แผนความต้องการและการจัดหา, ไม่มีทะเบียนคุม/การตรวจรับ/การบำรุงรักษา, ขาดการควบคุมการแจกจ่าย/การจำหน่าย | ตอนที่ I-1/ I2 |
| 9 | GOI203 | เกิดปัญหาด้านการควบคุมการใช้ทรัพยากร เช่น จัดสรรไม่เหมาะสม/ใช้ไม่คุ้ม-ไม่ถูกตามมาตรฐาน/บุคลากรไม่ปฏิบัติตามข้อกำหนด-ขาดทักษะการใช้ | ตอนที่ II-3/ I2 |

ตารางสรุปผลการประเมินค่าความเสี่ยง (Risk Evaluation)

| ประเภทอุบัติการณ์ ความเสี่ยง | รหัส อุบัติการณ์ | ชื่ออุบัติการณ์ | โอกาส/ ความถี่ | ความ รุนแรง | ระดับ คะแนน |
|--|---------------------|---|-------------------|----------------|----------------|
| S1 : Security and Privacy of Information (ความปลอดภัยและความ เป็นส่วนตัวของข้อมูล) | GPS101 | เกิดอุบัติการณ์ด้านความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ที่ทำให้ข้อมูลความลับของสถานพยาบาล รั่วไหล (Confidentiality Failure) | 2 | 5 | 10 |
| | GPS102 | เกิดอุบัติการณ์ด้านความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ที่ทำให้ข้อมูลสารสนเทศของสถานพยาบาลถูก แก้ไข/ลบ/เพิ่มเติม/ทำให้เสียหายหรือสูญหายโดยมิชอบ (Integrity Failure) | 2 | 5 | 10 |
| | GPS103 | เกิดอุบัติการณ์ด้านความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ที่ทำให้ระบบสารสนเทศของสถานพยาบาล ขัดข้อง/ใช้การไม่ได้/ทำงานช้าหรือไม่ปกติ (Availability Failure) | 2 | 5 | 10 |
| | GPS104 | เกิดอุบัติการณ์ด้านความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ที่ทำให้เกิดความเสียหายต่อข้อมูลหรือระบบ สารสนเทศของสถานพยาบาลมากกว่าหนึ่งด้าน (Multiple Failures) ระหว่าง Confidentiality Failure, Integrity Failure และ Availability Failure | 2 | 5 | 10 |
| | GPS105 | เกิดอุบัติการณ์การละเมิดความเป็นส่วนตัว (Privacy) ของข้อมูลส่วนบุคคลของบุคลากรหรือ นักศึกษาของสถานพยาบาล ที่ไม่ใช่อุบัติการณ์ด้านความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ | 2 | 4 | 8 |
| | GPS106 | เกิดอุบัติการณ์ความละเมิดความเป็นส่วนตัว (Privacy) ของข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ป่วย/ ผู้รับบริการ หรือบุคคลภายนอก ที่ไม่ใช่อุบัติการณ์ด้านความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ | 2 | 4 | 8 |
| S2 : Social Media and Communication Professionalism (ความเป็นมืออาชีพด้าน โซเชียล) | GPS201 | บุคลากรถูกกล่าวถึงหรือวิพากษ์วิจารณ์ในทางลบบนสื่อสังคมออนไลน์หรือสื่อสาธารณะที่ เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติหน้าที่ | 2 | 3 | 6 |
| | GPS202 | บุคลากรถูกกล่าวถึงหรือวิพากษ์วิจารณ์ในทางลบบนสื่อสังคมออนไลน์หรือสื่อสาธารณะที่ไม่ได้ เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติหน้าที่ | 2 | 3 | 6 |
| | GPS203 | บุคลากรใช้สื่อสังคมออนไลน์ไม่เหมาะสม เกิดผลกระทบทางลบต่อตนเอง บุคลากรคนอื่น สถานพยาบาล ผู้ป่วย/ผู้รับบริการ หรือบุคคลภายนอก | 2 | 4 | 8 |
| | GPS204 | เกิดอุบัติการณ์ที่ส่งผลกระทบทางลบต่อสถานพยาบาลบนสื่อสังคมออนไลน์ เช่น Drama, Fake News แต่ไม่ได้เกิดจากบุคลากร และไม่กระทบบุคลากรคนใดคนหนึ่งโดยตรง | 2 | 4 | 8 |

| ประเภทอุบัติการณ์ ความเสี่ยง | รหัส อุบัติการณ์ | ชื่ออุบัติการณ์ | โอกาส/ ความถี่ | ความ รุนแรง | ระดับ คะแนน |
|---|---------------------|---|-------------------|----------------|----------------|
| I1 : Information Technology & Communication (เทคโนโลยีสารสนเทศ และการสื่อสาร) | GOI101 | เกิดปัญหาด้าน Hardware เช่น ไม่มีแผนบริหารจัดการ/ ไม่เพียงพอ/ไม่พร้อมใช้/ใช้ไม่ตรง วัตถุประสงค์/ใช้ผิดวิธี - เทคนิค | 2 | 3 | 6 |
| | GOI102 | เกิดปัญหาด้าน Network & Security เช่น ไม่พร้อมใช้/ระบบล่ม/มีการเข้าถึงโดยผู้ไม่มีสิทธิ์ | 2 | 5 | 10 |
| | GOI103 | เกิดปัญหาด้าน Software เช่น ไม่เข้ากับ hardware/ไม่พร้อมใช้/ไม่ตอบสนองความต้องการ/ ใช้ผิดวิธี-เทคนิค | 2 | 3 | 6 |
| | GOI104 | เกิดปัญหาด้าน User & IT Team เช่น ไม่มอบหมายผู้รับผิดชอบ/ไม่พร้อม/ไม่ครอบคลุม บทบาทหน้าที่/ขาดความรู้และทักษะ | 2 | 3 | 6 |
| | GOI105 | เกิดปัญหาด้านข้อมูล สารสนเทศ เช่น ไม่ถูกต้อง/ไม่ครบถ้วน/ ไม่น่าเชื่อถือ/ไม่เป็นปัจจุบัน | 5 | 3 | 15 |
| | GOI106 | เกิดปัญหาด้านระบบ/กระบวนการสื่อสาร เช่น ไม่มีแผน/วิธีการหรือช่องทางการสื่อสาร, ไม่ สื่อสารหรือสื่อสารไม่ต่อเนื่อง/ ไม่ครบถ้วน, ขาดการติดตามประเมินผลการสื่อสาร | 2 | 2 | 4 |
| I2 : Internal Control & Inventory (การควบคุมภายในและ สินค้าคงคลัง) | GOI201 | เกิดปัญหาด้านการควบคุมทรัพย์สิน เช่น ไม่กำหนดระเบียบ/ผู้รับผิดชอบ, ไม่มีทะเบียนคุม/ เอกสารหลักฐานกำกับ, ขาดการตรวจสอบหรือสอบทาน | 2 | 3 | 6 |
| | GOI202 | เกิดปัญหาด้านระบบบริหารการพัสดุ เช่น ไม่กำหนดระเบียบ/แผนความต้องการและการ จัดหา,ไม่มีทะเบียนคุม/การตรวจรับ/การบำรุงรักษา,ขาดการควบคุมการแจกจ่าย/การ จำหน่าย | 2 | 3 | 6 |
| | GOI203 | เกิดปัญหาด้านการควบคุมการใช้ทรัพยากร เช่น จัดสรรไม่เหมาะสม/ใช้ไม่คุ้ม-ไม่ถูกตาม มาตรฐาน/บุคลากรไม่ปฏิบัติตามข้อกำหนด-ขาดทักษะการใช้ | 2 | 3 | 6 |