



# Özel EKOL HASTANESİ

## BİLGİ GÜVENLİĞİ TALİMATI



### 1.AMAÇ :

Bu talimatın amacı, hastanemizde bilgi güvenliğini sağlamaktır.

### 2.KAPSAM :

Bu talimat bilgi güvenliğini sağlamak amacıyla yürütülen tüm faaliyetleri kapsamaktadır.

### 4.SORUMLULAR :

Bu talimatın uygulanmasından Başhekim, Tedavi ve Bakım Hizmetleri Müdürü, İdari ve Mali İşler Müdürü, Bilgi İşlem Sorumlusu ve tüm hastane personeli sorumludur.

### 5.FAALİYET:

Hastanemizde bilgi güvenliği ile ilgili acil bir durum olduğunda bu durum ilgili yöneticiye iletilir. Oluşan duruma yönelik tedbirler alınır.

1. Hastanemiz bilgi sisteminde acil durum sistem log'ları incelenmek üzere saklanmakta, güvenlik açıkları ve ihlalleri kurum bilgi sistemi sorumlusuna günlük olarak iletilmektedir. Yaşanan acil durumlar sonrası prosedür ve süreçler yeniden incelenerek ihtiyaçlar doğrultusunda revize edilmektedir.

2. Bilgi sistemimizde oluşabilecek hatalar karşısında; sistemin kesinti süresini ve olası bilgi kayıplarını en az düzeye indirmek için, sistem üzerindeki konfigürasyon, sistem bilgileri ve kurumsal veriler "**Bilgi Yönetim Sistemi Yedek Alma Talimatı**"nda belirlenen ilkeler doğrultusunda düzenli olarak yedeklenmektedir.

3. Sunucular ve veri depolama üniteleri yedekli olarak ayrı ortamlarda çalışmaktadır. Verinin de operasyonel ortamda online olarak ayrı disk sisteminde farklı disk volümlerine ve offline olarak DVD ortamında yedekleri alınmaktadır. DVD'ler bilgi işlem odalarımızın bulunduğu binadan farklı binalarda, çelik kasalar içerisinde ve süresiz olarak saklanmaktadır.

4. Veri Yedekleme Standardı; yedekleme sıklığı, kapsamı, gün içinde ne zaman yapılacağı, ne koşullarda ve hangi aşamalarla yedeklerin yükleneceği "**Bilgi Yönetim Sistemi Yedek Alma Talimatı**"nda belirlenmiştir. Bu prosedürünü işlerliği periyodik olarak gözden geçirilmektedir.

5. Hastanemiz bilgi Sisteminde kritik verilere ait her türlü erişim işlemleri (okuma, değiştirme, silme, ekleme) loglanmaktadır. Log kayıtlarına idarenin izni olmadan kesinlikle hiçbir şekilde erişim yapılamamaktadır. Bu loglar HARDDİSK ortamlarında güvenli olarak saklanmaktadır.

Doküman No	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa No
BY.TL.08	16.11.2022	00	-	1 / 2



# Özel EKOL HASTANESİ

## BİLGİ GÜVENLİĞİ TALİMATI



- Hastanemizin bütün sistem seviyeli şifreler (örnek, root, administrator, enable, vs) üç ayda bir değiştirilmektedir. Bütün kullanıcı seviyeli şifreler (örnek, e-posta, web, masaüstü bilgisayar vs.) ise en az altı ayda bir değiştirilmesi hususunda kullanıcılar bilgilendirilmektedir.
- Sistem yöneticileri her sistem için farklı şifreler kullanmakta; şifreler asla e-posta iletilerine veya herhangi bir elektronik forma eklenmemektedir.
- Bilgi sistem yöneticileri kullanıcıları, şifresini başkası ile paylaşmaması, kağıtlara yada elektronik ortamlara yazmaması konusunda eğitmektedir.
- Kurum bünyesindeki bütün dahili sunucuların yönetiminden sistem yöneticileri sorumludur. Sunucu konfigürasyonları sistem yöneticileri ya da sistem yöneticileri nezaretinde profesyonel sistem mühendisleri tarafından yapılmaktadır. ulaşabileceği tanımlanmıştır. Hiç bir çalışan bu bilgilerin dışında bilgilere ulaşmamaktadır.
- Hastanemizde veri güvenliği konusunda üç temel prensip göz önünde bulundurulmaktadır. Bunlar; gizlik, bütünlük ve erişilebilirliktir.
- Hastanın rızası olmadan hiçbir çalışan sözle de olsa hasta sağlık bilgilerini (Hastanın kullandığı ilaçlar, diyet programları vs. dahil) hastanın 1. derece yakınları dışında üçüncü şahıslara ve kurumlara iletmemektedir.
- Hasta dosyasının bir kopyası istenildiği takdirde hastaya teslim edilmekte; İlgili mevzuat hükümleri saklı kalmak kaydıyla hiç bir hasta kaydı, elektronik veya kağıt ortamında üçüncü kişi ve kurumlara verilmemektedir.
- Telefon ile konuşurken hasta ile ilgili mahrem bilgilerin üçüncü şahısların eline geçmemesine azami özen gösterilmektedir.
- Hastanemizde hasta tanımlayıcı olarak TC Kimlik numarası baz alınmaktadır. Veri tabanlarında hiçbir zaman hastalık tanısı ile TC kimlik numarası eşleşmeyecek, TC kimlik numarasından tek yönlü algoritma ile türetilmiş protokol numarası kullanılmaktadır.

Hazırlayan	Kontrol Eden	Onaylayan
 Kalite & Akreditasyon Sorumlusu Kardelen ASMA	 Kalite Koordinatörü Yeşim İNCİ	 Kalite Yönetim Direktörü Prof. Dr. Tuncay ÇAĞLAR

Doküman No	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa No
BY.TL.08	16.11.2022	00	-	2 / 2