

医療機関における サイバーセキュリティへの課題 と対応

福井大学
医学部附属病院医療情報部
山下 芳範



セキュリティ対策の背景

- 医療情報システムとの密接な連携
 - ネットワーク経由の連携拡大
- リモートメンテナンス等外部接続の増加
- 医療情報システムと外部との関わりの拡大
- クローズドなネットワークが安全とは言い切れない現実
- 意図しない状況からのサイバー攻撃の可能性



背景として

- 医療機関へのサイバー攻撃で実際に被害
 - インターネット経由だけでないことが盲点
- インターネット接続がない筈であるが、リモートメンテナンスはインターネット経由
 - いわゆる管理されていないバックドアがある
 - VPNとはいえVPNルータが管理されている？
 - VPNのファームウェアが古いままで攻撃対象に
- 非常時の運用対応と準備

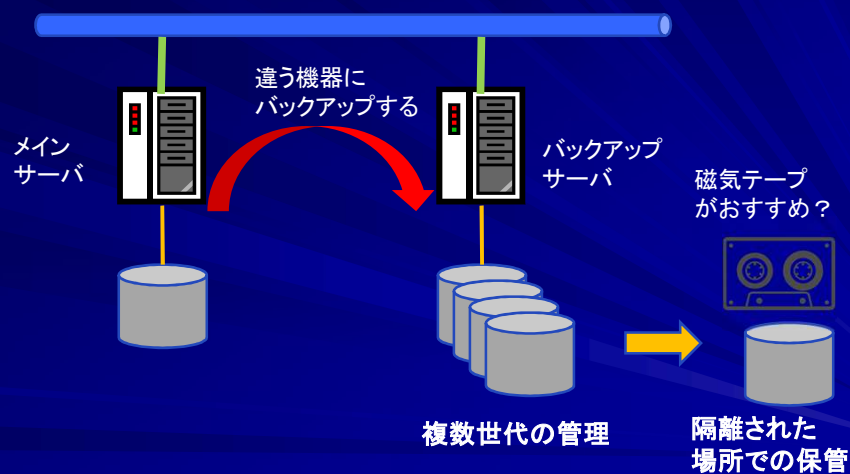
サイバー攻撃に対する課題

- 病院は外部と繋がっていないと信じられている
- ランサムウェアによる被害が拡大
 - 侵入経路が想定外
 - 被害拡大に十分なブロックができなかった
 - 復旧方法に盲点があった
- ガイドラインにあるリスク評価
 - インターネット接続がないという過信と未評価
 - ウイルス対策だけでは100%ではない
- 重要インフラとしてのBCP対応

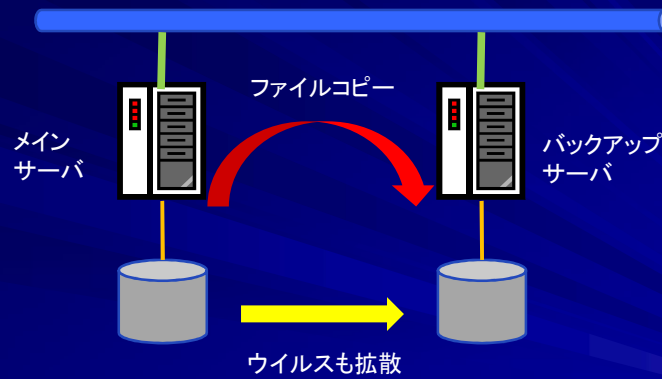
なぜバックアップか？

- 元に戻る唯一の方策
 - 減多になくてもやはり必要
- ランサムウェアやウイルス対策だけでなく、システムのBCP対応としても重要
 - サイバー攻撃のためだけではない
 - 災害等非常時対応として考える

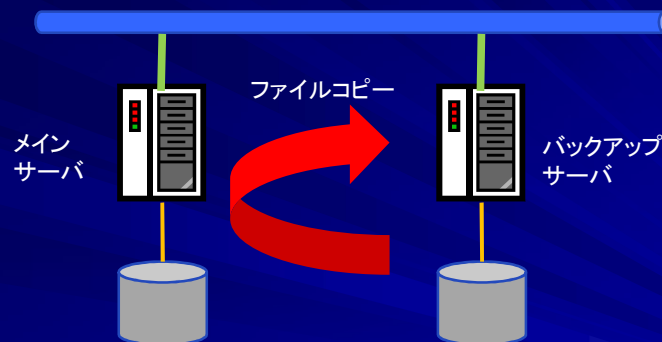
バックアップに求められるもの



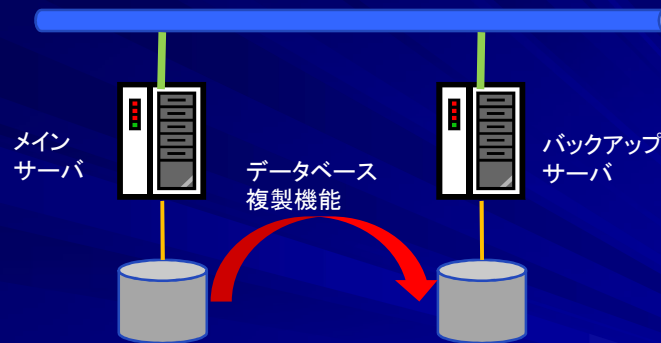
バックアップの課題



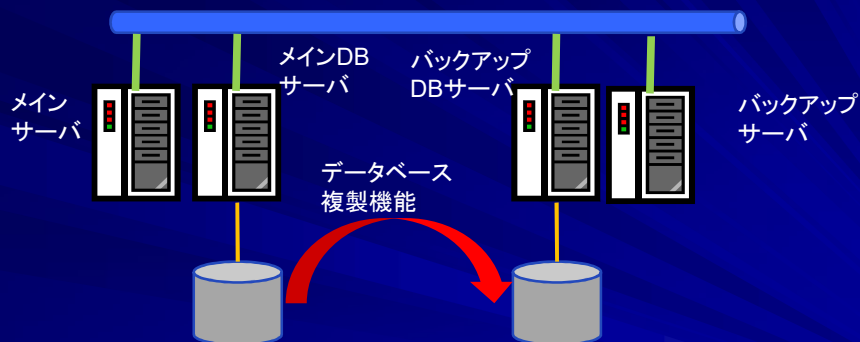
バックアップでの時間稼ぎ(1)



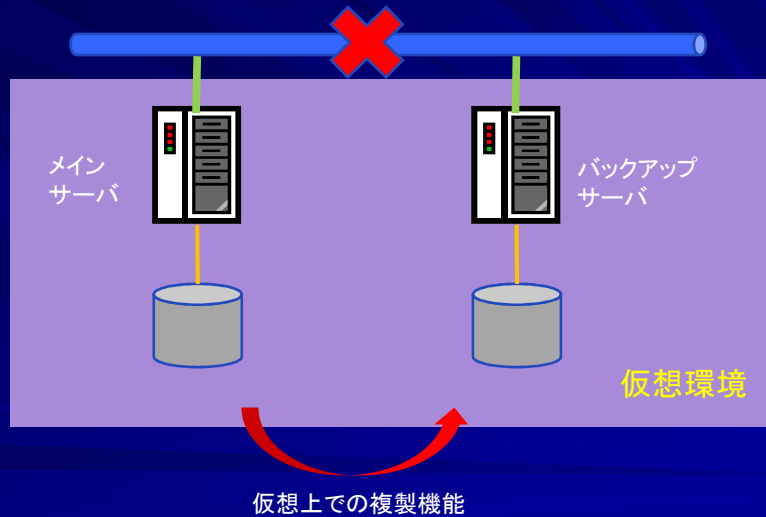
バックアップでの時間稼ぎ(2)



バックアップでの時間稼ぎ(3)

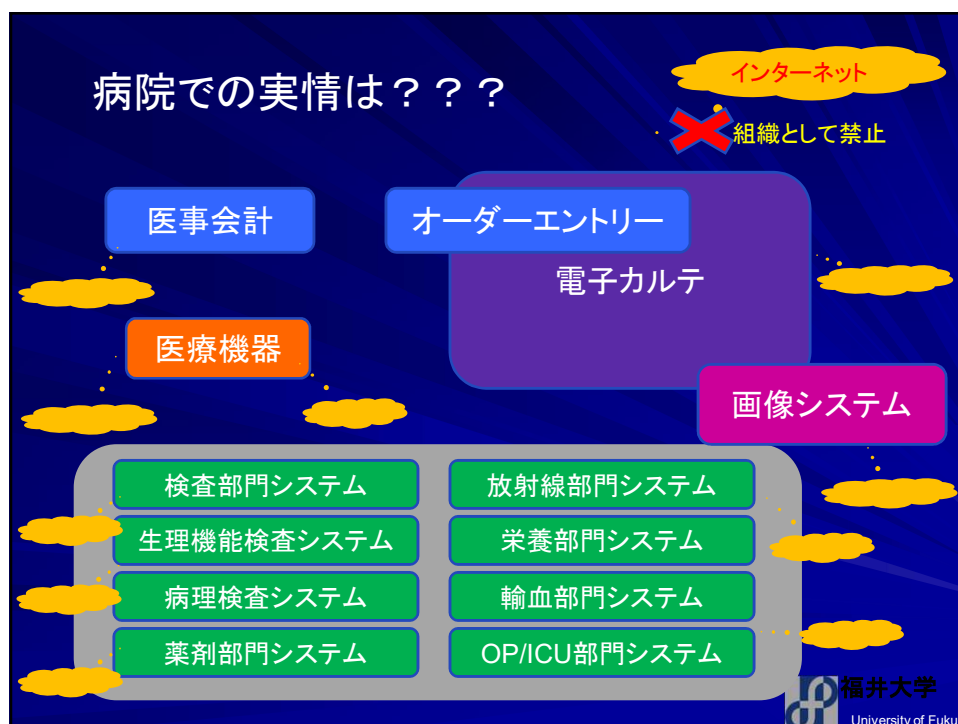
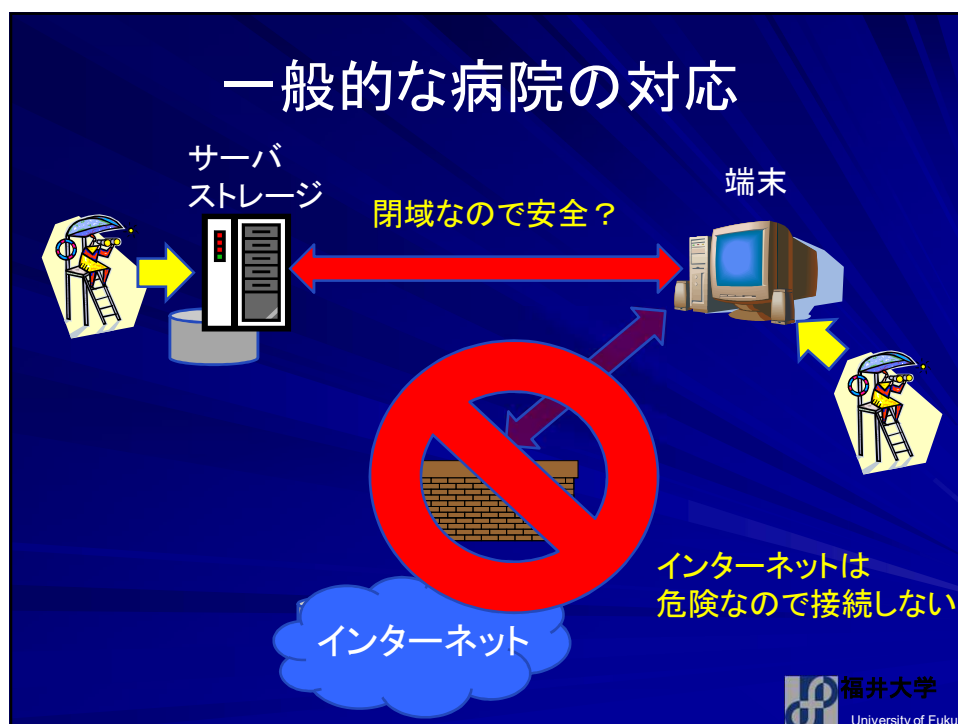


バックアップでの時間稼ぎ(4)



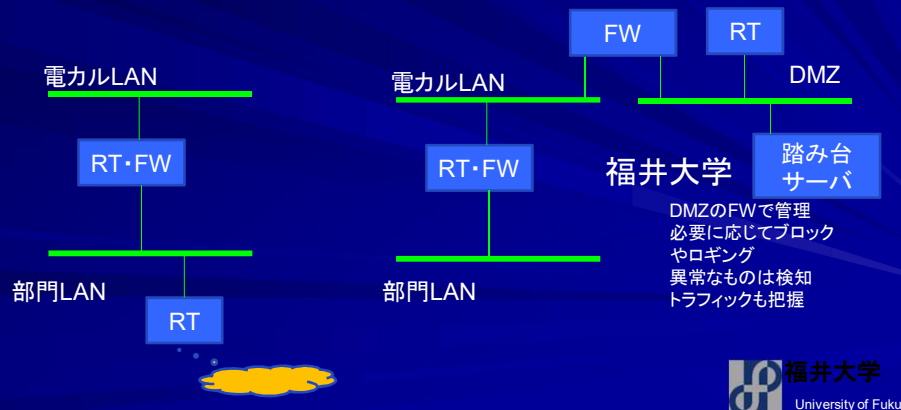
これまでの被害から・・

- 原則インターネット接続はないと思い込んでいないか？
- 各種のリモートメンテナンス用回線が、内部への裏口(バックドア)になっていないか？
 - きちんと把握できているか？



リモートメンテのバックドア問題

- リモートメンテ用に回線を引いている
 - 場合によっては、部門のLANに接続



なぜVPN??

- VPNは安全
 - 通信の暗号化が前提なので、データ保護としては有効
- しかし、VPN装置の穴が狙われている
 - 家庭用ルータでも問題になったことと同じ
 - 最新のバージョンに更新しているか?
 - 内部のソフトウェアの脆弱性を狙われる
 - ユーザー情報を装置に保持??

セキュリティ研修の必要性

■ 標的型メールから感染が広がる

- 内部は隔離???
- USB等他の媒体
- リモートメンテ用回線経由

■ 上層部への理解と啓蒙

- 訓練をすると状況が理解できる

R9から必須の2要素認証

■ ID・パスワードは結構漏れる

- 外部からの攻撃に利用される
- なしすましへの利用
- 使いまわしも多い

■ 今後の働き方改革で

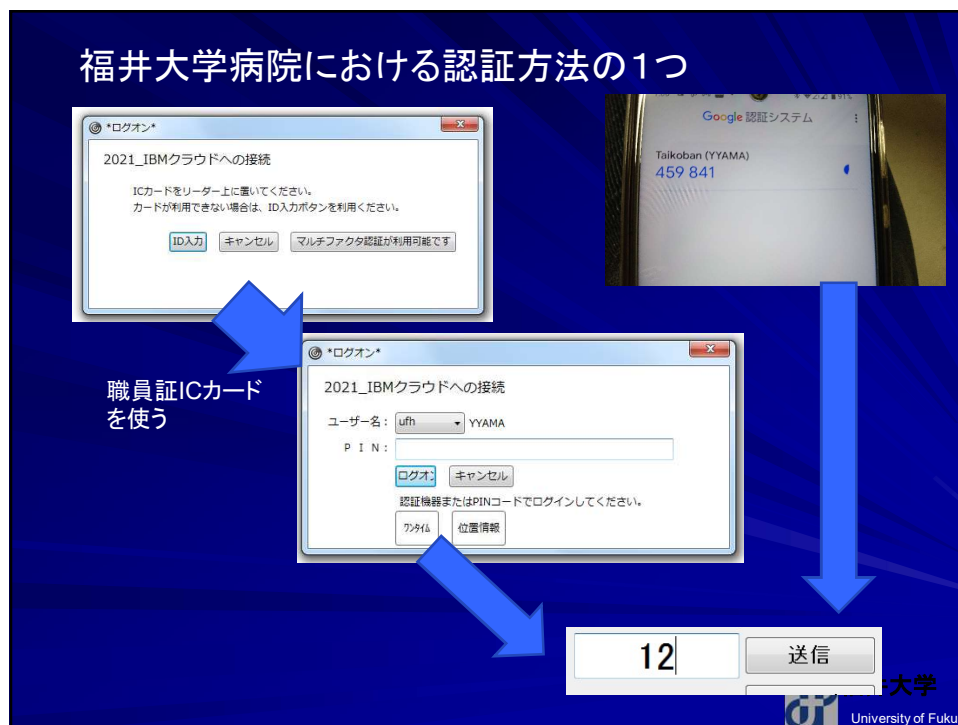
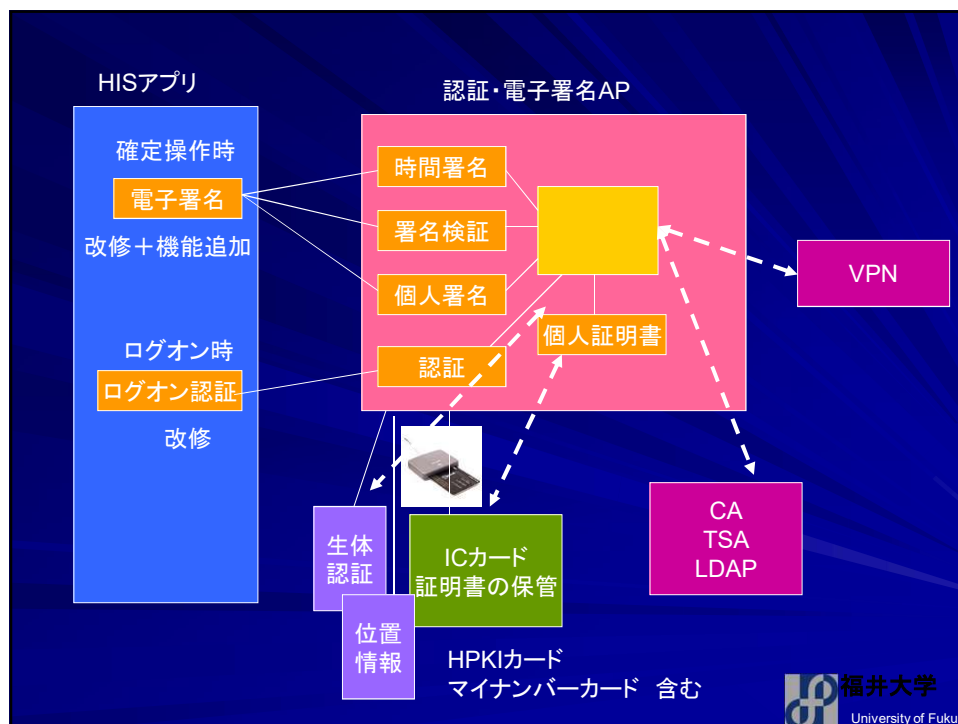
- リモートアクセスの実施
 - ID・PASSではダメでしょ
 - 内部が2要素なら、リモートそれ以上??3要素??

認証基盤もインフラ

- 認証基盤はネットワークと同様に、全てのシステムで利用するものである
- 認証やPKIは共通でないと意味がない
- どこかのおまけでは、認証基盤やPKIは投資価値がない
 - コストだけかかってしまう
- 全体の役割を考慮した構成が重要

福井大学病院での多要素認証

- ガイドラインでは2要素認証とあるが・・・
 - 基本はID+パスワードは避けることが目標
 - 生体認証はコスト高
 - ICカード+PINコードやワンタイムパスワード
 - 生体認証が利用できない場合は？
 - 内部は2要素認証 外部からの利用も2要素？？
 - 外部からのVPN接続も同じでいいのか？福井では3要素に
- 将来を見据えて複数への対応
- 認証基盤として独立



この先必要なセキュリティ対策とは

あらかじめ問題を把握する

- 機器の動作試験は当たり前
- 意図しないセキュリティ事象の確認
- 特にネットワークでの接続については、ネットワークとしての安全性や安定性の確認

脆弱性診断の基本

- システム基本的な問題がないかの確認
 - 期待している動作だけでなく、予期しないトラフィックでの問題の有無
 - 設計通りの通信の状態の確認
- 意図しない(利用しない)出入口の有無
- OSとしての安全性確認
 - パッチの適用状態
- アプリケーションの安全性確認
 - 不要サービスなどの有無
 - 異常通信時の対応状況
 - アクセス権の妥当性



対策はすべき課題

- OSのセキュリティパッチ
- アプリケーションや利用コンポーネントにおける脆弱性への対応
- システムとしての脆弱性の確認
- 継続的な脆弱性への対応
- 運用に関わる内容への告知



OSのパッチ問題

- 医療機器に限らず、医療情報システム全体で、導入時の時点で塩漬けされている場合が多い
 - － 理由1: 動作確認が必要
 - － 理由2: 薬機法で改造になるのでできない

セキュリティ対策問題

- 医療機器にPCが含まれていて、ネットワーク接続があっても、不正プログラム対策もない
- USBが使えるものもあるが、不正プログラム対策もない
- 別途不正プログラム対策をしようとしても、薬機法を盾に抵抗される

ペネトレーション・テスト

- 現実的なサイバー攻撃での耐性試験
 - 既知の脆弱性を検出するための特徴的なパターンでの疑似攻撃
 - 既知の侵入パターンによる不正侵入の試行
 - 既知の攻撃パターンによるサービス妨害の試行
 - 外部からのコマンド実行、情報操作、データ取得の試行
 - Web系の弱点への総攻撃

防御としての効果

- 挙動不審なトラフィックの排除
- 重要サーバ群の保護
 - BYODなど多彩な端末からの防御
 - 重要サーバ入口での防御
- 仮想化のメリットとの組み合わせ
 - 仮想化の特徴を生かせる
- 医療機器サーバのように対策が不十分なものの対策強化が行える
- IoTデバイスへの対応

何を考えるべきか

- 院内におけるセキュリティのリスクを考える
 - － セキュリティ対策の基本
- どうしても、リスク評価は100%とはならない
 - － 考えうる対策はするが、「お守り」という認識で
 - － エンドポイントだけでは限界
- 何かが起こる可能性を考える
 - － 起こった時の対応を考慮する
 - － そのためにも、検知のための「網を張る」
 - パターンだけでなく「不審なふるまい」も対応する
 - － 万一の時のブロック手段を考慮する

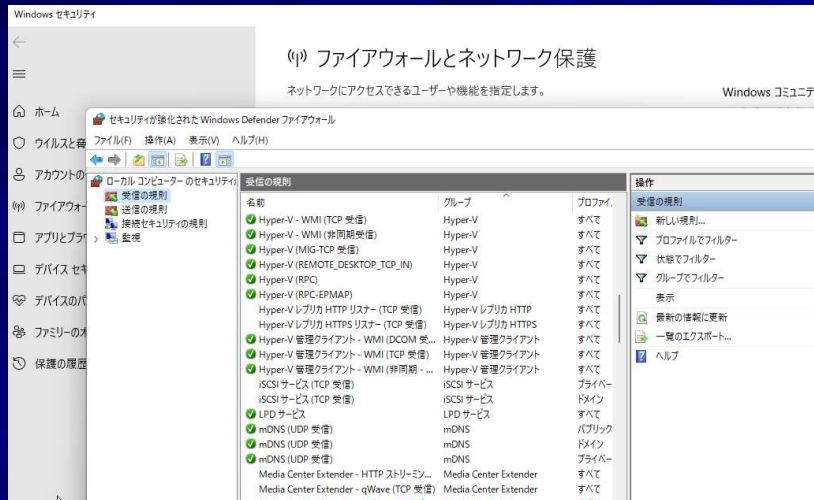


コストをあまりかけずに・・・

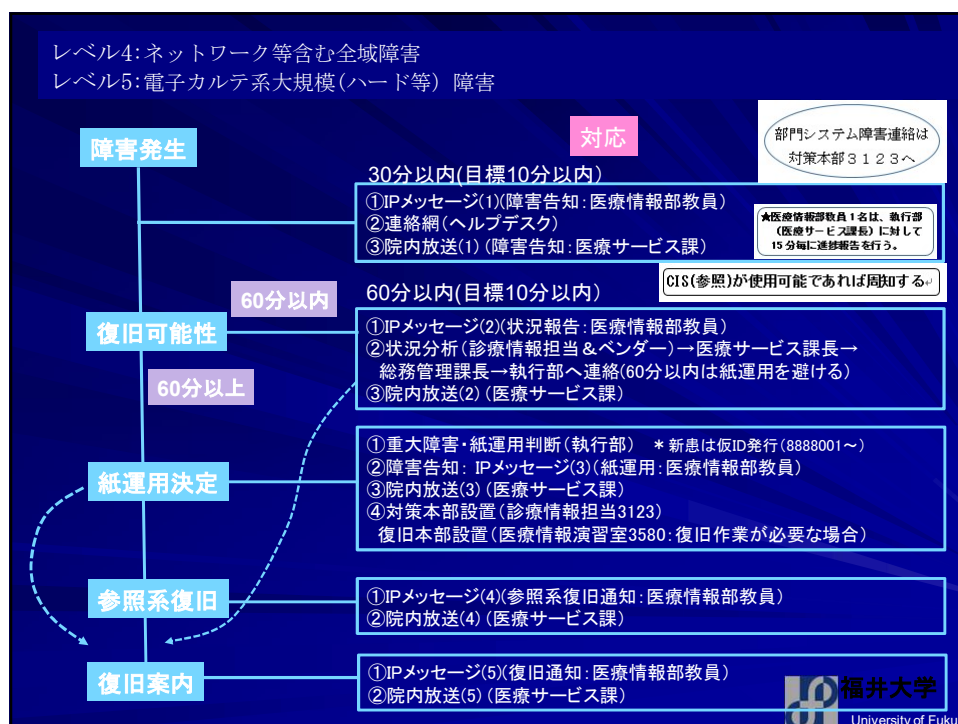
- まず、現状でできることをする
 - － ウイルス対策ソフトでできることを生かす
 - 異常動作(ふるまい)の検知と集約化
 - セキュリティパッチの代替りの機能
 - － 病院システムは、アップデートができない場合が多いので
 - － OS機能によりできることを生かす
 - 不要な通信を遮断しておく
 - － サーバとの通信以外はブロックする
 - 不要なファイル共有やアクセス権の制限
 - 実行権限の制限やドメイン管理での制限

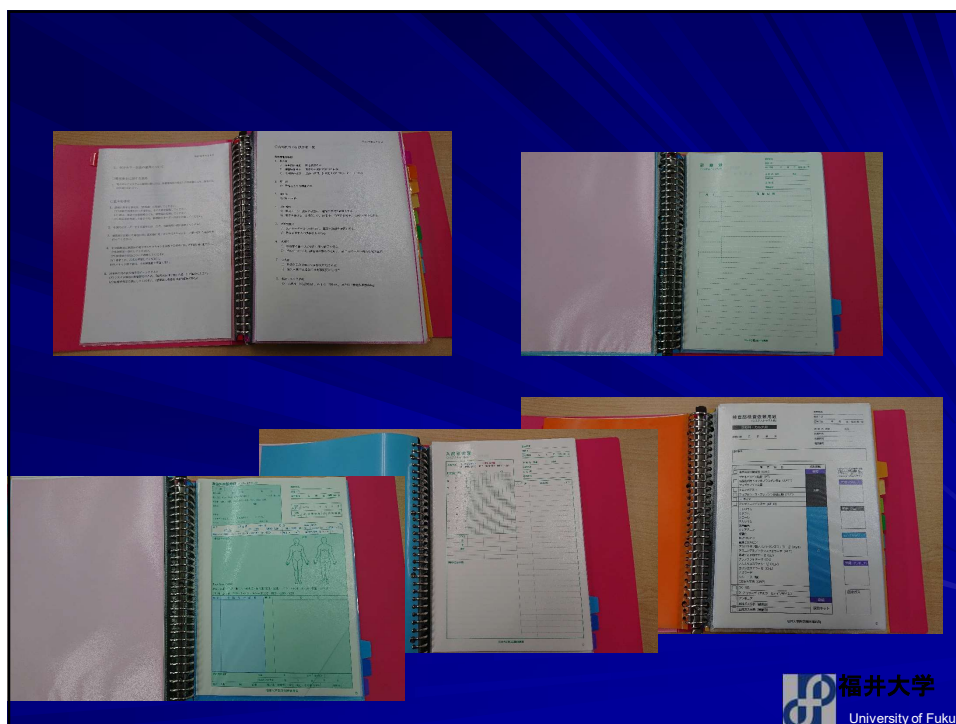


PCやサーバ単位での、通信の制限は標準機能となっている



BCP対応に関して





附属病院情報セキュリティ連絡体制

