

「婦女乳房 X 光攝影篩檢系統」使用注意事項 (1040330 修訂)

1. 帳號密碼之管理

- (1) 1 家醫院僅有 1 位**系統管理者**，該**管理者**使用之帳號及密碼，統一由衛生福利部國民健康署管理。若有人員變動，需於**3 日內**主動填具「婦女乳房 X 光攝影篩檢系統申請表」向衛生福利部國民健康署註銷及申請帳號、密碼。
- (2) 若**系統管理者**因業務需要，需下放權限給院內**使用者**，該**系統使用者**需填具「婦女乳房 X 光攝影篩檢系統申請表」，向院內**系統管理者**申請帳號密碼，**使用者**之帳號及密碼，則由**系統管理者**管理；**使用者**若有變動，需於**3 日內**主動填具「婦女乳房 X 光攝影篩檢系統申請表」向**系統管理者**註銷及申請帳號、密碼。
- (3) **使用人員**之帳號密碼需造冊列管，**系統使用者**之帳號密碼由**系統管理者**保管，**系統管理者**之帳號密碼由本署保管，**使用者**帳號註冊及註銷程序需做成書面紀錄留存備查。
- (4) **系統管理者**登入後請先至單位管理→單位管理者（單位使用者）設定選項，設定**管理者**（使用者）基本資料。
- (5) **使用人員**（**管理者**及**使用者**）登入後請**務必更改預設密碼**，密碼長度至少 12 個字元且由大小寫字母、數字及符號其中兩者以上組成，避免使用與個人有關資料（如生日、身份證字號、單位簡稱、電話號碼等）當做密碼，未經更改者如有密碼或帳號外洩情事，需自行負責。
- (6) **系統管理者**及**使用者**接獲帳號密碼後應盡保密責任，並**定期每 3 個月更新密碼**。
- (7) **登入帳號密碼錯誤三次被鎖住之處理方式：**

系統**管理者**及**使用者**如因登入帳號密碼錯誤三次被鎖住，請填寫請「婦女乳房 X 光攝影篩檢系統解除登錄鎖定申請表」，傳真至維護單位，向該單位申請解鎖，申請表留維護單位備查。
- (8) **未登錄系統超過 3 個月以上帳號密碼被停用之處理方式：**
 - (A) **系統管理者**及**使用者**帳號密碼超過 2 個半月未登錄，系統即以 Mail 通知醫院**系統管理者**或**使用者**，超過 3 個月仍未登錄，系統將該帳號密碼設定為「停用」。
 - (B) **系統管理者**請填寫「婦女乳房 X 光攝影篩檢系統重新啟用申請表」，傳真至維護單位，向該單位申請密碼重新啟用，申請表**留維護單位**備查；院內

使用者則填妥向院內系統管理者申請密碼重新啟用，申請表留醫院備查。

(C) 院內使用者則向系統管理者申請密碼重新啟用，申請表留醫院備查。

(9) 離職人員之帳號密碼須於 3 日內取消。

(10) 如發生資通安全事件時，應立即填具通報單通知本署。

2. 本署申請帳號密碼流程

(1) 系統管理者異動後，應於 3 日內主動填具「婦女乳房 X 光攝影篩檢系統申請表」函報本署申請新帳號密碼，同時註銷原管理者之密碼，以確保資料保密性及安全性。

(2) 本署接到公文後，於一週內提供新帳號及密碼。

(3) 如因忘記密碼帳號被鎖住，請與本署委託單位資拓宏宇股份有限公司聯繫（電話：(02)2559-1969 ext-116 或 117，傳真：02-2559-0586）

衛生福利部國民健康署 「婦女乳房 X 光攝影篩檢系統」申請表

申請 註銷

1. 申請人資格為系統管理者及院內使用者。
2. 系統管理者如有變動需重填本表，向本署申請新管理者帳號密碼（舊管理者權限即取消）。
3. 院內使用者如有變動需重填本表，向院內系統管理者註銷及申請帳號密碼。

資料庫名稱	婦女乳房 X 光攝影篩檢系統		
申請單位		科 室	
申請者姓名		職 稱	
聯絡電話	()	身份證字號	
申請(註銷)日期		註銷原因	
電子郵件信箱	@ (請申請者務必留個人的信箱帳號並將帳號登錄於系統)		
對外IP區段範圍	_____ . _____ . _____ . _____ ~ _____ . _____ . _____ . _____ (例：203.65.120.1~203.65.120.254)		
<ol style="list-style-type: none"> 1. 本人同意遵守「電腦處理個人資料保護法」及相關法令之規定。 2. 本人同意負責管理「婦女乳房 X 光攝影篩檢系統」帳號及密碼，並監督所屬相關單位登錄人員遵守「電腦處理個人資料保護法」之相關法令規定。 			

申請人簽章：_____

衛生福利部國民健康署
「婦女乳房 X 光攝影篩檢系統」解除登錄鎖定申請表

申請單位		申請人姓名	
申請人帳號		職 稱	
電 話		申 請 解 除 鎖 定 日 期	年 月 日
申請解除事由	<input type="checkbox"/> 1. 使用帳號密碼識別碼錯誤三次： <input type="checkbox"/> 2. 其它(請敘明原因)：		
乳攝醫院管理者（使用者）核章		資料監測中心登錄	

備註：申請表請留置於資料監測中心、乳攝醫院備查。

衛生福利部國民健康署
「婦女乳房 X 光攝影篩檢系統」重新啟用申請表

申 單	請 位		申 請 人 姓 名	
申請人帳號			職 稱	
電 話			申 請 啟 用 日 期	年 月 日
申請啟用事由		<input type="checkbox"/> 1. 帳號密碼閒置 3 個月未使用： <input type="checkbox"/> 2. 其它(請敘明原因)：		
乳攝醫院管理者 申請啟用核章處		乳攝醫院管理者核章	資料監測中心登錄	
乳攝醫院使用者 申請啟用核章處		乳攝醫院使用者核章	乳攝醫院管理者核章	

備註：申請表請留置於資料監測中心、乳攝醫院備查。

衛生福利部國民健康署資通安全事件通報單

(委外業務、資料外釋案、補助案之承攬廠商、機關、單位通用)

申請日期： 年 月 日

通報單位	單位名稱	委外案(計畫)名稱
	承辦人	主管
資通安全事件描述	說明： _____ _____ _____ _____ (填寫完畢於第一時間內通報本署承辦人)	

國民健康署處理流程

業務單位	承辦人：	單位主管：	
	處理速別	<input type="checkbox"/> 緊急(即刻處理) <input type="checkbox"/> 普通(儘速處理) <input type="checkbox"/> 限期處理__月__日__時	
資訊小組	資安事件判別	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，僅列入本署紀錄 <input type="checkbox"/> 是，依規定向上級通報	
	指派協助處理人員：	承辦人：	單位主管：
	協助處理方式(經過)說明：		
	結案日期： 年 月 日 <input type="checkbox"/> 已完成 <input type="checkbox"/> 未完成： _____ _____		
原因分析			

處理完畢呈核流程

資訊小組	協助人員：	單位主管：
業務單位	業務承辦人：	單位主管：
政風室	承辦人：	單位主管：
決行		

註：發生事件單位應於第一時間通報本署業務單位並填具本通報單以便後續處理。