



HBYS KULLANICISI BİLGİLENDİRME FORMU

Dokuman No	BİL.FR.08
Yayın Tarihi	04.05.2016
Rev.No	00
Rev.Tarihi	
Sayfa No	1/1

Değerli Çalışanımız;

Günümüzde neredeyse tüm kurumlar bilgilerinin büyük bir kısmını elektronik ortamda bulundurmakta ve bu bilgileri bilişim sistemleri altyapısı kullanarak işlemektedir. İş ve işlemlerin elektronik ortama taşınması, kamu hizmetlerinin etkinleştirilmesi, yasa dışı faaliyetlerin tespit edilebilmesi ve önlenmesine yönelik olarak kişisel bilgilerin de elektronik ortamda bulunması ve işlenmesi yoğun bir şekilde artmıştır.

Ancak bu durum, kişisel bilgilerin sahiplerinin isteği dışında ilgisiz ve yetkisiz tarafların eline geçmesi, kişisel bilgi sahibini rahatsız edecek veya onlara zarar verecek şekilde yasa dışı olarak kullanılması ve kişi mahremiyetinin ihlali tehlikesini de beraberinde getirmektedir. Bu sonuç bilgi güvenliğini bir ihtiyaçtan öte zorunluluk haline getirmiştir.

Çalışanlar sistemden çıkış yapmadan yerlerinden ayrılırsa, ya da program sisteme giriş bilgilerini ve şifrelerini otomatik olarak kaydederse kötü niyetli kişiler bu bilgileri kullanarak sistemlere erişebilirler.

Şifre kullanımı ile ilgili dikkat edilmesi gereken konular:

- Şifreler kimse ile paylaşılmamalı, bilgisayar başından uzaklaşmadan önce çıkış yapılmalı
- Şifreler en az 8 tercihen 12 karakterden oluşmalı
- Şifre oluştururken büyük küçük harf, rakam, sembollerden en az birer tane kullanılmalı
- Birden fazla uygulamada aynı şifre kullanılmamalı
- Uygulamalarda "şifreyi kaydet" işaretlenmemeli
- İsim baş harfi, doğum tarihi gibi bilgiler şifrede bulunmamalı
- Tekrarlayan sayılardan ve harflerden kaçınılmalı
- Sosyal güvenlik numarası, telefon numarası gibi özel bilgiler şifrede kullanılmalı,
- Şifreler belli aralarla değiştirilmeli, uzun süre kullanılmamalı

Hastanemiz adınıza tanımlı bulunan sorumluluklar belirtilmiştir. HBYS şifresini başta olmak üzere bilgi güvenliği kapsamında şifre değişikliği düzenlenmesi kullanıcının kendi sorumluluğu altındadır. Konu hakkında bilgi işlem tarafında bilgilendirme yapılmıştır. Tarafımıza emanet edilen kullanıcı adı ve şifrelerinin öncelikle güvenliği sağlanması yetkisiz kişilerle paylaşılması gerektiği tarafıma teblig edilmiştir.

Tarih:...../...../.....

Bilgilendirmeyi Yapan Bilgi İşlem Çalışanı	Bilgilendirilen Çalışan
Adı Soyadı / İmza	Adı Soyadı / İmza