

# GREYCORTEX

Odhalování kybernetických útoků  
v nemocnicích a jak jim předcházet

4. 5. 2021, 10:00

## Otázky, odpovědi a komentáře

**Q: Jak se Mendel profiluje z pohledu Zákona o kybernetické bezpečnosti?**

*A: GreyCortex Mendel je jedním z technických opatření, které pokrývá především následující požadavky vyhlášky 82/2018 sb. v platném znění:*

**§18 Bezpečnost komunikačních sítí zajišťuje plně požadavky uvedené u písmena**

- b) tj. zajistí řízení komunikace v rámci komunikační sítě a perimetru komunikační sítě a*
- d) tj. aktivně blokuje nežádoucí komunikaci*

**§ 21 Ochrana před škodlivým kódem zajišťuje plně požadavky uvedené u písmena**

**a)** tj. s ohledem na důležitost aktiv zajišťuje použití nástroje pro nepřetržitou automatickou ochranu u bodu číslo

- 5. komunikační sítě a prvků komunikační sítě a
- 6. obdobných zařízení,

**e)** tj. provádí pravidelnou a účinnou aktualizaci nástroje pro ochranu před škodlivým kódem.

**§ 22 Zaznamenávání událostí informačního a komunikačního systému, jeho uživatelů a administrátorů zajišťuje plně, nebo napomáhá splnit požadavky uvedené u písmena**

- a) tj. zaznamenává bezpečnostní a potřebné provozní události důležitých aktiv informačního a komunikačního systému a*
- b) tj. na základě hodnocení důležitosti aktiv aktualizuje rozsah aktiv, u kterých je zaznamenávání bezpečnostních a provozních událostí prováděno.*

**§ 23 Detekce kybernetických bezpečnostních událostí zajišťuje plně**

**§ 24 Sběr a vyhodnocování kybernetických bezpečnostních událostí zajišťuje plně nebo napomáhá splnit uvedené požadavky.**

**§ 25 Aplikační bezpečnost zajišťuje plně nebo napomáhá splnit požadavky uvedené u**

(2) tj. Povinná osoba dále v rámci aplikační bezpečnosti zajistí trvalou ochranu aplikací, informací a transakcí před

a) neoprávněnou činností a

b) popřením provedených činností.

**§ 28 Průmyslové, řídicí a obdobné specifické systémy zajišťuje plně mimo fyzické bezpečnosti v bodu b).**

**Q: Na základě jakého paragrafu je zaplacení výkupného trestným činem?**

*A: Po důkladné diskusi z právního hlediska je nutné konstatovat, že by samotná platba ransomu bez dalšího neměla být považována dle českého trestního práva za trestně-právně relevantní jednání. Rovněž neoznámení takového činu nelze obecně bez dalšího považovat za trestný čin, pokud se neprokáže, že došlo k napomáhání takovému jednání ze strany zodpovědné osoby organizace, která o platbě rozhodla. Nicméně řada zemí skutečně považuje zaplacení výkupného po útoku ransomware za trestný čin, některé to omezují pouze na kritickou infrastrukturu.*

*Jinou otázkou ovšem je, jestli zaplacení pomůže. Řada ransomware vůbec dešifrování neumožňuje anebo je napsána tak špatně, že to nelze provést.*

*Dále se v případě zaplacení výkupného organizací veřejné správy ten, kdo by zaplatil, může vystavit minimálně riziku porušení povinnosti z hlediska nakládání s veřejnými zdroji s péčí řádného hospodáře. Obdobně pak může podobná situace nastat také v komerční sféře, kdy by vlastníci mohli vinit statutárního zástupce z porušení povinností pečovat o svěřený majetek s péčí řádného hospodáře.*

**Q: RDP servery zmiňované v prezentaci vystavené do internetu byly přímo v LAN, nebo tam měli nějakou DMZ od lokální sítě oddělenou firewallem?**

*A: V tomto případě byly RDP servery vystavené přímo do internetu. Více informací v čase 33:50*

**Q: Často se mluví o problematických zdravotnických systémech (modalitách, medical devices), ale byly už zaznamenány/potvrzeny nějaké úspěšné průniky přes tato zařízení?**

*A: V České republice o nich nevíme. Zařízení samotná kompromitovaná byla, ale k průniku přes ně zatím u nás nedošlo.*

**Comment: Zatím mám pocit (z veřejně dostupných informací), že vektorem útoku bylo administrativní rozhraní přístupné z Internetu či lidský faktor.**

*A: Doložení konkrétních případů není snadné, a to z několika důvodů: v případě útoku nastává v nemocnici poněkud nepřehledná situace, dochází k vypnutí a odpojení zařízení, pokud nemocnice nemá nástroj pro monitorování sítě, nemá mnoho možností zpětně rozklíčovat celou historii útoku od okamžiku průniku; není neobvyklé, že se zpočátku snaží*

*interní tým zakrýt skutečný stav, takže než se k síti dostane odborník, jsou napáchány ještě následné škody, které opět ztěžují forenzní analýzu. V neposlední řadě - pokud se i zjistí skutečný vstup, je to pod NDA, takže nelze sdílet s veřejností. Stručně - nemáme jednoznačný konkrétní podložený důkaz v rukou o takovém incidentu.*

**Comment: Jeden z méně známých problémů zařízení pořizující snímky je to, že často ukládají data někam na internet, aby bylo umožněno sdílet informace mezi zdravotnickými zařízeními.**

*A: Tato problematika by si zasloužila samostatnou diskusi; mnohdy jsou také ukládána v jiném zařízení z důvodu nedostatečné storage v dané nemocnici.*

**Comment: Pokud jde o hardening IoMT je tam stejná situace jako s aktualizací - výrobce dá ruce pryč od čehokoliv, co neschválí. A ne nepodstatný moment - jak aktualizace tak hardening je možné dělat v OT prostředí jenom během odstávky - má vůbec nemocnice odstávky**

*A: Ano, i nemocnice musí občas přistoupit k odstávce, i z důvodu aktualizace NIS. Ale dostane takové prostor třeba 1x za rok, obzvlášť v dnešní "covid" době, tzn. bezpečnostní patche aplikují skutečně s dlouhým odstupem od zjištění.*

**Q: Jaký vendor je nejčastěji používán v nemocnicích pro FW?**

*A: Na tuto otázku nedokážeme bohužel odpovědět, protože neznáme infrastrukturu nemocnic a pokud ji známe, tak není v naší kompetenci ji zveřejňovat. Velmi často se ale setkáváme s produkty společnosti Fortinet.*