

# Kryptografia i ochrona informacji

Protokoły kryptograficzne: projektowanie, analiza i zastosowanie w bezpiecznej komunikacji i usługach realizowanych drogą elektroniczną na przykładzie e-health.

---

Opiekun:  
prof. dr hab. inż. Zbigniew Kotulski

Autor:  
Magda Łyszczarz



# Plan prezentacji

---

- Co to jest e-health?
- Cele pracy inżynierskiej
- Architektura aplikacji
- Zastosowane metody
  - Kod Hamminga
  - Podpis cyfrowy
- Aplikacja
- Dalsze plany
- Rozwój projektu
- Bibliografia



# Co to jest e-health ?

---

- Różnego rodzaju aplikacje, rozwiązania i narzędzia integrujące środowisko: medyczne i telekomunikacyjne w zakresie polepszenia współpracy między personelem medycznym a pacjentami i ułatwieniu dostępu do opieki medycznej w państwie



# Kierunki rozwoju e-healtha

---

- elektroniczne archiwum zdrowotne
- telemedycyna
- elektroniczny system obsługi pacjenta
- zdalna opieka medyczna
- technologie informacyjno-komunikacyjne w opiece zdrowotnej
- zarządzanie informacjami o zdrowiu
- informatyka medyczna



# Dokąd zmierza e-health

---

- przenośne (osobiste) systemy do monitorowania stanu zdrowia
- usługi w zakresie telemedycyna (homecare)
- systemy pozwalające na szybki dostęp do najważniejszych danych medycznych i wymiany informacji o stanie zdrowia chorych



# Korzyści płynące z e-healtha

---

- powstanie zintegrowanych systemów opieki medycznej, które są kluczową infrastrukturą związaną z opieką skierowaną na chorego
- wsparcie dla najnowszych metod diagnostycznych
- możliwość efektywniejszego śledzenia procedur medycznych
- poradzenie sobie z problem braku odpowiedniej obsługi medycznej poprzez śledzenie i identyfikowanie na bieżąco potrzeb pacjenta
- nowe sposoby powiadamiania o stanie zdrowia pacjenta za pomocą takich kanałów jak SMS, MMS, e-mail. Skutkuje to poprawą komunikacji pomiędzy lekarzem i pacjentem i jego krewnymi
- pomoc w realizacji procesów medycznych jak na przykład utworzenie aplikacji pozwalającej lekarzowi przepisującemu lekarstwa na podgląd aktualnej listy dostępnych leków



# Potencjalne zagrożenia

---

- Bezpieczeństwo
  - nieautoryzowany dostęp do poufnych danych pacjenta oraz informacji klinicznych przez różnego rodzaju nieporządných użytkowników podłączających się zdalnie do sieci bezprzewodowej
  - nieautoryzowany dostęp do danych za pomocą mobilnego urządzenia należącego do personelu medycznego
  - starta bądź kradzież urządzenia mobilnego zawierającego krytyczne i poufne dane
- brak standardów informacyjnych
- problem zapewnienia synchronizacji podczas przesyłania danych różnymi kanałami w tym samym czasie
- niejednoznaczne wymogi prawne
- problem zapewnienia prywatności w opiece klinicznej
- integracja medycyny, informatyki i telekomunikacji w celu zapewniania zgodności z systemami ochrony zdrowia na przykład takimi jak HL7



# Cele pracy inżynierskiej

---

- Przedstawienie protokołów i algorytmów kryptograficznych służących do zapewnienia bezstratnej i bezpiecznej komunikacji drogą elektroniczną
- Wybór algorytmu do bezstratnej transmisji
- Wybór protokołów kryptograficznych do bezpiecznej transmisji
- Implementacja wybranych metod w aplikacji, w celu pokazania ich praktycznego zastosowania

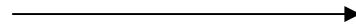


# Architektura aplikacji

Urządzenie do EKG



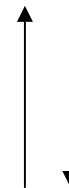
Kodowanie nadmiarowe



Pacjent



Skrót badania z podpisem cyfrowym

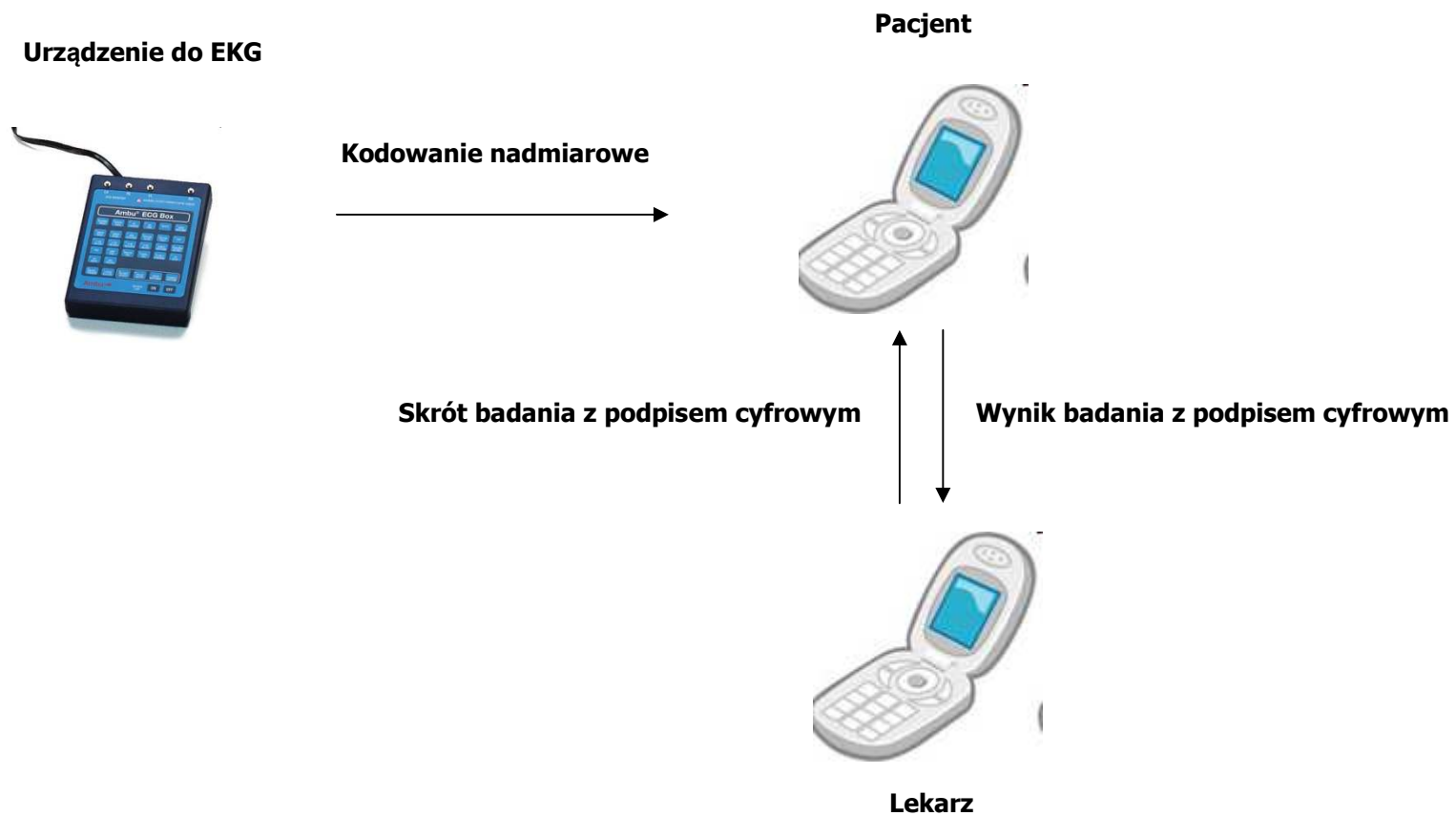


Wynik badania z podpisem cyfrowym



Lekarz

# Opcjonalna architektura aplikacji





# Zastosowane metody (1/4)

---

W celu zapewnienia bezstratnego przekazu:

- Kodowanie nadmiarowe - kod Hamminga

W celu zapewnienia bezpieczeństwa:

- Logowanie do aplikacji
- Hasło jednorazowe wysyłane SMSem
- Funkcja skrótów
- Podpis cyfrowy

# Kod Hamminga (7,4) (2/4)

- Kod z kontrolą parzystości
- Czterem bitom informacji opowiadają trzy bity korekcyjne
- Przykład: wysyłana wiadomość  $x=0110101$

```
Obliczmy kod nadmiarowy dla wiadomości  $x=0110101$ .  
Zapiszmy najpierw to słowo zostawiając miejsca na bity  
nadmiarowe:  
__0_110_101  
Obliczamy  $x_1$ : __0_110_101 ==>  $x_1=0+1+0+1+1=1$   
Obliczamy  $x_2$ : 1_0_110_101 ==>  $x_2=0+1+0+0+1=0$   
Obliczamy  $x_4$ : 100_110_101 ==>  $x_4=1+1+0=0$   
Obliczamy  $x_8$ : 1000110_101 ==>  $x_8=1+0+1=0$   
Zakodowana wiadomość: 10001100101  
Kod nadmiarowy  $y$ : 1000
```

K. Tyl, Kodowanie nadmiarowe. Kod Hamminga.

# Kod Hamminga (7,4) (3/4)

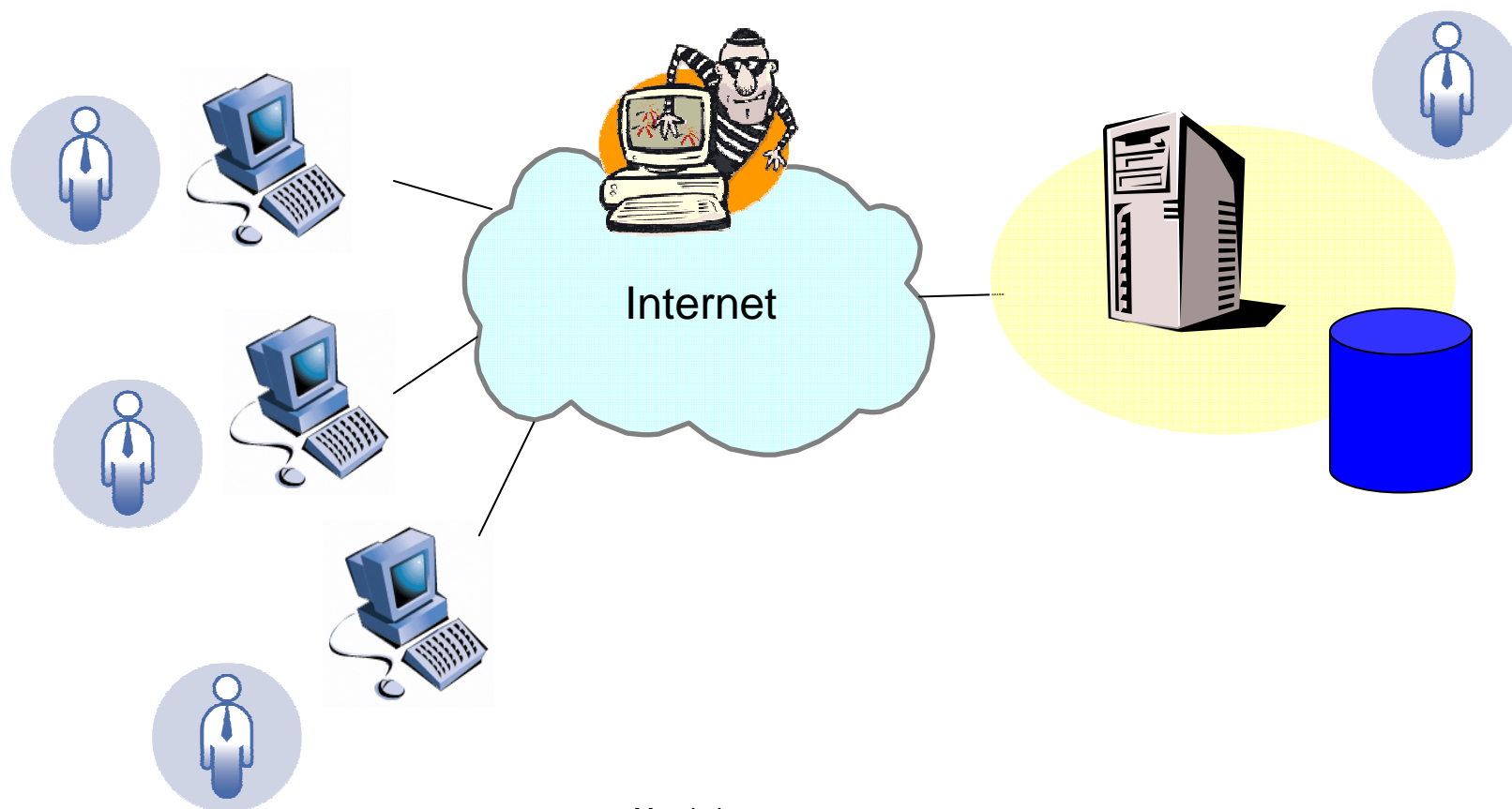
- Otrzymana wiadomość **10001100100**

```
Obliczamy  $x_1$ : 10001100100  $\implies x_1=0+1+0+1+0=0$   
Obliczamy  $x_2$ : 10001100100  $\implies x_2=0+1+0+0+0=1$   
Obliczamy  $x_4$ : 10001100100  $\implies x_4=1+1+0=0$   
Obliczamy  $x_8$ : 10001100100  $\implies x_8=1+0+0=1$   
Kod nadmiarowy  $y$ : 1000  
Kod nadmiarowy  $y'$ : 0101  
Syndrom  $y+y'=(1+0)(0+1)(0+0)(0+1)=1101$ 
```

```
p: 1011=11DEC
```

K. Tyl, Kodowanie nadmiarowe. Kod Hamminga.

# Środowisko operacji elektronicznych



Magda Łyszczarz,  
Kryptografia i ochrona informacji



# Protokoły kryptograficzne (4/4)

---

- ❑ Logowanie do aplikacji
- ❑ Jednorazowe hasło wysyłane SMSem
- ❑ Podpis cyfrowy przesyłanego wyniku badania
- ❑ Zastosowanie funkcji skrótu SHA
- ❑ Podpis cyfrowy RSA skrótu otrzymanej wiadomości

# Podpis tradycyjny a podpis elektroniczny

---

## Podpis tradycyjny

- przypisany jednej osobie
  - niemożliwy do podrobienia
- uniemożliwiający wyparcie się go przez autora
- łatwy do weryfikacji przez osobę niezależną
  - łatwy do wygenerowania
- związany nierozłącznie z dokumentem
- taki sam dla wszystkich dokumentów
- stawiany na ostatniej stronie dokumentu

## Podpis elektroniczny

- może być składowany i przesyłany niezależnie od dokumentu
- jest funkcją dokumentu
- obejmuje cały dokument taki sam dla wszystkich dokumentów
- stawiany na ostatniej stronie dokumentu





# Cel zabezpieczeń

---

- bezpieczne (niemal nie do złamania) szyfrowanie informacji
- jednoznaczną identyfikację nadawcy wiadomości
- zapewnienie integralności komunikatu (dokument nie może zostać zmieniony)



## Cztery główne warunki podpisu cyfrowego

---

- uniemożliwienie podszywania się innym pod daną osobę (uwierzytelnienie osoby)
- zapewnienie wykrywalności wszelkiej zmiany w danych transakcji (integralność transakcji)
- zapewnienie niemożliwości wyparcia się podpisu przez autora
- umożliwienie weryfikacji podpisu przez osobę niezależną



# Aplikacja

---

**Urządzenie do EKG** - kodowanie wyniku badania nadmiarowo, wysłanie na komputer/komórkę pacjenta

**Pacjent** – loguje się do aplikacji, otrzymuje jednorazowe hasło na komórkę, badanie jest odkodowywane, podpisywane cyfrowo i wysyłane do lekarza

**Lekarz** – loguje się do aplikacji, odbiera wynik badania, wysyła do pacjenta podpisany skrót wiadomości

# Architektura aplikacji

Urządzenie do EKG



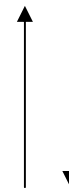
Kodowanie nadmiarowe



Pacjent



Skrót badania z podpisem cyfrowym



Wynik badania z podpisem cyfrowym



Lekarz

# Urządzenie do EKG

---

1. Wykonanie badania
  - analogowy -> 2
  - cyfrowy -> 3



2. Zamiana sygnału analogowego na cyfrowy

4. Przesłanie wyniku badania na komputer lub telefon

3. Kodowanie nadmiarowe wyniku badania

# Pacjent

---

5. Zalogowanie do aplikacji

6. Otrzymanie hasła jednorazowego

10. Wysłanie wyniku badania



7. Odbiór wyniku badania

9. Podpis cyfrowy wyniku badania

8. Odkodowanie sygnału

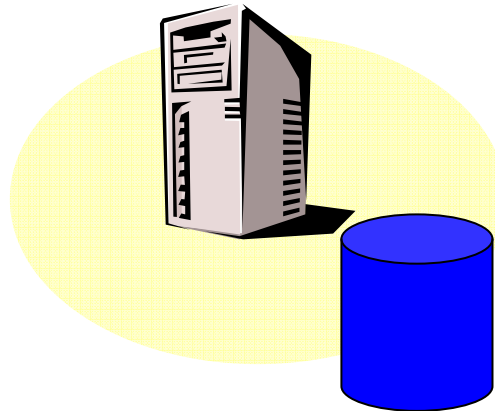
# Lekarz

---

11. Logowanie do aplikacji

12. Uwierzytelnienie pacjenta

16. Wysłanie podpisanego skrótu wiadomości



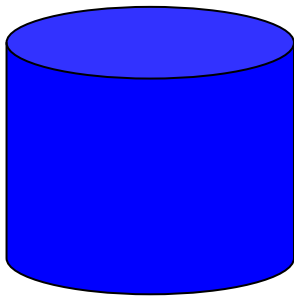
13. Odebranie wyniku badania

15. Podpis cyfrowy skrótu wiadomości

14. Wykonanie skrótu wyniku badania

# Baza danych

---

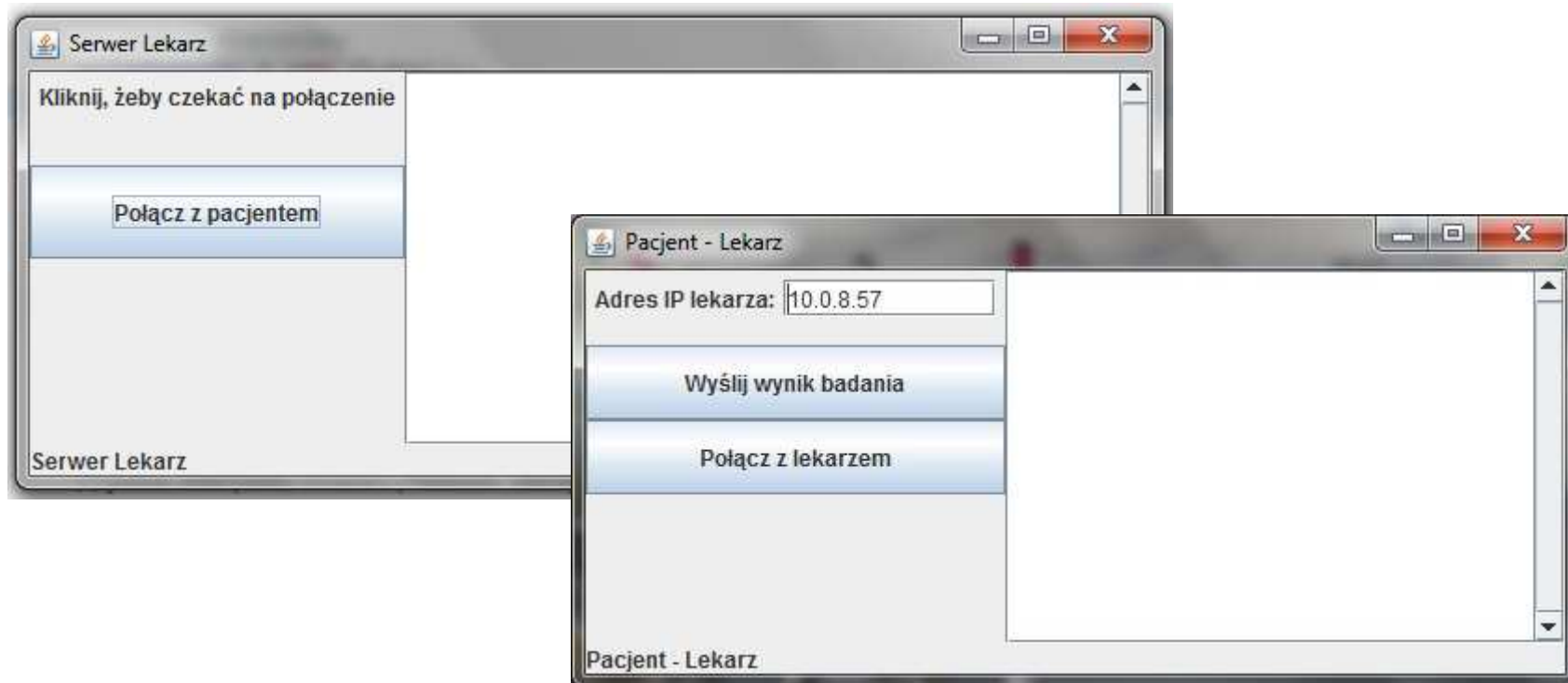


- Zawiera dane pacjentów oraz archiwum z wynikami badania
- Zawiera login i hasło użytkowników – przetrzymuje ją w postaci zahaszowanej
- Potwierdza poprawność danych przy logowaniu – inicjuje wysłanie hasła jednorazowego do pacjenta
- Zawiera historie komunikatów wysyłanych między lekarzem a pacjentem



# Wstępna wersja aplikacji

---





# Dalsze plany

---

- Dopracowanie aplikacji i rozszerzenie jej o zastosowanie haseł jednorazowych
- Zaimplementowanie algorytmu kodowania nadmiarowego
- Opisanie otrzymanych wyników



# Rozwój projektu

---

- Zwiększenie mobilności aplikacji – przeniesienie jej na telefony komórkowe
- Rozwiązanie problemu synchronizacji
- Próba odtworzenia prawdziwego przebiegu badania
- Stworzenie archiwum



# Bibliografia

---

## Pozycje literaturowe

- M. Karbowski, Podstawy kryptografii, Helion 2008
- Johannes A. Buchmann, Wprowadzenie do kryptografii, PWN 2006
- Douglas R. Stinson, Kryptografia : w teorii i w praktyce, WNT 2005
- Alfred J. Menezes, Paul C. van Oorschot, Scott A. Vanstone, Kryptografia stosowana, WNT 2005

## Czasopisma

- „Introducing Mobile Technologies in Support of Healthcare” w tłumaczeniu Ireneusza Wojtkowskiego

## Inne

- Wykłady z przedmiotu Protokoły kryptograficzne autorstwa prof. dr hab. inż. Zbigniew Kotulski



---

Dziękuję za uwagę

Magda Łyszczarz,  
Kryptografia i ochrona informacji