

#### 7.5.5. สถานพยาบาลมีระเบียบวิธีปฏิบัติเกี่ยวกับการรักษาความลับและการเข้าถึงข้อมูลตามกฎหมายกำหนด

##### 1.การรักษาความลับของข้อมูล

-ข้อมูลผู้ป่วยเป็นความลับ ต้องไม่เปิดเผยต่อบุคคลภายนอก เว้นแต่มีอำนาจตามกฎหมายหรือได้รับความยินยอม

-ห้ามนำข้อมูลออกไปเผยแพร่ผ่านโซเชียลมีเดียหรือช่องทางอื่น ๆ

##### 2.การป้องกันการรั่วไหลของข้อมูล

-ป้องกันการดาวน์โหลดหรือถ่ายโอนข้อมูลโดยไม่ได้รับอนุญาต

-เข้ารหัส (Encryption) สำหรับข้อมูลที่จัดเก็บหรือส่งผ่านเครือข่าย

##### 3.มีแบบฟอร์มขอคู่มือกล้องวงจรปิด



แบบฟอร์มแจ้งความจำนง ขอคูหรือขอคูข้อมูล จากกล้องวงจรปิด โรงพยาบาลโนนชัย

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโนนชัย

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

มีความประสงค์ขอคูหรือขอคูข้อมูลจากกล้องวงจรปิด โรงพยาบาลโนนชัย

เรื่อง/เหตุการณ์.....

สถานที่เกิดเหตุ.....

ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เวลา..... น. (โดยประมาณ) เหตุผล,เพื่อ.....

ข้าพเจ้า.....มีความประสงค์ที่จะ

- ดูอย่างเดียว
- ขอไฟล์ภาพ.....ไฟล์
- ขอไฟล์วิดีโอ จำนวน.....ไฟล์

ขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ขอ

(.....)

วันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้ดูแลระบบ

(.....)

วันที่.....

อนุญาต

ไม่อนุญาต เพราะ.....

ลงชื่อ.....ผู้อนุญาต