



บันทึกข้อความ

ส่วนงาน งานเวชระเบียน โรงพยาบาลสงขลานครินทร์ คณะแพทยศาสตร์ โทร. 10571, 1050

ที่ มอ 104.2639150/ *bb-00094*

วันที่ *17* ต.ค. 2565

เรื่อง เปรียบความพร้อมเรื่องแนวปฏิบัติการเปิดเผยข้อมูลเวชระเบียน โรงพยาบาลสงขลานครินทร์

เรียน หัวหน้าสาขาวิชา/หัวหน้าศูนย์/หัวหน้าฝ่าย/หัวหน้างาน/หัวหน้าหน่วย ที่เกี่ยวข้อง

- สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. ประกาศคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ เรื่องแนวปฏิบัติการเปิดเผยข้อมูลเวชระเบียน โรงพยาบาลสงขลานครินทร์
2. แบบบันทึกข้อความขออนุมัติเปิดเผยข้อมูลเวชระเบียน โรงพยาบาลสงขลานครินทร์

โรงพยาบาลสงขลานครินทร์ กำหนดให้มีแนวปฏิบัติการเปิดเผยข้อมูลเวชระเบียน โรงพยาบาลสงขลานครินทร์ เพื่อให้หน่วยงาน/หน่วยบริการที่ทำหน้าที่เปิดเผยข้อมูลเวชระเบียนออกภายนอกโรงพยาบาลฯ ปฏิบัติหน้าที่ได้อย่างถูกต้องโดยมิให้เกิดความเสียหายต่อเจ้าของข้อมูลและโรงพยาบาลสงขลานครินทร์ ซึ่งประกาศฯ ดังกล่าว จะมีผลบังคับใช้ในวันที่ 1 มกราคม 2566 เป็นต้นไป นั้น

ดังนั้นเพื่อให้สอดคล้องตามประกาศฯ ดังกล่าว จึงขอให้หน่วยงานที่ทำหน้าที่เปิดเผยข้อมูลเวชระเบียน โรงพยาบาลสงขลานครินทร์ ดำเนินการดังนี้

1. ปรับปรุงแนวปฏิบัติเดิมของหน่วยงานให้สอดคล้องตามประกาศฯ แนวปฏิบัติการเปิดเผยข้อมูลเวชระเบียน โรงพยาบาลสงขลานครินทร์ พ.ศ. 2565
2. ให้หน่วยงานกำหนดบุคลากรผู้เกี่ยวข้องในการเปิดเผยข้อมูลเวชระเบียน และกำหนดบทบาทหน้าที่ดังประกาศฯ ข้อ 4 (4.1, 4.3, 4.4)
3. ให้หน่วยงานทำหนังสือขออนุมัติเปิดเผยข้อมูลเวชระเบียน โรงพยาบาลสงขลานครินทร์ (ดังสิ่งที่ส่งมาด้วย 2) พร้อมแนบรายชื่อบุคลากรผู้เกี่ยวข้องในการเปิดเผยข้อมูลเวชระเบียน จัดส่งมายังงานเวชระเบียน เพื่อพิจารณาอนุมัติให้เป็นหน่วยงานที่ได้รับมอบหมายจากผู้อำนวยการโรงพยาบาลอย่างถูกต้อง ให้เสร็จสิ้นภายใน 30 พฤศจิกายน 2565
4. ให้หน่วยงานที่เปิดเผยข้อมูลเวชระเบียนในระบบ HIS และนอกระบบ HIS จัดทำทะเบียนบันทึกรายละเอียดการเปิดเผยข้อมูลเวชระเบียนเก็บไว้เป็นหลักฐานที่หน่วยงาน
5. ให้หัวหน้าหน่วยงานกำกับ ดูแลผู้ทำหน้าที่เปิดเผยข้อมูลเวชระเบียนของหน่วยงาน พร้อมทั้งทบทวนรายชื่อบุคลากรและบทบาทให้เป็นปัจจุบันอย่างน้อยปีละครั้ง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และดำเนินการต่อไปด้วย

สมศักดิ์ สมภักดิ์

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์นายแพทย์สมฤทธิ์ มหัทธโนบล)

ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายโรงพยาบาลสงขลานครินทร์ รักษาการแทน

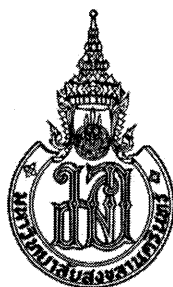
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสงขลานครินทร์

งานเวชระเบียน

ผู้ประสานงาน : นางสาวชฎานันท์ นาคสมพงษ์

โทร. 10570 อีเมล: pronanon@medicine.psu.ac.th

เว็บไซต์งานเวชระเบียน : <http://medinfo2.psu.ac.th/medrec>



ประกาศคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
เรื่อง แนวปฏิบัติการเปิดเผยข้อมูลเวชระเบียน โรงพยาบาลสงขลานครินทร์
พ.ศ. 2565

โดยที่เป็นการสมควรให้มีแนวปฏิบัติการเปิดเผยข้อมูลเวชระเบียน โรงพยาบาลสงขลานครินทร์ เพื่อให้สอดคล้องกับนโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของโรงพยาบาลสงขลานครินทร์

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา 44 แห่งพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ พ.ศ.2559 ประกาศคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ เรื่อง นโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ และโดยมติคณะกรรมการเวชระเบียน โรงพยาบาลสงขลานครินทร์ ในคราวประชุมครั้งที่ 2/2565 เมื่อวันที่ 8 สิงหาคม 2565 จึงได้กำหนดแนวปฏิบัติการเปิดเผยข้อมูลเวชระเบียน โรงพยาบาลสงขลานครินทร์ไว้ ดังนี้

ข้อ 1. ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ เรื่อง แนวปฏิบัติการเปิดเผยข้อมูลเวชระเบียน โรงพยาบาลสงขลานครินทร์ พ.ศ. 2565”

ข้อ 2. ประกาศนี้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2566 เป็นต้นไป

ข้อ 3. ในประกาศนี้

“ข้อมูล” หมายความว่า ข้อมูลเวชระเบียน

“ข้อมูลเวชระเบียน” หมายความว่า ข้อมูลทางการแพทย์ทุกประเภท ที่บันทึกอยู่ในระบบเวชระเบียน โรงพยาบาลสงขลานครินทร์ ที่ปรากฏขึ้นในเรื่องที่เกี่ยวกับสุขภาพของบุคคลที่สามารถระบุตัวบุคคลได้ และให้รวมถึงข้อมูลด้านสุขภาพของบุคคลที่บันทึกอยู่ในระบบอื่นที่เชื่อมโยงกับระบบเวชระเบียน โรงพยาบาลสงขลานครินทร์ ทั้งที่เป็นรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ เอกสารกระดาษ แผ่นฟิล์ม รวมถึงการบันทึกในรูปแบบอื่น

“หน่วยบริการ” หมายความว่า หน่วยงานในสังกัดของโรงพยาบาลสงขลานครินทร์ ที่ทำหน้าที่ให้บริการข้อมูลเวชระเบียน และหรือสำเนาเวชระเบียน

“ผู้เยาว์” หมายความว่า บุคคลผู้ยังไม่บรรลุนิติภาวะ ซึ่งการบรรลุนิติภาวะนั้นไม่ว่าจะเป็นการบรรลุนิติภาวะโดยอายุครบ 20 ปีบริบูรณ์ หรือจะบรรลุนิติภาวะโดยการสมรสถูกต้องตามกฎหมายเมื่ออายุครบ 17 ปีบริบูรณ์

“ผู้ใช้อำนาจปกครอง” หมายความว่า ผู้แทนโดยชอบธรรมของบุตรผู้เยาว์ ซึ่งได้แก่ บิดาและมารดา โดยชอบด้วยกฎหมาย ซึ่งมีอำนาจกระทำการใด ๆ แทนบุตรผู้เยาว์ได้

ข้อ 4. ผู้เกี่ยวข้องข้องในการเปิดเผยข้อมูลเวชระเบียน

4.1 ผู้ให้บริการข้อมูลเวชระเบียน คือ งานเวชระเบียน หรือหน่วยบริการอื่นที่ได้รับมอบหมาย จากผู้อำนวยการโรงพยาบาลสงขลานครินทร์ ทำหน้าที่รับคำขอ ตรวจสอบคำขอและเอกสารที่เกี่ยวข้องให้ถูกต้อง ครบถ้วน เสนอต่อผู้มีอำนาจอนุมัติคำขอข้อมูลเวชระเบียนเพื่อลงนามอนุมัติคำขอ จากนั้นเสนอต่อผู้พิจารณา ข้อมูลเวชระเบียนเพื่อพิจารณาข้อมูลเวชระเบียนที่จะส่งมอบ แล้วส่งให้ผู้สำเนาเวชระเบียนดำเนินการเตรียม ข้อมูลตามความเห็นของผู้พิจารณาข้อมูลเวชระเบียน และส่งมอบข้อมูลให้แก่ผู้ขอข้อมูล

4.2 ผู้มีอำนาจอนุมัติคำขอข้อมูลเวชระเบียน คือ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสงขลานครินทร์ หรือ ผู้ที่ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการแทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลสงขลานครินทร์ ทำหน้าที่อนุมัติคำขอข้อมูล

4.3 ผู้พิจารณาข้อมูลเวชระเบียน คือ แพทย์ผู้รักษา หรือแพทย์ที่ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ แทนแพทย์ผู้รักษา หรือหัวหน้างานเวชระเบียน หรือผู้ที่คณะกรรมการเวชระเบียนกำหนดให้ดำเนินงานตามหน้าที่ ของโรงพยาบาลสงขลานครินทร์ ทำหน้าที่พิจารณาข้อมูลเวชระเบียนตามคำขอ ให้ความเห็นการสำเนาเวช ระเบียนหรือสรุปข้อมูลเวชระเบียนตามคำขอ โดยผู้พิจารณาข้อมูลเวชระเบียน อาจเป็นบุคคลเดียวกับผู้มีอำนาจ อนุมัติคำขอข้อมูล

4.4 ผู้สำเนาเวชระเบียน คือ งานเวชระเบียน หรือหน่วยบริการอื่นที่ได้รับมอบหมายจาก ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสงขลานครินทร์ ทำหน้าที่สำเนา ตรวจสอบสำเนา และลงนามรับรองสำเนาทุกหน้า ผู้มี สิทธิรับรองสำเนาต้องเป็นเจ้าหน้าที่ระดับปฏิบัติการ หรือระดับชำนาญงานขึ้นไป โดยผู้สำเนาเวชระเบียนอาจเป็น บุคคลเดียวกับผู้ให้บริการข้อมูลเวชระเบียน

ข้อ 5. ผู้ควบคุมดูแลข้อมูลเวชระเบียน มีหน้าที่ดังนี้

5.1 ติดตาม กำกับการดำเนินการจัดการข้อมูลเวชระเบียน มิให้เกิดความเสียหายแก่เจ้าของ ข้อมูลหรือโรงพยาบาลสงขลานครินทร์

5.2 เสนอแนะ ให้คำปรึกษางานเวชระเบียน และหน่วยบริการอื่นที่ให้บริการข้อมูลเวชระเบียน

5.3 ออกประกาศ ข้อกำหนด หลักเกณฑ์หรือแนวทางการปฏิบัติในการจัดการข้อมูลเวช ระเบียนให้เกิดประโยชน์สูงสุดกับเจ้าของข้อมูล

5.4 ดำเนินการต่าง ๆ เพื่อให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของการจัดการข้อมูลเวชระเบียน

ข้อ 6. เงื่อนไขการเปิดเผยข้อมูลเวชระเบียน

ผู้ให้บริการข้อมูลเวชระเบียน ปฏิบัติตามนโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของโรงพยาบาล สงขลานครินทร์ โดยแจ้งเงื่อนไขแก่ผู้ขอข้อมูลรับทราบ ก่อนรับคำขอ ดังนี้

6.1 ผู้ขอข้อมูลต้องใช้ข้อมูลตามวัตถุประสงค์ที่แจ้งไว้เท่านั้น

6.2 ผู้ขอข้อมูลต้องไม่นำข้อมูลไปเผยแพร่ จำหน่าย จ่าย แจก หรือกระทำโดยประการใด ๆ ในลักษณะเช่นว่านั้น

6.3 ผู้ขอข้อมูลต้องไม่นำข้อมูลไปใช้ในทางที่อาจจะก่อให้เกิดความเสียหายแก่เจ้าของข้อมูล หรือโรงพยาบาลสงขลานครินทร์ หากมีความเสียหายเกิดขึ้น ผู้ขอข้อมูลต้องรับผิดชอบทั้งสิ้น เมื่อผู้ขอข้อมูลลง นามรับทราบเงื่อนไขดังกล่าวแล้ว ผู้ให้บริการข้อมูลจึงมอบสำเนาข้อมูลดังกล่าวแก่ผู้ขอข้อมูลต่อไป

6.4 กรณีผู้ขอข้อมูลไม่ใช่เจ้าของข้อมูล และผู้ให้บริการข้อมูลเห็นว่าควรมีการขอความยินยอม จากเจ้าของข้อมูลก่อน ให้ผู้ขอข้อมูลดำเนินการขอความยินยอมจากเจ้าของข้อมูลก่อนยื่นขอข้อมูล โดยเจ้าของ ข้อมูลให้ความยินยอมเป็นหนังสือ แม้ว่าเจ้าของข้อมูลได้แสดงความยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลไว้กับโรงพยาบาล สงขลานครินทร์ล่วงหน้าแล้วก็ตาม และกรณีเจ้าของข้อมูลเป็นบุคคลดังต่อไปนี้ ให้ผู้มีอำนาจจัดการแทนมีสิทธิให้ ความยินยอมได้

/6.4.1 เจ้าของ...

6.4.1 เจ้าของข้อมูลเป็นผู้เยาว์ ให้ผู้ใช้อำนาจปกครองมีสิทธิดำเนินการแทน และถ้าผู้เยาว์มีอายุ 15 ปีบริบูรณ์ขึ้นไป ต้องได้รับความยินยอมจากผู้เยาว์ด้วย

6.4.2 เจ้าของข้อมูลเป็นคนไร้ความสามารถ ให้ผู้อนุบาลมีสิทธิดำเนินการแทน

6.4.3 เจ้าของข้อมูลเป็นคนเสมือนไร้ความสามารถ ให้ผู้พิทักษ์มีสิทธิดำเนินการแทน

6.4.4 เจ้าของข้อมูลถึงแก่กรรม และมีได้ทำพินัยกรรมกำหนดไว้เป็นอย่างอื่น ให้บุตรชอบด้วยกฎหมายหรือบุตรบุญธรรม, คู่สมรส, บิดาหรือมารดา, ผู้สืบสันดาน, พี่น้องร่วมบิดามารดา มีสิทธิดำเนินการแทนได้ตามลำดับก่อนหลัง

6.5 กรณีผู้ขอข้อมูลไม่ใช่ผู้มีสิทธิขอข้อมูล และผู้ให้บริการข้อมูลเห็นว่าควรให้ข้อมูลเพื่อป้องกันหรือระงับอันตรายต่อชีวิตหรือสุขภาพของบุคคล ตามมาตรา 24(7) หรือตามมาตรา 24 อนุอื่น ๆ แห่งพระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของราชการ พ.ศ. 2540 ซึ่งเป็นข้อยกเว้นของการเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลต่อหน่วยงานของรัฐอื่นหรือผู้อื่นโดยไม่ต้องขอความยินยอมเป็นหนังสือจากเจ้าของข้อมูล ให้ผู้ให้บริการข้อมูลใช้ดุลพินิจเปิดเผยข้อมูลแก่ผู้ขอข้อมูลด้วยความระมัดระวังมิให้เกิดความเสียหายต่อเจ้าของข้อมูล หรือประสานส่งมอบข้อมูลแก่สถานพยาบาลที่ให้การรักษาพยาบาลโดยตรง

ข้อ 7. บุคคลผู้มีสิทธิขอข้อมูลเวชระเบียน

7.1 บุคคลผู้เป็นเจ้าของข้อมูล อายุ 15 ปีบริบูรณ์ขึ้นไป

7.2 บุคคลที่ได้รับมอบอำนาจเป็นลายลักษณ์อักษรจากผู้เป็นเจ้าของข้อมูล

7.3 บุคคลผู้ที่ได้รับความยินยอมจากผู้เป็นเจ้าของข้อมูล (ญาติสายตรง) ซึ่งมีหลักฐานเป็นหนังสือแสดงความยินยอมที่ลงลายมือชื่อหรือพิมพ์ลายนิ้วมือจากผู้เป็นเจ้าของข้อมูล โดยมีพยานลงลายมือชื่อรับรองอย่างน้อยสองคนไว้กับโรงพยาบาลสงขลานครินทร์ ดังนี้

7.3.1 ผู้ใช้อำนาจปกครอง หรือหากไม่มีผู้ใช้อำนาจปกครอง ให้ผู้ปกครองของผู้เป็นเจ้าของข้อมูลที่อายุ 15 ปีบริบูรณ์ขึ้นไป

7.3.2 บุตรตามความเป็นจริง หรือบุตรบุญธรรมตามกฎหมาย

7.3.3 คู่สมรส ตามกฎหมาย

7.4 ผู้มีอำนาจตามกฎหมายในการกระทำการแทนเจ้าของข้อมูล ดังนี้

7.4.1 ผู้ใช้อำนาจปกครอง กรณีผู้เป็นเจ้าของข้อมูลเป็นเด็กหรือผู้เยาว์อายุต่ำกว่า 15 ปีบริบูรณ์

7.4.2 ผู้อนุบาล กรณีผู้เป็นเจ้าของข้อมูลเป็นคนไร้ความสามารถ

7.4.3 ผู้พิทักษ์ กรณีผู้เป็นเจ้าของข้อมูลเป็นคนเสมือนไร้ความสามารถ

7.5 ทายาท ในกรณีผู้เป็นเจ้าของข้อมูลถึงแก่กรรม และมีได้ทำพินัยกรรมกำหนดไว้เป็นอย่างอื่น ให้บุตรชอบด้วยกฎหมายหรือบุตรบุญธรรม, คู่สมรส, บิดาหรือมารดา, ผู้สืบสันดาน, พี่น้องร่วมบิดามารดา มีสิทธิดำเนินการแทนได้ตามลำดับก่อนหลัง

7.6 ศาล พนักงานสอบสวน เจ้าหน้าที่ตำรวจ คณะกรรมการ คณะกรรมการคณะอนุกรรมการและเจ้าหน้าที่ที่มีกฎหมายให้อำนาจในการเรียกเอกสารข้อมูลด้านสุขภาพของบุคคลได้ ทั้งนี้ ต้องอยู่ภายใต้หลักการไม่เป็นการนำข้อมูลไปใช้ในทางให้เกิดความเสียหายแก่เจ้าของข้อมูลหรือทายาท

ข้อ 8. ผู้ขอข้อมูลเวชระเบียนจะต้องดำเนินการดังนี้

8.1 ยื่นคำขอเป็นหนังสือและลงลายมือชื่อผู้ขอ ณ งานเวชระเบียน หรือหน่วยบริการข้อมูลที่โรงพยาบาลสงขลานครินทร์กำหนด

8.2 ระบุวัตถุประสงค์ของการขอข้อมูล

8.3 แนบเอกสารประกอบการขอข้อมูลตามที่โรงพยาบาลสงขลานครินทร์กำหนด

8.4 รับทราบเงื่อนไขที่โรงพยาบาลสงขลานครินทร์กำหนด

ข้อ 9. เอกสารประกอบคำขอข้อมูลเวชระเบียนมีดังนี้

9.1 บัตรประจำตัวประชาชนผู้ขอข้อมูล

9.2 กรณีเป็นผู้รับมอบอำนาจ ต้องมีสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้มอบอำนาจ ผู้รับมอบอำนาจและหนังสือมอบอำนาจ (ติดอากรแสตมป์) ด้วย

9.3 กรณีเจ้าของข้อมูลให้ความยินยอม ต้องมีหนังสือแสดงความยินยอมที่ลงลายมือชื่อเจ้าของข้อมูลไว้กับโรงพยาบาลสงขลานครินทร์

9.4 กรณีทายาท ต้องมีใบมรณะบัตรและเอกสารแสดงการเป็นทายาท เช่น ใบทะเบียนสมรส สำเนาทะเบียนบ้าน สูติบัตร คำสั่งศาล เป็นต้น

9.5 กรณีเป็นทารก เด็ก ผู้เยาว์ หรือผู้ที่ไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้ หรือเป็นผู้พิการไม่สามารถรับรู้การกระทำ หรือเป็นคนไร้ความสามารถ หรือคนเสมือนไร้ความสามารถ ผู้ขอข้อมูลต้องแสดงคำสั่งศาล หรือหลักฐานที่แสดงการเป็นผู้ปกครอง ผู้อนุบาล ผู้พิทักษ์ หรือผู้ใช้อำนาจปกครอง

9.6 เอกสารอื่น ๆ ตามที่โรงพยาบาลสงขลานครินทร์กำหนด

ข้อ 10. การส่งมอบข้อมูลเวชระเบียน

ผู้ให้บริการข้อมูล มอบข้อมูลให้แก่ผู้ขอข้อมูล โดยรูปแบบของข้อมูลที่จะส่งมอบขึ้นอยู่กับความเห็นของผู้พิจารณาข้อมูลเวชระเบียน ดังนี้

10.1 สำเนาเวชระเบียน

10.1.1 รูปแบบ “อิเล็กทรอนิกส์” ต้องเข้ารหัสความปลอดภัยทุกไฟล์ข้อมูลก่อนส่งมอบ เว้นแต่เป็นการส่งข้อมูลเข้าระบบคอมพิวเตอร์ที่เชื่อได้ว่ามีความมั่นคงปลอดภัย

10.1.2 รูปแบบ “พิมพ์ลงกระดาษ” ต้องมีคำรับรองว่า “สำเนาถูกต้อง” ลงลายมือชื่อตำแหน่ง และวัน เดือน ปีที่รับรองกำกับทุกหน้า หรือมีลายน้ำระบุชื่อหน่วยบริการข้อมูลพร้อมระบุการนำไปใช้ประโยชน์กำกับทุกหน้า แล้วบรรจุของปิดผนึกก่อนส่งมอบ

10.2 หนังสือสรุปประวัติการรักษา

10.2.1 รูปแบบ “อิเล็กทรอนิกส์” ต้องลงลายมือชื่อและตำแหน่งของผู้สรุปข้อมูลเวชระเบียนรับรองในหนังสือ และต้องเข้ารหัสความปลอดภัยทุกไฟล์ข้อมูลก่อนส่งมอบ เว้นแต่เป็นการส่งข้อมูลเข้าระบบคอมพิวเตอร์ที่เชื่อได้ว่ามีความมั่นคงปลอดภัย

10.2.2 รูปแบบ “พิมพ์ลงกระดาษ” ต้องลงลายมือชื่อและตำแหน่งของผู้สรุปข้อมูลเวชระเบียนรับรองในหนังสือ และประทับตราโรงพยาบาลพร้อมระบุชื่อหน่วยบริการข้อมูลและระบุการนำไปใช้ประโยชน์ แล้วบรรจุของปิดผนึกก่อนส่งมอบ

10.2.3 รูปแบบ “เขียนด้วยลายมือ” ตามแบบฟอร์มที่หน่วยบริการข้อมูลหรือผู้ขอข้อมูลกำหนด ต้องลงลายมือชื่อและตำแหน่งของผู้สรุปข้อมูลเวชระเบียนรับรองในแบบฟอร์ม แล้วบรรจุของปิดผนึกก่อนส่งมอบ

10.3 หนังสือรายงานผลการตรวจสอบข้อมูลประวัติของบุคคล

กรณีผู้ขอข้อมูลที่มีกฎหมายให้อำนาจในการเรียกเอกสารข้อมูลด้านสุขภาพของบุคคล ได้แจ้งเป็นหนังสือให้โรงพยาบาลสงขลานครินทร์ตรวจสอบบุคคล ผู้ขอข้อมูลต้องดำเนินการผ่านผู้อำนวยการโรงพยาบาลสงขลานครินทร์ และงานเวชระเบียนเป็นผู้รายงานผลการตรวจสอบ การรายงานผลการตรวจสอบต้องระบุชื่อผู้ตรวจสอบลงในรายงานผลการตรวจสอบด้วย จากนั้นเสนอผู้อำนวยการโรงพยาบาลสงขลานครินทร์ลงนามในหนังสือก่อนส่งมอบ กรณีผู้ขอข้อมูลให้สำเนาเวชระเบียนหรือสรุปประวัติการรักษาแนบด้วย ให้งานเวชระเบียนดำเนินการตามรูปแบบของข้อมูลที่จะส่งมอบนั้น ๆ

10.4 ข้อมูลเวชระเบียนรูปแบบอื่น เช่น แผ่นซีดี แผ่นฟิล์ม แผ่นสไลด์ บล็อกชิ้นเนื้อ เป็นต้น ให้หน่วยบริการบันทึกรายละเอียดรูปแบบข้อมูลที่ส่งมอบไว้เป็นหลักฐาน แล้วบรรจุซองปิดผนึกก่อนส่งมอบ

ข้อ 11. ในกรณีที่การดำเนินการใดเกี่ยวข้องกับเปิดเผยข้อมูลเวชระเบียนที่ประกาศนี้ไม่ได้กำหนดไว้ ให้ปฏิบัติตามกฎหมาย กฎ ระเบียบ ข้อบังคับและกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง

ข้อ 12. โรงพยาบาลสงขลานครินทร์อาจมีการเปลี่ยนแปลงแนวปฏิบัติการเปิดเผยข้อมูลเวชระเบียนโรงพยาบาลสงขลานครินทร์เป็นครั้งคราว เพื่อให้สอดคล้องกับการเปลี่ยนแปลงใด ๆ ที่เกิดขึ้น

ข้อ 13. ให้คณบดีคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ เป็นผู้รักษาการตามประกาศนี้ และให้มีอำนาจออกประกาศกำหนดหลักเกณฑ์หรือวิธีการปฏิบัติตามข้อบังคับนี้ ในกรณีที่มีปัญหาหรือข้อสงสัยเกี่ยวกับการปฏิบัติตามข้อบังคับนี้ ให้คณบดีเป็นผู้มีอำนาจวินิจฉัยและให้ถือเป็นที่สุด

ประกาศ ณ วันที่

- 5 ต.ค. 2565



(รองศาสตราจารย์นายแพทย์เรืองศักดิ์ ลีธนาภรณ์)

คณบดีคณะแพทยศาสตร์

(สำเนา)

ประกาศคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

เรื่อง แนวปฏิบัติการเปิดเผยข้อมูลเวชระเบียน โรงพยาบาลสงขลานครินทร์

พ.ศ. 2565

โดยที่เป็นการสมควรให้มีแนวปฏิบัติการเปิดเผยข้อมูลเวชระเบียน โรงพยาบาลสงขลานครินทร์ เพื่อให้สอดคล้องกับนโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของโรงพยาบาลสงขลานครินทร์

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา 44 แห่งพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ พ.ศ.2559 ประกาศคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ เรื่อง นโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ และโดยมติคณะกรรมการเวชระเบียน โรงพยาบาลสงขลานครินทร์ ในคราวประชุมครั้งที่ 2/2565 เมื่อวันที่ 8 สิงหาคม 2565 จึงได้กำหนดแนวปฏิบัติการเปิดเผยข้อมูลเวชระเบียน โรงพยาบาลสงขลานครินทร์ไว้ ดังนี้

ข้อ 1. ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ เรื่อง แนวปฏิบัติการเปิดเผยข้อมูลเวชระเบียน โรงพยาบาลสงขลานครินทร์ พ.ศ. 2565”

ข้อ 2. ประกาศนี้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2566 เป็นต้นไป

ข้อ 3. ในประกาศนี้

“ข้อมูล” หมายความว่า ข้อมูลเวชระเบียน

“ข้อมูลเวชระเบียน” หมายความว่า ข้อมูลทางการแพทย์ทุกประเภท ที่บันทึกอยู่ในระบบเวชระเบียน โรงพยาบาลสงขลานครินทร์ ที่ปรากฏขึ้นในเรื่องที่เกี่ยวกับสุขภาพของบุคคลที่สามารถระบุตัวบุคคลได้ และให้รวมถึงข้อมูลด้านสุขภาพของบุคคลที่บันทึกอยู่ในระบบอื่นที่เชื่อมโยงกับระบบเวชระเบียน โรงพยาบาลสงขลานครินทร์ ทั้งที่เป็นรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ เอกสารกระดาษ แผ่นฟิล์ม รวมถึงการบันทึกในรูปแบบอื่น

“หน่วยบริการ” หมายความว่า หน่วยงานในสังกัดของโรงพยาบาลสงขลานครินทร์ ที่ทำหน้าที่ให้บริการข้อมูลเวชระเบียน และหรือสำเนาเวชระเบียน

“ผู้เยาว์” หมายความว่า บุคคลผู้ยังไม่บรรลุนิติภาวะ ซึ่งการบรรลุนิติภาวะนั้นไม่ว่าจะเป็นการบรรลุนิติภาวะโดยอายุครบ 20 ปีบริบูรณ์ หรือจะบรรลุนิติภาวะโดยการสมรสถูกต้องตามกฎหมายเมื่ออายุครบ 17 ปีบริบูรณ์

“ผู้ใช้อำนาจปกครอง” หมายความว่า ผู้แทนโดยชอบธรรมของบุตรผู้เยาว์ ซึ่งได้แก่ บิดาและมารดา โดยชอบด้วยกฎหมาย ซึ่งมีอำนาจกระทำการใด ๆ แทนบุตรผู้เยาว์ได้

ข้อ 4. ผู้เกี่ยวข้องในการเปิดเผยข้อมูลเวชระเบียน

4.1 ผู้ให้บริการข้อมูลเวชระเบียน คือ งานเวชระเบียน หรือหน่วยบริการอื่นที่ได้รับมอบหมาย จากผู้อำนวยการโรงพยาบาลสงขลานครินทร์ ทำหน้าที่รับคำขอ ตรวจสอบคำขอและเอกสารที่เกี่ยวข้องให้ถูกต้อง ครบถ้วน เสนอต่อผู้มีอำนาจอนุมัติคำขอข้อมูลเวชระเบียนเพื่อลงนามอนุมัติคำขอ จากนั้นเสนอต่อผู้พิจารณา ข้อมูลเวชระเบียนเพื่อพิจารณาข้อมูลเวชระเบียนที่จะส่งมอบ แล้วส่งให้ผู้สำเนาเวชระเบียนดำเนินการเตรียม ข้อมูลตามความเห็นของผู้พิจารณาข้อมูลเวชระเบียน และส่งมอบข้อมูลให้แก่ผู้ขอข้อมูล

4.2 ผู้มีอำนาจอนุมัติคำขอข้อมูลเวชระเบียน คือ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสงขลานครินทร์ หรือ ผู้ที่ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการแทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลสงขลานครินทร์ ทำหน้าที่อนุมัติคำขอข้อมูล

4.3 ผู้พิจารณาข้อมูลเวชระเบียน คือ แพทย์ผู้รักษา หรือแพทย์ที่ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ แทนแพทย์ผู้รักษา หรือหัวหน้างานเวชระเบียน หรือผู้ที่คณะกรรมการเวชระเบียนกำหนดให้ดำเนินงานตามหน้าที่ ของโรงพยาบาลสงขลานครินทร์ ทำหน้าที่พิจารณาข้อมูลเวชระเบียนตามคำขอ ให้ความเห็นการสำเนาเวช ระเบียนหรือสรุปข้อมูลเวชระเบียนตามคำขอ โดยผู้พิจารณาข้อมูลเวชระเบียน อาจเป็นบุคคลเดียวกับผู้มีอำนาจ อนุมัติคำขอข้อมูล

4.4 ผู้สำเนาเวชระเบียน คือ งานเวชระเบียน หรือหน่วยบริการอื่นที่ได้รับมอบหมายจาก ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสงขลานครินทร์ ทำหน้าที่สำเนา ตรวจสอบสำเนา และลงนามรับรองสำเนาทุกหน้า ผู้มี สิทธิรับรองสำเนาต้องเป็นเจ้าหน้าที่ระดับปฏิบัติการ หรือระดับชำนาญงานขึ้นไป โดยผู้สำเนาเวชระเบียนอาจเป็น บุคคลเดียวกับผู้ให้บริการข้อมูลเวชระเบียน

ข้อ 5. ผู้ควบคุมดูแลข้อมูลเวชระเบียน มีหน้าที่ดังนี้

5.1 ติดตาม กำกับการดำเนินการจัดการข้อมูลเวชระเบียน มิให้เกิดความเสียหายแก่เจ้าของ ข้อมูลหรือโรงพยาบาลสงขลานครินทร์

5.2 เสนอแนะ ให้คำปรึกษางานเวชระเบียน และหน่วยบริการอื่นที่ให้บริการข้อมูลเวชระเบียน

5.3 ออกประกาศ ข้อกำหนด หลักเกณฑ์หรือแนวทางการปฏิบัติในการจัดการข้อมูลเวช ระเบียนให้เกิดประโยชน์สูงสุดกับเจ้าของข้อมูล

5.4 ดำเนินการต่าง ๆ เพื่อให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของการจัดการข้อมูลเวชระเบียน

ข้อ 6. เงื่อนไขการเปิดเผยข้อมูลเวชระเบียน

ผู้ให้บริการข้อมูลเวชระเบียน ปฏิบัติตามนโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของโรงพยาบาล สงขลานครินทร์ โดยแจ้งเงื่อนไขแก่ผู้ขอข้อมูลรับทราบ ก่อนรับคำขอ ดังนี้

6.1 ผู้ขอข้อมูลต้องใช้ข้อมูลตามวัตถุประสงค์ที่แจ้งไว้เท่านั้น

6.2 ผู้ขอข้อมูลต้องไม่นำข้อมูลไปเผยแพร่ จำหน่าย จ่าย แจก หรือกระทำโดยประการใด ๆ ในลักษณะเช่นว่านั้น

6.3 ผู้ขอข้อมูลต้องไม่นำข้อมูลไปใช้ในทางที่อาจจะก่อให้เกิดความเสียหายแก่เจ้าของข้อมูล หรือโรงพยาบาลสงขลานครินทร์ หากมีความเสียหายเกิดขึ้น ผู้ขอข้อมูลต้องรับผิดชอบทั้งสิ้น เมื่อผู้ขอข้อมูลลง นามรับทราบเงื่อนไขดังกล่าวแล้ว ผู้ให้บริการข้อมูลจึงมอบสำเนาข้อมูลดังกล่าวแก่ผู้ขอข้อมูลต่อไป

6.4 กรณีผู้ขอข้อมูลไม่ใช่เจ้าของข้อมูล และผู้ให้บริการข้อมูลเห็นว่าควรมีการขอความยินยอม จากเจ้าของข้อมูลก่อน ให้ผู้ขอข้อมูลดำเนินการขอความยินยอมจากเจ้าของข้อมูลก่อนยื่นขอข้อมูลโดยเจ้าของ ข้อมูลให้ความยินยอมเป็นหนังสือ แม้ว่าเจ้าของข้อมูลได้แสดงความยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลไว้กับโรงพยาบาล สงขลานครินทร์ล่วงหน้าแล้วก็ตาม และกรณีเจ้าของข้อมูลเป็นบุคคลดังต่อไปนี้ ให้ผู้มีอำนาจจัดการแทนมีสิทธิให้ ความยินยอมได้

/6.4.1 เจ้าของ...

6.4.1 เจ้าของข้อมูลเป็นผู้เยาว์ ให้ผู้ใช้อำนาจปกครองมีสิทธิดำเนินการแทน และถ้าผู้เยาว์มีอายุ 15 ปีบริบูรณ์ขึ้นไป ต้องได้รับความยินยอมจากผู้เยาว์ด้วย

6.4.2 เจ้าของข้อมูลเป็นคนไร้ความสามารถ ให้ผู้อนุบาลมีสิทธิดำเนินการแทน

6.4.3 เจ้าของข้อมูลเป็นคนเสมือนไร้ความสามารถ ให้ผู้พิทักษ์มีสิทธิดำเนินการแทน

6.4.4 เจ้าของข้อมูลถึงแก่กรรม และมีได้ทำพินัยกรรมกำหนดไว้เป็นอย่างอื่น ให้บุตรชอบด้วยกฎหมายหรือบุตรบุญธรรม, คู่สมรส, บิดาหรือมารดา, ผู้สืบสันดาน, พี่น้องร่วมบิดามารดา มีสิทธิดำเนินการแทนได้ตามลำดับก่อนหลัง

6.5 กรณีผู้ขอข้อมูลไม่ใช่ผู้มีสิทธิขอข้อมูล และผู้ให้บริการข้อมูลเห็นว่าควรให้ข้อมูลเพื่อป้องกันหรือระงับอันตรายต่อชีวิตหรือสุขภาพของบุคคล ตามมาตรา 24(7) หรือตามมาตรา 24 อนุอื่น ๆ แห่งพระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของราชการ พ.ศ. 2540 ซึ่งเป็นข้อยกเว้นของการเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลต่อหน่วยงานของรัฐอื่นหรือผู้อื่นโดยไม่ต้องขอความยินยอมเป็นหนังสือจากเจ้าของข้อมูล ให้ผู้ให้บริการข้อมูลใช้ดุลพินิจเปิดเผยข้อมูลแก่ผู้ขอข้อมูลด้วยความระมัดระวังมิให้เกิดความเสียหายต่อเจ้าของข้อมูล หรือประสานส่งมอบข้อมูลแก่สถานพยาบาลที่ให้การรักษาพยาบาลโดยตรง

ข้อ 7. บุคคลผู้มีสิทธิขอข้อมูลเวชระเบียน

7.1 บุคคลผู้เป็นเจ้าของข้อมูล อายุ 15 ปีบริบูรณ์ขึ้นไป

7.2 บุคคลที่ได้รับมอบอำนาจเป็นลายลักษณ์อักษรจากผู้เป็นเจ้าของข้อมูล

7.3 บุคคลผู้ที่ได้รับความยินยอมจากผู้เป็นเจ้าของข้อมูล (ญาติสายตรง) ซึ่งมีหลักฐานเป็นหนังสือแสดงความยินยอมที่ลงลายมือชื่อหรือพิมพ์ลายนิ้วมือจากผู้เป็นเจ้าของข้อมูล โดยมีพยานลงลายมือชื่อรับรองอย่างน้อยสองคนไว้กับโรงพยาบาลสงขลานครินทร์ ดังนี้

7.3.1 ผู้ใช้อำนาจปกครอง หรือหากไม่มีผู้ใช้อำนาจปกครอง ให้ผู้ปกครองของผู้เป็นเจ้าของข้อมูลที่อายุ 15 ปีบริบูรณ์ขึ้นไป

7.3.2 บุตรตามความเป็นจริง หรือบุตรบุญธรรมตามกฎหมาย

7.3.3 คู่สมรส ตามกฎหมาย

7.4 ผู้มีอำนาจตามกฎหมายในการกระทำการแทนเจ้าของข้อมูล ดังนี้

7.4.1 ผู้ใช้อำนาจปกครอง กรณีผู้เป็นเจ้าของข้อมูลเป็นเด็กหรือผู้เยาว์อายุต่ำกว่า 15 ปีบริบูรณ์

7.4.2 ผู้อนุบาล กรณีผู้เป็นเจ้าของข้อมูลเป็นคนไร้ความสามารถ

7.4.3 ผู้พิทักษ์ กรณีผู้เป็นเจ้าของข้อมูลเป็นคนเสมือนไร้ความสามารถ

7.5 ทายาท ในกรณีผู้เป็นเจ้าของข้อมูลถึงแก่กรรม และมีได้ทำพินัยกรรมกำหนดไว้เป็นอย่างอื่น ให้บุตรชอบด้วยกฎหมายหรือบุตรบุญธรรม, คู่สมรส, บิดาหรือมารดา, ผู้สืบสันดาน, พี่น้องร่วมบิดามารดา มีสิทธิดำเนินการแทนได้ตามลำดับก่อนหลัง

7.6 ศาล พนักงานสอบสวน เจ้าหน้าที่ตำรวจ คณะกรรมการสิทธิมนุษยชน คณะกรรมการคุ้มครองสิทธิมนุษยชนและเจ้าหน้าที่ที่มีกฎหมายให้อำนาจในการเรียกเอกสารข้อมูลด้านสุขภาพของบุคคลได้ ทั้งนี้ ต้องอยู่ภายใต้หลักการไม่เป็นการนำข้อมูลไปใช้ในทางให้เกิดความเสียหายแก่เจ้าของข้อมูลหรือทายาท

ข้อ 8. ผู้ขอข้อมูลเวชระเบียนจะต้องดำเนินการดังนี้

8.1 ยื่นคำขอเป็นหนังสือและลงลายมือชื่อผู้ขอ ณ งานเวชระเบียน หรือหน่วยบริการข้อมูลที่โรงพยาบาลสงขลานครินทร์กำหนด

8.2 ระบุวัตถุประสงค์ของการขอข้อมูล

8.3 แนบเอกสารประกอบการขอข้อมูลตามที่โรงพยาบาลสงขลานครินทร์กำหนด

8.4 รับทราบเงื่อนไขที่โรงพยาบาลสงขลานครินทร์กำหนด

ข้อ 9. เอกสารประกอบคำขอข้อมูลเวชระเบียนมีดังนี้

9.1 บัตรประจำตัวประชาชนผู้ขอข้อมูล

9.2 กรณีเป็นผู้รับมอบอำนาจ ต้องมีสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้มอบอำนาจ ผู้รับมอบอำนาจและหนังสือมอบอำนาจ (ติดอากรแสตมป์) ด้วย

9.3 กรณีเจ้าของข้อมูลให้ความยินยอม ต้องมีหนังสือแสดงความยินยอมที่ลงลายมือชื่อเจ้าของข้อมูลไว้กับโรงพยาบาลสงขลานครินทร์

9.4 กรณีทายาท ต้องมีใบมรณะบัตรและเอกสารแสดงการเป็นทายาท เช่น ใบทะเบียนสมรส สำเนาทะเบียนบ้าน สูติบัตร คำสั่งศาล เป็นต้น

9.5 กรณีเป็นทารก เด็ก ผู้เยาว์ หรือผู้ที่ไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้ หรือเป็นผู้พิการไม่สามารถรับรู้การกระทำ หรือเป็นคนไร้ความสามารถ หรือคนเสมือนไร้ความสามารถ ผู้ขอข้อมูลต้องแสดงคำสั่งศาล หรือหลักฐานที่แสดงการเป็นผู้ปกครอง ผู้อนุบาล ผู้พิทักษ์ หรือผู้ใช้อำนาจปกครอง

9.6 เอกสารอื่น ๆ ตามที่โรงพยาบาลสงขลานครินทร์กำหนด

ข้อ 10. การส่งมอบข้อมูลเวชระเบียน

ผู้ให้บริการข้อมูล มอบข้อมูลให้แก่ผู้ขอข้อมูล โดยรูปแบบของข้อมูลที่จะส่งมอบขึ้นอยู่กับความเห็นของผู้พิจารณาข้อมูลเวชระเบียน ดังนี้

10.1 สำเนาเวชระเบียน

10.1.1 รูปแบบ “อิเล็กทรอนิกส์” ต้องเข้ารหัสความปลอดภัยทุกไฟล์ข้อมูลก่อนส่งมอบ เว้นแต่เป็นการส่งข้อมูลเข้าระบบคอมพิวเตอร์ที่เชื่อได้ว่ามีความมั่นคงปลอดภัย

10.1.2 รูปแบบ “พิมพ์ลงกระดาษ” ต้องมีคำรับรองว่า “สำเนาถูกต้อง” ลงลายมือชื่อตำแหน่ง และวัน เดือน ปีที่รับรองกำกับทุกหน้า หรือมีลายน้ำระบุชื่อหน่วยบริการข้อมูลพร้อมระบุการนำไปใช้ประโยชน์กำกับทุกหน้า แล้วบรรจุซองปิดผนึกก่อนส่งมอบ

10.2 หนังสือสรุปประวัติการรักษา

10.2.1 รูปแบบ “อิเล็กทรอนิกส์” ต้องลงลายมือชื่อและตำแหน่งของผู้สรุปข้อมูลเวชระเบียนรับรองในหนังสือ และต้องเข้ารหัสความปลอดภัยทุกไฟล์ข้อมูลก่อนส่งมอบ เว้นแต่เป็นการส่งข้อมูลเข้าระบบคอมพิวเตอร์ที่เชื่อได้ว่ามีความมั่นคงปลอดภัย

10.2.2 รูปแบบ “พิมพ์ลงกระดาษ” ต้องลงลายมือชื่อและตำแหน่งของผู้สรุปข้อมูลเวชระเบียนรับรองในหนังสือ และประทับตราโรงพยาบาลพร้อมระบุชื่อหน่วยบริการข้อมูลและระบุการนำไปใช้ประโยชน์ แล้วบรรจุซองปิดผนึกก่อนส่งมอบ

10.2.3 รูปแบบ “เขียนด้วยลายมือ” ตามแบบฟอร์มที่หน่วยบริการข้อมูลหรือผู้ขอข้อมูลกำหนด ต้องลงลายมือชื่อและตำแหน่งของผู้สรุปข้อมูลเวชระเบียนรับรองในแบบฟอร์ม แล้วบรรจุซองปิดผนึกก่อนส่งมอบ

10.3 หนังสือรายงานผลการตรวจสอบข้อมูลประวัติของบุคคล

กรณีผู้ขอข้อมูลที่มีกฎหมายให้อำนาจในการเรียกเอกสารข้อมูลด้านสุขภาพของบุคคล ได้แจ้งเป็นหนังสือให้โรงพยาบาลสงขลานครินทร์ตรวจสอบบุคคล ผู้ขอข้อมูลต้องดำเนินการผ่านผู้อำนวยการโรงพยาบาลสงขลานครินทร์ และงานเวชระเบียนเป็นผู้รายงานผลการตรวจสอบ การรายงานผลการตรวจสอบต้องระบุชื่อผู้ตรวจสอบลงในรายงานผลการตรวจสอบด้วย จากนั้นเสนอผู้อำนวยการโรงพยาบาลสงขลานครินทร์ลงนามในหนังสือก่อนส่งมอบ กรณีผู้ขอข้อมูลให้สำเนาเวชระเบียนหรือสรุปประวัติการรักษาแนบด้วย ให้งานเวชระเบียนดำเนินการตามรูปแบบของข้อมูลที่จะส่งมอบนั้น ๆ

10.4 ข้อมูลเวชระเบียนรูปแบบอื่น เช่น แผ่นซีดี แผ่นฟิล์ม แผ่นสไลด์ บล็อกชิ้นเนื้อ เป็นต้น ให้หน่วยบริการบันทึกรายละเอียดรูปแบบข้อมูลที่ส่งมอบไว้เป็นหลักฐาน แล้วบรรจุซองปิดผนึกก่อนส่งมอบ

ข้อ 11. ในกรณีที่มีการดำเนินการใดเกี่ยวข้องกับเปิดเผยข้อมูลเวชระเบียนที่ประกาศนี้ไม่ได้กำหนดไว้ ให้ปฏิบัติตามกฎหมาย กฎ ระเบียบ ข้อบังคับและกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง

ข้อ 12. โรงพยาบาลสงขลานครินทร์อาจมีการเปลี่ยนแปลงแนวปฏิบัติการเปิดเผยข้อมูลเวชระเบียนโรงพยาบาลสงขลานครินทร์เป็นครั้งคราว เพื่อให้สอดคล้องกับการเปลี่ยนแปลงใด ๆ ที่เกิดขึ้น

ข้อ 13. ให้คณบดีคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ เป็นผู้รักษาการตามประกาศนี้ และให้มีอำนาจออกประกาศกำหนดหลักเกณฑ์หรือวิธีการปฏิบัติตามข้อบังคับนี้ ในกรณีที่มีปัญหาหรือข้อสงสัยเกี่ยวกับการปฏิบัติตามข้อบังคับนี้ ให้คณบดีเป็นผู้มีอำนาจวินิจฉัยและให้ถือเป็นที่สุด

ประกาศ ณ วันที่

- 5 ต.ค. 2565

(ลงชื่อ) เรืองศักดิ์ ลีธนาภรณ์

(รองศาสตราจารย์นายแพทย์เรืองศักดิ์ ลีธนาภรณ์)

คณบดีคณะแพทยศาสตร์

สำเนาถูกต้อง



(นางสาวชฎานันท์ นาคสมพงษ์)

นักวิชาการเวชสถิติ

ชฎานันท์/ร่าง/พิมพ์

ศาณิตม/ตรวจทาน



บันทึกข้อความ

งานเวชระเบียน โรงพยาบาลสงขลานครินทร์ เลขที่รับ..... วันที่..... เวลา.....

ส่วนงาน

ที่ มอ.

วันที่

เรื่อง ขออนุมัติเปิดเผยข้อมูลเวชระเบียน โรงพยาบาลสงขลานครินทร์

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล ผ่านหัวหน้างานเวชระเบียน

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. รายชื่อบุคลากรผู้เกี่ยวข้องในการเปิดเผยข้อมูลเวชระเบียน

ด้วย (ชื่อหน่วยงาน) มีความจำเป็นในการเปิดเผยข้อมูลเวชระเบียน โรงพยาบาลสงขลานครินทร์ ตามประกาศคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ เรื่องแนวปฏิบัติการเปิดเผยข้อมูลเวชระเบียน โรงพยาบาลสงขลานครินทร์ ในบทบาท ดังนี้

- ผู้ให้บริการข้อมูลเวชระเบียน
- ผู้พิจารณาข้อมูลเวชระเบียน (คณะกรรมการเวชระเบียนเป็นผู้อนุมัติสิทธิ)
- ผู้สำเนาเวชระเบียน

โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อ..... (กรณีมีมากกว่า 1 วัตถุประสงค์โปรดระบุเป็นข้อๆ)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าการเปิดเผยข้อมูลเวชระเบียน โรงพยาบาลสงขลานครินทร์ เป็นไปตามวัตถุประสงค์ดังที่แจ้งไว้ข้างต้น ทั้งนี้ข้าพเจ้าจะติดตามและกำกับดูแลบุคลากรในสังกัด ให้ปฏิบัติตามประกาศคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ เรื่องแนวปฏิบัติการเปิดเผยข้อมูลเวชระเบียน โรงพยาบาลสงขลานครินทร์ มิให้เกิดความเสียหายแก่เจ้าของข้อมูลและโรงพยาบาลสงขลานครินทร์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน

ผู้ประสานงาน

โทร.

อีเมล

หมายเหตุ :

1. กรณีได้รับการอนุมัติเรียบร้อยแล้ว โปรดสำเนาหนังสือฉบับนี้แจ้งไปยังฝ่ายเทคโนโลยีสารสนเทศ เพื่อกำหนดบทบาทการใช้งานระบบ HIS
2. กรณีเป็นการเปิดเผยข้อมูลเวชระเบียนระบบอื่นซึ่งอยู่นอกระบบ HIS ให้หน่วยงานจัดทำทะเบียนบันทึกรายละเอียดการเปิดเผยข้อมูลฯ เก็บไว้เป็นหลักฐานที่หน่วยงาน
3. หน่วยงานที่ได้รับอนุมัติเรียบร้อยแล้ว ถือเป็นหน่วยงานที่มีสิทธิเปิดเผยข้อมูลเวชระเบียน โรงพยาบาลสงขลานครินทร์ อย่างถูกต้องตามกฎหมาย

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1.
รายชื่อบุคลากรผู้เกี่ยวข้องในการเปิดเผยข้อมูลเวชระเบียน
สาขาวิชา/ ฝ่าย/ งาน/ หน่วย.....

ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	รหัส บุคลากร	บทบาท
1.			
2.			
3.			

หมายเหตุ : 1. กรณีเปลี่ยนแปลงรายชื่อ/บทบาท ในภายหลัง กรุณาทำหนังสือแจ้งฝ่ายเทคโนโลยีสารสนเทศ
และสำเนาแจ้งงานเวชระเบียนทราบ โดยไม่ต้องขออนุมัติใหม่