

แบบฟอร์มการขออนุญาตเข้าถึงและใช้ข้อมูล
สำหรับ หน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต

วัน..... เดือน..... ปี.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์

ด้วยข้าพเจ้าตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....E-mail.....หมายเลขโทรศัพท์.....

มีความประสงค์ขออนุญาตเข้าถึงและใช้ข้อมูลจากระบบรายงาน รง.506S ดังต่อไปนี้

รง.506S V.10

กรณีเสียชีวิต ไม่เสียชีวิต ติดตามเยี่ยมบ้าน

ระหว่าง เดือน..... พ.ศ..... ถึง เดือน.....กันยายน..... พ.ศ.....2566.....(ปีงบประมาณบันทึก Version นี้)

รง.506S V.11

ระหว่าง เดือน..... พ.ศ..... ถึง เดือน..... พ.ศ.....

เพื่อ

- วิเคราะห์ข้อมูลประกอบการวางแผนนโยบาย/แก้ไขปัญหาในพื้นที่รับผิดชอบ
- นำเสนอข้อมูลต่อคณะผู้บริหาร/ผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง
- อื่นๆ

ขอบเขตการเข้าถึงและใช้ข้อมูล ประกอบด้วย

รง.506S V.10

กรณีเสียชีวิต กรณีไม่เสียชีวิต กรณีเยี่ยมบ้าน

- ส่วน A ข้อมูลทั่วไป ได้แก่ รหัสหน่วยบริการ เพศ อายุ ที่อยู่(อำเภอ/จังหวัด) สถานภาพ ศาสนา อาชีพ
- ส่วน B พฤติกรรมที่เกี่ยวข้องกับการทำร้ายตนเอง ได้แก่ วิธีการ โรคประจำตัว วัน เดือน ปี ที่ทำร้ายตนเอง
- ส่วน C ปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการฆ่าตัวตาย ได้แก่ ปัญหาความสัมพันธ์ การใช้สุรา ยาเสพติด การเจ็บป่วย เศรษฐกิจ
- ส่วน D บริการที่ได้รับกรณีเสียชีวิต ได้แก่ การรักษา สังคมจิตใจ ผลการประเมินความรุนแรง 9Q ผลการประเมิน 8Q

รง.506S V.11

- ส่วน 1 ข้อมูลทั่วไป
- ส่วน 2 รายละเอียดการกระทำรุนแรงต่อตนเอง
- ส่วน 3 การยืนยันวินิจฉัยการกระทำรุนแรงต่อตนเอง
- ส่วน 4 ปัจจัยที่เกี่ยวข้อง
- ส่วนที่ 5 ข้อมูลระบบสุขภาพในพื้นที่
- ส่วนที่ 6 การค้นหาผู้ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์
- ส่วนที่ 7 การช่วยเหลือผู้พยายามฆ่าตัวตายกรณีไม่เสียชีวิต
- ส่วนที่ 8 ข้อเสนอแนะในการควบคุมป้องกันและแก้ไขปัญหา
รายชื่อนญาติ/ผู้เกี่ยวข้อง

โดย รพ.จิตเวชขอนแก่นฯ จะอนุมัติเปิดสิทธิ์การเข้าถึงข้อมูลผู้ป่วยให้กับท่านภายใน 1-3 วันทำการหลังได้รับเอกสารนี้และ
หากท่านมีการอนุญาตให้ผู้อื่นเข้าใช้สิทธิ์ การเข้าถึงข้อมูล ด้วย username และ password ของท่าน และเกิดผลกระทบ ผิดตาม พรบ.
คอมพิวเตอร์ ท่านจะต้องเป็นผู้รับผิดชอบตามกฎหมายที่กำหนด โดยรพ.จิตเวชขอนแก่นฯจะไม่รับผิดชอบหากเกิดข้อร้องเรียน ไม่ว่าจะกรณีใดๆ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและดำเนินการต่อไปด้วย

ผู้ขอใช้ข้อมูล

หัวหน้ากลุ่มงาน

.....
(.....)

.....
(.....)

.....
เลขบัตรประชาชน.....