

## แบบฟอร์มการขออนุญาตเข้าถึงและใช้ข้อมูล สำหรับ บุคคลทั่วไป

วัน..... เดือน..... ปี.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์

ด้วยข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....

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.....(ปีครบการบันทึก Version นี้)

รง.506S V.11

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

เพื่อ  ใช้ประกอบการศึกษาวิจัยเรื่อง..... ทั้งนี้ได้มีการอนุมัติผ่าน  
คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยเป็นที่เรียบร้อยแล้ว รหัสเลขจริยธรรม.....

อยู่ระหว่างการขอจริยธรรมการวิจัยจาก.....

อ้างอิงข้อมูล เพื่อใช้ประกอบการเขียนบทความ/การเขียนคู่มือ

อื่นๆ .....

ขอบเขตการเข้าถึงและใช้ข้อมูล ประกอบด้วย

รง.506S V.10

กรณีเสียชีวิต

กรณีไม่เสียชีวิต

กรณีเยี่ยมบ้าน

ส่วน A ข้อมูลทั่วไป ได้แก่ รหัสหน่วยบริการพิเศษ อายุ ที่อยู่(อำเภอ/จังหวัด) สถานภาพ ศาสนา อาชีพ

ส่วน B พฤติกรรมที่เกี่ยวข้องกับการทำร้ายตนเอง ได้แก่ วิธีการ โรคประจำตัว วัน เดือน ปี ที่ทำร้ายตนเองฯ

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

ส่วนที่ 5 ข้อมูลระบบสุขภาพในพื้นที่

ส่วน 2 รายละเอียดการกระทำรุนแรงต่อตนเอง

ส่วนที่ 6 การค้นหาผู้ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์

ส่วน 3 การยืนยันวินิจฉัยการกระทำรุนแรงต่อตนเอง

ส่วนที่ 7 การช่วยเหลือผู้พยายามฆ่าตัวตายกรณีไม่เสียชีวิต

ส่วน 4 ปัจจัยที่เกี่ยวข้อง

ส่วนที่ 8 ข้อเสนอแนะในการควบคุมป้องกันและแก้ไขปัญหา  
รายชื่อญาติ/ผู้เกี่ยวข้อง

ข้อมูลอื่นๆ โปรดระบุ .....

ตาม พรบ.คุ้มครองสิทธิผู้ป่วย หากพบว่ามีข้อร้องเรียน/ฟ้องร้อง ที่นำไปสู่การเปิดเผยข้อมูลผู้ป่วย ทั้งในแง่กฎหมาย  
คดีอาญา/คดีแพ่ง ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง..... เลข บัตรประชาชน.....

จะเป็นผู้รับผิดชอบความเสียหายที่เกิดขึ้นแต่เพียงผู้เดียว โดยโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นฯจะส่งข้อมูลในรูปแบบของ Code  
Zip File ให้ท่านทำการถอดรหัสข้อมูลทางเมลของท่านเท่านั้น ภายใน 7 วันหลังการได้รับการอนุมัติจากหัวหน้าหน่วยงาน และจะ  
ไม่รับผิดชอบหากเกิดการรั่วไหลของข้อมูล เมื่อดำเนินการวิเคราะห์/อภิปรายผลข้อมูลเรียบร้อยแล้ว ก่อนการเผยแพร่ผลงานจะส่งการ  
อภิปรายผลข้อมูลดังกล่าวกลับมายังศูนย์ฯ เพื่อตรวจสอบความถูกต้อง และเมื่อผลงานแล้วเสร็จ หากมีการตีพิมพ์ เผยแพร่เอกสาร  
จะแจ้งผลการตีพิมพ์ดังกล่าวกลับมายังศูนย์ฯ อีกครั้ง โดยในครั้งนี้ ข้าพเจ้าขอให้อัดส่ง ข้อมูลดังกล่าวไปที่  
E-mail..... เท่านั้น และสามารถติดต่อข้าพเจ้าได้ที่เบอร์.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและดำเนินการต่อไปด้วย

(.....)

อนุญาต

ไม่อนุญาต เหตุผล.....