



แนวปฏิบัติการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล โรงพยาบาลโพนาแก้ว

โรงพยาบาลโพนาแก้ว ในฐานะผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคล มีหน้าที่ต้องปฏิบัติตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. ๒๕๖๒ เพื่อให้เป็นไปตามนโยบายและแนวปฏิบัติการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล กระทรวงสาธารณสุข โรงพยาบาลโพนาแก้ว จึงได้กำหนดแนวปฏิบัติการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล ไว้ดังต่อไปนี้

ส่วนที่ ๑. ผู้มีหน้าที่เกี่ยวข้องกับการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล

หน่วยงานภายใต้โรงพยาบาลโพนาแก้ว ๑๔ หน่วยงาน

๑. กลุ่มงานบริหารทั่วไป
๒. กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์
๓. กลุ่มงานทันตกรรม
๔. กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค
๕. กลุ่มงานการแพทย์
๖. กลุ่มงานโภชนศาสตร์
๗. กลุ่มงานรังสีวิทยา
๘. กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู
๙. กลุ่มงานประกันสุขภาพและยุทธศาสตร์
๑๐. กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม
๑๑. กลุ่มงานการพยาบาล
๑๒. กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
๑๓. กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด
๑๔. กลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล

มีผลบังคับใช้กับข้าราชการ พนักงาน ผู้ปฏิบัติงาน รวมถึงบุคคลภายนอกผู้ซึ่งปฏิบัติงานให้สำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ส่วนที่ ๒. ข้อมูลส่วนบุคคลที่ได้รับการคุ้มครอง

๒.๑ ข้อมูลส่วนบุคคลของบุคลากรหน่วยงานของกระทรวงสาธารณสุข

เป็นข้อมูลส่วนบุคคลของ ข้าราชการ พนักงานราชการ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข ลูกจ้างประจำ ลูกจ้างชั่วคราว ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข รวมถึง ผู้มาสมัครงาน ฝึกงาน หรือ ทดลองปฏิบัติงานในหน่วยงานสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๒.๒ ข้อมูลส่วนบุคคลของผู้มาติดต่องาน

เป็นข้อมูลส่วนบุคคลของผู้มาติดต่องาน สมัครงาน การทำธุรกรรม เช่น การขอใบอนุญาตต่าง ๆ การส่งตรวจสิ่งส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ เป็นต้น การทำนิติกรรม เช่น การทำสัญญาว่าจ้าง สัญญาซื้อขาย รวมถึงข้อมูลส่วนบุคคลของพนักงานหรือลูกจ้างของหน่วยงานที่ทำสัญญา หรือทำงานให้กับโรงพยาบาลโพนาแก้ว

๒.๓ ข้อมูลส่วนบุคคลของผู้รับบริการ

เป็นข้อมูลส่วนบุคคลของผู้มาติดต่อเพื่อรับบริการทางการแพทย์และสาธารณสุข ที่โรงพยาบาลโพธิณาแก้ว รวมถึงข้อมูลส่วนบุคคลของผู้รับบริการกรณีที่บุคลากรของหน่วยบริการสุขภาพของโรงพยาบาลโพธิณาแก้ว ออกไปให้บริการนอกหน่วยบริการในพื้นที่ที่รับผิดชอบ และข้อมูลการใช้บริการสุขภาพทางดิจิทัล

ส่วนที่ ๓. การเก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคลอย่างจำกัด

โรงพยาบาลโพธิณาแก้วจะเก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคล “เท่าที่จำเป็น” สำหรับการให้บริการตามวัตถุประสงค์ในการดำเนินงานของ โรงพยาบาลโพธิณาแก้วอย่างเคร่งครัด เพื่อการปฏิบัติหน้าที่ในการดำเนินการกิจเพื่อประโยชน์สาธารณะหรือปฏิบัติหน้าที่ในการใช้อำนาจรัฐที่ได้มอบให้แก่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข หรือเพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์เกี่ยวกับประโยชน์สาธารณะ ด้านการสาธารณสุข หรือประโยชน์สาธารณะที่สำคัญอื่น ๆ เป็นต้น โดย โรงพยาบาลโพธิณาแก้ว จะจัดให้มีมาตรการรักษาความมั่นคงปลอดภัยที่เหมาะสม เพื่อป้องกันการสูญหาย เข้าถึง ใช้ เปลี่ยนแปลง แก้ไข หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลโดยปราศจากอำนาจหรือโดยมิชอบ และจะทบทวนมาตรการดังกล่าว เมื่อมีความจำเป็นหรือเมื่อเทคโนโลยีเปลี่ยนแปลงไป เพื่อให้มีประสิทธิภาพในการรักษาความมั่นคงปลอดภัย ที่เหมาะสม ทั้งนี้ ให้เป็นไปตามมาตรฐาน ของโรงพยาบาลโพธิณาแก้ว

ส่วนที่ ๔. วัตถุประสงค์ในการเก็บรวบรวม ใช้ เปิดเผย ข้อมูลส่วนบุคคล

๔.๑ โรงพยาบาลโพธิณาแก้ว จะเก็บรวบรวม ใช้ และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล ของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล เพื่อการดำเนินงานในพันธกิจต่าง ๆ ของ โรงพยาบาลโพธิณาแก้ว รวมทั้งเพื่อการศึกษวิจัยหรือ การจัดทำสถิติที่เป็นไปตามวัตถุประสงค์การดำเนินงานของ โรงพยาบาลโพธิณาแก้ว หรือตามที่กฎหมายกำหนด

๔.๒ โรงพยาบาลโพธิณาแก้ว จะบันทึกวัตถุประสงค์ของการเก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคล ในขณะที่มีการรวบรวมและจัดเก็บ รวมถึงการนำข้อมูลนั้นไปใช้ในภายหลัง และหากมีการเปลี่ยนแปลงวัตถุประสงค์ของการเก็บรวบรวมข้อมูล สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จะจัดทำบันทึกแก้ไขเพิ่มเติม ไว้เป็นหลักฐาน หากมีการเปลี่ยนแปลงวัตถุประสงค์ตามที่เคยได้แจ้งไว้ โรงพยาบาลโพธิณาแก้ว จะแจ้งวัตถุประสงค์ใหม่นั้น ให้กับเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลทราบตามที่กฎหมายกำหนด

ส่วนที่ ๕. การกำกับดูแลการเก็บรวบรวม ใช้และการเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล

๕.๑ โรงพยาบาลโพธิณาแก้ว จะกำกับดูแลมิให้ผู้ที่ไม่มีความจำเป็นหรือไม่ได้รับมอบหมาย เก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคล นำไปใช้ประโยชน์ เปิดเผย แสดง หรือทำให้ปรากฏในลักษณะอื่นใดแก่บุคคลอื่น นอกเหนือวัตถุประสงค์ที่ได้แจ้งให้เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลทราบ เว้นแต่กรณีที่ยกข้อยกเว้นให้เปลี่ยนแปลงวัตถุประสงค์การใช้ข้อมูลได้

๕.๒ โรงพยาบาลโพธิณาแก้ว จะไม่เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของเจ้าของข้อมูล โดยไม่มีฐานการประมวลผลข้อมูลโดยชอบด้วยกฎหมาย แต่อาจเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของเจ้าของข้อมูล ภายใต้หลักเกณฑ์ที่กฎหมายกำหนด เช่นการเปิดเผยต่อหน่วยงานราชการ หน่วยงานภาครัฐ หน่วยงานที่กำกับดูแล รวมถึงในกรณีที่มีการร้องขอให้เปิดเผยข้อมูลโดยอาศัยอำนาจตามกฎหมาย

๕.๓ โรงพยาบาลโพธิณาแก้ว อาจใช้เทคโนโลยีคุกกี (Cookies) เพื่อเก็บรวบรวมข้อมูลพฤติกรรมของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล เกี่ยวกับการเข้าถึง การใช้งาน หรือการรับบริการผ่านเว็บไซต์และแอปพลิเคชันของโรงพยาบาลโพธิณาแก้ว เพื่อประโยชน์ในการอำนวยความสะดวกแก่เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล ในการเข้าถึง การใช้งาน หรือการรับบริการผ่านเว็บไซต์และแอปพลิเคชัน โรงพยาบาลโพธิณาแก้ว

๕.๔ โรงพยาบาลโพชนาแก้ว อาจทำการเก็บข้อมูลส่วนบุคคลไว้ในระบบประมวลผล แบบคลาวด์ (Cloud Computing) โดยใช้บริการจากบุคคลที่สามไม่ว่าตั้งอยู่ในประเทศไทยหรือต่างประเทศ หรือ ผู้ให้บริการ เซิร์ฟเวอร์ สำหรับเว็บไซต์ การวิเคราะห์ข้อมูล การประมวลผลการจ่ายและรับชำระเงิน การทำคำสั่งซื้อ การให้บริการโครงสร้างพื้นฐานเกี่ยวกับเทคโนโลยีสารสนเทศ เป็นต้น

ในกรณีที่ โรงพยาบาลโพชนาแก้ว จำเป็นต้องส่งข้อมูลส่วนบุคคลให้แก่บุคคลภายนอก โรงพยาบาลโพชนาแก้วจะดำเนินการตามขั้นตอนที่เหมาะสม เพื่อให้มั่นใจว่า บุคคลภายนอกจะดูแลข้อมูลส่วนบุคคลของเจ้าของข้อมูล ไม่ให้เกิด การสูญหาย การเข้าถึงข้อมูลโดยไม่ได้รับอนุญาต การใช้ การดัดแปลง การเปิดเผย หรือการใช้งานที่ไม่ถูกต้อง

ส่วนที่ ๖. การใช้และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล

หลังจากที่ทำการเก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคลจากเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลแล้ว โรงพยาบาลโพชนาแก้ว อาจมีความจำเป็นต้องใช้หรือเปิดเผยข้อมูลไปยังบุคคลอื่นที่เกี่ยวข้อง ซึ่งการใช้หรือเปิดเผยข้อมูลนั้น จะเป็นการทำเพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ในการประมวลผลข้อมูลหรือการเปิดเผยที่มีความเกี่ยวข้องโดยตรงกับวัตถุประสงค์ดังกล่าว หรือเป็นการเปิดเผยเพื่อปฏิบัติตามกฎหมายหรือเป็นไปตามคำสั่งของหน่วยงานอื่นใด

๖.๑ แนวปฏิบัติในการใช้หรือเปิดเผยข้อมูลภายในประเทศ

โดยปกติภารกิจ โรงพยาบาลโพชนาแก้ว มีความเชื่อมโยงเป็นเครือข่าย ในการดูแลสุขภาพของประชาชนกับหน่วยงานในสังกัดและหน่วยงานอื่น จึงมีความจำเป็นในการเปิดเผย ข้อมูลส่วนบุคคลระหว่างกันเพื่อวัตถุประสงค์ในการให้บริการสุขภาพแก่ประชาชนและการดูแลป้องกันโรคและภัยสุขภาพ การเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาล เป็นต้น ซึ่ง โรงพยาบาลโพชนาแก้วได้ทำการแจ้งรายละเอียดแก่เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลไว้ในหนังสือแจ้งการประมวลข้อมูลส่วนบุคคลแล้วนั้น

อย่างไรก็ดีการใช้หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลไปยังหน่วยงานใดหน่วยงานหนึ่ง ไม่ว่าจะอยู่ในสังกัดหรือนอกสังกัด โรงพยาบาลโพชนาแก้ว ในกรณีที่การใช้หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลนั้นไม่ได้เป็นการเกี่ยวข้องกับกิจกรรมในการให้บริการด้านสุขภาพแก่เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลโดยตรงหรือที่มีความเกี่ยวข้องโดยตรงกับวัตถุประสงค์ดังกล่าว รวมถึงการรวบรวมข้อมูลจากหลายๆหน่วยงานมาจัดทำเป็นคลังข้อมูล จำเป็นต้องมีการทำข้อตกลงในการใช้หรือเปิดเผยข้อมูลเพื่อ

๑. กำกับการใช้หรือเปิดเผยข้อมูลให้เป็นไปตามหลักการที่เหมาะสม ตาม ๕.๑ และ ๕.๒
๒. กำหนดขอบเขตความรับผิดชอบและผู้รับผิดชอบ
๓. จำกัดการเข้าถึงเพียงเฉพาะบุคคลหรือแผนกที่เกี่ยวข้อง
๔. ใช้หรือเปิดเผยเท่าที่จำเป็นและเป็นไปตามวัตถุประสงค์ของการใช้หรือเปิดเผยข้อมูลนั้น
๕. มีมาตรการในการรักษาความปลอดภัย ป้องกันการเข้าถึง เปลี่ยนแปลง แก้ไขข้อมูลโดยมิชอบ หรืออาจถูกนำไปใช้นอกเหนือจากวัตถุประสงค์

๖. มีการตรวจสอบ ติดตามผลการปฏิบัติ อย่างสม่ำเสมอ

หน่วยงานในสังกัด โรงพยาบาลโพชนาแก้วที่ต้องการดำเนินการ หรือร่วมมือกับโครงการที่มีการใช้หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลดังกล่าว ให้แจ้งขอความเห็นชอบในการดำเนินการมายังผู้บริหารข้อมูลระดับสูง (CDO) ประจำ โรงพยาบาลโพชนาแก้ว ทั้งที่ได้ดำเนินการไปแล้วและ/หรือที่กำลังจะดำเนินการ ทั้งนี้

การให้บริการด้านสุขภาพแก่เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลโดยตรง ได้แก่ การปรึกษาผู้เชี่ยวชาญ การรับ-ส่งต่อผู้ป่วย ระหว่างโรงพยาบาล การส่งสิ่งส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ การส่งตรวจเพื่อวินิจฉัยโรคหรือการตรวจเฉพาะทาง เช่น ส่งตรวจเอ็กซเรย์ อัลตราซาวด์ การส่งอ่านภาพเอ็กซเรย์ เป็นต้น การฟื้นฟูสุขภาพ การขอ

สนับสนุนบริการทางการแพทย์ เช่น ขอโลหิต ขอรับบริจาคอวัยวะ ขอเบิกยาพิเศษ เป็นต้น การใช้สิทธิสวัสดิการรักษายาบาล การเบิกจ่ายประกันสุขภาพ

การใช้หรือเปิดเผยที่มีความเกี่ยวข้องโดยตรงกับวัตถุประสงค์ดังกล่าว ได้แก่ การใช้หรือเปิดเผยเพื่อการควบคุมโรคและภัยสุขภาพ พัฒนาระบบการรักษาโรค การศึกษาของบุคลากรวิชาชีพด้านสุขภาพ หรือกระบวนการอื่นใดตามหลักวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง

๖.๒ การโอนข้อมูลไปต่างประเทศ

โรงพยาบาลโพชนาแก้ว จะทำการเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลต่อผู้รับข้อมูลในต่างประเทศ เฉพาะกรณีที่กฎหมายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลกำหนดให้ทำได้เท่านั้น ทั้งนี้ โรงพยาบาลโพชนาแก้ว อาจปฏิบัติตามหลักเกณฑ์การโอนข้อมูลระหว่างประเทศ โดยเข้าทำข้อสัญญามาตรฐานหรือใช้กลไกอื่นที่พึงมีตามกฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองข้อมูลที่ใช้บังคับ และ โรงพยาบาลโพชนาแก้ว อาจอาศัยสัญญาการโอนข้อมูล หรือกลไกอื่นที่ได้รับการอนุมัติ เพื่อการโอนข้อมูลส่วนบุคคลไปยังต่างประเทศ

ส่วนที่ ๗. ข้อมูลที่เกี่ยวกับบุคคลภายนอก

หากเจ้าของข้อมูลให้ข้อมูลส่วนบุคคลของบุคคลอื่นใด นอกเหนือจากตนเอง เช่น คู่สมรส บุตร บิดา มารดา บุคคลในครอบครัว ผู้รับผลประโยชน์ บุคคลที่สามารถติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน บุคคลอ้างอิง หรือบุคคลอื่นที่เกี่ยวข้อง โรงพยาบาลโพชนาแก้ว จะถือว่าเจ้าของข้อมูลรับรองว่าตนเองมีอำนาจที่จะให้ข้อมูลส่วนบุคคลของบุคคลดังกล่าว และมีหน้าที่แจ้งให้บุคคลดังกล่าวทราบและอนุญาตให้โรงพยาบาลโพชนาแก้ว ใช้ข้อมูลส่วนบุคคล ตามนโยบายและแนวปฏิบัติการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลฉบับนี้ได้

ส่วนที่ ๘. ระยะเวลาในการจัดเก็บข้อมูล

โรงพยาบาลโพชนาแก้ว จะเก็บรักษาข้อมูลส่วนบุคคลของไว้เป็นระยะเวลา ๓ ปี นับจากวันที่วัตถุประสงค์ของการนำข้อมูลดังกล่าวไปใช้ยังคงมีอยู่ หลังจากนั้น โรงพยาบาลโพชนาแก้ว จะลบ ทำลายข้อมูล หรือทำให้ข้อมูลไม่สามารถระบุตัวตนได้ เว้นแต่กรณีจำเป็นต้องเก็บ รักษาข้อมูลต่อไปตามที่กฎหมายที่เกี่ยวข้องกำหนด หรือเพื่อเป็นการคุ้มครองสิทธิประโยชน์ของ โรงพยาบาลโพชนาแก้ว หรือหากมีความจำเป็นเพื่อวัตถุประสงค์อื่น ๆ เช่น เพื่อความปลอดภัย เพื่อการป้องกันการละเมิดหรือ การประทุพถุติมิชอบ หรือเพื่อการเก็บบันทึกทางการเงิน

ส่วนที่ ๙. การรักษาความมั่นคงปลอดภัย

โรงพยาบาลโพชนาแก้ว จะใช้มาตรการรักษาความมั่นคงปลอดภัยของข้อมูลส่วนบุคคล ซึ่งครอบคลุมถึงมาตรการป้องกัน ด้านการบริหารจัดการ (Administrative Safeguard) มาตรการป้องกันด้านเทคนิค (Technical Safeguard) และมาตรการป้องกันทางกายภาพ (Physical Safeguard) ในเรื่องการเข้าถึงหรือควบคุมการใช้งานข้อมูลส่วนบุคคล (Access Control) เพื่อป้องกันการเข้าถึงและเปิดเผยข้อมูลโดยไม่ได้รับอนุญาต และสอดคล้องกับการดำเนินงานของ โรงพยาบาลโพชนาแก้ว และมาตรฐานที่รับรองโดยทั่วไป เพื่อให้บรรลุตามวัตถุประสงค์ ๓ ประการ ดังนี้

- ๑) การดำรงไว้ซึ่งความลับ (confidentiality)
- ๒) ความถูกต้องครบถ้วน (integrity)
- ๓) สภาพพร้อมใช้งาน (availability)

ของข้อมูลส่วนบุคคล ทั้งนี้ เพื่อป้องกันการสูญหาย เข้าถึง ใช้ เปลี่ยนแปลง แก้ไข หรือเปิดเผย ข้อมูลส่วนบุคคลโดยมิชอบ ประกอบด้วยการดำเนินการตามมาตรการดังต่อไปนี้

ข้อ ๑. มาตรการป้องกันด้านการบริหารจัดการ (administrative safeguard)

๑.๑ มีการออกระเบียบ วิธีปฏิบัติ สำหรับควบคุมการเข้าถึงข้อมูลส่วนบุคคลและอุปกรณ์ ในการจัดเก็บและประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคลโดยคำนึงถึงการใช้งานและความมั่นคงปลอดภัย เช่น กำหนดให้มี บันทึกรายการเข้าออกพื้นที่ กำหนดให้เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยตรวจสอบผู้มีสิทธิผ่านเข้าออกมีการกำหนด รายชื่อผู้มีสิทธิเข้าถึง

ทั้งนี้ ความเข้มข้นของมาตรการ ให้เป็นไปตามระดับความเสี่ยง หรือ ความเสียหายที่อาจเกิดขึ้นหาก ข้อมูลส่วนบุคคลรั่วไหล ถูกแก้ไข ถูกคัดลอก หรือ ถูกทำลาย โดยมิชอบ

๑.๒ มีการกำหนดเกี่ยวกับการอนุญาตหรือการกำหนดสิทธิในการเข้าถึงข้อมูลส่วนบุคคล ของผู้ใช้งาน (user responsibilities) แบ่งเป็นรูปแบบต่าง ๆ เช่น สิทธิในการเข้าดู แก้ไข เพิ่มเติมเปิดเผย และเผยแพร่ การตรวจสอบคุณภาพข้อมูล ตลอดจนการลบทำลาย

ข้อ ๒. มาตรการป้องกันด้านเทคนิค (technical safeguard)

๒.๑ การจัดให้มีวิธีการเพื่อให้สามารถตรวจสอบย้อนหลังเกี่ยวกับการเข้าถึง เปลี่ยนแปลง ลบ หรือถ่ายโอนข้อมูลส่วนบุคคล ให้สอดคล้องเหมาะสมกับวิธีการและสื่อที่ใช้ในการเก็บรวบรวม ใช้หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล

๒.๒ การบริหารจัดการการเข้าถึงของผู้ใช้งาน (user access management) เพื่อควบคุม การเข้าถึงข้อมูลส่วนบุคคลเฉพาะผู้ที่ได้รับอนุญาต ตามระดับสิทธิการใช้งาน ได้แก่ การนำเข้า เปลี่ยนแปลง แก้ไขเปิดเผย ตลอดจนการลบทำลาย

๒.๓ จัดให้มีระบบสำรองและกู้คืนข้อมูล เพื่อให้ระบบ และ/หรือ บริการต่าง ๆ ยังสามารถ ดำเนินการได้อย่างต่อเนื่อง

ข้อ ๓. มาตรการป้องกันทางกายภาพ (physical safeguard) ในเรื่องการเข้าถึงหรือควบคุมการใช้งาน ข้อมูลส่วนบุคคล (access control)

๓.๑ มีการควบคุมการเข้าถึงข้อมูลส่วนบุคคลและอุปกรณ์ในการจัดเก็บและประมวลผล ข้อมูลส่วนบุคคลโดยคำนึงถึงการใช้งานและความมั่นคงปลอดภัย เช่น มีบันทึกรายการเข้าออกพื้นที่ มีเจ้าหน้าที่ รักษาความปลอดภัยของพื้นที่ มีระบบกล้องวงจรปิดติดตั้ง มีการล้อมรั้วและล็อคประตูทุกครั้ง มีระบบบัตรผ่าน เฉพาะผู้มีสิทธิเข้าออก ทั้งนี้ความเข้มข้นของมาตรการ ให้เป็นไปตามระดับความเสี่ยง หรือ ความเสียหายที่อาจ เกิดขึ้นหากข้อมูลส่วนบุคคลรั่วไหล ถูกแก้ไข ถูกคัดลอก หรือ ถูกทำลาย โดยมิชอบ

๓.๒ กำหนดหน้าที่ความรับผิดชอบของผู้ใช้งาน (user responsibilities) เพื่อป้องกันการเข้าถึง ข้อมูลส่วนบุคคลโดยมิได้รับอนุญาต การเปิดเผย การล่วงรู้ หรือการลักลอบทำสำเนาข้อมูลส่วนบุคคล การลักขโมยอุปกรณ์จัดเก็บหรือประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคล การลักลอบนำอุปกรณ์เข้าออก

โดย โรงพยาบาลโพชนาแก้ว กำหนดให้เจ้าหน้าที่ของ โรงพยาบาลโพชนาแก้ว เข้ารับการฝึกอบรม เกี่ยวกับการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลและการรักษาความมั่นคงปลอดภัยของข้อมูล

การจัดจ้างผู้ให้บริการภายนอก โรงพยาบาลโพชนาแก้ว จะมีการสอบทานและปรับปรุง มาตรการต่าง ๆ เพื่อให้แน่ใจว่า ผู้ให้บริการภายนอกที่ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขทำการว่าจ้างจะมีการ ใช้มาตรการในการ เก็บรวบรวม ประมวลผล โอนย้าย จัดการ และรักษาความมั่นคงปลอดภัย ของข้อมูล

อย่างเพียงพอในการให้บริการภายใต้วัตถุประสงค์ของ โรงพยาบาลโพธินาแก้ว เป็นไปตามมาตรฐานต่าง ๆ ของประเทศ และกฎระเบียบที่เกี่ยวข้อง

โรงพยาบาลโพธินาแก้วจัดทำนโยบาย แนวปฏิบัติและขั้นตอนวิธีการต่าง ๆ เพื่อการจัดการข้อมูลอย่างปลอดภัย และป้องกันการเข้าถึงโดยไม่ได้รับอนุญาตโดยมีรายละเอียดอย่างน้อยดังต่อไปนี้

- กำหนดนโยบายและขั้นตอนวิธีการต่าง ๆ เพื่อจัดการข้อมูลอย่างปลอดภัย และอาจกำหนดเพิ่มเติมในสัญญาระหว่าง โรงพยาบาลโพธินาแก้วกับคู่สัญญาแต่ละราย
- มีการบริหารจัดการสิทธิของพนักงานและลูกจ้างในการเข้าถึงข้อมูลส่วนบุคคล อย่างเหมาะสม
- ป้องกันการเข้าถึงข้อมูลโดยไม่ได้รับอนุญาต เช่น การเข้ารหัสข้อมูล การตรวจสอบตัวตนและเทคโนโลยีการตรวจจับไวรัส ตามความจำเป็น รวมถึงจัดให้มีช่องทางการสื่อสารแบบปลอดภัยสำหรับข้อมูลดังกล่าวด้วยการเข้ารหัสลับข้อมูลดังกล่าว เช่น จัดให้มีการใช้ Secure Socket Layer (SSL) protocol เป็นต้น
- บริหารจัดการให้ ผู้ให้บริการภายนอกที่ โรงพยาบาลโพธินาแก้ว ทำการว่าจ้าง ต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ ตามกฎหมาย และระเบียบต่าง ๆ ว่าด้วยการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล
- มีติดตามตรวจสอบเว็บไซต์และระบบออนไลน์ ของ โรงพยาบาลโพธินาแก้ว ผ่านหน่วยงาน ที่มีความเชี่ยวชาญด้านการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลและการรักษาความมั่นคงปลอดภัย
- จัดให้มีการฝึกอบรมเกี่ยวกับการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลแก่บุคลากรของ โรงพยาบาลโพธินาแก้ว
- ประเมินผลแนวปฏิบัติเกี่ยวกับการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล การจัดการข้อมูล และการรักษาความมั่นคงปลอดภัยของข้อมูลของ โรงพยาบาลโพธินาแก้วเป็นประจำ

ส่วนที่ ๑๐. การลบหรือทำลายข้อมูลส่วนบุคคล

โรงพยาบาลโพธินาแก้ว จะดำเนินการลบหรือทำลายข้อมูลส่วนบุคคล เมื่อพ้นกำหนดระยะเวลาการเก็บหรือหมดความจำเป็นตามวัตถุประสงค์ในการเก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคล หรือทำให้ข้อมูลส่วนบุคคลเป็นข้อมูลที่ไม่สามารถระบุตัวบุคคลที่เป็นเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลได้ หรือเมื่อเจ้าของข้อมูล ส่วนบุคคลร้องขอหรือเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลได้เพิกถอนความยินยอมในกรณีที่มีการขอความยินยอมไว้ เว้นแต่การเก็บรักษาข้อมูลส่วนบุคคลที่ได้รับยกเว้นไม่ต้องขอความยินยอมตามที่กฎหมายกำหนดซึ่งโดยปกติ โรงพยาบาลโพธินาแก้วไม่ได้ใช้ฐานความยินยอมในการเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล

ส่วนที่ ๑๑. การมีส่วนร่วมของเจ้าของข้อมูล

โรงพยาบาลโพธินาแก้ว จะเก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคลจากเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลโดยตรงเท่านั้น และต้อง “ขอความยินยอมจากเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลก่อนหรือระหว่างเก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคล” เว้นแต่การเก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคลที่ได้รับยกเว้นไม่ต้องขอความยินยอมตามที่กฎหมายกำหนด หาก โรงพยาบาลโพธินาแก้ว จำเป็นต้อง “เก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคลจากแหล่งอื่น” ที่ไม่ใช่เก็บจากเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลโดยตรง โรงพยาบาลโพธินาแก้วจะแจ้งเหตุผลความจำเป็นนั้น ให้เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลทราบ และขอความยินยอมในเวลาตามที่กำหนด เว้นแต่การเก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคลที่ได้รับยกเว้นไม่ต้องขอความยินยอมตามที่กฎหมายกำหนด

ส่วนที่ ๑๒. สิทธิของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล

เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล มีสิทธิในการดำเนินการ กับข้อมูลส่วนบุคคลของตนเอง ที่ โรงพยาบาลโพธินาแก้ว ดูแล ดังต่อไปนี้

๑๒.๑ สิทธิในการขอรับข้อมูลส่วนบุคคลของตนเอง โดยเจ้าของข้อมูลมีสิทธิ ที่จะขอรับสำเนา ข้อมูลส่วนบุคคลของตน และมีสิทธิที่จะร้องขอให้ เปิดเผยถึงการได้มาซึ่งข้อมูลของเจ้าของข้อมูล

๑๒.๒ สิทธิคัดค้านการเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของตนเองด้วยเหตุบางประการ ตามที่กฎหมายกำหนด

๑๒.๓ สิทธิขอให้ลบหรือทำลายข้อมูล โดยขอให้ โรงพยาบาลโพธินาแก้ว ดำเนินการลบ หรือทำลาย หรือทำให้ข้อมูลส่วนบุคคลเป็นข้อมูลที่ไม่สามารถระบุตัวบุคคลที่เป็นเจ้าของข้อมูล ส่วนบุคคลได้ด้วยเหตุบาง ประการได้ตามที่กฎหมายกำหนด

๑๒.๔ สิทธิขอให้ระงับการใช้ข้อมูลส่วนบุคคลโดยขอให้ โรงพยาบาลโพธินาแก้ว ระงับ การใช้ข้อมูล ส่วนบุคคลของตนเองด้วยเหตุบางประการตามที่กฎหมายกำหนด

๑๒.๕ สิทธิขอให้แก้ไขเปลี่ยนแปลง โดยขอให้ โรงพยาบาลโพธินาแก้ว ดำเนินการให้ข้อมูลส่วนบุคคลนั้นถูกต้องเป็นปัจจุบัน สมบูรณ์ และไม่ก่อให้เกิดความเข้าใจผิด

ส่วนที่ ๑๓. การแจ้งการประมวลผลหรือมอบหมายให้ประมวลผล

โรงพยาบาลโพธินาแก้ว ได้กำหนดแนวทางปฏิบัติในการทำสัญญาแจ้งการประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคล หรือมอบหมายให้ผู้อื่นประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคลดังนี้

๑๓.๑ ก่อนทำการแจ้งหรือมอบหมายผู้ประมวลผลข้อมูล ต้องประเมินระบบ สอบทานและ ปรับปรุงมาตรการต่างๆในการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของผู้รับจ้างหรือผู้ถูกมอบหมาย เพื่อให้แน่ใจว่า ระบบการรักษาความมั่นคงปลอดภัยข้อมูลมีความเหมาะสม เพียงพอ รวมถึงต้องมีการแต่งตั้งเจ้าหน้าที่ คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลในส่วนของผู้รับจ้างหรือผู้รับมอบหมาย

๑๓.๒ ในสัญญาแจ้งหรือข้อตกลงการประมวลผล ต้องระบุวัตถุประสงค์ วิธีการเก็บข้อมูล การแจ้ง เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล การใช้ การส่งและโอนข้อมูล และการกำจัดข้อมูล

๑๓.๓ คู่สัญญาต้องลงนามในสัญญาหรือข้อตกลงการประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคลให้เป็นไปตาม ที่ โรงพยาบาลโพธินาแก้วกำหนด

๑๓.๔ เมื่อมีการแจ้งหรือมอบหมายให้มีการประมวลผลข้อมูล ต้องทำการควบคุมการประมวลผล และควบคุมการปฏิบัติให้เป็นไปตามแนวปฏิบัติการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลที่ โรงพยาบาลโพธินาแก้วกำหนด

๑๓.๕ เมื่อครบกำหนดการเก็บรักษาข้อมูล ต้องควบคุมให้ผู้รับประมวลผลทำลายข้อมูลตามกำหนด

ส่วนที่ ๑๔. การดำเนินการกับข้อมูลส่วนบุคคลที่เก็บรวบรวมไว้ก่อนวันที่กฎหมายมีผลบังคับใช้

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กำหนดให้ทุกหน่วยงานภายใต้สังกัด ดำเนินการตรวจสอบ แยกแยะ ข้อมูลส่วนบุคคล ที่ถูกเก็บรวบรวมไว้ก่อนวันที่กฎหมายมีผลบังคับใช้ ว่ายังเป็นข้อมูลส่วนบุคคล ที่ยังมีความจำเป็นต้องเก็บไว้หรือไม่ หากหมดความจำเป็นที่จะต้องเก็บรักษาไว้ ก็ให้ดำเนินการลบทำลาย

ส่วนข้อมูลที่ยังมีความจำเป็นต้องเก็บรักษาไว้เพื่อใช้งานต่อไป ให้พิจารณาว่า เป็นข้อมูลที่ขอ ความยินยอมก่อนการรวบรวมหรือไม่ (รายละเอียดในการพิจารณาขอให้ศึกษาในคู่มือปฏิบัติของข้อมูลส่วนบุคคล แต่ละประเภท) หากต้องขอความยินยอมให้ประสานงานกับเจ้าของข้อมูลและถ้าเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล

ไม่ประสงค์ ให้สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขเก็บรวบรวมและใช้ข้อมูลส่วนบุคคล ดังกล่าว ก็ให้ดำเนินการยกเลิกความยินยอมได้ตามประสงค์

ส่วนที่ ๑๕. แนวทางการดำเนินการลบทำลายข้อมูลส่วนบุคคล

ให้หน่วยงานที่มีความประสงค์จะลบทำลายข้อมูลรวบรวมบัญชีข้อมูลส่วนบุคคลที่เกี่ยวข้องเสนอขอความเห็นชอบมาที่สำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยเสนอผ่านเจ้าหน้าที่คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล เพื่อนำเข้าสู่กระบวนการพิจารณาให้ความเห็นชอบ

ส่วนที่ ๑๖. แนวทางการปฏิบัติเมื่อมีเหตุละเมิดข้อมูลส่วนบุคคล

เหตุละเมิดข้อมูลส่วนบุคคล หมายถึง การที่ข้อมูลส่วนบุคคลถูกทำลาย การสูญหาย การแก้ไขเปลี่ยนแปลง การเปิดเผยหรือการเข้าถึง ส่งต่อ เก็บรักษา หรือถูกประมวลผลอย่างอื่น ไม่ว่าจะเกิดจากการทำอันมิชอบด้วยกฎหมายหรือโดยอุบัติเหตุ

ในกรณีที่มีเหตุละเมิดข้อมูลส่วนบุคคลเกิดขึ้นภายในหน่วยงาน ผู้ที่ทราบเหตุจะต้องแจ้งไปยังเจ้าหน้าที่คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลโดยเร็วที่สุด เพื่อที่เจ้าหน้าที่คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลจะทำการตรวจสอบถึงสาเหตุที่มาและระบุจุดต้นเหตุของการละเมิดข้อมูลส่วนบุคคลส่วนบุคคล พร้อมทั้งแจ้งแก่เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล และ/หรือ สำนักงานคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลตามที่กฎหมายกำหนดโดยไม่ชักช้า รวมทั้งออกมาตรการเยียวยาเหตุการณ์ละเมิดข้อมูลส่วนบุคคลแก่เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล

เจ้าหน้าที่คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลมีหน้าที่จัดบันทึกเหตุการณ์การการละเมิดข้อมูลส่วนบุคคล และประเมินความเสี่ยง เมื่อเกิดการละเมิดข้อมูลส่วนบุคคลขึ้นในการประเมินความเสี่ยงจากการละเมิดข้อมูลส่วนบุคคลนั้น อาจพิจารณาถึงผลกระทบต่อสิทธิและเสรีภาพขั้นพื้นฐาน ผลกระทบต่อชีวิตและทรัพย์สินของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล ถ้าหากพิจารณาแล้วว่า ไม่ได้มีผลกระทบต่อสิทธิเสรีภาพขั้นพื้นฐานของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล เจ้าหน้าที่คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลสามารถทำการจัดบันทึกไว้และอาจไม่จำเป็นต้องแจ้งแก่เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลหรือแจ้งต่อสำนักงานคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลถึงเหตุการณ์การละเมิดที่เกิดขึ้น แต่หากผลการประเมินแสดงให้เห็นว่าการละเมิดข้อมูลอาจจะทำให้เกิดความเสียหายสูง ซึ่งมีผลกระทบต่อสิทธิและเสรีภาพของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล เจ้าหน้าที่คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลต้องมีการดำเนินการแจ้งแก่เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลรวมทั้งแนวทางในการเยียวยา อีกทั้งแจ้งเหตุละเมิดข้อมูลส่วนบุคคลแก่สำนักงานคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลโดยไม่ชักช้าภายในระยะเวลา ๗๒ ชั่วโมง นับจากทราบเหตุการณ์การละเมิดข้อมูลส่วนบุคคล

หน่วยงานควรมีการจัดทำแบบฟอร์มบันทึกการละเมิดข้อมูลส่วนบุคคลขึ้น เพื่อเป็นแนวทางในการจัดบันทึกอย่างถูกต้องและครบถ้วน สำหรับหน้าที่ในการจัดบันทึกควรกำหนดให้เป็นหน้าที่ของเจ้าหน้าที่ประสานงานคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลหรืออาจให้พนักงานผู้พบเหตุการณ์เป็นผู้ทำการบันทึกแทนเจ้าหน้าที่คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลก็ได้แล้วแต่กรณี และแจ้งแก่เจ้าหน้าที่คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลทราบถึงเหตุการณ์การละเมิดข้อมูลที่เกิดขึ้นโดยเร็ว เพื่อให้เจ้าหน้าที่คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลดำเนินการหาสาเหตุและมาตรการเยียวยา รวมถึงติดตามผลการดำเนินการแก้ไขปัญหาละเมิดข้อมูลส่วนบุคคล โดยมีรายละเอียดการบันทึกหลักๆดังนี้

- วันเวลา ข้อมูล ที่บ่งชี้ถึงเหตุการณ์ละเมิดข้อมูลที่ทราบ
- ประเมินจำนวนรายการของข้อมูลที่ถูกละเมิด/รั่วไหลหรือจำนวนของผู้ที่คาดว่าจะได้รับผลกระทบ
- ระบุประเภทของข้อมูลที่รั่วไหลเช่น ชื่อนามสกุล หมายเลขโทรศัพท์ อีเมล ข้อมูลด้านการเงิน อื่นๆ

- ระบุแนวทางการแก้ไขปัญหา หรือเยียวยาผู้ที่ได้รับผลกระทบ
- ระบุช่องทางการติดต่อ ผู้ที่รับผิดชอบเรื่องการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล

ส่วนที่ ๑๗. การขอความยินยอมและการถอนความยินยอม

การใช้ฐานความยินยอมในการเก็บรวบรวมใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลเป็นฐานในการประมวลผลที่เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลสามารถเลือกที่จะจัดการกับข้อมูลส่วนบุคคลของตนเองได้อย่างเต็มที่ ซึ่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขจะต้องได้รับความยินยอมจากเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลในการประมวลผล ยกเว้น กรณีการประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคล ได้รับยกเว้นไม่ต้องขอความยินยอมตามที่กฎหมายกำหนด

ภารกิจโดยส่วนใหญ่เกือบทั้งหมดของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เป็นการดำเนินการ โดยใช้ฐานอำนาจตามกฎหมาย เนื่องจากมีความจำเป็นเพื่อการปฏิบัติหน้าที่ในการดำเนินการเพื่อ ประโยชน์สาธารณะหรือปฏิบัติหน้าที่ในการใช้อำนาจรัฐที่ได้มอบให้แก่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข หรือเพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์เกี่ยวกับประโยชน์สาธารณะด้านการสาธารณสุข หรือประโยชน์สาธารณะ ที่สำคัญอื่น ๆ เป็นต้น และไม่ต้องขอความยินยอม

๑๗.๑ การเก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคลที่ต้องขอความยินยอม ให้นำหน่วยงานที่ต้องการดำเนินการ ดังกล่าวประสานงานกับเจ้าหน้าที่คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล ก่อนเริ่มดำเนินการเพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบ แนวทางปฏิบัติทั้งการขอความยินยอมและการถอนความยินยอม เว้นแต่เป็นการดำเนินการตามที่คู่มือปฏิบัติ ได้กำหนดไว้

๑๗.๒ หน่วยงานควรเลือกใช้ฐานในการประมวลผลให้เหมาะสมกับวัตถุประสงค์ในการ ประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคลเนื่องจากฐานความยินยอมไม่สามารถใช้ได้ทุกกรณี เว้นแต่กรณีที่ต้องขอความ ยินยอม ตามข้อกำหนดของกฎหมายอื่น ฐานความยินยอมจะเหมาะสมเมื่อการประมวลผลข้อมูลไม่ได้มี ความจำเป็นตามเงื่อนไขสัญญา นอกจากนั้นการให้ความยินยอมจะต้องเป็นสิ่งที่ทำให้เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล สามารถเลือกได้ว่าจะให้หรือปฏิเสธก็ได้ และการปฏิเสธจะต้องไม่มีผลกระทบต่อการได้รับบริการตามสัญญา การขอความยินยอมจะต้องอาศัยหลักการกระทำโดยชอบด้วยกฎหมาย เป็นธรรม และโปร่งใส (Lawfulness, Fairness, and Transparency) โดยหน่วยงานจะต้องไม่ใช่ข้อความที่เป็นการหลอกลวงหรือทำให้เจ้าของ ข้อมูลส่วนบุคคลเข้าใจผิดในวัตถุประสงค์และจะต้องคำนึงความเป็นอิสระของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลใน การตัดสินใจให้ความยินยอม โดยการให้ความยินยอมจะต้องเป็นการสมัครใจ ดังนั้นการขอความยินยอม จะต้องระบุวัตถุประสงค์ในการประมวลผลข้อมูลอย่างชัดเจนว่าจะขอความยินยอมในเรื่องใด

๑๗.๓ เงื่อนไขในการใช้ฐานความยินยอมมีดังต่อไปนี้

- ผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคลจะต้องได้รับความยินยอมจากเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล ก่อนจึงจะ เก็บรวบรวม ใช้ เปิดเผย ข้อมูลนั้นๆ ได้
- เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลสามารถถอนความยินยอมเมื่อใดก็ได้
- การใช้ฐานความยินยอมนั้นจะต้องให้สิทธิเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลสามารถปฏิเสธไม่ให้ความยินยอมได้
- การขอความยินยอมจะต้องกระทำอย่างชัดเจนไม่คลุมเครือ ดังนั้นหน่วยงานจึงควรออกแบบ แบบฟอร์มการขอความยินยอม ที่ทำให้เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลสามารถเห็นได้อย่างชัดเจนว่า หน่วยงานขอ ความยินยอมในการประมวลผลข้อมูลเพื่อวัตถุประสงค์ใดบ้าง

- ผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคลจะต้องคำนึงถึงอิสระของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลในการ ให้ความยินยอม ทั้งนี้การขอความยินยอมจะต้องแยกส่วนออกจากข้อความอื่นอย่างชัดเจน ไม่นำมารวมอยู่ในเงื่อนไข การให้บริการ (Terms & Conditions) หรือข้อความในสัญญา

- การขอความยินยอมจะทำในรูปแบบเป็นหนังสือหรือทำโดยผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ก็ได้

๑๗.๔ หน่วยงาน ต้องไม่นำฐานความยินยอมและฐานสัญญา มาปะปนกันต้องแยกให้ได้ว่าข้อมูลใดจำเป็นสำหรับการปฏิบัติตามสัญญาที่ควรระบุอยู่ในสัญญา ซึ่งการขอความยินยอมต้องแยกส่วนออกจากข้อความอื่นอย่างชัดเจน ไม่นำมารวมอยู่ในเงื่อนไขการให้บริการ (Terms & Conditions) เนื่องจากการกระทำดังกล่าวอาจทำให้เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลเข้าใจผิดว่าหากไม่ให้ความยินยอมแล้วจะไม่ได้รับการ หรือมีผลต่อการใช้ผลิตภัณฑ์หรือบริการของหน่วยงาน

๑๗.๕ การใช้ฐานความยินยอมอาจเหมาะสมในสถานการณ์ที่จะประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคลเพื่อวัตถุประสงค์เฉพาะเจาะจงมากกว่า และหน่วยงานไม่สามารถประมวลผลข้อมูลตามวัตถุประสงค์ที่เพิ่มเติมขึ้นมาใหม่เองได้โดยไม่ได้รับความยินยอมจากเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล หน่วยงานจะต้องขอความยินยอมใหม่ หากต้องการประมวลผลข้อมูลเพื่อวัตถุประสงค์อื่นที่นอกเหนือจากที่เคยได้รับความยินยอมไปแล้ว เว้นแต่หากพิจารณาแล้วว่าการประมวลผลเพื่อวัตถุประสงค์นั้นสามารถทำได้ภายใต้ฐานกฎหมายฐานอื่น

๑๗.๖ การขอความยินยอมสามารถทำได้หลายวิธีเช่น

- การยินยอมจากการเลือกยินยอม (Opt-in Consent) ผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคล ได้รับความยินยอม จากเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลอย่างชัดเจนเป็นลายลักษณ์อักษร หน่วยงานควรออกแบบให้เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล ต้องมีการกระทำให้ความยินยอมอย่างชัดเจน (Clear Affirmative Action) เช่น การทำเป็นช่องเช็คว่าถูก (CheckBox) โดยให้ เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล กด/เขียน/เช็คเองได้ (Signatures or Ticks Indicating Consent)

- การขอความยินยอมในรูปแบบวาจา (Verbal Consent) สำหรับรูปแบบการขอความยินยอมนี้ ใช้ใน กรณีที่มีการบันทึกความยินยอมในรูปแบบเสียง (Voice Record) ด้วยระบบดิจิทัล เช่น บันทึกผ่านการติดต่อ กับเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลทาง Contact Center หรือผ่านทางระบบ Interactive Voice Response (IVR) โดยขอให้ เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลกดปุ่มยืนยันการให้ความยินยอม เป็นต้น ซึ่งหน่วยงานจะต้องมีกระบวนการพิสูจน์และ ยืนยันตัวตนของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลก่อนทำการขอความยินยอมเพื่อให้มั่นใจว่าคู่สนทนาเป็นเจ้าของข้อมูล ส่วน บุคคลจริง นอกจากนั้นหน่วยงานควรให้ข้อมูลแก่เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล อย่างเพียงพอต่อการตัดสินใจมีทางเลือก และเนื้อหาชัดเจนไม่ก่อให้เกิดความ เข้าใจผิด และให้เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลสามารถให้ความยินยอมหรือไม่ให้ ความยินยอมก็ได้โดยสมัครใจไม่เป็นการบังคับ

๑๗.๗ การถอนความยินยอม (Withdraw of Consent)

ในกรณีที่ท่านได้ให้ความยินยอมไว้ ท่านมีสิทธิที่จะขอเพิกถอนความยินยอม ที่ให้ไว้กับหน่วยงาน ในการเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผย ข้อมูลส่วนบุคคลของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลเมื่อใดก็ได้ และหน่วยงาน จะต้องดำเนินการหยุดการประมวลผลข้อมูลที่เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลเคยได้ให้ความยินยอมไว้

หากหน่วยงานไม่มีฐานโดยชอบด้วยกฎหมายอื่นที่จะทำการเก็บรวบรวมใช้หรือเปิดเผยต่อไป ให้หน่วยงานดำเนินการลบข้อมูลออก

การใช้สิทธิถอนความยินยอมผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคลจะต้องจัดให้มีช่องทางที่เจ้าของข้อมูล ส่วนบุคคลสามารถใช้สิทธิกระทำได้ง่ายในระดับเดียวกับการให้ความยินยอม

ส่วนที่ ๑๘. การตรวจสอบและปรับปรุงระบบบริหารจัดการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล

โรงพยาบาลโพธิ์นาแก้ว มอบหมายให้เจ้าหน้าที่คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล และผู้ประสานงาน เจ้าหน้าที่คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของหน่วยงานในสังกัด ตรวจสอบระบบการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลให้เป็นไปตามนโยบาย แนวปฏิบัติ และคู่มือการปฏิบัติ รายงานให้ผู้บริหารทราบ และทบทวนระบบบริหารจัดการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล โดยบุคลากรที่มีส่วนเกี่ยวข้องสามารถเสนอการปรับปรุงแก้ไขคู่มือ ประกาศ ข้อกำหนด หรือ แบบฟอร์มต่างๆ เพื่อให้ระบบบริหารจัดการมีประสิทธิภาพมากขึ้นโดยเสนอต่อเจ้าหน้าที่คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล เพื่อดำเนินการต่อไป

ส่วนที่ ๑๙. การพัฒนาบุคลากรผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้อง

เพื่อให้บุคลากรทุกคนของ โรงพยาบาลโพธิ์นาแก้ว ได้รับข้อมูลความรู้ และ ความเข้าใจที่เพียงพอ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขจะดำเนินการตามที่จำเป็นเพื่อให้บุคลากร ได้รับทราบและตระหนักถึงการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล

บุคลากรที่มีหน้าที่เกี่ยวข้องกับการประมวลผลข้อมูล จะต้องได้รับการอบรม เพื่อสร้างความเข้าใจเกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคลตามที่โรงพยาบาลโพธิ์นาแก้วกำหนด

ส่วนที่ ๒๐. การควบคุมเอกสาร

โรงพยาบาลโพธิ์นาแก้ว มีการควบคุมเอกสาร แนวปฏิบัติการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล และคู่มือปฏิบัติการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล เอกสารที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้ทุกหน่วยงานในสังกัดถือปฏิบัติ ให้เป็นไปในแนวทางเดียวกันและมีประสิทธิภาพ

ส่วนที่ ๒๑. การปรับปรุงทบทวนหรือแก้ไขคู่มือปฏิบัติ

โรงพยาบาลโพธิ์นาแก้ว อาจดำเนินการปรับปรุง ทบทวน หรือ แก้ไข คู่มือปฏิบัติฉบับนี้ ไม่ว่าจะบางส่วนหรือทั้งหมด หรือเป็นครั้งคราว เพื่อให้สอดคล้องกับนโยบายและแนวปฏิบัติการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของโรงพยาบาลโพธิ์นาแก้วกฎหมาย กฎเกณฑ์ของหน่วยงานทางราชการที่มีอำนาจ

ส่วนที่ ๒๒. กฎหมายที่ใช้บังคับและเขตอำนาจศาล

นโยบาย และแนวปฏิบัติตามคู่มือการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลนี้อยู่ภายใต้การบังคับและตีความตามกฎหมายไทย และให้ศาลไทยเป็นผู้มีอำนาจในการพิจารณาข้อพิพาทใดที่อาจเกิดขึ้น

ส่วนที่ ๒๓. การเปิดเผยเกี่ยวกับการดำเนินการ แนวปฏิบัติและนโยบายที่เกี่ยวข้องกับข้อมูลส่วนบุคคล

๒๓.๑ โรงพยาบาลโพธิ์นาแก้ว มีการดำเนินการตามนโยบายการคุ้มครองข้อมูล ส่วนบุคคลของ กระทรวงสาธารณสุข โดยจะเผยแพร่ผ่านทางเว็บไซต์ <https://pnkhospital.moph.go.th/> รวมทั้งหากมีการปรับปรุงแก้ไขนโยบายการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล ก็จะดำเนินการเผยแพร่ผ่านทางดังกล่าว รวมทั้งผ่านสื่อที่ โรงพยาบาลโพธิ์นาแก้ว ใช้เพื่อการประชาสัมพันธ์ตามความเหมาะสมด้วย

๒๓.๒ การดำเนินการ แนวปฏิบัติ และนโยบายที่เกี่ยวข้องกับการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลที่โรงพยาบาลโพธิ์นาแก้ว ประกาศใช้นี้ จะใช้เฉพาะสำหรับการเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลในกิจการของ โรงพยาบาลโพธิ์นาแก้ว ซึ่งรวมถึงตลอดถึงการบริหารงาน การให้บริการ และการเข้าถึงเว็บไซต์ของ โรงพยาบาลโพธิ์นาแก้ว เท่านั้น หากผู้ใช้บริการมีการเชื่อมโยง (Link) ไปยังเว็บไซต์อื่นผ่านทางเว็บไซต์ของ โรงพยาบาลโพธิ์นาแก้ว ผู้ใช้บริการจะต้องศึกษาและปฏิบัติตามนโยบายและแนวปฏิบัติในการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลตามที่ปรากฏในเว็บไซต์อื่นนั้นแยกต่างหากจากโรงพยาบาลโพธิ์นาแก้ว ด้วย

ส่วนที่ ๒๔. แนวทางการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล

โรงพยาบาลโพชนาแก้ว ได้มีการแต่งตั้งเจ้าหน้าที่คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล (Data Protection Officer : DPO) เพื่อการประสานงานในการคุ้มครองสิทธิประโยชน์ของเจ้าของข้อมูลและสิทธิประโยชน์ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ช่วยให้สามารถบริหารความเสี่ยงและจัดการข้อมูล ส่วนบุคคล ได้อย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล ในกรณีที่เจ้าของข้อมูลต้องการใช้สิทธิ หรือมีคำถามเกี่ยวกับการใช้ สิทธิของตน หรือความยินยอมที่เจ้าของข้อมูลได้ให้ไว้ สามารถติดต่อได้ที่

ส่งถึง : เจ้าหน้าที่คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล

โรงพยาบาลโพชนาแก้ว

๑๕๖ ม. ๑๐ ต.นาแก้ว อ.โพชนาแก้ว

จังหวัดสกลนคร ๔๗๒๓๐

เว็บไซต์ : <https://pnkhospital.moph.go.th/>

โทรศัพท์ ๐๔๒๗๐๗๐๐๔ ต่อ ๗๗๗

โรงพยาบาลโพชนาแก้ว