



แนวทางการปฏิบัติระบบเฝ้าระวังการบาดเจ็บ (Injury surveillance : IS)

กระทรวงสาธารณสุข

1. บทนำ

การบาดเจ็บจากอุบัติเหตุเป็นสาเหตุการตายที่สำคัญอันดับต้นๆ และมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น แม้ว่าจะมีการดำเนินการแก้ไขปัญหามาอย่างต่อเนื่อง แต่ต้องพบกับอุปสรรคสำคัญ คือ 1) ไม่มีข้อมูลเพียงพอสำหรับการวางแผนแก้ไขปัญหา 2) ข้อมูลที่มีอยู่ในขณะนั้นได้มาจากข้อมูลรณบัตรและรายงานการป่วยซึ่งบอกได้เพียงแนวโน้มของปัญหาเท่านั้น 3) หน่วยงานสาธารณสุขหลายแห่งพยายามสร้างระบบข้อมูลขึ้นเพื่อนำมาวิเคราะห์ระดับความรุนแรงของปัญหาอุบัติเหตุและการบาดเจ็บแต่ก็ยังพบปัญหาหลายประการ เนื่องจากมิได้มีความเชี่ยวชาญในการออกแบบระบบข้อมูลและการบริหารจัดการระบบ 4) ข้อมูลหลายระบบต้องลี้ภัยไปบางระบบที่เหลื่ออยู่ใช้ภายในจังหวัดเท่านั้น เมื่อต้องการเปรียบเทียบปัญหาและความรุนแรงระหว่างจังหวัดหรือใช้ติดตามสถานการณ์ปัญหาในระดับประเทศไม่สามารถทำได้ เนื่องจากมีค่านิยม ตัวแปร และวิธีเก็บข้อมูลที่แตกต่างกัน ยิ่งไปกว่านั้นระบบข้อมูลที่สร้างขึ้นส่วนใหญ่มีโรงพยาบาลเป็นแหล่งข้อมูล โดยหน่วยงานที่ต้องการข้อมูลไปใช้ เพื่อการควบคุมป้องกัน สร้างแบบฟอร์มการเก็บข้อมูลขึ้น และขอความร่วมมือให้ผู้ปฏิบัติงานในโรงพยาบาล ซึ่งส่วนใหญ่จะเป็นพยาบาลที่ปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉิน เป็นผู้กรอกแบบฟอร์มเก็บข้อมูล แล้วส่งไปยังหน่วยงานที่ต้องการข้อมูล ซึ่งเมื่อรับข้อมูลแล้วมักจะส่งผลวิเคราะห์กลับไปยังผู้เก็บ สภาพของระบบข้อมูลที่ผู้เก็บไม่ได้เป็นผู้ใช้ และผู้ใช้ข้อมูลไม่ได้เป็นผู้เก็บทำให้ผู้เก็บข้อมูลขาดแรงจูงใจที่จะทำการเก็บข้อมูลให้มีคุณภาพและครบถ้วน สำหรับข้อจำกัดของระบบข้อมูลส่วนใหญ่ที่ผู้เก็บข้อมูลไม่สามารถใช้ข้อมูลได้นั้นเป็นเพราะส่วนใหญ่เน้นการเก็บข้อมูล เพื่อใช้ในการควบคุมป้องกันการบาดเจ็บ ทำให้ฐานข้อมูลที่มีอยู่ไม่เอื้อต่อการพัฒนาระบบบริการผู้บาดเจ็บและการส่งต่อ ผู้เก็บข้อมูลซึ่งเป็นผู้ให้บริการทางการแพทย์ จึงไม่สามารถใช้ข้อมูลที่เก็บรวบรวม ในการติดตามสถานการณ์และพัฒนางานบริการทางการแพทย์ของตนเองได้ กรมควบคุมโรคและสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขจึงได้ร่วมกันพัฒนาระบบเฝ้าระวังการบาดเจ็บแห่งชาติให้มีความครอบคลุม มีคุณภาพ และลดภาระงานของผู้รวบรวมและจัดเก็บข้อมูล โดยการเชื่อมโยงข้อมูลที่มีการจัดเก็บอยู่เดิมในโรงพยาบาลด้วยระบบสารสนเทศของโรงพยาบาล (hospital information system: HIS) เข้ากับระบบบันทึกการเฝ้าระวังการบาดเจ็บแห่งชาติ (Injury Surveillance system)

ด้วยกระทรวงสาธารณสุขเป็นหนึ่งในหน่วยงานที่มีการขับเคลื่อนด้านการบริหารจัดการข้อมูลอุบัติเหตุทางถนนภายใต้คณะอนุกรรมการด้านการบริหารจัดการข้อมูลและติดตามประเมินผล จึงเล็งเห็นความสำคัญ

ในการใช้ข้อมูลสำหรับนำไปใช้ในการพัฒนามาตรการป้องกันและส่งเสริมด้านนโยบายของประเทศ ประกอบกับความก้าวหน้าด้านเทคโนโลยีที่ก้าวหน้าไปอย่างไม่หยุดยั้ง ทำให้ระบบเฝ้าระวังการบาดเจ็บ (Injury surveillance) เป็นที่รู้จักและต้องการอย่างแพร่หลายในหน่วยงานกระทรวงสาธารณสุข ได้แก่ โรงพยาบาล สำนักงานสาธารณสุข รวมทั้งหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ กระทรวงมหาดไทย เช่น ตำรวจขนส่งจังหวัด กรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย หรือแม้แต่กระทรวงศึกษา และหน่วยงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง เห็นถึงความสำคัญการใช้ประโยชน์ ดังนั้น กระทรวงสาธารณสุข ซึ่งเป็นหน่วยงานที่บริการข้อมูลได้ให้การสนับสนุนข้อมูลแก่หน่วยงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องอยู่เสมอ จึงมีความต้องการที่จะบริการข้อมูลเพื่อให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องนำไปวิเคราะห์และแก้ไขปัญหา เป็นการดำเนินงานภายใต้แนวทางการปฏิบัติคุ้มครองข้อมูล ผู้บาดเจ็บระบบเฝ้าระวังการบาดเจ็บแห่งชาติ (Injury surveillance) เพื่อเป็นนโยบายในการจัดเก็บข้อมูลของส่วนบุคคลให้มีความปลอดภัย ถูกต้องตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. ๒๕๖๒ ต่อไป

2. วัตถุประสงค์

2.1 เพื่อบริหารจัดการข้อมูลระบบเฝ้าระวังการบาดเจ็บ (Injury surveillance : IS) ได้อย่างมีประสิทธิภาพ สามารถนำข้อมูลมาใช้ประโยชน์ วิเคราะห์เชิงสถิติ หรือสังเคราะห์ข้อมูล นำไปสู่การเกิดมาตรการ หรือข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย

2.2 เพื่อให้เป็นแนวทางปฏิบัติสำหรับเจ้าหน้าที่ในการจัดการชุดข้อมูลระบบเฝ้าระวังการบาดเจ็บ (Injury Surveillance : IS) ที่อยู่ในความครอบครองของกรมควบคุมโรค ทั้งการเก็บข้อมูล รวบรวมและจัดเก็บ ตรวจสอบคุณภาพ วิเคราะห์ ปกปิด/เปิดเผย และทำลาย ข้อมูลเป็นไปตามกฎหมาย ประกาศ ระเบียบ และมาตรฐานที่เกี่ยวข้อง

3. ขอบเขตการบังคับใช้

แนวทางการปฏิบัติระบบเฝ้าระวังการบาดเจ็บ (Injury surveillance : IS) นี้ใช้บังคับกับข้อมูลระบบเฝ้าระวังการบาดเจ็บ (Injury surveillance : IS) ในความครอบครองกรมควบคุมโรค หรือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข หรือโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข และบุคคลหรือหน่วยงานภายใต้กรมควบคุมโรค หรือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข หรือโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งจัดเก็บรวบรวม ประมวลผลข้อมูลโดยหน่วยงานข้างต้น รวมถึงคู่สัญญาหรือบุคคลภายนอกที่ประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคลแทนหรือในนามของกรมควบคุมโรค หรือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข หรือโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (“ผู้ประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคล”)

บุคคลมีความสัมพันธ์กับกรมควบคุมโรค หรือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข หรือโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขตามความในวรรคแรก รวมถึง

๑) เจ้าหน้าที่หรือผู้ปฏิบัติงาน ลูกจ้าง

๒) คู่สัญญาทั้งที่เป็นหน่วยงาน นิติบุคคล หรือผู้ให้บริการซึ่งเป็นบุคคลธรรมดา

๓) ผู้รับมอบอำนาจ ผู้แทน ตัวแทน หรือบุคคลอื่นที่มีความสัมพันธ์ในรูปแบบเดียวกันของนิติบุคคลที่มีความสัมพันธ์กับกรมควบคุมโรค และบุคคลหรือหน่วยงานภายใต้กรมควบคุมโรค หรือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข หรือโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

นอกจากแนวทางปฏิบัติฉบับนี้แล้วกรมควบคุมโรค หรือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข หรือโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ต้องกำหนดให้มีคำประกาศเกี่ยวกับความเป็นส่วนตัวสำหรับข้อมูลส่วนบุคคลที่กรมควบคุมโรคหรือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข หรือโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ครอบครอง เพื่อชี้แจงให้เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลหรือผู้ควบคุมข้อมูล ซึ่งเป็นผู้ดูแลข้อมูลส่วนบุคคลที่เกี่ยวข้องได้ทราบถึงข้อมูลที่ถูกระบุผล วัตถุประสงค์และเหตุผลอันชอบด้วยกฎหมายในการประมวลผล ระยะเวลาในการเก็บรักษาข้อมูลส่วนบุคคล รวมถึงสิทธิในข้อมูล เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล หรือผู้ควบคุมข้อมูลพึงมีในกิจกรรมหรือบริการนั้นเป็นการเฉพาะเจาะจง

ทั้งนี้ ในกรณีที่มีความขัดแย้งกันในสาระสำคัญระหว่างความในประกาศเกี่ยวกับความเป็นส่วนตัวและนโยบายนี้ ให้ถือตามความในประกาศเกี่ยวกับความเป็นส่วนตัวนั้น

4. คำนิยาม (Definitions)

คำศัพท์	ความหมาย
ระบบเฝ้าระวังการบาดเจ็บ (Injury Surveillance : IS)	ฐานข้อมูลสำหรับการพัฒนาระบบบริการผู้ที่ได้รับบาดเจ็บและระบบส่งต่อเพื่อใช้ในการป้องกันและควบคุมแก้ไขปัญหาการบาดเจ็บที่ระดับอำเภอ จังหวัดและระดับประเทศ
ข้อมูลส่วนบุคคล	ข้อมูลเกี่ยวกับบุคคล ซึ่งทำให้สามารถระบุตัวบุคคลนั้นได้ไม่ว่าทางตรงหรือทางอ้อม รวมถึงข้อมูลของผู้ถึงแก่กรรม
ผู้ควบคุมข้อมูล (Data Controller)	1. กรมควบคุมโรค 2. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข 3. โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ทั้งนี้ข้อมูลที่จัดเก็บในความดูแลของแต่ละหน่วยงานจะถูกกำหนดแนวทางในการประมวลผล ภายใต้คณะกรรมการพัฒนาระบบเฝ้าระวังการบาดเจ็บ (Injury surveillance : IS) กระทรวงสาธารณสุข
ผู้ดูแลระบบ (Administrator)	หมายถึง ผู้ขับเคลื่อนให้การดำเนินงานเฝ้าระวังการบาดเจ็บเป็นไปตามเป้าหมายที่ผู้ควบคุมระบบตั้งเป้าหมายไว้ ซึ่งประกอบด้วย 1. ผู้ดูแลระบบการดำเนินงานเฝ้าระวังการบาดเจ็บ (operation administrator) 2. ผู้ดูแลระบบฐานข้อมูลเฝ้าระวังการบาดเจ็บ (database administrator)
ผู้ดูแลระบบการดำเนินงานเฝ้าระวัง	ได้แก่ เจ้าหน้าที่กองสาธารณสุขฉุกเฉินที่ได้รับมอบหมาย เจ้าหน้าที่กองป้องกันการบาดเจ็บที่ได้รับมอบหมาย เจ้าหน้าที่สำนักงานป้องกันควบคุมโรค

การบาดเจ็บ (operation administrator)	1- 12 ที่ได้มอบหมาย เจ้าหน้าที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัดที่ได้มอบหมาย เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลที่ได้มอบหมาย
ผู้ดูแลระบบฐานข้อมูล เฝ้าระวังการบาดเจ็บ (database administrator)	ผู้ที่ได้รับมอบหมายที่ทำหน้าที่บำรุงรักษา ประสิทธิภาพการทำงาน ความถูกต้องสมบูรณ์ และรักษาความปลอดภัยของฐานข้อมูล
ผู้ประมวลผลข้อมูล (Data Processor)	บุคคลหรือนิติบุคคลที่ดำเนินการเกี่ยวกับการเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลตามคำสั่งหรือในนามของผู้ควบคุมข้อมูล ทั้งนี้ บุคคลหรือนิติบุคคลซึ่งดำเนินการดังกล่าวต้องไม่เป็นผู้ควบคุมข้อมูล หรือบุคลากรในองค์กรของผู้ควบคุมข้อมูล
ผู้ใช้ข้อมูล	บุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานใดๆ ที่มีความประสงค์ขอใช้ข้อมูลระบบเฝ้าระวังการบาดเจ็บ (Injury surveillance : IS) ที่ร้องขอผ่านช่องทางที่กำหนดไว้หรือข้อมูลที่เปิดเผยเป็นสาธารณะ

5. แหล่งที่มาของข้อมูลระบบเฝ้าระวังการบาดเจ็บ (Injury Surveillance : IS) มีการเก็บ และรวบรวมมาจากโรงพยาบาลและส่งข้อมูลเข้ามายังสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

6. ฐานกฎหมายในการเก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคล

จากการพิจารณากำหนดฐานกฎหมายในการเก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคลของผู้บาดเจ็บหรือผู้เสียชีวิตเป็นไปตามความฐานกฎหมายในการเก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคล ดังต่อไปนี้

ฐานกฎหมายในการเก็บรวบรวมข้อมูล	รายละเอียด
การดำเนินการกิจเพื่อประโยชน์สาธารณะหรือการใช้อำนาจอรัฐ	<p>กรมควบคุมโรค</p> <p>เพื่อให้กรมควบคุมโรค สามารถใช้อำนาจอรัฐและดำเนินการเพื่อประโยชน์สาธารณะตามพันธกิจของกรมควบคุมโรค ซึ่งกำหนดไว้ตามกฎหมายกระทรวงแบ่งส่วนราชการ พ.ศ. 2562 ดังนี้</p> <p>(1) ศึกษา วิเคราะห์ วิจัย พัฒนา และสร้างองค์ความรู้และเทคโนโลยีในการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพของประชาชน</p> <p>(2) กำหนดและพัฒนานโยบาย กฎหมาย มาตรการ และคุณภาพมาตรฐานการดำเนินงาน ในการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพของประชาชน</p>

	<p>(3) ถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีในการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคและ ภัยที่คุกคามสุขภาพ เพื่อจัดการภาวะฉุกเฉินทาง สาธารณสุข ให้แก่หน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน องค์กรปกครอง ส่วนท้องถิ่น และประชาชน</p> <p>(4) จัด ประสาน และพัฒนาระบบ กลไก และเครือข่ายในการ เฝ้าระวัง สอบสวน ป้องกัน และควบคุมโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพ รวมทั้งสื่อสัญญาณเตือนภัยการระบาดของโรคแก่หน่วยงาน ที่ เกี่ยวข้องและสาธารณชน</p> <p>(5) ดำเนินการร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องหรือองค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่นในการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคและภัยที่ คุกคามสุขภาพ กรณีที่เป็นปัญหาวางกว้าง เกิดโรคระบาดรุนแรง หรือมี แนวโน้มที่จะขยายตัวเป็นปัญหารุนแรง</p> <p>สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข</p> <p>2. การกิจของ สป.เกี่ยวกับงานระบบเฝ้าระวังการบาดเจ็บ (Injury surveillance : IS)</p> <p>3. เพื่อปฏิบัติตามคำสั่ง คณะกรรมการพัฒนาระบบเฝ้าระวังการ บาดเจ็บ (Injury surveillance : IS) เพื่อพัฒนาแนวทางการจัดเก็บ ข้อมูลในระดับชาติและพื้นที่ให้เป็นเอกภาพ ในการเฝ้าระวัง ติดตาม สถานการณ์การบาดเจ็บ เสียชีวิต รวมทั้งการขับเคลื่อนให้มีการนำข้อมูล การบาดเจ็บของแต่ละหน่วยงานไปใช้ในการแก้ไขปัญหา รวมถึงการ ดำเนินการตามคำสั่งศาล เป็นต้น</p> <p>โรงพยาบาล</p> <p>พันธกิจโรงพยาบาล</p>
--	---

7. ประเภทของข้อมูลส่วนบุคคลที่เก็บรวบรวม

ระบบเฝ้าระวังการบาดเจ็บได้เก็บรวบรวมหรือได้ข้อมูลมา ซึ่งเป็นข้อมูลส่วนบุคคลของผู้บาดเจ็บ หรือเสียชีวิตที่เข้าสู่ระบบบริการของโรงพยาบาลที่จัดทำระบบเฝ้าระวังการบาดเจ็บ โดยประเภทของข้อมูลที่ ระบุไว้ดังต่อไปนี้เป็นเพียงกรอบการเก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคลของระบบเฝ้าระวังการบาดเจ็บเป็นการทั่วไป ทั้งนี้

ประเภทข้อมูลส่วนบุคคล	รายละเอียดและตัวอย่าง
ข้อมูลส่วนบุคคลทั่วไป	<p>ข้อมูลส่วนบุคคลทางตรง</p> <ul style="list-style-type: none"> ● ข้อมูลระบุชื่อเรียกของผู้บาดเจ็บ หรือข้อมูลจากเอกสารราชการ เพื่อจะระบุข้อมูลเฉพาะตัวของท่าน เช่น คำนำหน้าชื่อ ชื่อ นามสกุล เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน รหัสผู้ป่วย เลขที่หนังสือเดินทาง <p>ข้อมูลส่วนบุคคลทางอ้อม</p> <ul style="list-style-type: none"> ● ข้อมูลที่อยู่ ● รหัสโรงพยาบาลของผู้บาดเจ็บหรือเสียชีวิต ● วันเดือนปีเกิด เพศ อายุ สัญชาติ จุดเกิดอุบัติเหตุ เป็นต้น ● ข้อมูลเกี่ยวกับการทำงานและการศึกษา อาชีพ ● ข้อมูลเกี่ยวกับการเดินทาง เช่น เป็นผู้ขับขี่ ผู้โดยสาร ประเภท ยานพาหนะ พาหนะ
ข้อมูลส่วนบุคคลอ่อนไหว	เชื้อชาติ ข้อมูลเกี่ยวกับสุขภาพ ข้อมูลกระบวนการรักษา ผลการรักษา

8. ระบบบริหารจัดการข้อมูล และคุ้มครองข้อมูล และการกำหนดสิทธิหน้าที่รับผิดชอบของผู้ครอบครองข้อมูล

วงจรชีวิตข้อมูล	การบริหารจัดการข้อมูล	สิทธิและความรับผิดชอบ
1. การสร้างข้อมูล / รวบรวมข้อมูล (Create/ Collect)	<p>1.) การสร้างข้อมูลในระบบเฝ้าระวังการบาดเจ็บ (Injury Surveillance)</p> <p>โรงพยาบาลที่ดำเนินการเฝ้าระวังการบาดเจ็บ จะสัมภาษณ์ ผู้บาดเจ็บหรือผู้นำส่ง เช่น ญาติ หน่วยงานกู้ชีพกู้ภัย เป็นต้น แล้วกรอกข้อมูลลงในแบบฟอร์มเฝ้าระวังการบาดเจ็บ แล้วทำการบันทึกข้อมูลจากแบบฟอร์มเฝ้าระวังการบาดเจ็บลงในโปรแกรม Injury surveillance</p> <p>2.) การรวบรวมข้อมูล</p> <p>- กรณีที่โรงพยาบาลมีความพร้อมในการจัดเก็บข้อมูลในโรงพยาบาล เมื่อบันทึกข้อมูลในโปรแกรม Injury surveillance ข้อมูลจะถูกรวบรวมไว้ในฐานข้อมูลของโรงพยาบาล และจะส่งข้อมูลไปยังฐานข้อมูลของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขตามรอบเวลาที่กำหนด</p>	<p>1.) การสร้างข้อมูลในโรงพยาบาล</p> <p>ผู้ปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉิน (กรอก ให้รหัส และบันทึกลงโปรแกรม)</p> <p>สิทธิ: ผู้ปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉิน สามารถเข้าถึงข้อมูลที่บันทึก และเข้าถึงข้อมูลที่เกี่ยวข้องของในโรงพยาบาลได้ หรือดูย้อนหลัง และแก้ไขได้ โดยโรงพยาบาลมอบหมายให้ผู้รับผิดชอบในการบันทึกข้อมูลลงโปรแกรม Injury surveillance ซึ่งต้องทำการลงทะเบียนขอรหัสเข้าใช้งาน ผ่านทางหน้าเว็บไซต์ http://ae.moph.go.th/moph-beta/#/login โดยมีเจ้าหน้าที่จากส่วนกลางเป็นผู้ตรวจสอบรายละเอียด และอนุมัติ</p> <p>ความรับผิดชอบ: ผู้ปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉิน ที่ได้รับมอบหมายให้สัมภาษณ์ ผู้บาดเจ็บหรือผู้นำส่ง สามารถบันทึกข้อมูลลงแบบฟอร์ม และสอบถามข้อมูลที่บันทึกลงในโปรแกรมให้ตรงกับแบบฟอร์ม และแก้ไขข้อมูลให้ถูกต้องหากพบความผิดพลาด</p> <p>2.) การรวบรวมข้อมูล</p> <p>2.1) โรงพยาบาล</p> <p>สิทธิ: ผู้รับผิดชอบมีสิทธิตรวจสอบข้อมูลก่อนการกดส่ง หรือมีการตั้งให้ส่งข้อมูลสู่ส่วนกลางแบบอัตโนมัติได้</p> <p>ความรับผิดชอบ: จะมอบหมายให้เจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบในการกดส่งข้อมูล หรือ มอบหมายให้เจ้าหน้าที่ IT เป็นผู้กดส่งหรือตั้งเวลาส่งอัตโนมัติ</p>

วงจรชีวิตข้อมูล	การบริหารจัดการข้อมูล				สิทธิและความรับผิดชอบ
	<p>- กรณีที่โรงพยาบาลยังไม่มีความพร้อมในการจัดเก็บข้อมูล จะบันทึกในโปรแกรม Injury surveillance on cloud ซึ่งข้อมูลจะถูกบันทึกไว้ที่ฐานข้อมูลของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข</p>				<p>2.2) สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข</p> <p>สิทธิ: มอบหมายเจ้าหน้าที่จากศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ กองสาธารณสุขฉุกเฉิน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กองป้องกันการบาดเจ็บ กรมควบคุมโรค พัฒนา API ร่วมกับโรงพยาบาลในการส่งข้อมูลจากโรงพยาบาลมายังฐานข้อมูลส่วนกลาง</p> <p>ความรับผิดชอบ: บำรุงรักษา และให้คำปรึกษาการส่งข้อมูลจากโรงพยาบาลสู่ส่วนกลาง รวมทั้งแก้ไขปัญหาเชิงระบบ</p>
2. การจัดเก็บ (Store)	ฐานข้อมูล	ที่จัดเก็บ	ความถี่ในการปรับปรุงข้อมูล	รูปแบบการจัดเก็บ	<p>โรงพยาบาล</p> <p>โรงพยาบาล จะมอบหมายให้เจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบดูแลเป็นผู้ดูแลในฐานข้อมูล</p> <p>สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข</p> <p>มอบหมายนักวิชาการคอมพิวเตอร์จากศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เป็นผู้ดูแลฐานข้อมูลในการบำรุงรักษา สํารองข้อมูล และแก้ไขปัญหากรณีไม่สามารถส่งข้อมูลเข้าสู่ฐานข้อมูลได้</p> <p>กรมควบคุมโรค</p> <p>- กรมควบคุมโรคจะแบ่งสิทธิการเข้าถึงข้อมูลไว้ ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none">1. ระดับชั้นสำหรับผู้บริหาร2. ระดับชั้นสำหรับผู้ดูแลระบบ3. ระดับชั้นสำหรับผู้ปฏิบัติงาน4. ระดับชั้นสำหรับผู้ใช้งานทั่วไป
	โรงพยาบาล	ตามแต่ละโรงพยาบาล	เมื่อบันทึก	ตามแต่ละโรงพยาบาล	
	-Realtime Replication -Delayed Replication (ปัจจุบันกำลังปรับใช้เป็นแบบนี้)	ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	Realtime ตามการส่งของหน่วยบริการ	MySQL	

วงจรชีวิตข้อมูล	การบริหารจัดการข้อมูล				สิทธิและความรับผิดชอบ
	ระบบ “เฝ้าระวังการบาดเจ็บ”	DIP Server ณ กองดิจิทัลเพื่อการป้องกันควบคุมโรค กรมควบคุมโรค	ทุกวัน	Database (MySQL)	<p>สิทธิ์: ในการจัดเก็บมอบสิทธิ์ในการเข้าถึงได้เฉพาะผู้ดูแลระบบ ซึ่งมอบหมายนักวิชาการคอมพิวเตอร์ กองป้องกันการบาดเจ็บ กรมควบคุมโรค ดำเนินการจัดเก็บ รวมถึง Backup ข้อมูลทั้งหมด</p> <p>ความรับผิดชอบ: นักวิชาการคอมพิวเตอร์ ทำหน้าที่เป็นผู้ดูแลระบบในการจัดเก็บไว้ข้อมูลโดยการดึงข้อมูลจากฐานข้อมูลของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข มาเก็บไว้ที่ฐานข้อมูลของกรมควบคุมโรค รวมถึง Backup ข้อมูลทุกเดือน และรายงานผลการสำรองข้อมูลให้หัวหน้ากลุ่มพัฒนานโยบายและสารสนเทศการบาดเจ็บจากการจราจรทางถนนรับทราบ</p>
3. การคัดแยก (Classify)	<p>โรงพยาบาล</p> <p>XXXX</p> <p>สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข</p> <p>XXXX</p> <p>กรมควบคุมโรค</p>				<p>โรงพยาบาล</p> <p>XXXX</p> <p>สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข</p> <p>XXXX</p> <p>กรมควบคุมโรค</p> <p>กรมควบคุมโรคจะแบ่งสิทธิ์การเข้าถึงข้อมูลไว้ ดังนี้</p>

วงจรชีวิตข้อมูล	การบริหารจัดการข้อมูล	สิทธิและความรับผิดชอบ
	<p>ได้คัดแยกข้อมูลที่ใช้ในการเผยแพร่ โดยใช้โปรแกรม Tableau server และเขียนเป็น API เพื่อดึงข้อมูลมาไว้ใน Folder ที่จัดเตรียมไว้ โดยแยกเป็น 3 ชุดข้อมูล ได้แก่</p> <ol style="list-style-type: none">ชุดข้อมูลทั้งหมด ซึ่งมีข้อมูลทุกตัวแปร รวมถึงส่วนบุคคลด้วยชุดข้อมูลสำหรับผู้ปฏิบัติงาน ที่ใช้ในการวิเคราะห์สถิติ หรือทำ Dashboard ซึ่งตัดข้อมูลส่วนบุคคลออกชุดข้อมูลสำหรับ Open data สำหรับประชาชนที่สนใจหรือประชาชน ที่ตัดข้อมูลส่วนบุคคล และข้อมูลอ่อนไหว	<ol style="list-style-type: none">ระดับชั้นสำหรับผู้บริหารระดับชั้นสำหรับผู้ดูแลระบบระดับชั้นสำหรับผู้ปฏิบัติงานระดับชั้นสำหรับผู้ใช้งานทั่วไป <ol style="list-style-type: none">ผู้บริหาร ได้แก่ ผู้อำนวยการกองป้องกันการบาดเจ็บหรือรองผู้อำนวยการที่ได้รับมอบหมาย<ul style="list-style-type: none">สิทธิ: สามารถเข้าถึงข้อมูลส่วนบุคคลความรับผิดชอบ: ให้คำปรึกษาและตรวจสอบ กรณีผู้ดูแลระบบมีปัญหาในการดำเนินงานและไม่สามารถตัดสินใจได้ผู้ดูแลระบบการดำเนินงาน ได้แก่ หัวหน้ากลุ่มพัฒนานโยบายและสารสนเทศการบาดเจ็บ นักวิชาการคอมพิวเตอร์ที่ได้รับมอบหมาย และเจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย<ul style="list-style-type: none">สิทธิ: สามารถเข้าถึงข้อมูลส่วนบุคคล เพื่อตรวจสอบคุณภาพข้อมูล เช่น ความถูกต้อง ความซ้ำซ้อนของข้อมูลความรับผิดชอบ: นักวิชาการคอมพิวเตอร์จะใช้ API ดึงข้อมูลมาจากฐานข้อมูลของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข มาเก็บไว้บนฐานข้อมูลกรมควบคุมโรคและคัดแยก หรือเชื่อมโยงกับฐานข้อมูลอื่นเพื่อจัดทำเป็นชุดข้อมูลที่กำหนด และมีเจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายตรวจสอบการดำเนินงานของนักวิชาการคอมพิวเตอร์อีกครั้ง

วงจรชีวิตข้อมูล	การบริหารจัดการข้อมูล	สิทธิและความรับผิดชอบ
		<p>3. ผู้ปฏิบัติงาน ได้แก่ บุคลากรที่ปฏิบัติงานในกรมควบคุมโรค</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ สิทธิ: เข้าถึงได้เฉพาะ ชุดข้อมูลสำหรับผู้ปฏิบัติงาน ■ ความรับผิดชอบ: คัดแยกข้อมูลใน ชุดข้อมูลสำหรับผู้ปฏิบัติงาน ตามที่ได้รับมอบหมาย <p>4. ผู้ใช้งานทั่วไป ได้แก่ บุคลากรในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข นักวิชาการ หรือประชาชนทั่วไปที่สนใจ</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ สิทธิ: เข้าถึงได้เฉพาะชุดข้อมูลที่ Open data หรือ Dashboard เท่านั้น ■ ความรับผิดชอบ: ไม่มีส่วนเกี่ยวข้องในการคัดแยก

4. ตรวจสอบคุณภาพข้อมูล หรือการใช้ข้อมูล (Inspect/Process/Use)	<p>การตรวจสอบคุณภาพข้อมูล</p> <p>ในระดับโรงพยาบาล</p> <p>ทุกเดือน เจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายในโรงพยาบาล ตรวจสอบข้อมูลที่โรงพยาบาลบันทึกและส่งไปยังฐานข้อมูลส่วนกลาง โดยใช้แนวทางการตรวจสอบคุณภาพที่กรมควบคุมโรคกำหนด (IS -Checking) และดำเนินการแก้ไขเมื่อพบข้อผิดพลาด</p> <p>ในระดับจังหวัด</p> <p>ทุกไตรมาส เจ้าหน้าที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดที่ได้รับมอบหมายทำการตรวจสอบข้อมูลที่โรงพยาบาลในจังหวัดบันทึกและส่งไปยังฐานข้อมูลส่วนกลาง โดยใช้แนวทางการตรวจสอบคุณภาพที่กรมควบคุมโรคกำหนด (IS -Checking) และคืนข้อมูลไปยังโรงพยาบาลที่บันทึกข้อมูลให้ดำเนินการแก้ไข</p> <p>ในระดับเขตสุขภาพ</p> <p>ทุกไตรมาส เจ้าหน้าที่สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่1-12 ที่ได้รับมอบหมายทำการตรวจสอบข้อมูลที่โรงพยาบาลในจังหวัดบันทึกและส่งไปยังฐานข้อมูลส่วนกลาง โดยใช้แนวทางการตรวจสอบคุณภาพที่กรมควบคุมโรคกำหนด (IS-Checking) และคืนข้อมูลไปยังจังหวัดในพื้นที่รับผิดชอบเพื่อดำเนินการแก้ไขต่อไป</p> <p>ในระดับส่วนกลาง</p>	<p>1. ระดับชั้นสำหรับผู้บริหาร</p> <p>ผู้บริหาร หมายถึง ผู้บริหารของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข หรือกรมควบคุมโรค ที่เกี่ยวข้องกับการป้องกันหรือแก้ไขปัญหาการบาดเจ็บ</p> <ul style="list-style-type: none">● สิทธิ์: สามารถเข้าถึงข้อมูลได้ทุกตัวแปร และอยู่ภายใต้พื้นที่ความรับผิดชอบของหน่วยงาน เช่น ผอ.สคร. สามารถเข้าถึงได้เฉพาะจังหวัดในเขตที่สคร.รับผิดชอบ● ความรับผิดชอบ: ให้คำปรึกษาและตรวจสอบ กรณีผู้ดูแลระบบมีปัญหาในการดำเนินงานและไม่สามารถตัดสินใจได้ <p>2. ระดับชั้นสำหรับผู้ดูแลระบบ</p> <p>ผู้ดูแลระบบ (Administrator) หมายถึง ผู้ดูแลระบบการดำเนินงาน เฝ้าระวังการบาดเจ็บ และผู้ดูแลระบบฐานข้อมูลเฝ้าระวังการบาดเจ็บ</p> <p>2.1 ผู้ดูแลระบบการดำเนินงานเฝ้าระวังการบาดเจ็บ (Operations Administrator)</p> <p>ผู้ดูแลระบบการดำเนินงาน ได้แก่ เจ้าหน้าที่กองสาธารณสุขฉุกเฉินที่ได้รับมอบหมาย เจ้าหน้าที่กองป้องกันการบาดเจ็บที่ได้รับมอบหมาย เจ้าหน้าที่สำนักงานป้องกันควบคุมโรค 1- 12 ที่ได้รับมอบหมาย เจ้าหน้าที่</p>
---	--	--

<p>ทุกไตรมาส เจ้าหน้าที่กรมควบคุมโรค และกองสาธารณสุข ฉุกเฉิน ที่ได้รับมอบหมายทำการตรวจสอบข้อมูลที่โรงพยาบาล ในจังหวัดบันทึกและส่งไปยังฐานข้อมูลส่วนกลาง โดยใช้แนว ทางการตรวจสอบคุณภาพที่กรมควบคุมโรคกำหนด (IS - Checking) และจัดทำรายงานไปยังแต่ละเขตสุขภาพเพื่อ ดำเนินการแก้ไขต่อไป</p> <p>การประมวลผล โรงพยาบาล XXX สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข XXX</p> <p>กรมควบคุมโรค <u>การประมวลผลข้อมูลโดยใช้เครื่องมือวิเคราะห์แบบอัตโนมัติ</u> กรมควบคุมโรคจะมีหน้าสถิติและผลการวิเคราะห์ ข้อมูลผู้บาดเจ็บจากระบบเฝ้าระวังการบาดเจ็บ ที่จัดทำไว้เป็น Dashboard เพื่อแสดงบนหน้าเว็บไซต์ของกองป้องกันการ บาดเจ็บ โดยใช้ โปรแกรม Tableau เป็นเครื่องมือในการ วิเคราะห์</p>	<p>สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัดที่ได้มอบหมาย เจ้าหน้าที่ โรงพยาบาลที่ได้มอบหมาย</p> <ul style="list-style-type: none">● สิทธิ์:<ul style="list-style-type: none">- สามารถเข้าถึงข้อมูลได้ทุกตัวแปร โดยที่ขอบเขตการเข้าถึง ข้อมูลจะอยู่ภายใต้พื้นที่ความรับผิดชอบของหน่วยงานนั้น เช่น ผู้ดูแลระบบการดำเนินงานในระดับสำนักงานสาธารณสุข จังหวัด สามารถเข้าถึงได้เฉพาะจังหวัดในเขตที่จังหวัด รับผิดชอบ- ผู้ดูแลระบบในแต่ละระดับต้องมีการลงทะเบียนของรหัสเข้า สู่ระบบ และได้รับการอนุมัติจากผู้ดูแลระบบฐานข้อมูล- การแก้ไขข้อมูลเป็นสิทธิ์ของโรงพยาบาลที่บันทึกข้อมูลเท่านั้น- มีสิทธิ์ในการดาวน์โหลดข้อมูลเพื่อไปวิเคราะห์ข้อมูล หรือ นำไปใช้ในงานตามภารกิจ- ไม่สามารถเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลให้กับบุคคลที่ไม่มีอำนาจ หน้าที่● ความรับผิดชอบ:<ul style="list-style-type: none">- ติดตามการดำเนินงานในการส่งข้อมูล และตรวจสอบคุณภาพ ตามแนวที่กรมควบคุมโรคกำหนด (IS-Checking)- รายงานหรือคืนข้อมูลไปยังหน่วยงานต้นทางที่บันทึก เพื่อแก้ไข
---	--

	<p><u>การประมวลผลข้อมูลโดยผู้ปฏิบัติงาน</u></p> <p>กรมควบคุมโรคจะมอบหมายให้นักวิชาการสาธารณสุขหรือผู้เชี่ยวชาญวิเคราะห์ข้อมูล และจัดทำสถิติเฉพาะประเด็นโดยใช้ข้อมูลในชุดข้อมูลสำหรับผู้ปฏิบัติงานสามารถเข้าถึงได้เพื่อดำเนินการตามภารกิจของหน่วยงาน เช่น จัดทำข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย กำหนดมาตรการ หรือการสื่อสารความเสี่ยง</p>	<ul style="list-style-type: none">- ใช้ประโยชน์ของข้อมูลเพื่อการป้องกันการบาดเจ็บ หรือพัฒนาคุณภาพงานด้านสาธารณสุข- หน่วยงานที่บันทึกข้อมูลต้องรับผิดชอบในการควบคุมให้ข้อมูลมีคุณภาพ สม่าเสมอ <p>2.2 ผู้ดูแลระบบฐานข้อมูลเฝ้าระวังการบาดเจ็บ (Database Administrator)</p> <p>1. ระดับส่วนกลาง</p> <ul style="list-style-type: none">● สิทธิ์:<ul style="list-style-type: none">- สามารถเข้าถึงข้อมูลได้ทุกตัวแปร โดยที่ขอบเขตการเข้าถึงชุดข้อมูลเฝ้าระวังการบาดเจ็บทั้งหมดของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข- สามารถปรับปรุงแก้ไข หรือทำลาย หรือนำออกข้อมูลกรณีที่หน่วยงานที่บันทึกร้องขอ หรือจากการพิจารณาของผู้ดูแลระบบการดำเนินงาน● ความรับผิดชอบ:<ul style="list-style-type: none">- ดูแลบำรุงรักษาฐานข้อมูลให้ข้อมูลสามารถเข้าถึง และใช้งานได้ตลอดเวลา- แจ้งไปยังผู้เกี่ยวข้องเมื่อมีการปิดปรับปรุงระบบ- พัฒนาโปรแกรมเพื่อการตรวจสอบคุณภาพข้อมูลและพัฒนา
--	--	--

		<p>กระดานแสดง (Dashboard) ข้อมูลร่วมกับผู้ดูแลระบบการดำเนินงาน</p> <p>2. ระดับโรงพยาบาล</p> <ul style="list-style-type: none">● สิทธิ์:<ul style="list-style-type: none">- สามารถเข้าถึงข้อมูลได้ทุกตัวแปร โดยที่ขอบเขตการเข้าถึงชุดข้อมูลเฝ้าระวังการบาดเจ็บทั้งหมดของโรงพยาบาล- สามารถปรับปรุงแก้ไข หรือทำลาย หรือนำออกข้อมูลกรณีที่ผู้บันทึกร้องขอ หรือจากการพิจารณาของผู้ดูแลระบบการดำเนินงานในระดับโรงพยาบาล- เป็นผู้กำหนดสิทธิ์ให้เจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลในการเข้าสู่โปรแกรมเฝ้าระวังการบาดเจ็บ- สามารถทำสำเนาข้อมูลที่เคยส่งมายังส่วนกลางกลับไปยังโรงพยาบาลได้ (การกู้คืนข้อมูลกรณีข้อมูลโรงพยาบาลเสียหาย)● ความรับผิดชอบ:<ul style="list-style-type: none">- ดูแลบำรุงรักษาระบบข้อมูลให้ข้อมูลสามารถเข้าถึง และใช้งานได้ตลอดเวลา- แจ้งไปยังผู้เกี่ยวข้องเมื่อมีการปิดปรับปรุงระบบ- วิเคราะห์ หรือนำออกข้อมูลตามที่ผู้ดูแลระบบการดำเนินงานเฝ้าระวังการบาดเจ็บร้องขอ
--	--	---

5. การปกปิดและเปิดเผย (Concealment /disclosure)	<p>หลักการ</p> <p>1.) จะเปิดเผยข้อมูลที่สามารถใช้ประโยชน์ต่อการป้องกัน และลดการบาดเจ็บให้มากที่สุดเท่าที่จะทำได้ ข้อมูลที่เปิดเผยจะแสดงรายละเอียดแบบรายการข้อมูล หรือไม่ทำให้อยู่ในรูปแบบข้อมูลสรุป (Summary Data) โดยที่จะมีการแสดงคำอธิบายรายละเอียด (Mandatory metadata) ควบคู่เสมอ</p> <p>2.) มีมาตรการป้องกันข้อมูลส่วนบุคคล และการรักษาความปลอดภัย ความลับ สิทธิทางกฎหมาย ของเจ้าของข้อมูลเป็นสำคัญ รวมถึงสิทธิในการใช้ข้อมูลของผู้ใช้ข้อมูล</p> <p>3.) ข้อมูลที่จะเปิดเผยมีการกำหนดระดับการเปิดเผยข้อมูลในทุกตัวแปร เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานสามารถตัดสินใจและดำเนินการได้อย่างรวดเร็วถูกต้อง โดยระดับการเปิดเผยได้ถูกกำหนดไว้ทั้งหมด 2 ระดับดังนี้</p> <p>1 เปิดเผยต่อสาธารณะได้</p> <p>2 เปิดเผยได้เฉพาะผู้มีสิทธิ์ หรือมีอำนาจหน้าที่ต่อข้อมูล</p>	<p>1.เปิดเผยต่อสาธารณะได้</p> <p>1.1) ผู้ดูแลระบบจะเป็นผู้จัดทำชุดข้อมูลที่ เปิดเผยต่อสาธารณะได้ ในรูปแบบของชุดข้อมูล Open data โดยที่จะมีการแสดงคำอธิบายรายละเอียด (Mandatory metadata) และตัดข้อมูลที่อาจจะระบุถึงตัวบุคคลได้ออก โดยเปิดเผยผ่านทางช่องทางศูนย์ข้อมูลเปิดภาครัฐ หรือเว็บไซต์ของผู้ควบคุมข้อมูล</p> <p>1.2) ผู้ดูแลระบบ จัดทำบทวิเคราะห์ หรือกระดานแสดงผล (Dashboard)</p> <p>2.เปิดเผยได้เฉพาะผู้มีสิทธิ์ หรือมีอำนาจหน้าที่ต่อข้อมูล</p> <p>- ผู้ดูแลระบบแต่ละระดับจะเป็นผู้กลั่นกรองกรองคำร้องขอใช้หรือให้เปิดเผยข้อมูล และพิจารณาการเปิดเผยข้อมูล ตามสิทธิ์ หรืออำนาจหน้าที่ของผู้ร้องขอต่อชุดข้อมูล</p>
6. การทำลาย (Dispose)	<p>ข้อมูลที่กรมควบคุมโรค เป็นการดำเนินงานตามอำนาจหน้าที่ในการจัดทำสถิติข้อมูล รวมถึงข้อมูลบางอย่างมีความเกี่ยวข้องกับช่วงเวลา จึงจำเป็นต้องเก็บข้อมูลไว้ เพื่อให้สามารถวิเคราะห์ข้อมูลในมิติของเวลาได้</p>	<p>ผู้ดูแลระบบการดำเนินงาน (Operations Administrator) จะมีหน้าที่กลั่นกรองเหตุผลและความจำเป็นในการทำลายข้อมูลแต่ละรายการ และผ่านความเห็นชอบจากผู้ควบคุมข้อมูล (Data Controller) และมอบหมายผู้ดูแลระบบฐานข้อมูล (Database Administrator) ให้ดำเนินการทำลาย</p>

9. ข้อมูลส่วนบุคคลของผู้เยาว์ คนไร้ความสามารถและคนเสมือนไร้ความสามารถ

กรณีที่ ผู้ควบคุมส่วนบุคคล ทราบว่าข้อมูลส่วนบุคคลที่จำเป็นต้องได้รับความยินยอมในการเก็บรวบรวม เป็นของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลซึ่งเป็นผู้เยาว์ คนไร้ความสามารถหรือคนเสมือนไร้ความสามารถ กบปจ. จะไม่ทำการเก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคลนั้นจนกว่าจะได้รับความยินยอมจากผู้ใช้อำนาจปกครองที่มีอำนาจกระทำการแทนผู้เยาว์ หรือผู้อนุบาล หรือผู้พิทักษ์ตามแต่กรณี ทั้งนี้ เป็นไปตามเงื่อนไขที่กฎหมายกำหนด

กรณีที่กรมควบคุมโรค ไม่ทราบมาก่อนว่าเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลเป็นผู้เยาว์ คนไร้ความสามารถหรือคนเสมือนไร้ความสามารถ และมาพบในภายหลังว่า สพร. ได้เก็บรวบรวมข้อมูลของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลดังกล่าวโดยยังมิได้รับความยินยอมจากผู้ใช้อำนาจปกครองที่มีอำนาจกระทำการแทนผู้เยาว์ หรือผู้อนุบาล หรือผู้พิทักษ์ตามแต่กรณี ดังนี้ กบปจ. จะดำเนินการลบทำลายข้อมูลส่วนบุคคลนั้นโดยเร็วหาก กบปจ. ไม่มีเหตุอันชอบด้วยกฎหมายประการอื่นนอกเหนือจากความยินยอมในการเก็บรวบรวม ใช้หรือเปิดเผยข้อมูลดังกล่าว

10. การเข้าถึงข้อมูล การเปิดเผย และการใช้ประโยชน์ข้อมูล

1. ประเภทบุคคลที่ป้องกันการบาดเจ็บ กรมควบคุมโรค เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของท่าน

ผู้ควบคุมข้อมูลเป็นหน่วยงานราชการที่อาจเปิดเผยข้อมูลของผู้บาดเจ็บให้แก่บุคคลดังต่อไปนี้ ทั้งนี้ ประเภทของบุคคลผู้รับข้อมูลที่ระบุไว้ดังต่อไปนี้เป็นเพียงกรอบการเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของ กองป้องกันการบาดเจ็บ กรมควบคุมโรค เป็นการทั่วไป เฉพาะบุคคลผู้รับข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับ

ประเภทบุคคลผู้รับข้อมูล	รายละเอียด
หน่วยงานของรัฐหรือผู้มีอำนาจที่ผู้ควบคุมข้อมูลต้องเปิดเผยข้อมูลเพื่อวัตถุประสงค์ในการดำเนินการตามกฎหมายหรือวัตถุประสงค์สำคัญอื่น (เช่น การดำเนินการเพื่อประโยชน์สาธารณะ)	หน่วยงานผู้บังคับใช้กฎหมาย หรือมีอำนาจควบคุมกำกับดูแล หรือมีวัตถุประสงค์อื่นที่มีความสำคัญ เช่น คณะรัฐมนตรี รัฐมนตรีว่าการกระทรวงมหาดไทย กรมสรรพากร สำนักงานตำรวจแห่งชาติ ศาล สำนักงานอัยการ กระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม เป็นต้น เพื่อดำเนินงานตามภารกิจของภาครัฐซึ่งอาจมีการเข้าถึงข้อมูลส่วนบุคคลของผู้บาดเจ็บ ซึ่งในการเปิดเผยจะเป็นไปตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง
คณะกรรมการต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินการตามกฎหมายของ กองป้องกันการบาดเจ็บ กรมควบคุมโรค	ผู้ควบคุมข้อมูล อาจเปิดเผยข้อมูลของท่านแก่บุคคลผู้ดำรงตำแหน่งกรรมการในคณะต่าง ๆ ในการป้องกันการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนน ภายใต้คำสั่งคณะกรรมการพัฒนาระบบเฝ้าระวังการบาดเจ็บ IS Online (Injury Surveillance Online) กระทรวงสาธารณสุข โดยการเปิดเป็นไปในรูปแบบของสถิติ

พันธมิตร/หน่วยงานเครือข่าย	ผู้ควบคุมข้อมูล อาจเปิดเผยข้อมูลของท่านแก่บุคคลที่ร่วมงานเพื่อประโยชน์ในป้องกันการบาดเจ็บ เช่น ศูนย์วิชาการเพื่อความปลอดภัยทางถนน สถาบันวิจัยเพื่อการพัฒนาประเทศไทย (TDRI) เป็นต้น
ผู้ให้บริการแก่ผู้ควบคุมข้อมูล	ผู้ควบคุมข้อมูลอาจมอบหมายให้บุคคลอื่นเป็นผู้ให้บริการแทนหรือสนับสนุนการดำเนินการเช่น ผู้ให้บริการด้านการจัดเก็บข้อมูล (เช่น คลาวด์ โกดังเอกสาร) ผู้พัฒนาระบบ ซอฟต์แวร์ แอปพลิเคชัน เว็บไซต์ ผู้ให้บริการจัดส่งเอกสาร ผู้ให้บริการด้านการชำระเงิน ผู้ให้บริการอินเทอร์เน็ต ผู้ให้บริการโทรศัพท์ ผู้ให้บริการด้าน Digital ID ผู้ให้บริการสื่อสังคมออนไลน์ ผู้ให้บริการด้านการบริหารความเสี่ยง ที่ปรึกษาภายนอก ผู้ให้บริการขนส่ง เป็นต้น ซึ่งจะดำเนินการภายใต้กรอบสัญญาที่กำหนดไว้
ผู้ได้รับข้อมูลประเภทอื่น	ผู้ควบคุมข้อมูลอาจเปิดเผยข้อมูลของท่านให้แก่บุคคลผู้รับข้อมูลประเภทอื่น เช่น นักศึกษา/นักวิชาการ มูลนิธิที่ไม่แสวงหากำไร สถานศึกษา หรือหน่วยงานอื่น ๆ เป็นต้น ทั้งนี้ เพื่อการป้องกันการบาดเจ็บจากการจราจร เป็นต้น
การเปิดเผยข้อมูลต่อสาธารณะ	ผู้ควบคุมข้อมูลมีการเปิดเผยข้อมูลในรูปแบบของ Dashboard บนเว็บไซต์ของผู้ควบคุมข้อมูล เป็นต้น

2. ระดับการเปิดเผยข้อมูล

ผู้ควบคุมข้อมูล ได้กำหนดระดับการเปิดเผยข้อมูลไว้ทั้งหมด 3 ระดับ เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานสามารถจำแนกเพื่อตอบสนองต่อผู้ใช้งานข้อมูลทุกระดับได้อย่างถูกต้อง เหมาะสม รวดเร็ว โดยจะกำหนดและแสดงระดับการเปิดเผยข้อมูลของแต่ละตัวแปรในคำอธิบายข้อมูล (Data dictionary) โดยแต่ละระดับมีความหมายและรายละเอียดดังนี้

ระดับที่ 1 เปิดเผยต่อสาธารณะได้ คือ ข้อมูลที่สามารถเผยแพร่สู่สาธารณะ ได้ในทุกรูปแบบ รวมทั้งเชื่อมโยงไปสู่แหล่งข้อมูลอื่นๆ ในบริบทที่เกี่ยวข้องกันได้ อยู่ภายใต้เงื่อนไขและข้อกำหนดของสัญญาอนุญาตของศูนย์ข้อมูลเปิดภาครัฐ

ระดับที่ 2 เปิดเผยได้ภายใต้เงื่อนไข คือ การเปิดเผยเป็นกรณีเฉพาะให้กับองค์กรหรือหน่วยงานซึ่งมีอำนาจหน้าที่ที่ต้องปฏิบัติตามภารกิจตามกฎหมาย หรือสัญญาที่ลงนามร่วมกันในการใช้ข้อมูลซึ่งไม่ขัดต่อกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

11. กระบวนการตรวจสอบข้อมูล ประเมินคุณภาพข้อมูล

ผู้ควบคุมข้อมูล ได้กำหนดให้มีการตรวจสอบข้อมูลคุณภาพของข้อมูลให้ข้อมูลมีความถูกต้อง (Accuracy) ตาม data dictionary และมีความสมบูรณ์ (completeness) ของข้อมูลให้มากที่สุด โดยที่ข้อมูลในแต่ละ record จะมีความเป็นเอกลักษณ์ (Uniqueness) ไม่ซ้ำซ้อนกันในชุดข้อมูลเดียวกัน ซึ่งข้อมูลจะต้องความเที่ยง/ความสอดคล้องของข้อมูลใน Record เดียวกัน (Consistency) ของทุกชุดข้อมูล เพื่อให้ข้อมูลมีคุณภาพและตรงตามความต้องการของผู้ใช้ข้อมูลที่เกี่ยวข้อง (Relevancy) และให้พร้อมใช้งานอยู่เสมอ (Availability) โดยมีรายละเอียดการตรวจสอบและประเมินดังนี้

12.1 การตรวจสอบชุดข้อมูล

กรมควบคุมโรค มอบหมายให้ทีมบริการข้อมูล เป็นผู้ตรวจสอบข้อมูลทุกครั้งที่มีการปรับปรุงข้อมูลหลังจากมีการตัดข้อมูลที่ใช้ในการเผยแพร่ภายใน 1 สัปดาห์ โดยจะมีการตรวจสอบความถูกต้อง ความสมบูรณ์ ความเป็นเอกลักษณ์ ความสอดคล้องของตัวแปรที่เชื่อมโยงตาม Data dictionary หากพบความผิดปกติ จะดำเนินแจ้งกลับไปยังนักวิชาการคอมพิวเตอร์ตรวจสอบการเชื่อมโยงข้อมูลเพื่อแก้ไข กรณีข้อมูลต้นทางมีความผิดปกติจะรายงานหัวหน้ากลุ่มพัฒนานโยบายสารสนเทศการบาดเจ็บจากการจราจรเพื่อประสานไปยังหน่วยงานต้นทาง ส่วนข้อมูลที่มีการปรับปรุงทุกวันจะมีการตรวจสอบทุก 3 เดือน โดยทีมบริการข้อมูลที่ได้รับผิดชอบข้อมูลในฐาน รวมทั้งสรุปผลการตรวจสอบคืนให้กับเจ้าของฐานข้อมูลต้นทาง

12.2 การประเมินคุณภาพข้อมูล

กรมควบคุมโรค กำหนดให้ทีมบริการข้อมูลทำการประเมินคุณภาพข้อมูลปีละ 1 ครั้งในเดิกันยายนของทุกปี โดยในแต่ละชุดข้อมูลจะมีการกำหนดตัวแปรที่สำคัญเพื่อเป็นตัวชี้วัดในแต่ละชุดข้อมูล เพื่อใช้ในการตรวจสอบคุณภาพข้อมูล

คุณภาพข้อมูล	รายละเอียดการประเมิน
1. ตรงตามมาตรฐาน (Standardize)	ในแต่ละชุดข้อมูลจะมีการกำหนดตัวแปรที่สำคัญเพื่อเป็นตัวชี้วัดในแต่ละชุดข้อมูล โดยในการตรวจสอบความถูกต้องจะตรวจสอบตามมาตรฐานที่กำหนดใน Data dictionary และประเมินตามสัดส่วนของตัวแปรสำคัญที่ถูกต้อง
2. ความสมบูรณ์ (completeness)	ตรวจสอบค่าว่างในแต่ละตัวแปรที่สำคัญ หรือทั้งหมดเพื่อหาสัดส่วนของตัวแปรที่มีค่าที่สมบูรณ์
3. ความเป็นเอกลักษณ์ (Uniqueness)	แต่ละชุดข้อมูลกำหนด Primary Key ที่นำมาเช็คข้อมูลที่อาจมีความซ้ำซ้อนกัน
4. ความสอดคล้องของข้อมูลใน Record เดียวกัน (Consistency)	ในแต่ละชุดข้อมูลจะมีการนำตัวแปรที่สำคัญมาตรวจสอบกับตัวแปรอื่นที่มีความเกี่ยวข้องกัน เพื่อตรวจสอบว่ามีความสัมพันธ์สอดคล้องหรือขัดแย้งกันหรือไม่ สัดส่วนเท่าใด
5. ตรงตามความต้องการของผู้ใช้ (Relevancy)	ประเมินความพึงพอใจของผู้ใช้ข้อมูลหลังส่งข้อมูล - มีการให้ Star Rating

	<ul style="list-style-type: none"> - ความเห็นของผู้ใช้ - Outcome จากผู้ใช้ข้อมูล โดยการติดตามสอบถาม
6. ความพร้อมใช้งาน (Availability)	<ul style="list-style-type: none"> - สามารถชุดข้อมูลที่เปิดเผยแบบ Open data - จำนวนครั้งที่ Server ดับระยะเวลานานกว่า 1 ชม.
7. ข้อมูลมีความเป็นปัจจุบัน (Timeliness)	<ul style="list-style-type: none"> - ประเมินจากชุดข้อมูลล่าสุดในวันที่ประเมินเป็นไปตาม Mandatory meta data

ภาคผนวก

1. คำสั่งคณะกรรมการพัฒนาระบบเฝ้าระวังการบาดเจ็บ IS Online (Injury Surveillance Online) กระทรวงสาธารณสุข