



กลุ่มงาน

## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร

กลุ่มงานอำนวยการ ฝ่ายบริหารทั่วไป

ที่ ขน ๐๐๓๒.๒๐๑/ว. ๒๖

วันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๕๙

เรื่อง ขออนุญาตดูภาพบันทึกกล้องวงจรปิด

เรียน รองผู้อำนวยการ ๖ ท่าน , หัวหน้ากลุ่มงาน, หัวหน้าฝ่าย, หัวหน้าตึก และหัวหน้างาน ทุกท่าน

ด้วยคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร ได้มีมติที่ประชุมครั้งที่ ๓/๒๕๕๙ เมื่อวันที่ ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๕๙ ให้ปรับปรุงการขออนุญาตดูภาพบันทึกกล้องวงจรปิด เพื่ออำนวยความสะดวกให้กับผู้รับบริการ จึงขอแจ้งแนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับการขออนุญาตดูภาพบันทึกกล้องวงจรปิดและการดูแลรักษา ดังนี้

๑. ในเวลาราชการให้เจ้าหน้าที่ผู้รับแจ้งเหตุหรือประสบเหตุรายงานหัวหน้าหอผู้ป่วย/หน่วยงานหรือผู้ทำหน้าที่แทน กรอกแบบฟอร์ม(สามารถดาวน์โหลดจากอินเทอร์เน็ต หมวดศูนย์กลางองค์ความรู้ หัวข้อดาวน์โหลดแบบฟอร์มต่างๆ) ส่งหัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป  
ในวันหยุดราชการ วันหยุดนักขัตฤกษ์ และนอกเวลาราชการ ส่งที่พยาบาลเวรตรวจการ
๒. กรณีฉุกเฉินให้หัวหน้าหอผู้ป่วย/หน่วยงานหรือผู้ทำหน้าที่แทน โทรศัพท์แจ้งผู้ได้รับมอบอำนาจ เป็นผู้พิจารณาสั่งให้เปิดภาพบันทึกกล้องวงจรปิด
๓. การสั่งเปิดดูภาพบันทึกกล้องวงจรปิด ในเวลาราชการให้หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไปเป็นผู้พิจารณาสั่งเปิด ในวันหยุดราชการ วันหยุดนักขัตฤกษ์ และนอกเวลาราชการ ให้พยาบาลเวรตรวจการเป็นผู้พิจารณาสั่งเปิด
๔. ให้ศูนย์คอมพิวเตอร์รับผิดชอบการเปิดภาพบันทึกกล้องวงจรปิด โดยให้ถือเป็นเรื่องเร่งด่วน ต้องจัดเจ้าหน้าที่เปิดภาพบันทึกกล้องวงจรปิดทันทีที่ได้รับแจ้ง พร้อมบันทึกไฟล์อิเล็กทรอนิกส์และภาพนิ่งให้ตามความจำเป็น และให้พัฒนาเจ้าหน้าที่ศูนย์คอมพิวเตอร์ทุกคนให้สามารถปฏิบัติหน้าที่ทดแทนกันได้ และกำหนดรหัสผ่านเพื่อป้องกันมิให้ผู้ที่ไม่ได้รับอนุญาตเข้าถึงได้
  - ห้ามลบภาพบันทึกกล้องวงจรปิดโดยเด็ดขาด
  - ให้เจ้าหน้าที่ผู้เปิดภาพบันทึกกล้องวงจรปิด กรอกข้อมูลการเปิดฯ ในสมุดควบคุมการเปิดกล้องวงจรปิด เพื่อควบคุมการเข้าถึงกล้องวงจรปิดจากผู้ที่ไม่ได้รับอนุญาต และกรอกรายละเอียดในแบบฟอร์มเพื่อรายงานผู้อำนวยการโรงพยาบาลทราบ
๕. ให้งานซ่อมบำรุง เป็นผู้รับผิดชอบตรวจสอบการทำงานของกล้องวงจรปิดประจำสัปดาห์
๖. ให้งานรักษาความปลอดภัย เป็นผู้รับผิดชอบตรวจสอบการทำงานของกล้องวงจรปิดประจำวัน/เวรลงบันทึกข้อมูลการตรวจสอบในสมุดควบคุมการเปิดกล้องวงจรปิด กรณีกล้องชำรุดหรือมุมกล้องผิดปกติ ให้รีบแจ้งงานซ่อมบำรุงแก้ไขทันที
๗. ให้คณะกรรมการบริหารความเสี่ยงดำเนินการประชาสัมพันธ์เสียงตามสาย ให้ผู้มารับบริการและญาติดูแลบุตร หลานและระมัดระวังคนแปลกหน้าที่อาจล่อลวงหรือลักพาเด็ก
๘. กรณีที่ต้องมีการแจ้งความ ในเวลาราชการมอบนิติกรดำเนินการ ในวันหยุดราชการ วันหยุดนักขัตฤกษ์ และนอกเวลาราชการ มอบพยาบาลเวรตรวจการดำเนินการ

จึงเรียนมาเพื่อทราบและถือปฏิบัติต่อไป

*[Handwritten signature]*  
16-6-59

*[Handwritten signature]*  
(นายวิริยะ เอียวประเสริฐ)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร

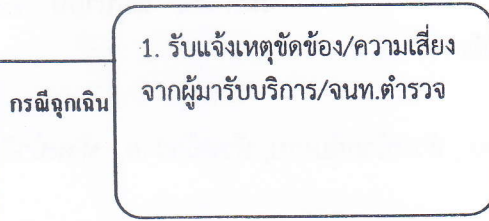
ขั้นตอนการขออนุญาตดูภาพบันทึกกล้องวงจรปิด

ผู้รับผิดชอบ

รายการ

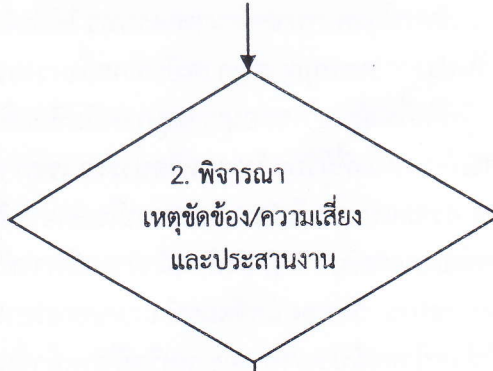
เอกสารที่เกี่ยวข้อง

จนท.ในหน่วยงาน



- แบบฟอร์มขออนุญาตดูภาพ  
บันทึกกล้องวงจรปิด

หัวหน้าผู้ป่วย/หน่วยงาน



- แบบฟอร์มขออนุญาตดูภาพ  
บันทึกกล้องวงจรปิด

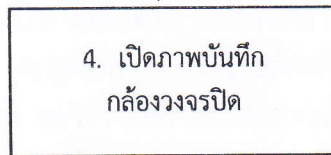
หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป(ในเวลา)/  
พยาบาลเวรตรวจการ(นอกเวลา)



ไม่อนุญาต

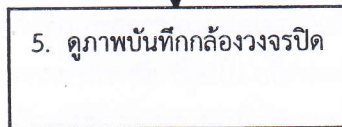
- แบบฟอร์มขออนุญาตดูภาพ  
บันทึกกล้องวงจรปิด

เจ้าหน้าที่ศูนย์คอมพิวเตอร์



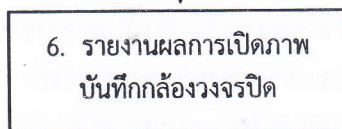
- แบบฟอร์มขออนุญาตดูภาพ  
บันทึกกล้องวงจรปิด  
- สมุดทะเบียนคุมการเปิดกล้อง  
วงจรปิด

หัวหน้าผู้ป่วย-หน่วยงาน/  
ผู้มารับบริการ/ จนท.ในหน่วยงาน/  
ตำรวจ



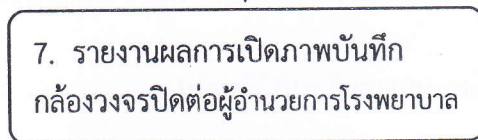
- แบบฟอร์มขออนุญาตดูภาพ  
บันทึกกล้องวงจรปิด

เจ้าหน้าที่ศูนย์คอมพิวเตอร์



- แบบฟอร์มขออนุญาตดูภาพ  
บันทึกกล้องวงจรปิด  
- ภาพ/วิดีโออิเล็กทรอนิกส์ไฟล์  
(ถ้ามี)

หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป(ในเวลา)/  
พยาบาลเวรตรวจการ(นอกเวลา)



- แบบฟอร์มขออนุญาตดูภาพ  
บันทึกกล้องวงจรปิด





### บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร      กลุ่มงาน/ฝ่าย/งาน/หอผู้ป่วย.....  
ที่ .....      วันที่.....

เรื่อง ขออนุญาตถ่ายภาพบันทึกกล้องวงจรปิด

เรียน หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป โรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร

ด้วยข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....

ตำแหน่ง.....ปฏิบัติงานที่ กลุ่มงาน/ฝ่าย/งาน.....

โรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร เนื่องจาก.....

.....  
.....  
.....  
.....

จึงมีความประสงค์ขออนุญาตถ่ายภาพบันทึกกล้องวงจรปิด ของวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ระหว่าง  
เวลา.....น.-.....น. ที่ติดตั้งไว้ ณ บริเวณ ดังนี้

- ป้อมหน้าโรงพยาบาล
- ห้องอุบัติเหตุและฉุกเฉิน-ศูนย์เปล
- หอผู้ป่วยพิเศษหลวงปู่ศุข-ลานจอดรถ
- หอผู้ป่วยพิเศษนิลกำแหง - ลิฟต์
- หอผู้ป่วยกุมารเวชกรรม 2 - ห้องรอกคลอด - หลังคลอด - นรีเวช
- ป้อมหลังโรงพยาบาล
- อาคาร 100 ปี สมเด็จพระศรีนครินทร์
- ห้องจ่ายยา
- หน้าอาคารกายภาพบำบัด - ทางเชื่อมไปห้องผ่าตัด
- หอผู้ป่วยกุมารเวชกรรม 1- X-RAY - จักษุ
- ห้อง FITNESS-ข้างหอผู้ป่วยไอซียู-แพลตฟอร์ม

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุญาต

(ลงชื่อ).....ผู้ขออนุญาต  
(.....)

#### 1. ความเห็นหัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป/พยาบาลเวรตรวจการ

- อนุญาต     ไม่อนุญาต
- มอบเจ้าหน้าที่ศูนย์คอมพิวเตอร์/และ

เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยอำนวยความสะดวก  
(ลงชื่อ).....  
...../...../.....

#### 3. ผู้ขออนุญาต

- ทราบ  
.....  
.....  
(ลงชื่อ).....  
...../...../.....

#### 2. ความเห็นเจ้าหน้าที่ศูนย์คอมพิวเตอร์

- ได้เปิดภาพบันทึกกล้องวงจรปิดเมื่อวันที่...../...../..... เวลา.....น.
- ไม่พบเหตุการณ์     พบเหตุการณ์ เมื่อวันที่...../...../..... เวลา.....น.

ดังนี้.....  
.....  
(ลงชื่อ)..... เจ้าหน้าที่ศูนย์คอมพิวเตอร์  
...../...../.....

#### 4. ความเห็นของผู้อำนวยการโรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร

.....  
.....  
(ลงชื่อ).....  
...../...../.....

๙  
๑๕๗

