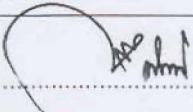


สำเนาคู่ฉบับ

โรงพยาบาลวัฒนาคร จังหวัดสระแก้ว	หน้า: 1/1
นโยบายและระเบียบปฏิบัติเลขที่: PR-IM-118	ฉบับที่: 1 แก้ไขครั้งที่:
เรื่อง: การยึด-คืนอุปกรณ์คอมพิวเตอร์	วันที่: 25 พฤษภาคม 2565
แผนก: กลุ่มงานประกันสุขภาพยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์	แผนกที่เกี่ยวข้อง: ทุกแผนกที่ต้องการใช้อุปกรณ์คอมพิวเตอร์
ผู้จัดทำ: คณะกรรมการ IM	ผู้ทบทวน: ประธานทีม IM  ผู้อนุมัติ: ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวัฒนาคร

นโยบาย เพื่อให้มีแนวปฏิบัติการยึด-คืนอุปกรณ์คอมพิวเตอร์ของโรงพยาบาล

วัตถุประสงค์ เพื่อป้องกันมิให้อุปกรณ์คอมพิวเตอร์ของโรงพยาบาลสูญหายหรือชำรุด โดยไม่ทราบสาเหตุ

แนวปฏิบัติ

1. การยึด-ส่งคืน จะต้องตรวจสอบสภาพความเรียบร้อยครบถ้วนของคอมพิวเตอร์ และอุปกรณ์ต่อพ่วงที่ยึด ก่อนการส่งมอบทุกราย
2. การยึดแต่ละครั้งต้องเขียนคำร้องตามแบบฟอร์มที่กำหนดเพื่อแจ้งความจำนำงก่อนการยึด อย่างน้อย 1 วันทำการ เพื่อความšeดعا ราบรื่น และจัดเตรียมอุปกรณ์
3. ก่อนส่งคืนคอมพิวเตอร์ทุกราย ผู้ยึดต้องทำการสำรวจข้อมูลงานหรือทำการล้างข้อมูล (DATA) ออกจากคอมพิวเตอร์ทุกราย หลังจากที่คืนเจ้าหน้าที่ IT จะทำการ format hard disk ในทันที และทางเจ้าหน้าที่จะไม่รับผิดชอบการสูญหายของข้อมูลทุกกรณี
4. กรณีที่คอมพิวเตอร์ และอุปกรณ์ต่อพ่วงที่ยึด เกิดการสูญหายหรือชำรุด เนื่องจากทำการใช้งานผิดประเภท หรือผู้ยึดจะไม่เป็นส่วนอย่างหนึ่ง ผู้ยึดจะต้องชดใช้ค่าเสียหายของคอมพิวเตอร์และอุปกรณ์ขึ้นนี้ ๆ
5. ทีมพัฒนาระบบสารสนเทศ (IM) ขอสงวนสิทธิ์ในการปฏิเสธ หรือจำกัดสิทธิ์การยืมอุปกรณ์ทุกชนิด หากผู้ขอยืมหรือหน่วยงาน ไม่ปฏิบัติตามข้อกำหนด หรือคืนอุปกรณ์ล่าช้ากว่าเวลาที่กำหนดโดยไม่มีเหตุผลอันสมควร

แบบฟอร์มยืน-คืนอุปกรณ์คอมพิวเตอร์

วันที่.....

ชื่อ-นามสกุล..... ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน..... โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....

มีความประสงค์จะขอรับ..... เพื่อ.....

ตั้งแต่ วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

กำหนดส่งคืน วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ตั้งรายการต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	เลขครุภัณฑ์	จำนวน

ผู้ยืมควรอ่านทำความเข้าใจและโปรดตรวจสอบ ดังนี้

- 1) ข้อมูลที่มีการบันทึกไว้ในอุปกรณ์ หากสูญหายหรือเสียหาย นักวิชาการคอมพิวเตอร์จะไม่รับผิดชอบ
- 2) หากอุปกรณ์ที่ยืมเกิดการชำรุดเสียหายหรือสูญหาย ผู้ยืมต้องรับผิดชอบ

รับทราบ

ลงชื่อผู้ยืม.....

(.....)

รับเครื่อง ลงชื่อผู้รับ..... (.....) วันที่..... ส่งคืนเครื่อง ลงชื่อผู้ส่งคืน..... (.....) วันที่.....
--

ตรวจสอบรับเครื่อง <input type="checkbox"/> ครบถ้วน..... <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน..... <input type="checkbox"/> ชำหนิหรือรอยชำรุด..... ลงชื่อ..... ผู้ตรวจสอบ (.....) วันที่..... ตรวจสอบคืนเครื่อง <input type="checkbox"/> ครบถ้วน..... <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน..... <input type="checkbox"/> ชำหนิหรือรอยชำรุด..... ลงชื่อ..... ผู้ตรวจสอบ (.....) วันที่.....
--