

แบบฟอร์มผู้ใช้ข้อมูลพฤติกรรมเสี่ยงด้านสุขภาพของสมาชิกในครัวเรือน
จำแนกตามพื้นที่ เพศ และอายุ จากระบบข้อมูลตำบลโดยการสำรวจ (TCNAP)
กองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)

คำชี้แจง : กองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) ได้จัดทำระบบข้อมูลตำบลโดยการสำรวจ (TCNAP) เป็นการจัดเก็บข้อมูลของสมาชิกองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ข้อมูลสมาชิกครัวเรือน และข้อมูลสุขภาพ ในส่วนของข้อมูลสุขภาพส่วนหนึ่งจะเป็นการสำรวจข้อมูลพฤติกรรมเสี่ยงด้านสุขภาพของประชากรในพื้นที่ เช่น การไม่ได้ออกกำลังกาย การดื่มสุรา การกินอาหารรสจัด เป็นต้น โดยเป็นการจำแนกตามพื้นที่ เพศ และอายุ ซึ่งข้อมูลดังกล่าวจะนำมาใช้ประกอบในการสร้างเสริมสุขภาพที่ดีของประชาชนในพื้นที่

นอกจากนั้น สสส. ยังเปิดให้หน่วยงานหรือองค์กรต่าง ๆ สามารถเชื่อมต่อข้อมูลดังกล่าวไปใช้ประโยชน์ในการสร้างเสริมสุขภาพของประชากรในพื้นที่ รวมถึงนำไปประกอบในการวิจัยหรือการอ้างอิง ดังนั้นหากหน่วยงานหรือองค์กรจะขอใช้ข้อมูลดังกล่าวเชื่อม API ผ่านระบบ CKAN สสส. จึงขอให้หน่วยงานหรือองค์กรกรอกรายละเอียดข้อมูลให้ครบถ้วน เพื่อ สสส. จะได้นำไปพิจารณาในการลงนาม MOU ต่อไป

ส่วนของ สสส. : เจ้าหน้าที่งานสารบรรณ สสส. เมื่อได้รับแบบฟอร์มนี้ที่ผู้ขอเชื่อมระบบได้กรอกรายละเอียดมาแล้ว กรุณาลงรับ แล้วส่งถึง **ผู้อำนวยการสำนักสนับสนุนสุขภาพชุมชน (ผ่านระบบสารบรรณ)**

โปรดกรอกรายละเอียดข้อมูลให้ครบถ้วน

1. ชื่อหน่วยงาน

2. ประเภทของหน่วยงาน

- หน่วยงานราชการ/หน่วยงานของรัฐ
- หน่วยงานเอกชน
- องค์กรสาธารณประโยชน์ สมาคม มูลนิธิ
- อื่น ๆ ระบุ.....

3. ที่อยู่ของหน่วยงาน

เลขที่ ถนน ซอย. ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด รหัสไปรษณีย์.....
เบอร์มือถือ..... อีเมล.....

4. ผู้ประสานงานของหน่วยงาน

ชื่อ - สกุล.....
เบอร์มือถือ..... อีเมล.....

5. วัตถุประสงค์ในการขอเชื่อมโยงข้อมูลพฤติกรรมเสี่ยงด้านสุขภาพของสมาชิกในครัวเรือน
จำแนกตามพื้นที่ เพศ และอายุ จากระบบข้อมูลตำบลโดยการสำรวจ (TCNAP)

* กรุณากรอกรายละเอียดของวัตถุประสงค์ในการขอเชื่อมหรือการนำไปใช้ และกลุ่มเป้าหมายที่จะเข้าถึงข้อมูลพฤติกรรมเสี่ยงด้านสุขภาพของสมาชิกในครัวเรือน จำแนกตามพื้นที่ เพศ และอายุ จากระบบข้อมูลตำบลโดยการสำรวจ (TCNAP)

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

6. ชื่อแพลตฟอร์มที่ท่านต้องการนำไปใช้/เชื่อมต่อ (เช่น เว็บไซต์/แอปพลิเคชัน)

ตัวอย่างเช่น <https://www.thaihealth.or.th>

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

ลงชื่อ.....ผู้ขอ
(.....)
วันที่

หมายเหตุ เพื่อให้สอดคล้องกับ พ.ร.บ.คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 ในการเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล
ท่านสามารถอ่านประกาศความเป็นส่วนตัว (Privacy Notice) ตามลิงก์นี้ <https://shorturl.asia/bJy4u>

