

การเสวนาในหัวข้อ “ขับเคลื่อนประเทศ ด้วยการจัดทำ ข้อมูลที่มีประสิทธิภาพ”



ธนาคารแห่งประเทศไทย
BANK OF THAILAND



TC2

คณะกรรมการเทคนิค
ด้านมาตรฐานการบริหาร
จัดการข้อมูลภาครัฐ

คณะกรรมการฯ TC2 ให้ความสำคัญต่อ แนวทางการจัดทำข้อมูลนิรนาม เพื่อ เพิ่มประสิทธิภาพของข้อมูลได้อย่างไร?

โดย รศ.ดร.ธีรณี อจลากุล

ผู้อำนวยการสถาบันข้อมูลขนาดใหญ่ (องค์การมหาชน)
และประธานคณะกรรมการเทคนิคด้านมาตรฐานการบริหารจัดการข้อมูลภาครัฐ (TC2)

DATA
ANONYMIZATION
V. 1.0





ความสำคัญของข้อมูลนิรนาม ที่เกี่ยวข้องกับ PDPA มีความสำคัญ อย่างไร

โดย คุณสุพรรณโชติ ศิริมหาศาล

ผู้อำนวยการฝ่ายบริหารความมั่นคง
ผู้แทนสำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล (สคส.)



ความสำคัญของข้อมูลนิรนาม ที่เกี่ยวข้องกับ PDPA

สุพรรณโชติ ศิริมหาศาล

สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล

พระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. ๒๕๖๒ กับข้อมูลนิรนาม

มาตรา 33

1

เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลมีสิทธิขอให้ผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคล ลบ หรือ ทำลาย หรือ ทำให้ข้อมูลส่วนบุคคลเป็นข้อมูลที่ไม่สามารถระบุตัวบุคคลที่เป็นเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลได้

มาตรา 37 (3)

2

(3) จัดให้มีระบบการตรวจสอบเพื่อดำเนินการลบหรือทำลายข้อมูลส่วนบุคคลเมื่อพ้นกำหนดระยะเวลาการเก็บรักษา หรือที่ไม่เกี่ยวข้องหรือเกินความจำเป็นตามวัตถุประสงค์ในการเก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคลนั้น หรือตามที่เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลร้องขอ หรือที่เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล ได้ถอนความยินยอม เว้นแต่เก็บรักษาไว้เพื่อวัตถุประสงค์ในการใช้เสรีภาพในการแสดงความคิดเห็น การเก็บรักษาไว้เพื่อวัตถุประสงค์ตามมาตรา 24 (1) หรือ (4) หรือมาตรา 26 (5) (ก) หรือ (ข) การใช้เพื่อการก่อตั้งสิทธิเรียกร้องตามกฎหมาย การปฏิบัติตามหรือการใช้สิทธิเรียกร้องตามกฎหมาย หรือการยกขึ้นต่อสู้สิทธิเรียกร้องตามกฎหมาย หรือเพื่อการปฏิบัติตามกฎหมาย ทั้งนี้ ให้นำความใน มาตรา 33 บรรทัดห้า มาใช้บังคับกับการลบหรือทำลายข้อมูลส่วนบุคคลโดยอนุโลม

ประกาศคณะกรรมการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล

1

เรื่อง หลักเกณฑ์เกี่ยวกับมาตรการคุ้มครองสำหรับการเก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคลเกี่ยวกับประวัติอาชญากรรมที่มีได้กระทำภายใต้การควบคุมของหน่วยงานที่มีอำนาจหน้าที่ตามกฎหมาย พ.ศ. 2566

2

เรื่อง มาตรการที่เหมาะสมสำหรับการเก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคลเพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ที่เกี่ยวกับการศึกษาวิจัยหรือสถิติตามมาตรา 24(1) และการศึกษาวิจัยทางวิทยาศาสตร์ ประวัติศาสตร์ หรือสถิติ หรือประโยชน์สาธารณะอื่นตามมาตรา 26(5)(ง) แห่งพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 พ.ศ. 2566

3

เรื่อง มาตรฐานการรักษาความมั่นคงปลอดภัยของข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคลซึ่งได้รับการยกเว้นไม่ให้นำพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 มาบังคับใช้ พ.ศ. 2566

4

เรื่อง มาตรการป้องกันที่เหมาะสมเพื่อคุ้มครองสิทธิและเสรีภาพของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล สำหรับการเก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคลเพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ที่เกี่ยวกับการจัดทำเอกสารประวัติศาสตร์หรือจดหมายเหตุเพื่อประโยชน์สาธารณะ พ.ศ. 2566

ประกาศคณะกรรมการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล

1

เรื่อง หลักเกณฑ์เกี่ยวกับมาตรการคุ้มครองสำหรับการเก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคลเกี่ยวกับประวัติอาชญากรรมที่มีได้กระทำภายใต้การควบคุมของหน่วยงานที่มีอำนาจหน้าที่ตามกฎหมาย พ.ศ. 2566

ข้อ ๙ ในกรณีที่ไม่มีบทบัญญัติแห่งกฎหมายใดบัญญัติไว้เป็นการเฉพาะ และไม่มี ความจำเป็นตามกฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล ในการเก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคลเกี่ยวกับ ประวัติอาชญากรรมเพื่อการดำเนินการตามข้อ ๕ วรรคหนึ่ง เมื่อการดำเนินการดังกล่าวเสร็จสิ้นแล้ว ให้ผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคลเก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคลเกี่ยวกับประวัติอาชญากรรมนั้นไว้ได้อีกไม่เกิน หกเดือนนับแต่วันที่การดำเนินการดังกล่าวเสร็จสิ้นสำหรับเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลแต่ละราย ตามวัตถุประสงค์และความจำเป็นในการเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล เว้นแต่จะได้รับความยินยอมโดยชัดแจ้งจากเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลเป็นอย่างอื่น

เมื่อสิ้นสุดระยะเวลาในการเก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคลเกี่ยวกับประวัติอาชญากรรมตามวรรคหนึ่ง หรือหมดความจำเป็นในการเก็บรักษาไว้ตามวัตถุประสงค์ในการเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูล ส่วนบุคคล ให้ผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคลลบหรือทำลาย หรือทำให้ข้อมูลส่วนบุคคลดังกล่าวเป็นข้อมูล ที่ไม่สามารถระบุตัวบุคคลที่เป็นเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลได้ ด้วยวิธีการที่เหมาะสม

ประกาศคณะกรรมการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล

2

เรื่อง มาตรการที่เหมาะสมสำหรับการเก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคลเพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ที่เกี่ยวกับการศึกษาวิจัย หรือสถิติตามมาตรา 24(1) และการศึกษาวิจัยทางวิทยาศาสตร์ ประวัติศาสตร์ หรือสถิติ หรือประโยชน์สาธารณะอื่น ตามมาตรา 26(5)(ง) แห่งพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 พ.ศ. 2566

ข้อ ๔ ในการเก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคลโดยไม่ได้รับความยินยอมจากเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล เพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ที่เกี่ยวกับการศึกษาวิจัยหรือสถิติ ตามมาตรา ๒๔ (๑) แห่งพระราชบัญญัติ คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. ๒๕๖๒ ผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคลจะต้องจัดให้มีมาตรการปกป้อง ที่เหมาะสมเพื่อคุ้มครองสิทธิและเสรีภาพของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล ดังต่อไปนี้

(๑) ผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคลจะต้องจัดให้มีมาตรการเชิงองค์กร (organizational measures) และมาตรการเชิงเทคนิค (technical measures) ที่เหมาะสม ซึ่งอาจรวมถึงมาตรการทางกายภาพ (physical measures) ที่จำเป็นด้วย เพื่อควบคุมให้การเก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคลดังกล่าว เป็นไป เท่าที่จำเป็นภายใต้วัตถุประสงค์ที่เกี่ยวกับการศึกษาวิจัยหรือสถิติ โดยคำนึงถึงหลักการทางวิชาการ ที่เกี่ยวข้องประกอบด้วย

(๒) ผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคลจะต้องจัดให้มีมาตรการรักษาความมั่นคงปลอดภัยที่เหมาะสม กับความเสี่ยงที่มีต่อสิทธิและเสรีภาพของบุคคล ซึ่งจะต้องเป็นไปตามมาตรฐานขั้นต่ำที่คณะกรรมการ คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลประกาศกำหนดตามมาตรา ๓๗ (๑) และครอบคลุมถึงการดำเนินการ ในขั้นตอนต่าง ๆ ของผู้ดำเนินการในการศึกษาวิจัยหรือสถิติที่เกี่ยวข้องทั้งหมด

(๓) ผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคลจะต้องจัดให้มีมาตรการที่เหมาะสม เพื่อควบคุมและกำกับดูแล ให้การเก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคลเพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ที่เกี่ยวกับการศึกษาวิจัยหรือสถิติดังกล่าว เป็นไปตามมาตรฐานทางจริยธรรมที่เกี่ยวข้อง โดยไม่ขัดต่อกฎหมาย โดยคำนึงถึงระดับความเสี่ยง และกฎหมายและมาตรฐานทางจริยธรรมที่เกี่ยวข้องสำหรับการศึกษาวิจัยหรือสถิติในประเภท หรือลักษณะเดียวกันหรือใกล้เคียงกัน

ในการดำเนินการตาม (๑) และ (๒) ผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคลอาจพิจารณาดำเนินการทำให้ ข้อมูลส่วนบุคคลเป็นข้อมูลที่ไม่สามารถระบุตัวบุคคลที่เป็นเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลได้ หรือทำการแฝงข้อมูล (pseudonymization) เพื่อลดความเสี่ยงในการระบุตัวบุคคลที่เป็นเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล หรือทำการเข้ารหัสข้อมูล (encryption) หรือใช้มาตรการอื่นในลักษณะเดียวกัน อย่างเหมาะสม ตามระดับความเสี่ยงได้ โดยคำนึงถึงปัจจัยทางเทคโนโลยี บริบท สภาพแวดล้อม มาตรฐานที่เป็นที่ยอมรับสำหรับหน่วยงานหรือกิจการในประเภทหรือลักษณะเดียวกันหรือใกล้เคียงกัน ลักษณะและ วัตถุประสงค์ของการเก็บรวบรวม ใช้ และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล ทรัพยากรที่ต้องใช้ และความเป็นไปได้ ในการดำเนินการประกอบกัน หากสามารถทำให้บรรลุวัตถุประสงค์ที่เกี่ยวกับการศึกษาวิจัยหรือสถิติได้

ประกาศคณะกรรมการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล

3

เรื่อง มาตรฐานการรักษาความมั่นคงปลอดภัยของข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคลซึ่งได้รับการยกเว้น
ไม่ให้นำพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 มาบังคับใช้ พ.ศ. 2566

ข้อ ๔ ผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคลมีหน้าที่ต้องจัดให้มีการรักษาความมั่นคงปลอดภัยของข้อมูลส่วนบุคคลที่เหมาะสม เพื่อป้องกันการสูญหาย เข้าถึง ใช้ เปลี่ยนแปลง แก้ไข หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลโดยปราศจากอำนาจหรือโดยมิชอบ โดยจะต้องมีมาตรการรักษาความมั่นคงปลอดภัยที่เป็นไปตามมาตรฐาน ดังต่อไปนี้

(๘) มาตรการรักษาความมั่นคงปลอดภัยดังกล่าว ควรรวมถึงมาตรการที่ทำให้ข้อมูลส่วนบุคคลเป็นข้อมูลที่ไม่สามารถระบุตัวบุคคลที่เป็นเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลได้ หรือมีการแฝงข้อมูล (pseudonymization) เพื่อลดความเสี่ยงในการระบุตัวบุคคลที่เป็นเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล หรือมีการเข้ารหัสข้อมูล (encryption) หรือมาตรการอื่นในลักษณะเดียวกัน อย่างเหมาะสมตามระดับความเสี่ยง หากสามารถกระทำได้ โดยคำนึงถึงปัจจัยทางเทคโนโลยี บริบท สภาพแวดล้อม มาตรฐานที่เป็นที่ยอมรับสำหรับหน่วยงานหรือกิจการในประเภทหรือลักษณะเดียวกันหรือใกล้เคียงกัน ลักษณะและวัตถุประสงค์ของการเก็บรวบรวม ใช้ และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล ทรัพยากรที่ต้องใช้ และความเป็นไปได้ในการดำเนินการประกอบกัน

ประกาศคณะกรรมการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล

4

เรื่อง มาตรการป้องกันที่เหมาะสมเพื่อคุ้มครองสิทธิและเสรีภาพของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล สำหรับการเก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคลเพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ที่เกี่ยวกับการจัดทำเอกสารประวัติศาสตร์หรือจดหมายเหตุเพื่อประโยชน์สาธารณะ พ.ศ. 2566

ข้อ ๔ ในการเก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคลโดยไม่ได้รับความยินยอมจากเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล เพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ที่เกี่ยวกับการจัดทำเอกสารประวัติศาสตร์หรือจดหมายเหตุเพื่อประโยชน์สาธารณะ ตามมาตรา ๒๔ (๑) แห่งพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. ๒๕๖๒ ผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคลจะต้องจัดให้มีมาตรการปกป้องที่เหมาะสมเพื่อคุ้มครองสิทธิและเสรีภาพของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล ดังต่อไปนี้

(๑) ผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคลจะต้องจัดให้มีมาตรการเชิงองค์กร (organizational measures) และมาตรการเชิงเทคนิค (technical measures) ที่เหมาะสม ซึ่งอาจรวมถึงมาตรการทางกายภาพ (physical measures) ที่จำเป็นด้วย เพื่อควบคุมให้การเก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคลดังกล่าว เป็นไปเท่าที่จำเป็นภายใต้วัตถุประสงค์ที่เกี่ยวกับการจัดทำเอกสารประวัติศาสตร์หรือจดหมายเหตุเพื่อประโยชน์สาธารณะ

(๒) ผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคลจะต้องจัดให้มีมาตรการรักษาความมั่นคงปลอดภัยที่เหมาะสมกับความเสียมที่มีต่อสิทธิและเสรีภาพของบุคคล ซึ่งจะต้องเป็นไปตามมาตรฐานขั้นต่ำที่คณะกรรมการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลประกาศกำหนดตามมาตรา ๓๗ (๑)

ในการดำเนินการตาม (๑) และ (๒) ผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคลอาจพิจารณาดำเนินการทำให้ข้อมูลส่วนบุคคลเป็นข้อมูลที่ไม่สามารถระบุตัวบุคคลที่เป็นเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลได้ หรือทำการแฝงข้อมูล (pseudonymization) เพื่อลดความเสี่ยงในการระบุตัวบุคคลที่เป็นเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล หรือทำการเข้ารหัสข้อมูล (encryption) หรือใช้มาตรการอื่นในลักษณะเดียวกัน อย่างเหมาะสมตามระดับความเสี่ยงได้ โดยคำนึงถึงปัจจัยทางเทคโนโลยี บริบท สภาพแวดล้อม มาตรฐานที่เป็นที่ยอมรับสำหรับหน่วยงานหรือกิจการในประเภทหรือลักษณะเดียวกันหรือใกล้เคียงกัน ลักษณะและวัตถุประสงค์ของการเก็บรวบรวม ใช้ และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล ทรัพยากรที่ต้องใช้ และความเป็นไปได้ในการดำเนินการประกอบกัน หากสามารถทำให้บรรลุวัตถุประสงค์ที่เกี่ยวกับการจัดทำเอกสารประวัติศาสตร์หรือจดหมายเหตุเพื่อประโยชน์สาธารณะได้

(ร่าง) ประกาศคณะกรรมการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล

เรื่อง หลักเกณฑ์ในการลบหรือทำลาย หรือทำให้ข้อมูลส่วนบุคคลเป็นข้อมูลที่ไม่สามารถระบุตัวบุคคลที่เป็นเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลได้

ฉบับรับฟังความคิดเห็น วันที่ ๑๔ - ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๗

บันทึกหลักการและเหตุผลประกอบ

(ร่าง) ประกาศคณะกรรมการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล

เรื่อง หลักเกณฑ์ในการลบหรือทำลาย หรือทำให้ข้อมูลส่วนบุคคล
เป็นข้อมูลที่ไม่สามารถระบุตัวบุคคลที่เป็นเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลได้

พ.ศ.

พระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. ๒๕๖๒

(ร่าง) ประกาศคณะกรรมการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล

เรื่อง หลักเกณฑ์ในการลบหรือทำลาย หรือทำให้ข้อมูลส่วนบุคคลเป็นข้อมูลที่ไม่สามารถระบุตัวบุคคลที่เป็นเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลได้ (ต่อ)

(ร่าง)

ประกาศคณะกรรมการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล

เรื่อง หลักเกณฑ์ในการลบหรือทำลาย หรือทำให้ข้อมูลส่วนบุคคล
เป็นข้อมูลที่ไม่สามารถระบุตัวบุคคลที่เป็นเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลได้

พ.ศ.

โดยที่มาตรา ๓๓ แห่งพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. ๒๕๖๒ กำหนดให้เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลมีสิทธิขอให้ผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคลดำเนินการลบหรือทำลาย หรือทำให้ข้อมูลส่วนบุคคลเป็นข้อมูลที่ไม่สามารถระบุตัวบุคคลที่เป็นเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลได้ ซึ่งคณะกรรมการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลอาจกำหนดหลักเกณฑ์ในการดำเนินการดังกล่าวก็ได้ เพื่อให้เกิดความชัดเจนในการดำเนินการของผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคล

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๑๖ (๔) ประกอบมาตรา ๓๓ วรรคห้า แห่งพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. ๒๕๖๒ คณะกรรมการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล จึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

พระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. ๒๕๖๒

(ร่าง) ประกาศคณะกรรมการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล

เรื่อง หลักเกณฑ์ในการลบหรือทำลาย หรือทำให้ข้อมูลส่วนบุคคลเป็นข้อมูลที่ไม่สามารถระบุตัวบุคคลที่เป็นเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลได้ (ต่อ)

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศคณะกรรมการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล เรื่อง หลักเกณฑ์ในการลบหรือทำลาย หรือทำให้ข้อมูลส่วนบุคคลเป็นข้อมูลที่ไม่สามารถระบุตัวบุคคลที่เป็นเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลได้ พ.ศ.”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ เมื่อเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลใช้สิทธิขอให้ผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคลดำเนินการลบหรือทำลาย หรือทำให้ข้อมูลส่วนบุคคลเป็นข้อมูลที่ไม่สามารถระบุตัวบุคคลที่เป็นเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลได้ ให้ผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคลพิจารณาดำเนินการให้เป็นไปตามมาตรา ๓๓ แห่งพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. ๒๕๖๒ โดยไม่ชักช้า แต่ต้องไม่เกินหกสิบวันนับแต่วันที่ได้รับคำขอ โดยจะต้องดำเนินการให้ครอบคลุมถึงข้อมูลส่วนบุคคลที่ทำสำเนาหรือสำรองไว้ด้วย (ถ้ามี) และจะต้องทำให้แน่ใจว่าไม่มีผู้ใดสามารถกระทำการ ด้วยวิธีการใด ๆ ที่อาจคาดหมายได้ตามสมควร เพื่อกู้คืนข้อมูลส่วนบุคคลหรือทำให้ข้อมูลนั้นย้อนกลับมาสามารถระบุตัวบุคคลที่เป็นเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลได้ไม่ว่าทางตรงหรือทางอ้อม

พระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. ๒๕๖๒

(ร่าง) ประกาศคณะกรรมการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล

เรื่อง หลักเกณฑ์ในการลบหรือทำลาย หรือทำให้ข้อมูลส่วนบุคคลเป็นข้อมูลที่ไม่สามารถระบุตัวบุคคลที่เป็นเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลได้

ข้อ ๔ ในการลบหรือทำลาย หรือทำให้ข้อมูลส่วนบุคคลเป็นข้อมูลที่ไม่สามารถระบุตัวบุคคลที่เป็นเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลได้ตามข้อ ๓ หากไม่สามารถดำเนินการดังกล่าวได้ในทันที เช่น กรณีข้อมูลส่วนบุคคลที่อยู่ในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ ยังคงถูกเก็บบันทึกไว้ชั่วคราวระหว่างที่รอให้ถูกบันทึกทับหรือแทนที่โดยข้อมูลอื่น (to be overwritten by other data) เนื่องจากเหตุผลทางเทคนิค ผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคลต้องทำให้ข้อมูลส่วนบุคคลนั้นอยู่ในรูปแบบที่การเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลดังกล่าวเป็นไปได้ยาก โดยต้องจัดให้มีมาตรการเชิงองค์กร (organizational measures) และมาตรการเชิงเทคนิค (technical measures) ที่เหมาะสม ซึ่งอาจรวมถึงมาตรการทางกายภาพ (physical measures) ที่จำเป็นด้วย โดยคำนึงถึงปัจจัยทางเทคโนโลยี บริบท สภาพแวดล้อม มาตรฐานที่เป็นที่ยอมรับสำหรับหน่วยงานหรือกิจการ ในประเภทหรือลักษณะเดียวกันหรือใกล้เคียงกัน ลักษณะหรือประเภทของข้อมูลส่วนบุคคล ลักษณะ ประเภท หรือสถานะของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล ทรัพยากรที่ต้องใช้ และความเป็นไปได้ในการดำเนินการประกอบกัน ทั้งนี้ เพื่อให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ ดังต่อไปนี้

พระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. ๒๕๖๒

(ร่าง) ประกาศคณะกรรมการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล

เรื่อง หลักเกณฑ์ในการลบหรือทำลาย หรือทำให้ข้อมูลส่วนบุคคลเป็นข้อมูลที่ไม่สามารถระบุตัวบุคคลที่เป็นเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลได้ (ต่อ)

(๑) ผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคลหรือผู้ประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคลไม่มีเจตนาที่จะเข้าถึง หรือนำข้อมูลส่วนบุคคลดังกล่าวมาใช้หรือเปิดเผยอีกต่อไป แม้จะยังมีข้อมูลดังกล่าวอยู่ก็ตาม

(๒) ผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคลหรือผู้ประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคลไม่สามารถนำข้อมูลส่วนบุคคลดังกล่าวมาใช้หรือเปิดเผย เพื่อให้บริการหรือมีผลต่อการตัดสินใจหรือดำเนินการใด ๆ เกี่ยวกับเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล หรือในลักษณะที่จะส่งผลกระทบต่อบุคคลในทางใดทางหนึ่งได้

(๓) ผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคลหรือผู้ประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคลต้องป้องกันมิให้ผู้ใดสามารถเข้าถึง ใช้หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลดังกล่าวได้

(๔) ผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคลหรือผู้ประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคลต้องจัดให้มีมาตรการรักษาความมั่นคงปลอดภัยของข้อมูลดังกล่าวอย่างเหมาะสมตามระดับความเสี่ยง

(๕) ผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคลหรือผู้ประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคลจะต้องทำการลบหรือทำลาย หรือทำให้ข้อมูลส่วนบุคคลเป็นข้อมูลที่ไม่สามารถระบุตัวบุคคลที่เป็นเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลได้อย่างถาวรเมื่อสามารถกระทำได้โดยไม่ชักช้า แต่ต้องไม่เกินหกสิบวันนับแต่วันที่ได้รับความขอ

พระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. ๒๕๖๒

(ร่าง) ประกาศคณะกรรมการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล

เรื่อง หลักเกณฑ์ในการลบหรือทำลาย หรือทำให้ข้อมูลส่วนบุคคลเป็นข้อมูลที่ไม่สามารถระบุตัวบุคคลที่เป็นเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลได้ (ต่อ)

ข้อ ๕ ความในข้อ ๓ มิให้นำมาใช้บังคับกับข้อมูลส่วนบุคคลที่ไม่อาจลบหรือทำลาย หรือทำให้ข้อมูลส่วนบุคคลเป็นข้อมูลที่ไม่สามารถระบุตัวบุคคลที่เป็นเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลได้ เนื่องจากเหตุผลทางเทคนิค เช่น กรณีที่การลบหรือทำลาย หรือทำให้ข้อมูลส่วนบุคคลเป็นข้อมูลที่ไม่สามารถระบุตัวบุคคลที่เป็นเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลได้นั้น อาจมีผลกระทบในทางลบต่อข้อมูลส่วนบุคคลของบุคคลอื่นในลักษณะเดียวกัน ทั้งนี้ ผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคลมีหน้าที่ชี้แจงหรือแสดงให้เห็นถึงเหตุผลดังกล่าว

ข้อ ๖ ในการทำให้ข้อมูลส่วนบุคคลเป็นข้อมูลที่ไม่สามารถระบุตัวบุคคลที่เป็นเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลได้ หรือการทำให้เป็นข้อมูลนิรนาม (anonymization) ผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคลจะต้องดำเนินการให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ ดังต่อไปนี้

พระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. ๒๕๖๒

(ร่าง) ประกาศคณะกรรมการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล

เรื่อง หลักเกณฑ์ในการลบหรือทำลาย หรือทำให้ข้อมูลส่วนบุคคลเป็นข้อมูลที่ไม่สามารถระบุตัวบุคคลที่เป็นเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลได้ (ต่อ)

(ก) ชื่อตัว ชื่อรอง หรือชื่อสกุล

(ข) เลขประจำตัวประชาชน เลขที่หนังสือเดินทาง เลขประจำตัวผู้เสียภาษีของบุคคล เลขที่บัตรประกันสังคม ตลอดจนเลขที่ หมายเลข หรือรหัสของบัตรประจำตัวอื่นใดของบุคคล

(ค) เลขที่ หมายเลข หรือรหัสสมาชิก ลูกค้า/ผู้รับบริการ หรือบุคลากร ตลอดจนเลขที่ หมายเลข หรือรหัสประจำตัวอื่นใดของบุคคล

(ง) เลขที่ หมายเลข หรือรหัสบัญชีเฉพาะตัว

(จ) หมายเลขโทรศัพท์ หมายเลขโทรสาร หรือหมายเลขติดต่อเฉพาะตัว

(ฉ) ที่อยู่ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (e-mail address) เฉพาะตัว

(ช) ภาพใบหน้าของบุคคลที่สามารถระบุตัวบุคคลได้

(ซ) ข้อมูลชีวภาพ (biometric data) ของบุคคลที่สามารถระบุตัวบุคคลได้

(ฅ) ชื่อหรือรหัสบัญชีผู้ใช้งานในระบบสารสนเทศ แอปพลิเคชัน หรือบริการต่าง ๆ ที่เป็นของเฉพาะตัว

(ญ) ข้อมูลอื่นใดที่เป็นเรื่องเฉพาะตัวของบุคคลที่สามารถระบุตัวบุคคลได้

พระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. ๒๕๖๒

(ร่าง) ประกาศคณะกรรมการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล

เรื่อง หลักเกณฑ์ในการลบหรือทำลาย หรือทำให้ข้อมูลส่วนบุคคลเป็นข้อมูลที่ไม่สามารถระบุตัวบุคคลที่เป็นเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลได้ (ต่อ)

(๒) หลังจากการดำเนินการตาม (๑) จะต้องมีการพิจารณาดำเนินการเพิ่มเติม เพื่อให้แน่ใจว่า ข้อมูลดังกล่าวเป็นข้อมูลที่ไม่สามารถระบุตัวบุคคลที่เป็นเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลได้ทางอ้อม โดยมีความเสี่ยง ในการระบุตัวบุคคลที่เป็นเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลได้ในระดับที่ต่ำเพียงพอ ทั้งนี้ เพื่อป้องกันการทำให้ข้อมูลนั้น ย้อนกลับมาสามารถระบุตัวบุคคลที่เป็นเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลได้ (re-identification) โดยอาจพิจารณา ทำการแฝงข้อมูล (pseudonymization) หรือดำเนินการอย่างหนึ่งอย่างใดต่อข้อมูลทั้งหมดหรือบางส่วน เพื่อให้ข้อมูลที่เป็นตัวระบุทางอ้อม (indirect identifiers) เช่น วันเดือนปีเกิด อายุ ตำแหน่งงาน สังกัด วันเดือนปีที่เข้ารับบริการ ที่อยู่สำหรับพักอาศัยหรือสถานที่ทำงาน เลขที่อยู่ไอพี (Internet Protocol address หรือ IP address) หรือหมายเลขทะเบียนรถ หรือข้อมูลอื่นใด มีความเสี่ยงในการทำให้สามารถระบุตัวบุคคล ที่เป็นเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลได้น้อยลง

พระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. ๒๕๖๒

(ร่าง) ประกาศคณะกรรมการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล

เรื่อง หลักเกณฑ์ในการลบหรือทำลาย หรือทำให้ข้อมูลส่วนบุคคลเป็นข้อมูลที่ไม่สามารถระบุตัวบุคคลที่เป็นเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลได้ (ต่อ)

ในการดำเนินการตาม (๒) ให้ผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคลพิจารณาดำเนินการโดยคำนึงถึงปัจจัยทางเทคโนโลยี บริบท สภาพแวดล้อม มาตรฐานที่เป็นที่ยอมรับสำหรับหน่วยงานหรือกิจการในประเภทหรือลักษณะเดียวกันหรือใกล้เคียงกัน ลักษณะหรือประเภทของข้อมูลส่วนบุคคล ลักษณะ ประเภท หรือสถานะของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล ทรัพยากรที่ต้องใช้ และความเป็นไปได้ในการดำเนินการ ตลอดจนความเสี่ยงแรงจูงใจ และความสามารถของบุคคลที่อาจประสงค์จะทำให้ข้อมูลนั้นย้อนกลับมาสามารถระบุตัวบุคคลที่เป็นเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลได้ (re-identification) ประกอบกัน

พระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. ๒๕๖๒

(ร่าง) ประกาศคณะกรรมการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล

เรื่อง หลักเกณฑ์ในการลบหรือทำลาย หรือทำให้ข้อมูลส่วนบุคคลเป็นข้อมูลที่ไม่สามารถระบุตัวบุคคลที่เป็นเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลได้ (ต่อ)

ข้อ ๗ ในกรณีที่เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลใช้สิทธิขอให้ผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคลดำเนินการลบหรือทำลาย หรือทำให้ข้อมูลส่วนบุคคลเป็นข้อมูลที่ไม่สามารถระบุตัวบุคคลที่เป็นเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลได้ เพราะเหตุตามมาตรา ๓๓ (๔) แห่งพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. ๒๕๖๒ และผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคลไม่อาจปฏิเสธคำขอได้ตามกฎหมาย ผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคลจะต้องดำเนินการลบหรือทำลายข้อมูลส่วนบุคคลเท่านั้น โดยไม่อาจดำเนินการทำให้ข้อมูลส่วนบุคคลเป็นข้อมูลที่ไม่สามารถระบุตัวบุคคลที่เป็นเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลได้ ตามข้อ ๖ แทนได้

พระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. ๒๕๖๒

(ร่าง) ประกาศคณะกรรมการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล

เรื่อง หลักเกณฑ์ในการลบหรือทำลาย หรือทำให้ข้อมูลส่วนบุคคลเป็นข้อมูลที่ไม่สามารถระบุตัวบุคคลที่เป็นเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลได้ (ต่อ)

ข้อ ๘ เมื่อผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคลดำเนินการลบหรือทำลาย หรือทำให้ข้อมูลส่วนบุคคลเป็นข้อมูลที่ไม่สามารถระบุตัวบุคคลที่เป็นเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลได้ ตามคำขอใช้สิทธิของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลแล้ว ให้ผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคลแจ้งให้เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลที่ใช้สิทธิทราบ

ในกรณีที่การดำเนินการตามวรรคหนึ่ง เป็นการทำให้ข้อมูลส่วนบุคคลเป็นข้อมูลที่ไม่สามารถระบุตัวบุคคลที่เป็นเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลได้ตามข้อ ๖ ให้ผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคลแจ้งรายละเอียดในการดำเนินการดังกล่าวให้เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลทราบตามสมควร เว้นแต่เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลได้ทราบถึงรายละเอียดนั้นอยู่แล้ว

ในกรณีที่ผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคลไม่อาจดำเนินการตามคำขอใช้สิทธิตามวรรคหนึ่งได้ ให้ผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคลแจ้งให้เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลที่ใช้สิทธิทราบพร้อมเหตุผล

พระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. ๒๕๖๒

(ร่าง) ประกาศคณะกรรมการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล

เรื่อง หลักเกณฑ์ในการลบหรือทำลาย หรือทำให้ข้อมูลส่วนบุคคลเป็นข้อมูลที่ไม่สามารถระบุตัวบุคคลที่เป็นเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลได้ (ต่อ)

ข้อ ๙ ให้ประธานกรรมการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลเป็นผู้รักษาการตามประกาศนี้

ประกาศ ณ วันที่ พ.ศ.

ประธานกรรมการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล

ถาม / ตอบ



EMAIL

saraban@pdpc.or.th

SOCIAL MEDIA

@PDPC Thailand

CALL US

02 142 1033



ธนาคารแห่งประเทศไทย
BANK OF THAILAND

การรวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูล โดยผ่านกระบวนการทำข้อมูลนิรนาม มีประโยชน์ต่อหน่วยงานอย่างไร?

โดย คุณภัทราพรรณ วงศาโรจน์

รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหารข้อมูลและดาต้าอานาไลติกส์
ผู้แทนธนาคารแห่งประเทศไทย

DATA
ANONYMIZATION
V. 1.0





ธนาคารแห่งประเทศไทย
BANK OF THAILAND

กรณีศึกษากระบวนการทำข้อมูลนิรนามเพื่อใช้ประโยชน์จากข้อมูล “การวิเคราะห์ข้อมูลที่ได้รับจากหน่วยงานภายนอก”

รอง ผอ. กัทราพรรณ วงศาโรจน์


ฝ่ายบริหารข้อมูลและดาต้าอานาไลติกส์ ธนาคารแห่งประเทศไทย



แหล่งที่มาของข้อมูลรายบุคคล (ทั้งบุคคลธรรมดาและนิติบุคคล) ที่ระบุตัวตนได้

1. หน่วยงานภายใต้การกำกับดูแล 

2. การสำรวจ 

3. หน่วยงานอื่นตามข้อตกลงความร่วมมือการแลกเปลี่ยนข้อมูล 

หลักการและวิธีปฏิบัติในการใช้งานข้อมูลรายบุคคล

กรณี **ไม่จำเป็น** ต้องทราบตัวตนเจ้าของข้อมูล ให้ใช้ข้อมูลนิรนามแบบ

ปกปิดตัวตน (Masking)

หรือ

ภาพรวม (Aggregated data)

- ต้องไม่มีรายละเอียดที่นำไปสู่หรือชี้แนะให้รู้ตัวตนที่แท้จริงของเจ้าของข้อมูลได้ ไม่ว่าจะทางตรงหรือทางอ้อม
- ผู้ใช้งานต้องไม่พยายามดำเนินการใด ๆ เพื่อให้สามารถคาดเดาตัวตนของบุคคลนั้น
- ผู้ใช้งานต้องได้รับอนุญาตจาก “ผู้ควบคุมข้อมูล” ก่อน โดยพิจารณาจากวัตถุประสงค์การใช้งานและกำหนดฟิลด์ข้อมูลที่อนุญาตให้ใช้งานอย่างเข้มงวด

รูปแบบการทำข้อมูลนิรนาม



1 ปกปิดตัวตนเจ้าของข้อมูลโดยการเข้าฟังก์ชันแฮช (Hashing) ตามมาตรฐานสากล SHA256

- แปลงข้อมูลให้อยู่ในรูปแบบอื่นที่**ไม่สามารถ**แปลง/ถอดรหัสกลับไปเป็นข้อมูลเดิมได้ (one-way function) โดยใช้ค่า salt เพื่อลดความเสี่ยงในการคาดเดาตัวตน
- ข้อมูลของบุคคลเดียวกันยังเชื่อมโยงกันได้



2 การรวมข้อมูล (Data Aggregation)

- แสดงข้อมูลด้วยค่าผลรวมตัวเลขแยกตามมิติต่าง ๆ
- พิจารณาปัจจัย K-anonymity และ L-diversity
- เพิ่มข้อมูล noise หรือยุบรายละเอียดของมิติข้อมูล



ตัวอย่างการใช้งานข้อมูลนิรนามภายใน ธปท.



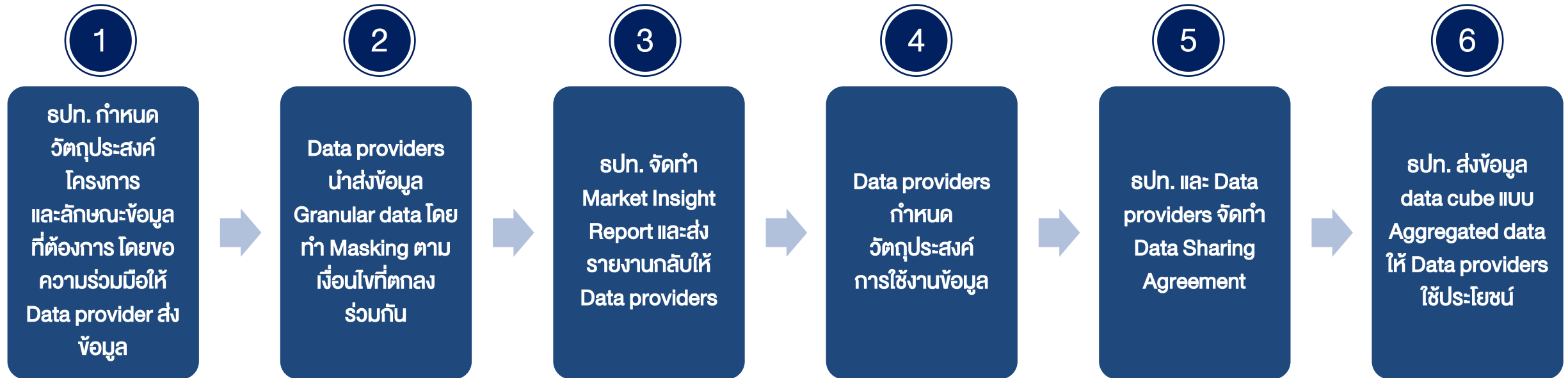
Data Sensitivity & Data Usability



ตัวอย่างการใช้งานข้อมูลนิรนาม ในการคืนประโยชน์การใช้ข้อมูลให้กับ Data Providers

กระบวนการรับ ประมวลผล และใช้งานข้อมูล ของ สปท.

กระบวนการ Data Giveback เพื่อคืนประโยชน์ให้แก่ Data providers ผู้ให้ข้อมูล





ธนาคารแห่งประเทศไทย
BANK OF THAILAND

Q & A



ข้อมูลด้านสาธารณสุข สามารถนำมาจัดทำข้อมูลนิรนาม เพื่อการ วิเคราะห์และแบ่งปันข้อมูล ได้อย่างไร?

โดย คุณบชล มงคลชู

ผู้อำนวยการฝ่ายนวัตกรรมข้อมูลอัจฉริยะ
ผู้แทนสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)



การเสวนา

"ขับเคลื่อนประเทศ
ด้วยการจัดทำข้อมูลที่มีประสิทธิภาพ"



NHSO

National Health Security Office

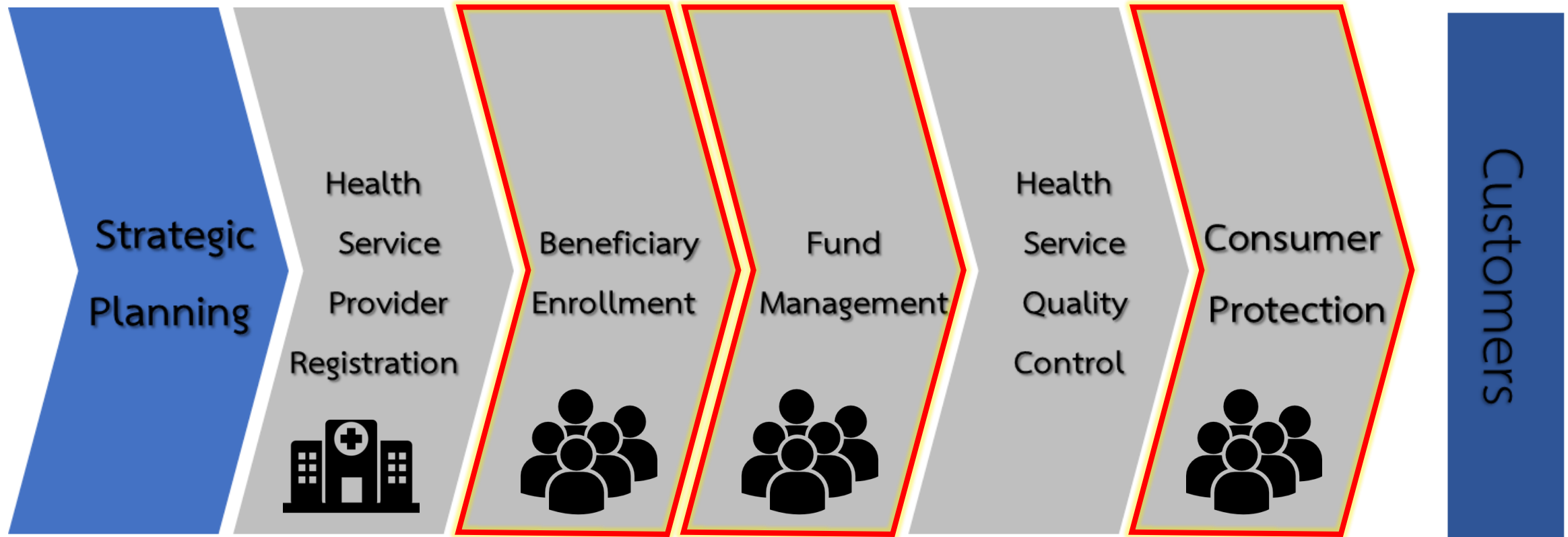
การจัดทำข้อมูลนิรนาม
เพื่อการวิเคราะห์และแบ่งปัน
ข้อมูลด้านสาธารณสุข



บชล มงคลชู (B.Eng. M.BA.)

ผู้อำนวยการฝ่ายนวัตกรรมข้อมูลอัจฉริยะ
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

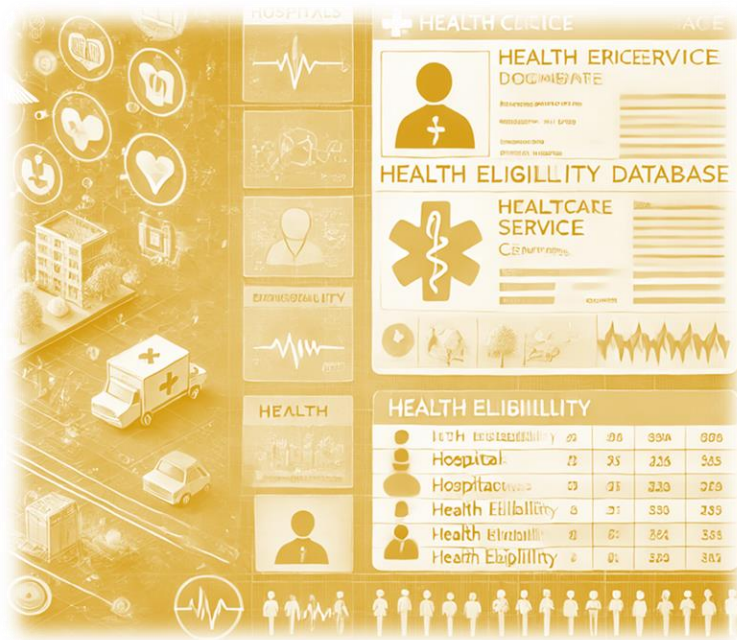
ข้อมูลในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ



Data, Information

IT Infrastructures, Applications

ข้อมูลในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ



ทะเบียนสิทธิ
การรักษาพยาบาล

การรับบริการ
สาธารณสุข
(OP/IP/PP)

บริการประชาชน
สายด่วน 1330

DATA ANONYMIZATION

PROTECTING
OF PATIENT PRIVACY

PREVENTING
IDENTIFICATION
INDIVIDUALS

BUILDING TRUST
OF DATA PROVIDERS



ความสำคัญ
ของการจัดทำข้อมูลนิรนาม

ข้อมูลบุคคล

- Dynamic Salted Hash เลขประจำตัวประชาชน (แยกรูปแบบและสมการเฉพาะในแต่ละโครงการ)
- ลบข้อมูล PII อื่นๆ ทำ Tokenization
- Generalization
- Truncate – วันเกิด / อายุ ปีเดือน



ข้อมูลหน่วยบริการ/สถานที่

- Hash รหัสหน่วยบริการ
- จัดกลุ่มข้อมูล
- ลดทอนความละเอียดพื้นที่ จังหวัด อำเภอ ตำบล



รายละเอียดบริการ

- ลดรูปข้อมูลวันที่รับบริการเหลือเพียงปี เดือน หรือสัปดาห์
- การลดรูปข้อมูลรหัสโรคตาม ICD10 ด้วยการจัดกลุ่มเป็น Chapter, Block, หรือ Category
- ลดทอนความละเอียดค่าใช้จ่ายโดยการปิดเศษในระดับหลักร้อย/สิบ

การจัดทำข้อมูลนิรนามของ สปสช.

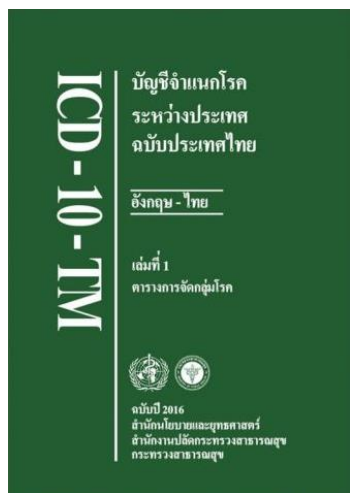


เป็น one-way แปลงกลับไม่ได้**

PID	HPID
3710000017490	049d75af2740a46ada91bcafe181f182c0f9734b
141000001074	52efa964656003872062554f4fb61009d523a830
331000001761	251c91ff53090767526c6096b5bd22b22aa9b941
321000001035	8cc64d18afb327b6595169ae5975ba8738dba
311000001161	652db566ed91c37fc271c029f0b36c4418638885
371000001102	819c72423b3e890df14fd0256ef87ce554a085ad
311000001771	43a398b29c750238e512e6e5bf4cad41a1e9933a
311000001873	24af8457ce80b2de10a242afdfa3dd083990b5d8
311000001720	413d822b479e5a28b7179dad22eb522235d672f2
311000001205	695ae4bcc93566355b405c0f1519e2f23308b3b0
341000001547	8654700acd0d80938835e48122fee7e1e9d9b36e
111000001146	26e1f677d56643c4998159cf7945a1fd76e55ff0
311000001161	414add3127cc640c012ab340f2d706bc815dbe77

Hashing Algorithm เช่น SHA1, SHA256 ฯลฯ

Diagnosis (ICD-10) Data Enrichment



cid	pdx1	pdx2	pdx3	pdx4
2aa8f83dd7dfffd95c3b5f40e69786d19cfe16353d3c49e656b6838d	E119	E11	E10-E14	E00-E90
189cfe64a579e669e03323c4561ea4871cdf9a1bfba82d082d6f528c	I48	I48	I30-I52	I00-I99
b301152a6d3e18ab5e56b9cc4d48096bd43a5a5615f0a56cb41b7a88	Z340	Z34	Z30-Z39	Z00-Z99
17a7778a040687a2049f666c8d965c1cad561040bb3bed054bd0e27b	E119	E11	E10-E14	E00-E90
d0dd2d0ce50fa8a759c68003bd963048ef45682a24580b5b37568920	Z115	Z11	Z00-Z13	Z00-Z99
88112618738d283a9506e8e6b2b4d00439458ab060683dd99f5c8baf	H612	H61	H60-H62	H60-H95
cd259d2ab5a9bb4b51e7388c458ab6ba10ddcbbd4b2924e51d01dde9	N946	N94	N80-N98	N00-N99
75fa1f60a4892d0b8e769564fed060f77611477	I10	I10	I10-I15	I00-I99
32cf66c8a0f6101c02ea278cce268bc1b4f2cb3	Z000	Z00	Z00-Z13	Z00-Z99
261bd990c5e9e396c35fac9181212a62dcbab2	E119	E11	E10-E14	E00-E90
b41d05d0fc3e88f0dcd73c15cacd0436774d921	E119	E11	E10-E14	E00-E90

บทที่ 4

โรคของต่อมไร้ท่อ โภชนาการ และเมตะบอลิซึม (E00-E90)

ความผิดปกติของต่อมไทรอยด์ (E00-E07)

- E00 กลุ่มอาการขาดไอโอดีนแต่กำเนิด
- E01 ความผิดปกติของต่อมไทรอยด์ที่เกี่ยวข้องกับการขาดไอโอดีนและภาวะสืบเนื่อง
- E02 ภาวะต่อมไทรอยด์ทำงานน้อยจากขาดไอโอดีนระยะไม่ปรากฏอาการ
- E03 ภาวะต่อมไทรอยด์ทำงานน้อยแบบอื่น
- E04 คอพอกชนิดไม่เป็นพิษแบบอื่น
- E05 ต่อมไทรอยด์เป็นพิษ [ภาวะต่อมไทรอยด์ทำงานมากเกินไป]
- E06 ต่อมไทรอยด์อักเสบ
- E07 ความผิดปกติอื่นของต่อมไทรอยด์

เบาหวาน (E10-E14)

- E10 เบาหวานแบบที่ 1
- E11 เบาหวานแบบที่ 2
- E12 เบาหวานที่เกี่ยวข้องกับภาวะทุพโภชนาการ
- E13 เบาหวานชนิดอื่นที่ระบุรายละเอียด
- E14 เบาหวานที่ไม่ระบุรายละเอียด

Pdx1 = รหัสเพียงๆ ที่บันทึกมา (2-4 หลัก)

Pdx2 = ตัดเอาแค่ 3 ตัวอักษร (Category)

Pdx3 = จัดกลุ่มตาม icd10 block

Pdx4 = จัดกลุ่มตาม icd10 chapter

ANALYSIS AND ANONYMIZED DATA
of Anonymized Data



SHARING
Anonymizing of Government Agencies



2

SHARING

with research and Government Agencies



3

SHARING

with research and government agencies, Government Agencies, Research



การวิเคราะห์และแบ่งปันข้อมูลนิรนาม

Association between occupations and selected noncommunicable diseases: A matched case-control among Thai informal workers

Mathuros Tipayamongkhogul¹, Pornpimol Kongtip², Susan Woskie³

Affiliations + expand
PMID: 34263504 PMCID: PMC8279900 DOI: 10.1002/1348-9585.12249
Free PMC article

Abstract

Objectives: We conducted a matched case-control study of informal workers to determine the association between occupational classification and selected types of noncommunicable diseases (NCDs).

Method: We extracted data of patients aged ≥ 18 years from the Thai National Health Security Office database (NHSD) during 2011-2014. Cases were patients who had a primary diagnosis of: diabetes mellitus (E10-E14), hypertension (I10-I15), ischemic heart disease (I20-I25) or stroke (I60-I69), or thyroid gland disorder (E00-E07). Controls were patients who had a primary diagnosis of intestinal or parasitic infections (A00-A09 and B25-B99), and were randomly matched 1:1 with cases of the same age and residential area. The four-digit occupation codes recorded in the NHSD were grouped and recoded based on the submajor groups of International Standard Classification of Occupations (ISCO-08) as follows: agricultural workers, unskilled workers, service, and sales workers. Analysis was performed using multivariable conditional logistic regression.

Results: Occupation and sex inequalities were present among all the selected NCDs. Higher risk for the four selected NCDs was found among unskilled workers. Stronger risk for cardiovascular disease was present among males, while females had a higher risk for metabolic disorders.

Conclusions: There is a need to understand what are the key factors that increase the risk for NCDs among informal sector workers. Health promotion campaigns are needed to raise

Social Return On Investment For Patient Treated By Continuous Ambulatory Peritoneal Dialysis: A Case Study In Ubon Ratchathani Province, Thailand

Pattama Lophongpanit¹, Sirinart Tongsin², Naline Thongprasert³

Affiliations + expand
PMID: 31576156 PMCID: PMC6765058 DOI: 10.2147/CEOR.S217785
Free PMC article

Abstract

Purpose: In Thailand, continuous ambulatory peritoneal dialysis (CAPD) has become the first option for renal replacement therapy (RRT) under the universal health coverage scheme (UCS) for more than a decade. However, there is limited evidence to demonstrate the social value of this policy. Hence, this study aims to evaluate the social return on investment (SROI) of end-stage renal disease (ESRD) patients treated by CAPD modality under UCS in Ubon Ratchathani province, Thailand.

Patients and methods: This study follows six steps of SROI principle and framework. It is a mixed method of exploratory sequential design divided into 2 parts; the first part is qualitative research using content analytics to ascertain find out what is the cost in societal view and social value outcome. Then in the second part, take it information gathered from the first part was used to create a research tool to quantitatively collect the data from 191 informants. The data has been analyzed to calculate SROI ratio and interpret the amount of social value created per 1 Thai Baht (THB) of investment.

Results: The key social value outcomes are; CAPD patients have a good quality of life, not being a burden on society and willing to undergo kidney transplantation in the future. The costs in societal view are direct medical costs reimbursement from the national health security office (NHSD), direct non-medical costs, and indirect costs are CAPD patients' out-of-pocket expense. The proportion of the costs from NHSD and the patient is 81:19. The SROI ratio is 1.60:1. It means that 1 THB on investment can generate the social value of 1.60 THB.

The epidemiology of Guillain-Barré syndrome in Thailand over 13 years (2005-2017): A nationwide population-based retrospective cohort study

Narongrit Kasemsap^{1,2}, Nisa Vorasoot^{1,2}, Kannikar Kongbunkiat^{1,2}, Somsak Tiamkao^{1,2}, Veerajit Chotmongkol¹, Kittisak Sawanyawisuth³, Anupol Panitchote⁴

Affiliations + expand
PMID: 33969589 DOI: 10.1111/jns.12543

Abstract

There have been no published studies examining the epidemiology of Guillain-Barré syndrome (GBS) in large populations in Thailand. This study aimed to explore the incidence, patient characteristics, seasonality, treatments, and outcomes of GBS in Thailand. The National Health Security Office (NHSD) provided data on in-patient admission between fiscal year 2005 and 2017. We selected all patients with a primary diagnosis of GBS. We retrieved data regarding the total population from the Department of Provincial Administration. A total of 4521 patients with GBS were included. The median age was 42 years (IQR 22-56), and 61.5% were male. The incidence rate increased from 0.48 to 0.93 per 100 000 population over the 13 years. The incidence was increased with age and a male-to-female ratio of 1.6:1. There was seasonal variation in the rate of admission for GBS, with significantly more patients admitted in rainy vs summer (IRR 1.94, 95%CI 1.80-2.10, $P < .001$) and winter vs summer (IRR 1.48, 95%CI 1.36-1.60, $P < .001$). Treatment with IVIg increased from 4.4% to 29.6% ($P < .001$), whereas plasmapheresis decreased significantly from 4% to 1.32% ($P = .017$). The mortality rate was 3.5%. Elderly and young adults had a significantly higher mortality rate when compared to children and teenagers ($P < .001$ and $P = .003$). The incidence of GBS in Thailand was steady over 13 years and was greater in rainy and winter season. Treatment with IVIg increased while plasmapheresis decreased. Mortality was higher in elderly patients.

Achieving universal health coverage goals in Thailand: the vital role of strategic purchasing

Viroj Tangcharoensathien¹, Supon Limwattananon², Walaiporn Patcharanarumol³, Jadej Thammatacharee⁴, Pongpisut Jongudomsuk⁴, Supakit Sirilak⁵

Affiliations + expand
PMID: 25378527 PMCID: PMC4597041 DOI: 10.1093/heapol/czu120
Free PMC article

Abstract

Strategic purchasing is one of the key policy instruments to achieve the universal health coverage (UHC) goals of improved and equitable access and financial risk protection. Given favourable outcomes of Universal Coverage Scheme (UCS), this study synthesized strategic purchasing experiences in the National Health Security Office (NHSD) responsible for the UCS in contributing to achieving UHC goals. The UCS applied the purchaser-provider split concept where NHSD, as a purchaser, is in a good position to enforce accountability by public and private providers to the UCS beneficiaries, through active purchasing. A comprehensive benefit package resulted in high level of financial risk protection as reflected by low incidence of catastrophic health spending and impoverished households. The NHSD contracted the District Health System (DHS) network, to provide outpatient, health promotion and disease prevention services to the whole district population, based on an annual age-adjusted capitation payment. In most cases, the DHS was the only provider in a district without competitors. Geographical monopoly hampered the NHSD to introduce a competitive contractual agreement, but a durable, mutually dependent relationship based on trust was gradually evolved, while accreditation is an important channel for quality improvement. Strategic purchasing services from DHS achieved a pro-poor utilization due to geographical proximity, where travel time and costs were minimal. Inpatient services paid by Diagnostic Related Group within a global budget ceiling, which is estimated based on unit costs, admission rates and admission profiles, contained cost effectively. To prevent potential under-provisions of the services, some high cost interventions were unbundled from closed end payment and paid on an agreed fee schedule. Executing monopsonistic purchasing power by NHSD brought down price of services given assured quality. Cost saving resulted in more patients served within a finite annual budget.

Life expectancy after initiation of combination antiretroviral therapy in Thailand

Sirinya Teeraananchai^{1,2}, Suchada Chaivooth³, Stephen J Kerr^{1,2,4}, Sorakij Bhakeecheep³, Anchalee Avihingsanon^{1,5}, Achara Teerarattkul⁶, Petchsri Sirinirund⁷, Matthew G Law², Kiat Ruxrungtham^{1,5}

Affiliations + expand
PMID: 28054931 DOI: 10.3851/IMP3121

Abstract

Background: Access to combination antiretroviral therapy (cART) has decreased mortality in HIV-positive people. We aimed to estimate the expected additional years of life in HIV-positive Thai people after starting cART through the National AIDS Program (NAP), administered by the Thai National Health Security Office (NHSD).

Methods: The NHSD database collects characteristics of all Thai HIV-infected patients through the National AIDS Program, including linkage with the National Death Registry for vital status. This study included patients aged ≥ 15 years at cART initiation between 2008 and 2014. The abridged life table method was used to construct life tables stratified by sex and baseline CD4⁺ T-cell count. Life expectancy was defined as the additional years of life from age at starting cART.

Results: 201,688 eligible patients were included in analyses, contributing 618,837 person-years of follow-up. Median CD4⁺ T-cell count was 109 cells/mm³ and median age 37 years. The overall life expectancy after cART initiation at age 20 was 25.4 (95% CI, 25.3, 25.6) years and 20.6 (95% CI, 20.5, 20.7) at age 35 years. Life expectancy at baseline CD4⁺ T-cell count ≥ 350 cells/mm³ was 51.9 (95% CI, 51.0, 52.9) years for age 20 years and 43.2 (95% CI, 42.4, 44.1) years for age 35 years, close to life expectancy in the general Thai population.

Conclusions: Increasing life expectancy with higher baseline CD4⁺ T-cell counts supports the guideline recommendations to start cART irrespective of CD4⁺ T-cell count. These results are beneficial to forecast the treatment cost and develop health policies for people living with HIV in Thailand and Asia.

System dynamic modeling: an alternative method for budgeting

Witsanuchai Srijaraya¹, Arthorn Riewpaiboon, Usa Chaikledkaew

Affiliations + expand
PMID: 18387055 DOI: 10.1111/j.1524-4733.2008.00375.x
Free article

Abstract

Objectives: To construct, validate, and simulate a system dynamic financial model and compare it against the conventional method.

Methods: The study was a cross-sectional analysis of secondary data retrieved from the National Health Security Office (NHSD) in the fiscal year 2004. The sample consisted of all emergency patients who received emergency services outside their registered hospital-catchments area. The dependent variable used was the amount of reimbursed money. Two types of model were constructed, namely, the system dynamic model using the STELLA software and the multiple linear regression model. The outputs of both methods were compared.

Results: The study covered 284,716 patients from various levels of providers. The system dynamic model had the capability of producing various types of outputs, for example, financial and graphical analyses. For the regression analysis, statistically significant predictors were composed of service types (outpatient or inpatient), operating procedures, length of stay, illness types (accident or not), hospital characteristics, age, and hospital location (adjusted R² = 0.74). The total budget arrived at from using the system dynamic model and regression model was US\$12,159,614.38 and US\$7,301,217.18, respectively, whereas the actual NHSD reimbursement cost was US\$12,840,805.69.

Conclusions: The study illustrated that the system dynamic model is a useful financial

Impact of Hospital Level on Stroke Outcomes in the Thrombolytic Therapy Era in Northeast Thailand: A Retrospective Study

Nisa Vorasoot^{1,2}, Narongrit Kasemsap^{3,4}, Kannikar Kongbunkiat^{1,2}, Udomlack Peansukwech⁵, Somsak Tiamkao^{1,2}, Kittisak Sawanyawisuth⁶

Affiliations + expand
PMID: 34003416 PMCID: PMC8571449 DOI: 10.1007/s40120-021-00254-3
Free PMC article

Abstract

Introduction: Stroke is a common neurological disease. Thrombolytic therapy has been shown to be beneficial in acute ischemic stroke. This treatment can be given in various hospital levels. This study aimed to evaluate the quality of acute ischemic stroke care among various hospital levels.

Methods: Data were randomly selected from the medical records that were sent to the National Health Security Office (NHSD) for reimbursement purposes between October 2015 and August 2016. Patient demographics, risk factors, stroke subtypes, stroke severity, quality of care indicators, and complications were recorded. Paired comparisons between two groups were carried out using the Bonferroni correction.

Results: A total of 947 patients, including 169 patients from community hospitals (CHs), 629 from regional hospitals (RHs), and 149 from tertiary hospitals (THs), were included in the final analysis. The CH group had a higher median age but lower median initial National Institutes of Health Stroke Scale (NIHSS) score than the RH and TH groups (median age = 70, 66, and 67 years, respectively, and initial NIHSS = 6, 8, and 9, respectively). The CH group had shorter times for intravenous recombinant tissue plasminogen activator (rt-PA) than the other two groups (147 vs. 178.5 and 180 min). After adjustment for characteristics, stroke type, and stroke severity, the CH group was significantly lower mortality and presence of complications. The adjusted odds ratios (95% CI) for the two factors were 0.13 (0.03, 0.67) and 0.59 (0.35, 0.99). None of received endovascular therapy or non-thrombolytic interventional therapy.

Community hospitals may have the potential for acute ischemic stroke care in the same way as RHs after rt-PA treatment, in northeast Thailand. However, further studies should be conducted to evaluate appropriate patient characteristics for CHs.



Thank you



กระบวนการจัดทำข้อมูลนิรนาม นำไปสู่การใช้ประโยชน์จากข้อมูล **Travel link** ได้อย่างไร?

โดย **ดร.อัญชลีสา แต่ตระกูล**

(รักษาการ) ผู้อำนวยการโครงการ Travel Link
ผู้แทนสถาบันข้อมูลขนาดใหญ่ (องค์การมหาชน)

DATA
ANONYMIZATION
V. 1.0





TRAVEL LINK

กรณีศึกษากระบวนการทำข้อมูลนิรนามเพื่อใช้ประโยชน์จากข้อมูล

TRAVEL LINK

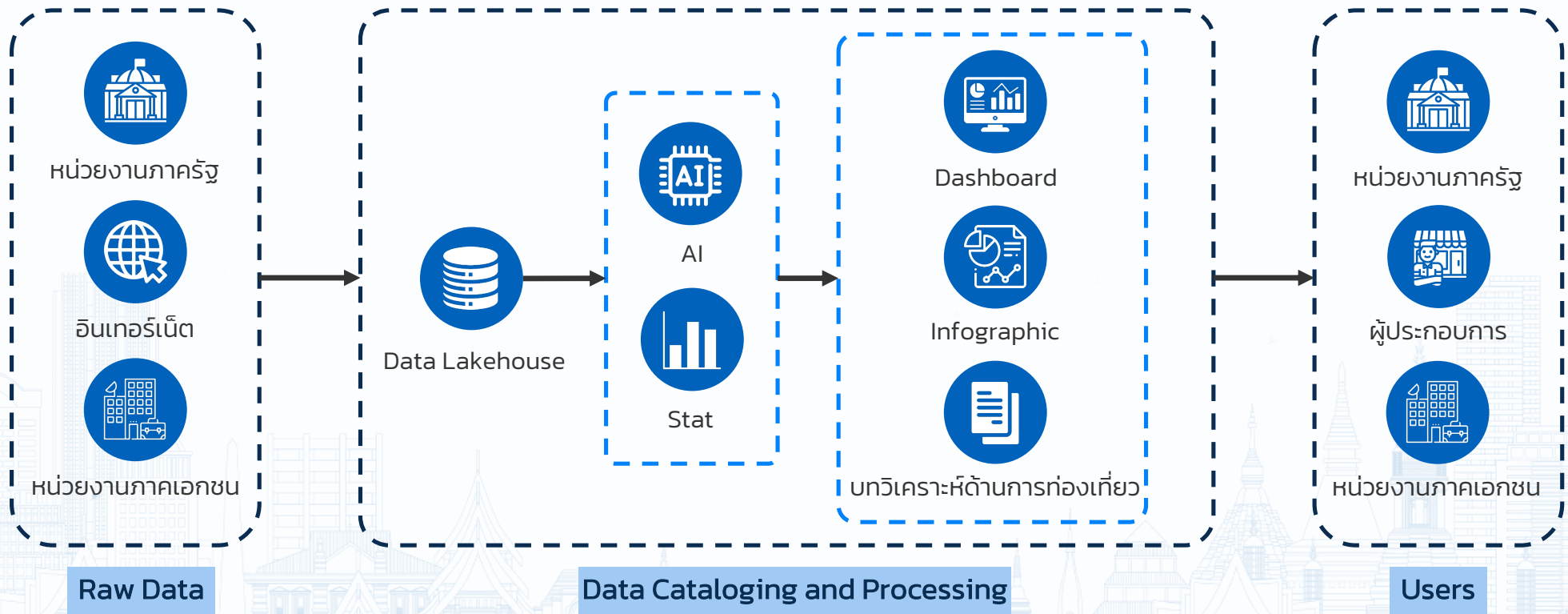
1



โครงการแพลตฟอร์มข้อมูลอัจฉริยะด้านท่องเที่ยว (Travel Link)



แพลตฟอร์มที่ใช้ AI และสถิติในการประมวลผลข้อมูลขนาดใหญ่ด้านท่องเที่ยวจากหลายภาคส่วน เพื่อให้บริการแก่ผู้ประกอบการในอุตสาหกรรมท่องเที่ยวสำหรับพัฒนาธุรกิจ





Sensitive Data Management



ปัจจัยการเลือกวิธีการจัดการข้อมูลอ่อนไหว

- ความปลอดภัยของข้อมูล
- ความเร็วในการประมวลผล
- การนำข้อมูลไปใช้ต่อ





Data Anonymization



การทำให้ข้อมูลนั้นอยู่ในรูปแบบที่ไม่สามารถระบุตัวตนได้ย้อนกลับได้

ตัวอย่าง	30051992 (วันเกิด)	Chainarong Tumapha (ชื่อคน)
Data Masking – การตัดบางส่วนของข้อมูลออก	3*05*199*	Ch*****ก* T*****a
Data Generalization – การแปลงข้อมูลที่เจาะจง	1990-1995	เจ้าหน้าที่ของรัฐ
Hashing – การเข้ารหัสข้อมูลแบบทางเดียว (Pseudonymization)	4ff5e35f362f6c0d30443e769171368 62df7b2d3cb1a5aa89df855e84fc3c7 d4f8e0f3046faf2b2eb6e2958ca86e 00d10eb0c5bc2529bed06ed080b6 83f78368	c3658f328a5e554f017cfba8294 b6522133865ce4e871c1c40f75c cb1a6ce6419fa8fedefd7fcacbb 5c717067f57a8f7a1a0265cf453 270b9c2202586946631d





Concern of hashing



“Hashing ไม่ว่าจะทำที่ครั้งที่ไหน หากเป็นข้อมูลเดิมก็จะยอมได้ผลลัพธ์เหมือนเดิมเสมอ”

INPUT STRING:


30051992

GENERATE HASH **CLEAR**

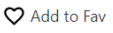
SHA-512 OUTPUT:






4ff5e35f362f6c0d30443e76917136862df7b2d3cb1a5aa
89df855e84fc3c7d4f8e0f3046faf2b2eb6e2958ca86e00d
10eb0c5bc2529bed06ed080b683f78368





<https://sha512.online/>

SHA512 Hash Generator

 **New** **Save & Share**


Enter the plain or Cipher Text: *Sample*     

30051992

Size : 8 B, 8 Characters

Auto **Generate** **File..** **Load URL**

Result of SHA512 Generated Hash: *Upper Case* *Lower Case* 

4ff5e35f362f6c0d30443e76917136862df7b2d3cb1a5aa89df855e84fc3c7
d4f8e0f3046faf2b2eb6e2958ca86e00d10eb0c5bc2529bed06ed080b683f
78368

Size : 128 B, 128 Characters

<https://codebeautify.org/sha512-hash-generator>



Concern of hashing



“ข้อมูลยิ่งน้อย โอกาสสุ่มเจอก็ยิ่งมาก”

The screenshot shows a web tool titled "SHA512 Encrypt/Decrypt". It features an "Input" field containing a long alphanumeric string, an "Output" field showing the result "30051992", and buttons for "Encrypt", "Decrypt", "Share", "Add to Favs", "Report Bug", "Decryption Settings", "Reset", and "Copy". A status box indicates "Elapsed Time 0.654s" and "Trial Count 49K". A note at the bottom explains that SHA512 is a hashing algorithm and that decryption is done using trial and error.

SHA512 Encrypt/Decrypt

Input
4ff5e35f362f6c0d30443e76917136862df7b2d3c
b1a5aa89df855e84fc3c7d4f8e0f3046faf2b2eb6
e2958ca86e00d10eb0c5bc2529bed06ed080b6
83f78368

Output
30051992

Encrypt >
Decrypt >

Elapsed Time
0.654s
Trial Count
49K

Decryption Settings > Reset Copy

SHA512 is a hashing algorithm. There is no direct method for SHA512 decryption. SHA512 is decrypted by using Trial & Error methodology. It may take some time if either the text that will be decrypted or the character set that will be used for decryption is long.

<https://10015.io/tools/sha512-encrypt-decrypt>



Data Anonymization



Travel Link Approach

- ข้อมูลดิบ เช่น 30051992 (วันเกิด)
- ค่าประกอบการเข้ารหัส (salt) เช่น Ox9udp@d
- วิธีการสลับ/เรียงข้อมูล เช่น เรียงกลับหลัง
- อัลกอริทึมการเข้ารหัส เช่น SHA512

“นำ 3 สิ่งแรกมาผสมผสานกันด้วยกระบวนการที่ออกแบบขึ้นแล้วเข้ารหัสเป็นขั้นตอนสุดท้าย”



Data Anonymization



ตัวอย่างกระบวนการ	ใช้ข้อมูลดั้งเดิม	เรียงจากหลังมาหน้า + ค่า ประกอบการสุ่ม	สลับ 2 ตัวหน้ากับ 2 ตัวท้าย + ค่าประกอบการสุ่ม
ตัวอย่างข้อมูล	30051992	299150030x9udp@d	920519300x9udp@d
ผลลัพธ์	4ff5e35f362f6c0d3044 3e76917136862df7b2d3c b1a5aa89df855e84fc3c 7d4f8e0f3046faf2b2eb 6e2958ca86e00d10eb0 c5bc2529bed06ed080b 683f78368	e0ebd53a34b3f8d0cf3 b1610ece24e62f9d739c 6e00c926c3d5893cdc2 b7ab08abb84ebc4cd9b 9d818932af2d119f81f875 17ba8642e8a20f9ed97 bb80364c75	8f607ff69696b851ae2f 90ebb0931c6670d7128 27582d47171ad5bb36ee 7eeb29e56d4ea41a1003 773b4882d4338e1c4dbb 9e681439e3dfd432a30f d521dba62





ช่องทางการติดต่อ



Travellink.go.th



Line OA



Website



Data Catalog



คณะทำงานฯ TC2 และ DGA มีแนวทางในการส่งเสริมมาตรฐาน การจัดทำข้อมูลนิรนาม อย่างไร?

โดย ดร.อุรัชฎา เกตุพรหม

ผู้อำนวยการฝ่ายมาตรฐานดิจิทัลภาครัฐ
ผู้แทนสำนักงานพัฒนารัฐบาลดิจิทัล (องค์การมหาชน) และ
เลขานุการคณะทำงานเทคนิคด้านมาตรฐานการบริหารจัดการข้อมูลภาครัฐ (TC2)



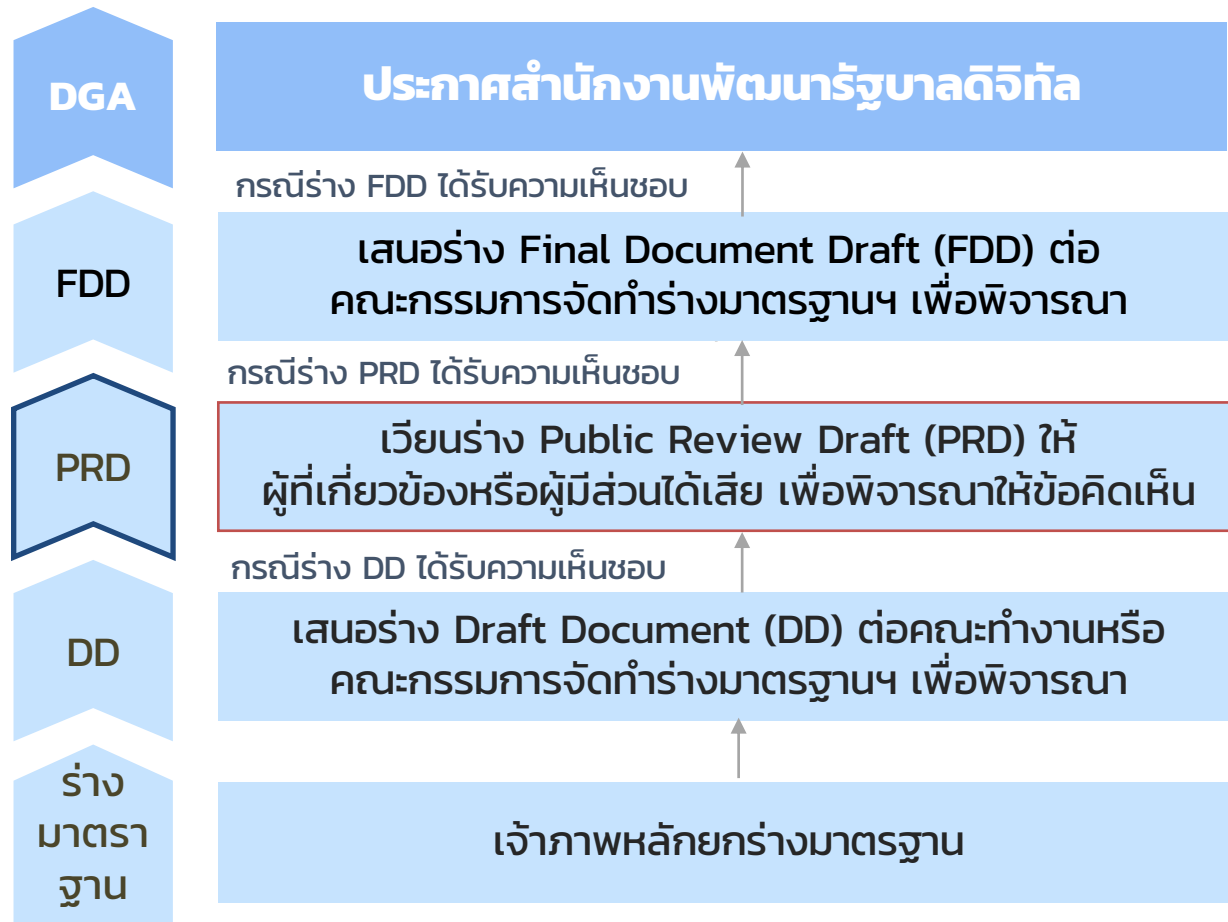
พระราชบัญญัติการบริหารงานและการให้บริการ ภาครัฐผ่านระบบดิจิทัล พ.ศ. 2562

ได้กำหนดให้ DGA ต้องมีการจัดทำมาตรฐานที่เกี่ยวข้องกับกระบวนการหรือการดำเนินงานทางดิจิทัล **การบริหารจัดการข้อมูล** การจัดทำข้อมูลเปิดภาครัฐ และการแลกเปลี่ยนข้อมูลภาครัฐ



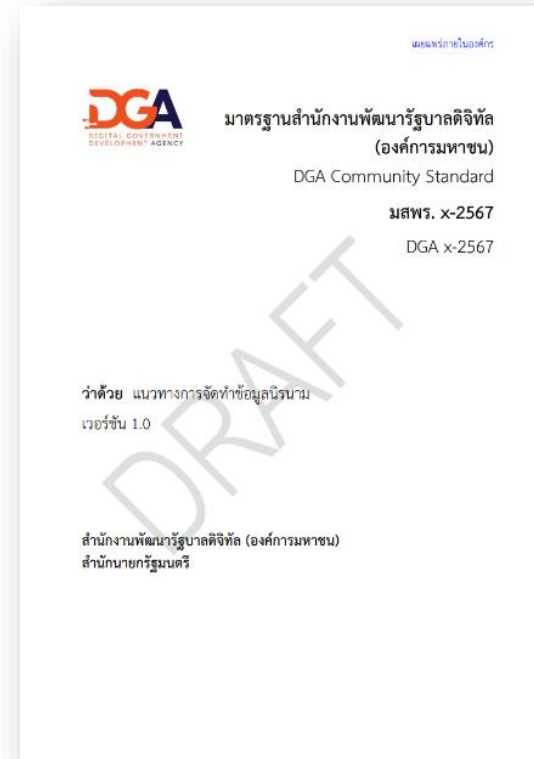
ขั้นตอนการจัดทำมาตรฐานสำนักงานพัฒนารัฐบาลดิจิทัล

การจัดทำมาตรฐานสำนักงานพัฒนารัฐบาลดิจิทัล



มสพร. Anonymization v.1.0

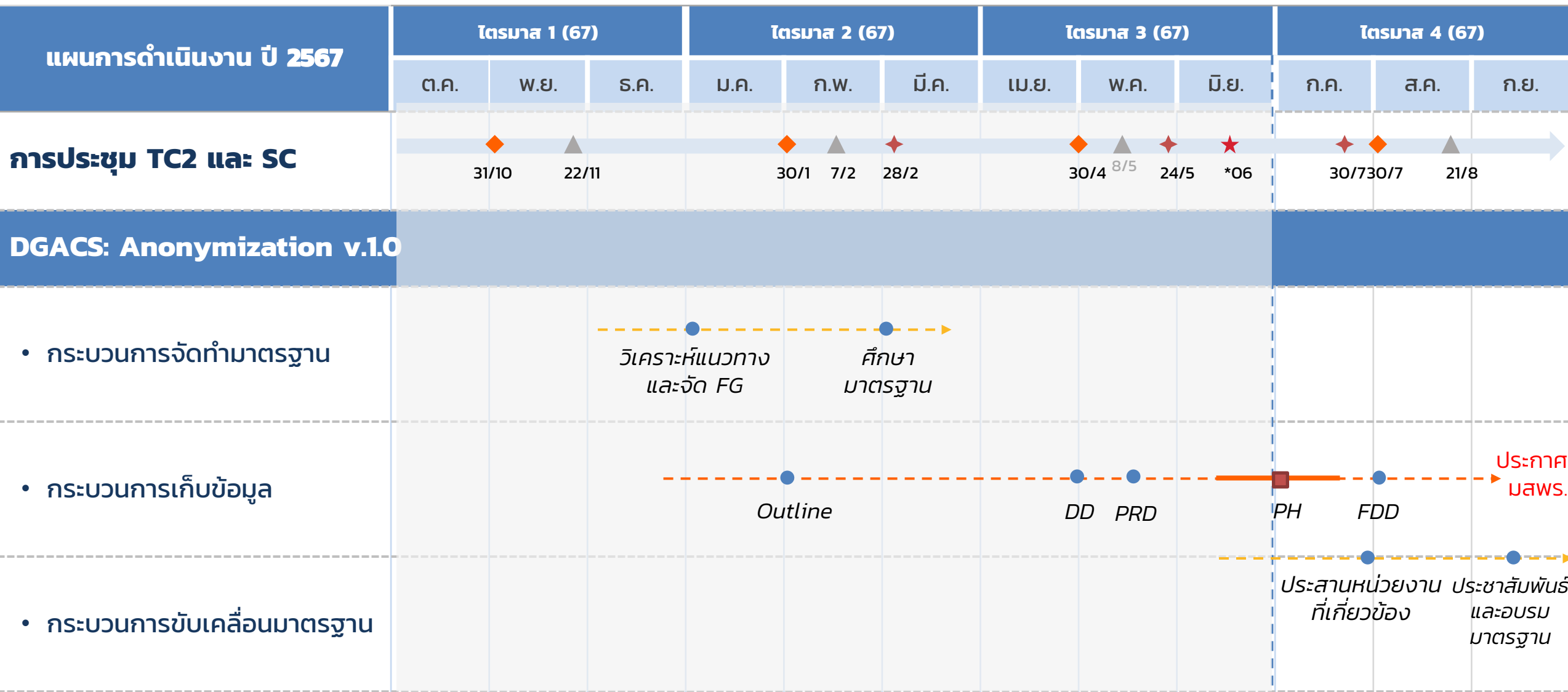
มสพร. คือ มาตรฐานสำนักงานพัฒนารัฐบาลดิจิทัล เพื่อยึดถือเป็นแนวทางปฏิบัติภายในของ สพร. และเป็นตัวอย่างให้หน่วยงานภาครัฐนำไปใช้เป็นแนวทางในการจัดทำข้อมูลนิรนาม



- เนื้อหา มี 5 บทหลัก
- บทที่ 1 บทนำ
 - บทที่ 2 แนวคิดในการจัดทำข้อมูลนิรนาม
 - บทที่ 3 กระบวนการจัดทำข้อมูลนิรนาม
 - บทที่ 4 ภาคผนวก
 - เครื่องมือ (Open Source)
 - กรณีศึกษาที่น่าสนใจ

แผนการพัฒนามาตรฐานการบริหารจัดการข้อมูลภาครัฐ ปีงบประมาณ 2567

◆ ประชุมคณะทำงานเทคนิค (TC)
 ▲ ประชุมคณะกรรมการจัดทำร่างมาตรฐานฯ (SC)
 ■ Public Hearing
 ● ประกาศ มสพ.
 ● ประกาศ มสอ.
 ◆ ประกาศ มาตรฐาน สสข.
 ◆ ประชุมคณะอนุกรรมการสถาปัตยกรรมฯ (DGS)
 ★ ประชุมคณะกรรมการรัฐบาลดิจิทัล (DG)



คำย่อเอกสาร มสอ.: CD = Committee Draft CDV = Committee Draft for Vote FDNS1 = Final Draft National Standard 1 FDNS2 = Final Draft National Standard 2
 คำย่อเอกสาร มสพ.: DD = Draft Document PRD = Public Review Document FDD = Final Document Draft



ตัวอย่างการจัดทำข้อมูลนิรนามเพื่อการแบ่งปันข้อมูล

ตัวอย่างการจัดทำข้อมูลนิรนามภายในหน่วยงาน

ชุดข้อมูล ก่อน การทำข้อมูลนิรนาม ระดับชั้นข้อมูล: ลับ

***  **ตรวจสอบ/Hash/เข้ารหัสข้อมูล ข้อมูลบ่งชี้ทางตรง** ***  **ตรวจสอบความละเอียดของข้อมูล**

ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่ง	รหัสพนักงาน	ระดับการจ้าง	เพศ	อายุงาน/ปี	เบอร์ติดต่อ	ที่อยู่ปัจจุบัน	โรคประจำตัว	แพ้	กรุ๊ปเลือด
นางสาว ชมพู่ ผลไม้	ผู้อำนวยการฝ่าย	41000	ผู้บริหาร	หญิง	5	083 5675675	1234 หมู่บ้านร่มเย็น บางกรวย นนทบุรี	ไม่มี	เกสรดอกไม้	J
นางสาว ส้มโอ คนสวย	พนักงาน 1	110011	เจ้าหน้าที่	หญิง	1	0653333133	43 ซอย วิภาวดี รังสิต 2 ดินแดง กรุงเทพฯ	ความดัน	ไม่มี	K
นางสาว มะละกอ หวานดี	พนักงาน 2	110012	เจ้าหน้าที่	หญิง	3	0891116622	1 หมู่บ้าน อยู่สบาย ศรีนครินทร์ กรุงเทพฯ	ไม่มี	กุ้ง	J
นาย สังเกต ตาดี	พนักงาน 3	110013	เจ้าหน้าที่	ชาย	2	0879871234	869 สุภาลัย บางแค กรุงเทพฯ	ความดัน	ไม่มี	L

การทำข้อมูลนิรนาม

- การทำข้อมูลนิรนามควรพิจารณาเป็น รายคอลัมน์
- 1 ชุดข้อมูลควรใช้วิธีการทำข้อมูลนิรนาม **มากกว่า 1 วิธี**
- พิจารณาข้อมูลบ่งชี้ทางตรง เพื่อลบ/เข้ารหัส/Hash เพื่อป้องกันการระบุตัวตน
- พิจารณาข้อมูลบ่งชี้ทางอ้อม เพื่อลดความละเอียดของข้อมูล

ข้อมูลอ่อนไหวตามมาตรา 26 ตาม PDPA ต้องได้รับความยินยอมจากเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล

ชุดข้อมูล หลัง การทำข้อมูลนิรนาม ระดับชั้นข้อมูล: เผยแพร่ภายในองค์กร

รหัสพนักงาน	เพศ	โรคประจำตัว	แพ้	กรุ๊ปเลือด
*U1234	หญิง	ไม่มี	เกสรดอกไม้	J
@ADPOL	หญิง	ความดัน	ไม่มี	K
99@M&I	หญิง	ไม่มี	กุ้ง	J
QWPI*	ชาย	ความดัน	ไม่มี	L

- ข้อมูลที่ผ่านการทำข้อมูลนิรนามควรพิจารณาจัดระดับชั้นข้อมูลอีกครั้ง (Declassification) โดยพิจารณาจากบริบท องค์กร ตาม มสพร. 8-2565 ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจัดระดับชั้นและการแบ่งปันข้อมูลภาครัฐ
- การทำข้อมูลนิรนามควรพิจารณาตามวัตถุประสงค์การนำข้อมูลไปใช้ประโยชน์
- ชุดข้อมูลควรมีการเข้ารหัสทั้งฝ่ายส่งข้อมูลและรับข้อมูลเพื่อคุ้มครองข้อมูล

ขอเชิญเข้าร่วมงานประชาพิจารณ์ (ร่าง) มสพร. X-256X มาตรฐานสำนักงานพัฒนารัฐบาลดิจิทัล ว่าด้วยแนวทางการจัดทำข้อมูลนิรนาม เวอร์ชัน 1.0

พร้อมเสวนาในหัวข้อ:

ขับเคลื่อนประเทศด้วย 'การจัดทำข้อมูลที่มีประสิทธิภาพ'



ปาฐกถาพิเศษ

ดร.อาคิส อัญญะโพธิ์

ผู้ช่วยผู้อำนวยการ
สำนักงานพัฒนารัฐบาลดิจิทัล



ดร.อุธีรภา เกตุพรหม

ผู้แทนสำนักงาน
พัฒนารัฐบาลดิจิทัล
(องค์การมหาชน) (สพร.)



คุณสุวรรณหงษ์ศิริ มหาศาล

ผู้แทนสำนักงาน
คณะกรรมการคุ้มครอง
ข้อมูลส่วนบุคคล (สคส.)



คุณภัทราพรรณ วงศาโรจน์

ผู้แทนภาคการ
แห่งประเทศไทย (สปท.)



คุณชชล มงคลชู

ผู้แทนสำนักงาน
หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
(สปสช.)



ดร.อัญชลิสา แซ่ตระกูล

ผู้แทนสถาบันข้อมูลขนาดใหญ่
(องค์การมหาชน) (BDi)



ประธาน TC2

รศ.ดร.ธีรณี อจลากุล

ผู้อำนวยการ
สถาบันข้อมูลขนาดใหญ่
(องค์การมหาชน) (BDi)

28 มิ.ย. 67 | 13.30 – 16.00 น.

ผ่านทาง Microsoft Teams

สแกน QR CODE เพื่อเข้าร่วมประชุม



DATA ANONYMIZATION