

## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์ โรงพยาบาลเทพสถิต  
ที่ ชย ๐๐๓๓.๓๐๙/ ๑๐ วันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๕  
เรื่อง ขอแจ้งแนวทางดำเนินการในระบบขอรับบริการยืนยัน และพิสูจน์ตัวตน (Authentication) ในการเข้ารับบริการ ขอประกาศในโรงพยาบาล และเผยแพร่ในเว็บไซต์ของโรงพยาบาลเทพสถิต

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเทพสถิต

ตามที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ได้กำหนดให้หน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ดำเนินการในระบบขอรับบริการยืนยัน และพิสูจน์ตัวตน (Authentication) ในการเข้ารับบริการ ซึ่งมีระบบ Authentication ทั้งหมดในปัจจุบัน จำนวน ๔ ระบบ Authentication System Group

เพื่อให้การใช้งานในแต่ละระบบเป็นไปในทิศทางเดียวกัน เหมาะสมกับบริบทโรงพยาบาลเทพสถิต รวมถึงผู้ใช้ระบบสามารถใช้ได้สะดวก รวดเร็วต่อการใช้งาน กลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์และสารสนเทศ ทางการแพทย์ โรงพยาบาลเทพสถิต จึงขอสรุปแบบและวิธีการใช้งานในระบบขอรับบริการยืนยัน และพิสูจน์ตัวตน (Authentication) ของผู้เข้ามาใช้บริการ และขอแจ้งไปยังทุกกลุ่มงานในโรงพยาบาล ขอประกาศและเผยแพร่ ในเว็บไซต์ของโรงพยาบาลเทพสถิต รายละเอียดดังสิ่งที่ส่งมาด้วยนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ ..... ผู้อำนวยการ

(นางสาวอ้อมจิตร พงษ์ธีระดุลย์)

หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์  
และสารสนเทศทางการแพทย์ โรงพยาบาลเทพสถิต

ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

( ) ไม่อนุญาต.....

(✓) อนุญาต

ลงชื่อ.....

(นายเมธา ดิเรกโภค)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง<sup>1</sup>  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเทพสถิต

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลเทพสถิต  
และปิดประกาศ ณ สถานที่ปิดประกาศของหน่วยงาน

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานและปิดประกาศ ณ สถานที่ปิดประกาศ  
โรงพยาบาลเทพสถิต

ชื่อหน่วยงาน: โรงพยาบาลเทพสถิต

วัน/เดือน/ปี: ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๕ /

หัวข้อ: ขอแจ้งแนวทางดำเนินการในระบบของบริการยืนยัน และพิสูจน์ตัวตน (Authentication)  
ในการเข้ารับบริการ ขอประกาศในโรงพยาบาล และเผยแพร่ในเว็บไซต์ของโรงพยาบาลเทพสถิต  
รายละเอียดข้อมูล

แนวทางดำเนินการในระบบของบริการยืนยัน และพิสูจน์ตัวตน (Authentication) ในการเข้ารับ  
บริการในระบบของบริการยืนยัน และพิสูจน์ตัวตน (Authentication) ซึ่งมีระบบ Authentication ทั้งหมด  
ในปัจจุบัน จำนวน ๔ ระบบ Authentication System Group

Linkภายนอก: <http://www.thephos.go.th/tephos/>

หมายเหตุ: -

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

(นางสาวอ้อมจิตร พงษ์ธีระดุลย์)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน  
วันที่ ๓๐ เดือน พฤษภาคม พ.ศ ๒๕๖๕

ผู้อนุมัติรับรอง

(นางสาวอ้อมจิตร พงษ์ธีระดุลย์)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน  
วันที่ ๓๐ เดือน พฤษภาคม พ.ศ ๒๕๖๕

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นายสุนันท์ สารชุนทด)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่คอมพิวเตอร์  
วันที่ ๓๐ เดือน พฤษภาคม พ.ศ ๒๕๖๕

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลปิดประกาศ

(น.ฉัตดาวี หนูสวัสดิ์)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการ  
วันที่ ๓๐ เดือน พฤษภาคม พ.ศ ๒๕๖๕

## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์ โรงพยาบาลเทพสถิต  
ที่ ชย ๐๐๓๓.๓๐๙/๑๐ วันที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอแจ้งแนวทางดำเนินการในระบบขอรับบริการยืนยัน และพิสูจน์ตัวตน (Authentication) ในการเข้ารับบริการ ขอประกาศในโรงพยาบาล และเผยแพร่ในเว็บไซต์ของโรงพยาบาลเทพสถิต

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเทพสถิต

ตามที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ "ได้กำหนดให้หน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ดำเนินการในระบบขอรับบริการยืนยัน และพิสูจน์ตัวตน (Authentication) ในการเข้ารับบริการ ซึ่งมีระบบ Authentication ทั้งหมดในปัจจุบัน จำนวน ๔ ระบบ Authentication System Group

เพื่อให้การใช้งานในแต่ละระบบเป็นไปในทิศทางเดียวกัน เหมาะสมกับบริบทโรงพยาบาล รวมถึงผู้ใช้ระบบสามารถใช้ได้สะดวก รวดเร็วต่อการใช้งาน กลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์ โรงพยาบาลเทพสถิต จึงขอสรุปรูปแบบและวิธีการใช้งานในระบบขอรับบริการยืนยัน และพิสูจน์ตัวตน (Authentication) ของผู้เข้ามาขอรับบริการ และขอแจ้งไปยังทุกกลุ่มงานในโรงพยาบาล ขอประกาศและเผยแพร่ในเว็บไซต์ของโรงพยาบาลเทพสถิต รายละเอียดดังต่อไปนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ ..... ผู้อำนวยการ  
(นางสาวอ้อมจิตร พงษ์ธีระดุลย์)

หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์  
และสารสนเทศทางการแพทย์ โรงพยาบาลเทพสถิต

ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

( ) ไม่อนุญาต.....

( ✓ ) อนุญาต

ลงชื่อ.....

(นายเมธा ดิเรกโภค)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเทพสถิต

หมายเหตุ สำเนาแจ้งทุกกลุ่มงาน

๑. กลุ่มงานการพยาบาล ..... ๒. กลุ่มงานบริการปฐมภูมิและองค์รวม ..... ๓. กลุ่มงานการแพทย์ ..... ๔. กลุ่มงานการพยาบาล ..... ๕. กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค ..... ๖. กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ ..... ๗. กลุ่มงานรังสีวิทยา ..... ๘. กลุ่มงานบริหารทั่วไป ..... ๙. กลุ่มงานแพทย์แผนไทย ..... ๑๐. กลุ่มงานโภชนาศัตร์ ..... ๑๑. กลุ่มงานเวชกรรมพื้นบ้าน ..... ๑๒. NCD ..... ๑๓. กลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์ และสารสนเทศทางการแพทย์ โรงพยาบาลเทพสถิต

โทรภายใน. ๑๑๐, ๑๑๔, ๑๑๗ (อ้อมจิตร พงษ์ธีระดุลย์) ๐๘๒ ๘๐๗๑๑๕๐



## รูปแบบการยืนยันและพิสูจน์ตัวตน (Authentication)

**\*\*ทุกรูปแบบต้องยืนยันตัวตน ณ วันที่รับบริการ  
และต้องบันทึกหมายเลขโทรศัพท์ของผู้ป่วย หรือญาติ**



กรุณานำบัตรประชาชน  
มาด้วยทุกครั้ง

### แนวทางสำหรับบุคลากร โรงพยาบาลเพลสติก

รูปแบบการขอ Authen	รายละเอียดเพิ่มเติม/คำแนะนำในการใช้งาน
 <b>Smart Card</b> เสียบบัตร ปชช. ผ่านเครื่องอ่านบัตร SMC <b>1 KIOSK &amp; STATION (API)</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ใช้บัตรประชาชนของผู้รับบริการ เสียบเครื่องอ่านบัตร SMC เพื่อขอ Authen</li> <li>2. เปิด visit ออกคิวเข้ารับบริการ             ให้กรอกข้อมูล หมายเลขโทรศัพท์(มือถือ)ของผู้รับบริการทุกครั้ง หากผู้รับบริการ ไม่มี            หมายเลขโทรศัพท์ ให้ใช้ของญาติ หากญาติ ไม่มี ให้ใช้หมายเลขโทรศัพท์ของเจ้าหน้าที่            รับรอง         </li> </ol>
 <b>Scan QR</b> ผ่าน Line App สปสช. โดยประชาชน <b>2 MOBILE / LINE (QR)</b>	 <b>สแกน QR รพ.เพลสติก</b> <b>รักษาทั่วไป (OPD/IPD/PP)</b> (นำไปใช้ในกรณีออกบริการนอพื้นที่ รพ.ได้)  <ol style="list-style-type: none"> <li>1. เมื่อ สแกน QR ผ่าน Line APP ของ สปสช. ให้ทำตามขั้นตอน Line APP และ</li> <li>2. ให้กรอกข้อมูล เลขบัตรประจำตัวประชาชน ๓ หลัก ของผู้รับบริการ</li> <li>3. ให้กรอกข้อมูล หมายเลขโทรศัพท์(มือถือ)ของ ผู้รับบริการทุกครั้ง หากผู้รับบริการ ไม่มี            หมายเลขโทรศัพท์ ให้ใช้ของญาติ หากญาติ ไม่มี            ให้ใช้หมายเลขโทรศัพท์ ของ เจ้าหน้าที่รับรอง เพื่อขอ Authen</li> <li>4. เปิด visit ออกคิวเข้ารับบริการที่ห้องบัตร</li> </ol>
<b>Smart Card :</b> เสียบบัตร ปชช. ผ่านเครื่องอ่านบัตร SMC <b>Insert PID :</b> รับรองโดยเจ้าหน้าที่ / ผู้ปกครอง (เสียบบัตรเจ้าหน้าที่ / ผู้ปกครองแทน) <b>3 EMR (Web Online)</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. เอกสารที่ทางหน่วยงานราชการออกให้ เช่น สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน            · สำเนาทะเบียนบ้าน (กรณีไม่ได้นำบัตรประชาชนมาด้วย)            (กรณีเด็กต่ำกว่า ๗ ปี ให้ใช้ใบสูติบัตร (ใบเกิด))</li> <li>2. ให้กรอกข้อมูล หมายเลขโทรศัพท์(มือถือ)ของผู้รับบริการทุกครั้งหากผู้รับบริการ            ไม่มีหมายเลขโทรศัพท์ ให้ใช้ของญาติ หากญาติ ไม่มี ให้ใช้หมายเลขโทรศัพท์            ของ เจ้าหน้าที่ รับรอง เพื่อขอ Authen</li> <li>3. เปิด visit ออกคิวเข้ารับบริการ ที่ห้องบัตร (งาน NCD ออกคิว ที่จุดบริการ)</li> </ol>
<b>Smart Card :</b> เสียบบัตร ปชช. ผ่านเครื่องอ่านบัตร SMC <b>Take a Photo :</b> ถ่ายรูปหน้าผู้ป่วยพร้อมบัตร ปชช. <b>Insert PID :</b> รับรองโดยเจ้าหน้าที่ / ผู้ปกครอง (เสียบบัตรเจ้าหน้าที่ / ผู้ปกครองแทน) <b>4 New Authen (Web Online)</b>	ใช้แนวทางเดียวกับ ข้อ ๓ เพิ่มเติมคือถ่ายรูปผู้รับบริการ คู่กับเอกสารที่ทางหน่วยงาน ราชการออกให้ (ตามข้อ ๓ ERM ด้านบน) (ใช้ในกรณีออกบริการนอพื้นที่ รพ.)  <b>***หมายเหตุ สอบถามเพิ่มเติมได้ที่งานประกันสุขภาพฯ ๑๐๔, ๑๑๐, ๑๑๗</b>

(นางสาวอ้อมจิตรา พงษ์ธีระดุลย์) ผู้จัดทำ  
 หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ อุทยานสุสาน  
 และสารสนเทศทางการแพทย์ โรงพยาบาลเพลสติก

๓๐/๑๑/๒๕๖๕

(นายเมธ ดิเรกโภค)  
 นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง  
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเพลสติก