



ปค. (๘)
 ผ.ค.ม. ()
 กง. ()
 นิติกร ()

ที่ทำการปกครองจังหวัดลพบุรี
 เลขที่ 4296
 วันที่ ๑๖ ต.ค. ๒๕๖๗
 เวลา

ที่ มท ๐๓๐๙.๒/ว ๒๗๒๔๙

กรมการปกครอง
 ถนนอัษฎางค์ กทม ๑๐๒๐๐

๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอความร่วมมือรณรงค์ ประชาสัมพันธ์ การบริจาคอวัยวะและดวงตา

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

- อ้างถึง ๑. หนังสือกรมการปกครอง ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๓๐๙.๒/ว ๒๗๔๓๙ ลงวันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๕๙
 ๒. หนังสือกรมการปกครอง ที่ มท ๐๓๐๙.๒/ว ๖๓๔๙ ลงวันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๐
 ๓. หนังสือกรมการปกครอง ที่ มท ๐๓๐๙.๒/ว ๓๕๒๑๓ ลงวันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๒

ตามที่กรมการปกครองขอความร่วมมือให้แจ้งอำเภอ เขต เทศบาล และเมืองพัทยา รณรงค์ ประชาสัมพันธ์ การบริจาคอวัยวะและดวงตาให้กับสภากาชาดไทย โดยสามารถยื่นแสดงความจำนงบริจาค อวัยวะและดวงตาได้ ณ ที่ว่าการอำเภอ สำนักงานเขต สำนักงานเทศบาล และศาลาว่าการเมืองพัทยา ได้ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๐ เป็นต้นมา นั้น

กรมการปกครองพิจารณาแล้วเห็นว่า เพื่อให้การขับเคลื่อนการดำเนินงานดังกล่าวเกิดผล เป็นรูปธรรมและทั่วถึง จึงขอความร่วมมือจังหวัดแจ้งอำเภอ เทศบาล และเมืองพัทยา ดำเนินการรณรงค์ ประชาสัมพันธ์เชิญชวนประชาชนที่มีอายุตั้งแต่ ๒๐ ปีบริบูรณ์ขึ้นไป ที่มาติดต่อขอรับบริการทุกกลุ่มงาน ณ สถานที่ให้บริการของหน่วยงาน รวมทั้งประชาชนในพื้นที่แสดงความจำนงบริจาคอวัยวะและดวงตาเพื่อเป็นการสร้างบุญกุศลให้แก่ผู้ที่ต้องการอวัยวะหรือดวงตาทดแทน โดยขอให้ประชาสัมพันธ์ผ่านช่องทางต่าง ๆ ตามความเหมาะสมอย่างต่อเนื่อง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายอรรษิษฐ์ สัมพันธุ์)
 อธิบดีกรมการปกครอง

สำนักบริหารการทะเบียน
 ส่วนบัตรประจำตัวประชาชน
 โทร. ๐ ๒๗๙๑ ๗๖๒๐



ที่ มท ๐๓๐๙.๒/ว ๓๕๒๑๓

กรมการปกครอง

ถนนอัษฎางค์ กทม. ๑๐๒๐๐

๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๒

เรื่อง การรณรงค์ประชาสัมพันธ์การบริจาคอวัยวะและดวงตา

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด และปลัดกรุงเทพมหานคร

อ้างอิง ๑. หนังสือกรมการปกครอง ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๓๐๙.๒/ว ๒๗๔๓๙ ลงวันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๕๙

๒. หนังสือกรมการปกครอง ที่ มท ๐๓๐๙.๒/ว ๖๓๔๙ ลงวันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๐

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาบันทึกความร่วมมือ เรื่อง การนำข้อมูลผู้บริจาคอวัยวะและดวงตาไปใช้ประโยชน์ร่วมกัน ฉบับลงวันที่ ๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ จำนวน ๑ ชุด
๒. รายชื่อตัวอย่างสื่อประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับการบริจาคอวัยวะและดวงตา จำนวน ๑ ชุด
๓. คำอธิบายขั้นตอนการแสดงความจำนงบริจาคอวัยวะและดวงตา จำนวน ๑ ชุด

ตามที่กรมการปกครองขอความร่วมมือให้แจ้งอำเภอ เขต เทศบาล และเมืองพัทยา รณรงค์ประชาสัมพันธ์และอำนวยความสะดวกแก่ประชาชนที่มีความประสงค์จะบริจาคอวัยวะและดวงตาให้กับสภาภชาชาติไทย โดยยื่นแสดงความจำนงบริจาคอวัยวะและดวงตาผ่านระบบการออกบัตรประจำตัวประชาชน ได้ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๐ เป็นต้นมา ความละเอียดตามหนังสือที่อ้างถึง นั้น

กรมการปกครองได้ลงนามบันทึกความร่วมมือ เรื่อง การนำข้อมูลผู้บริจาคอวัยวะและดวงตาไปใช้ประโยชน์ร่วมกัน ฉบับลงวันที่ ๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ ร่วมกับกระทรวงสาธารณสุข สภาภชาชาติไทย สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ และสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ โดยกรมการปกครองมีบทบาทและภาระหน้าที่ในการรับแจ้งการแสดงความจำนงผู้บริจาคอวัยวะและหรือดวงตาจากประชาชนที่มาติดต่อ ณ ที่ว่าการอำเภอ สำนักงานเขต สำนักงานเทศบาล และศาลาว่าการเมืองพัทยา แล้วส่งข้อมูลให้กับสภาภชาชาติไทยและสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ประกอบกับได้มีการปรับปรุงระบบการรับบริจาคอวัยวะและดวงตา โดยขยายการติดตั้งระบบโปรแกรมแสดงความประสงค์บริจาคอวัยวะและดวงตาไปยังสำนักทะเบียนจังหวัดและสำนักทะเบียนท้องถิ่นเทศบาลที่ให้บริการเฉพาะงานทะเบียนราษฎรเพื่อเป็นการเพิ่มจุดรับ การแสดงความจำนงบริจาคอวัยวะและดวงตา ดังนั้น เพื่อให้การขับเคลื่อนการดำเนินงานตามบันทึกความร่วมมือดังกล่าวบังเกิดผลเป็นรูปธรรมและทั่วถึงมากขึ้น จึงขอให้จังหวัดและกรุงเทพมหานครแจ้งให้อำเภอ เขต เทศบาล และเมืองพัทยา พิจารณาดำเนินการ ดังนี้

๑. รณรงค์ประชาสัมพันธ์เชิญชวนประชาชนที่มีอายุตั้งแต่ ๒๐ ปีบริบูรณ์ขึ้นไป ที่มาติดต่อขอรับบริการงานทะเบียนและบัตรประจำตัวประชาชนหรือมาติดต่อขอรับบริการงานอื่นๆ ณ สถานที่ให้บริการของหน่วยงาน รวมถึงประชาชนในพื้นที่ร่วมบริจาคอวัยวะและดวงตาเพื่อเป็นการสร้างบุญกุศลและต่อชีวิตให้แก่เพื่อนมนุษย์ที่ต้องการอวัยวะหรือดวงตาทดแทน โดยขอให้ประชาสัมพันธ์ผ่านช่องทางต่างๆ เช่น การประชุม กำนันผู้ใหญ่บ้าน หอกระจายข่าว อาสาสมัครฝ่ายทะเบียนประจำหมู่บ้านและชุมชน อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านและชุมชน กลุ่มไลน์หรือสื่อออนไลน์ของหน่วยงาน เป็นต้น โดยสามารถใช้สื่อประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับการบริจาคอวัยวะและดวงตาในการดำเนินการดังกล่าวตามความเหมาะสม ตามรายชื่อตัวอย่างสื่อประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับการบริจาคอวัยวะและดวงตาที่ส่งมาด้วย ๒.

/๒. การใช้งาน ...

๒. การใช้งานระบบโปรแกรมแสดงความประสงค์บริจาคอวัยวะและดวงตา ให้สำนักทะเบียนจังหวัด อำเภอ เขต เมืองพัทยา และเทศบาลที่มีบริการงานบัตรประจำตัวประชาชนหรืองานทะเบียนราษฎรดำเนินการ ดังนี้

๒.๑ เมื่อมีประชาชนติดต่อขอบริจาคอวัยวะและดวงตา ให้เจ้าหน้าที่เข้าระบบ Single SignOn เมนู “ระบบงานบริการอื่นๆ” แล้วไปที่หัวข้อ “ระบบแสดงความประสงค์บริจาคอวัยวะและดวงตา” เพื่อคลิกเข้าไปหน้าลงทะเบียน จากนั้นให้นำบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ประสงค์บริจาคอวัยวะและดวงตาเสียบเข้าเครื่องอ่านบัตร เมื่อกดปุ่ม “อ่านบัตร” แล้วจะปรากฏหน้าจอแสดงข้อมูลผู้ประสงค์บริจาคอวัยวะและดวงตา โดยเจ้าหน้าที่จะต้องกรอกข้อมูลในส่วนของรหัสไปรษณีย์ หมายเลขโทรศัพท์ อีเมล (กรณีที่ไม่มีข้อมูล) และคลิกที่ช่องสี่เหลี่ยมเพื่อเลือกอวัยวะและดวงตาที่ประชาชนประสงค์จะบริจาคให้กับสภากาชาดไทย

๒.๒ เมื่อผู้ประสงค์บริจาคอวัยวะและดวงตาแจ้งความประสงค์เรียบร้อยแล้ว ให้เจ้าหน้าที่กดปุ่ม “บันทึก” เพื่อบันทึกข้อมูล แล้วระบบจะแสดงกล่องข้อความว่า “บันทึกข้อมูลสำเร็จ” โดยระบบจะทำการปรับปรุง (Update Chip) ข้อมูลการบริจาคอวัยวะและดวงตาเก็บไว้ในหน่วยความจำ (IC Chip) บนบัตรประจำตัวประชาชนแบบอเนกประสงค์ (Smart Card) ให้โดยอัตโนมัติ

๒.๓ เมื่อบันทึกข้อมูลเรียบร้อยแล้ว ให้เจ้าหน้าที่สั่งพิมพ์เอกสาร “ใบแสดงความจำนงบริจาคอวัยวะและดวงตา” ออกมาให้ประชาชนตรวจสอบและลงลายมือชื่อในเอกสาร แล้วให้เจ้าหน้าที่และพยานลงลายมือชื่อในเอกสารให้ครบถ้วน จากนั้นให้เจ้าหน้าที่สแกนเอกสารใบแสดงความจำนงบริจาคอวัยวะและดวงตาที่เกี่ยวข้องลงลายมือชื่อแล้วเพื่อจัดเก็บในฐานข้อมูล

๒.๔ สำหรับเอกสารใบแสดงความจำนงบริจาคอวัยวะและดวงตาฉบับจริงให้เจ้าหน้าที่จัดเก็บไว้เป็นหลักฐาน หากประชาชนที่แจ้งความจำนงบริจาคอวัยวะและดวงตาประสงค์จะได้สำเนาเอกสารดังกล่าวให้ถ่ายเอกสารหรือพิมพ์สำเนาเอกสารมอบให้กับประชาชนต่อไป รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๓.

ทั้งนี้ หากมีปัญหาอุปสรรคเกี่ยวกับการดำเนินการในขั้นตอนต่างๆ ของการบริจาคอวัยวะและดวงตาขอให้ประสานงานกับเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบของส่วนบริหารและพัฒนาเทคโนโลยีการทะเบียน สำนักบริหารการทะเบียน กรมการปกครอง ทางหมายเลขโทรศัพท์ ๐-๒๗๙๑-๗๔๒๒

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายสมานกรม จงจิระ)
อธิบดีกรมการปกครอง

สำนักบริหารการทะเบียน
ส่วนบัตรประจำตัวประชาชน
โทร. ๐-๒๗๙๑-๗๖๑๓
โทรสาร ๐-๒๗๐๖-๙๒๘๙



บันทึกข้อตกลง

การนำข้อมูลผู้บริจาคอวัยวะและดวงตาไปใช้ประโยชน์ร่วมกัน

ระหว่าง

กระทรวงสาธารณสุข กรมการปกครอง สภาวิชาชีพไทย

สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ และสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

บันทึกข้อตกลง ที่...../๒๕๖๒

บันทึกข้อตกลงฉบับนี้จัดทำขึ้น เมื่อวันที่ ๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ ณ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สำนักงานตั้งอยู่ที่ ๑๒๐ หมู่ ๓ ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๑๐ ระหว่าง

กระทรวงสาธารณสุข โดย นายสุขุม กาญจนพิมาย ตำแหน่ง ปลัดกระทรวงสาธารณสุข สำนักงานตั้งอยู่ที่ ๘๘/๒๐ หมู่ ๔ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐ ฝ่ายหนึ่ง

กับ สภาวิชาชีพไทย โดย นายแผน วรรณเมธี ตำแหน่ง เลขาธิการสภาวิชาชีพไทย ผู้รับมอบอำนาจจากอุปนายกผู้อำนวยการสภาวิชาชีพไทย สำนักงานตั้งอยู่เลขที่ ๑๘๗๑ ถนนพระราม ๔ เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ ๑๐๓๓๐ ฝ่ายหนึ่ง

กับ กรมการปกครอง โดย นายธนาคม จงจิระ ตำแหน่ง อธิบดีกรมการปกครอง สำนักงานตั้งอยู่ที่ อาคารกรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย ถนนอัษฎางค์ แขวงวัดราชบพิธ เขตพระนคร กรุงเทพฯ ๑๐๒๐๐ ฝ่ายหนึ่ง

กับ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ โดย เรืออากาศเอก อัจฉริยะ พงษ์มา ตำแหน่ง เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ สำนักงานตั้งอยู่ที่ ๘๘/๔๐ หมู่ ๔ อาคารเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ๘๔ พรรษา สาธารณสุขซอย ๖ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐ ฝ่ายหนึ่ง

และ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ โดย นายศักดิ์ชัย กาญจนวัฒนา ตำแหน่ง เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สำนักงานตั้งอยู่ที่ ๑๒๐ หมู่ ๓ ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ ๑๐๒๑๐ อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งห้าฝ่ายจึงได้ทำบันทึกข้อตกลงโดยมีสาระสำคัญดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ วัตถุประสงค์และขอบเขตความร่วมมือ

เพื่อใช้ประโยชน์ในข้อมูลของผู้แสดงความจำนงบริจาคอวัยวะและหรือดวงตา ให้เป็นไปตามเจตนารมณ์ของผู้แสดงความจำนงบริจาคอวัยวะและหรือดวงตา ในการนำไปใช้ทางการแพทย์

ข้อ ๒ แนวทาง...

ข้อ ๒ แนวทางดำเนินงานร่วมกัน

ทุกฝ่ายตกลงร่วมมือกันเพื่อใช้ประโยชน์ในข้อมูลของผู้แสดงความจำนงบริจาคอวัยวะและหรือดวงตา ให้เป็นไปตามเจตนารมณ์ของผู้แสดงความจำนงบริจาคอวัยวะและหรือดวงตา ในการนำไปใช้ทางการแพทย์

ข้อ ๓ หน้าที่ของแต่ละฝ่าย

บันทึกข้อตกลงนี้ ทุกฝ่ายมีความเห็นร่วมกันในการกำหนดบทบาทและภาระหน้าที่ของแต่ละฝ่าย ดังต่อไปนี้

๓.๑ กรรมการปกครอง

(๑) รับหนังสือแสดงความจำนงผู้บริจาคอวัยวะและหรือดวงตาจากประชาชนที่มาติดต่อทำบัตรประจำตัวประชาชน ณ ที่ว่าการอำเภอ สำนักงานเขต สำนักงานเทศบาล และเมืองพัทยา ที่ให้บริการงานบัตรประจำตัวประชาชนทั่วประเทศ

(๒) ส่งข้อมูลผู้แสดงความจำนงบริจาคอวัยวะและหรือดวงตา ให้กับ สภากาชาดไทย

(๓) รับข้อมูลผู้แสดงความจำนงบริจาคอวัยวะและหรือดวงตา จากสภากาชาดไทย

(๔) ปรับปรุงข้อมูลในฐานข้อมูลผู้แสดงความจำนงบริจาคอวัยวะและหรือดวงตาของกรรมการปกครอง เพื่อบันทึกข้อมูลลง Chip บัตรประจำตัวประชาชนแบบเอกประสงค์ (Smart Card) ของประชาชน

(๕) ส่งข้อมูลผู้แสดงความจำนงบริจาคอวัยวะและหรือดวงตา ให้กับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

๓.๒ สภากาชาดไทย

๓.๒.๑ ศูนย์รับบริจาคอวัยวะ สภากาชาดไทย

(๑) ส่งข้อมูลผู้แสดงความจำนงบริจาคอวัยวะ รายใหม่และรายที่ยกเลิกให้กรรมการปกครอง

(๒) รับข้อมูลผู้แสดงความจำนงบริจาคอวัยวะ จากกรรมการปกครอง

(๓) สนับสนุนเทคโนโลยีที่เกี่ยวข้องกับการเชื่อมโยงระบบคอมพิวเตอร์เพื่อเรียกใช้ข้อมูลในการให้บริการประชาชนจากระบบฐานข้อมูลผู้แสดงความจำนงบริจาคอวัยวะ

(๔) รับข้อมูลผู้แสดงความจำนงบริจาคอวัยวะ ที่ถูกจำหน่ายสถานะตายจากกรรมการปกครองเพื่อลบออกจากฐานข้อมูล

(๕) แจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ให้ตรวจสอบข้อมูลผู้แสดงความจำนงบริจาคอวัยวะ ผ่านระบบโปรแกรมตรวจสอบสิทธิประกันสุขภาพของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

๓.๒.๒ ศูนย์ดวงตา สภากาชาดไทย

(๑) ส่งข้อมูลผู้แสดงความจำนงบริจาคดวงตา รายใหม่และรายที่ยกเลิกให้กรรมการปกครอง

(๒) รับข้อมูลผู้แสดงความจำนงบริจาคดวงตา จากกรรมการปกครอง

(๓) สนับสนุนเทคโนโลยีที่เกี่ยวข้องกับการเชื่อมโยงระบบคอมพิวเตอร์เพื่อเรียกใช้ข้อมูลในการให้บริการประชาชนจากระบบฐานข้อมูลทะเบียนผู้บริจาคดวงตา

(๔) รับข้อมูลผู้บริจาคดวงตา ที่ถูกจำหน่ายสถานะตาย จากกรรมการปกครองเพื่อลบออกจากฐานข้อมูล

(๕) แจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ให้ตรวจสอบข้อมูลผู้แสดงความจำนงบริจาคดวงตา ผ่านระบบโปรแกรมตรวจสอบสิทธิประกันสุขภาพของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

๓.๓ กระทรวงสาธารณสุข

- (๑) หน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ส่งข้อมูลผู้แสดงความจำนงบริจาคอวัยวะและหรือดวงตารายใหม่ ให้ศูนย์รับบริจาคอวัยวะ สภากาชาดไทย และศูนย์ดวงตา สภากาชาดไทย
- (๒) ตรวจสอบสถานะผู้มีความจำนงบริจาคอวัยวะและหรือดวงตา ผ่านทางหน้าเว็บไซต์ และโปรแกรมตรวจสอบสิทธิประกันสุขภาพของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
- (๓) นำข้อมูลที่ตรวจสอบได้ไปใช้เพื่อประกอบการเจรจาขอรับบริจาคอวัยวะและหรือดวงตา

๓.๔ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

- (๑) ประชาสัมพันธ์ให้ผู้ปฏิบัติการตรวจสอบและรายงานข้อมูลผู้ป่วยฉุกเฉินให้ศูนย์นเรนทรหรือศูนย์สั่งการในจังหวัดทราบ เพื่อให้เจ้าหน้าที่ของศูนย์ดังกล่าวตรวจสอบรายชื่อผู้ป่วยกับศูนย์รับบริจาคอวัยวะสภากาชาดไทย และศูนย์ดวงตา สภากาชาดไทย หรือฐานข้อมูลผู้แสดงความจำนงบริจาคอวัยวะและหรือดวงตาของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เพื่อแจ้งสถานพยาบาลเตรียมการจัดเก็บอวัยวะและหรือดวงตา
- (๒) รับคำร้องขอกรณีที่มีความจำเป็นเร่งด่วนมากต้องล่าช้าอวัยวะที่สำคัญ เช่น หัวใจ ตับ ปอด รวมทั้งบุคลากรทางการแพทย์ เพื่อช่วยเหลือผู้ป่วยฉุกเฉินโดยศูนย์นเรนทรจะคัดกรองและสั่งการให้มีปฏิบัติการฉุกเฉินทางอากาศ ทางบก หรือทางน้ำ ทั้งนี้ตามที่คณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉินกำหนด

๓.๕ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

- (๑) รับข้อมูลผู้แสดงความจำนงบริจาคอวัยวะและหรือดวงตา จากกรมการปกครอง
- (๒) สนับสนุนระบบโปรแกรมตรวจสอบสิทธิประกันสุขภาพให้กับเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบของโรงพยาบาลทุกแห่งในการตรวจสอบข้อมูลผู้แสดงความจำนงบริจาคอวัยวะและหรือดวงตา โดยให้เข้าใช้งานผ่านระบบการพิสูจน์ตัวตนด้วยบัตรประจำตัวประชาชนแบบเนกประสงค์ (Authentication By Smart Card) ตามมาตรการรักษาความปลอดภัยข้อมูลส่วนบุคคลของระเบียบสำนักทะเบียนกลาง ว่าด้วยการคุ้มครองและจัดการข้อมูลทะเบียนประวัติทะเบียนราษฎร พ.ศ. ๒๕๖๑
- (๓) ให้บริการระบบโปรแกรมตรวจสอบสิทธิหลักประกันสุขภาพกับศูนย์รับบริจาคอวัยวะ สภากาชาดไทย และศูนย์ดวงตา สภากาชาดไทย
- (๔) แจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ให้ตรวจสอบข้อมูลผู้แสดงความจำนงบริจาคอวัยวะและหรือดวงตา ผ่านระบบโปรแกรมตรวจสอบสิทธิประกันสุขภาพของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ข้อ ๔ การแก้ไขเปลี่ยนแปลงบันทึกข้อตกลง

การปรับปรุงเปลี่ยนแปลง แก้ไข และหรือเพิ่มเติมบันทึกข้อตกลงนี้จะต้องได้รับความยินยอมจากทั้งห้าฝ่าย ทั้งนี้ ให้จัดทำเป็นลายลักษณ์อักษรให้ทุกฝ่ายทราบและเห็นชอบล่วงหน้าไม่น้อยกว่า ๖๐ (หกสิบ) วัน โดยจัดทำเป็นบันทึกแก้ไขเพิ่มเติมแนบท้ายบันทึกข้อตกลงฉบับนี้ และให้ถือว่าการแก้ไขเพิ่มเติมดังกล่าวเป็นส่วนหนึ่งของบันทึกข้อตกลงฉบับนี้

ข้อ ๕ ระยะเวลาบันทึกข้อตกลง

บันทึกข้อตกลงฉบับนี้มีผลบังคับใช้นับตั้งแต่วันที่ลงนามเป็นต้นไป การบอกเลิกหรือยุติความร่วมมือให้ทำหนังสือเป็นลายลักษณ์อักษรแจ้งแก่ทุกฝ่ายทราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่า ๖๐ (หกสิบ) วัน จึงจะมีสิทธิบอกเลิกหรือยุติความร่วมมือได้

ข้อ ๖ การแก้ไขปัญหา...

ข้อ ๖ การแก้ไขปัญหา

หากเกิดปัญหาหรือข้อขัดข้องในการปฏิบัติตามบันทึกข้อตกลงฉบับนี้ ทั้งห้าฝ่ายจะร่วมกันพิจารณาหาแนวทางแก้ไขเพื่อให้ได้ข้อยุติโดยเร็ว

ข้อ ๗ การปฏิบัติตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

การดำเนินการตามบันทึกข้อตกลงฉบับนี้ แต่ละฝ่ายจะต้องปฏิบัติตามกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ มติคณะรัฐมนตรี หนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้อง และวิธีปฏิบัติของแต่ละฝ่ายโดยเคร่งครัด

บันทึกข้อตกลงนี้ทำขึ้น ๕ ฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน ทั้งห้าฝ่ายได้อ่านและเข้าใจข้อความโดยละเอียดตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อพร้อมประทับตรา (ถ้ามี) ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานและเก็บไว้ฝ่ายละฉบับ

ลงชื่อ.....
(นายสุขุม กาญจนพิมาย)
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลงชื่อ.....
(นายธนาคม จงจิระ)
อธิบดีกรมการปกครอง

ลงชื่อ.....
(นายแผน วรรณเมธี)
เลขาธิการสภาการศึกษา

ลงชื่อ เรืออากาศเอก.....
(อัจฉริยะ แพงมา)
เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

ลงชื่อ.....
(นายศักดิ์ชัย กาญจนวัฒนา)
เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ลงชื่อ..... พยาน
(นายยงยศ ธรรมวุฒิ)
รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลงชื่อ..... พยาน
(นายวินัส สีสุข)
ผู้อำนวยการสำนักบริหารการทะเบียน
กรมการปกครอง




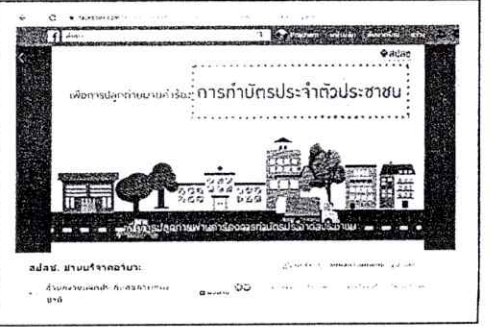
ลงชื่อ..... พยาน
(นางสาวลลิตา ปริญญา)
ผู้อำนวยการ
ศูนย์ดวงตา สภาการศึกษา

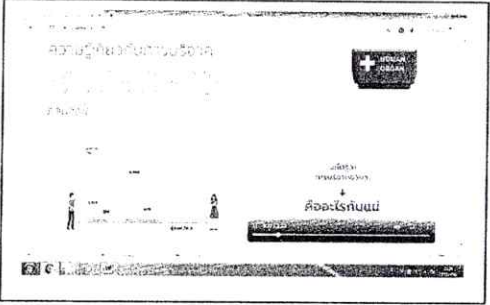



ลงชื่อ..... พยาน
(นายวิศิษฐ์ ฐิตวัฒน์)
ผู้อำนวยการ
ศูนย์รับบริจาคอวัยวะ สภาการศึกษา

ลงชื่อ..... พยาน
(นายสัญญาชัย ชาสมบัติ)
รองเลขาธิการ
สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

ลงชื่อ..... พยาน
(นายการุณย์ คุณศิริานนท์)
รองเลขาธิการ
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

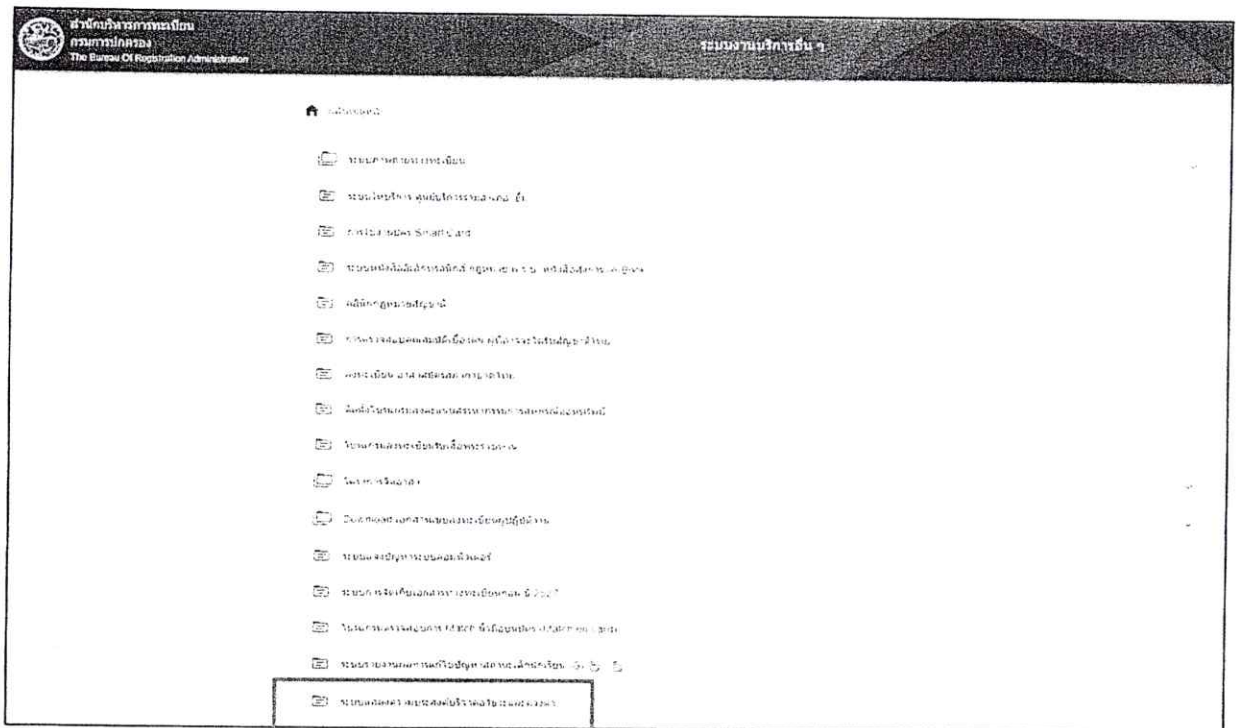
รายชื่อตัวอย่างสื่อประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับการบริจาคอวัยวะและดวงตา

ที่	ชื่อเรื่องและรายละเอียด	แหล่งเผยแพร่
๑.	<p>การนำข้อมูลผู้บริจาคอวัยวะไปใช้ประโยชน์ร่วมกัน หน่วยงาน : สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ วันที่เริ่มเผยแพร่ : ๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ ความยาว : ๕.๕๙ นาที</p> <p>(วีดิทัศน์เปิดในพิธีลงนามบันทึกข้อตกลงการนำข้อมูลผู้บริจาคอวัยวะไปใช้ประโยชน์ร่วมกัน ของ ๕ หน่วยงาน เมื่อวันที่ ๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๒)</p>	<p>https://www.facebook.com/NHSO.Thailand/posts/2611163062283567</p> 
๒.	<p>บริจาคอวัยวะผ่านคำร้องบัตรประชาชน หน่วยงาน : กรมการปกครอง วันที่เริ่มเผยแพร่ : ๑๗ กันยายน ๒๕๖๑ ความยาว : ๐.๓๑ นาที</p> <p>(กรมการปกครอง OFFICIAL)</p>	<p>https://www.youtube.com/watch?v=txBFR6Zsyys</p> 
๓.	<p>บริจาคอวัยวะผ่านคำร้องทำบัตรประจำตัวประชาชน หน่วยงาน : กรมการปกครอง วันที่เริ่มเผยแพร่ : ๘ มีนาคม ๒๕๖๐ ความยาว : ๒.๕๖ นาที</p> <p>(กรมการปกครอง OFFICIAL)</p>	<p>https://www.youtube.com/watch?v=NCkmJJPZD8o</p> 
๔.	<p>สปสช. ชวนบริจาคอวัยวะ หน่วยงาน : สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ วันที่เริ่มเผยแพร่ : ๑๑ มิถุนายน ๒๕๖๑ ความยาว : ๑.๔๖ นาที</p>	<p>https://www.facebook.com/watch/?v=1802101833189698</p> 

ที่	ชื่อเรื่องและรายละเอียด	แหล่งเผยแพร่
๕.	ความรู้เกี่ยวกับการบริจาคอวัยวะ หน่วยงาน : ศูนย์รับบริจาคอวัยวะสภากาชาดไทย วันที่เริ่มเผยแพร่ : ๑๓ ตุลาคม ๒๕๖๒ ความยาว : ๓.๕๙ นาที	<p data-bbox="979 309 1469 342">https://www.organdonate.in.th/knowledge</p> 
๖.	Let Them See Love Again หน่วยงาน : ศูนย์บริจาคดวงตา สภากาชาดไทย วันที่เริ่มเผยแพร่ : ๑๙ เมษายน ๒๕๖๐ ความยาว : ๕.๐๐ นาที	<p data-bbox="963 750 1469 784">https://www.youtube.com/watch?v=6aROWG9rKW0</p> 
๗.	พินัยกรรมอวัยวะ#๑ หน่วยงาน : CPG Official Channel วันที่เริ่มเผยแพร่ : ๒๙ เมษายน ๒๕๕๙ ความยาว : ๔.๒๐ นาที	<p data-bbox="951 1191 1469 1225">https://www.youtube.com/watch?v=qRHLmMm_uWo</p> 
๘.	ความเชื่อในทางพระพุทธศาสนากับการบริจาคอวัยวะ หน่วยงาน : มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ วันที่เริ่มเผยแพร่ : ๘ สิงหาคม ๒๕๕๙ ความยาว : ๑๑.๔๒ นาที	<p data-bbox="963 1632 1469 1666">https://www.youtube.com/watch?v=BJSI3wz4c_M</p> 

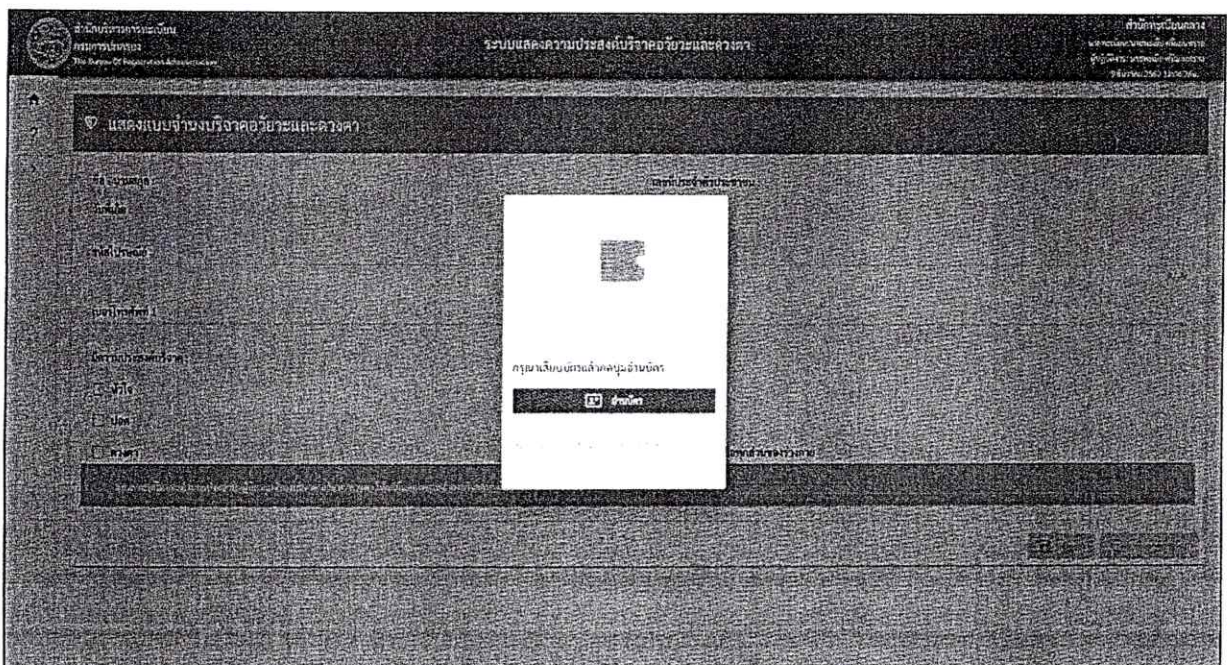
คำอธิบายขั้นตอนการแสดงความจำนงบริจาคอวัยวะและดวงตา

๑. เมื่อ Login เข้าระบบ Single SignOn เรียบร้อย ให้เข้าไปที่เมนู “ระบบงานบริการอื่น ๆ” หลังจากนั้นไปที่หัวข้อ “ระบบแสดงความประสงค์บริจาคอวัยวะและดวงตา”



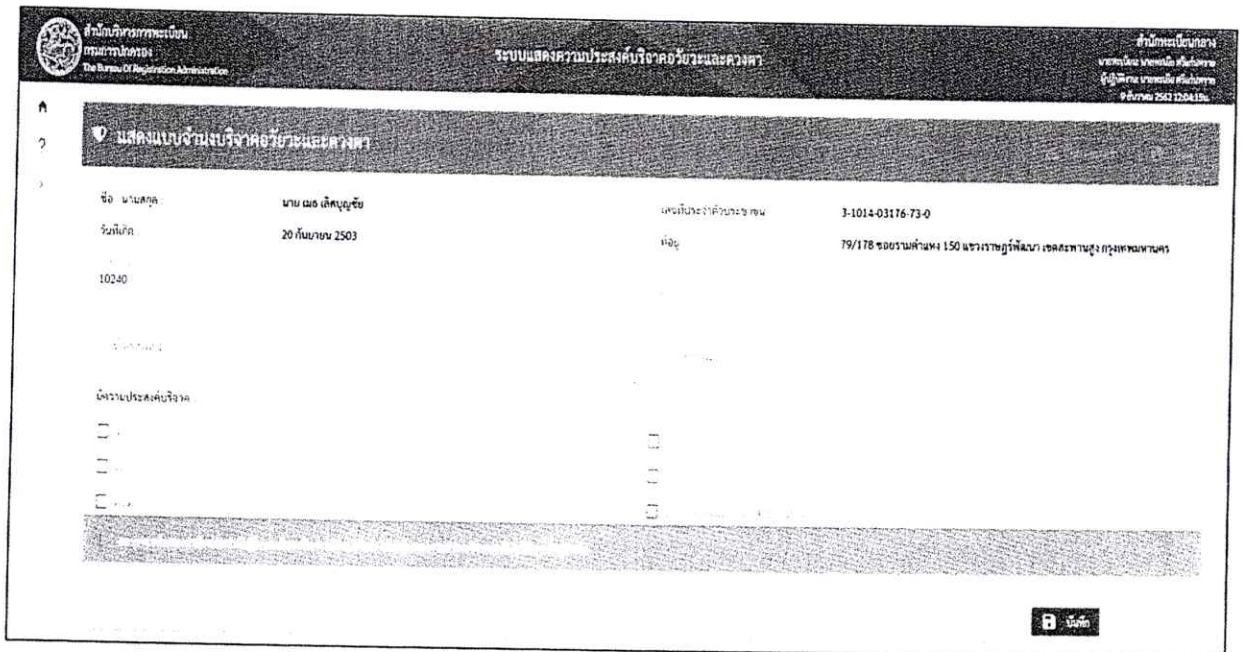
รูปที่ ๑ หน้าจอเมนูเข้าใช้งานระบบแสดงความประสงค์บริจาคอวัยวะและดวงตา

๒. คลิกที่ “ระบบแสดงความประสงค์บริจาคอวัยวะและดวงตา” เพื่อเข้าไปหน้าลงทะเบียน หลังจากนั้นให้นำบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ประสงค์บริจาคอวัยวะเสียบบนเครื่องอ่านบัตรเพื่ออ่านข้อมูล กดปุ่ม “อ่านบัตร” เพื่อดึงข้อมูลของผู้ประสงค์บริจาคอวัยวะมาแสดง



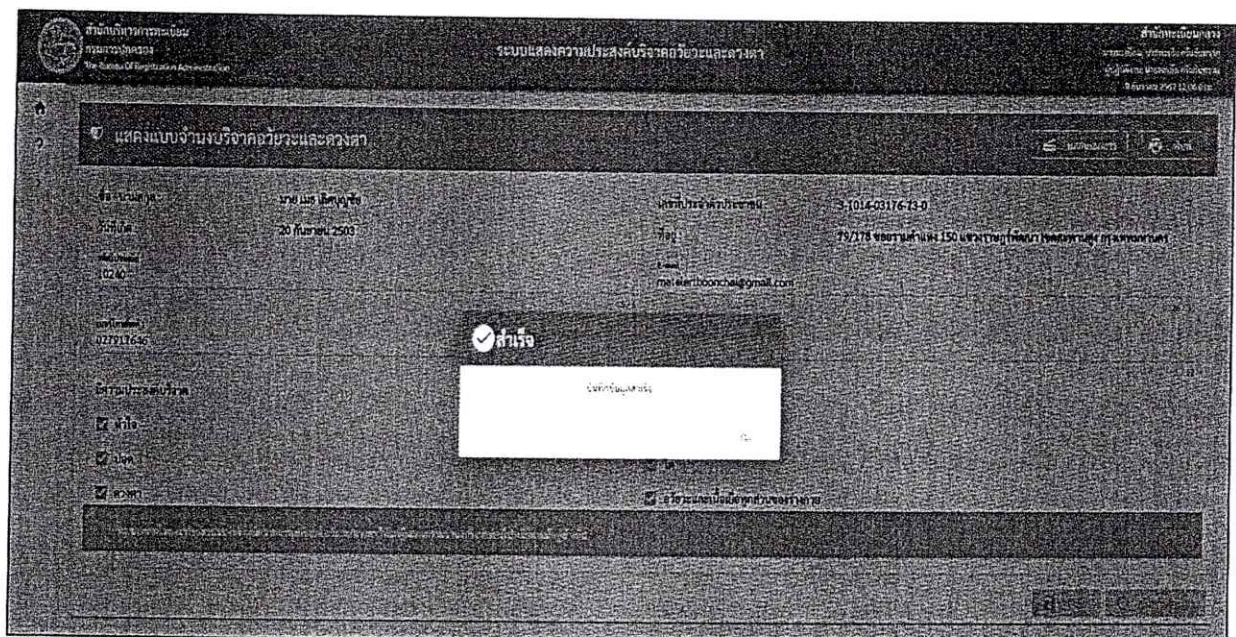
รูปที่ ๒ หน้าจอแสดงการอ่านบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ประสงค์บริจาคอวัยวะและดวงตา

๓. เมื่อกดปุ่มอ่านบัตรฯ ของผู้ประสงค์บริจาคอวัยวะฯ เรียบร้อยแล้ว จะปรากฏหน้าจอแสดงข้อมูลผู้ประสงค์บริจาคอวัยวะฯ เพื่อให้เลือกได้ว่าจะประสงค์บริจาคอวัยวะส่วนใดบ้าง ซึ่งจะมีตัวเลือกให้คลิกเลือกได้



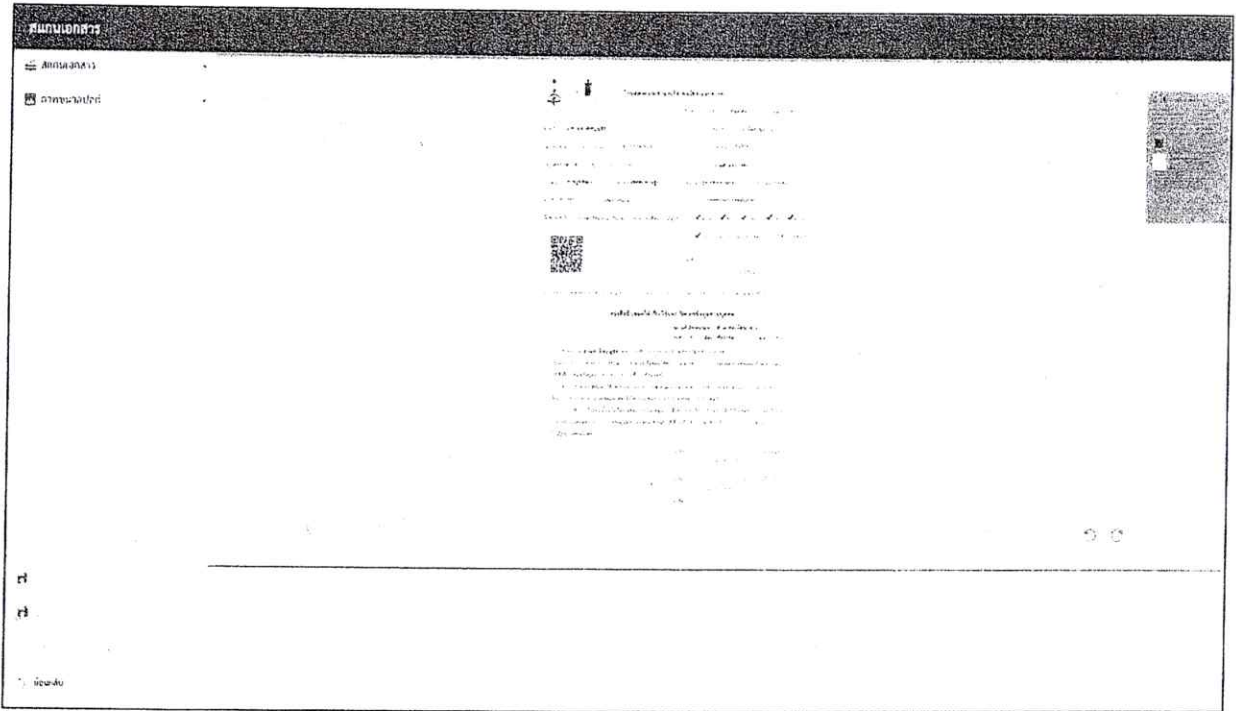
รูปที่ ๓ หน้าจอแสดงข้อมูลผู้ประสงค์บริจาคอวัยวะและดวงตา

๔. เมื่อผู้ประสงค์บริจาคอวัยวะฯ แจ้งความประสงค์เรียบร้อยแล้ว เจ้าหน้าที่กดปุ่มบันทึกเพื่อบันทึกข้อมูลเข้าสู่ระบบ ระบบจะแสดงกล่องข้อความว่า “บันทึกข้อมูลสำเร็จ” และระบบจะทำการอัปเดต (update chip) ข้อมูลการบริจาคอวัยวะและดวงตาลงในชิพให้โดยอัตโนมัติ



รูปที่ ๔ หน้าจอแสดงข้อความการบันทึกข้อมูลเข้าสู่ระบบสมบูรณ์

๕. เมื่อบันทึกข้อมูลเรียบร้อยแล้ว ให้สั่งพิมพ์เอกสาร “ใบแสดงความจำนงบริจาคอวัยวะและดวงตา” โดยให้
ผู้มีความประสงค์บริจาคอวัยวะฯ ลงลายมือชื่อในเอกสาร และเจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียนและพยานลงลายมือชื่อ
ในเอกสาร พร้อมทั้งสแกนเอกสารเข้าระบบ



รูปที่ ๕ หน้าจอแสดงการสแกนเอกสารเข้าระบบ