

ที่ มท ๐๓๐๙.๒/๑๖๓๕๙



กรมการปกครอง  
ถนนอัษฎางค์ กทม. ๑๐๒๐๐

๓๐ มีนาคม ๒๕๖๐

เรื่อง ขอความร่วมมือรณรงค์ ประชาสัมพันธ์ เพิ่มช่องทางการบริจาคอวัยวะเพื่อการปลูกถ่าย

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด และปลัดกรุงเทพมหานคร

อ้างถึง หนังสือกรมการปกครอง ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๓๐๙.๒/ว ๒๗๔๓๙ ลงวันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๕๙

สิ่งที่ส่งมาด้วย ตัวอย่างหน้าจอแสดงรายละเอียดขั้นตอน/วิธีการ การแสดงความจำนงบริจาคอวัยวะ และดวงตา  
กรณีประชาชน ไม่ได้ทำบัตรประจำตัวประชาชน

ตามที่กรมการปกครอง แจ้งขอความร่วมมือให้อำเภอ สำนักงานเขต เทศบาล และเมืองพัทยา  
อำนวยความสะดวกแก่ประชาชน ที่มีความประสงค์จะขอบริจาคอวัยวะและดวงตาให้สภากาชาดไทย สามารถ  
แสดงความจำนงได้ขณะมาขอทำบัตรประจำตัวประชาชน ณ ที่ว่าการอำเภอ สำนักงานเขต เทศบาล และ  
เมืองพัทยา ได้ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๐ นั้น

การดำเนินการดังกล่าว ตามหนังสือที่อ้างถึง สามารถดำเนินการได้เฉพาะกรณีที่ประชาชนมา  
ติดต่อขอมีบัตรประจำตัวประชาชนเท่านั้น ทำให้ประชาชนอีกกลุ่มหนึ่งที่มาติดต่องานทะเบียนอื่น ๆ หรือ  
ประชาชนทั่วไปที่มีความประสงค์จะบริจาคอวัยวะและดวงตาให้สภากาชาดไทย ไม่สามารถดำเนินการได้  
เนื่องจากยังไม่ครบกำหนดเวลาที่ยื่นขอมีบัตรประจำตัวประชาชนใหม่

กรมการปกครอง พิจารณาแล้วเห็นว่า เพื่อเป็นการเพิ่มช่องทางการบริจาคอวัยวะเพื่อการปลูกถ่าย  
เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและทั่วถึงมากขึ้น จึงได้ดำเนินการปรับปรุงระบบการรับบริจาคอวัยวะและดวงตา  
เพื่อการปลูกถ่าย กรณี ประชาชนไม่ได้มาขอทำบัตรประจำตัวประชาชน แต่ต้องการแสดงความจำนงบริจาคอวัยวะ  
และดวงตา โดยขอให้จังหวัดและกรุงเทพมหานคร แจ้งให้อำเภอ สำนักงานเขต เทศบาล และเมืองพัทยา  
พิจารณาดำเนินการ ดังนี้

๑. รณรงค์และประชาสัมพันธ์เชิญชวนประชาชนที่มาติดต่อขอรับบริการงานทะเบียนอื่น ๆ และ  
ประชาชนในพื้นที่ร่วมบริจาคอวัยวะเพื่อการปลูกถ่ายเพื่อเป็นการสร้างบุญกุศลและต่อชีวิตให้แก่เพื่อนมนุษย์  
ที่ต้องการอวัยวะทดแทน โดยขอให้จัดทำป้ายประชาสัมพันธ์ หรือสื่อประชาสัมพันธ์ประเภทต่าง ๆ ตาม  
ความเหมาะสม

๒. กรณีที่มีประชาชนมาติดต่อขอบริจาคอวัยวะเพื่อการปลูกถ่าย ให้เจ้าหน้าที่เขาระบบการออก  
บัตรประจำตัวประชาชน ในหน้าจอคำขอมีบัตรประจำตัวประชาชน (บ.ป.๑) จะมีปุ่มให้เจ้าหน้าที่กด (สัญลักษณ์  
ของสภากาชาดไทย) เพื่อแสดงรายละเอียดใบแสดงความจำนงบริจาคอวัยวะและดวงตา โดยเจ้าหน้าที่จะต้องกรอก  
ข้อมูลในส่วนของรหัสไปรษณีย์ หมายเลขโทรศัพท์ อีเมล (กรณีที่ไม่มีข้อมูล) และคลิกที่ช่องสี่เหลี่ยมเพื่อเลือก  
อวัยวะที่ประชาชนประสงค์จะบริจาคให้กับสภากาชาดไทย

๓. เมื่อเจ้าหน้าที่กรอกรายละเอียดของประชาชนที่แจ้งความประสงค์บริจาคอวัยวะและดวงตา  
เรียบร้อยแล้ว ให้กดปุ่ม “ตกลง” ระบบจะพิมพ์ใบแสดงความจำนงบริจาคอวัยวะและดวงตาออกมา เพื่อให้ประชาชน  
ตรวจสอบและลงลายมือชื่อในเอกสาร

/๔. กลับไป...

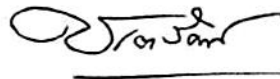
๔. กลับไปที่เมนูหลัก เพื่อทำการปรับปรุงข้อมูลในบัตรประจำตัวประชาชน โดยไปที่หัวข้อ “ทะเบียนบัตร” เลือกข้อ ๓ “ระบบการจัดการข้อมูล บัตรประจำตัวประชาชน” เลือกข้อย่อยที่ ๑ “โปรแกรมการปรับปรุงข้อมูลในบัตรประจำตัวประชาชน (CHIP) [UPDCHIP]”

๕. ให้เจ้าหน้าที่เสียบบัตรประจำตัวประชาชนของผู้แสดงความจำนงจะบริจาคอวัยวะและดวงตา กับเครื่องอ่านบัตร (Smart Card Reader) จากนั้นกดปุ่ม “ปรับปรุงข้อมูล” แล้วรอให้แถบสีขึ้นจนครบ ๑๐๐ % ข้อมูลของผู้แสดงความจำนงบริจาคอวัยวะและดวงตา ก็จะถูกนำไปเก็บไว้ในหน่วยความจำ (CHIP) บนบัตรประจำตัวประชาชน เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

อนึ่ง หากมีปัญหาอุปสรรคเกี่ยวกับการบันทึกข้อมูลขั้นตอนต่าง ๆ ของการบริจาคอวัยวะเพื่อการปลูกถ่ายลงในระบบการรับบริจาคตามแบบที่ส่งมาด้วย ขอให้ประสานงานกับเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ หมายเลขโทรศัพท์ ๐-๒๗๙๑-๗๕๒๓

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายชานาญวิทย์ เตรรัตน์)  
รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน  
อธิบดีกรมการปกครอง

สำนักบริหารการทะเบียน  
ส่วนบัตรประจำตัวประชาชน  
โทร. ๐-๒๗๙๑-๗๖๒๐  
โทรสาร ๐-๒๙๐๖-๙๒๘๙

# ขั้นตอนการบริจาคอวัยวะเพื่อการปลูกถ่าย



กรณีประชาชนมาขอทำบัตรฯ



แจ้งความประสงค์บริจาคอวัยวะ

กรณีประชาชนนำบัตรฯ มาแสดง



ประชาชนลงลายมือชื่อใน  
ใบแสดงความจำนงบริจาคอวัยวะ



เชื่อมโยงฐานข้อมูลกับ  
หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง



ศูนย์รับบริจาคอวัยวะ  
สภากาชาดไทย



ศูนย์ดวงตาสภากาชาดไทย



ตัวอย่างหน้าจอแสดงรายละเอียดขั้นตอน/วิธีการ การแสดงความจำนงบริจาคอวัยวะ และดวงตา  
กรณีประชาชน ไม่ได้มาทำบัตรประจำตัวประชาชน (แจ้งความประสงค์บริจาคอวัยวะเพียงอย่างเดียว)

The Bureau Of Registration Administration  
สำนักงานทะเบียนราษฎร  
กรมทะเบียนกลาง

ระบบการขอขึ้นทะเบียนบริจาคอวัยวะ  
Version 1.0.6.166

ผู้ปฏิบัติงาน : นายธิดา ชัยกลาง ชื่อสกุลเจ้าหน้าที่ วันที่ปฏิบัติงาน : 19 ธันวาคม 2559  
พนักงานเจ้าหน้าที่ : นร.ดร.ธิดา ชัยกลาง ชื่อสกุลนายทะเบียน สำนักทะเบียน : สำนักทะเบียนกลาง

เลขที่อนุญาตให้ทำบัตร :  
เลขประจำตัวประชาชน 1-6398-00082-12-1 ชื่อ - นามสกุล ผ.อ.วิฑูรย์ กันยารอง  
ชื่อ - สกุล ภาษาอังกฤษ Mr. WITTAWAT ชื่อจริง KANYARONG P  
เกิดวันที่ 27 เมษายน 2531 อายุ 28 สัญชาติ ไทย สถานภาพบุคคล ปกติ เพศ ชาย  
ที่อยู่ 63/2 หมู่ที่ 1 ต.ระแวงใหญ่ อ.ระแวง จ.ยโสธร สัญชาติไทย  
ต.ระแวงใหญ่ อ.ระแวง จ.ยโสธร สัญชาติไทย สัญชาติมารดา ไทย

หมู่เลือด 1 B สถานภาพสมรส 1-โสด เบอร์โทรศัพท์  
ศาสนา 0 ไม่ระบุ รายละเอียดศาสนา  
กลุ่มอาชีพ 000-ไม่ระบุ รายละเอียดอาชีพ

ขอขึ้นทะเบียนจาก 2 ขอขึ้นทะเบียนใหม่ สถานะการขึ้นทะเบียน 2 ขีดพร้อมหมาย  
หมายเลขบัตรเดิม 7301-4-176132 ออกให้ ณ ที่ อำเภอเมืองนครปฐม  
คดีเกี่ยวข้องหรือไม่ / / (วัน/เดือน/ปี)  
ค่าธรรมเนียม 2 ไม่เก็บค่าธรรมเนียม

บันทึกเพิ่มเติม

ถ่ายรูป พิมพ์แบบรับรองบุคคล ไทย > Eng รายการใหม่ จบงาน

[คำแนะนำ] ตรวจสอบลายพิมพ์นิ้วมือเรียบร้อยแล้ว

รูปที่ ๑ หน้าจอรายละเอียดใบคำร้องการขอมีบัตรประจำตัวประชาชน (บป.๑)

จากรูปที่ ๑ ในหน้าจอใบคำร้องขอมีบัตรประจำตัวประชาชนและการถ่ายรูป จะมีปุ่มให้เจ้าหน้าที่กด (สัญลักษณ์ของ  
สภาาชาดไทย) เพื่อแสดงหน้าจอรายละเอียดใบแสดงความจำนงบริจาคอวัยวะและดวงตา โดยจะมีข้อมูลของประชาชน  
ประกอบด้วย

๑. ชื่อ-สกุล
๒. เลขประจำตัวประชาชน
๓. วันเดือนปี เกิด
๔. ที่อยู่ (ตามทะเบียนบ้าน)
๕. รหัสไปรษณีย์
๖. หมายเลขโทรศัพท์ (ที่ติดต่อได้)
๗. อีเมล (ถ้ามี)
๘. ความประสงค์ในการบริจาค (หัวใจ, ตับ, ปอด, ไต, ดวงตา, อวัยวะและเนื้อเยื่อทุกส่วนของร่างกายที่ใช้เป็นประโยชน์ได้)

โดยเจ้าหน้าที่จะต้องกรอกข้อมูลในส่วนของ รหัสไปรษณีย์, หมายเลขโทรศัพท์, อีเมล (กรณีที่ไม่มีข้อมูล) และคลิกที่ช่อง  
สี่เหลี่ยม เพื่อเลือกอวัยวะที่ประชาชนประสงค์จะบริจาคให้กับสภาาชาดไทย ตามรูปที่ ๒

ใบแสดงความจำนงบริจาคอวัยวะและดวงตา

วันที่ 19 ธันวาคม พ.ศ. 2559

ข้าพเจ้า ส.อ.วิวัฒน์ กันยาวอง

วันเดือนปี (เกิด) 27 เมษายน 2531

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน 1-6398-00082-12-1 อาชีพ รับราชการ

ที่อยู่ เลขที่ 63/2 หมู่ที่ 1 ต.รอกหลังโรงพยาบาล ข.เทศา 7 อ.นาสร้าง

ต.พระปะทอิน อ.เมืองนครปฐม จ.นครปฐม รหัสไปรษณีย์ 73000

โทรศัพท์ 1 : -

โทรศัพท์ 2 : -

E-Mail : -

เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่กรรมขออุทิศอวัยวะให้แก่สภากาชาดไทย เพื่อนำไปใช้ประโยชน์ดังนี้

- อวัยวะและเนื้อเยื่อทุกส่วนของร่างกายที่ใช้เป็นประโยชน์ได้

ลงชื่อ.....ผู้บริจาค

(ส.อ.วิวัฒน์ กันยาวอง)

หมายเหตุ สภากาชาดไทยจะจัดทำบัตรประจำตัวผู้มีความจำนงบริจาคอวัยวะ/ดวงตา ให้แก่ผู้แสดงความจำนงบริจาคทางไปรษณีย์ตามที่ผู้บริจาค

รูปที่ ๓ ใบแสดงความจำนงบริจาคอวัยวะและดวงตา

หลังจากนั้น ให้กลับไปเมนูหลัก เพื่อทำการปรับปรุงข้อมูลในบัตรประจำตัวประชาชน โดยไปที่หัวข้อ “ทะเบียนบัตร”

เลือกข้อ ๓ “ระบบการจัดการข้อมูล บัตรประจำตัวประชาชน”

เลือกข้อย่อยที่ ๑ “โปรแกรมการปรับปรุงข้อมูลในบัตรประจำตัวประชาชน (CHIP) [UPDCHIP]” ตามรูปที่ ๔

### ทะเบียนบัตร

0. รายการเอกสารให้บริการงานบัตร

1. ระบบการออกบัตรประจำตัวประชาชน

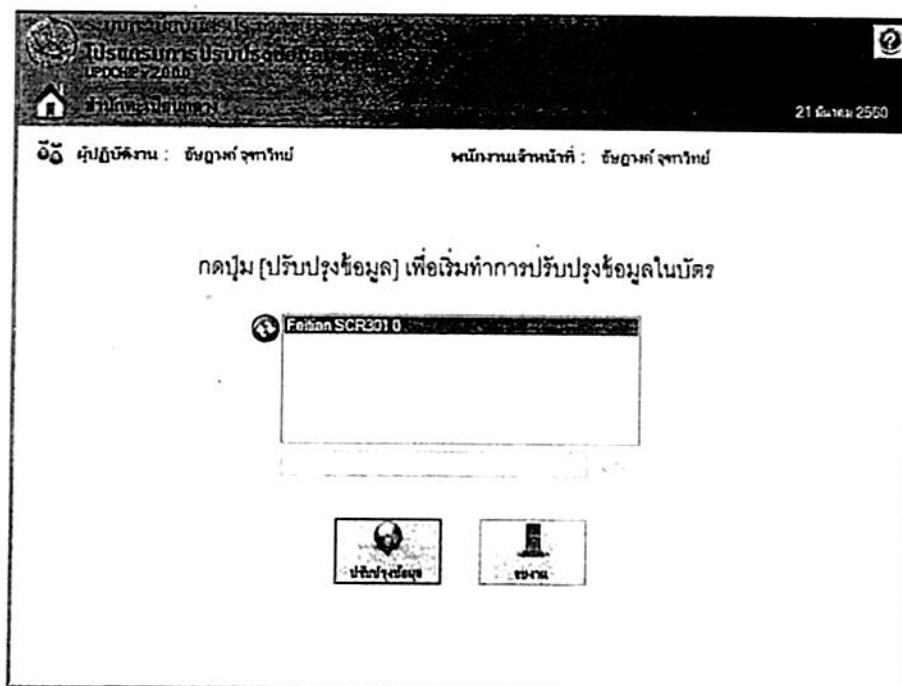
2. ระบบการจัดการการออกใบเหลือง (น.ป.2)

3. ระบบการจัดการข้อมูล บัตรประจำตัวประชาชน

1. โปรแกรมการปรับปรุงข้อมูลในบัตรประจำตัวประชาชน (CHIP) [UPDCHIP] [คู่มือ]
2. โปรแกรมการอ่านและจำหน่ายบัตรประชาชน-SMART CARD-งานกรงจำหน่ายบัตรปกติ ผู้ปฏิบัติงานต้องเป็นระดับหัวหน้าฝ่ายทะเบียนขึ้นไป [SEQUESTER] [คู่มือ]
3. โปรแกรมการเปลี่ยนสิทธิในการใช้งานบัตรประจำตัวประชาชน [SWITCH]

รูปที่ ๔ หน้าจอหัวข้อการปรับปรุงข้อมูลในบัตรประจำตัวประชาชน

เมื่อคลิกที่หัวข้อ การปรับปรุงข้อมูลในบัตรฯ จะปรากฏหน้าจอโปรแกรมการปรับปรุงข้อมูลบัตรประจำตัวประชาชน ตามรูปที่ ๕ ให้เจ้าหน้าที่เสียบบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ประสงค์บริจาคอวัยวะฯ กับเครื่องอ่านบัตร (Smart Card Reader) จากนั้นกดปุ่ม “ปรับปรุงข้อมูล” แล้วรอให้แถบสีขึ้นจนครบ ๑๐๐% ข้อมูลของผู้ประสงค์บริจาคอวัยวะฯและดวงตา ก็จะถูกนำไปเก็บไว้ในหน่วยความจำ (Chip) บนบัตรประจำตัวประชาชน เป็นที่เรียบร้อยแล้ว



รูปที่ ๕ หน้าจอโปรแกรมการปรับปรุงข้อมูล บัตรประจำตัวประชาชน

ด่วนที่สุด

ที่ มท ๐๓๐๙.๒/ว ๒๗/๕๓๙



กรมการปกครอง  
ถนนอัษฎางค์ กทม. ๑๐๒๐๐

๒๙ ธันวาคม ๒๕๕๙

เรื่อง ขอความร่วมมือรณรงค์บริจาคอวัยวะเพื่อการปลูกถ่าย

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด และปลัดกรุงเทพมหานคร

สิ่งที่ส่งมาด้วย ตัวอย่างหน้าจอแสดงรายละเอียดแบบฟอร์มแสดงความจำนงบริจาคอวัยวะ และดวงตา

ด้วยกระทรวงสาธารณสุข (สภากาชาดไทย) ได้ขอความร่วมมือกับกรมการปกครอง ในการรณรงค์บริจาคอวัยวะเพื่อการปลูกถ่าย เช่น ดวงตา หัวใจ ตับ ไต ปอด ฯลฯ จากประชาชนที่มาขอทำบัตรประจำตัวประชาชน เพื่อเป็นการกระตุ้นและส่งเสริมให้มีการบริจาคอวัยวะเพื่อการปลูกถ่ายมากขึ้น โดยจะเริ่มให้ประชาชนแจ้งความประสงค์ขอบริจาคอวัยวะเพื่อการปลูกถ่ายได้ ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๐ เป็นต้นไป

กรมการปกครอง พิจารณาแล้วเห็นว่า เพื่อเป็นการให้ความร่วมมือกับกระทรวงสาธารณสุข (สภากาชาดไทย) และอำนวยความสะดวกแก่ประชาชน ที่มีความประสงค์จะขอบริจาคอวัยวะเพื่อการปลูกถ่าย จึงขอให้จังหวัดและกรุงเทพมหานคร แจ้งให้อำเภอ สำนักงานเขต เทศบาล และเมืองพัทยา ดำเนินการดังนี้

๑. สอบถามประชาชนที่มีอายุตั้งแต่ ๒๐ ปีบริบูรณ์ขึ้นไป ที่มาขอทำบัตรประจำตัวประชาชน ว่ามีความประสงค์ในการบริจาคอวัยวะเพื่อการปลูกถ่าย แก่สภากาชาดไทยหรือไม่

๒. กรณีประชาชนมีความประสงค์จะขอบริจาคอวัยวะเพื่อการปลูกถ่าย ในหน้าจอคำร้องขอมิบัตรประจำตัวประชาชน (บ.ป.๑) จะมีปุ่มให้เจ้าหน้าที่กด (สัญลักษณ์ของสภากาชาดไทย) เพื่อแสดงรายละเอียดใบแสดงความจำนงบริจาคอวัยวะและดวงตา โดยเจ้าหน้าที่จะต้องกรอกข้อมูลในส่วนของรหัสไปรษณีย์ หมายเลขโทรศัพท์ อีเมล (กรณีที่ไม่มีข้อมูล) และคลิกที่ช่องสี่เหลี่ยมเพื่อเลือกอวัยวะที่ประชาชนประสงค์จะบริจาคให้กับสภากาชาดไทย หากเกิดข้อขัดข้องทางระบบให้ประสานงานทางโทรศัพท์หมายเลข ๐-๒๗๙๑-๗๕๒๓

๓. กรมการปกครอง จะเป็นผู้ประมวลผลและส่งข้อมูลของผู้บริจาคอวัยวะและดวงตาให้สภากาชาดไทย เป็นผู้ดำเนินการต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายชำนาญวิทย์ เตรัตน์)  
รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน  
อธิบดีกรมการปกครอง

สำนักบริหารการทะเบียน

ส่วนบัตรประจำตัวประชาชน

โทร. ๐-๒๗๙๑-๗๖๒๐

โทรสาร ๐-๒๙๐๖-๙๒๘๙

**ระบบการฉกฉวยบัตรประจำตัวประชาชน**

Version 1.0.6.166

วันที่ปฏิบัติงาน : 19 ธันวาคม 2559

ផ្ទាំងភាពយន្ត : ផ្ទាំងភាពយន្តរាជធានី

โดยเจ้าหน้าที่จะต้องกรอกข้อมูลในส่วนของ รหัสไปรษณีย์, หมายเลขโทรศัพท์, อีเมล (กรณีที่ไม่มีข้อมูล) และคลิกที่ช่อง  
สี่เหลี่ยม เพื่อเลือกอวัยวะที่ประชาชนประสงค์จะบริจาคให้กับสภากาชาดไทย ตามรูปที่ ๒



## แสดงความจำนงบริจาคอวัยวะและดวงตา



ชื่อ - นามสกุล ส.อ.วิหริศ กันยารอง

เลขประจำตัวประชาชน 1-6398-00082-12-1

เกิดวันที่ 27 เมษายน 2531

ที่อยู่ 63/2 หมู่ที่ 1 ต.รอกหลังโรงพยาบาล ช.เทศบาล 7 ถ.นาสร้าง

ต.พระปะโทน อ.เมืองนครปฐม จ.นครปฐม

รหัสไปรษณีย์ 73000

เบอร์โทรศัพท์ 1

เบอร์โทรศัพท์ 2

E-Mail

มีความประสงค์บริจาค

☐ หัวใจ ☐ ตับ ☐ ปอด ☐ ไต ☐ ดวงตา

☒ อวัยวะและเนื้อเยื่อทุกส่วนของร่างกายที่ใช้เป็นประโยชน์ได้

หมายเหตุ สภากาชาดไทยจะจัดทำบัตรประจำตัวผู้มีความจำนงบริจาคอวัยวะ/ดวงตา  
ให้แก่ผู้แสดงความจำนงบริจาคตามไปรษณีย์ตามที่อยู่ข้างต้น

(คำแนะนำ)

ตรวจสอบลายพิมพ์นิ้วมือเรียบร้อยแล้ว



รูปที่ ๒ หน้าจอแสดงความจำนงบริจาคอวัยวะและดวงตา



ที่ มท ๐๓๐๙.๒/ว ๒๔๒๔๔

กรมการปกครอง

ถนนอัษฎางค์ กทม ๑๐๒๐๐

๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอความร่วมมือรณรงค์ ประชาสัมพันธ์ การบริจาคอวัยวะและดวงตา

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

- อ้างถึง ๑. หนังสือกรมการปกครอง ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๓๐๙.๒/ว ๒๔๔๓๔ ลงวันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๕๙  
๒. หนังสือกรมการปกครอง ที่ มท ๐๓๐๙.๒/ว ๖๓๔๔ ลงวันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๐  
๓. หนังสือกรมการปกครอง ที่ มท ๐๓๐๙.๒/ว ๓๕๒๑๓ ลงวันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๒

ตามที่กรมการปกครองขอความร่วมมือให้แจ้งอำเภอ เขต เทศบาล และเมืองพัทยา รณรงค์ ประชาสัมพันธ์ การบริจาคอวัยวะและดวงตาให้กับสภาอากาศไทย 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 รวมทั้งประชาชนในพื้นที่แสดงความจำนงบริจาคอวัยวะและดวงตาเพื่อเป็น การสร้างบุญกุศลให้แก่ผู้ที่ต้องการอวัยวะหรือดวงตาทดแทน โดยขอให้ประชาสัมพันธ์ผ่านช่องทางต่าง ๆ ตามความเหมาะสมอย่างต่อเนื่อง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายอรรณพ สัมพันธ์รัตน์)  
อธิบดีกรมการปกครอง

สำนักบริหารการทะเบียน

ส่วนบัตรประจำตัวประชาชน

โทร. ๐ ๒๗๔๑ ๗๖๒๐

๒. การใช้งานระบบโปรแกรมแสดงความประสงค์บริจาคอวัยวะและดวงตา ให้สำนักทะเบียน จังหวัด อำเภอก เขต เมืองพัทยา และเทศบาลที่มีบริการงานบัตรประจำตัวประชาชนหรืองานทะเบียนราษฎร ดำเนินการ ดังนี้

๒.๑ เมื่อมีประชาชนติดต่อขอบริจาคอวัยวะและดวงตา ให้เจ้าหน้าที่เข้าระบบ Single SignOn เมนู “ระบบงานบริการอื่นๆ” แล้วไปที่หัวข้อ “ระบบแสดงความประสงค์บริจาคอวัยวะและดวงตา” เพื่อคลิก เข้าไปหน้าลงทะเบียน จากนั้นให้นำบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ประสงค์บริจาคอวัยวะและดวงตาเสียบเข้า เครื่องอ่านบัตร เมื่อกดปุ่ม “อ่านบัตร” แล้วจะปรากฏหน้าจอแสดงข้อมูลผู้ประสงค์บริจาคอวัยวะและดวงตา โดยเจ้าหน้าที่จะต้องกรอกข้อมูลในส่วนของรหัสไปรษณีย์ หมายเลขโทรศัพท์ อีเมล (กรณีที่ไม่มีข้อมูล) และคลิกที่ช่องสี่เหลี่ยมเพื่อเลือกอวัยวะและดวงตาที่ประชาชนประสงค์จะบริจาคให้กับสภากาชาดไทย

๒.๒ เมื่อผู้ประสงค์บริจาคอวัยวะและดวงตาแจ้งความประสงค์เรียบร้อยแล้ว ให้เจ้าหน้าที่ กดปุ่ม “บันทึก” เพื่อบันทึกข้อมูล แล้วระบบจะแสดงกล่องข้อความว่า “บันทึกข้อมูลสำเร็จ” โดยระบบจะทำการ ปรับปรุง (Update Chip) ข้อมูลการบริจาคอวัยวะและดวงตาเก็บไว้ในหน่วยความจำ (IC Chip) บนบัตรประจำตัว ประชาชนแบบอเนกประสงค์ (Smart Card) ให้โดยอัตโนมัติ

๒.๓ เมื่อบันทึกข้อมูลเรียบร้อยแล้ว ให้เจ้าหน้าที่สั่งพิมพ์เอกสาร “ใบแสดงความจำนงบริจาค อวัยวะและดวงตา” ออกมาให้ประชาชนตรวจสอบและลงลายมือชื่อในเอกสาร แล้วให้เจ้าหน้าที่และพยาน ลงลายมือชื่อในเอกสารให้ครบถ้วน จากนั้นให้เจ้าหน้าที่สแกนเอกสารใบแสดงความจำนงบริจาคอวัยวะและ ดวงตาที่เกี่ยวข้องลงลายมือชื่อแล้วเพื่อจัดเก็บในฐานข้อมูล

๒.๔ สำหรับเอกสารใบแสดงความจำนงบริจาคอวัยวะและดวงตาฉบับจริงให้เจ้าหน้าที่จัดเก็บ ไว้เป็นหลักฐาน หากประชาชนที่แจ้งความจำนงบริจาคอวัยวะและดวงตาประสงค์จะได้สำเนาเอกสารดังกล่าว ให้ถ่ายเอกสารหรือพิมพ์สำเนาเอกสารมอบให้กับประชาชนต่อไป รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๓.

ทั้งนี้ หากมีปัญหาอุปสรรคเกี่ยวกับการดำเนินการในขั้นตอนต่างๆ ของการบริจาคอวัยวะและ ดวงตาขอให้ประสานงานกับเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบของส่วนบริหารและพัฒนาเทคโนโลยีการทะเบียน สำนักบริหาร การทะเบียน กรมการปกครอง ทางหมายเลขโทรศัพท์ ๐-๒๙๙๑-๙๔๒๒

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายณนากร จงจิระ)  
อธิบดีกรมการปกครอง

สำนักบริหารการทะเบียน  
ส่วนบัตรประจำตัวประชาชน  
โทร. ๐-๒๙๙๑-๙๖๑๓  
โทรสาร ๐-๒๙๐๖-๙๒๘๙



บันทึกข้อตกลง  
การนำข้อมูลผู้บริจาคอวัยวะและดวงตาไปใช้ประโยชน์ร่วมกัน  
ระหว่าง  
กระทรวงสาธารณสุข กรมการปกครอง สภาอากาศไทย  
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 สภาอากาศไทย โดย นายแผน วรรณเมธี ตำแหน่ง เลขาธิการสภาอากาศไทย ผู้รับมอบอำนาจจากอุปนายกผู้อำนวยการสภาอากาศไทย สำนักงานตั้งอยู่เลขที่ ๑๘๗๑ ถนนพระราม ๔ เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ ๑๐๓๓๐ ฝ่ายหนึ่ง

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

กับ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ โดย เรืออากาศเอก อัจฉริยะ แพงมา 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 สภาอากาศไทย

(๓) รับข้อมูลผู้แสดงความจำนงบริจาคอวัยวะและหรือดวงตา จากสภาอากาศไทย

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

(๕) ส่งข้อมูลผู้แสดงความจำนงบริจาคอวัยวะและหรือดวงตา ให้กับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

### ๓.๒ สภาอากาศไทย

#### ๓.๒.๑ ศูนย์รับบริจาคอวัยวะ สภาอากาศไทย

(๑) ส่งข้อมูลผู้แสดงความจำนงบริจาคอวัยวะ รายใหม่และรายที่ยกเลิกให้กรรมการปกครอง

(๒) รับข้อมูลผู้แสดงความจำนงบริจาคอวัยวะ จากกรรมการปกครอง

(๓) สนับสนุนเทคโนโลยีที่เกี่ยวข้องกับการเชื่อมโยงระบบคอมพิวเตอร์เพื่อเรียกใช้ข้อมูลในการให้บริการประชาชนจากระบบฐานข้อมูลผู้แสดงความจำนงบริจาคอวัยวะ

(๔) รับข้อมูลผู้แสดงความจำนงบริจาคอวัยวะ ที่ถูกจำหน่ายสถานะตายจากกรรมการปกครองเพื่อลบออกจากฐานข้อมูล

(๕) แจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ให้ตรวจสอบข้อมูลผู้แสดงความจำนงบริจาคอวัยวะ ผ่านระบบโปรแกรมตรวจสอบสิทธิประกันสุขภาพของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

#### ๓.๒.๒ ศูนย์ดวงตา สภาอากาศไทย

(๑) ส่งข้อมูลผู้แสดงความจำนงบริจาคดวงตา รายใหม่และรายที่ยกเลิกให้กรรมการปกครอง

(๒) รับข้อมูลผู้แสดงความจำนงบริจาคดวงตา จากกรรมการปกครอง

(๓) สนับสนุนเทคโนโลยีที่เกี่ยวข้องกับการเชื่อมโยงระบบคอมพิวเตอร์เพื่อเรียกใช้ข้อมูลในการให้บริการประชาชนจากระบบฐานข้อมูลทะเบียนผู้บริจาคดวงตา

(๔) รับข้อมูลผู้บริจาคดวงตา ที่ถูกจำหน่ายสถานะตาย จากกรรมการปกครองเพื่อลบออกจากฐานข้อมูล

(๕) แจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ให้ตรวจสอบข้อมูลผู้แสดงความจำนงบริจาคดวงตาผ่านระบบโปรแกรมตรวจสอบสิทธิประกันสุขภาพของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

### 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) รับคำร้องขอกรณีที่มีความจำเป็นเร่งด่วนมากต้องลำเลียงอวัยวะที่สำคัญ เช่น หัวใจ ตับ ปอด รวมทั้งบุคลากรทางการแพทย์ เพื่อช่วยเหลือผู้ป่วยฉุกเฉินโดยศูนย์นเรนทรจะคัดกรองและสั่งการให้มีปฏิบัติการฉุกเฉินทางอากาศ ทางบก หรือทางน้ำ ทั้งนี้ตามที่คณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉินกำหนด

### ๓.๕ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

- (๑) รับข้อมูลผู้แสดงความจำนงบริจาคอวัยวะและหรือดวงตา จากกรมการปกครอง
- (๒) สนับสนุนระบบโปรแกรมตรวจสอบสิทธิประกันสุขภาพให้กับเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบของโรงพยาบาลทุกแห่งในการตรวจสอบข้อมูลผู้แสดงความจำนงบริจาคอวัยวะและหรือดวงตา โดยให้เข้าใช้งานผ่านระบบการพิสูจน์ตัวตนด้วยบัตรประจำตัวประชาชนแบบอนเนกประสงค์ (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.....  
(นายธนากร จงจิระ)  
อธิบดีกรมการปกครอง

ลงชื่อ.....  
(นายแผน วรรณเมธี)  
เลขาธิการสภาการศึกษา

ลงชื่อ.....  
(อัครวิริยะ แพงมา)  
เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

ลงชื่อ.....  
(นายศักดิ์ชัย กาญจนวัฒนา)  
เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ลงชื่อ.....  
(นายยงยศ ธรรมวุฒิ)  
รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

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

ลงชื่อ.....  
(นางสาวลลิตา ปรียกนก)  
ผู้อำนวยการ  
ศูนย์ดวงตา สภาการศึกษา

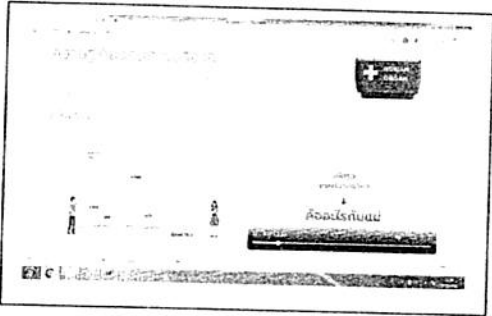
ลงชื่อ.....  
(นายวิศิษฐ์ จิตต์วัฒน์)  
ผู้อำนวยการ  
ศูนย์รับบริจาคอวัยวะ สภาการศึกษา

ลงชื่อ.....  
(นายสัญญา ชาสุมบัติ)  
รองเลขาธิการ  
สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

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

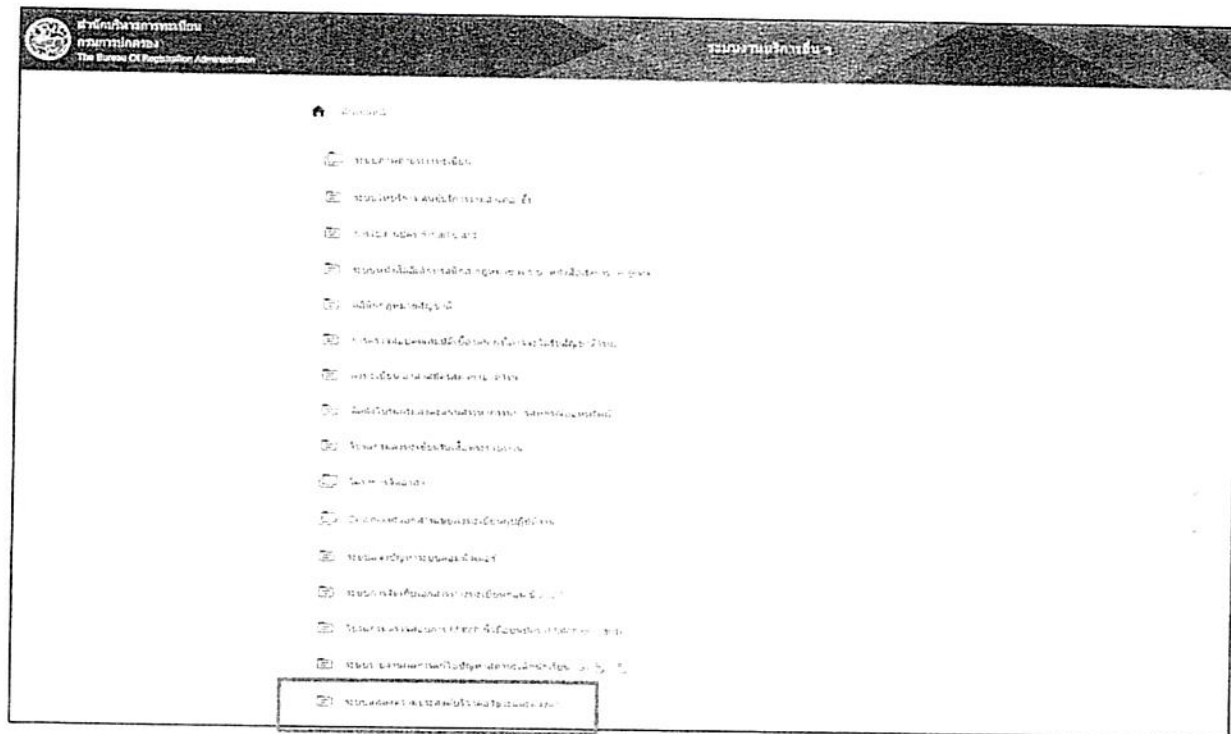
รายชื่อตัวอย่างสื่อประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับการบริจาคอวัยวะและดวงตา

| ที่ | ชื่อเรื่องและรายละเอียด                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | แหล่งเผยแพร่                                                                                                                                                                                                                        |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ๑.  | <p>การนำข้อมูลผู้บริจาคอวัยวะไปใช้ประโยชน์ร่วมกัน<br/>                     หน่วยงาน : สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ<br/>                     วันที่เริ่มเผยแพร่ : ๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๒<br/>                     ความยาว : ๕.๕๙ นาที</p> <p>(วิดีโอเปิดตัวในพิธีลงนามบันทึกข้อตกลงการนำข้อมูลผู้บริจาคอวัยวะไปใช้ประโยชน์ร่วมกัน ของ ๕ หน่วยงาน เมื่อวันที่ ๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๒)</p> | <p><a href="https://www.facebook.com/NHSO.Thailand/posts/2611163062283567">https://www.facebook.com/NHSO.Thailand/posts/2611163062283567</a></p>  |
| ๒.  | <p>บริจาคอวัยวะผ่านคำร้องบัตรประชาชน<br/>                     หน่วยงาน : กรมการปกครอง<br/>                     วันที่เริ่มเผยแพร่ : ๑๗ กันยายน ๒๕๖๑<br/>                     ความยาว : ๐.๓๑ นาที</p> <p>(กรมการปกครอง OFFICIAL)</p>                                                                                                                                               | <p><a href="https://www.youtube.com/watch?v=txBFR6Zsyys">https://www.youtube.com/watch?v=txBFR6Zsyys</a></p>                                     |
| ๓.  | <p>บริจาคอวัยวะผ่านคำร้องทำบัตรประจำตัวประชาชน<br/>                     หน่วยงาน : กรมการปกครอง<br/>                     วันที่เริ่มเผยแพร่ : ๘ มีนาคม ๒๕๖๐<br/>                     ความยาว : ๒.๕๖ นาที</p> <p>(กรมการปกครอง OFFICIAL)</p>                                                                                                                                       | <p><a href="https://www.youtube.com/watch?v=NCKmJJPD8o">https://www.youtube.com/watch?v=NCKmJJPD8o</a></p>                                      |
| ๔.  | <p>สปสข. ขวนบริจาคอวัยวะ<br/>                     หน่วยงาน : สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ<br/>                     วันที่เริ่มเผยแพร่ : ๑๑ มิถุนายน ๒๕๖๑<br/>                     ความยาว : ๑.๔๖ นาที</p>                                                                                                                                                                     | <p><a href="https://www.facebook.com/watch/?v=1802101833189698">https://www.facebook.com/watch/?v=1802101833189698</a></p>                      |

| ที่ | ชื่อเรื่องและรายละเอียด                                                                                                                                           | แหล่งเผยแพร่                                                                                                                                                                                      |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ๕.  | <p>ความรู้เกี่ยวกับการบริจาคอวัยวะ</p> <p>หน่วยงาน : ศูนย์รับบริจาคอวัยวะสภากาชาดไทย</p> <p>วันที่เริ่มเผยแพร่ : ๑๓ ตุลาคม ๒๕๖๒</p> <p>ความยาว : ๓.๕๙ นาที</p>    | <p><a href="https://www.organdonate.in.th/knowledge">https://www.organdonate.in.th/knowledge</a></p>            |
| ๖.  | <p>Let Them See Love Again</p> <p>หน่วยงาน : ศูนย์บริจาคดวงตา สภากาชาดไทย</p> <p>วันที่เริ่มเผยแพร่ : ๑๙ เมษายน ๒๕๖๐</p> <p>ความยาว : ๕.๐๐ นาที</p>               | <p><a href="https://www.youtube.com/watch?v=6aROWG9rKW0">https://www.youtube.com/watch?v=6aROWG9rKW0</a></p>   |
| ๗.  | <p>พินัยกรรมอวัยวะ#๑</p> <p>หน่วยงาน : CPG Official Channel</p> <p>วันที่เริ่มเผยแพร่ : ๒๔ เมษายน ๒๕๕๙</p> <p>ความยาว : ๔.๒๐ นาที</p>                             | <p><a href="https://www.youtube.com/watch?v=qRHLmm_uWo">https://www.youtube.com/watch?v=qRHLmm_uWo</a></p>    |
| ๘.  | <p>ความเชื่อในทางพระพุทธศาสนากับการบริจาคอวัยวะ</p> <p>หน่วยงาน : มหาวิทยาลัยเชียงใหม่</p> <p>วันที่เริ่มเผยแพร่ : ๘ สิงหาคม ๒๕๕๙</p> <p>ความยาว : ๑๑.๔๒ นาที</p> | <p><a href="https://www.youtube.com/watch?v=BJSI3wz4c_M">https://www.youtube.com/watch?v=BJSI3wz4c_M</a></p>  |

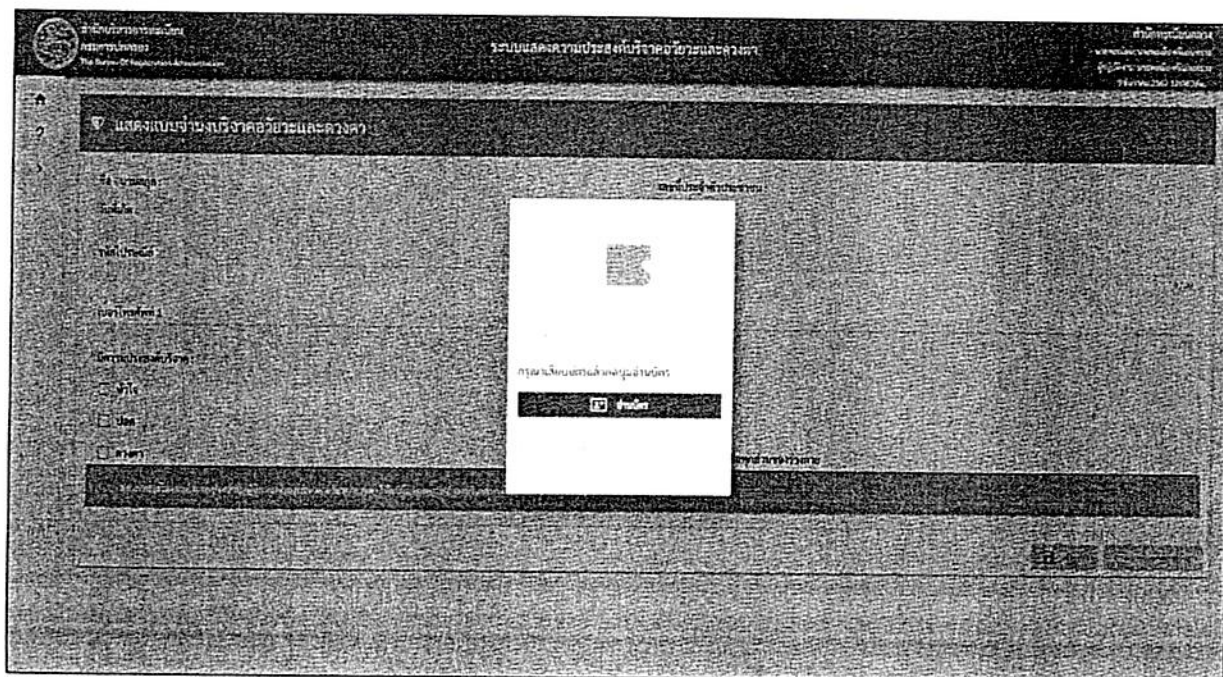
## คำอธิบายขั้นตอนการแสดงความจำนงบริจาคอวัยวะและดวงตา

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



รูปที่ ๑ หน้าจอเมนูเข้าใช้งานระบบแสดงความประสงค์บริจาคอวัยวะและดวงตา

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



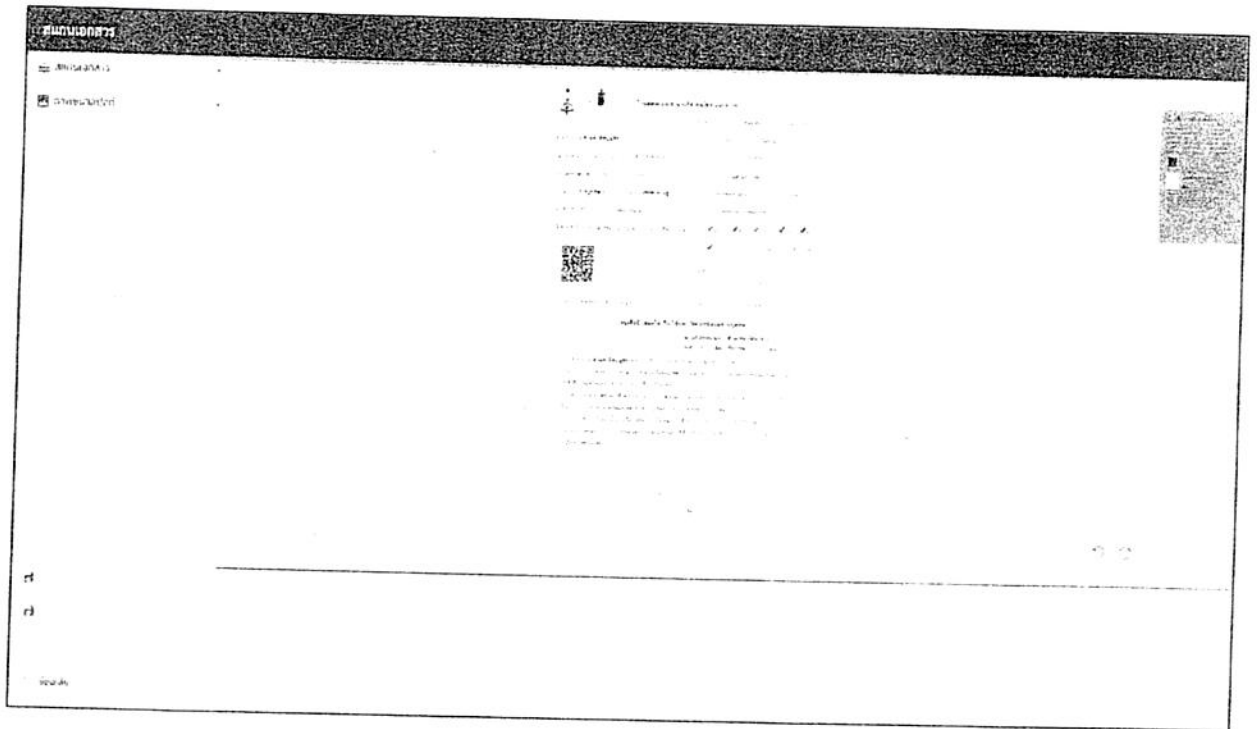
รูปที่ ๒ หน้าจอแสดงการอ่านบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ประสงค์บริจาคอวัยวะและดวงตา

รูปที่ ๓ หน้าจอแสดงข้อมูลผู้ประสงค์บริจาคอวัยวะและดวงตา

[illegible]

รูปที่ ๔ หน้าจอแสดงข้อความการบันทึกข้อมูลเข้าสู่ระบบสมบูรณ์

๕. เมื่อบันทึกข้อมูลเรียบร้อยแล้ว ให้สั่งพิมพ์เอกสาร “ใบแสดงความจำนงบริจาคอวัยวะและดวงตา” โดยให้ผู้มีความประสงค์บริจาคอวัยวะฯ ลงลายมือชื่อในเอกสาร และเจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียนและพยานลงลายมือชื่อในเอกสาร พร้อมทั้งสแกนเอกสารเข้าระบบ



รูปที่ ๕ หน้าจอแสดงการสแกนเอกสารเข้าระบบ