



Digital Health Governance

กองยุทธศาสตร์และแผนงาน
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

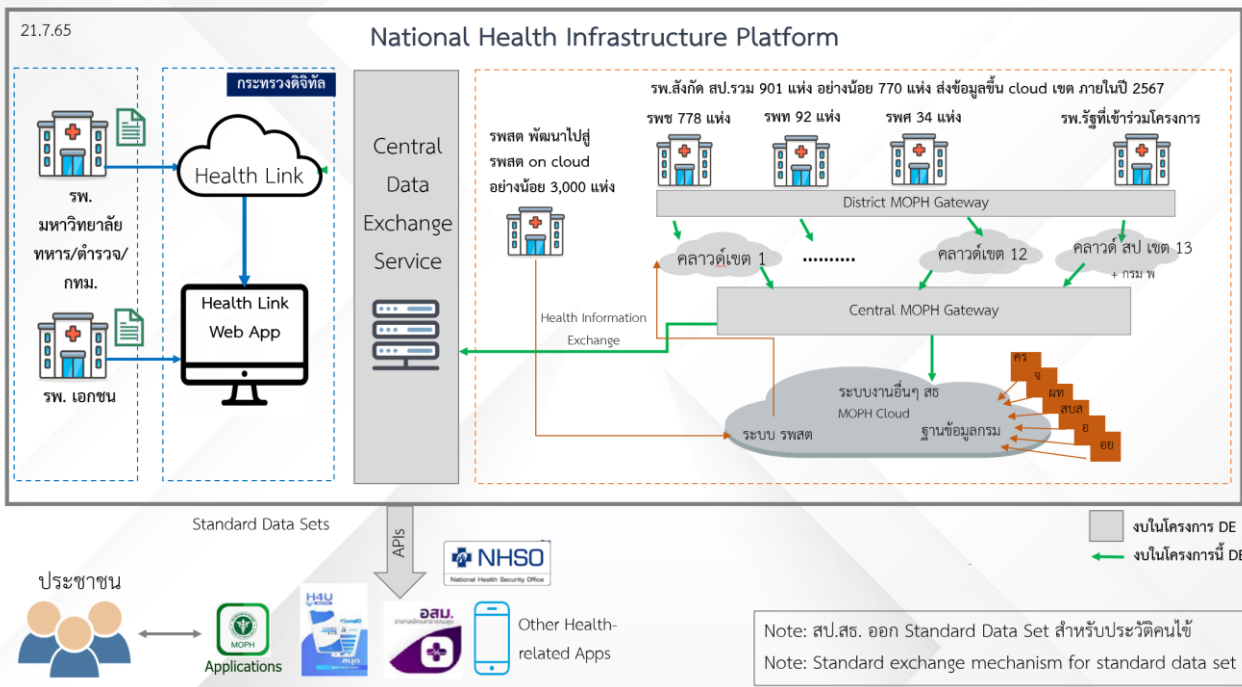
คณะกรรมการพัฒนาระบบสุขภาพดิจิทัล กระทรวงสาธารณสุข



Infrastructure and Cybersecurity

ระบบบริการจัดการฐานข้อมูล On cloud

พัฒนาคloudข้อมูลสุขภาพของกระทรวงสาธารณสุข (ร่วมกับกระทรวง DE)



มาตรฐานแลกเปลี่ยนข้อมูล On Cloud

พัฒนาระบบเครือข่ายสื่อสาร (Core Network)

1. งบประมาณสนับสนุนจาก กสทช. ในการพัฒนาระบบ Telemedicine ในระดับปฐมภูมิ
2. การเพิ่มความเร็วอินเทอร์เน็ต ให้กับหน่วยบริการแต่ละระดับ
3. การบริหารจัดการด้าน Cyber Security ดังนี้
 - ร่วมมือกับ สกมช. เผื่อระงับภัยคุกคามไซเบอร์และพัฒนาทักษะเจ้าหน้าที่
 - จัดอบรมความรู้ในการดูแลระบบเครือข่ายคอมพิวเตอร์ของหน่วยงาน
 - สร้างเครือข่ายทีมเผื่อระงับ Healthcare Sectoral CERT

ผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

01

การจัดทำรรมาภิบาลข้อมูล (ระบบหมอพร้อม)

02

การพัฒนามาตรฐานและโครงสร้างชุดข้อมูลระบบประเมินสุขภาพอิเล็กทรอนิกส์ส่วนบุคคล (Personal Health Record : PHR) (ต่อยอดจาก ระบบข้อมูลวัคซีนหมอพร้อม)

03

การเชื่อม API เพื่อตรวจสอบสิทธิการรักษา จาก สปสช.ผ่านแพลตฟอร์มหมอพร้อม

การดำเนินงานในระยะต่อไป

01

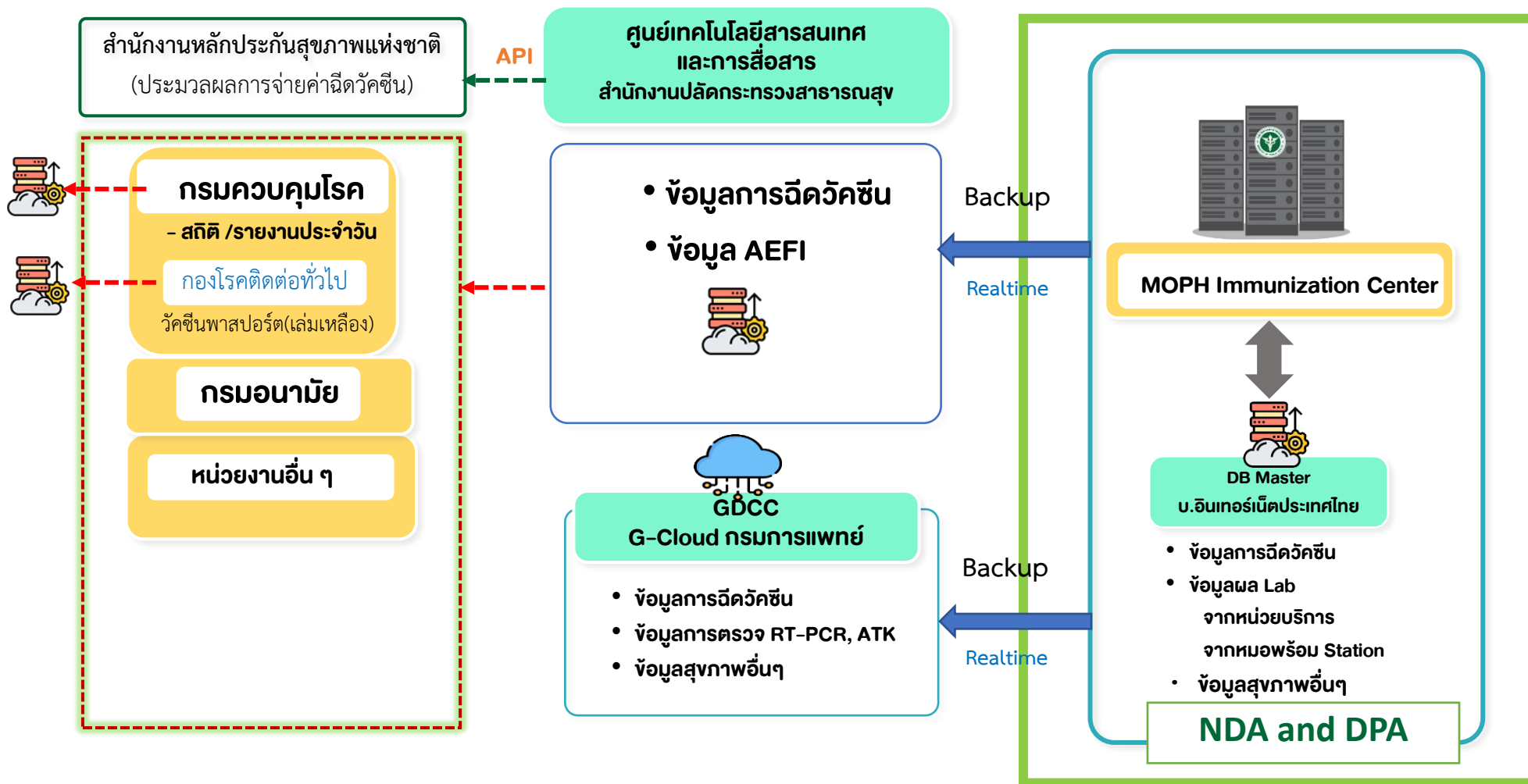
การบริการวัคซีนตามแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ผ่านแพลตฟอร์มหมอพร้อม



การจัดทำรรมมาภิบาลข้อมูลระบบหมอพร้อม



การเชื่อมโยงข้อมูลวัคซีนกับหน่วยงานอื่น ๆ



Timeline การจัดทำรรมาภิบาลข้อมูลหมอพร้อม



14 ก.ย.64
กยพ.ยกร่าง NDA
ร่วมกับ
กองกฎหมาย สป.สร.



สำนักงานอัยการสูงสุด
11 ต.ค.64 เข้าชี้แจงเพิ่มเติม
3 พ.ย.64 ตอบกลับและ
แนะนำให้ส่งร่างให้
สนง.คกกคุ้มครอง
ข้อมูลส่วนบุคคล
พิจารณา



7 ม.ค.65 อ.ปวีร์ เจนวิระนนท์
ม.ธรรมศาสตร์
หารือการจัดทำแนวนโยบาย
และแนวปฏิบัติการคุ้มครอง
ข้อมูลส่วนบุคคลและการรักษา
ความมั่นคงปลอดภัยด้าน
สารสนเทศระบบหมอพร้อม



28 มี.ค.65
อ.ศุภวัชร
หารือการกำหนด
หน้าที่ Data Controller
และ Data Processor

01

02

03

04

05

06

07



17 ก.ย.64
กองกฎหมาย สป.สร.
ตอบข้อพิจารณาและ
เสนอให้ส่งร่าง NDA
ให้สำนักงานอัยการ
สูงสุด พิจารณา

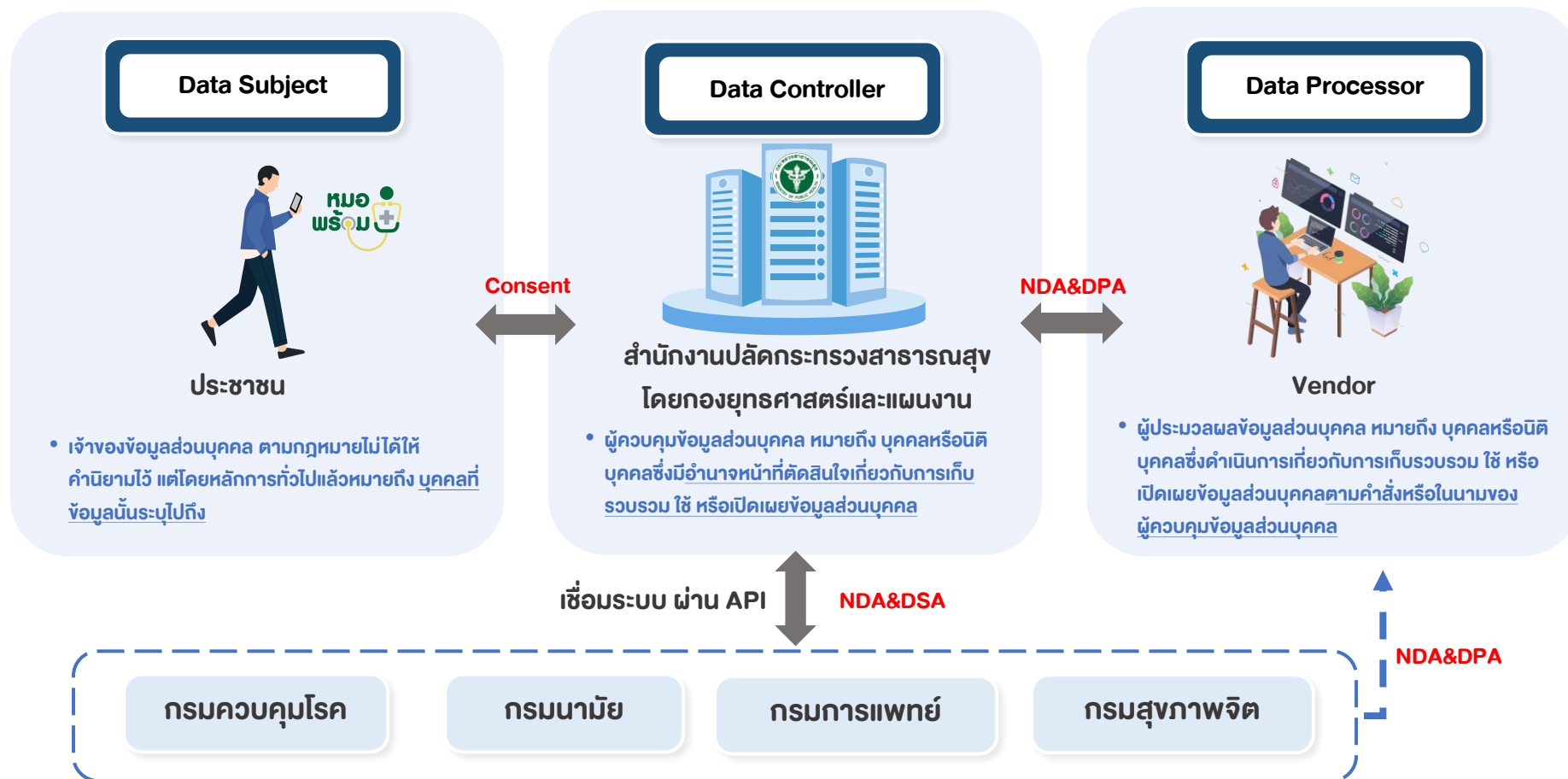


**สำนักงานคณะกรรมการ
คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล**
2 พ.ย.64
- พิจารณาและให้ความเห็น
ปรับแก้ไข NDA
16 พ.ย.64
- ปรับแก้ไข NDA และ DPA
- ส่งหนังสือหารือ ครั้งที่ 2
- ส่งหนังสือติดตาม
ความก้าวหน้าครั้งที่ 3



10 มี.ค.65
ETDA/Kbank
การประชุมหารือการ
ยืนยันตัวตนและ Risk
Level บนหมอพร้อม
Definition of
Authentication
Level

การจัดทำธรรมาภิบาลข้อมูล ระบบหมอพร้อม



NDA หมายถึง Non-Disclosure Agreement

DPA หมายถึง Data Processing Agreement

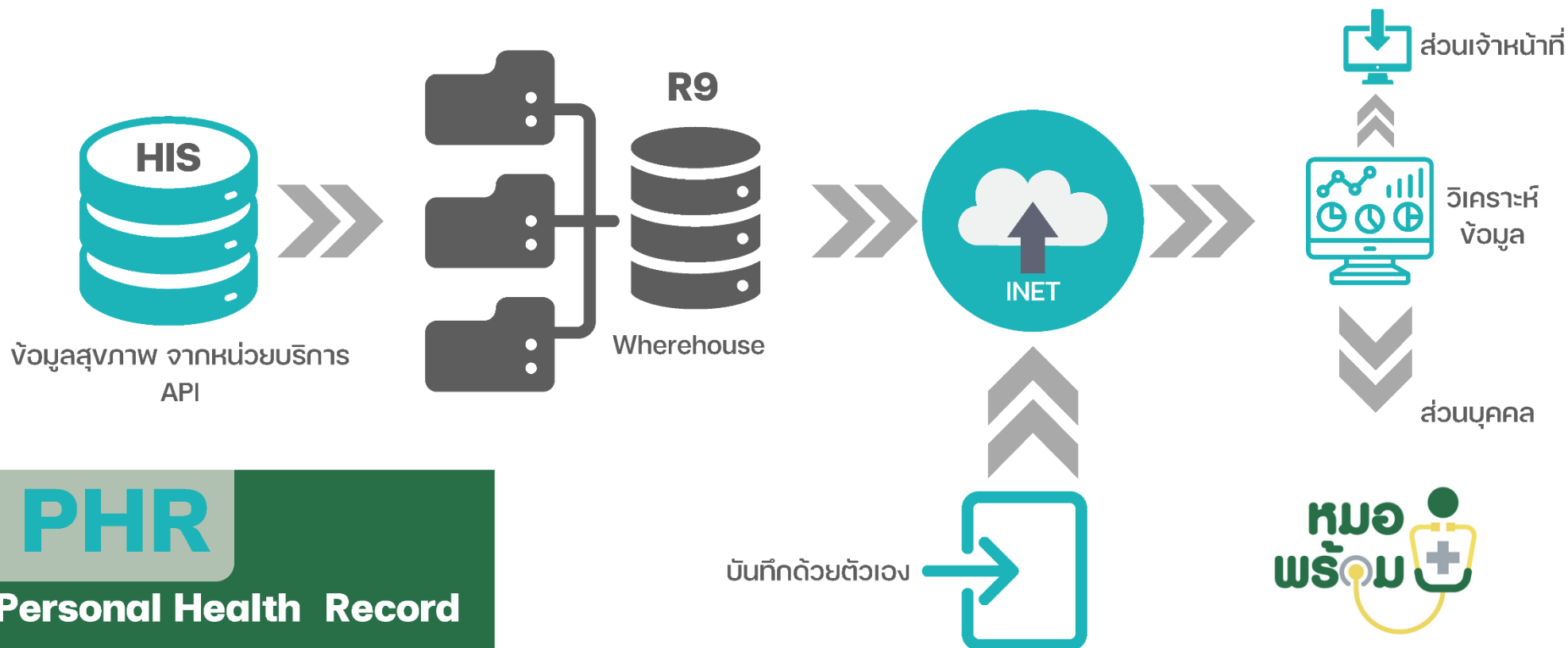
DSA หมายถึง Data Sharing Agreement



การพัฒนามาตรฐานและโครงสร้างชุดข้อมูลระบบทะเบียนสุขภาพ อิเล็กทรอนิกส์ส่วนบุคคล (Personal Health Record : PHR)



การพัฒนาระบบระเบียบสุขภาพอิเล็กทรอนิกส์ส่วนบุคคล : PHR





ความก้าวหน้าในการพัฒนาระบบประวัติสุขภาพ : PHR

Welcome รายงานสรุปการส่งข้อมูลแยกตามเขตรับผิดชอบ										
รายงานสรุปจำนวนข้อมูล PHR แยกตามเขตสุขภาพ จำนวน 13,937,340 คน 145,872,332 Encounters Storage 897.86 GB EPP. 94 Queue : 0										
สรุปจำนวนแยกตามเขตสุขภาพ Excel										
☐ แสดงจำนวนส่งตามวันที่										
ลำดับ	ชื่อเขตสุขภาพ	Encounters	Conditions	Medications	Observations	Appointment				
1	เขตสุขภาพที่ 1	7,081,096	22,209,976	10,561,629	3,906,034	2,622,026				
2	เขตสุขภาพที่ 2	3,090,230	11,789,906	7,681,172	3,221,508	1,404,716				
3	เขตสุขภาพที่ 3	2,729,610	9,080,594	5,652,922	1,821,067	888,421				
4	เขตสุขภาพที่ 4	28,834,272	83,668,716	44,491,744	11,923,029	9,452,258				
5	เขตสุขภาพที่ 5	9,029,059	24,865,201	18,415,919	6,240,664	3,138,367				
6	เขตสุขภาพที่ 6	1,896,876	5,565,291	3,741,854	1,969,088	943,675				
7	เขตสุขภาพที่ 7	1,417,388	4,076,608	2,547,594	817,442	546,654				
8	เขตสุขภาพที่ 8	33,403,648	108,105,621	59,442,891	22,248,775	11,856,487				
9	เขตสุขภาพที่ 9	35,796,409	126,072,098	57,165,766	22,046,774	12,977,195				
10	เขตสุขภาพที่ 10	5,740,441	16,635,504	11,969,445	4,588,542	2,397,051	44,420	311,006	101,208	36,031
11	เขตสุขภาพที่ 11	2,907,902	9,610,528	5,063,718	2,060,442	1,317,218	20,999	457,576	56,071	1,955
12	เขตสุขภาพที่ 12	4,907,719	16,986,723	7,829,252	3,493,971	1,794,887	11,711	365,023	63,094	10,327
13	เขตสุขภาพที่ 13	3,267	2,614	1,717	2,420	560	2,787		9,382	105

เริ่มมีข้อมูลจาก 12 เขตสุขภาพ

- 13.9 ล้านคน

- 145.8 ล้าน Encounter

(ข้อมูล ณ วันที่ 26 ตุลาคม 2565)

การพิจารณาระดับผลกระทบเมื่อเกิดข้อผิดพลาด (Impact Level)

> มีการประเมินความเสี่ยงของข้อมูลทั้ง 3 ระดับ เพื่อกำหนดระดับความน่าเชื่อถือ

> ประเมิน ผลกระทบที่เป็นไปได้ และเชื่อมโยงระดับผลกระทบที่เป็นไปได้ เข้ากับระดับความน่าเชื่อถือ **ตามมาตรฐานของ ETDA และ DGA**

ผลกระทบที่อาจเกิดขึ้น	ข้อมูลทั่วไป	ข้อมูลสุขภาพ สำหรับประชาชน	ข้อมูลสุขภาพ สำหรับเจ้าหน้าที่ เกี่ยวข้องกับการรักษา
ความไม่สะดวกสบาย และเสื่อมเสียชื่อเสียง	●	●	●
ความเสียหายทางการเงิน	●	●	●
ความเสียหายต่อ การดำเนินงาน ขององค์กร หรือต่อ ผลประโยชน์สาธารณะ	●	●	●
การเปิดเผยข้อมูล โดยไม่ได้รับอนุญาต	●	●	●
ความปลอดภัยของบุคคล	●	●	●
การละเมิดทางแพ่ง หรือทางอาญา	●	●	●

- ระดับความเสี่ยงต่ำ
- ระดับความเสี่ยงปานกลาง
- ระดับความเสี่ยงสูง



การกำหนดระดับชั้นของข้อมูล (1)

ประเภท/ ระดับชั้นของข้อมูล

1. ข้อมูลทั่วไป

การพิสูจน์ตัวตน (Identity Proofing Requirements: IAL) เพื่อลงทะเบียน

- ตรวจสอบกับแหล่งข้อมูลของกรมการปกครอง
 - เลนบัตรประจำตัวประชาชน
 - เลนหลังบัตรประชาชน
 - ชื่อ-นามสกุล
 - วัน เดือน ปีเกิด
 - สถานะของบัตร

*ประชาชนยอมรับข้อกำหนดและเงื่อนไขการใช้งาน application

สิ่งที่ใช้ยืนยันตัวตน (authentication) เพื่อ Login ใช้งาน

- Single – Factor
- Memorized Secret
(Username & Password)

Authentication Assurance Level: AAL ระดับ 1

ชุดข้อมูล

- ข้อมูลทั่วไปเพื่อการประชาสัมพันธ์
 - ประกาศ และข่าวสารด้านสุขภาพ
 - การรับบริจาค (e-Donation)
- ข้อมูลพื้นฐาน
 - ชื่อ-สกุล
 - ที่อยู่ (แสดงเฉพาะจังหวัด)
 - เพศ
 - อายุ (ปี)
 - หมายเลขโทรศัพท์บางส่วน (08999xxxx)
 - เลนบัตรประจำตัวประชาชนบางส่วน (11001xxxxxx789)
 - หมู่โลหิต
 - บัตรแสดงการเป็นผู้บริจาคร่างกายหรืออวัยวะ
 - เอกสาร/ใบรับรองวัคซีน/ใบรับรองสุขภาพดิจิทัล
- ข้อมูลสิทธิการรักษา
 - สิทธิการรักษาพยาบาล ภาครัฐ
 - กรมธรรม์ประกันสุขภาพ (แสดงเฉพาะบริษัท)
- ข้อมูลบริการพื้นฐาน
 - ชื่อโรงพยาบาลและวันที่ไปรับการรักษา
 - พฤติกรรมสุขภาพ (เปิดให้บันทึกเอง)

ผู้มีสิทธิเข้าถึงข้อมูล

- เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลใช้งานผ่านหมอพร้อม Application/ LINE OA



การกำหนดระดับชั้นของข้อมูล (2)

ประเภท/ ระดับชั้นของข้อมูล

2. ข้อมูลสุขภาพ
สำหรับประชาชน

การพิสูจน์ตัวตน (Identity Proofing Requirements: IAL) เพื่อลงทะเบียน

- พบเห็นต่อหน้า ด้วยการพิสูจน์ตัวตน ณ หน่วยบริการ หรือที่ “หมอพร้อม Station” (โดยผู้ประกอบวิชาชีพ)
- ใช้ระบบตรวจสอบของหน่วยงานรัฐ (dip chip/kiosk)

สิ่งที่ใช้ยืนยันตัวตน (authentication) เพื่อ Login ใช้งาน

- Multi – Factor
 1. Memorized Secret
 2. PIN หรือ OTP
 3. Biometric (ถ้ามี)

Authentication Assurance Level: AAL ระดับ 2

ชุดข้อมูล

- ข้อมูลพื้นฐาน
 - ที่อยู่ (ตำบล/แขวง, อำเภอ/เขต, จังหวัด)
 - อายุ (วัน เดือน ปีเกิด)
 - หมายเลขโทรศัพท์ทั้งหมด (0899999999)
 - เลขบัตรประจำตัวประชาชนทั้งหมด (1100112525247)
- ข้อมูลสิทธิการรักษา
 - สิทธิการรักษาพยาบาล ภาครัฐ
 - กรณธรมภ์ประกันสุขภาพ (แสดงความคุ้มครอง)
- ข้อมูลสุขภาพเฉพาะบุคคล
 - ประวัติการเจ็บป่วยในอดีต
 - 1) โรคประจำตัว (รับยาต่อเนื่อง 6 เดือน)
 - 2) ข้อมูลการแพ้ยา
 - 3) ประวัติการผ่าตัดสำคัญ (Major surgery)
 - ประวัติการเจ็บป่วยปัจจุบัน
 - 1) สัญญาณชีพ (Vital Sign)
 - 2) การประเมินความเสี่ยงเสี่ยงโรค
 - CV Risk score
 - BMI โรคอ้วน
 - 3) ประวัติการใช้ยา
 - 4) ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ
 - 5) แพทย์ประจำตัว
- ข้อมูลสุขภาพเพิ่มเติม เฉพาะกลุ่ม
 - ประวัติการตั้งครรภ์ (ในเพศหญิง)
 - ประวัติการได้รับวัคซีนและพัฒนาการ (กลุ่มเด็ก)

ผู้มีสิทธิเข้าถึงข้อมูล

- เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลใช้งานผ่านหมอพร้อม Application/ LINE OA



การกำหนดระดับชั้นของข้อมูล (3)

ประเภท/ ระดับชั้นของข้อมูล

3. ข้อมูลสุขภาพ
สำหรับเจ้าหน้าที่ ที่
เกี่ยวข้องกับการ
รักษา เช่น แพทย์

การพิสูจน์ตัวตน (Identity Proofing Requirements: IAL) เพื่อลงทะเบียน

- เหมือนระดับ 2

สิ่งที่ใช้ยืนยันตัวตน (authentication) เพื่อ Login ใช้งาน

- PIN ผ่าน หมอพร้อม Application/LINE OA
- หรือ เจ้าของข้อมูลแสดงตัวตน และให้ความยินยอมด้วยตนเอง

AAL ระดับ 2

ชุดข้อมูล

- ประวัติการรักษา (EMR)
 - แสดงข้อมูลผ่าน Web Base

ผู้มีสิทธิเข้าถึงข้อมูล

- แพทย์ หรือ บุคลากร
การแพทย์ที่เกี่ยวข้อง
กับการรักษา
(ได้รับ PIN จาก
เจ้าของข้อมูล หรือ
เจ้าของข้อมูลแสดง
ตัวตนและให้ความ
ยินยอมด้วยตนเอง)



ระดับชั้นข้อมูล	ระดับ IAL	ระดับ AAL
1.ข้อมูลทั่วไป	IAL 1	ALL 1
2.ข้อมูลสุขภาพสำหรับประชาชน	IAL 2	ALL 2
3.ข้อมูลสุขภาพสำหรับเจ้าหน้าที่ ที่เกี่ยวข้องกับ การรักษา เช่น แพทย์	IAL 2	ALL 2

ผ่านการพิจารณาจาก
สำนักงานพัฒนารัฐบาลดิจิทัล (DGA) และ
สำนักงานพัฒนาธุรกรรม
ทางอิเล็กทรอนิกส์ (ETDA)

ใบแจ้งจัดส่งเอกสาร
เลขที่: 333
วันที่: 9/9/88
เวลา: 09.00 น.

เอกสารส่งมอบ
เลขที่: 8717
วันที่: 8 กย. 88
ณ: 10/17

๘ กันยายน ๒๕๓๘

เรื่อง ขอบำเพ็ญความดีแห่งพ่อ (ร่าง) การกำหนดระดับความน่าเชื่อถือของการพิสูจน์ตัวตน (IAL) และระดับความน่าเชื่อถือของการยืนยันตัวตน (AAL) ระบบหอพร้อม กระทรวงสาธารณสุข

เรียน ผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

อ้างถึง หนังสือลงนามขอความเห็นชอบ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สบ ๐๒.๑๐.๑๐/๑๓๖๖ ลงวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๓๘

สิ่งที่ส่งมาด้วย ความผิดนัดข้อ (ร่าง) การกำหนดระดับความน่าเชื่อถือของการพิสูจน์ตัวตน (IAL) และระดับความน่าเชื่อถือของการยืนยันตัวตน (AAL) ระบบหอพร้อม กระทรวงสาธารณสุข จำนวน ๑ ฉบับ

ตามหนังสือที่ย่างถึง กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ขอให้สำนักงานพัฒนาการดิจิทัล (องค์การมหาชน) หรือ สพร. พิจารณา (ร่าง) การกำหนดระดับความน่าเชื่อถือของการพิสูจน์ตัวตน (IAL) และระดับความน่าเชื่อถือของการยืนยันตัวตน (AAL) ระบบหอพร้อม กระทรวงสาธารณสุข เพื่อพิจารณาความถูกต้อง เหมาะสม รวมถึงข้อเสนอแนะด้านอื่น ๆ เพื่อประกอบให้เป็นแบบปฏิบัติ ในการกำกับดูแลข้อมูลระบบหอพร้อมต่อไป นั้น

ในการนี้ สพร. ได้พิจารณาให้ความเห็นต่อ (ร่าง) การกำหนดระดับความน่าเชื่อถือของการพิสูจน์ตัวตน (IAL) และระดับความน่าเชื่อถือของการยืนยันตัวตน (AAL) ระบบหอพร้อมกระทรวงสาธารณสุข โดยมีความเห็นเพื่อพิจารณา รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ทั้งนี้ ได้ขอหมายให้ นายเจริญชัย ไชยเจริญ นายปลัดกระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม หรือ ปลัดกระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม (นายเจริญชัย ไชยเจริญ) เป็นผู้ประสานงานกับท่านต่อไป

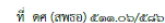
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ


 (นายเจริญชัย ไชยเจริญ)
 ผู้ประสานงานสำนักงานพัฒนาการดิจิทัล
 ๓๐๖ ๑๓ 2 กุมภาพันธ์ ๒๕๓๘

๙

กลุ่มงานพัฒนาระบบราชการดิจิทัล
 ทีมพัฒนาการพิสูจน์ตัวตน ๑
 มีชื่อ ๐๑๑ ๐๑๑๕ ๑๓๖๖ (พิมพ์ชนก)
 ใบประกอบนี้ใช้เพื่อการดำเนินการตามเอกสาร sarabangdgs.org.th



สำนักงานพัฒนาธุรกรรมทางอิเล็กทรอนิกส์
อาคารเดอะ ไบน์ ทาวเวอร์ แกรนด์ พระรามเก้า
(อาคารบี) ชั้น ๒๒ เลขที่ ๓๓/๔ ถนนพระราม ๙ แขวง
ห้วยขวาง เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร

๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ผลการพิจารณา (ร่าง) การกำหนดระดับความน่าเชื่อถือของการพิสูจน์ตัวตน (IAL) และระดับความ
น่าเชื่อถือของการยืนยันตัวตน (AAL) ของระบบพจนานุกรม
เรียน ผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักนายกรัฐมนตรีกระทรวงสาธารณสุข
อ้างถึง หนังสือที่ สธ ๐๒๐๔.๑๐/๓๕๒๓ ลงวันที่ ๕ มิถุนายน ๒๕๖๕ และจดหมายอิเล็กทรอนิกส์
ฉบับลงวันที่ ๕ กรกฎาคม ๒๕๖๕

ตามที่อ้างถึง กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข มีหนังสือที่
ขอความอนุเคราะห์พิจารณา (ร่าง) การกำหนดระดับความน่าเชื่อถือของการพิสูจน์ตัวตน (IAL) และระดับ
ความน่าเชื่อถือของการยืนยันตัวตน (AAL) ของระบบหมอพร้อม (ร่างการกำหนดระดับความน่าเชื่อถือ)
ความละเอียดครบถ้วนแล้ว นั้น

สำนักงานพัฒนารัฐธรรมนูญอิเล็กทรอนิกส์ (สพออ) ได้ พิจารณาร่างการกำหนดระดับความน่าเชื่อถือ ดังกล่าว รวมทั้งได้ประชุมหารือร่วมกับกองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อยกย่องและเสนอเรื่องขึ้นกับ มีมติวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๔ และต่อมากองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้ปรับปรุงร่างการกำหนดระดับความน่าเชื่อถือ ตามจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ ฉบับวันที่ ๔ กรกฎาคม ๒๕๖๓ เป็น สพออ. ซึ่งเรียกว่า การประกาศการพิสูจน์และยืนยันตัวตนทางดิจิทัล เกี่ยวกับข้อเขียนและแผนการด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารที่จำเป็นเพื่ออำนวยความสะดวกทางอิเล็กทรอนิกส์ (ซมออ) ฉบับที่ ๓๙๔-๒๕๖๔ (ข้อกำหนดของการพิสูจน์ตัวตน) และ ซมออ. ฉบับที่ ๒๐-๒๕๖๔ (ข้อกำหนดการยืนยันตัวตน) และยังมี ร่างการประกาศการพิสูจน์และยืนยันตัวตนทางดิจิทัล (Identity Provider: IDP) ในการพิสูจน์ตัวตนและยืนยันเชิงบุคคลที่เป็นประจักษ์ใช้การบริการของรัฐบริการอิเล็กทรอนิกส์ เพื่อใช้ IDP เป็นบรรทัดปฏิบัติที่เป็นมาตรฐานเดียวกัน อย่างไรก็ตาม หากเป็นกรณีการพิสูจน์และยืนยันตัวตนโดยผู้ให้บริการเอง (Relying Party: RP) เอง โดยไม่ได้ใช้ IDP ก็สามารถอ้างอิงแนวทางการมาตรฐานดังกล่าวได้

นอกจากนี้ ในกรณีของการบริหารงานและการให้บริการภาครัฐของจริง ได้มีประกาศ คณะกรรมการพัฒนารัฐบาลดิจิทัล ของสำนักงานพัฒนารัฐบาลดิจิทัล (สพร.) เรื่อง มาตราฐานและหลักเกณฑ์ การจัดทำทูลเกล้าฯและการดำเนินงานทางดิจิทัลด้วยเรื่องการใช้อีเมลให้บริการภาครัฐ สำหรับ บุคคลธรรมดาที่มีสัญชาติไทย เพื่อให้การพิสูจน์และยืนยันตัวตนทางดิจิทัลสำหรับบริการภาครัฐมีความ น่าเชื่อถือ พร้อมทั้ง ได้ ประกาศไว้ และเป็นที่กฎหมายกำหนด

ดังนั้น ในการพิจารณาร่างการกำหนดระดับความน่าเชื่อถือฯ จึงเป็นการพิจารณาจากมาตรฐานที่เกี่ยวข้องของ สทอ. และ สทพ. ตามตารางเปรียบเทียบระดับได้ดังนี้



โครงสร้างชุดข้อมูลระบบทะเบียนสุขภาพอิเล็กทรอนิกส์ส่วนบุคคล

ได้ประกาศและเผยแพร่ เพื่อให้หน่วยบริการและผู้พัฒนาระบบสารสนเทศของหน่วยบริการ สามารถ
จัดเตรียมชุดข้อมูลและส่งออกข้อมูลการรักษาตามโครงสร้างที่กำหนดได้อย่างถูกต้อง

[←](#) [↺](#) [https://mohprompt.moph.go.th/mpc/mp-pf/phr/](#) [🖨](#) [📱](#) [A](#) [🔍](#) [☆](#) [🔖](#) [👤](#)

 **หมอพร้อม**
MOHPROMT

[หน้าแรก](#) [หมอพร้อม ▾](#) [ข้อตกลงและเงื่อนไข ▾](#) [แพลตฟอร์มหมอพร้อม ▾](#) [ลิงค์เชื่อมโยง ▾](#) [ติดต่อ ▾](#) [ภาษา ▾](#) [🔍](#) [f](#) [📺](#)

หมอพร้อม PHR

ระบบทะเบียนสุขภาพอิเล็กทรอนิกส์ส่วนบุคคล

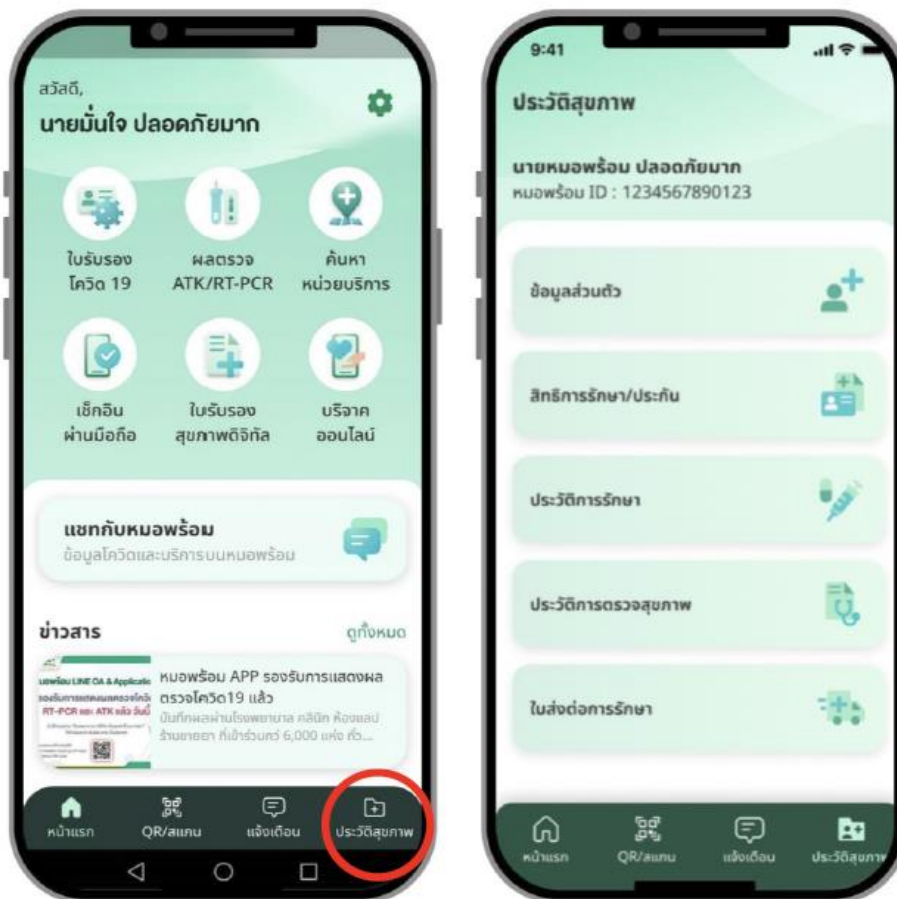
บนแพลตฟอร์มหมอพร้อม

ประกาศ!

- โครงสร้างชุดข้อมูลระบบทะเบียนสุขภาพอิเล็กทรอนิกส์ส่วนบุคคล (Personal Health Record: PHR) ระบบหมอพร้อม

ขั้นตอนการขอใช้บริการระบบหมอพร้อม PHR

การใช้งานฟังก์ชันประวัติสุขภาพ บน แอปพลิเคชัน





การพิสูจน์และยืนยันตัวตน บน ระบบหมอพร้อม





หมอพร้อม DID คืออะไร

Platform พื้นฐานของการพิสูจน์
และยืนยันตัวตนทางดิจิทัล
ของกระทรวงสาธารณสุข

เป็นระบบกลาง
สำหรับบริหารจัดการ
ข้อมูล Digital ID



ในการกำกับดูแลของสำนักงานพัฒนาธุรกรรม
ทางอิเล็กทรอนิกส์ (ETDA)

เพื่อการตรวจพิสูจน์และ
ยืนยันตัวตนทางดิจิทัล (e KYC)
สำหรับ การทำธุรกรรมฯ
ด้านสุขภาพทั้งผู้ให้บริการและ
ผู้รับบริการ



“หมอพร้อม... เรื่องสุขภาพเราพร้อมดูแล”





ขอบคุณครับ

