



การขอสิทธิเพื่อเข้าใช้งาน  
ระบบต่างๆ  
ในระบบ สปสช.

# กรอบการนำเสนอ



1. ขั้นตอนการสิทธิ



2. ตัวอย่างหน้าจอการ  
ใช้งาน



3. ช่องทางการติดต่อ

## ขั้นตอนการขอสิทธิ



1. เข้าไปที่เว็บไซต์ <https://bkk.nhso.go.th>



2. เลือกหัวข้อ “แบบฟอร์มขอใช้งานระบบสารสนเทศ”



3. ดาวน์โหลดแบบฟอร์มขอรหัสผ่าน และกรอกรายละเอียดผู้ใช้งานตามแบบฟอร์ม



4. เมื่อดำเนินการเรียบร้อย ให้ทำการสแกนเอกสารคำร้องที่มีผู้ประกอบการเซ็นต์อนุมัติเรียบร้อย และทำการส่งคำร้องขอสิทธิผ่านระบบออนไลน์โดยทำการแนบเอกสารและเก็บเอกสารตัวจริงไว้ที่หน่วยบริการ

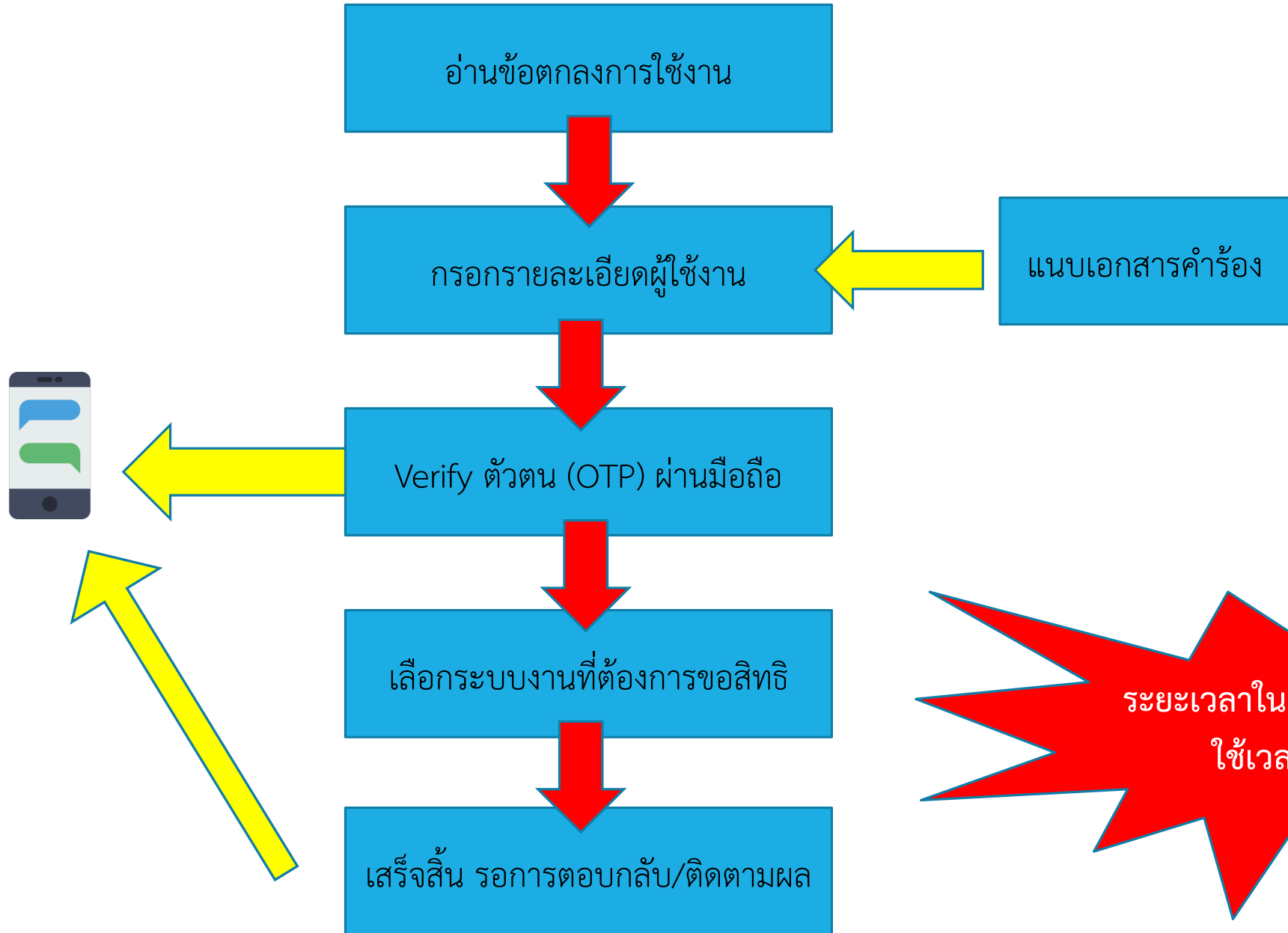


5. รอการอนุมัติ ภายใน 1-3 วัน / ติดตามผล



6. เมื่อ สปสข. อนุมัติสิทธิเรียบร้อยแล้ว จะมีผลการอนุมัติส่งไปที่อีเมล หรือ SMS ของผู้ร้องขอ

# ขั้นตอนการส่งคำร้องขอสิทธิออนไลน์



ระยะเวลาในการออกรหัสผ่าน  
ใช้เวลา 1-3 วัน

# ตัวอย่างหน้าจอการใช้งาน

← → ↻ bkk.nhso.go.th/main/

Apps ออกจากระบบ A Configuring Glass... Oracle ADF Insider... Drag to Reposition... [Android Dev Tips]... [Android Dev Tips]... แอปพลิเคชันทั้งหมด -... Cordova/Phonegap

ณ ห้องประชุมแกรนด์คอนเวนชัน ชั้น 6  
โรงแรมทีเค พาเลซ ถนนแจ้งวัฒนะ กรุงเทพมหานคร

Click Download เอกสารการประชุม

แบบสอบถาม  
เพื่อการพัฒนาระบบ  
OPRefer  
สำหรับหน่วยบริการรับส่งต่อ

ข้อมูลเกี่ยวกับยา

แบบฟอร์ม  
ขอรหัสผ่านใช้งานระบบ  
สารสนเทศ

ประเมินความพึงพอใจ  
ต่อการให้บริการ  
สารสนเทศ

แบบสำรวจการส่ง  
specimen pap smear

ตรวจสอบสิทธิ์  
กรมบัญชีกลาง

ตรวจสอบสิทธิ์  
ประกันสังคม

ตรวจสอบสิทธิ์  
สปสช.

คู่มือมาตรฐานโครงสร้างคลินิกชุมชนอบอุ่น  
ภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ประกาศจัดซื้อจัดจ้าง

• ราคาากลาง จัดจ้างการจัดงานแถลงข่าวเปิดตัวจัดรับลงทะเบียน และจัดบูธเพื่อรับลงทะเบียน และประชาสัมพันธ์การรับรัฐสิทธิบัตรประกันสุขภาพ ณ สถานีรถไฟกรุงเทพ



หน้าแรก

หน้าข่าวประกาศ

ข่าวทั้งหมด

หนังสือเวียนทั้งหมด

ปฏิระบบ

### รายละเอียดของข่าว

**หัวข้อข่าว** แบบฟอร์มขอ Username และ Password เพื่อเข้าใช้งานระบบสารสนเทศ สปสช.

**เนื้อหาข่าว**

### แบบฟอร์มขอ Username และ Password เพื่อเข้าใช้งานระบบสารสนเทศ สปสช.

[1. แบบฟอร์มเพื่อขอเข้าใช้ระบบสารสนเทศ สปสช. กทม.](#)

[2. แบบฟอร์มขอสิทธิเข้าใช้งานระบบตรวจสอบสิทธิประกันสุขภาพของ สปสช. โดยการ Authentication ด้วยบัตร Smart Card](#)

[3. แบบฟอร์มเพื่อขอใช้ระบบบันทึกข้อมูลสำหรับ HIV Coordinator และเภสัชกรบริหารจัดการยา ARV \(NAP Program\)](#)

[4. แบบฟอร์มเพื่อขอใช้ระบบบันทึกข้อมูลสำหรับโปรแกรมบริหารจัดการยาตามชุดสิทธิประโยชน์ ของกองทันยา เวชภัณฑ์และวัคซีน](#)

หลังจากดำเนินการเรียบร้อยแล้ว

แบบฟอร์มการขอชื่อผู้ใช้และรหัสผ่านเข้าใช้งานเว็บไซต์  
ของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 13 กรุงเทพมหานคร

ที่.....

ชื่อหน่วยงาน.....

รหัสหน่วยงาน.....

ที่อยู่ .....

.....

วันที่.....

เรื่อง การขอรหัสผ่านในการใช้งานโปรแกรม.....

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 13 กรุงเทพมหานคร

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ จำนวน ..... ฉบับ

ตามที่ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 13 กรุงเทพมหานคร ได้พัฒนาโปรแกรม  
.....เพื่อใช้ในการ.....



# การส่งเอกสารขอสิทธิออนไลน์

หน้าข่าวประกาศ  
ข่าวทั้งหมด  
หนังสือเวียนทั้งหมด  
ข่าวสารระบบ

**หัวข้อข่าว** แบบฟอร์มขอ Username และ Password เพื่อใช้งานระบบสารสนเทศ สปสช.  
**เนื้อหาข่าว**

## แบบฟอร์มขอ Username และ Password เพื่อใช้งานระบบสารสนเทศ สปสช.

[1. แบบฟอร์มเพื่อขอเข้าใช้ระบบสารสนเทศ สปสช. กทม.](#)

[2. แบบฟอร์มขอสิทธิใช้งานระบบตรวจสอบสิทธิประกันสุขภาพของ สปสช. โดยการ Authentication ด้วยบัตร Smart Card](#)

[3. แบบฟอร์มเพื่อขอใช้ระบบบันทึกข้อมูลสำหรับ HIV Coordinator และเภสัชกรบริหารคลังยา ARV \(NAP Program\)](#)

[4. แบบฟอร์มเพื่อขอใช้ระบบบันทึกข้อมูลสำหรับโปรแกรมบริหารจัดการยาตามจุดสิทธิประโยชน์ ของกองทันยา เวชภัณฑ์และวัคซีน](#)

หลังจากดำเนินการเรียบร้อยแล้ว

ส่งเอกสารขอสิทธิออนไลน์

- ส่งเอกสารการสมัครขอสิทธิเข้ามา ได้โดย [คลิกที่นี่](#) และให้เก็บเอกสารตัวจริง ไว้ที่หน่วยงานของท่าน
- ตรวจสอบผลการสมัครขอสิทธิ [คลิกที่นี่](#)



เลขที่
หน้าข่าวประกาศ
ข่าวทั้งหมด
หนังสือเวียนทั้งหมด
ข่าวสารระบบ

## รายละเอียดของข่าว

**หัวข้อข่าว** แบบฟอร์มขอ Username และ Password เพื่อใช้งานระบบสารสนเทศ สปสช.  
**เนื้อหาข่าว**

### แบบฟอร์มขอ Username และ Password เพื่อใช้งานระบบสารสนเทศ สปสช.

[1. แบบฟอร์มเพื่อขอเข้าใช้ระบบสารสนเทศ สปสช. กทม.](#)

[2. แบบฟอร์มขอสิทธิเข้าใช้งานระบบตรวจสอบสิทธิประกันสุขภาพของ สปสช. โดยการ Authentication ด้วยบัตร Smart Card](#)

[3. แบบฟอร์มเพื่อขอใช้ระบบบันทึกข้อมูลสำหรับ HIV Coordinator และเภสัชกรบริหารคลังยา ARV \(NAP Program\)](#)

[4. แบบฟอร์มเพื่อขอใช้ระบบบันทึกข้อมูลสำหรับโปรแกรมบริหารจัดการยาตามจุดสิทธิประโยชน์ ของกองทันยา เวชภัณฑ์และวัคซีน](#)

หลังจากดำเนินการเรียบร้อยแล้ว

- ส่งเอกสารการสมัครขอสิทธิเข้ามา ได้โดย [คลิกที่นี่](#) และให้เก็บเอกสารตัวจริง ไว้ที่หน่วยงานของท่าน
- ตรวจสอบผลการสมัครขอสิทธิ [คลิกที่นี่](#)



## สัญญาให้เก็บรักษาข้อมูลไว้เป็นความลับ (Non Disclosure Agreement)

สัญญาฉบับนี้ทำขึ้น ณ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 13 กรุงเทพมหานคร เลขที่ 120 หมู่ที่ 3 ชั้น 5 อาคารบี โชนทิศใต้(อาคารจอดรถ) ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550 ถนน แจ้งวัฒนะ แขวง ท่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร เมื่อวันที่ 24 เดือนมกราคม พ.ศ2560 ระหว่าง สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ โดย นายวีระพันธ์ ลีธนะกุล ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 13 กรุงเทพมหานคร ปฏิบัติงานแทนเลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ซึ่งต่อไปในสัญญานี้ เรียกว่า "ผู้ให้ข้อมูล" ฝ่ายหนึ่ง กับ ..... ตั้งอยู่บ้านเลขที่ ..... ผู้มีอำนาจลงนาม ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า "ผู้รับข้อมูล" อีกฝ่ายหนึ่ง โดยที่ผู้รับข้อมูลมีความต้องการที่จะใช้ข้อมูลของผู้ให้ข้อมูลเพื่อที่จะการศึกษาข้อมูลผู้ป่วยสิทธิบัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้า ในเขตพื้นที่ กรุงเทพมหานคร เท่านั้น ทั้งสองฝ่ายจึงตกลงทำสัญญานี้ขึ้น โดยมีเงื่อนไขดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ในสัญญาฉบับนี้ "ข้อมูล" หมายถึง สิ่งที่มีสื่อความหมายให้รู้ข้อความ เรื่องราว ข้อเท็จจริง หรือสิ่งใด ไม่ว่าการสื่อความหมายนั้น จะผ่านวิธีการใดๆ และไม่ว่าจะจัดทำไว้ในรูปใดๆ และให้หมายความรวมถึงสูตร รูปแบบ งานที่ได้รวบรวมหรือประกอบขึ้น โปรแกรม วิธีการ เทคนิค หรือกรรมวิธีด้วย

ข้อ ๒. ข้อมูลที่ผู้ให้ข้อมูลหรือในฐานะของผู้ให้ข้อมูลเปิดเผยแก่ผู้รับข้อมูลให้ใช้เพื่อการศึกษาข้อมูลผู้ป่วยสิทธิบัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้า ในเขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร เท่านั้น ห้ามผู้รับข้อมูลเปิดเผยหรือใช้ประโยชน์หรือกระทำการใดๆ

๒.๑ ใช้เพื่อวัตถุประสงค์ในเชิงพาณิชย์ หรือ ทำการพัฒนาเป็นผลิตภัณฑ์หรือเทคโนโลยี

๒.๒ ใช้หรือพยายามที่จะใช้ข้อมูล

หรือสิ่งที่ได้มาจากข้อมูลเพื่อการอื่นใดโดยไม่ได้รับอนุญาตจากผู้ให้ข้อมูล

๔.๑ ข้อมูลนั้นเป็นที่รู้กันทั่วไปอยู่แล้วในขณะทำสัญญา

๔.๒ ข้อมูลที่ผู้รับข้อมูลแสดงได้ว่าได้รับจากบุคคลภายนอกซึ่งเป็นบุคคลที่มีสิทธิให้ข้อมูล

และไม่มี หน้าที่ต้องปกปิดข้อมูลตามสัญญา

๔.๓ ข้อมูลที่ผู้รับข้อมูลสามารถแสดงได้ว่าเป็นข้อมูลที่ได้มาจากการพัฒนาด้วยตนเอง โดยปราศจากการอ้างอิง หรือใช้ข้อมูลของผู้ให้ข้อมูล

ข้อ ๕ ในกรณีที่ข้อสัญญาข้อใดข้อหนึ่งหรือหลายข้อแห่งสัญญานี้ตกเป็นอันไม่สมบูรณ์ หรือตกเป็นโมฆะด้วยเหตุใดๆ ก็ตาม ความไม่สมบูรณ์หรือความเป็นโมฆะของข้อสัญญาเช่นว่านี้ จะไม่กระทบกระเทือนถึงความสมบูรณ์ของข้อสัญญาในส่วนอื่นๆ

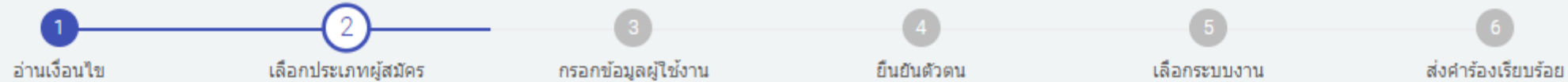
ข้อ ๖ ในกรณีที่ผู้รับข้อมูลไม่ปฏิบัติตามข้อตกลงในสัญญาข้อหนึ่งข้อใด ผู้ให้ข้อมูลสามารถใช้สิทธิออกเลิกสัญญาและระงับการให้ข้อมูล รวมถึงสั่งให้ผู้รับข้อมูลห้ามกระทำการใดๆเกี่ยวกับการบันทึก เผยแพร่ เปิดเผย ข้อมูลที่ได้รับทันทีที่สัญญาสิ้นสุดลงโดยมีต้องทำหนังสือแจ้งให้ทราบแต่อย่างใด

ในกรณีที่สัญญาสิ้นสุดลงตามวรรคแรก ผู้รับข้อมูลจะต้องชดใช้ค่าความเสียหายทั้งหมดให้แก่ผู้ให้ข้อมูลเพราะเหตุแห่งการผิดสัญญาในค่าความเสียหายที่ผู้ให้ข้อมูลได้รับ โดยเบื้องต้นผู้รับข้อมูลยินยอมให้หักเอาจากเงินค้างจ่ายที่ผู้ให้ข้อมูลพึงจ่ายให้แก่ผู้รับข้อมูล หรือชดใช้จากทรัพย์สินอื่นๆ ของผู้รับข้อมูล (ถ้ามี) ก่อน

สัญญานี้ ทำขึ้นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน คู่สัญญาได้อ่านและเข้าใจข้อความทั้งหมดโดยละเอียดตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อพร้อมประทับตรา (ถ้ามี) ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานและยึดถือไว้ ฝ่ายละฉบับ

ยอมรับเงื่อนไขและส่งสำรอง

ไม่ยอมรับเงื่อนไข



เลือกประเภทผู้สมัคร

 หน่วยบริการ



### กรอกข้อมูลผู้ใช้งาน


เลข 13 หลัก


ชื่อ

นามสกุล

หน่วยงานของท่าน

เบอร์ Fax

เบอร์มือถือของท่าน 

อีเมล 

กรอกข้อมูลของผู้ใช้งานที่ต้องการขอสิทธิเข้าใช้งาน ต้องมีรายละเอียดดังนี้

1. เลข 13 หลัก
2. ชื่อ - นามสกุล
3. เลือกหน่วยบริการ/หน่วยงาน
4. เบอร์โทรศัพท์มือถือของตัวเอง
5. อีเมล
6. แบบคำร้องขอสิทธิเข้าใช้งาน + บัตรประชาชนหรือบัตรข้าราชการ

08xxxxxxxx

อีเมล ⓘ

กรอกอีเมลของท่าน

ไฟล์เอกสารแนบ

ⓘ คำแนะนำ

×

กรุณาแนบไฟล์เอกสารที่เกี่ยวข้อง ได้แก่

- แบบฟอร์มการขอชื่อผู้ใช้และรหัสผ่านเข้าใช้งานเว็บไซต์ [[ดาวน์โหลด](#)]  
ให้เก็บตัวจริงไว้ที่หน่วยบริการ
- หลักฐานการแสดงตัวตน ได้แก่ บัตรประชาชน บัตรข้าราชการ
- รองรับชนิดไฟล์ .pdf , .jpg เท่านั้น ขนาดไม่เกิน 2 MB/ไฟล์

**เลือกไฟล์** หรือลากแล้ววางไฟล์ที่นี่

\*ชนิดไฟล์ที่สามารถรองรับคือ .jpg .pdf เท่านั้น

ส่งสำรอง

⏱️ กรุณายืนยันตัวตน ภายใน 5 นาที

RefCode

39462

กรุณาใส่รหัสยืนยันที่ท่านได้รับจากเบอร์มือถือ

กรอกรหัส OTP



ยืนยันข้อมูล

ระบบจะส่งเลข OTPCode ไปที่เบอร์มือถือของท่าน  
ให้ทำการนำเลข OTPCode ที่ได้รับมากรอกเพื่อ  
ยืนยันตัวตน



## เลือกระบบงาน

เลือกระบบงานที่ท่านต้องการเข้าใช้งานโดยอ้างอิงตามหนังสือจากหน่วยงานของท่าน

✎ ทำการส่งใบสมัครเข้าใช้งาน

✕ ยกเลิกการสมัคร

ลำดับ	เลือก	ชื่อระบบงาน
1	<input type="checkbox"/>	QOF2019
2	<input checked="" type="checkbox"/>	ระบบข้อมูลการจ่ายยาตามใบสั่งแพทย์
3	<input type="checkbox"/>	ระบบข้อมูลบริการผู้ป่วยนอก ในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า เขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร ( OPBKKClaim )
4	<input type="checkbox"/>	ระบบข้อมูลพื้นฐานหน่วยบริการ CPP
5	<input type="checkbox"/>	ระบบงาน Chronic Register
6	<input type="checkbox"/>	ระบบจองการประชุม (Meeting System)
7	<input type="checkbox"/>	ระบบจัดการข้อมูลยา Drug Catalogue

เลือกระบบงานที่ต้องการขอสิทธิเข้าใช้บริการ  
และทำการกดปุ่ม “ทำการส่งใบสมัครเข้าใช้งาน”





### สมัครและส่งเอกสารเรียบร้อย

ยินดีด้วยครับ ท่านได้ส่งสำรองขอเข้าใช้งานระบบงานเรียบร้อยแล้วและได้ทำการส่งข้อมูลให้กับ สปสช. เขต กทม. เรียบร้อย  
รอการอนุมัติและส่งข้อมูลกลับจาก สปสช. นะครับ  
กรุณาดำเนินการเลข : 5128 เก็บไว้เพื่อใช้ในการตรวจสอบผล

สมัครเรียบร้อยแล้ว ท่านจะได้เลขการสมัคร เพื่อนำไป  
ติดตามข้อมูล

# การติดตามผลการขอสิทธิ

หน้าข่าวประกาศ  
ข่าวทั้งหมด  
หนังสือเวียนทั้งหมด  
ข่าวสารระบบ

**หัวข้อข่าว** แบบฟอร์มขอ Username และ Password เพื่อใช้งานระบบสารสนเทศ สปสช.  
**เนื้อหาข่าว**

## แบบฟอร์มขอ Username และ Password เพื่อใช้งานระบบสารสนเทศ สปสช.

- [1. แบบฟอร์มเพื่อขอเข้าใช้ระบบสารสนเทศ สปสช. กทม.](#)
- [2. แบบฟอร์มขอสิทธิใช้งานระบบตรวจสอบสิทธิประกันสุขภาพของ สปสช. โดยการ Authentication ด้วยบัตร Smart Card](#)
- [3. แบบฟอร์มเพื่อขอใช้ระบบบันทึกข้อมูลสำหรับ HIV Coordinator และเภสัชกรบริหารคลังยา ARV \(NAP Program\)](#)
- [4. แบบฟอร์มเพื่อขอใช้ระบบบันทึกข้อมูลสำหรับโปรแกรมบริหารจัดการยาตามจุดสิทธิประโยชน์ ของกองทันยา เวชภัณฑ์และวัคซีน](#)

หลังจากดำเนินการเรียบร้อยแล้ว

ตรวจสอบผล

ผลการสมัครขอสิทธิเข้ามา ได้โดย [คลิกที่นี่](#) และให้เก็บเอกสารตัวจริง ไว้ที่หน่วยงานของท่าน

▪ [ตรวจสอบผลการสมัครขอสิทธิ](#) [คลิกที่นี่](#)



### ตรวจสอบผลการสมัคร

กรอกเลขอ้างอิง

5128

กรอกเบอร์โทรศัพท์ที่สมัคร

08

ตรวจสอบ

กรอกเลขการสมัครและเบอร์โทรศัพท์ของท่าน



แสดงรายละเอียดการขอสิทธิ

👤 ข้อมูลผู้สมัคร

Register ID	5128
เลข 13 หลัก	344XXXXXXXX48
ชื่อ-นามสกุล	สถาปัตยกรรม์ เสียงหวาน
หน่วยบริการ	15251-สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติสาขากทม.
วันที่สมัคร	25-SEP-19
สถานะการสมัคร	รอการอนุมัติ
เลขที่อ้างอิง	5128

ระบบงานที่ขอสิทธิเข้าใช้งาน

ลำดับ	ระบบงาน	สถานะ
1	QOF2019	รอการอนุมัติ

02-142-1021

02-142-0994



ช่องทางการติดต่อ