

ระบบพิสูจน์การรับชุดตรวจ Antigen Test Kit (ATK) ของประชาชน ผ่าน Application เป๋าตั้ง

บรรยายโดย นางสาวปาลิดา ตองตาสี สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต 8 อุดรธานี

วัตถุประสงค์

โครงการแจกชุดตรวจ Antigen Test Kit (ATK) บนแอปเป๋าตังนั้น ทาง สปสช. เปิดสิทธิให้ <u>ผู้มีความเสี่ยง</u>ทำแบบประเมินความเสี่ยงเพื่อขอรับชุดตรวจฯ ได้ ครั้งละ 2 ชุด ณ หน่วยบริการ หรือ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ที่จะให้บริการกลุ่มที่ไม่มีสมาร์ทโฟน หรือ บุคคลที่ไม่มีแอปเป๋าตัง





การรับชุดตรวจ Antigen Test Kit (ATK) สำหรับประชาชน (กลุ่มเสี่ยง)

ภาพรวมการขอรับชุดตรวจโควิด-19 สำหรับประชาชน



- ค้นหาหน่วยบริการใกล้ฉันที่เข้าร่วมโครงการเพื่อติดต่อสอบถามการเดินทางและ การขอรับชุดตรวจ
- เมื่อถึงหน่วยบริการฯ คด Banner : ฟรีรับชุดตรวจ เพื่อสแกนรับชุดตรวจฯ

* หาคติดเชื้อ สามารถลงทะเบ็ยนแข้า Home Isolation Program ของ สปสช. ได้

การรับชุดตรวจ Antigen Test Kit (ATK) <mark>สำหรับประชาชน (กลุ่มเสี่ยง)</mark>

1.เปิดแอปเป๋าตั้ง เลือกเมนู "ฟรี ชุดตรวจโควิด"





2.กดยอมรับเงื่อนไขในการรับชุดตรวจแค่ครั้งแรก

ข้อตกลงและเงื่อนไข

หลักเกณฑ์ เงื่อนไข และความยินยอมสำหรับผู้ ประกอบการที่เข้าร่วมโครงการกระจายอุปกรณ์ตรวจ แอนติเจนด้วยตนเอง (ATK) เพื่อคัดกรองการติดเชื้อ COVID-19

- * "โครงการฯ" หมายถึง โครงการกระจายอุปกรณ์ตรวจ แอนติเจนด้วยตนเอง (ATK) เพื่อคัดกรองการติดเชื้อ COVID-19
- "ข้าพเจ้า" หมายถึง ผู้ประกอบการที่ประสงค์เข้าร่วมโครง การฯ

"สปสช." หมายถึง สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ 1. <u>สาระสำคัญของโครงการฯ</u>

1.1 ช่วงระยะเวลาดำเนินโครงการฯ คือ ตั้งแต่วันที่ 16 กันยายน 2564 ถึงวันที่ 31 ธันวาคม 2565

12 คุณสมบัติของผู้ประกอบการร้านค้าและ/หรือผู้ให้ บริการ (ผู้ประกอบการ) ที่มีสิทธิเข้าร่วมโครงการฯ ดังต่อไปนี้

(1) เป็นผู้ประกอบการขายสินค้าและ/หรือบริการ

(2) <u>ไม่</u>เป็นผู้ที่ถูกระงับสิทธิหรือถูกเรียกเงินคืนในมาตรการ/ โครงการอื่น ๆ ของรัฐ

(3) <u>ไม่</u>เป็นผู้ฝ่าฝืนเงื่อนไขของมาตรการ/โครงการอื่น ๆ ของ รัฐ หรือฝ่าฝืนมาตรการใด ๆ ของรัฐเกี่ยวกับสถานการณ์การ แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019





บันทึกผลตรวจ

Concernance of the

ขั้นตอนการทำแบบประเมินความเสี่ยง

1.เลือกเมนู "ทำแบบประเมินก่อนรับชุดตรวจ" รับชุดตรวจโควิด-19 ເລື່ອນໃขในการรับชุดตรวจ 1 ทำแบบประเมินก่อนรับชุดตรวจ 2. รับชุดตรวจที่หน่วยบริการ รับได้ครั้งละ 2 ชุต 3. ขอรับชดตรวจได้ใหม่ใน 10 วันตัดไป ทำแบบประเมินก่อนรับชุดตรวจ โควิด-19 รับชุดตรวจที่หน่วยบริการ []] สแกน QR เพื่อรับชุดตรวจ ④ ผ่ายนะนำ เนื่องจากชุดตรวจมีจำนวนอำภัต กรุณา Ins สอบถามหน่วยบริการก่อนไปรับ โดยดูช่องทาง การติดต่อ ได้ที่แมน หน่วยบริการใกล้ฉัน วิธีการอ่าน หน่วยบริการ วิธีใช้ชดตรวจ โค ใกล้ฉัน 50-19 **FCCDEN** 0 . บันทึกผลตรวจ .

ประเมินตนเอง 3 ข้อ แล้วกดยืนยัน แบบประเมินการรับชุดตรวจ การทำแบบประเมินจะมีผลกับการรับชุดตรวจ ภายในวันนี้เท่านั้น หากต้องการรับชุดตรวจ ครั้ง กัดไป กรณาทำแบบประเมินใหม่อีกครั้ง เลือกจังหวัดที่อาศัยอยู่ปัจจุบัน อุดรธานี 1 คุณมีอาการอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้ มีประวัติไข้ หรือวัดอุณหภูมิได้ตั้งแต่ 37.5°C ขึ้นไป ไอ มีน้ำมูก เจ็บคอ ไม่ได้กลิ่น ลิ้นไม่รับรส หายใจเร็ว หายใจเหนื่อย หรือหายใจลำบาก ตาแดง ผื่น ถ่ายเหลว 🖉 มี 🔿 ដៃរំរី 2. คุณมีประวัติอาศัย หรือเดินทางเข้าไปในพื้นที่ระบาด หรือสถานที่ที่พบผู้ติดเชื้อในช่วง 14 วัน 🔿 ដៃរីរី 🕢 ជ 3. สมาชิกในครอบครัว /เพื่อน/เพื่อนร่วมงาน หรือเดินทางร่วมยานพาหนะ กับผู้ติดเชื้อเข้าข่าย / ผ้ป่วยยืนยัน /ประกอบอาชีพด้านขนส่งสาธารณะ 🔾 ໄມ່ນີ 💿 ជ

้2.เลือกจังหวัดที่พักอาศัย จากนั้นทำการ

3.ระบบจะแสดงหน้าจอ ผลการประเมินความเสี่ยง กรณี มีความเสี่ยง กรณี ไม่มีความเสี่ยง จะได้รับสิทธิ์ รับชุด จะยังไม่ได้รับสิทธิ์ รับชุดตรวจโควิด-19 ตรวจโควิด-19 ผลการทำแบบประเมิน ผลการทำแบบประเบิน ขอบคุณที่ทำแบบประเบิน คุณมีสิทธิได้รับชุดตรวจไควิด-19 exclusion and a function of the second secon เมืองอากการเป็นการเสียงในสาวการเสียง inursel/upressol/fedbauties renworldernashoolarmasaka towns anny OR Haddeenson สามารถหลังเหรือแน่งเป็นใหญ่เป็นวังที่ประ manadatala งการร้องการรับรับชั่นกรุณหร้ามแล้มเป็น mindalaynda nduminutin naturation หมายเหตุ : แบบประเมินความเสี่ยงทำได้วันละ 1 ครั้ง

และต้องไปสแกนรับชุดตรวจ ณ หน่วยบริการ ภายในวันเดียวกัน

ยืนยัน

ขั้นตอนการสแกน QR Code รับชุดตรวจ ณ หน่วยบริการ (ร้านยา/คลินิก)



r B ขั้นตอนการบันทึกผลตรวจ



ยืนยัน

บันทึกผลตรวจ

U STRAIGICITY

การรับชุดตรวจ Antigen Test Kit (ATK) สำหรับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.)

ภาพรวมการขอรับชุดตรวจโควิด-19 สำหรับ อาสาสมัคร



เข้าถึงกลุ่มเสี่ยง เพื่อบันทึกข้อมูลส่วนบุคคล คำนำหน้า ชื่อ นามสกุล เลขบัตรประชาชน เบอร์โทร แล้วจึงทำแบบประเมินความเสี่ยง ถ้าผลประเมินพบมีความเสี่ยง รับชุดตรวจ 2 ชุด

การเตรียมความพร้อมก่อนให้บริการ





เข้าแอปฯถุงเงิน ระบุตำแหน่งที่ตั้งหน่วยบริการ 2





ทด Banner โครงการแจทชุดตรวจฯ สีขาว อ่านเงื่อนไขและข้อตกลง ท่อนทดยอมรับ เพื่อเปิดใช้งาน





Banner จะเปลี่ยนเป็นสีเขียว พร้อมให้บริการแจทชุดตรวจฯ



การสแกนบันทึกการแจกชุดตรวจของ อสม.

อสม. รับชุดตรวจฯ ที่หน่วย บริการเพื่อนำไปแจกจ่ายให้ ประชาชนกลุ่มเสี่ยง



เข้าแอปฯ ถุงเงิน ทด Banner โครงการ เพื่อสร้าง QR Code ให้แอปฯเป๋าตังสแทน



สแทน QR สำเร็จระบบแจ้งเตือน สามารถดูรายงานย้อนหลังได้





13:20:49 PM

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) สามารถยืนยันตัวตนในการสมัครใช้งานแอปเป๋าตัง โดยใช้การยืนยันตัวตนผ่านแอปฯ Krungthai NEXT หรือหากไม่มี สามารถยืนยันตัวตนผ่าน สาขาของธนาคารกรุงไทย

สแกน QR Code ค้นหาสาขาธนาคารใกล้คุณ



ขั้นตอนการยืนยันตัวตนผ่านสาขา ธนาคารกรุงไทย

- 1. ไปสาขาธนาคารกรุงไทย แจ้งขอ ยืนยันตัวตน
- 2. ยืนบัตรบัตรประชาชน ให้พนักงานเพื่อดำเนินการ



3. เมื่อพนักงานตรวจสอบเสร็จ คืนบัตรประชาชน แล้วดำเนินการต่อบนแอปเป๋าตั้งตามขั้นตอน

ขั้นตอนการลงทะเบียนใช้งานกระเป๋าสุขภาพ สำหรับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.)



ให้ความยินยอมในการเก็บข้อมูล (PDPA & KYC) และข้อตกลงและเงื่อนไขการใช้งาน

...l 🕆 🔳 < การให้ความยินยอมพิสูจน์ตัวตน

ข้าพเจ้ายินยอมให้ธนาคารกรงไทย จำกัด (มหาชน) (**"ธนาคาร"**) (รวมถึงหน่วยงานอื่นใดที่ได้รับมอบ หมายจากธนาคาร) และหน่วยงานอื่น* เก็บรวบรวม ใช้ และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า ได้แก่ ศาสนาและเชื้อชาติที่ระบุบนเอกสารยืนยันตัวตนของ ราชการ ข้อมูลชีวภาพ/ข้อมูลชีวมิติ (เช่น ภาพจำลอง ใบหน้า) รวมถึงข้อมูลส่วนบุคคลอื่นที่จำเป็น อย่จากการพิสจน์ตัวตนของข้าพเจ้าในการเปิดบัญชี เงินฝากและ/หรือทำธรกรรมกับธนาคารและ/หรือหน่วย

งานอื่นผ่านธนาคาร รวมทั้งข้อมลพิสจน์ตัวตนที่ ธนาคารมีอย่ในโครงการส่งเสริมการท่องเที่ยวใน ประเทศ "ชิมช้อปใช้" และบริการวอลเล็ต สบม. ของสำนักงานบริหารหนี้สาธารณะเพื่อการดำเนินการ พิสจม์ตัวตนของข้าพเจ้าสำหรับการสมัครใช้บริการ Health Wallet บนแอปพลิเคชันเป๋าตัง

*หน่วยงานอื่น ได้แก่ หน่วยงานที่ข้าพเจ้าตกลงหรือ ประสงค์จะรับผลิตภัณฑ์และ/หรือบริการแล้วแต่กรณี บนแอปพลิเคชันเป๋าตัง ซึ่งรวมถึง กระทรวง การคลังและหน่วยงานอื่น ๆ ในอนาคต

ในการนี้ ข้าพเจ้าได้อ่าน และเข้าใจรายละเอียดการ ขอความยินยอมข้างต้นตามที่ระบุในนโยบายความเป็น https://www.krungthai.com/th/content/privacy

ข้อตกลงและเงื่อนไข

สำนักงานหลักประกันสขภาพแห่งชาติ สำนักงานประกับสังคม และ/หรือองค์กร และ/หรือหน่วยงานอื่นใดที่ให้บริการภายใต้ Health Wallet (รวมเรียกว่า **"หน่วยงาน"**) ได้กำหนดสิทธิ ประโยชน์ในการเข้ารับบริการด้านการแพทย์และ สาธารณสขเพื่อให้บคคลผูมีสิทธิได้เข้าถึงบริการ โดยนำเสนอผ่าน Health Wallet ในแอปพลิเคชันเป๋าตัง โดยผู้ขอใช้บริการ Health Wallet (**"ผู้ขอใช้บริการ"**) ตกลงและผกพันตามข้อตกลงและเงื่อนไขการใช้บริการ ดังต่อไปนี้

1. การใช้บริการ Health Wallet ผ้ขอใช้บริการจะต้องสมัครใช้บริการแอปพลิเคชับเป๋า ตั้ง ทั้งนี้ ตามหลักเกณฑ์ เงื่อนไข และวิธีการตามที่แอปพลิเคชันเป๋าตังกำหนด และในการใช้บริการ Health Wallet ผ้ขอใช้บริการจะต้องดำเนินการตามหลักเกกเท็ เงื่อนไข ้ และวิธีการตามที่กำหนดไว้ใน Health Wallet เช่นกัน

2. สิทธิต่างๆ ที่ผู้ขอใช้บริการจะใช้บริการผ่าน Health Walletจะเป็นไปตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขตามที่หน่วย งานกำหนด ภายใต้กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

3. ข้อตกลงและเงื่อนไขการใช้บริการนี้ รวมทั้ง สิทธิต่างๆ ภายใต้ Health Wallet อาจแก้ไข เปลี่ยนแปลง หรือเพิ่นเติม หรือยกเลิกได้ ตามที่หน่วยงานกำหนด และได้แจ้งให้ผัขอ ใช้บริการทราบผ่านช่องทางตามที่หน่วยงานดังกล่าว กำหนด

🗸 ยอมรับเงื่อนไขการใช้บริการ

ตกลง

09:41 .ul 🕆 🔳 < การให้ความยินยอมข้อมูลส่วนบุคคล

เพื่อให้การให้สิทธิที่ได้รับใน Health Wallet บนแอปพลิเคชันเป๋าตั้ง เป็นไปตามกภหมายว่าด้วยการ คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล สำนักงานหลักประกัน สุขภาพแห่งชาติ สำนักงานประกันสังคมและ/หรือ องค์กรและ/หรือหน่วยงานอื่นใดที่ให้บริการภายใต้ Health Wallet (รวมเรียกว่า "หน่วยงาน") ขอให้ผู้มีสิทธิแสดงเฉตบายินยอมให้หน่วยงาน เก็บรวมรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล ของผู้มีสิทธิ รวมทั้งรับทราบว่า ธนาคารกรงไทย จำกัด (มหาชน) ผู้ให้บริการแอปพลิเคชันเป๋าตัง และผู้พัฒนาระบบให้บริการเพื่อเชื่อมต่อกับหน่วยงาน ("Krungthai Digital Health Platform") ในฐานะหน่วยงานที่ได้รับมอบหมายจากหน่วยงาน เก็บรวบรวม ใช้หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล ของผู้มีสิทธิ ทั้งนี้ภายใต้วัตถุประสงค์ในการดำเนิน การบริการด้านสาธารณสขตาบกกหมายที่เกี่ยวข้องกัน หน่วยงาน โดยมีวัตถประสงค์ ดังนี้

1. เพื่อการแสดงข้อมูลสิทธิประโยชน์ และเงื่อนไขการรับบริการของบริการทางสุขภาพที่ได้ รับจากหน่วยงาน หรือองค์กรหรือนิติบคคลอื่น ที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ บริการสร้างเสริมสขภาพ และป้องกันโรค และเงื่อนไขการเข้ารับบริการเนื้องต้น สิทธิบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค, สิทธิประกับสังคม, สิทธิ์ข้าราชการ สิทธิประโยชน์ของ กระทรวงสาธารณสุข และสิทธิอื่นใดที่เกี่ยวข้อง

ไม่ยืนยอม	ยินยอม
-	



ลงทะเบียนกระเป๋าสุขภาพสำเร็จ 中 กระเป๋าสุขภาพ £03 วายุรณีย์ แสนสุขภาพดี Health ID สิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ฟรี ชุดตรวจโควิด คลิกที่นี่ นัดหมายของฉัน ดูทั้งหมด โรงพยาบาลศิริราช แผนก MED(อายุรกรรม) 5 > 🕓 10:00 u. พค ฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 บริการแนะนำ สปสช. 🗖 สปสช æ Health Link 9

8

 อสม.จะต้องไปที่ หน่วย บริการ เพื่อสแกน QR Code ขอรับชุดตรวจ โดยมีขั้นตอน ดังนี้

<u>หมายเหตุ</u> 1.กรณี ได้รับชุดตรวจแล้ว หาก ประชาชนประเมินความเสี่ยง ผลคือเสี่ยง อสม.ต้องแจก ชุด ตรวจ2 ชุด ให้กับประชาชน และ ต้องตรวจภายในวันเดียวกัน 2.อสม.สามารถกรอก





3.เมื่อ อสม. สแกนรับชุดตรวจกับ แอปถุงเงินของหน่วยบริการแล้ว ระบบจะบันทึกข้อมูลการแจกเข้าระบบ



กลับหน้าหลัก

ขั้นตอนการเพิ่มรายชื่อประชาชน สำหรับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.)



5. อสม. สามารถแจกชุดตรวจให้กับ ประชาชนที่มีผลการประเมิน มีความเสี่ยง จำนวน 2 ชุด

ผลการทำแบบประเมิน

พบเชื้อโควิด-19 เจ้าหน้าที่สามารถแจกขุดตรวจ ໃអ້ແກ່ຜູ້ເບົາຮັບກາຣປຣະເມິນໃຫ້

หมายเหตุ : ประชาชนที่ได้รับชุดตรวจ กลับไปตรวจด้วยตนเองที่บ้าน จะต้องแจ้งผลตรวจให้ อสม.รับทราบ เพื่อบันทึกผลตรวจในแอปเป๋าตัง

ระบบจะแสดงหน้าจอ ผลการประเมินความเสี่ยง

กรณี ไม่มีความเสี่ยง

จะยังไม่ได้รับสิทธิ์

รับชุดตรวจโควิด-19

ผลการทำแบบประเมิน

ขอบคุณที่ทำแบบประเบิน

entingenumentation and a statements of the

immultidetrasholomasala

สามารถคลิมาสามารถสองสิติมารถระ

ndiamitedin

.....

กรณี มีความเสี่ยง จะได้รับสิทธิ์ รับชุด ตรวจโควิด-19









Q 1 1234 56789	01 2 🛞	
วันที่ขอรับชุดตรวจ	x 1 n.u. 64	
ปการมันก็กหลอธวจ		
ชื่อ-นามสกุล	นางสาว วายุณี มีกรัพย์	
เลขบัตรประชาชน	1-23XXXXXX4567	
เมอร์ไทรศัพท์	081-234-5678	
ครั้งที่ 1: บันทึกผลว่	วันที่ 1 ก.ย. 64	
ผลตรวจเป็นลบ (ไ	ม่เสียงพบเชื่อไควิด-19)	
ครั้งที่ 2: บันทึกผล	วันที่ 11 ก.ย. 64	
Hadsวจเป็นลบ (ไ	ม่เสี่ยงพบเชื้อไกวิต-19)	

สอบถามข้อมูลการขอรับชุดตรวจ ATK ติดต่อสายด่วน สปสช. 1330 กด 17 ได้ตลอด 24 ชั่วโมง