



กรมการแพทย์  
DEPARTMENT OF MEDICAL SERVICES

คู่มือการให้บริการ : Digital pathology (e-Register)  
หน่วยงานที่รับผิดชอบ : กลุ่มงานดิจิทัลทางการแพทย์  
ต้นสังกัดที่รับผิดชอบ : สถาบันพยาธิวิทยา กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

### ส่วนของการสร้างกระบวนการ

1. ชื่อกระบวนการ :	Digital pathology (e-Register)
2. หน่วยงานที่รับผิดชอบ :	กลุ่มงานดิจิทัลทางการแพทย์ สถาบันพยาธิวิทยา กรมการแพทย์
3. ข้อมูลผู้ใช้งานบริการ	
กลุ่มและจำนวนผู้ใช้บริการ :	โรงพยาบาลภาครัฐ/เอกชน และคลินิกต่างๆ
	ปริมาณผู้ป่วย/ผู้รับบริการเฉลี่ย 3,000 รายต่อเดือน

### ส่วนของคู่มือการให้บริการ

4. ชื่องานบริการ : Digital pathology (e-Register)	
5. ช่องทางและรูปแบบการให้บริการ :	
5.1 ประเภทช่องทาง :	5.2 วันที่เปิดให้บริการ :
1. ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน งานสารสนเทศ อาคาร 2 ชั้น 2 สถาบันพยาธิวิทยา กรมการแพทย์	<input checked="" type="checkbox"/> วันจันทร์ <input checked="" type="checkbox"/> วันอังคาร <input checked="" type="checkbox"/> วันพุธ <input checked="" type="checkbox"/> วันพฤหัสบดี <input checked="" type="checkbox"/> วันศุกร์ <input type="checkbox"/> วันเสาร์ <input type="checkbox"/> วันอาทิตย์ <input type="checkbox"/> ไม่เว้นวันหยุดราชการ
2. สถานที่ : สถาบันพยาธิวิทยา กรมการแพทย์ เลขที่ 2/2 ถ.พญาไท แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400	5.3 เวลาที่เปิดให้บริการ :
3. รูปแบบการให้บริการ - ออนไลน์	<input type="checkbox"/> บริการตลอด 24 ชั่วโมง <input checked="" type="checkbox"/> 08.30-16.30 น. <input checked="" type="checkbox"/> พักเที่ยง 12.00-13.00 น. <input type="checkbox"/> 16.30-20.00 น. <input type="checkbox"/> อื่น ๆ
4. เว็บไซต์และช่องทางออนไลน์ : www.iop.or.th	
5. โทรศัพท์ : 02 3548208-15 ต่อ 239	
6. ไปรษณีย์ : สถาบันพยาธิวิทยา กรมการแพทย์ เลขที่ 2/2 ถ.พญาไท แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400	
6. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไขในการขอรับบริการ (ถ้ามี)	



กรมการแพทย์  
DEPARTMENT OF MEDICAL SERVICES

การขอรับบริการลงทะเบียน ผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์

1. หนังสือราชการถึงผู้อำนวยการสถาบันพยาธิวิทยา เพื่อขอ Username/password
2. งานสารสนเทศจะทำการส่ง Username/password ให้ทางหน่วยงาน

e-Register เลือกการลงทะเบียนได้ 3 แบบ ดังนี้

**1. e-Register**

- ระบบจะค้นหาข้อมูลผู้ป่วยจากฐานข้อมูลโรงพยาบาล
- เลือกประเภทที่ต้องการส่งตรวจ บันทึกข้อมูล

**2. Import Excel**

- Export ข้อมูลผู้ป่วยจากฐานข้อมูลโรงพยาบาลเป็นไฟล์ Excel
- Import Excel ผ่าน Web application ของสถาบันฯ

**3. Register Online**

- ลงทะเบียนผ่าน Web application ของสถาบันพยาธิวิทยา

7. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ที่	ขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาการให้บริการ	หน่วยเวลา	ส่วนงาน/หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
<b>การลงทะเบียนส่งตรวจ (e-Register)</b>						
1.	การลงทะเบียนส่งตรวจ	ผู้รับบริการส่งข้อมูลการตรวจ (e-Register) ผ่าน Web application ของสถาบันฯ	> 1	นาที/ราย	งานสารสนเทศ	
2.	การตรวจรับใบส่งตรวจและสิ่งส่งตรวจ	ผู้รับบริการจัดส่งทางไปรษณีย์หรือมาส่งเองที่สถาบันฯ - ตรวจสอบความถูกต้อง ครบถ้วนของเอกสารหลักฐานจากไปรษณีย์ - ตรวจสอบความถูกต้อง ครบถ้วนของเอกสารหลักฐาน และสิ่งส่งตรวจ - ลงบันทึกผู้รับ-ผู้ส่ง หน่วยงาน วันเวลา	3	นาที/ราย	ศูนย์รับส่งตรวจ	1) EMS ช่วงเวลา 11.00 น. และ 12.00 น. และ 15.30 น.
3.	การตรวจสอบความถูกต้องของการลงทะเบียน	- ตรวจสอบความถูกต้องของการลงทะเบียนส่งตรวจ จากใบขอตรวจ (Request) พร้อมให้หมายเลขขึ้นเนื้อ	1	นาที/ราย	ศูนย์รับส่งตรวจ	
<b>ระยะเวลาดำเนินการรวม : 5 นาที</b>						

8. งานบริการนี้ ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว

- ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว (หากผ่านการลดขั้นตอนและระยะเวลามาแล้วให้เลือกที่ช่องนี้ด้วย)

9. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ  
-

10. ค่าบริการการลงทะเบียนเชื่อมต่อข้อมูลการตรวจทางพยาธิวิทยา  
รายละเอียดค่าบริการ : ไม่มีค่าบริการในการลงทะเบียน

11. ช่องทางการร้องเรียน

1.	เว็บไซต์ : <a href="http://www.iop.or.th">www.iop.or.th</a>
2.	ตู้ร้องเรียนของสถาบันพยาธิวิทยา อาคาร 2 ชั้น 1
3.	ทางไปรษณีย์ เลขที่ 2/2 ถนนพญาไท แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ ๑๐4๐๐
4.	เข้าพบผู้อำนวยการ อาคาร 2 ชั้น 2
5.	ทางโทรศัพท์ เบอร์โทร 0 2354 8208-15 ต่อ 223

## ข้อตกลงระดับการให้บริการ

งานที่ให้บริการ	Digital pathology (e-Register)
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	กลุ่มงานดิจิทัลการแพทย์ สถาบันพยาธิวิทยา กรมการแพทย์

### ขอบเขตการให้บริการ

#### สถานที่ / ช่องทางการให้บริการ

ประสานงานกับสถาบันพยาธิวิทยา  
ที่อยู่: 2/2 ถนนพญาไท แขวงทุ่งพญาไท  
เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400  
โทรศัพท์: 02-3548205-15 ต่อ 239

#### ระยะเวลาเปิดให้บริการ

วันจันทร์ ถึง วันศุกร์  
(ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)  
ตั้งแต่เวลา 08.30 – 16.30 น.

### ข้อกำหนดการให้บริการ

#### เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้

การขอรับบริการลงทะเบียนผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์

- หนังสือราชการถึงผู้อำนวยการสถาบันพยาธิวิทยา เพื่อขอ  
Username/password จำนวน 1 ฉบับ

#### ค่าบริการตรวจ

ไม่มีค่าบริการในการลงทะเบียน

### ระดับการให้บริการ

#### ระยะเวลา

- สามารถลงทะเบียนได้ภายใน 1 วันทำการ
- สามารถลงทะเบียนผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ได้ 100%

#### คุณภาพ

ข้อมูลผู้ป่วยที่ลงทะเบียนมีความถูกต้อง ครบถ้วน และทันเวลา

## ขั้นตอนการให้บริการ

ขั้นตอน

หน่วยงานผู้รับผิดชอบ

### การลงทะเบียนสิ่งส่งตรวจ (e-Register)

1. ระบบการลงทะเบียนสิ่งส่งตรวจ	งานสารสนเทศ
2. การตรวจรับใบส่งตรวจและสิ่งส่งตรวจ	ศูนย์รับสิ่งส่งตรวจ
3. การตรวจสอบความถูกต้องของการลงทะเบียน	ศูนย์รับสิ่งส่งตรวจ

## การรับเรื่องร้องเรียน

ถ้าการให้บริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้นสามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้ที่

- 1.เว็บไซต์: [www.iop.or.th](http://www.iop.or.th)
- 2.ตู้ร้องเรียนของสถาบันพยาธิวิทยา อาคาร 2 ชั้น 1
- 3.ทางไปรษณีย์ เลขที่ 2/2 ถนนพญาไท แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400
- 4.เข้าพบผู้อำนวยการ อาคาร 2 ชั้น 2
- 5.ทางโทรศัพท์ เบอร์โทร 0 2354 8208-15 ต่อ 212 , 216