



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานเทคโนโลยีสารสนเทศทางการแพทย์ โรงพยาบาลมหาสารคาม โทร. ๙๒๗๐.....

ที่ มค.๐๐๓๓.๒๐๒/๑๐๙..... วันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๕.....

เรื่อง ขอความร่วมมือให้บุคลากรในหน่วยงานเป็นผู้ให้บริการ (Admin) ลงทะเบียนยืนยันตัวตน Digital ID
เรียน

ตามที่ปลัดกระทรวงสาธารณสุข มอบหมายนโยบายและทิศทางการดำเนินงานกระทรวงสาธารณสุข โดยมุ่งเน้นการผลักดันการบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขสู่ยุคดิจิทัล โดยพัฒนาระบบการพิสูจน์ยืนยันตัวตน Digital ID เพื่อใช้ระบุตัวบุคคล ในการทำธุรกรรมอิเล็กทรอนิกส์ด้านสุขภาพ เพื่อยกระดับการให้บริการและช่วยอำนวยความสะดวกให้ผู้รับบริการสามารถเข้าถึงข้อมูลสุขภาพของตนเองได้

ในการนี้ กลุ่มงานเทคโนโลยีสารสนเทศทางการแพทย์ จึงขอความร่วมมือจากท่านส่งบุคลากรในหน่วยงานเป็นผู้ให้บริการ (Admin) ลงทะเบียนระบบยืนยันตัวตน Digital ID ที่ห้อง DID ชั้น ๑ (ห้องจิตเวชเก่าหรือห้องยา ARI เดิม) ตามตารางที่แสดงข้างล่างนี้

วัน	หน่วยงาน	จำนวน
จันทร์	กลุ่มงานเทคโนโลยีสารสนเทศทางการแพทย์/กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ	๒
อังคาร	กลุ่มการพยาบาล	๒
พุธ	งานห้องบัตร	๒
พฤหัสบดี	กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ/ กลุ่มการพยาบาล	๒
ศุกร์	งานเวชระเบียน	๒

เวลาปฏิบัติงานตั้งแต่เวลา ๑๓.๓๐ – ๑๖.๓๐ น. เว้นวันหยุดราชการนักขัตฤกษ์และวันหยุดเสาร์ – อาทิตย์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและจัดสรรบุคลากรในหน่วยงานของท่านลงปฏิบัติหน้าที่ตามวันและเวลาดังกล่าว

(นายประเสริฐ ศรีสารคาม)
ประธานคณะกรรมการดิจิทัลทางการแพทย์
ประจำโรงพยาบาลมหาสารคาม