



ที่ มท ๐๓๐๙.๒/ว ๓๒๕๙๓

กรมการปกครอง

๖๖๖ อาคารธนาถาสนา ถนนพหลโยธิน ชั้น ๑๑

ถนนบรมราชชนนี แขวงบางบำหรุ

เขตบางพลัด กรุงเทพฯ ๑๐๗๐๐

๓๐ กันยายน ๒๕๖๙

เรื่อง การใช้แบบฟอร์มแสดงความจำนงบริจาคดวงตาและอวัยวะ และการบันทึกข้อมูล

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด และปลัดกรุงเทพมหานคร

- อ้างถึง ๑. หนังสือกรมการปกครอง ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๓๐๙.๒/ว ๒๗๔๓๙ ลงวันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๕๙
๒. หนังสือกรมการปกครอง ที่ มท ๐๓๐๙.๒/ว ๖๓๔๙ ลงวันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๐
๓. หนังสือกรมการปกครอง ที่ มท ๐๓๐๙.๒/ว ๑๘๘๘ ลงวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑
๔. หนังสือกรมการปกครอง ที่ มท ๐๓๐๙.๒/ว ๓๕๒๑๓ ลงวันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๒

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบฟอร์มการแสดงความจำนงบริจาคดวงตา-อวัยวะของสภาาชาตไทย จำนวน ๑ ฉบับ
๒. ตัวอย่างหน้าจอรระบบแสดงความประสงค์บริจาคอวัยวะและดวงตา จำนวน ๑ ฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึง กรมการปกครองได้ขอความร่วมมือในการรณรงค์ประชาสัมพันธ์ และอำนวยความสะดวกแก่ประชาชนที่มีความประสงค์จะบริจาคดวงตาและอวัยวะแก่สภาาชาตไทย พร้อมทั้งปรับปรุงการใช้งานระบบการรับบริจาคอวัยวะและดวงตา จากเดิมที่ดำเนินการผ่านระบบโปรแกรมการออกบัตรประจำตัวประชาชน เป็นการดำเนินการผ่านระบบ Single Sign On นั้น

ศูนย์ดวงตาสภาาชาตไทย และศูนย์รับบริจาคอวัยวะ สภาาชาตไทย ได้พัฒนาระบบการแสดงความจำนงบริจาคดวงตา-อวัยวะ โดยใช้แบบฟอร์มเดียวกันและให้เลือกแสดงความจำนงบริจาค ๒ ช่อง คือ ๑) ดวงตา และ ๒) อวัยวะและเนื้อเยื่อ เริ่มใช้งานตั้งแต่วันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๗ ในครั้งนี้ กรมการปกครอง โดยสำนักบริหารการทะเบียน ได้พัฒนาระบบแสดงความประสงค์บริจาคอวัยวะและดวงตาใน Single Sign On ให้สอดคล้องกับแบบฟอร์มของสภาาชาตไทยแล้ว ดังนั้น เพื่อให้การขับเคลื่อนการดำเนินงานการบริจาคอวัยวะและดวงตาแก่สภาาชาตไทย เป็นไปด้วยความเรียบร้อย มีความครบถ้วนถูกต้องและเป็นไปตามเจตจำนงของประชาชน จึงขอให้จังหวัดและกรุงเทพมหานคร แจ้งให้อำเภอ สำนักงานเขต เทศบาล และเมืองพัทยา พิจารณาดำเนินการ ดังนี้

๑. สอบถามและอำนวยความสะดวกประชาชนที่มีอายุ ๒๐ ปีบริบูรณ์ขึ้นไปที่มาติดต่อทำบัตรประจำตัวประชาชนหรืองานทะเบียนอื่น ๆ หรือประชาชนทั่วไปที่มีความประสงค์จะบริจาคอวัยวะและดวงตาแก่สภาาชาตไทย โดยให้เลือกแสดงความจำนงบริจาคตามที่สภาาชาตไทยกำหนดไว้ คือ ๑) ดวงตา และ/หรือ ๒) อวัยวะและเนื้อเยื่อ ทั้งนี้ หากอำเภอ สำนักงานเขต เทศบาล และเมืองพัทยา ได้จัดทำเอกสารไว้สำหรับให้ประชาชนกรอกข้อมูลเบื้องต้นก่อนรับบริการ ให้ปรับปรุงเอกสารดังกล่าวให้สอดคล้องกับแบบฟอร์มของสภาาชาตไทยด้วย

/๒. รณรงค์ ...

๒. รณรงค์ประชาสัมพันธ์เชิญชวนข้าราชการ บุคลากรในสังกัด และประชาชนในพื้นที่
ร่วมบริจาคดวงตาและอวัยวะ ผ่านช่องทางต่าง ๆ ตามความเหมาะสม เช่น การประชุมกำนันผู้ใหญ่บ้าน
หอกระจายข่าว กลุ่มไลน์หรือสื่อออนไลน์ของหน่วยงาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายณฤชา โฆษาศิวิไลซ์)

อธิบดีกรมการปกครอง

สำนักบริหารการทะเบียน

ส่วนบัตรประจำตัวประชาชน

โทร. ๐ ๒๗๙๑ ๗๖๑๔

ข้อมูลนี้แสดงความจำนงจากทางคณะอาจารย์ว่าจะถูกเก็บรวบรวมข้อมูลไว้ และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล โดยศูนย์ฯ: เทศบาลกาชาดไทยและศูนย์รับบริจาคอวัยวะและปลูกถ่ายอวัยวะ
ตามนโยบายการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของสภาวิชาชีพฯ ศึกษาและเผยแพร่เพิ่มเติมได้ที่ <https://redcross.or.th/rcs-rdpa>



แสดงแบบแจ้งบริจาคอวัยวะและดวงตา

แสดงเอกสาร

พิมพ์

ชื่อ - นามสกุล :

วันที่เกิด :

รหัสไปรษณีย์

เลขที่ประจำตัวประชาชน :

ที่อยู่ :

โทรศัพท์

5 / 5

24 / 10

เบอร์โทรศัพท์ 2

เบอร์โทรศัพท์ 2

10 / 12

1 / 12

มีความประสงค์บริจาค :



ดวงตา



อวัยวะและเนื้อเยื่อทุกส่วนของร่างกาย

หมายเหตุ - การแสดงความจำนงค์บริจาคดวงตา - อวัยวะนี้ ไม่ใช้การยุติร่างกายเพื่อการศึกษ หรือเป็นอาหารยาใหญ่



พิมพ์

เริ่มรายการใหม่



ยกเลิก