



คู่มือการสมัครใช้บริการและเปิดสิทธิ์
ระบบให้คำปรึกษาผลิตภัณฑ์สุขภาพ
(E-Consult) สำหรับผู้รับบริการ

จัดทำโดย
กองผลิตภัณฑ์สุขภาพนวัตกรรมและการบริการ (สนบ.)
สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
กระทรวงสาธารณสุข

ฉบับแก้ไขครั้งที่ 2 วันที่ 22 ธันวาคม 2565

ประวัติการแก้ไข

แก้ไขครั้งที่	วันที่แก้ไข	รายละเอียด
0	1 มกราคม 2564	(ร่าง) คู่มือการลงทะเบียนระบบยืนยันตัวบุคคลกลางและการขอเปิดสิทธิ์การใช้งานระบบให้คำปรึกษาผลิตภัณฑ์สุขภาพ (Consultation E-service) สำหรับผู้ประกอบการ
1	7 มกราคม 2564	แก้ไขแบบฟอร์มขอสิทธิ์การใช้งานระบบสารสนเทศ หัวข้อหมายเหตุ
2	22 ธันวาคม 2565	<ol style="list-style-type: none"> 1. แก้ไขชื่อคู่มือ 2. แก้ไข URL หน่วยงานสปร.และขั้นตอนการสมัครใช้บริการ 3. แก้ไขรายการเอกสารที่ต้องยื่นขอเปิดสิทธิ์

สารบัญ

ข้อกำหนดก่อนใช้งานระบบ E-consult	1
การสมัครใช้บริการ	2
1. ข้อมูลที่ต้องเตรียมสำหรับสมัครใช้บริการ	2
2. ขั้นตอนการสมัครใช้บริการ.....	2
3. ข้อมูลติดต่อแจ้งปัญหาการสมัครบัญชีผู้ใช้งาน.....	7
การขอเปิดสิทธิ์	8
1. เอกสารที่ต้องเตรียมสำหรับขอเปิดสิทธิ์	8
2. ช่องทางการยื่นเอกสารขอเปิดสิทธิ์	8
3. ข้อมูลติดต่อแจ้งปัญหาการขอเปิดสิทธิ์	8
แบบฟอร์ม.....	9
หนังสือมอบอำนาจ	10
แบบฟอร์มขอสิทธิ์การใช้งานระบบสารสนเทศ.....	11

ข้อกำหนดก่อนใช้งานระบบ E-consult

1. ผู้ใช้งานต้องดำเนินการทั้ง 2 ข้อ ให้เสร็จสมบูรณ์ก่อนใช้งานระบบให้คำปรึกษาผลิตภัณฑ์สุขภาพ

1.1 การสมัครใช้บริการหรือการยืนยันตัวตนบุคคลกลาง (e-Authenticaton) :

ระบบยืนยันตัวตนบุคคลกลาง (e-Authentication Service) หรือ Open ID เป็นบริการสำหรับอำนวยความสะดวกให้ประชาชนสามารถใช้บริการอิเล็กทรอนิกส์ (e-Service) ทุกบริการของหน่วยงานภาครัฐ โดยใช้บัญชีผู้ใช้งานและรหัสผ่านเดียว เพียงลงทะเบียนผ่านระบบของสำนักงานพัฒนารัฐบาลดิจิทัล (สปร.) ที่ www.egov.go.th

กรณี ผู้ใช้งานเคยลงทะเบียนยืนยันตัวตนบุคคลกลางแล้ว ให้ข้ามข้อนี้และขอเปิดสิทธิ์การใช้งานระบบวินิจฉัยผลิตภัณฑ์สุขภาพทันที

1.2 ขอเปิดสิทธิ์การใช้งานระบบให้คำปรึกษาผลิตภัณฑ์สุขภาพ

2. อุปกรณ์ที่รองรับการใช้งานระบบ ได้แก่ โทรศัพท์มือถือสมาร์ทโฟน (Smartphone), แท็บเล็ต (Tablet) และคอมพิวเตอร์

3. โปรแกรม Browser ต่างๆ ที่รองรับการใช้งานระบบ เช่น Internet Explorer, Mozilla Firefox, Google Chrome

หมายเหตุ กด “Ctrl + คลิก” เพื่อไปยัง [หัวข้อที่ต้องการ](#)

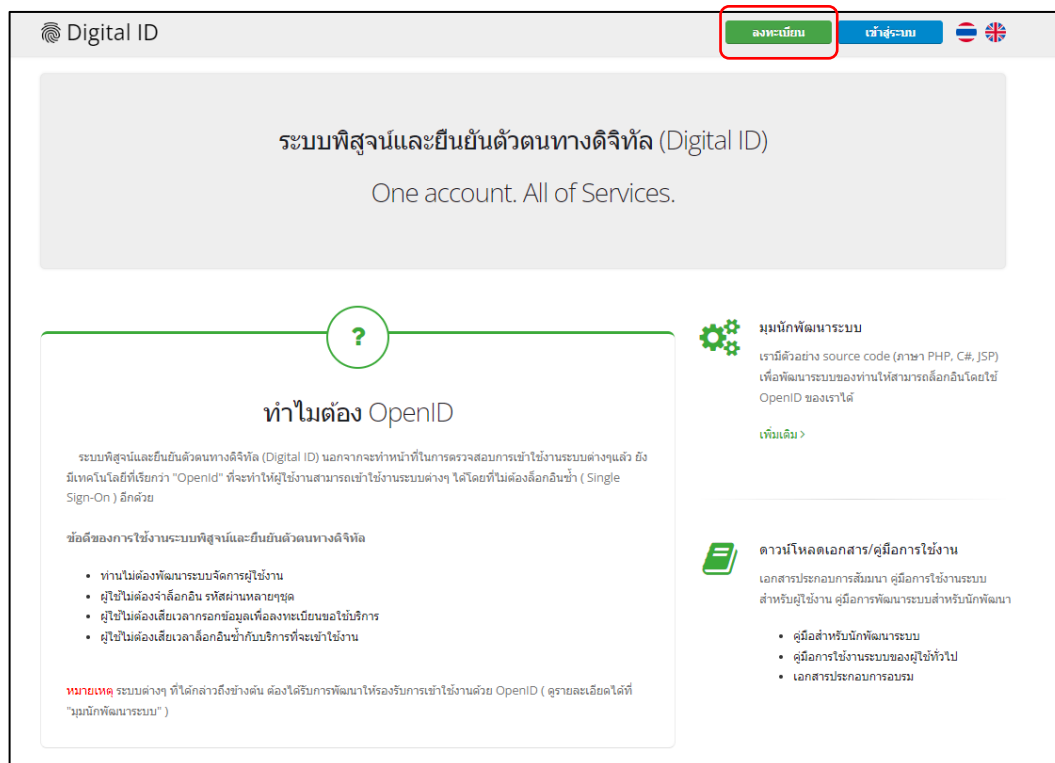
การสมัครใช้บริการ

1. ข้อมูลที่ต้องเตรียมสำหรับสมัครใช้บริการ

- 1) หมายเลขบัตรประชาชน
- 2) ชื่อ - นามสกุล
- 3) วัน / เดือน / ปี เกิด
- 4) รหัสเลขเซอร์โค้ดหลังบัตรประชาชน
- 5) Username ตามที่ท่านต้องการใช้งาน
- 6) Password ตามที่ท่านต้องการใช้งาน
- 7) หมายเลขโทรศัพท์

2. ขั้นตอนการสมัครใช้บริการ

- 1) ไปที่เว็บไซต์ <https://accounts.egov.go.th>
- 2) เลือกเมนู “ลงทะเบียน”



3) อ่านข้อตกลงการใช้บริการพิสูจน์และยืนยันตัวตนทางดิจิทัล จากนั้นคลิกปุ่ม “ตกลง”

ข้อตกลงการใช้บริการพิสูจน์และยืนยันตัวตนทางดิจิทัล

บริการพิสูจน์และยืนยันตัวตนทางดิจิทัล คือ บริการที่ประชาชนหรือเจ้าหน้าที่ของรัฐสามารถเข้าถึงระบบเทคโนโลยีสารสนเทศต่าง ๆ ของหน่วยงานภาครัฐ ไม่ว่าจะผ่านระบบบริการอิเล็กทรอนิกส์ภาครัฐ (e-Service) หรือระบบงานภายในของภาครัฐ (Back Office) แบบรวมศูนย์ (Single Sign-On: SSO) ที่คน กล่าวคือ ผู้ใช้งานสามารถลงชื่อเข้าใช้งานระบบ (Log in) เพียงครั้งเดียวผ่านบริการพิสูจน์และยืนยันตัวตนทางดิจิทัล (Digital ID Service) ที่สามารถเข้าใช้งานระบบได้หลาย ๆ ระบบโดยไม่ต้องลงชื่อเข้าใช้งานซ้ำอีก ซึ่งบริการดังกล่าวจะมีการควบคุมและรักษาความปลอดภัยด้วยมาตรการที่เหมาะสม

ซึ่งในข้อตกลงการให้บริการนี้ มี

- “ผู้ใช้บริการ” หมายความว่า สำนักงานพัฒนาธุรกรรมทางดิจิทัล (องค์การมหาชน)
- “ผู้ให้บริการ” หมายความว่า ผู้สมัครใช้บริการพิสูจน์และยืนยันตัวตนทางดิจิทัล
- “บริการ” หมายความว่า บริการพิสูจน์และยืนยันตัวตนทางดิจิทัล

ผู้ใช้บริการและผู้ให้บริการได้ตกลงกันโดยมีข้อความดังต่อไปนี้

1. ผู้ให้บริการจะส่งมอบบริการหรือลงทะเบียนผ่านช่องทางต่าง ๆ ที่ผู้ให้บริการกำหนด โดยการสมัครใช้บริการจะไม่เสียค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งปวง ทั้งนี้ ผู้ให้บริการสามารถให้บริการได้ทันทีภายหลังจากสมัครใช้บริการหรือลงทะเบียนผ่านช่องทางต่าง ๆ
2. ผู้ให้บริการจะส่งมอบข้อมูลส่วนตัวหรือรายละเอียดที่เกี่ยวข้องกับผู้ให้บริการตามความเป็นจริง เพื่อประโยชน์แก่การให้บริการ หากผู้ให้บริการตรวจพบว่าข้อมูลส่วนตัวหรือรายละเอียดที่เกี่ยวข้องกับผู้ให้บริการไม่ชัดเจน ไม่ถูกต้อง หรือเป็นข้อมูลเท็จ ไม่ว่าจะให้บริการจะให้ข้อมูลนั้นด้วยความสมัครใจหรือความประมาทเลินเล่อก็ตาม ผู้ให้บริการมีสิทธิ์ที่จะยกเลิกบัญชีของผู้ให้บริการโดยมีหักต้องบอกกล่าวล่วงหน้า
3. ในการใช้บริการบางกรณี ผู้ให้บริการจะส่งมอบข้อมูลส่วนตัวบุคคลโดยใช้ e-Mail หรือหมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน 13 หลัก ตามที่ผู้ให้บริการกำหนด
4. ห้ามมิให้แอบอ้างหรือกระทำใดๆ อันเป็นการละเมิดสิทธิส่วนบุคคล โดยการให้ข้อมูลของผู้อื่นในการสมัครใช้บริการหรือลงทะเบียนผ่านช่องทางต่าง ๆ ซึ่งผู้กระทำผิดฝ่าฝืนดังกล่าว ต้องรับโทษตามกฎหมายกำหนด
5. ผู้ให้บริการจะส่งมอบให้ผู้ใช้บริการใช้ข้อมูลจากการสมัครใช้บริการหรือลงทะเบียนผ่านช่องทางต่าง ๆ เพื่อให้ผู้ใช้บริการสามารถเข้าถึงบริการได้
6. ผู้ให้บริการจะส่งมอบให้ผู้ใช้บริการใช้ข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการให้บริการโดยผู้ให้บริการหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการให้บริการโดยผู้ให้บริการหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการให้บริการโดยผู้ให้บริการ

ข้าพเจ้าได้อ่านและยินยอมให้ผูกพันตามเงื่อนไขภายใต้ข้อตกลงการให้บริการนี้

4) ใส่เลขบัตรประชาชนของท่าน แล้วเลือกรูปแบบการพิสูจน์ตัวตน จากนั้นคลิกปุ่ม “ถัดไป”

ลงทะเบียน
One account. All of Services.

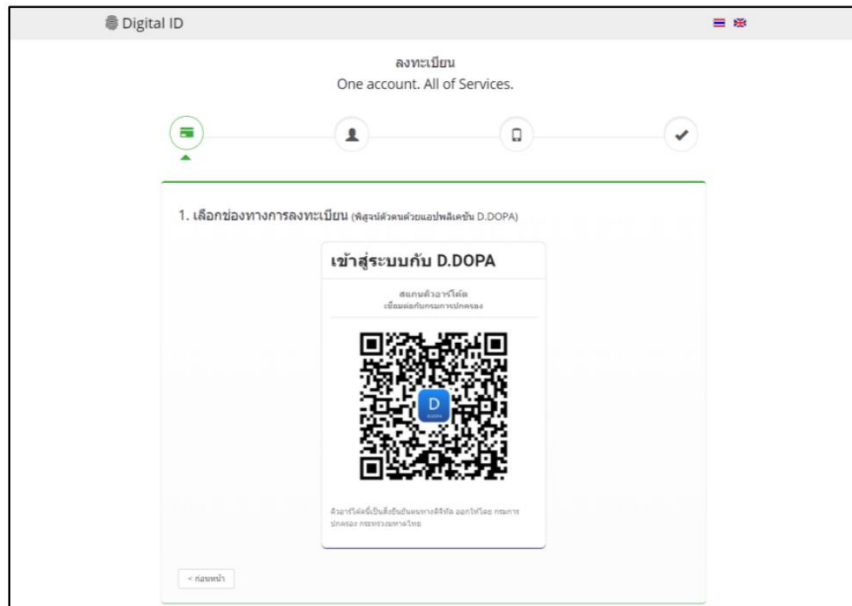
1. เลือกช่องทางการลงทะเบียน

ระบุเลขประจำตัวประชาชน 13 หลัก

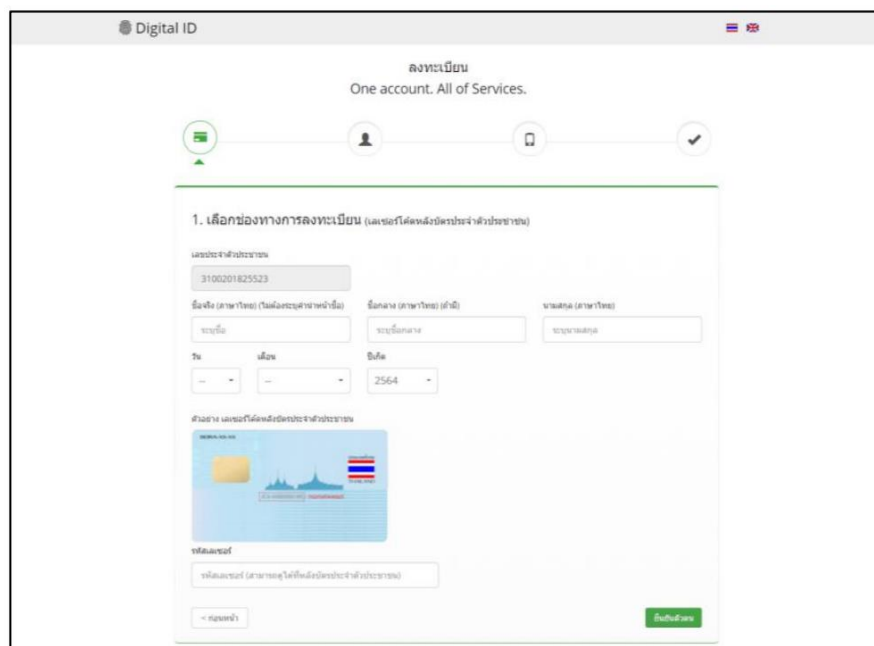
เลือกรูปแบบการพิสูจน์ตัวตน

- เลเซอร์โค้ดหลังบัตรประจำตัวประชาชน
ความน่าเชื่อถือปานกลาง (IAL 1.3)
- แอปพลิเคชัน D.DOPA
ความน่าเชื่อถือสูง (IAL 2.3)
- ขำมการพิสูจน์ตัวตน
ความน่าเชื่อถือต่ำ (IAL 1.1)

4.1) กรณีเลือกช่องทางการพิสูจน์ตัวตนผ่านแอปพลิเคชัน D.DOPA ให้ท่านสแกนคิวอาร์โค้ดเพื่อพิสูจน์ตัวตน (ในกรณีนี้ท่านต้องมีแอปพลิเคชัน D.DOPA ในมือถือ และลงทะเบียนใช้งาน ณ สำนักทะเบียนเรียบร้อยแล้ว)

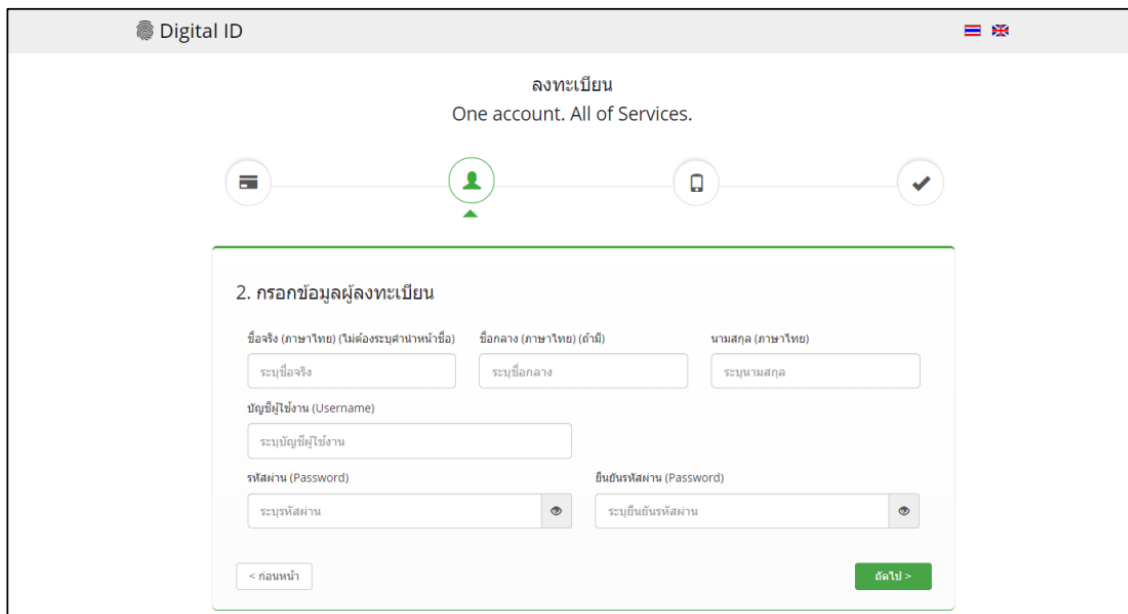


4.2) กรณีเลือกช่องทางการพิสูจน์ตัวตนผ่านเลขรหัสบัตรประชาชน ให้ท่านกรอกข้อมูลส่วนตัวพร้อมกรอกหมายเลขหลังบัตรประชาชนของท่านให้ถูกต้อง จากนั้นคลิกปุ่ม “ยืนยันตัวตน”



4.3) กรณีเลือกข้ามการพิสูจน์ตัวตน กรณีนี้ไม่แนะนำเพราะเมื่อท่านนำ User OpenID ของท่านไปใช้งาน Login เข้าสู่ระบบ ระบบจะมีหน้าจอให้ท่านพิสูจน์ตัวตนก่อน จึงจะผ่านเข้าใช้งานระบบนั้น ๆ ได้

- 5) เมื่อท่านพิสูจน์ตัวตนเรียบร้อยแล้ว ระบบจะแสดงหน้าจอให้ท่านกรอก ชื่อ-นามสกุล และกรอกชื่อบัญชีผู้ใช้ พร้อมรหัสผ่านตามที่ท่านต้องการ จากนั้นคลิกปุ่ม “ถัดไป”

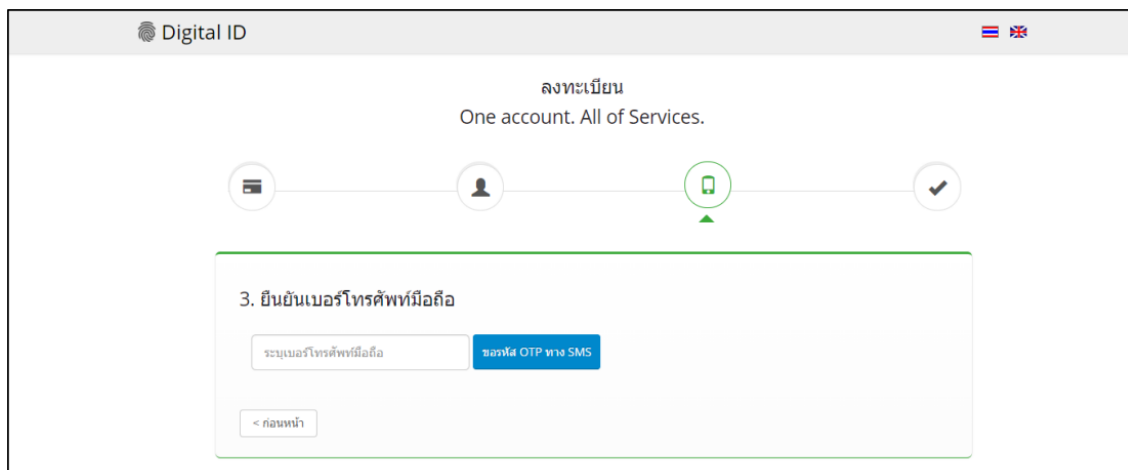


The screenshot shows the 'ลงทะเบียน' (Registration) page with the slogan 'One account. All of Services.' A progress bar at the top indicates the current step. The main form area is titled '2. กรอกข้อมูลผู้ลงทะเบียน' (2. Enter registrant information) and contains the following fields:

- ชื่อจริง (ภาษาไทย) (ไม่ต้องระบุสาขาหน้าชื่อ) / ระบุชื่อจริง
- ชื่อกลาง (ภาษาไทย) (ถ้ามี) / ระบุชื่อกลาง
- นามสกุล (ภาษาไทย) / ระบุนามสกุล
- บัญชีผู้ใช้งาน (Username) / ระบุบัญชีผู้ใช้งาน
- รหัสผ่าน (Password) / ระบุรหัสผ่าน
- ยืนยันรหัสผ่าน (Password) / ระบุยืนยันรหัสผ่าน

Navigation buttons include '< ก่อนหน้า' (Previous) and 'ถัดไป >' (Next).

- 6) ให้ท่านใส่หมายเลขโทรศัพท์ของท่าน จากนั้นคลิกปุ่ม “ขอรหัส OTP ทาง SMS”



The screenshot shows the 'ลงทะเบียน' (Registration) page with the slogan 'One account. All of Services.' The progress bar indicates the current step. The main form area is titled '3. ยืนยันเบอร์โทรศัพท์มือถือ' (3. Confirm mobile phone number) and contains the following fields:

- ระบุเบอร์โทรศัพท์มือถือ

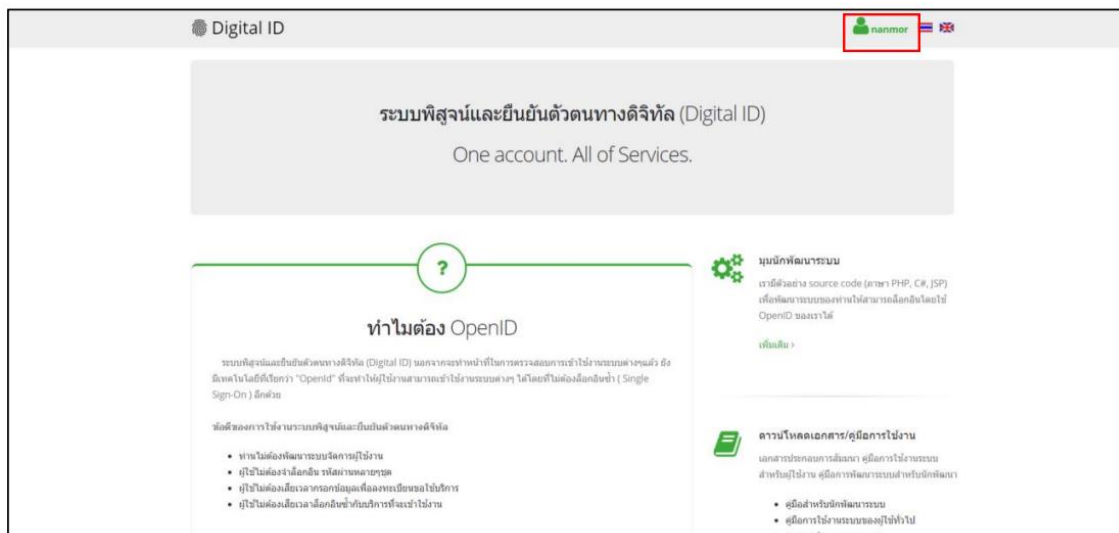
A blue button labeled 'ขอรหัส OTP ทาง SMS' (Request OTP via SMS) is positioned next to the phone number field. A '< ก่อนหน้า' (Previous) button is also visible.

7) ใส่รหัส OTP ที่ได้รับทาง SMS จากนั้นคลิกปุ่ม “ยืนยันเบอร์โทรศัพท์มือถือ”

8) ระบบจะแจ้งการลงทะเบียนเสร็จสมบูรณ์

9) นำ Username และ Password ที่ท่านกำหนดไว้ ไปทดสอบ Login เข้าสู่ระบบ

10) เมื่อเข้าสู่ระบบสำเร็จแล้ว ระบบจะแสดง Username ของท่านที่มุมขวาบน ดังรูป



3. ข้อมูลติดต่อแจ้งปัญหาการสมัครบัญชีผู้ใช้งาน

หากมีปัญหาในการสมัครบัญชีผู้ใช้งาน โปรดติดต่อ สำนักงานพัฒนารัฐบาลดิจิทัล (องค์การมหาชน) (สพร.) Digital Government Development Agency (Public Organization) (DGA)

- โทรศัพท์ : (+66) 0 26126000
- โทรสาร : (+66) 0 26126011 , (+66) 0 26126012
- Contact Center : (+66) 0 2612 6060
- อีเมล : contact@dga.or.th
- เวลาทำการ : 8.30- 17.30น.

การขอเปิดสิทธิ์

การขอเปิดสิทธิ์ใช้งาน เป็นขั้นตอนการยืนยันว่าผู้ใช้งานเป็นผู้มีอำนาจหรือได้รับมอบอำนาจให้ดำเนินการแทนในการใช้งานระบบให้คำปรึกษาผลิตภัณฑ์สุขภาพ

1. เอกสารที่ต้องเตรียมสำหรับขอเปิดสิทธิ์

กรุณาเตรียมเอกสารตามประเภทบุคคล ดังนี้

กรณีบุคคลธรรมดา (สำหรับประชาชนทั่วไป, ผู้ประกอบการ, นักวิจัย)	กรณีนิติบุคคล / ผู้รับมอบอำนาจ (สำหรับผู้แทนหน่วยงาน, ตัวแทนรับขึ้นทะเบียน, นักวิจัยที่ยื่นคำขอในนามหน่วยงาน)
1. แบบฟอร์มขอสิทธิ์การใช้งานระบบสารสนเทศ	1. แบบฟอร์มขอสิทธิ์การใช้งานระบบสารสนเทศ 2. สำเนาหนังสือรับรองนิติบุคคลหน้าแรก (ถ้ามี) 3. หนังสือมอบอำนาจ 4. สำเนาบัตรประชาชนผู้รับมอบอำนาจ (ผู้ขอเปิดสิทธิ์) 5. สำเนาบัตรประชาชนผู้มอบอำนาจ

2. ช่องทางการยื่นเอกสารขอเปิดสิทธิ์

ท่านสามารถยื่นเอกสารขอเปิดสิทธิ์ได้ 2 ช่องทาง ได้แก่

2.1 ณ ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จ (One stop service center; OSSC)

อาคาร 6 ชั้น 5 ตึกสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา(อย.) กระทรวงสาธารณสุข 88/24 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000 ([แผนที่ google map](#))

2.2 อีเมล econsultcenter@fda.moph.go.th ระบุชื่อเรื่อง "ขอเปิดสิทธิ์การใช้งานระบบสารสนเทศ"

3. ข้อมูลติดต่อแจ้งปัญหาการขอเปิดสิทธิ์

3.1 โทรศัพท์ [025907614](tel:025907614) ตามวันและเวลาราชการ 8.30-16.30 น.

3.2 Line official กด <https://lin.ee/8sYrsod> หรือเพิ่มเพื่อนที่ ID line : @929sguns



Line official

หมายเหตุ กด “Ctrl + คลิก” เพื่อไปยัง[หัวข้อที่ต้องการ](#)

แบบฟอร์ม

หนังสือมอบอำนาจ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า(1).....สำนักงานใหญ่
ตั้งอยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์..... โดยมี(2).....
เป็นผู้มีอำนาจจัดการแทนนิติบุคคลปรากฏตามหนังสือรับรองการจดทะเบียนพาณิชย์และหรือทะเบียนการค้า หรือ
หนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลของกระทรวงพาณิชย์เลขที่.....
ลงวันที่.....ขอมอบอำนาจให้(3).....

เป็นผู้ดำเนินการและกระทำการแทนข้าพเจ้าในการเข้าใช้ระบบสารสนเทศของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
ในส่วนองระบบให้คำปรึกษาผลิตภัณฑ์สุขภาพ (Consultation E-service) สำหรับผู้ประกอบการ ตลอดจนการ
ดำเนินการแก้ไข ดัดทอนเอกสาร รับทราบคำสั่งของทางราชการ และการกระทำอื่นใดที่เกี่ยวข้องจนเสร็จการ

การใดที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำภายใต้ขอบเขตแห่งการมอบอำนาจนี้ ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบและมีผล
ผูกพันข้าพเจ้าทุกประการ หนังสือมอบอำนาจฉบับนี้เป็นการมอบอำนาจให้ดำเนินการตามที่ระบุไว้ข้างต้น ทั้งนี้ ตั้งแต่
วันที่.....ถึงวันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ

()

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ

()

ลงชื่อ.....พยาน

()

ลงชื่อ.....พยาน

()

หมายเหตุ (1) ชื่อบุคคลธรรมดา หรือ ชื่อนิติบุคคล

(2) ชื่อกรรมการที่มีอำนาจลงนามผูกพันบริษัท

(3) ชื่อผู้ที่บริษัทประสงค์จะให้ถือใบอนุญาต

แบบฟอร์มขอสิทธิการใช้งานระบบสารสนเทศ

กองผลิตภัณฑ์สุขภาพนวัตกรรมและการบริการ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

ส่วนที่ 1 : สำหรับผู้ประกอบการ

1. ข้อมูลส่วนตัว

1.1 เลขบัตรประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□

1.2 ชื่อ-สกุลภาษาไทย (นาย/นาง/นางสาว).....

1.3 ชื่อ-สกุลภาษาอังกฤษ (Mr./Mrs./Ms.).....

1.4 เบอร์โทรศัพท์.....

1.5 อีเมล.....

2. มีความประสงค์ขอเปิดสิทธิการใช้งานระบบ

ระบบให้คำปรึกษาผลิตภัณฑ์สุขภาพ (Consultation E-service)

ระบบ DocuBridge อื่นๆ.....

ลงชื่อ

ลงชื่อ

(.....)

(.....)

วัน/เดือน/ปี.....

วัน/เดือน/ปี.....

ผู้ขอสิทธิใช้งาน/ผู้รับมอบอำนาจ

ผู้อำนวยการกองผลิตภัณฑ์สุขภาพนวัตกรรมและการบริการ

หมายเหตุ

1. ผู้ขอสิทธิได้รับทราบประกาศสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา เรื่อง [นโยบายและแนวปฏิบัติในการ รักษาความมั่นคงปลอดภัยด้านสารสนเทศ](#) และจะปฏิบัติตามทุกประการ

2. ผู้ขอสิทธิต้อง [ยืนยันตัวบุคคลกลาง \(e-Authentication\) หรือ Open ID](#) ของสำนักงานรัฐบาลอิเล็กทรอนิกส์ (สรอ.) เพื่อเป็นการยืนยันตัวตนก่อนขอเปิดสิทธิ

3. ผู้ขอสิทธิสามารถยื่นแบบฟอร์มนี้ได้ที่

- ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จ (One stop service center; OSSC) อาคาร 6 ชั้น 5 ตึกสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา(อย.) กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ นนทบุรี 11000 หรือ

- อีเมล econsultcenter@fda.moph.go.th โดยระบุชื่อเรื่อง “ขอเปิดสิทธิการใช้งานระบบสารสนเทศ”

4. หลังจากผู้ขอสิทธิยื่นแบบฟอร์มนี้แล้ว ผู้ดูแลระบบจะดำเนินการตรวจสอบความถูกต้อง และเปิดสิทธิการใช้งานระบบภายใน 3 วันทำการ ทั้งนี้ ผู้ขอสิทธิสามารถใช้งานระบบสารสนเทศได้ไม่เกิน 1 ปี นับแต่วันที่ยื่นขอสิทธิ หากต้องการใช้งานระบบต่อ ต้องยื่นเอกสารเพื่อขอเปิดสิทธิอีกครั้ง

ส่วนที่ 2 สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ดูแล

ดำเนินการเปิดสิทธิ หรือบันทึก User/Password เรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อผู้ดำเนินการ

(.....)

วัน/เดือน/ปี.....

