



ที่ นพ ๐๐๒๓.๖/ว ๒๓๖

ศาลากลางจังหวัดนครพนม

ถนนอภิบาลบัญชา นพ. ๔๘๐๐๐

๒๑ มกราคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขอแจ้งแนวทางและขั้นตอนการขึ้นทะเบียนผู้ผ่านการอบรมผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager)

เรียน นายอำเภอทุกอำเภอ

อ้างถึง หนังสือสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดนครพนม ที่ นพ ๐๐๒๓.๖/ว ๑๕๕๒ ลงวันที่ ๓ ธันวาคม ๒๕๖๗

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๑๙.๒/ว ๐๙

ลงวันที่ ๒ มกราคม ๒๕๖๘

จำนวน ๑ ชุด

ตามที่จังหวัดนครพนมได้จัดทำโครงการพัฒนาศักยภาพผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (Care Manager) ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ โดยมี ๒ กิจกรรม ได้แก่ ๑) กิจกรรมที่ ๑ การจัดอบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตรผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ให้แก่บุคลากรด้านสุขภาพหรือผู้ที่รับผิดชอบงานด้านสาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และ ๒) กิจกรรมที่ ๒ การจัดอบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตรอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นเพิ่มเติม จำนวน ๕๐ ชั่วโมง ให้แก่อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหรือผู้ที่ผ่านการอบรมหลักสูตรการดูแลผู้สูงอายุชั้นกลาง จำนวน ๗๐ ชั่วโมง ของกรมอนามัย ทั้งนี้ การจัดทำโครงการและประเมินผลการจัดอบรมเสร็จสิ้นเรียบร้อยแล้วและได้ส่งประกาศนียบัตรให้แก่ผู้เข้ารับการอบรมของโครงการแล้ว นั้น

จังหวัดนครพนมได้รับแจ้งจากกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นว่า กรมอนามัยได้แจ้งแนวทางและขั้นตอนการขึ้นทะเบียนผู้ผ่านการอบรมผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager) โดยยื่นผ่านระบบโปรแกรม 3C กรมอนามัย ทางเว็บไซต์ <https://ltc.anamai.moph.go.th> จึงขอให้อำเภอแจ้งแนวทางและขั้นตอนการขึ้นทะเบียนดังกล่าว ให้แก่ผู้ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (Care Manager) ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

ว่าที่ร้อยตรี

(รยรุ่ง ไครบุตร)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดนครพนม

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

กลุ่มงานบริการสาธารณะท้องถิ่น

และประสานงานท้องถิ่นอำเภอ

โทร. ๐ ๔๒๕๑ ๕๖๓๓ ต่อ ๑๓

9 ม.ค. 58  
-120

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดนครพนม  
 เลขที่..... 391 ..... วันที่..... 9 ม.ค. 2568 ..... น.  
 ก.บ.  ก.น.บ.  ก.น.ส.  ก.น.ก.  ก.น.ป.



ศาลากลางจังหวัดนครพนม  
 รับที่..... 389 .....  
 กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น - 6 ม.ค. 2568  
 ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. 10130

ที่ มท ๐๘๑๙.๒/ว๑๙

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น - 6 ม.ค. 2568  
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. 10130

๖ มกราคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขอแจ้งแนวทางและขั้นตอนการขึ้นทะเบียนผู้ผ่านการอบรมผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

อ้างถึง หนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๑๙.๒/ว ๔๗๑๙ ลงวันที่ ๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๗

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมอนามัย ที่ สธ ๐๙๔๑.๐๔/๙๑๗๕

ลงวันที่ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๗

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ได้จัดทำโครงการพัฒนาศักยภาพผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ โดยมี ๒ กิจกรรม ได้แก่ ๑) กิจกรรมที่ ๑ การจัดอบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตรผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (Care Manager) ให้แก่บุคลากรด้านสุขภาพหรือผู้ที่รับผิดชอบงานด้านสาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และ ๒) กิจกรรมที่ ๒ การจัดอบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตรอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นเพิ่มเติม จำนวน ๕๐ ชั่วโมง ให้แก่อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหรือผู้ที่ผ่านการอบรมหลักสูตรการดูแลผู้สูงอายุชั้นกลาง จำนวน ๗๐ ชั่วโมง ของกรมอนามัย ทั้งนี้ การจัดทำโครงการและประเมินผลการจัดอบรมเสร็จสิ้นเรียบร้อยแล้ว และได้ส่งประกาศนียบัตรให้แก่ผู้เข้ารับการอบรมของโครงการแล้ว รายละเอียดตามหนังสือที่อ้างถึง นั้น

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นขอเรียนว่า กรมอนามัยได้แจ้งแนวทางและขั้นตอนการขึ้นทะเบียนผู้ผ่านการอบรมผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager) โดยยื่นผ่านระบบโปรแกรม 3C กรมอนามัย ทางเว็บไซต์ <https://ltc.anamai.moph.go.th> ในการนี้ จึงขอความร่วมมือจังหวัดแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแจ้งแนวทางและขั้นตอนการขึ้นทะเบียนดังกล่าว ให้แก่ผู้ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (Care Manager) ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดสิ่งที่ส่งมาด้วยได้ที่เว็บไซต์ <https://shorturl.asia/2mxNJ> หรือ QR Code ท้ายหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายศิริพันธ์ ศรีกรงพล)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน  
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

กองสาธารณสุขท้องถิ่น

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทร. ๐๒ ๒๔๑ ๙๐๐๐ ต่อ ๕๔๐๕ / ๐๘๑ ๑๔๗ ๓๗๓๘

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ [saraban@dla.go.th](mailto:saraban@dla.go.th)

ผู้ประสาน นางสาวสุจิตรา ดาวเรือง/นางสาวสุพรรณนิภา เยื่อใย



กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น  
เลขที่รับ 3117  
วันที่ 18 ธ.ค. 2567  
ที่ สธ ๐๙๔๑.๐๔/๓๕๓๑



กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น  
เลขรับ 59704  
วันที่ 18 ธ.ค. 2567  
เวลา

กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข  
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอแจ้งแนวทางและขั้นตอนการขึ้นทะเบียนผู้ผ่านการอบรมผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager) เรียน อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

อ้างถึง ๑. หนังสือกรมอนามัย ด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๙๔๑.๐๔/๓๕๓๑ ลงวันที่ ๑๔ พฤษภาคม ๒๕๖๗

๒. หนังสือกรมอนามัย ที่ สธ ๐๙๔๑.๐๔/๘๔๐๙ ลงวันที่ ๑๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๗

สิ่งที่ส่งมาด้วย แนวทางและขั้นตอนการขึ้นทะเบียนผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager) จำนวน ๑ ฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึง กรมอนามัย เรื่องอนุญาตให้หลักสูตรผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager) กรมอนามัย พิจารณาอนุญาตให้ใช้หลักสูตรผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager) ในการจัดอบรมเพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โดยมีเงื่อนไขข้อกำหนดระยะเวลาการอนุญาตให้ใช้หลักสูตรการอบรมแต่ละครั้งเป็นระยะเวลา ๕ ปี ตั้งแต่วันที่ ๗ พฤษภาคม ๒๕๖๗ ถึงวันที่ ๗ พฤษภาคม ๒๕๗๒ และเรื่องขอความอนุเคราะห์ส่งรายชื่อผู้ผ่านการอบรมหลักสูตรผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager) เพื่อพิจารณาคุณสมบัติผู้ผ่านการอบรมหลักสูตร ทั้งนี้ กรมส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่น ได้ดำเนินการจัดอบรมเพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในหลักสูตรผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager) ประจำปี ๒๕๖๗ เรียบร้อยแล้ว นั้น

กรมอนามัย ขอแจ้งแนวทางและขั้นตอนการขึ้นทะเบียนผู้ผ่านการอบรมผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager) โดยยื่นผ่านระบบโปรแกรม 3C กรมอนามัย <https://ltc.anamai.moph.go.th/> รายละเอียดดังสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและดำเนินการดังกล่าวด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นายธิตี แสงธรรม)

รองอธิบดีกรมอนามัย ปฏิบัติราชการแทน  
อธิบดีกรมอนามัย

สำนักอนามัยผู้สูงอายุ  
กลุ่มคุ้มครองสุขภาพและพัฒนาระบบดูแลผู้สูงอายุระยะยาว  
โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๔๕๐๘

แนวทางและขั้นตอนการขึ้นทะเบียนผู้ผ่านการอบรมผู้จัดการ  
การดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager)

\*\*\*\*\*



QR - Code แนวทางและขั้นตอนฯ



# แนวทางการขึ้นทะเบียนผู้ผ่านการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager)

1

## พิจารณาวุฒิการศึกษา

หากไม่วุฒิการศึกษาตามข้อ 1 และ 2 ให้พิจารณาที่ตำแหน่ง

1. จบการศึกษาระดับปริญญาตรีด้านการศึกษา/พยาบาล/พยาบาลและการผดุงครรภ์/สาธารณสุข/สังคมสงเคราะห์ทางการแพทย์/จิตวิทยาคลินิก/กายภาพบำบัด/เภสัชศาสตร์/เทคนิคการแพทย์/ทันตแพทย์/แพทย์แผนไทย
2. กรณีหลักสูตรประกาศนียบัตรการพยาบาลและการผดุงครรภ์/พยาบาลเทคนิค ต้องมีประสบการณ์การทำงานไม่น้อยกว่า 3 ปี และต้องมีประสบการณ์ปฏิบัติงานด้านผู้สูงอายุไม่น้อยกว่า 3 ปี

## ผู้ผ่านการอบรม แนววุฒิการศึกษาในระบบโปรแกรม 3C กรมอนามัย

ศูนย์อนามัยตรวจสอบคุณสมบัติ ตามที่กรมอนามัยกำหนด และอนุมัติการใช้งานในระบบโปรแกรม 3C



### 1. สถานบริการ

สสจ./สสอ./ศอ.  
CM บริหาร  
มีบทบาทในการ  
บริหารโครงการ

SW.สต./SW.  
CM ปฏิบัติการ  
มีบทบาทในการ  
จัดทำ Care Plan

CM บริหาร  
มีบทบาทในการ  
บริหารโครงการ

### 2. เทศบาล/อบต.

### 3. ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิต

CM ปฏิบัติการ  
มีบทบาทในการ  
จัดทำ Care Plan

2

## 2. พิจารณาตำแหน่ง

กรณีเป็นบุคลากรขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ไม่จบการศึกษาตามเงื่อนไขข้อ 1 กับ 2 ต้องเป็นผู้ดำรงตำแหน่งปลัด/รองปลัด/หัวหน้าสำนักปลัด/ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข/ผู้อำนวยการกองการศึกษา/ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม/นักพัฒนาชุมชน

## ผู้ผ่านการอบรมแบบคำสั่งปฏิบัติหน้าที่/ เอกสารรับรอง ในระบบโปรแกรม 3C

ศูนย์อนามัยตรวจสอบคุณสมบัติ ตามที่กรมอนามัยกำหนด และอนุมัติการใช้งานในระบบโปรแกรม 3C



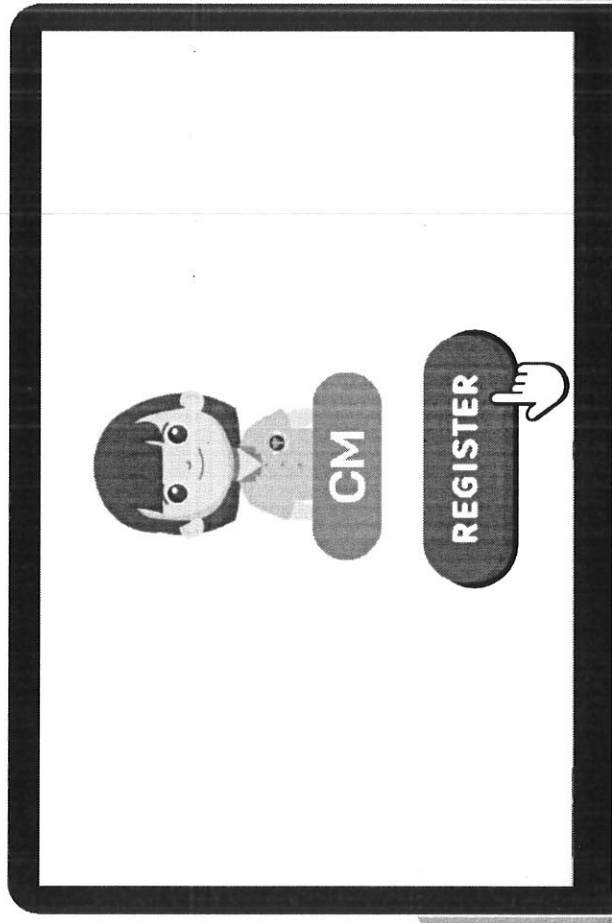
### เทศบาล/อบต.

CM บริหาร  
มีบทบาทในการ  
บริหารโครงการ



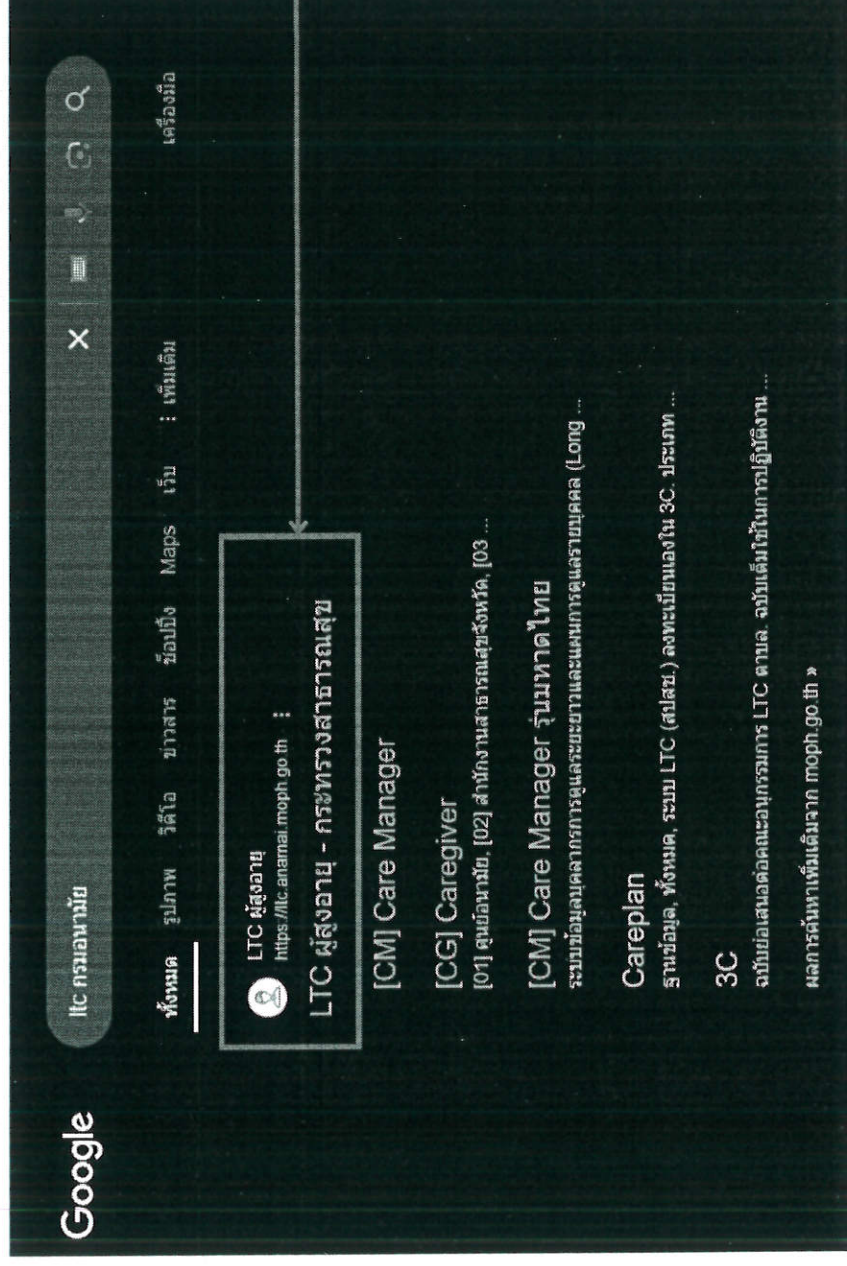
ขั้นตอนการลงทะเบียน

# Care Manager



# ขั้นตอนการใช้งาน โปรแกรม Long Term Care : 3C

<https://ltc.anamai.moph.go.th>



คลิกเลือก LTC

ผู้สูงอายุ-กระทรวงสาธารณสุข

# หน้าแรก ระบบข้อมูลบุคลากรและแผนการดูแลระยะยาวและแผนการดูแลบุคคล (Long Term Care : 3C)

The screenshot displays the 'Long Term Care : 3C' system interface. At the top, there is a navigation bar with the title 'ระบบข้อมูลบุคลากรและแผนการดูแลระยะยาวและแผนการดูแลบุคคล (Long Term Care : 3C)'. Below this, there are several filter sections:

- เขต (Region):** All regions selected.
- สถานพยาบาล ทั้งหมด (Facility Type):** All facilities selected.
- ประเภท (Category):** LTC System selected.
- อายุ (Age):** All ages selected.
- ค้นหา (Search):** Search button.

On the right side, there is a 'Core Manager' dropdown menu with the following options:
 

- [CM] Core Manager
- [CG] Caregiver
- [CC] อาสาสมัครบ้านพักฟื้น
- เจ้าหน้าที่สาธารณสุข

The main area features a network diagram with a central 'Manager' node and several peripheral nodes. A red box highlights the 'Core Manager' dropdown menu, and a red arrow points from it to the 'Manager' node in the diagram. The diagram also includes a '+', a gear icon, and a person icon. The bottom right corner shows the version 'Version 6705.17' and the URL 'http://ltc.mahachulalongkornrajavidyalaya.ac.th/ltc'.

คลิกที่เมนู "ลงทะเบียน" เพื่อทำการลงทะเบียนโดยระบบจะมีแบบฟอร์มให้เลือกลงทะเบียน ได้แก่

1. Care Manager สาธารณสุข
2. Caregiver
3. อาสาสมัครท้องถิ่น
4. เจ้าหน้าที่สาธารณสุข





# แบบฟอร์มหน้าลงทะเบียน Care Manager

## กระทรวงสาธารณสุข และกระทรวงมหาดไทย

ข้อมูลที่ตกรอก มีอยู่ด้วยกัน 6 หัวข้อ

หัวข้อที่ 1: ข้อมูลส่วนตัว

หัวข้อที่ 2: จุดการศึกษาตามคุณสมบัติของหลักสูตร CM

UPDATE

หัวข้อที่ 3: กรณี เป็นบุคลากรองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

UPDATE

หัวข้อที่ 4: ข้อมูลหน่วยงาน

หัวข้อที่ 5: ข้อมูลการอบรม

หัวข้อที่ 6: กำหนดชื่อผู้ใช้และรหัสผ่าน

The screenshot shows a web-based registration form for a Care Manager. It is divided into six distinct sections, each with a title and specific input fields:

- หัวข้อที่ 1: ข้อมูลส่วนตัว** - Includes fields for name, gender, date of birth, and phone number.
- หัวข้อที่ 2: จุดการศึกษาตามคุณสมบัติของหลักสูตร CM** - Contains checkboxes for educational qualifications.
- หัวข้อที่ 3: กรณี เป็นบุคลากรองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น** - Includes a dropdown menu for organization type and a text field for organization name.
- หัวข้อที่ 4: ข้อมูลหน่วยงาน** - Features a dropdown for unit type and a text field for unit name.
- หัวข้อที่ 5: ข้อมูลการอบรม** - Includes dropdowns for training type and date, and a text field for training details.
- หัวข้อที่ 6: กำหนดชื่อผู้ใช้และรหัสผ่าน** - Contains text fields for username and password.

# หัวข้อที่ 1 ข้อมูลส่วนตัว

Care Manager เลือกก่อนว่าเป็น Care Manager ที่อบรม โดยกระทรวงใดเป็นผู้จัด

|  |   |  |          |             |
|--|---|--|----------|-------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> อบรม CM โดย กระทรวงสาธารณสุข | <input type="checkbox"/> อบรม CM โดย กระทรวงมหาดไทย |  |          |             |
| <b>ข้อมูลส่วนตัว</b>   |   |  |          |             |
| เลขบัตรประชาชน   | 6339549608391                                       | กรณีสถิตเคยลงทะเบียนแล้วจะใช้งานไม่ได้ โปรด ติดต่อ กรมอนามัย 02-590-4272                   |          |             |
| คำนำหน้า   | ค.จ/  | ✓ใช้งานได้ ซึ่งท่านอาจจะเคยลงทะเบียนเป็นเจ้าหน้าที่สาธารณสุข หรือเคยลงทะเบียนแล้วสมัครผ่าน |          |             |
| เพศ  | ชาย   | สกุล   | สกุล     |             |
| ที่อยู่  | ชาย   | วันเกิด  | เบอร์โทร | เฉพาะตัวเลข |
| อีเมล  | ** อีเมล ที่ใช้งานเป็นประจำ                         |  |          |             |
| แนบรูปโปรไฟล์<br>(ใช้รูปภาพแนวตั้ง)                              | <input type="text"/>                                |  |          |             |
|  | <input type="button" value="เลือกรูป"/>             |  |          |             |

## หัวข้อที่ 2 วุฒิการศึกษาตามคุณสมบัติของหลักสูตร CM

**วุฒิการศึกษาตามคุณสมบัติของหลักสูตร CM**

จบการศึกษาไม่ต่ำกว่าปริญญาตรีด้านการแพทย์/พยาบาลและการผดุงครรภ์/สาธารณสุข/สังคมสงเคราะห์ทางการแพทย์/จิตวิทยาคลินิก/กายภาพบำบัด/เภสัชศาสตร์/เทคนิคการแพทย์/ทันตแพทย์/แพทยแผนไทย

จบหลักสูตรประกาศนียบัตร

**แบบสำเนาวุฒิการศึกษา/เอกสารรับรอง**  **ไฟล์รูปภาพ / PDF**  **แบบเอกสาร**

ไม่ได้จบการศึกษาตามคุณสมบัติของหลักสูตร CM

เลือกอันใดอันหนึ่ง

\*เมื่อเลือกอันใดอันหนึ่งจำเป็นต้องแนบเอกสาร:

**หมายเหตุ :** กรณี เลือก “ไม่ได้จบการศึกษาตามคุณสมบัติของหลักสูตร CM” แต่เป็นบุคลากรขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ดำรงตำแหน่ง ปลัด/รองปลัด/หัวหน้าสำนักปลัด/ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข/ผู้อำนวยการกองการศึกษา/ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม/นักพัฒนาชุมชน จะต้องไปกรอก ตั๊กเลือกหัวข้อที่ 3 และ แนบคำสั่งปฏิบัติหน้าที่/เอกสารรับรอง ก่อนถึงจะสามารถบันทึกข้อมูลการลงทะเบียนได้

## หัวข้อที่ 3 เป็นบุคลากรขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

### เป็นบุคลากรขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

ดำรงตำแหน่ง ปลัด/รองปลัด/หัวหน้าส่วนปลัด/ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข/ผู้อำนวยการกองการศึกษา/ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม/นักพัฒนาชุมชน

แบบคำส่งปฏิบัติหน้าพี/เอกสารรับรอง



ไฟล์รูปภาพ / PDF

← แบบเอกสาร คำส่งปฏิบัติหน้าพี/เอกสารรับรอง

**หมายเหตุ :** ตี๊กเลือกในกรณีที่เป็นบุคลากรขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือ ไม่ได้จบการศึกษาตามคุณสมบัติ  
ของหลักสูตร CM ในหัวข้อที่ 2

## หัวข้อที่ 4 ข้อมูลหน่วยงาน

|                       |  |
|-----------------------|--|
| <b>ข้อมูลหน่วยงาน</b> |  |
| เลือกหน่วยงาน         | <input checked="" type="radio"/> สถานบริการ <input type="radio"/> อปท. <input type="radio"/> ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิต<br><input type="text" value="พิมพ์เพื่อค้นหา"/> |
| ประเภทบุคลากร         | <input type="text" value="ตำแหน่งที่ปฏิบัติงานปัจจุบัน"/>  |
| รหัสไปรษณีย์วิชาชีพ   | <input type="text" value="ตำแหน่งที่ปฏิบัติงานปัจจุบัน"/><br><input type="text" value="** หากไม่มี “ใส่ -”"/>  |

\*\* หากไม่มี “ใส่ -”

| สถานบริการ  | อปท.             | ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิต   |
|---|------------------|---|
| หน่วยงานที่มีเลข 5 หลัก เช่น สว.สต. / ศูนย์บริการสาธารณสุขของเทศบาล | เทศบาล หรือ อบต. | ศูนย์ที่มีการขึ้นทะเบียน กับ สปสช. โดยจะมี รหัส Q นำหน้า เช่น Q0001 ศูนย์พัฒนา และฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและผู้พิการ ตำบลวังหงส์ อ.เมืองแพร่ จ.แพร่ |

\* ให้ท่านเลือกหน่วยงานที่มีการรองรับในการจัดบริการดูแลผู้สูงอายุ เป็นหลัก เช่น เทศบาล A มีการจัดตั้งศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิต ดังนั้น ท่านควรเลือก หน่วยงานขึ้นทะเบียนเป็น “ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิต” หรือเลือก ศูนย์บริการสาธารณสุขของเทศบาล (กรณีท่านมี)

# หัวข้อที่ 5 ข้อมูลการอบรม

|                          |   |               |                  |               |                                  |
|--------------------------|---|---------------|------------------|---------------|----------------------------------|
| ข้อมูลการอบรม            |   |               |                  |               |                                  |
| วันที่เริ่มอบรม          | ดูจากเกียรติบัตร                                      | วันที่สิ้นสุด | ดูจากเกียรติบัตร | รูปแบบการอบรม | ออนไลน์                          |
| หน่วยงานที่จัดอบรม       | เลือกหน่วยงานที่จัดอบรม                               |               |                  |               |                                  |
| ลักษณะการปฏิบัติงาน      | [01] CM ปฏิบัติการ                                    |               |                  |               |                                  |
| สถานะ                    | [01] ปฏิบัติงานอยู่                                   |               |                  |               |                                  |
| เกียรติบัตร/เอกสารรับรอง | <input checked="" type="checkbox"/> นำเข้าเกียรติบัตร |               |                  |               | *ให้อัปโหลดภายหลัง จากการฝึกอบรม |

## CM ปฏิบัติการ

CM ที่มีบทบาทในการจัดทำ Care plan ให้กับผู้ป่วยที่ภาวะพึ่งพิง เช่น หน่วยงานเป็นหน่วยจัดบริการรับเงินในการดูแล จากกองทุน LTC

## CM บริหาร

CM ที่มีบทบาทในการบริหารโครงการ เป็นหลัก ซึ่งอาจจะไม่ได้ หน้าที่ในการเขียน Care plan ของหน่วยงาน

## หัวข้อที่ 6 ข้อมูลการอบรม

กำหนดชื่อผู้ใช้และรหัสผ่าน

|               |   |                          |
|---------------|---|--------------------------|
| ชื่อผู้ใช้งาน | <input type="text" value="63399549808391"/> | *ยึดตามเลขบัตรประชาชน    |
| รหัสผ่าน      | <input type="password"/>                    | ยืนยันรหัสผ่าน           |
|               | <input type="password"/>                    | <input type="password"/> |

\*เป็นตัวเลขหรือภาษาอังกฤษ ตั้งแต่ 4 ตัวขึ้นไป

✓ บันทึกเรียบร้อยแล้ว ท่านสามารถเข้าระบบใน \*  
รูปแบบที่ยืนยันไม่ได้รับการยืนยัน

\*เมื่อกดบันทึกระบบจะแจ้งว่า  
สามารถทำระบบในรูปแบบที่ยังไม่ได้รับการยืนยัน

หมายเหตุ : อักษรพิเศษ เช่น @ , \_ , . , / , \* , - ไม่สามารถใส่ในรหัสผ่านได้