



ที่ นพ ๐๐๒๓.๖/๖๕๖

ศาลากลางจังหวัดนครพนม
ถนนอภิบาลบัญชา นพ. ๔๘๐๐๐

๒๑ มกราคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขอแจ้งแนวทางและขั้นตอนการขึ้นทะเบียนผู้ผ่านการอบรมผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager)

เรียน นายองค์การบริหารส่วนจังหวัดนครพนม

อ้างถึง หนังสือสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดนครพนม ที่ นพ ๐๐๒๓.๖/๑๕๕๔ 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 การจัดอบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตรอาสาสมัครบริหารท้องถิ่นเพิ่มเติม จำนวน ๕๐ ชั่วโมง ให้แก่อาสาสมัครบริหารท้องถิ่นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหรือผู้ที่ผ่านการอบรมหลักสูตรการดูแลผู้สูงอายุชั้นกลาง จำนวน ๗๐ ชั่วโมง ของกรมอนามัย ทั้งนี้ การจัดทำโครงการและประเมินผลการจัดอบรมเสร็จสิ้นเรียบร้อยแล้วและได้ส่งประกาศนียบัตรให้แก่ผู้เข้ารับการอบรมของโครงการแล้ว นั้น

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

จึงเรียนมาเพื่อดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

วิ.ทีร้อยตรี

(รวยรุ่ง ไครบุตร)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดนครพนม

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

กลุ่มงานบริการสาธารณสุขท้องถิ่น

และประสานงานท้องถิ่นอำเภอ

โทร. ๐ ๔๒๕๑ ๕๖๓๓ ต่อ ๑๓

9 ม.ค. 2568
- 120

สำนักงานส่งเสริมสุขภาพภาคองคกรปกครองส่วนท้องถิ่น กรุงเทพมหานคร
 ทะเบียนรับ 391 วันที่ 9 ม.ค. 2568 น.
 กทม. กทม.บด. กทม.สส. กทม.ภ. กทม.ก. กทม.บป.



ศาลากลางจังหวัดนครพนม
 รับที่ 391
 ๙ ม.ค. ๒๕๖๘
 ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

ที่ มท ๐๘๑๙.๒/๖๑๙

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

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> ในกรณีนี้ จึงขอความร่วมมือจังหวัดแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแจ้งแนวทางและขั้นตอนการขึ้นทะเบียนดังกล่าว ให้แก่ผู้ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (Care Manager) ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดสิ่งที่ส่งมาด้วยได้ที่เว็บไซต์ <https://shorturl.asia/2mxNJ> หรือ QR Code ท้ายหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายศิริพันธ์ ศรีกงพลี)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

กองสาธารณสุขท้องถิ่น
กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทร. ๐๒ ๒๔๑ ๙๐๐๐ ต่อ ๕๔๐๕ / ๐๘๑ ๑๔๗ ๓๗๓๘

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@dla.go.th

ผู้ประสาน นางสาวสุจิตรา ดาวเรือง/นางสาวสุพรรณนิภา เยื่อใย



กสท - กองสาธารณสุขท้องถิ่น
เลขรับ 3117
วันที่ 18 ธ.ค. 2567
เวลา



กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
เลขรับ 59704
วันที่ 18 ธ.ค. 2567
เวลา

ที่ สธ ๐๙๔๑.๐๔/๓๕๓๑

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

(นายฉัตร แสงธรรม)

รองอธิบดีกรมอนามัย ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมอนามัย

สำนักอนามัยผู้สูงอายุ
กลุ่มคุ้มครองสุขภาพและพัฒนาระบบดูแลผู้สูงอายุระยะยาว
โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๔๕๐๘

แนวทางและขั้นตอนการขึ้นทะเบียนผู้ผ่านการอบรมผู้จัดการ
การดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager)

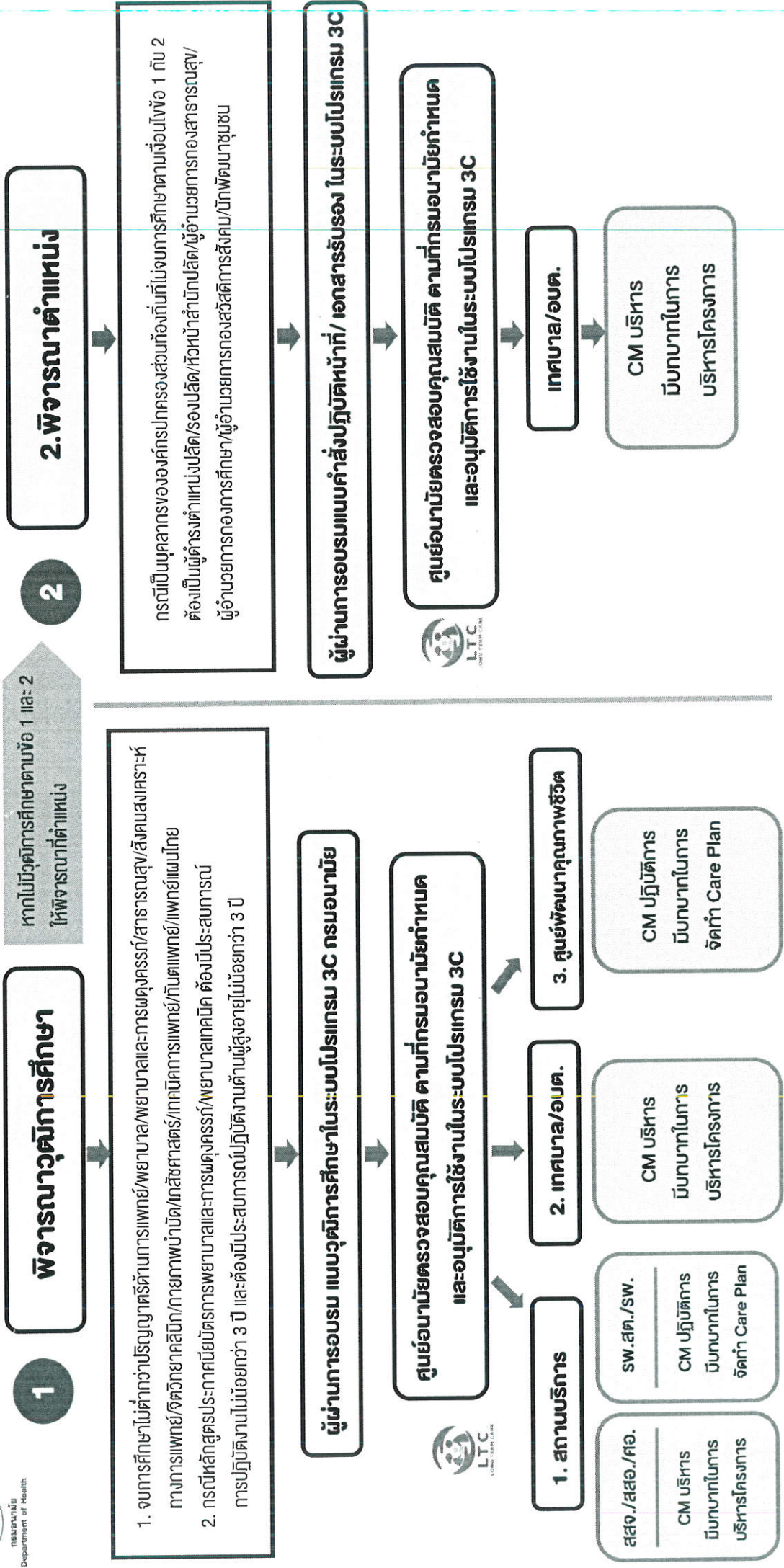


QR - Code แนวทางและขั้นตอนฯ



กรมอนามัย
Department of Health

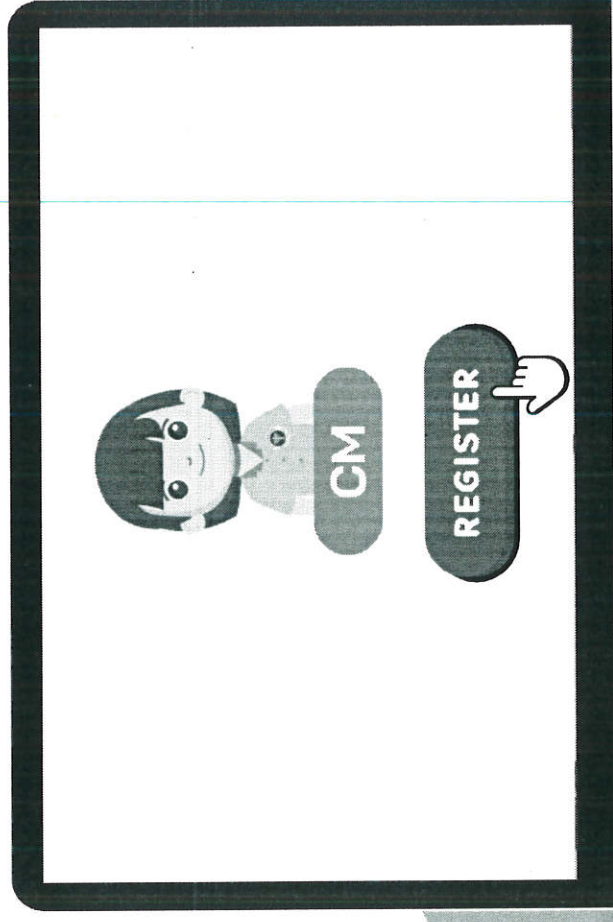
แนวทางการขึ้นทะเบียนผู้ผ่านการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager)





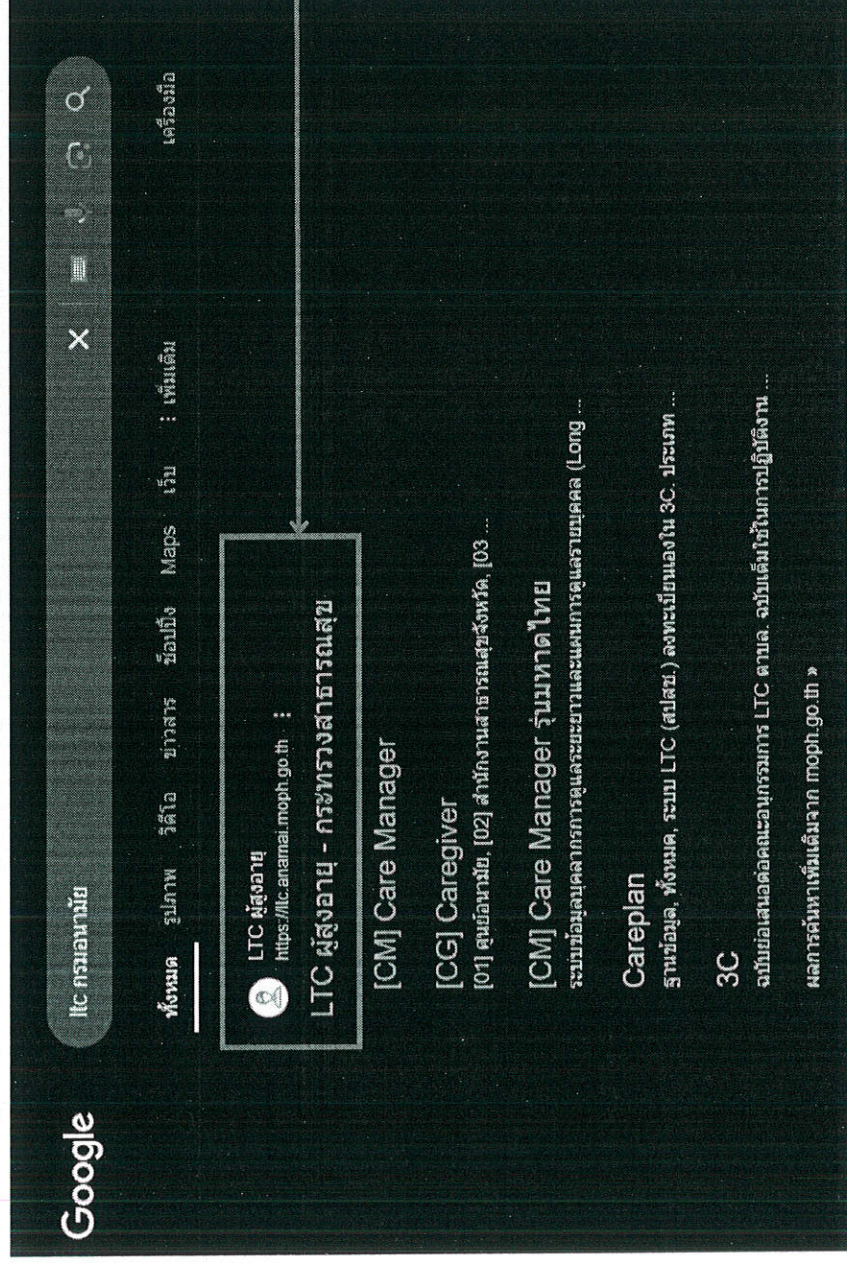
ขั้นตอนการลงทะเบียน

Care Manager



ขั้นตอนการใช้งาน โปรแกรม Long Term Care : 3C

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



คลิกเลือก LTC

ผู้สูงอายุ-กระทรวงสาธารณสุข

หน้าแรก ระบบข้อมูลบุคลากรและระยะยาวและการดูแลรายบุคคล (Long Term Care : 3C)

ระบบข้อมูลบุคลากรและระยะยาวและการดูแลรายบุคคล (Long Term Care : 3C)

สถานะเป็น -> ผู้ดูแล

(CM) Care Manager
(CB) Caregiver
(CC) อาสาสมัครรับอาสาสมัคร
เจ้าหน้าที่สาธารณสุข

ชื่อ: เพศ: วันที่เกิด: ที่อยู่:

ชื่อผู้ลงทะเบียน: ตำแหน่ง:

ประเภท: ทั้งหมด ระบบ LTC (สปสช.) ลงทะเบียนอยู่ใน 3C

อายุ: ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง รวมเสียชีวิต เพศชาย เพศหญิง

ค้นหา

Version: 57.0517
http://ltc.moph.go.th/

คลิกที่เมนู "ลงทะเบียน" เพื่อทำการลงทะเบียนโดยระบบจะมีแบบฟอร์มให้เลือกลงทะเบียน ได้แก่

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

NEW

แบบฟอร์มหน้าลงทะเบียน Care Manager

กระทรวงสาธารณสุข และกระทรวงมหาดไทย

ข้อมูลที่ตกรอก มีอยู่ด้วยกัน 6 หัวข้อ

หัวข้อที่ 1: ข้อมูลส่วนตัว

หัวข้อที่ 2: จุดมีการศึกษาตามคุณสมบัติของหลักสูตร CM

หัวข้อที่ 3: กรณี เป็นบุคลากรขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

หัวข้อที่ 4: ข้อมูลหน่วยงาน

หัวข้อที่ 5: ข้อมูลการอบรม

หัวข้อที่ 6: กำหนดชื่อผู้ใช้และรหัสผ่าน

UPDATE

UPDATE

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

- หัวข้อที่ 1: ข้อมูลส่วนตัว** (Personal Information): Includes fields for name, gender, date of birth, and phone number.
- หัวข้อที่ 2: จุดมีการศึกษาตามคุณสมบัติของหลักสูตร CM** (Education Location): A dropdown menu for selecting the educational institution.
- หัวข้อที่ 3: กรณี เป็นบุคลากรขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น** (Local Government Employee): A checkbox and a dropdown menu for selecting the local government organization.
- หัวข้อที่ 4: ข้อมูลหน่วยงาน** (Agency Information): Fields for agency name, address, and contact information.
- หัวข้อที่ 5: ข้อมูลการอบรม** (Training Information): A dropdown menu for selecting the training course.
- หัวข้อที่ 6: กำหนดชื่อผู้ใช้และรหัสผ่าน** (Username and Password): Fields for creating a 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		
ข้อมูลส่วนตัว			
เลขบัตรประชาชน	6339549808391	กรณีนีเลขบัตรเคยลงทะเบียนแล้วจะใช้งานไม่ได้ โปรด ติดต่อ กรมอนามัย 02-590-4272	
คำนำหน้า	ศ.จ.	ชื่อ	สกุล
เพศ	ชาย	วันเกิด	เบอร์โทร
ที่อยู่			
อีเมล	** อีเมล ที่ใช้งานเป็นประจำ		
แนบรูปโปรไฟล์ (ใช้รูปภาพแนวตั้ง)	<input type="text"/>		
	<input type="button" value="เลือกรูป"/>		

หัวข้อที่ 2 วุฒิการศึกษาตามคุณสมบัติของหลักสูตร CM

วุฒิการศึกษาตามคุณสมบัติของหลักสูตร CM

จบการศึกษาไม่ต่ำกว่าปริญญาตรีด้านการแพทย์/พยาบาลและการผดุงครรภ์/สาธารณสุข/สิ่งคมสงเคราะห์ทางการแพทย์/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/หัวหน้าสำนักปลัด/ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข/ผู้อำนวยการกองการศึกษา/ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม/นักพัฒนาชุมชน

แบบคำสั่งปฏิบัติหน้าที่/เอกสารรับรอง



ไฟล์รูปภาพ / PDF

← แบบเอกสาร คำสั่งปฏิบัติหน้าที่/เอกสารรับรอง

หมายเหตุ : ตักเลือกในกรณีที่เป็นบุคลากรขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือ ไม่ได้จบการศึกษาตามคุณสมบัติของหลักสูตร CM ในหัวข้อที่ 2

หัวข้อที่ 4 ข้อมูลหน่วยงาน

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

** หากไม่มี “ใส่ -”

สถานบริการ	อปท.	ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิต
หน่วยงานที่มีเลข 5 หลัก เช่น sw.สศ. / sw./ ศูนย์บริการสาธารณสุขของเทศบาล	เทศบาล หรือ อบต.	ศูนย์ที่มีการขึ้นทะเบียน กับ สปสช. โดยจะมี รหัส Q นำหน้า เช่น Q0001 ศูนย์พัฒนา และฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและผู้พิการ ตำบลวังหมี อ.เมืองแพร่ จ.แพร่
* ให้ท่านเลือกหน่วยงานที่มีการจัดบริการดูแลผู้สูงอายุ เป็นหลัก เป็นหลัก เช่น เทศบาล A มีการจัดตั้งศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิต ดังนั้น ท่านควรเลือก หน่วยงานนั้นทะเบียนเป็น “ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิต” หรือเลือก ศูนย์บริการสาธารณสุขของเทศบาล (กรณีถ้ามี)		

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

6339549808391

*ยึดตามเลขบัตรประชาชน

รหัสผ่าน

ยืนยันรหัสผ่าน

*เป็นตัวเลขหรือภาษาอังกฤษ ตั้งแต่ 4 ตัวขึ้นไป

H บันทึก

✓ บันทึกเรียบร้อยแล้ว ท่านสามารถเข้าระบบใน X
รูปแบบที่ยืนยันได้รับการยืนยัน

*เมื่อกดบันทึกระบบจะแจ้งว่า
สามารถเข้าสู่ระบบในรูปแบบที่ยังไม่ได้รับการยืนยัน

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