



กรมอนามัย  
DEPARTMENT OF HEALTH

## แนวทางการใช้งานระบบ

# การจัดทำแผนการดูแล ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง รายบุคคล (Care plan)



พัฒนาโดย

กรมอนามัย ร่วมกับ มหาวิทยาลัยแม่โจ้

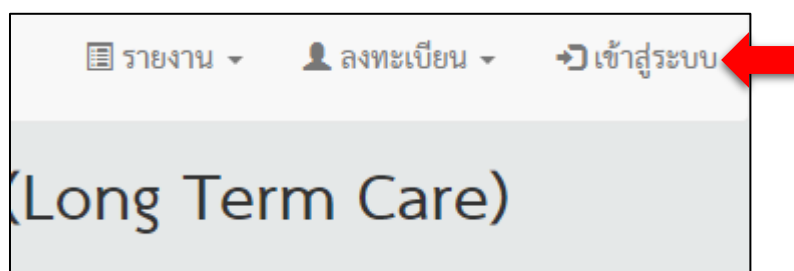


## การจัดทำแผนการดูแลผู้สูงอายุรายบุคคล (Care plan)

1. เข้าเว็บไซต์ <http://ltc.anamai.moph.go.th>



2. เข้าเมนู >> เข้าสู่ระบบ



3. ใส่ชื่อผู้ใช้งาน (Username) และ รหัสผ่าน (Password) ที่ได้กำหนดขึ้นจากการขึ้นทะเบียน Care manager

จากนั้น กด “เข้าสู่ระบบ”

#### 4. เมื่อ เข้าระบบแล้ว จะพบส่วนประกอบของหน้าหลัก ดังนี้

ผู้สูงอายุ   Caregiver   ประวัติส่วนตัว

ผู้สูงอายุสำนักอนามัยผู้สูงอายุ

☐ ดาวน์โหลด   ☐ พิมพ์

ค้นหา :

เลขบัตรประชาชน	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	อายุ	สิทธิ	โทร	ADL	TAI	กลุ่ม	Careplan	แก้ไข	ลบ
[REDACTED]	นางปิ สุงวัย	222 หมู่ 4 ตำบลลาดข้วย อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000	76	บัตรทอง	025904508	4	I3	3			
[REDACTED]	นางซี มีภาวะพึ่งพิง	4567 หมู่ 4 ตำบลลาดข้วย อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000	85	บัตรทอง	025904508	6	C3	2			
[REDACTED]	นายเอ นามสมมติ	88/22 หมู่ 4 ตำบลลาดข้วย อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี	78	บัตรทอง	025904508	4	I3	3			

ก่อนหน้า 1 ถัดไป

1. รายการผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (จะเชื่อมข้อมูลจากโปรแกรมฐานทะเบียนข้อมูลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง สปสช.) โดยเชื่อมข้อมูลหน่วยบริการของผู้สูงอายุรายนั้นๆ กับหน่วยบริการของ Care manager ที่ตรงกัน

2. รายการผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Caregiver) ที่ได้ขึ้นทะเบียนผ่านระบบไว้ โดยข้อมูลจะเชื่อมโยงกับ Care manager ที่เป็นหน่วยงานเดียวกัน

3. รายการประวัติส่วนตัว: ข้อมูลส่วนตัวของผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ (Care manager) ตามที่ได้ขึ้นทะเบียนไว้

4. ลงทะเบียนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

5. ค้นหารายชื่อผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงของหน่วยบริการ

6. ข้อมูลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงรายบุคคล ของหน่วยบริการนั้นๆ ซึ่งประกอบด้วย เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน, ชื่อ-สกุล, ที่อยู่, อายุ, สิทธิการรักษา, เบอร์โทรศัพท์, ผลการคัดกรอง ADL และ TAI, กลุ่มของผู้สูงอายุ (4 กลุ่มตามประกาศคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ)

7. การจัดทำแผนการดูแลผู้สูงอายุรายบุคคล/แก้ไข/ลบ



จัดทำแผนการดูแลผู้สูงอายุรายบุคคล (Care plan)



แก้ไขข้อมูลส่วนตัวของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง



ลบรายชื่อผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

5. เลือก **ลงทะเบียนผู้สูงอายุ** และกรอกข้อมูลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงตามที่กำหนด (ในกรณีที่ระบบยังไม่ได้เชื่อมข้อมูล)

**แบบฟอร์มลงทะเบียนผู้สูงอายุ**  
หน่วยบริการ/อปท. สำนักอนามัยผู้สูงอายุ (41251)

เลขบัตรประชาชน

สิทธิ


คำนำหน้า  ชื่อ  สกุล

โทร  วันเกิด

ที่อยู่















กองทุน LTC


ADL  TAI  กลุ่มผู้สูงอายุ

 บันทึก

จากนั้น กด “บันทึก”

6. เมื่อลงทะเบียนผู้สูงอายุแล้ว ข้อมูลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ที่ได้รับการลงทะเบียน จะแสดงอยู่ในรายการ

ผู้สูงอายุ Caregiver ประวัติส่วนตัว											
ผู้สูงอายุสำนักอนามัยผู้สูงอายุ											
 ดาวโหลด		 พิมพ์		ค้นหา : <input type="text"/>							
เลขบัตรประชาชน	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	อายุ	สิทธิ	โทร	ADL	TAI	กลุ่ม	Careplan	แก้ไข	ลบ
	นางบี สูงวัย	222 หมู่ 4 ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000	76	บัตรทอง	025904508	4	I3	3			
	นางจี มีภาวะพึ่งพิง	4567 หมู่ 4 ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000	85	บัตรทอง	025904508	6	C3	2			
	นายเอ นามสมมติ	88/22 หมู่ 4 ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี	78	บัตรทอง	025904508	4	I3	3			
ก่อนหน้า 1 ถัดไป											

7. ตรวจสอบข้อมูลผู้สูงอายุ และกดปุ่ม  เพื่อจัดทำแผนการดูแลผู้สูงอายุรายบุคคล (Care plan) ของผู้สูงอายุในแต่ละราย

8. เมื่อเข้ามาในหน้าจัดทำ Care plan ของผู้สูงอายุในรายใหม่ จะยังไม่พบข้อมูล Care plan ที่จัดทำ

< กลับกลับ
แผนการดูแลรายบุคคล

ประวัติการทำ Careplan ของ นายเอ นามสมมติ

เพิ่ม Careplan

ไม่พบข้อมูล Careplan

ให้กดปุ่ม “เพิ่ม Care plan”

9. ใส่ข้อมูลที่ “อยู่ปัจจุบัน” หากเป็นที่อยู่เดียวกับข้อมูลที่มีอยู่ให้กดปุ่ม “คัดลอก” และโปรดใส่หมายเลขโทรศัพท์ของผู้สูงอายุที่ติดต่อได้ จากนั้นกด ปุ่ม ถัดไป

ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อ : นายเอ นามสมมติ    เลขบัตรประชาชน : 1660500112544    วันเกิด : 10/01/2487 (73 ปี)  
ที่อยู่ : 1234 หมู่ 4 ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000  
ที่อยู่ปัจจุบัน : 

คัดลอก

  
หมายเลขโทรศัพท์ :

ยกเลิก

ถัดไป

10. จะพบหน้าสำหรับจัดทำแผนการดูแลรายบุคคลเพื่อเสนอต่อคณะกรรมการ ฯ Long Term Care ตำบล

< กลับกลับ
แผนการดูแลรายบุคคลเพื่อเสนอต่อคณะกรรมการ ฯ Long Term Care ตำบล

วินิจฉัย

ADL :  TAI :  เป็นผู้มีภาวะพึ่งพิงจัดอยู่ในกลุ่มที่ :

ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น (ถ้ามี)

สถานะสุขภาพ/งบประมาณเหมาจ่ายรายปีที่ต้องการสนับสนุน


ขอรับการสนับสนุนงบประมาณเหมาจ่ายรายปีเป็นจำนวนเงิน  บาท

ประเด็นปัญหา/ความต้องการ

เลือก ...



14. ถ้าเลือก “ยังไม่ทำ ต้องการทำ Care plan เพื่อใช้ปฏิบัติงานทีหลัง” ระบบจะเข้าหน้าไปหลัก

จะเห็นว่า มีแผนการดูแลเพื่อเสนอคณะกรรมการฯ จะมีสัญลักษณ์  ขึ้นมา แสดงว่าสามารถดูรายละเอียดและพิมพ์ออกมาได้

15. ถ้าเลือก “ใช่ ต้องการทำ Care plan เพื่อใช้ปฏิบัติงาน” ระบบจะนำเข้ามาที่การจัดทำแผนการดูแลรายบุคคลเพื่อใช้ในการปฏิบัติงาน

ส่วนที่ 1 เลือกข้อมูลตามสถานะสุขภาพและความต้องการของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง โดย

1. เลือกตามรายการข้อมูลในระบบมีให้อยู่แล้ว (ลักษณะเดียวกับ ข้อ 11.1)
2. กรณีที่รายการข้อมูลนอกเหนือจากที่มีในระบบมีให้ Care manager สามารถพิมพ์ข้อความตามที่ต้องการได้เอง (ลักษณะเดียวกับ ข้อ 11.2)



## ส่วนที่ 2 ข้อมูลกำหนดการดูแลรายสัปดาห์

กำหนดการรายสัปดาห์

1. การปรับสภาพบ้านที่อยู่อาศัย 2. ทำครั้งเดียว 3. จ. 4. อ. 5. พ 6. พฤ 7. ศ 8. ส 9. อ 10. นักพัฒนาชุมชน 11. + 12. 5

กิจกรรม	ความถี่	จ.	อ.	พ	พฤ	ศ	ส	อ	ผู้รับผิดชอบ	ลบ
เปลี่ยนผ้าอ้อม	วันละ 1 ครั้ง(เย็น)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	ครอบครัว	
ฝึกการเดิน	วันละ 1 ครั้ง(เช้า)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)	
การปรับสภาพบ้านที่อยู่อาศัย	ทำครั้งเดียว	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	นักพัฒนาชุมชน	

ผู้รับผิดชอบ น.ล.อนามย์ สขภาพดี 8 7

1. เลือกกิจกรรมการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง
2. เลือกความถี่ในกิจกรรมการดูแล
3. เลือกวันที่ต้องดูแลรายสัปดาห์ (จันทร์ – อาทิตย์)
4. เลือกผู้รับผิดชอบในกิจกรรมการดูแล
5. เมื่อเลือก (ข้อ 1 – 4) เรียบร้อยแล้ว ให้คลิกที่ เครื่องหมาย เพื่อยืนยันกิจกรรมการดูแล
6. เมื่อดำเนินการ (ข้อ 1 – 5) จะแสดงรายการกิจกรรมที่วางแผนดูแล ซึ่งรายการกิจกรรมสามารถเพิ่มได้ตามที่ Care manager ต้องการให้การดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงรายนั้นๆ
7. ในกรณี ที่ต้องการลบกิจกรรมการดูแลบางรายการ สามารถคลิกที่ เครื่องหมาย ได้
8. เลือกผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Caregiver) ที่ต้องการมอบหมาย

จากนั้น กด “เสร็จสิ้น”

## 16. เมื่อกด “เสร็จสิ้น” ระบบจะเข้าหน้าไปหลัก

← กลับ แผนการดูแลรายบุคคล

ประวัติการทำ Careplan ของ นายเอ นามสมมติ เพิ่ม Careplan

ฉบับที่	รหัส Careplan	จัดทำวันที่	ผู้จัดทำ	แผนดูแลเพื่อเสนอต่อคณะกรรมการ ฯ	แผนดูแลเพื่อใช้ปฏิบัติงาน	แก้ไข	ลบ
3/61	12-J8065-41251-61/0003	13/02/61					

จะเห็นว่า มีแผนการดูแลเพื่อใช้ปฏิบัติงานขึ้นมา จะมีสัญลักษณ์ ขึ้นมา แสดงว่าสามารถดูรายละเอียดและพิมพ์ออกมาได้

## 17. ส่วนประกอบของหน้าหลัก แผนการดูแลผู้สูงอายุรายบุคคล ประกอบด้วย

The screenshot shows a web application for managing care plans. At the top, there's a header with a back button and the title 'แผนการดูแลรายบุคคล'. Below this, a section titled 'ประวัติการทำ Careplan ของ นายเอ นามสมมติ' contains a table of care plans. A 'เพิ่ม Careplan' button is in the top right. Red arrows with numbers 1-10 point to specific elements: 1 points to the title, 2 to the 'ฉบับที่' column, 3 to the 'รหัส Careplan' column, 4 to the 'จัดทำวันที่' column, 5 to the 'ผู้จัดทำ' column, 6 to the 'แผนดูแลเพื่อเสนอต่อคณะกรรมการฯ' column, 7 to the 'แผนดูแลเพื่อใช้ปฏิบัติงาน' column, 8 to the 'แก้ไข' button, 9 to the 'ลบ' button, and 10 to the 'เพิ่ม Careplan' button.

ฉบับที่	รหัส Careplan	จัดทำวันที่	ผู้จัดทำ	แผนดูแลเพื่อเสนอต่อคณะกรรมการฯ	แผนดูแลเพื่อใช้ปฏิบัติงาน	แก้ไข	ลบ
3/61	12-J8065-41251-61/0003	13/02/61	[Redacted]	[Green icon]	[Green icon]	[Gear icon]	[Trash icon]

1. ชื่อของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง
2. ฉบับแผนการดูแลที่จัดทำของหน่วยงาน เช่น 1/61 คือ แผนการดูแลฉบับที่ 1 ของหน่วยงาน ปีงบประมาณ 2561
3. รหัสแผนการดูแล (Care plan) ยกตัวอย่างเช่น 12-J8065-41251-61/0003

12	J8065	41251	61	/0003
รหัสจังหวัด	รหัสกองทุน LTC	รหัสหน่วยบริการ/อปท.	ปีงบประมาณ	ฉบับ Care plan ของผู้สูงอายุ




4. วันที่จัดทำแผนการดูแล (Care plan)
5. ชื่อผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ (Care manager) ที่จัดทำ Care plan
6. แผนการดูแลเพื่อเสนอคณะกรรมการฯ
7. แผนการดูแลเพื่อใช้ปฏิบัติงาน



หมายถึง ได้จัดทำเสร็จเรียบร้อยแล้ว



หมายถึง รอดำเนินการจัดทำ

8.  แก้ไขรายละเอียด ของแผนการดูแล (Care plan)
9.  ลบแผนการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง
10.  เพิ่มแผนการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

## 18. การพิมพ์แผนการดูแลผู้สูงอายุรายบุคคล (Printing)

<
ย้อนกลับ
แผนการดูแลรายบุคคล

ประวัติการทำ Careplan ของ นายเอ นามสมมติ

เพิ่ม Careplan

ฉบับที่	รหัส Careplan	จัดทำวันที่	ผู้จัดทำ	แผนดูแลเพื่อเสนอต่อคณะกรรมการ ฯ	แผนดูแลเพื่อใช้ปฏิบัติงาน	แก้ไข	ลบ
3/61	12-J8065-41251-61/0003	13/02/61		<div> </div>	<div> </div>	<div> </div>	<div> </div>

18.1 ให้เลือกที่ “แผนดูแลเพื่อเสนอคณะกรรมการฯ” หรือ “แผนการดูแลรายบุคคลเพื่อใช้ในการปฏิบัติงาน” ที่ต้องการพิมพ์ จากนั้นระบบจะแสดงหน้าตัวอย่างก่อนพิมพ์

<
ย้อนกลับ

- ตัวอย่างก่อนพิมพ์ -

พิมพ์

แผนการดูแลรายบุคคลเพื่อเสนอต่อคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงพิจารณาสนับสนุน  
งบบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (อัตราการจัดค่าบริการ เหนือจ่าย/ราย/ปี)

ชื่อ นายเอ นามสมมติ เลขบัตรประจำตัวประชาชน 1660500112544	ที่อยู่ 1234 หมู่ 4 ตำบลลาดชะโด อำเภอมะนัง จังหวัด นนทบุรี 11000 หมายเลขโทรศัพท์(ที่ติดต่อ) 025904508	วันที่จัดทำ 13 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2561
เกิดวันที่ 10 เดือน มกราคม พ.ศ. 2487 (อายุ 73 ปี)	วินิจฉัย : ADL=1, TAI=1 ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น : ผู้ชายรูปร่างอ้วน มีปัญหาเรื่องการเดิน ต้องมีคนช่วยเหลือ มีอาการหลงลืมบ้าง อาศัยอยู่บ้านชั้นเดียวกับ หลานสาว	
สถานะสุขภาพ/งบประมาณเหมาจ่ายรายปีที่ได้รับบริการ สนับสนุน	เป้าหมายการดูแล	การดูแล
เป็นผู้มีภาวะพึ่งพิงจัดอยู่ในกลุ่มที่ 4	- อยู่อาศัยหรือลักษณะที่อยู่อาศัย - ไม่สามารถเดินได้โดยลำพัง ต้องมีคนช่วยเหลือ - ปัญหาด้านความจำ - มีความอ่อนแอ ของกำลังมือแขน ขา	การดูแลพยาบาลทั่วไป - การเคลื่อนย้าย การดูแลพยาบาลเฉพาะ - สุขภาพจิต และกิจกรรมผ่อนคลายความเครียด การดูแลช่วยเหลือด้านสังคม - การหารายได้และความมั่นคงในครอบครัว - การบริการด้านอุปกรณ์
ขอรับการสนับสนุนงบประมาณเหมาจ่ายรายปีเป็นจำนวนเงิน 5,000 บาท	ประเด็นปัญหา/ความต้องการ	การดูแลช่วยเหลือด้านสิ่งแวดล้อม - การจัดสภาพแวดล้อมและการปรับสภาพบ้านให้ปลอดภัย ต่อผู้สูงอายุ
ข้อควรระวังในการให้บริการ - อุบัติเหตุ - การพลัดตกหกล้ม - การหลงทาง	ระยะสั้น - การได้รับช่วยเหลือด้านกายอุปกรณ์ ภายใน 3 เดือน - พินทุสภาพของข้อเข่าเสื่อมเนื่องจากสภาพหรือสัณภายใน 1 เดือน - อาการหลงลืมภายใน 3 เดือน  ระยะยาว - มีรายได้เพิ่ม เพียงพอ เพิ่มขึ้น - ที่อยู่อาศัยเหมาะสม - เดินได้โดยใช้อุปกรณ์	
ผู้จัดทำ Care plan	ข้าพเจ้าเห็นชอบกับการปฏิบัติตาม Care plan นี้ (ญาติ/ผู้ป่วย)	

18.2 เลือก 

พิมพ์

 เพื่อพิมพ์ออกมาในรูปแบบกระดาษ A4 โดยสามารถปรับได้ทั้งรูปแบบแนวนอน และแนวตั้ง \*\* (สำหรับ Care plan ใช้ปฏิบัติงานสามารถพิมพ์ตัวหนังสือขนาดเล็กและขนาดใหญ่ได้)

พิมพ์

รวม: หน้ากระดาษ 1 หน้า

พิมพ์
ยกเลิก

ปลายทาง

Send To OneNote 2013

เปลี่ยน...

หน้า

ทั้งหมด

เช่น 1-5, 8, 11-13

รูปแบบ

แนวนอน

สี

สี

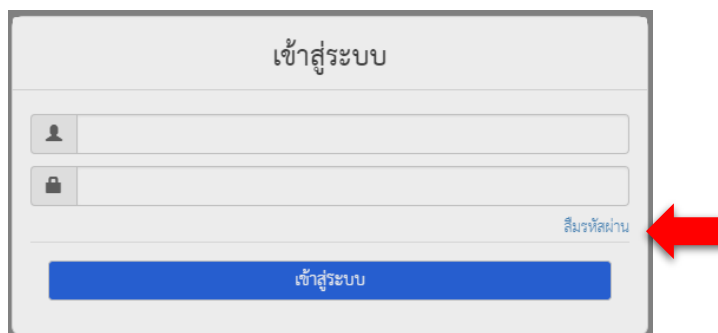
+
การตั้งค่าเพิ่มเติม

แผนการดูแลรายบุคคลเพื่อเสนอต่อคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงพิจารณาสนับสนุน  
งบบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (อัตราการจัดค่าบริการ เหนือจ่าย/ราย/ปี)

ชื่อ นายเอ นามสมมติ เลขบัตรประจำตัวประชาชน 1660500112544	ที่อยู่ 1234 หมู่ 4 ตำบลลาดชะโด อำเภอมะนัง จังหวัด นนทบุรี 11000 หมายเลขโทรศัพท์(ที่ติดต่อ) 025904508	วันที่จัดทำ 13 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2561
เกิดวันที่ 10 เดือน มกราคม พ.ศ. 2487 (อายุ 73 ปี)	วินิจฉัย : ADL=1, TAI=1 ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น : ผู้ชายรูปร่างอ้วน มีปัญหาเรื่องการเดิน ต้องมีคนช่วยเหลือ มีอาการหลงลืมบ้าง อาศัยอยู่บ้านชั้นเดียวกับ หลานสาว	
สถานะสุขภาพ/งบประมาณเหมาจ่ายรายปีที่ได้รับบริการ สนับสนุน	เป้าหมายการดูแล	การดูแล
เป็นผู้มีภาวะพึ่งพิงจัดอยู่ในกลุ่มที่ 4	- อยู่อาศัยหรือลักษณะที่อยู่อาศัย - ไม่สามารถเดินได้โดยลำพัง ต้องมีคนช่วยเหลือ - ปัญหาด้านความจำ - มีความอ่อนแอ ของกำลังมือแขน ขา	การดูแลพยาบาลทั่วไป - การเคลื่อนย้าย การดูแลพยาบาลเฉพาะ - สุขภาพจิต และกิจกรรมผ่อนคลายความเครียด การดูแลช่วยเหลือด้านสังคม - การหารายได้และความมั่นคงในครอบครัว - การบริการด้านอุปกรณ์
ขอรับการสนับสนุนงบประมาณเหมาจ่ายรายปีเป็นจำนวนเงิน 5,000 บาท	ประเด็นปัญหา/ความต้องการ	การดูแลช่วยเหลือด้านสิ่งแวดล้อม - การจัดสภาพแวดล้อมและการปรับสภาพบ้านให้ปลอดภัยต่อผู้ สูงอายุ
ข้อควรระวังในการให้บริการ - อุบัติเหตุ - การพลัดตกหกล้ม - การหลงทาง	ระยะสั้น - การได้รับช่วยเหลือด้านกายอุปกรณ์ ภายใน 3 เดือน - พินทุสภาพของข้อเข่าเสื่อมเนื่องจากสภาพหรือสัณภายใน 1 เดือน - อาการหลงลืมภายใน 3 เดือน  ระยะยาว - มีรายได้เพิ่ม เพียงพอ เพิ่มขึ้น - ที่อยู่อาศัยเหมาะสม - เดินได้โดยใช้อุปกรณ์	
ผู้จัดทำ Care plan นายพรทอง คำนิยมเกียรติวงศ์	ข้าพเจ้าเห็นชอบกับการปฏิบัติตาม Care plan นี้ (ญาติ/ผู้ป่วย)	

## กรณีลืมรหัสผ่าน

1. ในกรณีที่ Care manager ลืมรหัสผ่าน ให้กด ที่ “ลืมรหัสผ่าน”



เข้าสู่ระบบ

👤

🔒

ลืมรหัสผ่าน

เข้าสู่ระบบ

2. จากนั้น กรอกข้อมูล เลขบัตรประจำตัวประชาชน และ E-mail ที่ใช้ในการขึ้นทะเบียน

ลืมรหัสผ่าน

เลขประจำตัวประชาชน

E-mail ที่ใช้สมัคร

ต่อไป

เมื่อใส่ข้อมูลครบแล้ว กด “ต่อไป”

3. ระบบจะส่งรหัสยืนยัน 6 หลัก ไปยัง E-mail ของท่าน เพื่อนำรหัส 6 หลัก มากรอกในระบบ (หากไม่พบ E-mail แจ้งรหัส 6 หลัก ให้กด “ส่งรหัสผ่านใหม่อีกครั้ง”)

✓ เรียบร้อย  
กรุณาดูตรวจสอบอีเมลของท่าน

เราส่งรหัสยืนยัน 6 หลัก ในอีเมลของท่านแล้ว (อาจจะอยู่ในอีเมลขยะ)

รหัส 6 หลัก

ต่อไป

ส่งรหัสผ่านใหม่อีกครั้ง

รีเซ็ตรหัสผ่าน LTC กรมอนามัย Inbox

no-reply@LTC.Anamai  
to me  
11:04 View details

เรียน คุณอนามัย สขภาพดี  
ท่านได้ทำการขอรีเซ็ตรหัสผ่านใหม่ โดยเราจะให้ท่านตั้งรหัสใหม่ โดยใช้เลข 6 หลักต่อไปนี้

**850674**

ให้คัดลอกเลข 6 หลักดังกล่าวกลับไปหน้าเว็บไซต์รีเซ็ตรหัสผ่าน เพื่อทำการยืนยันและเข้าสู่หน้าจอตั้รหัสผ่านใหม่ต่อไป


4.เมื่อกรอกรหัส 6 หลักเรียบร้อยแล้ว ให้กด “ต่อไป”

5. ขั้นตอนต่อไประบบ จะให้ทำการ ใส่ “รหัสผ่านใหม่ และยืนยันรหัสผ่าน”

สมัครรหัสผ่าน

ชื่อผู้ใช้งาน

รหัสผ่าน  ยืนยันรหัสผ่าน

 บันทึก

เมื่อ ใส่รหัสผ่านใหม่แล้ว ให้ กดปุ่ม “บันทึก”

6.ระบบจะแจ้งว่า ได้ทำการสร้างรหัสผ่านใหม่สำเร็จแล้ว ให้สู่ระบบอีกครั้ง

