



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
Department of Health Service Support



ส่งเสริม สนับสนุน อสม. ดำเนินการต่อสู้โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ตามบทบาทที่กำหนด (5 บทบาท)

แกนนำสุขภาพมีศักยภาพในการจัดการชุมชน



1 คัดกรองโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs)



บทบาท อสม.

ในการต่อสู้กับโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs)

1 **คลิก**

🔍 คัดกรองโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs)

🔍 ให้นำคำแนะนำในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ

📄 สร้างรายงานการตรวจคัดกรอง (จสรก)

🏠 ติดตามเยี่ยมบ้านร่วมกับเจ้าหน้าที่

👥 ร่วมกิจกรรม รณรงค์แก้ไขปัญหานาน NCDs ในชุมชน



แบบคัดกรอง
โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs)

ประชาชนกลุ่มเป้าหมาย

ประวัติการคัดกรอง
ประชาชนกลุ่มเป้าหมาย

รหัสประจำตัวประชาชน	ชื่อ	อายุ	เพศ	ที่อยู่	ผลการตรวจสุขภาพเบื้องต้น		วันที่ตรวจ	จำนวนครั้ง
					คัดกรอง NCDs	ตรวจสุขภาพ		
9999999999999	สมชาย ใจดี	35	ชาย	บ้านสุขุมวิท	✓	✓	20/07/2568	3
9999999999999	สมใจ ใจดี	35	หญิง	บ้านสุขุมวิท	✓	✓	20/07/2568	4

กรณีที่ 1 รายใหม่

ประชาชนอายุ 35 ปีขึ้นไป
ในพื้นที่รับผิดชอบ **ที่ไม่มี**
ประวัติการคัดกรองฯ

ส่วนที่ 1 ประวัติบุคคล/ ครอบครัว

กรอกข้อมูล

- เลขประจำตัวประชาชน 13 หลัก
- คำนำหน้า ชื่อ สกุล
- อายุ
- เพศ
- ที่อยู่

ส่วนที่ 2 การตรวจร่างกายเบื้องต้น

ส่วนที่ 3 พฤติกรรมสุขภาพ

3 **บันทึก**

กรณีที่ 2 รายเก่า

ประชาชนอายุ 35 ปีขึ้นไป
ในพื้นที่รับผิดชอบ
มีประวัติเคยได้รับการ
คัดกรองฯ

ส่วนที่ 1 ประวัติบุคคล/ ครอบครัว

ตรวจสอบความถูกต้อง

- เลขประจำตัวประชาชน 13 หลัก
- คำนำหน้า ชื่อ สกุล
- อายุ
- เพศ
- ที่อยู่

กรณีมีการเปลี่ยนแปลง
สามารถแก้ไขข้อมูลได้

ส่วนที่ 2 การตรวจร่างกายเบื้องต้น

ส่วนที่ 3 พฤติกรรมสุขภาพ

3 **บันทึก**



หลังจากกดบันทึก
ระบบจะแจ้งเตือน
ให้ทำการยืนยัน
การเพิ่มข้อมูล

ตัวอย่างผลการคัดกรอง



ลบข้อมูล

กลับไปหลัก

5 **คลิก**
ให้คำแนะนำในการปรับ
เปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ

② ให้คำแนะนำในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ



บทบาท อสม.
ในการต่อสู้กับโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs)

- 1 **คลิก** ค้นหาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs)
- 2 **คลิก** ให้คำแนะนำในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ
- 3 **คลิก** สร้างอาสาสมัครประจำครอบครัว (อสม.)
- 4 **คลิก** ติดตามเยี่ยมบ้านร่วมกับเจ้าหน้าที่
- 5 **คลิก** ร่วมกิจกรรม รณรงค์แก้ไขปัญหานานาชาติ NCDs ในชุมชน



ให้คำแนะนำในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ

รายชื่อประชาชนกลุ่มเป้าหมายให้คำแนะนำในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ

ให้คำแนะนำ	ชื่อ-นามสกุล	โรค NCDs	ผลการคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น			ประวัติการให้คำแนะนำ	
			ดัชนีมวลกาย (BMI)	ระดับความดันโลหิต	ระดับน้ำตาลในเลือด	วันที่ให้คำแนะนำล่าสุด	จำนวนครั้งที่ให้คำแนะนำ
2 คลิก + เพิ่มคำแนะนำ	ชญาทิพย์ ธีธัญ	✓ ไม่มีโรค NCDs	● อ้วนมาก	● เริ่มสูง	● เสี่ยง	29/8/2568	3
+ เพิ่มคำแนะนำ	เบญจมา สัจจาง	✓ ไม่มีโรค NCDs	● ปกติ	● ปกติ	● เสี่ยง	2/9/2568	4

Showing 1 to 2 of 2 entries << < 1 > >> 5



สามารถเลือกได้มากกว่า 1 ข้อ

สวัสดิ์ ธงทิพย์ ธีธัญ บ้านเลขที่ 199/41 **คลิก**

ทำเครื่องหมาย ✓ ลงในกิจกรรมที่ดำเนินการแล้ว

- ✓ ให้คำแนะนำการบริโภคอาหารที่เหมาะสม
- ✓ ให้คำแนะนำการออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมอ
- ✓ ให้คำแนะนำการลด ละ เลิกบุหรี่/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ✓ ให้คำแนะนำการฝึกหัดนอนหลับอย่างเพียงพอ
- ✓ ให้คำแนะนำการงดการจมน้ำ และความปลอดภัย

บันทึกเพิ่มเติม :

← ย้อนกลับ

บันทึก **4** **คลิก**



หลังจากกดบันทึก ระบบจะแจ้งเตือนให้ทำการยืนยันการให้คำแนะนำ

คลิก



ระบบทำการบันทึกข้อมูลเรียบร้อยแล้ว

ลบข้อมูล

กลับหน้าหลัก

สร้างอาสาสมัครประจำครอบครัว (อสม.)

คลิก

3 สร้างอาสาสมัครประจำครอบครัว (อสค.)

หลังจากกดบันทึกระบบจะแจ้งเตือนให้ทำการยืนยันการสร้าง อสค.

บทบาท อสม.
ในการต่อสู้กับโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs)

- ติดตามโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs)
- ให้คำแนะนำในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ
- สร้างอาสาสมัครประจำครอบครัว (อสค.)
- ติดตามเยี่ยมบ้านร่วมกับเจ้าหน้าที่
- ร่วมกิจกรรม รณรงค์กับปัญหา NCDs ในชุมชน

สร้างอาสาสมัครประจำครอบครัว (อสค.)

รายชื่อประชาชนกลุ่มเป้าหมายในการสร้างอาสาสมัครประจำครอบครัว (อสค.)

คลิก	ชื่อ	บ้านเลขที่	ชื่อ - สกุล	ทางเดินด้วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง	สถานะการประจำครอบครัว (อสค.)
คลิก	สร้าง อสค.	199/41	ชฎาทิพย์ มีสิน	✓ ไม่มีโรค NCDs	สมบูรณ์ สถานะ
คลิก	สร้าง อสค.	178	เบญจมา สัจจา	✓ ไม่มีโรค NCDs	Johnny Doege

Showing 1 to 2 of 2 entries

← ย้อนกลับ

คลิก ชฎาทิพย์ มีสิน บ้านเลขที่ 199/41

ทำเครื่องหมาย ✓ ลงในกิจกรรมที่ดำเนินการแล้ว

3 **กรอกข้อมูล**

กรอกเลขที่บ้านประชาชนเพื่อค้นหา :
เลขประจำตัวประชาชน

ค้นหา ล้างข้อมูล

4 **คลิก**

กิจกรรมสร้างอาสาสมัครประจำครอบครัว(อสค.) เพื่อทำหน้าที่ (รายละเอียดเพิ่มเติม)

- ดูแลและส่งเสริมสุขภาพ
- ดูแลผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) เช่น เบาหวาน ความดัน ไตบวม และหัวใจ เป็นต้น
- ดูแลผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง (CKD)
- ดูแลผู้สูงอายุที่อยู่ในภาวะพึ่งพิง มีบ้าน ติดเตียง (LTC)

รายละเอียดเพิ่มเติม :

รายละเอียดเพิ่มเติม

5 **คลิก**

← ย้อนกลับ บันทึก



ระบบทำการบันทึกข้อมูลเรียบร้อยแล้ว

- ลบข้อมูล
- กลับไปหน้าหลัก
- 7 **คลิก**
ติดตาม เยี่ยมบ้าน ร่วมกับเจ้าหน้าที่

4

ติดตาม เยี่ยมบ้าน ร่วมกับเจ้าหน้าที่



บทบาท อสม.

ในการต่อสู้กับโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs)

กิจกรรมรณรงค์โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs)

ให้คำแนะนำในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ

สร้างอาคารนิรภัยระดับครอบครัว (อฉก)

คลิก ติดตามเยี่ยมบ้านร่วมกับเจ้าหน้าที่

เข้าร่วมกิจกรรม รณรงค์กับโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง NCDs ในชุมชน



ติดตามเยี่ยมบ้านร่วมกับเจ้าหน้าที่

รายชื่อกลุ่มเป้าหมายในการติดตามเยี่ยมบ้านร่วมกับเจ้าหน้าที่

รหัสกลุ่มเป้าหมาย	ชื่อ-นามสกุล	ภาวะเสี่ยงด้วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง	ประวัติการติดตามเยี่ยมบ้านร่วมกับเจ้าหน้าที่		
			วันที่ยังเยี่ยมบ้านครั้งสุดท้าย	จำนวนครั้งที่เยี่ยมบ้าน	ประวัติการเยี่ยมบ้านครั้งสุดท้าย
+ คลิก ติดตามเยี่ยมบ้าน	อสุภาภรณ์ ด้วงเงิน	✓ ไม่มีโรค NCDs	3/9/2568	2	3
+ คลิก ติดตามเยี่ยมบ้าน	เบญจกุล สีงาม	✓ ไม่มีโรค NCDs	2/9/2568	1	1

Showing 1 to 2 of 2 entries

← ย้อนกลับ



๑๖๑๑ อสุภาภรณ์ ด้วงเงิน บ้านเลขที่ ๓๓๓๓๓๓

กรอกข้อมูล **3**

1. **ข้อมูลลักษณะทางกายภาพ (กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วน)**

น้ำหนัก (kg) ส่วนสูง (cm)

เส้นรอบคอ (cm) ดัชนีมวลกาย(BMI)

เส้นรอบเอว (cm) ระดับคอเลสเตอรอล

ค่าความดันโลหิต : ค่าความดันโลหิต systolic มีผล 15 - 20 นาที และวัดซ้ำอีกครั้ง

ค่าความดันโลหิต (mmHg)

ค่าความดันโลหิต (mmHg)

ไขมัน (ช่องว่าง)

ไขมัน (ช่องว่าง)

ชนิดน้ำตาลกลูโคส (mg/dL)

ระดับน้ำตาลกลูโคส (mg/dL)

ประวัติการสูบบุหรี่ (จำนวนปีและจำนวนซองต่อวัน)

2. **ประเมินปัญหาหรือข้อสังเกตที่พบระหว่างการเยี่ยมบ้าน (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)**

มี ไม่มี

3. **ทำหนังสือแนะนำ ✓ ลงบันทึกกรณีที่มีดำเนินการแล้ว**

ติดตามเยี่ยมบ้านร่วมกับทีมครอบครัว

ติดตามภาวะสุขภาพ เช่น ค่าความดัน/ระดับคอเลสเตอรอล/ระดับน้ำตาลในเลือด/ระดับไขมัน

ตรวจสอบพฤติกรรมสุขภาพ และการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ

ติดตามการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ การรับ การสอน การจัดทำเอกสาร ความเสี่ยงต่อ ความเสี่ยงในชุมชน

ดำเนินการให้ความช่วยเหลือ / การให้ความช่วยเหลือผู้ป่วย เช่น ความเสี่ยง ความดันโลหิตสูง ไขมันในเลือด

ให้คำแนะนำด้านสุขภาพ และการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ

← ย้อนกลับ

บันทึก **4**

หลังจากกดบันทึกระบบจะแจ้งเตือนให้ทำการยืนยันการเพิ่มข้อมูลการติดตามเยี่ยมบ้านฯ



ระบบทำการบันทึกข้อมูลเรียบร้อยแล้ว

ลบข้อมูล

กลับหน้าหลัก

