



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ  
DEPARTMENT OF HEALTH SERVICE SUPPORT

## การเข้าใช้งานโปรแกรมอาสาสมัครประจำครอบครัว (อสค.)

ผู้ใช้งานสามารถเข้าใช้งานโปรแกรมได้ที่ <http://fv.phc.hss.moph.go.th> โดย  
เข้าใช้งาน ดังนี้



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ  
DEPARTMENT OF HEALTH SERVICE SUPPORT

ชื่อผู้ใช้ :

รหัสผ่าน :

เข้าสู่ระบบ

โดยระบุ ชื่อผู้ใช้งาน รหัสผ่าน เลือก  จะปรากฏหน้าจอดังนี้

Open Menu		ระบบข้อมูลอาสาสมัครประจำครอบครัว	
ชื่อ สกุล	นายกระทรวง สารเลข	ระดับ	administrator
พื้นที่รับผิดชอบ	ทั่วประเทศ		
โทรศัพท์	0000000000		
Email	webmaster@health.moph.go.th		
วันที่ลงทะเบียน	0000-00-00		



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ  
DEPARTMENT OF HEALTH SERVICE SUPPORT

เมื่อกด



Open Menu

จะปรากฏหน้าจอดังนี้



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ  
DEPARTMENT OF HEALTH SERVICE SUPPORT

แบบฟอร์มขอขึ้นทะเบียน อสค.

ตรวจสอบข้อมูลการขึ้นทะเบียน

สรุปจำนวนสมาชิกอสค.

บริหารจัดการข้อมูลผู้ใช้งาน

ออกจากระบบ



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ  
DEPARTMENT OF HEALTH SERVICE SUPPORT

# 1 ขั้นตอนการขึ้นทะเบียนอาสาสมัครประจำครอบครัว (อสค.) เลือก

แบบฟอร์มขอขึ้นทะเบียน อสค.

จะแสดงแบบฟอร์มขอขึ้นทะเบียน ดังนี้

Open Menu แบบฟอร์มขอขึ้นทะเบียนอาสาสมัครประจำครอบครัว

ชื่อ-สกุล *	นาย <input type="text"/> ชื่อ <input type="text"/> นามสกุล <input type="text"/>	อายุ	<input type="text"/> ปี
หมายเลขประจำตัว *	<input type="text"/>	โทรศัพท์	<input type="text"/>
สถานภาพสมรส	---- เลือกสถานภาพสมรส ----	หมู่เลือด	---- เลือกหมู่เลือด ----
ที่อยู่	เลขที่ <input type="text"/> อาคาร <input type="text"/> หมู่ <input type="text"/> ตรอก/ซอย <input type="text"/> ถนน <input type="text"/> รหัสไปรษณีย์ <input type="text"/>	จังหวัด *	---- เลือกพื้นที่จังหวัด ----
หน่วยบริการ *	---- เลือกหน่วยบริการ ----	อำเภอ/เขต	---- เลือกพื้นที่อำเภอ ----
เชื้อชาติ/สัญชาติ	เชื้อชาติ: <input checked="" type="radio"/> ไทย <input type="radio"/> อื่น ๆ (โปรดระบุ) สัญชาติ: <input checked="" type="radio"/> ไทย <input type="radio"/> อื่น ๆ (โปรดระบุ)	ตำบล/แขวง	---- เลือกพื้นที่ตำบล ----
ระดับการศึกษา	<input type="radio"/> ประถมศึกษา <input type="radio"/> ปริญญาตรี <input type="radio"/> อื่น ๆ (โปรดระบุ) <input type="radio"/> มัธยมศึกษา <input type="radio"/> ปริญญาโท <input type="radio"/> อหปริญญา <input type="radio"/> ปริญญาเอก	ศาสนา	ศาสนาพุทธ
ชื่อครอบครัวที่สมัคร, รับผิดชอบ	<input type="text"/>	อาชีพปัจจุบัน	<input type="text"/>
ที่อยู่ครอบครัวที่สมัคร, รับผิดชอบ	<input type="text"/>	สถานะครอบครัว	<input type="radio"/> ครอบครัวเดียวกัน <input type="radio"/> เพื่อนบ้าน
วันที่ลงทะเบียนสมาชิก *	<input type="text"/>	สถานะก่อนได้รับคัดเลือกเป็นอสค.	<input type="text"/>
คัดเลือกเป็นอสค.ประจำปี *	<input type="checkbox"/> ปี 2559 <input type="checkbox"/> ปี 2560		
หลักสูตรที่ผ่านการฝึกอบรม *	<input type="checkbox"/> หลักสูตร 1 การดูแลผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง (CKD) <input type="checkbox"/> หลักสูตร 2 การดูแลผู้สูงอายุที่อยู่ในภาวะพึ่งพิง ตัดบ้าน ตัดเตียง (LTC) <input type="checkbox"/> หลักสูตร 3 การดูแลผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs)		
อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ที่ดูแล	ชื่อ - นามสกุล สมาชิก (อสม.): <input type="text"/> หมายเลขบัตรประชาชน (อสม.): <input type="text"/>		
<input type="button" value="ลงทะเบียน"/>			

## 1.1 ระบุชื่อ - สกุล

ชื่อ-สกุล *	นาย <input type="text"/> ชื่อ <input type="text"/> นามสกุล <input type="text"/>
-------------	---

## 1.2 ระบุอายุ

อายุ	<input type="text"/> ปี
------	-------------------------

## 1.3 ระบุหมายเลขประจำตัว (ไม่สามารถแก้ไขภายหลังได้ กรุณาตรวจสอบก่อนการลงทะเบียน)

หมายเลขประจำตัว *	<input type="text"/>
-------------------	----------------------

## 1.4 ระบุหมายเลขโทรศัพท์

โทรศัพท์	<input type="text"/>
----------	----------------------



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ  
DEPARTMENT OF HEALTH SERVICE SUPPORT

## 1.5 ระบบสถานภาพสมรส

สถานภาพสมรส	---- เลือกสถานภาพสมรส ---- ▼
-------------	------------------------------

## 1.6 ระบบหมู่เลือด

หมู่เลือด	---- เลือกหมู่เลือด ---- ▼
-----------	----------------------------

## 1.7 ระบบที่อยู่

ที่อยู่	เลขที่	อาคาร	
	หมู่	ตรอก/ซอย	ถนน
	รหัสไปรษณีย์		

## 1.8 ระบบจังหวัด/อำเภอ/ตำบล (กรุณาเลือกตามลำดับ)

จังหวัด *	---- เลือกพื้นที่จังหวัด ---- ▼
อำเภอ/เขต	---- เลือกพื้นที่อำเภอ ---- ▼
ตำบล/แขวง	---- เลือกพื้นที่ตำบล ---- ▼

## 1.9 ระบบหน่วยบริการ (จำเป็นต้องเลือกอำเภอก่อน จึงจะแสดงรายการ)

หน่วยบริการ *	---- เลือกหน่วยบริการ ---- ▼
---------------	------------------------------

## 1.10 ระบบเชื้อชาติ/สัญชาติ

เลือก อื่น ๆ เพื่อระบบเชื้อชาติ/สัญชาติ สำหรับเชื้อชาติ/สัญชาติ อื่น ๆ

เชื้อชาติ/สัญชาติ	เชื้อชาติ: <input type="radio"/> ไทย <input checked="" type="radio"/> อื่น ๆ (โปรดระบุ) <input type="text"/>	เชื้อชาติ <input type="text"/>
	สัญชาติ: <input type="radio"/> ไทย <input checked="" type="radio"/> อื่น ๆ (โปรดระบุ) <input type="text"/>	สัญชาติ <input type="text"/>

## 1.11 ระบบศาสนา

เลือก อื่น ๆ เพื่อระบบศาสนา สำหรับศาสนา อื่น ๆ นอกเหนือจากตัวเลือกที่มี

ศาสนา	ศาสนาพุทธ ▼
-------	-------------

ศาสนา	อื่น ๆ (โปรดระบุ) ▼
	<input type="text"/>



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ  
DEPARTMENT OF HEALTH SERVICE SUPPORT

## 1.12 ระบุระดับการศึกษา

เลือก อื่น ๆ เพื่อระบุระดับการศึกษานอกเหนือจากตัวเลือกที่มี

ระดับการศึกษา	<input type="radio"/> ประถมศึกษา	<input type="radio"/> ปริญญาตรี	<input type="radio"/> อื่น ๆ โปรดระบุ
	<input type="radio"/> มัธยมศึกษา	<input type="radio"/> ปริญญาโท	
	<input type="radio"/> อนุปริญญา	<input type="radio"/> ปริญญาเอก	

## 1.13 ระบุอาชีพปัจจุบัน

อาชีพปัจจุบัน	<input type="text"/>
---------------	----------------------

## 1.14 ระบุครอบครัวที่รับผิดชอบ พร้อมเลือกสถานะครอบครัวที่รับผิดชอบ

ชื่อครอบครัวที่ อสค.รับผิดชอบ	<input type="text"/>
----------------------------------	----------------------

สถานะครอบครัว	<input type="radio"/> ครอบครัวเดียวกัน <input type="radio"/> เพื่อนบ้าน
---------------	---

## 1.15 ระบุที่อยู่ครอบครัวผู้รับผิดชอบ

หากเป็นที่อยู่เดียวกับอสค. สามารถ check ที่  ที่อยู่เดียวกับอสค. เพื่อตัดลอกที่อยู่จาก  
กล่องข้อความด้านบน และจะไม่สามารถแก้ไขที่อยู่ของครอบครัวได้

ที่อยู่ครอบครัวที่ อสค.รับผิดชอบ	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ที่อยู่เดียวกับอสค.
-------------------------------------	----------------------	--

## 1.16 ระบุวันที่ลงทะเบียนสมาชิก

วันที่ลงทะเบียนสมาชิก *	<input type="text" value="2017-03-15"/>
-------------------------	---

## 1.17 ระบุสถานะก่อนได้รับคัดเลือกเป็นอสค.

สถานะก่อนได้รับคัดเลือกเป็นอสค.	<input type="text"/>
---------------------------------	----------------------



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ  
DEPARTMENT OF HEALTH SERVICE SUPPORT

### 1.18 ระบบปีที่ได้รับการคัดเลือกเป็นอสค.

<b>คัดเลือกเป็น อสค.ประจำปี *</b>	<input type="checkbox"/> ปี 2559 <input type="checkbox"/> ปี 2560
---------------------------------------	---

### 1.19 ระบบหลักสูตรที่ผ่านการฝึกอบรม

<b>หลักสูตรที่ผ่านการฝึกอบรม</b>	<input type="checkbox"/> หลักสูตร 1 การดูแลผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง (CKD) <input type="checkbox"/> หลักสูตร 2 การดูแลผู้สูงอายุที่อยู่ในภาวะพึ่งพิง ดัดบ้าน ดัดเตียง (LTC) <input type="checkbox"/> หลักสูตร 3 การดูแลผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs)
----------------------------------	--

### 1.20 ระบบหมายเลขบัตรประจำตัว (อสม.) พร้อมชื่อ - สกุล

อาสาสมัครสาธารณสุข ประจำหมู่บ้าน (อสม.) ที่ดูแล	ชื่อ - นามสกุล สมาชิก (อสม.): <input type="text"/> หมายเลขบัตรประชาชน (อสม.): <input type="text"/>
--	--

โดยสามารถเลือก อสม. จากฐานข้อมูลได้ โดยการพิมพ์ชื่อ อสม. และจะมีรายชื่อ อสม. แสดงขึ้น

ชื่อ - นามสกุล สมาชิก (อสม.):	<input type="text" value="สม"/>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>สม ████████ สีมาก</li> <li>บุญ ████████ เสม</li> <li>สม ████████ สุ่ม</li> <li>สม ████████ ฆ่า</li> <li>สม ████████ สีสุข</li> <li>สม ████████ คำ</li> </ul>

หลังจากเลือก อสม. จากฐานข้อมูลแล้ว จะแสดงดังนี้

ชื่อ - นามสกุล สมาชิก (อสม.):	<input type="text" value="สม ████████ สีมาก"/>	หมายเลขบัตรประชาชน (อสม.):	<input type="text" value="3120400 ████████"/>
-------------------------------	--	----------------------------	---

โดยจะไม่สามารถแก้ไขหมายเลขบัตรประชาชนได้ เนื่องจากข้อมูลนี้ตรงตามฐานข้อมูลแล้ว

เลือก ลงทะเบียน เพื่อลงทะเบียน อสค.



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ  
DEPARTMENT OF HEALTH SERVICE SUPPORT

## 2. การตรวจสอบข้อมูลการขึ้นทะเบียน เลือก

ตรวจสอบข้อมูลการขึ้นทะเบียน

จากเมนู

การค้นหาสมาชิกอส. จะแสดงหน้าจอดังนี้

☰ Open Menu \* ระบบตรวจสอบข้อมูลการขึ้นทะเบียน -> ค้นหาสมาชิกอาสาสมัครประจำครอบครัว

**ระบบตรวจสอบการขึ้นทะเบียนอส.**

ชื่อ:  นามสกุล:  เลขประจำตัวประชาชน:

จังหวัด:  อำเภอ/เขต:  ตำบล/แขวง:

ปีที่เป็นอาสาสมัครประจำครอบครัว:  หลักสูตรที่ผ่านการฝึกอบรม:

2.1 การตรวจสอบการขึ้นทะเบียนอส. สามารถค้นหาได้จาก ชื่อ นามสกุล เลขประจำตัวประชาชน

ชื่อ:  นามสกุล:  เลขประจำตัวประชาชน:

2.2 การตรวจสอบการขึ้นทะเบียนอส. สามารถกรองการค้นหาได้จาก อำเภอ ตำบล ปีที่ขึ้นทะเบียน และหลักสูตรที่ผ่านการฝึกอบรม

จังหวัด:  อำเภอ/เขต:  ตำบล/แขวง:

ปีงบประมาณ:  หลักสูตรที่ผ่านการฝึกอบรม:

เลือก  เพื่อตรวจสอบการขึ้นทะเบียนอส. จะแสดงข้อมูลดังนี้

ชื่อ:  นามสกุล:  เลขประจำตัวประชาชน:

จังหวัด:  อำเภอ/เขต:  ตำบล/แขวง:

ปีงบประมาณ:  หลักสูตรที่ผ่านการฝึกอบรม:

เลขประจำตัวอส.	ชื่อ-สกุล	อายุ	ที่อยู่			หน่วยบริการ	หลักสูตรที่ผ่านการอบรม			ตรวจสอบ/ปรับปรุงข้อมูล
			ตำบล	อำเภอ	จังหวัด		CKD	LTC	NCDs	
1	นายคณ [REDACTED] คีษ แคตย์	32 ปี	สนามชัย	สทิงพระ	สงขลา	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวัด จันทร์	✓		✓	<input type="button" value="ดู/แก้ไขข้อมูล"/> <input type="button" value="ลบข้อมูล"/>
2	นาง [REDACTED] เพ็ชร	24 ปี	หาดใหญ่	หาดใหญ่	สงขลา	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล คลองอู่ตะเภา		✓	✓	<input type="button" value="ดู/แก้ไขข้อมูล"/> <input type="button" value="ลบข้อมูล"/>
3	นางสาวสกุ [REDACTED] หด	24 ปี	ชุมพล	สทิงพระ	สงขลา	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ชุมพล		✓	✓	<input type="button" value="ดู/แก้ไขข้อมูล"/> <input type="button" value="ลบข้อมูล"/>

หน้า: 1 / 1  
1



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ  
DEPARTMENT OF HEALTH SERVICE SUPPORT

เลือก

ดู/แก้ไขข้อมูล

เพื่อแสดงรายละเอียด ดังนี้

ชื่อ-สกุล	นายมงคล มีโชค	อายุ	25 ปี
หมายเลขประจำตัว	เลขประจำตัวประชาชน 2314587293478	โทรศัพท์	0000000000
	เลขที่บัตร	สถานภาพสมรส	โสด
	เลขประจำตัว อสม. 49600000001	หมู่เลือด	AB
ที่อยู่	เลขที่ 24 อาคาร - หมู่ 2 ซอย - ถนน มหาชัย ตำบลคำป๋วยหลาย อำเภอเมืองมุกดาหาร จังหวัดมุกดาหาร รหัสไปรษณีย์ 49000	เชื้อชาติ/สัญชาติ	เชื้อชาติ: ไทย สัญชาติ: ไทย
		ศาสนา	
ระดับการศึกษา	มัธยมศึกษา	อาชีพปัจจุบัน	21
ครอบครัวผู้รับผิดชอบ	ครอบครัว: นายชัย เมืองนา สถานะ: เพื่อนบ้าน	ที่อยู่ครอบครัวผู้รับผิดชอบ	23 ค. คำป๋วยหลาย อ.เมือง จ. มุกดาหาร
ปีที่เป็นอาสาสมัครประจำครอบครัว	17 มีนาคม 2560	สถานะก่อนได้รับคัดเลือกเป็นอสม.	เกษรกร
สถานะการเป็นอสม.ประจำปี	<input type="checkbox"/> ปี 2559 <input checked="" type="checkbox"/> ปี 2560 <input type="checkbox"/> ปี 2561 <input type="checkbox"/> ปี 2562 <input type="checkbox"/> ปี 2563 <input type="checkbox"/> ปี 2564 <input type="checkbox"/> ปี 2565		
หลักสูตรที่ผ่านการฝึกอบรม	<input checked="" type="checkbox"/> หลักสูตร 1 การดูแลผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง (CKD) <input type="checkbox"/> หลักสูตร 2 การดูแลผู้สูงอายุที่อยู่ในภาวะพึ่งพิง ดัดบ้าน ดัดเตียง (LTC) <input type="checkbox"/> หลักสูตร 3 การดูแลผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs)		
อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ที่ดูแล	หมายเลขบัตรประชาชน (อสม.): 2546315789424 ชื่อ - นามสกุล สมาชิก (อสม.): นายอนันท์ บุญมาก		
แก้ไขข้อมูล			

การปรับปรุงข้อมูล เลือก

แก้ไขข้อมูล

เพื่อแก้ไขข้อมูล จะแสดงรายละเอียด ดังนี้

ชื่อ-สกุล	นาย มงคล มีโชค	อายุ	25 ปี
หมายเลขประจำตัว	เลขประจำตัวประชาชน 2314587293478	โทรศัพท์	0000000000
	เลขที่บัตร	สถานภาพสมรส	โสด
	เลขประจำตัว อสม. 49600000001	หมู่เลือด	AB
ที่อยู่	เลขที่ 24 อาคาร - หมู่ 2 ซอย - ถนน มหาชัย รหัสไปรษณีย์ 49000	จังหวัด	มุกดาหาร
		อำเภอ/เขต	เมืองมุกดาหาร
เชื้อชาติ/สัญชาติ	เชื้อชาติ: ไทย สัญชาติ: ไทย	ตำบล	
ระดับการศึกษา	<input type="radio"/> ประถมศึกษา <input type="radio"/> มัธยมศึกษา <input type="radio"/> อื่น ๆ โปรดระบุ <input checked="" type="radio"/> มัธยมศึกษา <input type="radio"/> ปริญญาโท <input type="radio"/> อนุปริญญา <input type="radio"/> ปริญญาเอก	อาชีพปัจจุบัน	21
ที่อยู่ครอบครัวผู้รับผิดชอบ	23 ค. คำป๋วยหลาย อ.เมือง จ. มุกดาหาร	หัวหน้าครอบครัวผู้รับผิดชอบ	ครอบครัว: นายชัย เมืองนา
ปีที่เป็นอาสาสมัครประจำครอบครัว	2017-03-17	สถานะครอบครัวผู้รับผิดชอบ	เพื่อนบ้าน
สถานะการเป็นอสม.ประจำปี	<input type="checkbox"/> ปี 2559 <input checked="" type="checkbox"/> ปี 2560 <input type="checkbox"/> ปี 2561 <input type="checkbox"/> ปี 2562 <input type="checkbox"/> ปี 2563 <input type="checkbox"/> ปี 2564 <input type="checkbox"/> ปี 2565		
หลักสูตรที่ผ่านการฝึกอบรม	<input checked="" type="checkbox"/> หลักสูตร 1 การดูแลผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง (CKD) <input type="checkbox"/> หลักสูตร 2 การดูแลผู้สูงอายุที่อยู่ในภาวะพึ่งพิง ดัดบ้าน ดัดเตียง (LTC) <input type="checkbox"/> หลักสูตร 3 การดูแลผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs)		
อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ที่ดูแล	หมายเลขบัตรประชาชน (อสม.): 2546315789424 ชื่อ - นามสกุล สมาชิก (อสม.): นายอนันท์ บุญมาก		
แก้ไขข้อมูล	ยกเลิก		

โดยแก้ไขข้อมูลที่ไม่ถูกต้อง เมื่อทำการแก้ไขเรียบร้อยแล้ว เลือก

แก้ไขข้อมูล

เพื่อบันทึกข้อมูล





กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ  
DEPARTMENT OF HEALTH SERVICE SUPPORT

### 3. สรุปจำนวนสมาชิกอสค. จากเมนู

สรุปจำนวนสมาชิกอสค.

จะมีตัวเลือก 2 ตัวเลือกดังนี้

#### 3.1

ตารางสรุปจำนวนสมาชิกอสค.

จะแสดงหน้าจอดังนี้

Open Menu ตารางสรุปจำนวนสมาชิกอาสาสมัครประจำครอบครัว												
ปี 2559 ปี 2560 ทุกปีงบประมาณ												
พื้นที่	เฉพาะปี 2559				เฉพาะปี 2560				รวมทุกปี			
	CKD	LTC	NCDs	ทั้งหมด	CKD	LTC	NCDs	ทั้งหมด	CKD	LTC	NCDs	ทั้งหมด
กรุงเทพมหานคร	0	0	0	0	0	0	2	2	0	0	2	2
รวม	0	0	0	0	0	0	2	2	0	0	2	2
<b>พื้นที่เขต 1</b>	2	98	0	100	1	0	0	1	3	98	0	101
เชียงใหม่	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1
ลำพูน	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ลำปาง	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
แพร่	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
น่าน	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
พะเยา	0	98	0	98	0	0	0	0	0	98	0	98
เชียงราย	2	0	0	2	0	0	0	0	2	0	0	2
แม่ฮ่องสอน	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
รวม	2	98	0	100	1	0	0	1	3	98	0	101
<b>พื้นที่เขต 2</b>	76	161	212	333	199	118	251	481	275	279	463	814
อุดรดิตต์	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ตาก	0	0	0	0	4	0	5	7	4	0	5	7
สุโขทัย	50	99	188	253	190	108	231	447	240	207	419	700
พิษณุโลก	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1
เพชรบูรณ์	26	62	24	80	5	9	15	26	31	71	39	106
รวม	76	161	212	333	199	118	251	481	275	279	463	814
<b>พื้นที่เขต 3</b>	236	227	501	881	1	0	4	5	237	227	505	886
ชัยนาท	123	84	194	320	1	0	4	5	124	84	198	325
นครสวรรค์	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1
อุทัยธานี	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
กำแพงเพชร	111	142	306	559	0	0	0	0	111	142	306	559
พิจิตร	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1
รวม	236	227	501	881	1	0	4	5	237	227	505	886

โดยสามารถเลือกแสดงจำนวนได้ตามปีงบประมาณ

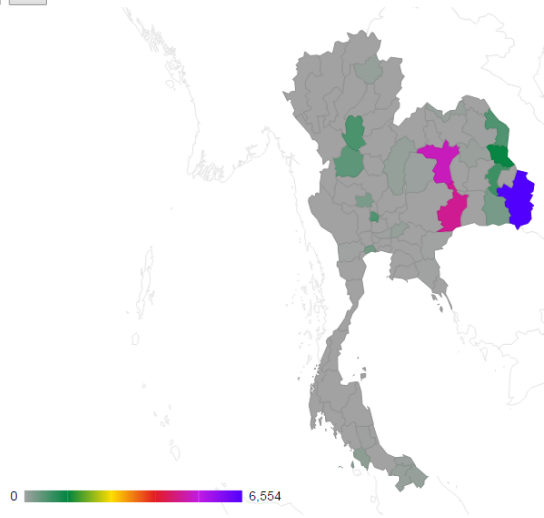
ปี 2559 ปี 2560 ทุกปีงบประมาณ				
พื้นที่	ประจำปี 2560			
	CKD	LTC	NCDs	ทั้งหมด
กรุงเทพมหานคร	0	0	2	2
รวม	0	0	2	2
<b>พื้นที่เขต 1</b>	1	0	0	1
เชียงใหม่	1	0	0	1
ลำพูน	0	0	0	0
ลำปาง	0	0	0	0
แพร่	0	0	0	0
น่าน	0	0	0	0
พะเยา	0	0	0	0
เชียงราย	0	0	0	0
แม่ฮ่องสอน	0	0	0	0
รวม	1	0	0	1
<b>พื้นที่เขต 2</b>	199	118	251	481
อุดรดิตต์	0	0	0	0
ตาก	4	0	5	7
สุโขทัย	190	108	231	447
พิษณุโลก	0	1	0	1
เพชรบูรณ์	5	9	15	26
รวม	199	118	251	481



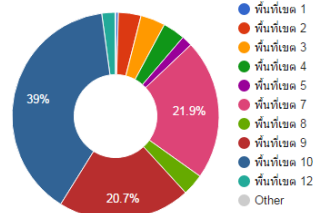
### 3.2 สรุปจำนวนสมาชิกอสค. จะแสดงหน้าจอดังนี้

Open Menu สรุปจำนวนสมาชิกอาสาสมัครประจำครอบครัว

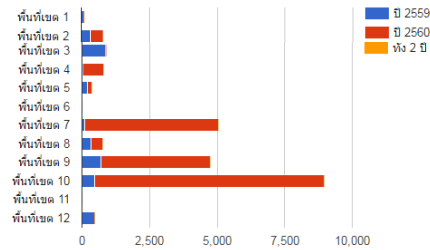
Show Hide



สัดส่วนสมาชิกอสค.ทั้งหมด (แบ่งตามเขต)



สรุปจำนวนสมาชิกอสค.ทั้งหมด (แบ่งตามเขตและปีงบประมาณ)



พื้นที่	เฉพาะปี 2559				เฉพาะปี 2560				รวมทุกปี			
	CKD	LTC	NCDs	ทั้งหมด	CKD	LTC	NCDs	ทั้งหมด	CKD	LTC	NCDs	ทั้งหมด
พื้นที่เขต 1	2	98	0	100	1	0	0	1	3	98	0	101
พื้นที่เขต 2	76	161	212	333	199	118	251	481	275	279	463	814
พื้นที่เขต 3	236	227	501	881	1	0	4	5	237	227	505	886
พื้นที่เขต 4	27	26	24	27	710	104	82	771	737	130	106	798
พื้นที่เขต 5	184	70	84	210	172	171	171	172	356	241	255	382
พื้นที่เขต 6	0	0	0	0	0	6	5	11	0	6	5	11
พื้นที่เขต 7	86	31	35	94	2236	1529	2440	4940	2322	1560	2475	5034
พื้นที่เขต 8	220	136	133	343	168	76	243	433	388	212	376	776
พื้นที่เขต 9	387	445	433	700	2668	1669	2418	4058	3055	2114	2851	4758
พื้นที่เขต 10	201	216	222	481	2953	3001	4595	8490	3154	3217	4817	8971
พื้นที่เขต 11	8	0	0	8	0	0	0	0	8	0	0	8
พื้นที่เขต 12	150	208	218	465	9	0	0	9	159	208	218	474
<b>รวมทั้งเขต</b>	<b>1577</b>	<b>1618</b>	<b>1862</b>	<b>3642</b>	<b>9117</b>	<b>6674</b>	<b>10211</b>	<b>19373</b>	<b>10694</b>	<b>8292</b>	<b>12073</b>	<b>23015</b>

หมายเหตุ: สมาชิกบางท่านอาจผ่านการศึกษาครบมากกว่า 1 หลักสูตร หรือเป็นสมาชิกอสค. ทั้งปี 2559 และปี 2560 จึงให้แสดงสมาชิกที่แสดงในช่องสมัครไม่ตรงกับข้อมูลที่มีปรากฏในตาราง

โดยสามารถเปิด-ปิดการแสดงกราฟได้โดยคลิกที่ปุ่ม

Show Hide



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ  
DEPARTMENT OF HEALTH SERVICE SUPPORT

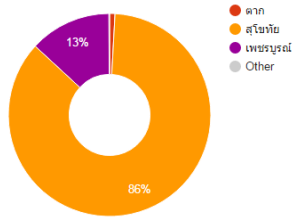
### 3.2.1 แสดงข้อมูลรายเขตโดยคลิกที่พื้นที่เขต

พื้นที่เขต 2

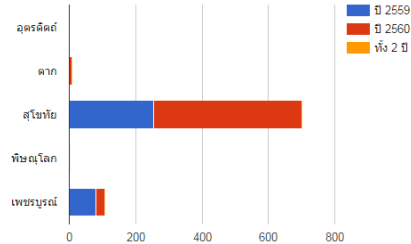
#### จะแสดงข้อมูลของเขตโดยแบ่งตามพื้นที่จังหวัด

Show Hide

สัดส่วนสมาชิกอส. ในแต่ละจังหวัดภายในพื้นที่เขต 2



สรุปจำนวนสมาชิกอส. ในพื้นที่เขต 2 (แบ่งตามปีงบประมาณ)



พื้นที่	เฉพาะปี 2559				เฉพาะปี 2560				รวมทุกปี			
	CKD	LTC	NCDs	ทั้งหมด	CKD	LTC	NCDs	ทั้งหมด	CKD	LTC	NCDs	ทั้งหมด
จังหวัดอุตรดิตถ์	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
จังหวัดตาก	0	0	0	0	4	0	5	7	4	0	5	7
จังหวัดสุโขทัย	50	99	188	253	190	108	231	447	240	207	419	700
จังหวัดพิษณุโลก	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0
จังหวัดเพชรบูรณ์	26	62	24	80	5	9	15	26	31	71	39	106
<b>รวมทั้งเขตในพื้นที่เขต 2</b>	<b>76</b>	<b>161</b>	<b>212</b>	<b>333</b>	<b>199</b>	<b>118</b>	<b>251</b>	<b>481</b>	<b>275</b>	<b>279</b>	<b>463</b>	<b>814</b>

หมายเหตุ: สมาชิกบางท่านอาจผ่านการศึกษาครบมากกว่า 1 หลักสูตร หรือเป็นสมาชิกอส. ทั้งปี 2559 และปี 2560 จึงโดยอ้อมรวมสมาชิกที่แสดงในช่วงผลรวมในตรงกับข้อมูลปรากฏในตาราง

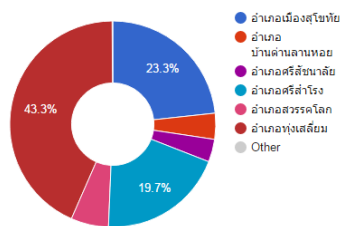
### 3.2.2 แสดงข้อมูลรายจังหวัดโดยคลิกที่พื้นที่จังหวัด

จังหวัดสุโขทัย

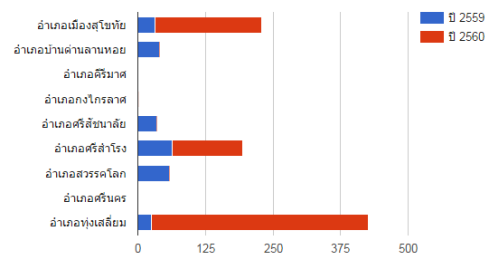
#### จะแสดงข้อมูลของจังหวัดโดยแบ่งตามพื้นที่อำเภอ

Show Hide

สัดส่วนสมาชิกอส. ในพื้นที่จังหวัดสุโขทัย



สรุปจำนวนสมาชิกอส. ในพื้นที่จังหวัดสุโขทัย (แบ่งตามปีงบประมาณ)



พื้นที่	เฉพาะปี 2559				เฉพาะปี 2560				รวมทุกปี			
	CKD	LTC	NCDs	ทั้งหมด	CKD	LTC	NCDs	ทั้งหมด	CKD	LTC	NCDs	ทั้งหมด
อำเภอเมืองสุโขทัย	28	19	18	31	144	60	53	198	172	79	71	229
อำเภอบ้านด่านลานหอย	1	0	39	40	0	0	0	0	1	0	39	40
อำเภอศรีมาต	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
อำเภอคลองไกรลาด	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1
อำเภอศรีสำโรง	15	30	32	35	0	0	0	0	15	30	32	35
อำเภอศรีสำโรง	5	33	34	64	53	47	56	130	58	80	90	194
อำเภอสวรรคโลก	1	12	45	58	0	0	0	0	1	12	45	58
อำเภอศรีนคร	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
อำเภอทุ่งเสลี่ยม	0	5	20	25	95	85	276	401	95	90	296	426
<b>รวมทั้งเขตในจังหวัดสุโขทัย</b>	<b>50</b>	<b>99</b>	<b>188</b>	<b>253</b>	<b>293</b>	<b>192</b>	<b>385</b>	<b>730</b>	<b>343</b>	<b>291</b>	<b>573</b>	<b>983</b>

CKD : หลักสูตร 1 การดูแลผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง ( CKD )  
LTC : หลักสูตร 2 การดูแลผู้สูงอายุที่อยู่ในภาวะพึ่งพิง ผู้ป่วย ตัดแต่ง ( LTC )  
NCDs : หลักสูตร 3 การดูแลผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ( NCDs )

หมายเหตุ: สมาชิกบางท่านอาจผ่านการศึกษาครบมากกว่า 1 หลักสูตร หรือเป็นสมาชิกอส. ทั้งปี 2559 และปี 2560 จึงโดยอ้อมรวมสมาชิกที่แสดงในช่วงผลรวมในตรงกับข้อมูลปรากฏในตาราง



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ  
DEPARTMENT OF HEALTH SERVICE SUPPORT

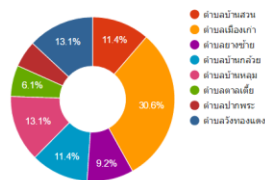
### 3.2.3 แสดงข้อมูลรายตำบลโดยคลิกที่พื้นที่อำเภอ

#### อำเภอเมืองสุโขทัย

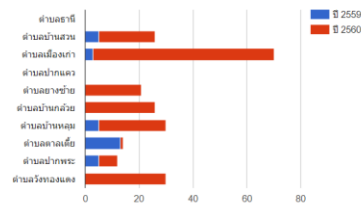
จะแสดงข้อมูลของอำเภอโดยแบ่งตามพื้นที่ตำบล

Show Hide

สัดส่วนสมาชิกโรค.ในพื้นที่อำเภอเมืองสุโขทัย



สรุปจำนวนสมาชิกโรค.ในพื้นที่ตำบล (แบ่งตามปีงบประมาณ)



พื้นที่	ประจำปี 2559				ประจำปี 2560				รวมทุกปี			
	CKD	LTC	NCDs	ทั้งหมด	CKD	LTC	NCDs	ทั้งหมด	CKD	LTC	NCDs	ทั้งหมด
ตำบลธานี	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ตำบลบ้านสวน	5	5	5	5	21	21	21	21	26	26	26	26
ตำบลเมืองเก่า	1	1	1	3	46	11	17	67	47	12	18	70
ตำบลบ้านควน	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ตำบลอาจช้อย	0	0	0	0	21	0	0	21	21	0	0	21
ตำบลบ้านหมื่น	0	0	0	0	22	5	8	26	22	5	8	26
ตำบลลาดห้วย	4	1	0	5	0	22	3	25	4	23	3	30
ตำบลปากพระ	13	12	12	37	1	0	0	1	12	12	0	24
ตำบลวังหลวงแดง	5	0	0	5	7	0	0	7	12	0	0	12
รวมทั้งหมดในอำเภอเมืองสุโขทัย	28	19	18	65	144	60	53	257	172	79	71	322

CKD : รหัสสูตร 1 การดูแลผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง ( CKD )  
 LTC : รหัสสูตร 2 การดูแลผู้สูงอายุอยู่ในภาวะพึ่งพิง ผู้บ้าน ผู้เลี้ยง ( LTC )  
 NCDs : รหัสสูตร 3 การดูแลผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ( NCDs )

หมายเหตุ: สมาชิกบางท่านอาจเข้าข่ายมากกว่า 1 รหัสสูตร หรือเป็นสมาชิกโรค. ทั้งปี 2559 และปี 2560 จึงให้ลองตรวจสอบรายชื่อที่ปรากฏในตาราง