

แบบรายงานผู้ป่วยโรคเรื้อนที่พบใหม่และเพิ่มเข้ามาในทะเบียนรักษา

ประจำเดือน.....พ.ศ.....

แผนที่.....

ผู้รายงาน.....ตำแหน่ง.....หน่วยงานที่ส่งรายงาน.....จังหวัด.....

ลำดับที่	จุดบำบัด	ชื่อ-สกุล / เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน	เพศ	อายุ (ปี)	ที่อยู่โดยละเอียด (เลขที่บ้าน/หมู่ที่/ถนน/ตำบล/อำเภอ/จังหวัด)	เริ่มมีอาการมา นาน (เดือน)	สถานภาพของผู้ป่วยเมื่อขึ้นทะเบียน ณ จุดบำบัดแห่งนี้ (1)	ค้นพบโดย		ชนิดโรค	จำนวนรอยโรค (4)	ผลเชื้อ (5)	ระดับความพิการจากโรคเรื้อนสูงสุด (6)			วัน เดือน ปี ที่เริ่มรับยา MDT	รักษา กลุ่ม (MB /PB)	จำนวนผู้สัมผัสโรค (คน)
								วิธี (2)	ผู้ค้นพบ (3)				ตา	มือ	เท้า			

<p>1. สถานภาพของผู้ป่วย</p> <ul style="list-style-type: none"> -เป็นผู้ป่วยใหม่ยังไม่เคยขึ้นทะเบียนและไม่ใช้ผู้สัมผัส ระบุ 0 -Relapse after DDS ระบุ 1 -Relapse after MDT ระบุ 2 -Re - instate ระบุ 3 -ย้ายเข้า ระบุ 4 (ระบุชื่อหน่วยงานที่ส่งมาด้วย) -เป็นผู้ป่วยใหม่ยังไม่เคยขึ้นทะเบียนและเป็นผู้สัมผัส ระบุ 5 	<p>2. ค้นพบโดยวิธี</p> <ul style="list-style-type: none"> -มาตรวจเอง ระบุ 1 -ตรวจผู้สัมผัสโรค ระบุ 2 -ตรวจนักเรียน ระบุ 3 -สำรวจหมู่บ้าน ระบุ 4 -ส่งต่อ ระบุ 5 -อื่นๆ ระบุ 	<p>3. ผู้ค้นพบ</p> <ul style="list-style-type: none"> -จนท.โรคเรื้อน/สคต. ระบุ 1 -จนท.สาธารณสุขจังหวัด ระบุ 2 -รพศ/รพท/รพช/กทม ระบุ 3 -อาสาสมัครสาธารณสุข ระบุ 4 -อื่นๆ ระบุ 5 	<p>4. จำนวนรอยโรค</p> <ul style="list-style-type: none"> -ให้ระบุจำนวนรอยโรคว่ามีกี่แห่ง -ในกรณีที่มีมากกว่า 10 รอยโรค ให้ระบุว่าทั่วร่างกาย -ในกรณีที่ไม่มีรอยโรค ให้ระบุว่ามีหรือไม่มีรอยโรค 	<p>5. ผลเชื้อ</p> <ul style="list-style-type: none"> -ไม่ได้ตรวจเชื้อ ระบุ -ไม่ได้ทำ ระบุ -ตรวจแต่รอผล ระบุ รอผล -ผลตรวจเป็นลบ ระบุ ลบ -ตรวจพบเชื้อ ระบุ ค่า B.I.เฉลี่ย 	<p>6. ความพิการจากโรคเรื้อนสูงสุด</p> <ul style="list-style-type: none"> - ไม่พิการ ระบุ 0 - ระดับ 1 ระบุ 1 - ระดับ 2 ระบุ 2 - ไม่ทราบ ระบุ 9 - ไม่ได้ตรวจ ระบุ ไม่ตรวจ
--	--	--	--	--	--