

คู่มือการค้นหาผู้ป่วยโรคเรื้อนในชุมชนโดยใช้แอปพลิเคชันไลน์
ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน(อสม.)
ในพื้นที่มีข้อบ่งชี้ทางระบาดวิทยา



สถาบันราชประชาสมาสัย

กรมควบคุมโรค

คำนำ

ปัจจุบันประเทศไทยพบผู้ป่วยโรคเรื้อนรายใหม่ในแต่ละปีลดลงเรื่อยๆ แต่ยังมีปัญหาเรื่องความล่าช้าในการค้นพบผู้ป่วยโรคเรื้อน ซึ่งส่งผลให้ผู้ป่วยเกิดความพิการและแพร่เชื้อในชุมชน สถาบันราชประชาสมาสัยได้กำหนดมาตรการเร่งรัดค้นหาผู้ป่วยโรคเรื้อน ให้ได้รับการตรวจวินิจฉัยและรักษาโดยเร็ว โดยนำเทคโนโลยีที่ทันสมัยคือ แอปพลิเคชันไลน์ ในโทรศัพท์มือถือมาประยุกต์ใช้ โดยให้อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ถ่ายรูปรอยโรคที่มีความผิดปกติทางผิวหนัง ส่งให้ผู้เชี่ยวชาญโรคเรื้อนวินิจฉัยเบื้องต้นทางไลน์ ซึ่งสถาบันราชประชาสมาสัยได้จัดทำคลิปวิดีโอเรื่องการค้นหาผู้ป่วยโรคเรื้อนในชุมชน โดยใช้แอปพลิเคชันไลน์ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) เพื่อใช้ในการอบรม อสม.ให้เป็นมาตรฐานเดียวกันและจัดทำคู่มือเล่มนี้เพื่อให้ผู้เกี่ยวข้องได้ทราบขั้นตอนการดำเนินโครงการฯ รวมทั้งอธิบายรายละเอียดการอบรม อสม.จากคลิปวิดีโอดังกล่าว ได้แก่ วิธีการทำแบบทดสอบก่อนและหลังการอบรม/การประเมินความพึงพอใจต่อการอบรมโดยใช้ QR code อธิบายขั้นตอนการค้นหาผู้ป่วยโรคเรื้อนโดยใช้แอปพลิเคชันไลน์ ของ อสม. และตัวอย่างเอกสารที่เกี่ยวข้อง

สถาบันราชประชาสมาสัย จึงขอความร่วมมือผู้เกี่ยวข้องได้ศึกษารายละเอียดของคู่มือฯ โดยเฉพาะเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) เพื่อนำไปให้คำแนะนำแก่ อสม.ต่อไป

สารบัญ

	เรื่อง	หน้า
1	โครงการค้นหาผู้ป่วยโรคเรื้อนในชุมชนโดยใช้แอปพลิเคชันไลน์ ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน(อสม.)ในพื้นที่มีข้อบ่งชี้ ทางระบาดวิทยา	3
2	ขั้นตอนการค้นหาผู้ป่วยโรคเรื้อนในชุมชนโดยใช้แอปพลิเคชันไลน์ ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน(อสม.)	5
3	เอกสารสำหรับการอบรม อสม.	7
4	คำตอบแทนการค้นพบผู้ป่วยโรคเรื้อนรายใหม่	8
5	ขั้นตอนการทำแบบทดสอบ <u>ก่อน</u> การอบรม ผ่าน QR Code	9
6	ขั้นตอนการทำแบบทดสอบ <u>หลัง</u> การอบรม ผ่าน QR Code	13
7	ขั้นตอนการทำแบบประเมินความพึงพอใจต่อการอบรม ผ่าน QR Code	14
8	แบบคัดกรองโรคเรื้อน	17
9	ใบยินยอมด้วยความสมัครใจของผู้มีอาการผิดปกติทางผิวหนัง	18
10	ตัวอย่างรอยโรค	19

โครงการค้นหาผู้ป่วยโรคเรื้อนในชุมชน โดยใช้แอปพลิเคชันไลน์ ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน(อสม.) ในพื้นที่มีข้อบ่งชี้ทางระบาดวิทยา

ความเป็นมา

แผนงานควบคุมโรคเรื้อน (Leprosy control program) ยังคงให้ความสำคัญต่อการดำเนินงานควบคุมโรคเรื้อน โดยกำหนดวิสัยทัศน์การกำจัดโรคเรื้อนตามแนวทางขององค์การอนามัยโลกได้แก่ Zero disease, Zero transmission of leprosy infection, Zero disability due to leprosy และ Zero stigma and discrimination ในปี 2020 ทั้งนี้ประเทศไทยได้กำหนดเป้าหมายลดจำนวนผู้ป่วยโรคเรื้อนรายใหม่ไม่เกิน 100 รายและลดความพิการระดับ 2 ในผู้ป่วยโรคเรื้อนรายใหม่ไม่เกิน 0.3 รายต่อ 1 ล้านประชากร (20ราย) ในปี 2563 ซึ่งการดำเนินงานควบคุมโรคเรื้อนของประเทศไทย สามารถกำจัดโรคเรื้อนได้ไม่เป็นปัญหาสาธารณสุขคืออัตราความชุกในระดับประเทศต่ำกว่า 1 ต่อประชากร 1หมื่นคนมาตั้งแต่ปี 2537 จนถึงปัจจุบันเข้าสู่ “ระยะหลังการกำจัดโรคเรื้อน (Post-Elimination Phase)” การค้นพบผู้ป่วยโรคเรื้อนรายใหม่ในแต่ละปี มีจำนวนค่อย ๆ ลดลงอย่างต่อเนื่อง กล่าวคือ ปี พ.ศ. 2558 – 2562 เท่ากับ 187 163 164 125 และ 108 ราย ตามลำดับ แต่ยังคงมีปัญหาเรื่องความล่าช้าในการค้นพบผู้ป่วย โดยพบว่าแนวโน้มสัดส่วนความพิการระดับ 2 (ความพิการที่มองเห็นได้) ในผู้ป่วยโรคเรื้อนรายใหม่ไม่ลดลง มีค่าเฉลี่ยร้อยละ 10-17 แสดงให้เห็นถึงความล่าช้าในการค้นหาผู้ป่วย ซึ่งสัมพันธ์กับข้อมูลระยะเวลาดังแต่ปรากฏอาการจนถึงได้รับการวินิจฉัย (Since of onset : SOS) โดยจะเห็นได้จากผลการประเมินงานควบคุมโรคเรื้อน ปี 2558 พบว่า มีความล่าช้าในการตรวจวินิจฉัยและรักษาโดยเฉลี่ย 39 เดือน (เป้าหมาย $SOS \leq 12$ เดือน) ซึ่งผลกระทบต่อผู้ป่วยโรคเรื้อนที่ได้รับการตรวจวินิจฉัยและรักษาล่าช้า อาจทำให้ผู้ป่วยเกิดความพิการได้จากการทำลายเส้นประสาทส่วนปลาย ทำให้อวัยวะที่สำคัญของร่างกาย ได้แก่ ตา มือ เท้า สูญเสียหน้าที่การทำงาน มีผลกระทบต่อคุณภาพชีวิต และเกิดตราบาป (Stigma) แก่ผู้ป่วยและบุคคลในครอบครัว ซึ่งกลุ่มคนเหล่านี้จะต้องเป็นภาระต่อสังคมและครอบครัวทำให้เกิดความสูญเสียทางเศรษฐกิจและสังคม

ปัจจุบันแผนงานควบคุมโรคเรื้อนกำหนดมาตรการหลักให้มีการเร่งรัดการค้นหาผู้ป่วยโรคเรื้อนรายใหม่ โดยส่งเสริมบทบาทให้ อสม. เป็นผู้ช่วยเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในการคัดกรองผู้สงสัยโรคเรื้อนในชุมชน แต่จากผลการดำเนินงานที่ผ่านมาพบว่า อสม.ยังไม่ได้ดำเนินการค้นหาผู้สงสัยโรคเรื้อนในชุมชน สาเหตุเนื่องมาจากขาดความรู้เรื่องโรคเรื้อน อาการเริ่มต้นของโรคเรื้อนที่ถูกต้อง และขาดการกระตุ้นเตือนจากเจ้าหน้าที่สาธารณสุข

จากสถานการณ์และสภาพปัญหาความล่าช้าในการค้นพบผู้ป่วยโรคเรื้อน ที่ส่งผลกระทบให้เกิดความพิการในผู้ป่วยโรคเรื้อนรายใหม่ ทั้งที่เกิดจากระบบบริการสาธารณสุขที่ขาดผู้เชี่ยวชาญในการวินิจฉัยโรคเรื้อนในระดับพื้นที่ โดยเฉพาะโรงพยาบาลชุมชนที่เป็นสถานบริการในการวินิจฉัยโรคในพื้นที่ และสาเหตุจากประชาชนยังขาดความรู้ในเรื่องอาการเริ่มแรกของโรค ในปัจจุบันมีผู้เชี่ยวชาญโรคเรื้อนอยู่ที่ส่วนกลางและกระจายอยู่ตามสำนักงานป้องกันควบคุมโรค ที่มีความรู้และทักษะในการตรวจวินิจฉัยโรคเรื้อน และมี อสม.ที่เป็นกำลังหลักในการเฝ้าระวังโรคเชิงรุกในชุมชนร่วมกับภาคีเครือข่ายเฝ้าระวัง ควบคุมและป้องกันโรคภาคประชาชนในชุมชน รวมทั้งมีเทคโนโลยีการใช้โทรศัพท์แบบสมาร์ตโฟนและแอปพลิเคชันไลน์ ซึ่งสามารถใช้ในการติดต่อสื่อสารทั้งในรูปแบบข้อความ รูปภาพ และเสียง เพื่อใช้เป็นเครื่องมือสื่อสารและกระตุ้นเตือนการดำเนินงานของ อสม.ได้ ดังนั้นสถาบันราชประชาสมาสัยจึงได้จัดทำโครงการค้นหาผู้ป่วยโรคเรื้อนในชุมชนโดยใช้แอปพลิเคชันไลน์ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ในพื้นที่มีข้อบ่งชี้ทางระบาดวิทยาปี 2564 ขึ้น โดยคาดหวังว่าการใช้เทคโนโลยีแอปพลิเคชันไลน์มาใช้ในการค้นหาผู้ป่วยโรคเรื้อนในชุมชนโดย อสม.ครั้งนี้ จะสามารถเพิ่มประสิทธิภาพการดำเนินงานของ อสม.ในการค้นหาผู้ป่วยโรคเรื้อนในชุมชนได้เพิ่มมากยิ่งขึ้น

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ อสม.ในหมู่บ้านที่มีข้อบ่งชี้ทางระบาดวิทยามีความรู้ในการค้นหาผู้สงสัยโรคเรื้อนในชุมชนโดยใช้แอปพลิเคชันไลน์
2. เพื่อให้ผู้สงสัยโรคเรื้อนในหมู่บ้านที่มีข้อบ่งชี้ทางระบาดวิทยาได้รับการค้นหาจาก อสม.

ผลผลิตของโครงการและตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

ลำดับ	ผลผลิตของโครงการ	จำนวน	หน่วยนับ
1	จำนวน อสม.ในหมู่บ้านที่มีข้อบ่งชี้ทางระบาดวิทยาที่ผ่านการอบรมการค้นหาผู้สงสัยในชุมชนโดยใช้แอปพลิเคชันไลน์	80	ร้อยละ
ลำดับ	ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ	จำนวน	หน่วยนับ
1	ร้อยละของผู้สงสัยโรคเรื้อนที่ได้จากการคัดกรองประชาชนในหมู่บ้านที่มีข้อบ่งชี้ทางระบาดวิทยา โดยใช้แอปพลิเคชันไลน์ของ อสม.	2	ร้อยละ

**ขั้นตอนการค้นหาผู้ป่วยโรคเรื้อนในชุมชนโดยใช้แอปพลิเคชันไลน์
ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน(อสม.)**

	กิจกรรม	ระยะเวลา ดำเนินการ
1	<p>1.1 สถาบันราชประชาสมาสัยชี้แจงโครงการฯให้สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1-12 และสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง (สปคม.)</p> <p>1.2 สคร.1-12และสปคม.ตั้งไลน์กลุ่มผู้เชี่ยวชาญโรคเรื้อน เพื่อวินิจฉัยรอยโรค โดยมีสมาชิกกลุ่มตามความเหมาะสม เช่น สถาบันราชประชาสมาสัย / สสจ./สสอ./รพ.สต. ซึ่งอาจแยกเป็นรายจังหวัดเพื่อให้ผู้รับผิดชอบงานโรคเรื้อนได้แลกเปลี่ยนเรียนรู้กัน โดย สคร.ทำหน้าที่เป็นผู้เชี่ยวชาญวินิจฉัยรอยโรคที่ได้รับจากรพ.สต.</p>	ตุลาคม- ธันวาคม
2	สคร.1-12และสปคม.ชี้แจงโครงการให้แก่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในพื้นที่มีข้อบ่งชี้ทางระบาดวิทยา	พฤศจิกายน- ธันวาคม
3	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมอบหมายให้ รพ.สต. ในพื้นที่มีข้อบ่งชี้ทางระบาดวิทยา อบรม อสม.เฉพาะหมู่บ้านที่มีข้อบ่งชี้ทางระบาดวิทยา โดยใช้สื่อการสอน “คลิปวิดีโอเรื่องการค้นหาผู้ป่วยโรคเรื้อนในชุมชน โดยใช้แอปพลิเคชันไลน์ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.)”ที่สถาบันราชประชาสมาสัยจัดทำขึ้น (ใช้เวลาประมาณ 50นาที สามารถบูรณาการกับการประชุมประจำเดือนของอสม.)	ธันวาคม
4	<p>อสม.ในพื้นที่มีข้อบ่งชี้ทางระบาดวิทยาที่ผ่านการอบรม ค้นหาผู้มีอาการผิดปกติทางผิวหนังทุกหลังคาเรือนที่รับผิดชอบพร้อมกัน <u>ในวันที่ 16 มกราคม</u> ซึ่งเป็นวันราชประชาสมาสัย และส่งรูปรอยโรค/แบบคัดกรองโรคเรื้อนของ ผู้มีอาการผิดปกติทางผิวหนังให้รพ.สต.ทางไลน์ส่วนตัว</p> <p><u>ข้อควรระวัง</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - ให้อสม.ส่งข้อมูล (รูปรอยโรค+แบบคัดกรอง) ของผู้มีอาการสงสัยทันทีที่พบ โดยส่งทีละคน - รหัสแบบคัดกรอง ให้รพ.สต.สร้างขึ้นมาเพื่อเรียงลำดับรูปรอยโรคและแบบคัดกรองของผู้มีอาการผิดปกติทางผิวหนัง เนื่องจากจะไม่มีกรบันทึกชื่อ/ที่อยู่ของผู้มีอาการผิดปกติทางผิวหนังลงในแบบคัดกรอง เพื่อป้องกันความลับของผู้ป่วยถูกเปิดเผย - เมื่อส่งรูปรอยโรค+แบบคัดกรองให้รพ.สต.แล้วให้อสม.ลบข้อมูลในโทรศัพท์มือถือทุกครั้ง 	16 มกราคม

	กิจกรรม	ระยะเวลา ดำเนินการ
6	รพ.สต.ส่งรูปรอยโรคและแบบคัดกรองโรคเรื้อนไปในไลน์กลุ่มผู้เชี่ยวชาญโรคผิวหนัง	มกราคม
7	ผู้เชี่ยวชาญของสคร.วินิจฉัยรอยโรคเบื้องต้น -หากสงสัยว่าเป็นรอยโรคเรื้อน สคร.แจ้ง รพ.สต.ติดตามผู้สงสัยไปรับการตรวจ วินิจฉัยที่โรงพยาบาลในระบบบริการสุขภาพหรือสถานบริการผู้เชี่ยวชาญโรคเรื้อน ซึ่ง หากแพทย์วินิจฉัยว่าเป็นโรคเรื้อน ผู้ป่วยจะได้รับการขึ้นทะเบียนและรักษาตาม มาตรฐานงานโรคเรื้อนต่อไป -หากไม่สงสัยว่าเป็นรอยโรคเรื้อน แจ้งรพ.สต.ให้รักษาตามอาการ	มกราคม
8	ทีมสถาบันราชประชาสมาสัย/สคร./สสจ. - สุ่มประเมินคุณภาพการบริหารจัดการ การอบรม อสม.เรื่องการค้นหาผู้สงสัย โรคเรื้อนในชุมชนโดยใช้แอปพลิเคชันไลน์ฯ ผ่าน Clip VDO (2เขต)	ธันวาคม
9	ทีมสถาบันราชประชาสมาสัย/สคร./สสจ. -สุ่มประเมินคุณภาพการค้นหาผู้สงสัยโรคเรื้อนในชุมชนของอสม.ในพื้นที่มีข้อบ่งชี้ฯ (2เขต)	16 มกราคม
10	สคร.สรุปผลการดำเนินงานส่งให้สถาบันราชประชาสมาสัย -ผลการค้นหาผู้สงสัยรายหมู่บ้าน (ตามไฟล์เป้าหมายและผลการค้นหาผู้สงสัยราย หมู่บ้าน) -รูปรอยโรคและผลการวินิจฉัย	หลังเสร็จสิ้น การณรงค์

เอกสารสำหรับการอบรม อสม.

1. คลิปวิดีโอเรื่องการค้นหาผู้ป่วยโรคเรื้อนในชุมชน
โดยใช้แอปพลิเคชันไลน์ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน
2. แบบคัดกรองโรคเรื้อน
3. ใบขอความยินยอมให้ถ่ายรูปรอยโรค
4. รายชื่อหมู่บ้านที่มีข้อบ่งชี้ทางระบาดวิทยาและจำนวนเป้าหมายผู้มี
อาการผิดปกติทางผิวหนัง (2%ของประชากรหมู่บ้าน)
5. ตัวอย่างรอยโรคเรื้อน

Download ได้ที่เว็บไซต์สถาบันราชประชาสมาสัย

<https://ddc.moph.go.th/rpsi/>

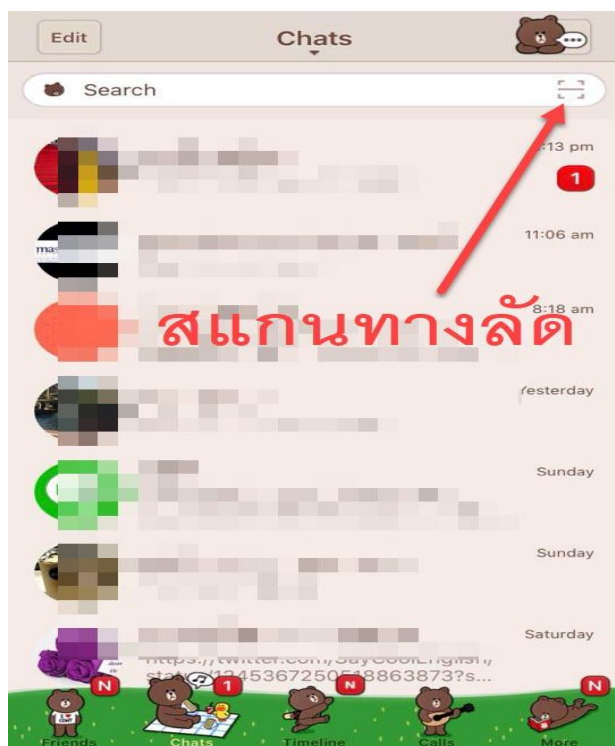
ค่าตอบแทนการค้นพบผู้ป่วยโรคเรื้อนรายใหม่ จากมูลนิธิราชประชาสมาสัยฯ

ในการค้นพบผู้ป่วยโรคเรื้อนรายใหม่ มูลนิธิราชประชาสมาสัยฯ ได้สนับสนุนค่าตอบแทนเพื่อเป็นขวัญกำลังใจให้ผู้ค้นพบ โดยหากค้นพบผู้ป่วยโรคเรื้อน ให้รายละเอียด 3,000 บาท

1. ผู้ป่วยมาเอง ผู้ป่วยได้รับ 3,000 บาท
2. หากอสม.ถ่ายรูปรอยโรคส่งให้รพ.สต.ทางไลน์ ผลการวินิจฉัยว่าเป็นโรคเรื้อน อสม.จะได้รับ 1,000 บาท และผู้ป่วยได้รับ 2,000 บาท


ขั้นตอนการทำแบบทดสอบก่อนการอบรม ผ่าน QR Code

ขั้นตอนที่1 สแกน QR CODE ผ่านทางไลน์ เพื่อทำแบบทดสอบก่อนการอบรม



2. สแกน QR Code ตามคลิปที่วิทยากรสอน

**แบบทดสอบความรู้โรคเรื้อน
ก่อนการอบรม (ใช้เวลา10นาที)**

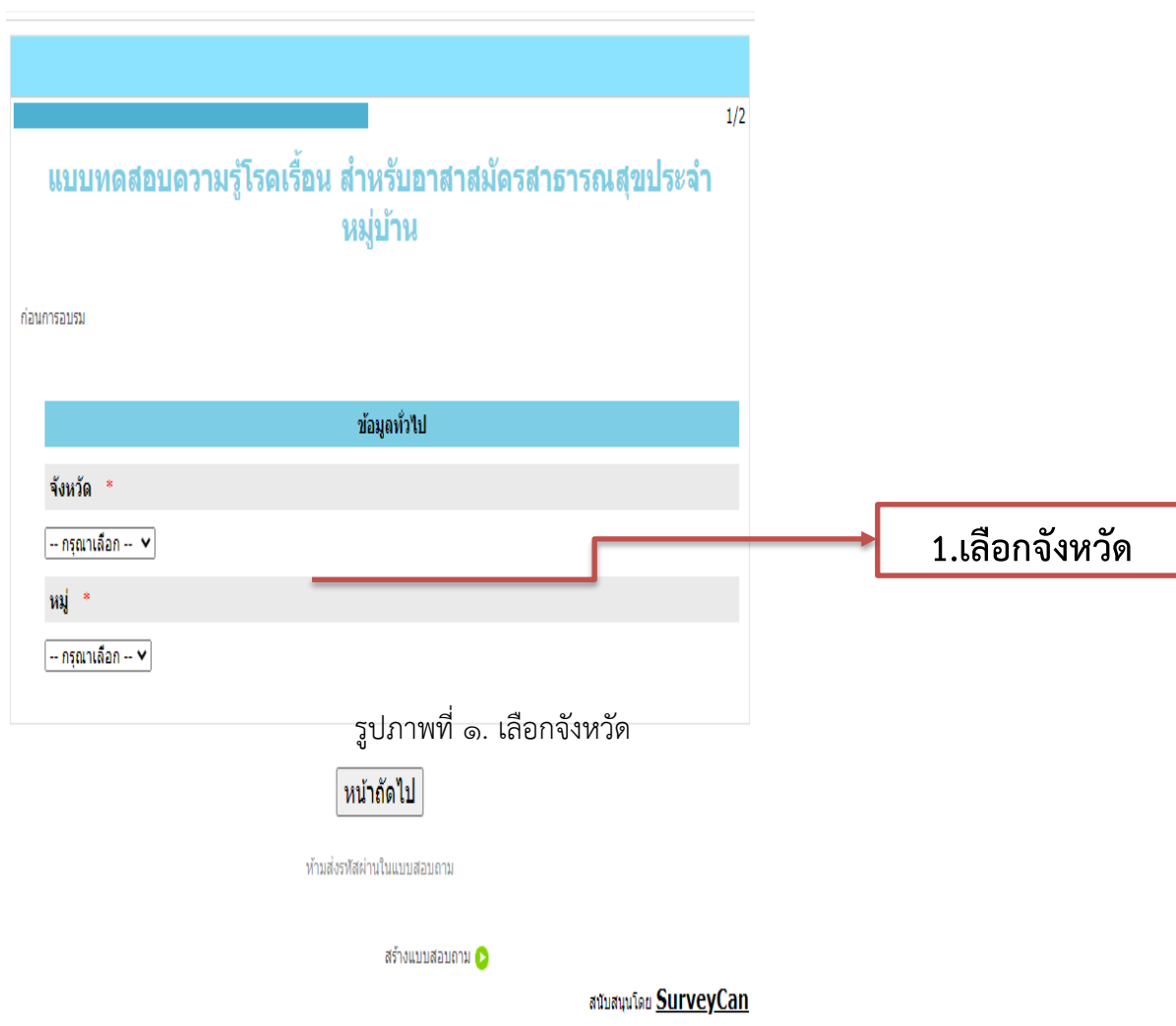


**1. อสม. ใช้โทรศัพท์มือถือ
สแกน QR code ที่แสดงบน
หน้าจอนี้ ผ่านทางไลน์**

2. อสม.ทำแบบทดสอบ

ขั้นตอนที่ ๒ ข้อมูลทั่วไป

เมื่อสแกน QR CODE แล้ว จะพบหน้าจอตามภาพ ให้ดำเนินการดังนี้



1/2

แบบทดสอบความรู้โรคเรื้อน สำหรับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

ก่อนการอบรม

ข้อมูลทั่วไป

จังหวัด *

-- กรุณาเลือก --

หมู่ *

-- กรุณาเลือก --

รูปภาพที่ ๑. เลือกจังหวัด

หน้าถัดไป

ทำเสร็จแล้วส่งผ่านในแบบสอบถาม

สร้างแบบสอบถาม

สนับสนุนโดย **SurveyCan**

เมื่อท่านเลือกจังหวัดของท่านเรียบร้อยแล้ว ท่านจะสามารถเลือกอำเภอ ตำบล และหมู่ของท่านตามลำดับ โดยจะปรากฏข้อมูลดังรูปภาพ

1/2

แบบทดสอบความรู้โรคเรื้อน สำหรับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

ก่อนการอบรม

ข้อมูลทั่วไป

จังหวัด **
เชียงใหม่

อำเภอ **
ฝาง

ตำบล **
แม่คะ

หมู่ **
18

2.เลือกอำเภอ/เขต

3.เลือกตำบล/แขวง

4.เลือกหมู่

5.กดหน้าถัดไป

หน้าถัดไป

ห้ามส่งรหัสผ่านในแบบสอบถาม

สร้างแบบสอบถาม

สนับสนุนโดย **SurveyCan**

ขั้นตอนที่ 3 ส่วนแบบทดสอบความรู้โรคเรื้อน

- แบบทดสอบมีจำนวน 10 ข้อ ให้ผู้เข้ารับการอบรมทำแบบทดสอบ ให้ครบทุกข้อ โดยเลือกข้อที่ถูกต้องที่สุด ใช้เวลาประมาณ 10 นาที
- เมื่อทำครบทั้ง 10 ข้อ แล้ว ให้กดคำว่า **ส่ง** เพื่อส่งแบบทดสอบเป็นขั้นตอนสุดท้าย

2/2

แบบทดสอบความรู้โรคเรื้อน สำหรับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

แบบทดสอบความรู้โรคเรื้อน สำหรับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ก่อนการอบรม

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมายในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

1.อาการแสดงที่สงสัยว่าเป็นโรคเรื้อน คือ *

☐ โรคผิวหนังที่เป็นมานานกว่า 3 เดือน ไม่คัน จักจี้ด้วยยาทา ยารักษาไม่ดีขึ้น

☐ วงแหวนสีขาว หรือเข้มกว่าผิวหนัง มีอาการชา เจริญไม่ออก ขนร่วง

☐ ผื่นแดง ผื่น คัน ผื่น ดำขึ้น ผื่นแดง ไม่คัน บวม

☐ อื่นๆ

2.ความรุนแรงของโรคเรื้อนเป็นอย่างไร *

☐ ทำให้เกิดความพิการถาวร คือ แผลเป็น

☐ ทำให้ข้อศอกและเข่าอักเสบ

☐ ทำให้เป็นแผลเรื้อรังรักษาไม่หาย

☐ ทำให้กล้ามเนื้ออ่อนแรง

3.ข้อใดเป็นความพิการจากโรคเรื้อนที่มีจะพบโดยทั่วไป *

☐ มดก แห้ง เท้านิ้ว

☐ กลืนอาหารลำบาก

☐ อาการมือชา มือเท้าชา

☐ แขนขาพิการ เดินไม่ได้

4.โรคเรื้อนติดต่อโดยวิธีใด *

☐ ทางตรงสัมผัส

☐ ทางอ้อมหายใจ ไอ จาม จรดกัน

☐ ทางเพศสัมพันธ์

☐ การให้เลือด

5.บุคคลใดมีความเสี่ยงต่อการเป็นโรคเรื้อน *

☐ เคยมีแผลในครอบครัวเป็นโรคเรื้อน

☐ เคยทำงานเกี่ยวกับผู้ป่วยโรคเรื้อนในโรงพยาบาล 10 ปี


☐ ...

กดส่ง

ขั้นตอนการทำแบบทดสอบหลังการอบรม ผ่าน QR Code

(ทำเช่นเดียวกับก่อนการอบรม)

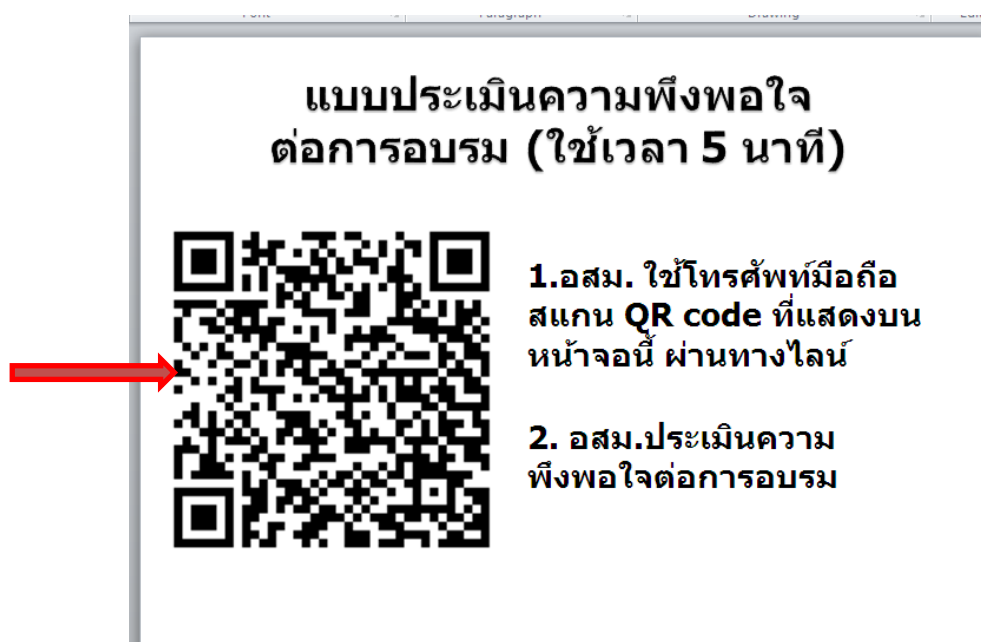
**แบบทดสอบความรู้โรคเรื้อน
หลังการอบรม (ใช้เวลา10นาที)**



1. อสม. ใช้โทรศัพท์มือถือ
สแกน QR code ที่แสดงบน
หน้าจอนี้ ผ่านทางไลน์
2. อสม.ทำแบบทดสอบ

ขั้นตอนการทำแบบประเมินความพึงพอใจต่อการอบรม ผ่าน QR Code

ขั้นตอนที่ 1 ใช้โทรศัพท์มือถือ สแกน QR Code แบบประเมินความพึงพอใจต่อการอบรม ที่หน้าจอตามที่วิทยากรสอน



ขั้นตอนที่ 2 เมื่อทำการสแกน QR Code เรียบร้อยแล้วจะปรากฏหน้าต่างแบบประเมินความพึงพอใจต่อการอบรมขึ้นมาดังรูปภาพด้านล่างนี้

แบบประเมินความพึงพอใจ การอบรมค้นหาผู้ป่วยโรคเรื้อนโดยใช้เครือข่ายแอปพลิเคชันไลน์ของเครือข่าย อสม. ในพื้นที่มีข้อบ่งชี้ทางระบาดวิทยา

คำชี้แจง โปรดติ๊กเครื่องหมายลงในช่องที่ตรงกับความพึงพอใจของท่านเพียงระดับเดียว

*จำเป็น

โปรดเห็นความดีด้วย *

	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
การบรรยาย ความรู้เรื่องโรคเรื้อน	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
วิทยากรมีความ เชี่ยวชาญใน หัวข้อที่บรรยาย	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
การถ่ายทอด ความรู้ของ วิทยากรมีความ ชัดเจน	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
เนื้อหาในการ บรรยายมีความ ครบถ้วน	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ความเหมาะสม ของเวลา ในการบรรยาย	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
สามารถนำ ความรู้ที่ได้ไป ใช้ในการปฏิบัติงาน	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
รูปแบบการ อบรมโดยคสป รหัสโอ	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ความพึงพอใจ ในภาพรวม	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

► ในแต่ละข้อ ให้ท่านเลือกตอบระดับความพึงพอใจที่ช่องวงกลม

ขั้นตอนที่ 3 ข้อเสนอแนะ

- หากท่านมีข้อเสนอแนะหรือความคิดเห็นเพิ่มเติมให้ท่านพิมพ์ข้อความใส่ลงในช่องคำตอบของคุณ จากนั้นทำการกดปุ่มส่ง ตามรูปภาพด้านล่างนี้

(หากไม่มีข้อเสนอแนะให้กดปุ่ม **ส่ง**)

ข้อเสนอแนะ

คำตอบของคุณ

1. พิมพ์ข้อเสนอแนะหรือความคิดเห็นของท่าน

ขอขอบคุณที่ให้ความร่วมมือในการตอบแบบสอบถามในครั้งนี้

ส่ง

2. กดปุ่ม **ส่ง**

- หลังจากกดปุ่ม **ส่ง** เรียบร้อยแล้วจะปรากฏหน้าต่างตามรูปภาพด้านล่างนี้

แบบประเมินความพึงพอใจ การอบรมค้นหาผู้ป่วยโรคเรื้อนโดยใช้เครือข่ายแอปพลิเคชันไลน์ของเครือข่าย อสม. ในพื้นที่มีข้อบ่งชี้ทางระบาดวิทยา

เราได้บันทึกคำตอบของคุณไว้แล้ว

[ส่งคำตอบเพิ่มอีก](#)

เนื้อหานี้ได้ถูกสร้างขึ้นหรือรับรองโดย Google [รายงานการละเมิด](#) - [ข้อจำกัดในการให้บริการ](#) - [นโยบายความเป็นส่วนตัว](#)

Google ฟอรัม

- ให้ท่านทำการปิดหน้าต่างที่ปรากฏและเป็นการเสร็จสิ้นการทำแบบประเมินความพึงพอใจต่อการอบรม

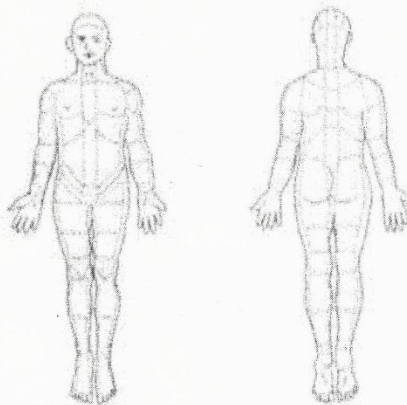
แบบคัดกรองโรคเรื้อนสำหรับอสม.

รหัส.....(อสม.ขอจาก รพ.สต.)

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ใน □

1. ประวัติ

- ☐ เคยมีบุคคลในครอบครัวป่วยเป็นโรคเรื้อน
- ☐ เคยมีญาติป่วยเป็นโรคเรื้อน
- ☐ เคยมีเพื่อนบ้านใกล้เคียง/คนในหมู่บ้านป่วยเป็นโรคเรื้อน



2. อาการ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- ☐ โรคผิวหนังเรื้อรังที่เป็นมานานกว่า 3 เดือน รักษาด้วยยากินหรือยาทาไม่หาย
- ☐ ผื่นหรือวงด่างขาว บริเวณผิวหนังดังกล่าวแห้ง เหนือไม่ออก ขนร่วง
- ☐ ผื่นนูนแดง หรือตุ่ม ผิวอื้อฉ่ำ เป็นมันเลื่อมหูนหนา
- ☐ ตุ่มแดง กดเจ็บ ตามใบหน้า แขน ขา ลำตัว
- ☐ มีอาการบวมที่หน้า มือ เท้า
- ☐ ฝ่ามือ ฝ่าเท้าชา
- ☐ เจ็บ หรือกดเจ็บบริเวณเส้นประสาทที่ข้อศอก ข้อพับขา
- ☐ กล้ามเนื้อตา มือ เท้า อ่อนแรง ลิบ นิ้วงอ กุด ข้อมือ/ข้อเท้าตก หลับตาไม่สนิท
- ☐ ผลเรื้อรังที่ฝ่าเท้า

(ให้ทำเครื่องหมาย ○ บริเวณตำแหน่งที่มีรอยโรค)

ลงชื่อ อสม. ผู้ตรวจคัดกรอง

(รพ.สต.เก็บไว้เป็นหลักฐานที่รพ.สต.)

ใบยินยอมด้วยความสมัครใจสำหรับผู้มีอาการผิดปกติทางผิวหนัง

โครงการค้นหาผู้ป่วยโรคเรื้อนในชุมชน โดยใช้แอปพลิเคชันไลน์ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน(อสม.)
ในพื้นที่มีข้อบ่งชี้ทางระบาดวิทยา

ก่อนที่จะลงนามในใบยินยอมเข้าร่วมโครงการนี้ ข้าพเจ้าได้รับคำอธิบายจาก
(นาย/นาง/นางสาว).....) ซึ่งเป็น อสม.ที่รับผิดชอบพื้นที่ หมู่.....
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... ถึงประโยชน์ที่จะได้รับการตรวจคัดกรองผิวหนัง
โดยการถ่ายรูปรอยโรคส่งไปให้แพทย์ผู้เชี่ยวชาญตรวจทางไลน์ และมีความเข้าใจดีแล้ว

อสม. ได้ตอบคำถามต่าง ๆ ที่ข้าพเจ้าสงสัย ด้วยความเต็มใจ ไม่ปิดบัง ซ่อนเร้น จนข้าพเจ้าพอใจ

ข้าพเจ้าเข้าร่วมโครงการนี้โดยสมัครใจ และสามารถบอกเลิก ยุติ หรือถอนตัวจากโครงการนี้เมื่อใดก็ได้ และ
ไม่ว่าข้าพเจ้าจะเข้าร่วมในการศึกษาหรือไม่ก็ตาม หรือถอนตัวจากโครงการนี้ในภายหลัง จะไม่มีผลต่อการเข้ารับ
บริการป้องกัน และรักษาโรคที่ข้าพเจ้าพึงจะได้รับตามสิทธิต่อไป

ทั้งนี้ อสม.ตกลงว่าจะไม่เปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าให้บุคคลอื่นทราบ ยกเว้นเจ้าหน้าที่สาธารณสุข
ที่เกี่ยวข้อง

หากมีข้อสงสัยเพิ่มเติม ข้าพเจ้าสามารถติดต่อผู้รับผิดชอบโครงการได้ที่ นางนัชชา พรหมพันธุ์
กลุ่มควบคุมโรคเรื้อน สถาบันราชประชาสมาสัย จังหวัดนนทบุรี โทรศัพท์ 02 – 5883720

ข้าพเจ้าได้อ่าน คำอธิบายโครงการ รวมทั้งใบหนังสือยินยอมด้วยความสมัครใจ และได้รับคำตอบต่อทุก
ข้อสงสัยทั้งหมดแล้ว ข้าพเจ้ามีความเข้าใจดีทุกประการ และได้ลงนามในใบยินยอมนี้ด้วยความเต็มใจ

ลงนาม.....ผู้ให้ความยินยอม

ลงนาม.....ผู้ขอความยินยอม (อสม.)

ลงนาม.....พยาน (รพ.สต.)

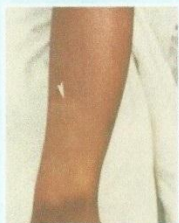
กรณีเด็กอายุต่ำกว่า 17 ปี ขอให้ผู้ปกครองลงนามให้ความยินยอมด้วย

ลงนาม.....ผู้ปกครอง

(ความเกี่ยวข้องกับเด็ก ☐ บิดา ☐ มารดา ☐ อื่นๆ ระบุ.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

รอยโรคที่ผิวหนังตามการจำแนกชนิดของโรคเรื้อน



Indeterminate leprosy (I)
วงด่างสีจาง ขอบไม่ชัด



Tuberculoid leprosy (TT)
วงด่างสีจาง ขอบชัด มีอาการชา



Tuberculoid leprosy (TT)
วงราบสีจาง หรือไม่ออก ผิวแห้ง มีอาการชา



Borderline tuberculoid leprosy (BT)
ผิวหนังแดง ขอบไม่เรียบ มีผื่นเล็กกระจาย จากผื่นใหญ่ (satellite lesion) มีอาการชา



Mid-borderline leprosy (BB)
ผิวหนังแดงขอบแดงนูนเท่า (punched-out) ขอบนอกสากๆ และไม่ชัดเจน



Borderline lepromatous leprosy (BL)
ผิวหนังแดง ตุ่มและผื่นนูน กระจายสองข้างของร่างกาย



Lepromatous leprosy (LL)
ผื่นนูนหนาและตุ่มแดงจำนวนมาก กระจายสองข้างของร่างกาย



Lepromatous leprosy (LL)
ตุ่มแดงผิวหนังเป็นนูนจำนวนมาก ที่หน้าและมือ



สถาบันราชประชาสมาสัย กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข



ขอขอบคุณในความร่วมมือ