

๑. ชื่อโครงการ โครงการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมและมะเร็งปากมดลูก คปสอ.เขาค้อ อำเภอเขาค้อ จังหวัดเพชรบูรณ์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

๒. หลักการและเหตุผล

จากวิสัยทัศน์ของกระทรวงสาธารณสุข ปี ๒๕๕๖ ที่ว่า “ภายในทศวรรษต่อไป คนไทยทุกคน จะมีสุขภาพแข็งแรงเพิ่มขึ้น เพื่อสร้างความเจริญเติบโตทางเศรษฐกิจของประเทศทั้งทางตรง และทางอ้อมอย่างยั่งยืน” ภายใต้วิสัยทัศน์ดังกล่าว การตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกยังคงเป็นตัวชี้วัดในกลุ่มวัยทำงานของงานบริการสร้างเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคระดับพื้นฐาน (basic promotion and prevention service) คือ ร้อยละ ๘๐ ของสตรีอายุ ๓๐-๖๐ ปี ได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกสะสม มะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม เป็นโรคมะเร็งที่พบมากเป็นอันดับ ๑ และ ๒ ของโรคมะเร็งทั้งหมดของสตรี สถิติของประเทศไทยล่าสุด เมื่อปี ๒๕๖๐ มีผู้ป่วยมะเร็งปากมดลูกรายใหม่ จำนวน ๒๘๘ ราย มะเร็งเต้านม ๑,๐๐๕ คน โดยพบว่าผู้หญิงอายุ ๒๐ กว่าปี มีแนวโน้มเป็นมะเร็งปากมดลูกเพิ่มมากขึ้น ซึ่งจากการสืบค้นและซักประวัติพบว่า เกิดจากการมีเพศสัมพันธ์ตั้งแต่อายุยังน้อย โรคมะเร็งที่พบรองลงมาได้แก่ โรคมะเร็งเต้านม โรคมะเร็งช่องปาก โรคมะเร็งปอด และโรคมะเร็งรังไข่ ฯลฯ ปัญหาดังกล่าวก่อให้เกิดความสูญเสียทั้งทางด้านร่างกาย จิตใจ และทางด้านเศรษฐกิจ เป็นอย่างมาก แต่จะสามารถป้องกัน และรักษาให้หายขาดได้ ถ้าพบผู้ป่วยโรคมะเร็งในระยะเริ่มแรก ดังนั้นถ้าสามารถกระตุ้นให้ประชาชนกลุ่มเป้าหมายได้มีความรู้ และเข้าใจเกี่ยวกับโรคดังกล่าว พร้อมทั้งตระหนัก และเห็นถึงความสำคัญของการตรวจค้นหาโรคมะเร็งปากมดลูก และโรคมะเร็งเต้านมในระยะเริ่มแรกก็จะทำให้อัตราการเกิดโรค อัตราการป่วย และอัตราการตาย จากโรคมะเร็งฯ ลดลง กระทรวงสาธารณสุขได้ตระหนักถึงปัญหาดังกล่าว จึงได้บรรจุแผนงาน/โครงการในปี ๒๕๖๔ เกี่ยวกับโรคดังกล่าวขึ้น โดยกำหนดตัวชี้วัดไว้ คือ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๐ ของสตรีที่มีอายุ ๓๐-๖๐ ปี ต้องได้รับการตรวจหามะเร็งปากมดลูก และมะเร็งเต้านม (๒๕๖๓-๒๕๖๗)

จากผลการดำเนินงาน คัดกรองมะเร็งปากเต้านม อำเภอเขาค้อ จังหวัดเพชรบูรณ์ ปี ๒๕๖๑ ยอด ๑,๘๖๓ คน (ร้อยละ ๒๖.๒๘) ปี ๒๕๖๒ จำนวน ๓,๑๙๙ คน (ร้อยละ ๔๔.๘) ปี ๒๕๖๓ จำนวน ๕,๗๓๕ คน (ร้อยละ ๗๙.๒)ป่วยเป็นมะเร็งเต้านม ปี ๒๕๖๑ จำนวน ๑๐ คน (ร้อยละ ๐.๒๗) ปี ๒๕๖๒ จำนวน ๑๐ คน (ร้อยละ ๐.๒๖) และปี ๒๕๖๓ จำนวน ๘ คน (ร้อยละ ๐.๒๑) ผลการคัดกรองสะสมปีแรก ๒๕๖๓ จำนวน ๑,๐๕๑ คน (ร้อยละ ๑๗.๕๘) มีผู้ป่วยมะเร็งปากมดลูก ปี ๒๕๖๑ จำนวน ๑๓ คน (ร้อยละ ๑.๓๕) ปี ๒๕๖๒ จำนวน ๑๔ คน (ร้อยละ ๐.๓๖) ปี ๒๕๖๓ จำนวน ๑๔ คน (ร้อยละ ๐.๓๗) จากผลการดำเนินงานที่ผ่านมา ข้างต้น พบว่าจำนวนผู้มารับการตรวจมะเร็งปากมดลูก และมะเร็งเต้านมของสตรีวัยเจริญพันธุ์กลุ่มเป้าหมาย ยังไม่ได้ผลตามเป้าหมายที่กำหนด และประกอบกับได้พบเห็นผู้ป่วยที่ป่วยด้วยโรคมะเร็งปากมดลูก และโรคมะเร็งเต้านมได้รับความทุกข์ทรมานจากการเจ็บป่วย รัฐบาลและผู้เกี่ยวข้องต้องเสียค่าใช้จ่ายเป็นจำนวนมากในการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคมะเร็งปากมดลูก และโรคมะเร็งเต้านม ในการนี้ถ้ากลุ่มหญิงวัยเจริญพันธุ์มารับการตรวจเฝ้าระวังโรคมะเร็งปากมดลูก และโรคมะเร็งเต้านมอย่างสม่ำเสมอก็จะสามารถค้นหาโรคมะเร็งในระยะเริ่มต้น สามารถให้การช่วยเหลือ ดูแล รักษาได้ ผู้ป่วยก็จะไม่ต้องทุกข์ทรมานมาก และก็จะสามารถมีอายุที่ยืนยาวได้อย่างมีประสิทธิภาพ และจากประสบการณ์การทำงานในชุมชน และจากการวิเคราะห์ตามสถานการณ์พบว่า งานการเฝ้าระวังการตรวจคัดกรองโรคมะเร็งปากมดลูก และโรคมะเร็งเต้านม เป็นปัญหาสาธารณสุขที่เกิดขึ้นในพื้นที่ ผลงานไม่เป็นไปตามเป้าหมายที่กระทรวงกำหนด หญิงวัยเจริญพันธุ์กลุ่มเป้าหมายไม่ค่อยมารับบริการ ทั้งนี้เพราะสตรีเป็นเพศที่มีความละเอียด มีความอดทน และโดยเฉพาะอย่างยิ่งสตรีที่อยู่ในชนบทจะมีความอดทนสูง ความละเอียดความไม่กล้า และความอดทนที่มีอยู่นี้ก็อาจจะจะเป็นทั้งคุณและโทษในคราวเดียวกันได้ เช่นเมื่อมีความผิดปกติเกี่ยวกับเรื่องของอวัยวะเพศแล้วไม่กล้าพูด ไม่กล้าบอกใคร ถึงเจ็บปวด

ก็มีความอดทน สิ่งนี้หากเขาเป็นโรคร้ายก็อาจสายเกินแก้ที่ไม่สามารถช่วยได้ในภายหลัง งานการตรวจมะเร็งปากมดลูก และมะเร็งเต้านมจึงเป็นงานยากต่อการปฏิบัติ เป็นปัญหาสุขภาพในพื้นที่ คปสอ.เขาค้อ โดยกลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวมได้ตระหนักถึงความสำคัญ จึงได้จัดทำโครงการคัดกรองเชิงรุกนี้ขึ้น

๓. วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้สตรีกลุ่มเสี่ยงอายุ ๓๐-๖๐ ปี มีความรู้เรื่องมะเร็งปากมดลูกและ มีความรู้เรื่องมะเร็งเต้านม และเข้ารับการตรวจคัดกรอง
๒. เพื่อให้สตรีกลุ่มเสี่ยง ๓๐-๗๐ ปี มีทักษะในการตรวจเต้านมด้วยตนเอง
๓. เพื่อให้สตรีกลุ่มเสี่ยง ๓๐-๗๐ ปี มีพฤติกรรมในการตรวจเต้านมด้วยตนเองอย่างถูกต้อง อย่างน้อยเดือนละ ๑ ครั้ง

๔. เป้าหมาย

๑. สตรีกลุ่มเสี่ยงอายุ ๓๐-๖๐ ปี ร้อยละ ๘๐ มีความรู้เรื่องมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านมในระดับดี
๒. สตรีกลุ่มเสี่ยงอายุ ๓๐-๖๐ ปี เข้ารับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐
๓. สตรีอายุ ๓๐-๗๐ ปี มีทักษะการตรวจเต้านมด้วยตนเองอย่างถูกต้อง และตรวจเต้านมด้วยตนเองอย่างน้อยเดือนละ ๑ ครั้ง ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๘๐

๕. กลุ่มเป้าหมาย

การคัดกรองกลุ่มเสี่ยง

ประชากรหญิงกลุ่มเสี่ยง (รายใหม่) อายุตั้งแต่ ๓๐-๖๐ ปีขึ้นไป อำเภอเขาค้อ ๕,๘๗๖ คน จากข้อมูล HDC ณ วันที่ ๒๑ มกราคม ๒๕๖๔ (เป้าหมายที่จะดำเนินการคัดกรองในปี ๒๕๖๔ จำนวน ๑,๐๐๐ คน เทียบจากที่เข้ารับการตรวจปี ๒๕๖๓)

๖. พื้นที่ดำเนินการ/สถานที่ดำเนินการ

รพ.สต.ทุกแห่ง และ PCU ใน

๗. วิธีการดำเนินงาน/กิจกรรม/ขั้นตอน

๑. จัดทำแผนงาน/โครงการเพื่อขออนุมัติ
๒. ประชุม NCD board เพื่อกำหนดแผนการดำเนินงานและดำเนินการตรวจคัดกรองใน แต่ละ รพ.สต.แต่ละแห่ง
๓. รพ.สต.นำส่งสไลด์ส่งตรวจพร้อมวัสดุที่เหลือใช้คืนที่ฝ่ายเวชฯ
๔. ฝ่ายเวชฯคีย์ register และส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ
๕. จัดการฐานข้อมูลและคีย์ข้อมูล Pap-smear
๖. ประเมินผลการปฏิบัติ
๗. ประชุม ติดตาม และประเมินผล

๘. ระยะเวลาดำเนินการ

กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ ถึง มีนาคม ๒๕๖๔

๙. งบประมาณและแหล่งงบประมาณ

งบดำเนินการโรงพยาบาลเขาค้อ รายละเอียด ดังนี้

ค่าวัสดุในการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก

๑. Alcohol ๙๕% ๒ แกลลอน x ๒,๐๐๐ บาท	= ๔,๐๐๐ บาท
๒. ค่าสำลีก้อน (๑๐๐ ก้อน/ห่อ) ๖๕ ห่อ x ๔๐ บาท	= ๒,๖๐๐ บาท
๓. NSS irrigate ขนาด ๑๐๐๐ มล. ๑๕ ขวด x ๓๐ บาท	= ๔๕๐ บาท
๔. ถุงแดงขนาด ๑๘*๒๔ นิ้ว x ๑๑ ห่อ x ๖๕ บาท	= ๗๑๕ บาท
๕. ค่าตรวจ Lab ๖๘ บาท x ๑,๐๐๐ คน	= ๖๘,๐๐๐ บาท
๖. ค่าแผ่นสไลด์ (๗๒ แผ่น/กล่อง) ๑๔ กล่อง x ๓๒ บาท	= ๔๕๘ บาท
๗. ถุงมือ sterile (๕๐ คู่/กล่อง) ๒๐ กล่อง x ๕๐๐ บาท	= ๑๐,๐๐๐ บาท

รวมงบประมาณทั้งสิ้น ๘๖,๒๑๓ บาท (แปดหมื่นหกพันสองร้อยสิบสามบาทถ้วน)

หมายเหตุ ค่าใช้จ่ายเป็นเพียงการคาดคะเนและแผนการใช้วัสดุตามจำนวนเป้าหมายสูงสุดเท่านั้น อาจใช้ไม่ถึงงบประมาณที่ตั้งไว้ ทั้งนี้ขึ้นกับจำนวนผู้มารับการตรวจคัดกรอง และทุกรายการถ้าเฉลี่ยใช้แทนกันได้

๑๐. ผู้รับผิดชอบโครงการ

นางนพรดา เมธาสุภภัทร กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลเขาค้อ

๑๑. การประเมินผลและตัวชี้วัด

การประเมินผล

๑. ประเมินจากแบบทดสอบความรู้ ก่อน-หลัง และจำนวน ร้อยละของกลุ่มเป้าหมายที่มาคัดกรอง
๒. ประเมินจากการทดสอบการตรวจเต้านมด้วยตนเอง
๓. ประเมินจากการเก็บรวบรวมแบบประเมินพฤติกรรมการตรวจเต้านมด้วยตนเอง หรือจากการ

สอบถามการปฏิบัติ

ตัวชี้วัด

๑. ร้อยละ ๘๐ ของสตรีกลุ่มเสี่ยงอายุ ๓๐-๖๐ ปี มีความรู้เรื่องมะเร็งปากมดลูก และมีความรู้เรื่องมะเร็งเต้านมเพิ่มขึ้นกว่าก่อนได้รับความรู้ และได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกสะสมถึงปี ๒๕๖๔ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐

๒. ร้อยละ ๘๐ ของสตรีอายุ ๓๐-๗๐ ปี มีทักษะการตรวจเต้านมด้วยตนเองอย่างถูกต้อง

๓. ร้อยละ ๘๐ ของสตรีกลุ่มเสี่ยง ๓๐-๗๐ ปี มีพฤติกรรมในการตรวจเต้านมด้วยตนเองอย่างน้อยเดือนละ ๑ ครั้ง

๑๒. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ


๑. ความครอบคลุมสตรีอายุ ๓๐-๖๐ ปี ได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกสะสมถึงปี ๒๕๖๔ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐

๒. ความครอบคลุมสตรีอายุ ๓๐-๗๐ ปี มีการตรวจเต้านมด้วยตนเองเป็น ร้อยละ ๑๐๐

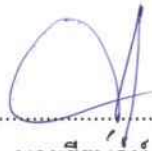
๑๓. การอนุมัติโครงการ



..... ผู้เสนอโครงการ
(นางนพรดา เมธาสุวภัทร)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ



..... ผู้เห็นชอบโครงการ
(นางสาวรุ่งพิทยา คณะช่าง)
สาธารณสุขอำเภอเขาค้อ



..... ผู้อนุมัติโครงการ
(นายธีรพจน์ พิكن้อย)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเขาค้อ

ชื่อโครงการ โครงการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมและมะเร็งปากมดลูก คปสอ.เขาค้อ อำเภอเขาค้อ
จังหวัดเพชรบูรณ์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ งบประมาณ เงินบำรุงโรงพยาบาลเขาค้อ (PP Fee Schedule)
จำนวนเงิน ๘๖,๒๑๓ บาท (แปดหมื่นหกพันสองร้อยสิบสามบาทถ้วน)

แผนปฏิบัติการเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอเขาค้อ จังหวัดเพชรบูรณ์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

กลุ่มงานเวชปฏิบัติครอบครัวและชุมชน

โครงการที่ ๑๐ : โครงการคัดกรองมะเร็งเต้านม มะเร็งปากมดลูก คปสอ.เขาค้อ ปี ๒๕๖๔

วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ กลุ่มเป้าหมาย	กิจกรรมในแผนงาน/โครงการ	รายละเอียดงบประมาณและ แหล่งงบประมาณ	ระยะเวลา ดำเนินการ	ผลผลิต (Output)	ผลลัพธ์ (Outcome)	ตัวชี้วัด (KPI)	ผู้รับผิดชอบ
๑. เพื่อค้นหาผู้ป่วย มะเร็งปากมดลูกราย ใหม่ในสตรีกลุ่มเสี่ยง ๒. เพื่อให้สตรีกลุ่ม เสี่ยงได้รับคำปรึกษา บริการสาธารณสุข และส่งต่อที่ เหมาะสม ๓. เพื่อให้ประชาชน มีการเฝ้าระวัง ตนเองลดปัจจัยเสี่ยง	สตรีกลุ่มเสี่ยง ๓๐-๖๐ ปี อำเภอ ๑,๐๐๐ คน (เป้าหมายจริง ๕,๙๗๖ คน)	๑. ประชุมชี้แจงรายละเอียดงาน ควบคุมและป้องกัน โรคมะเร็งต่อ ๒. คัดกรองสตรีกลุ่มเสี่ยง๓๐-๖๐ปี ๓. ให้ความรู้การเฝ้าระวังตนเองแก่ สตรีกลุ่มเสี่ยง ๔. ส่งต่อเพื่อตรวจวินิจฉัยและรับ การรักษาในรายที่ผิดปกติ ๕. สรุปและประเมินผล	<u>งบดำเนินการ ๘๖,๒๑๓ บาท</u> ๑. Alcohol ๙๕% ๒ แกลลอน X ๒,๐๐๐ บาท = ๔,๐๐๐ บาท ๒. ค่าสำลีก้อน (๑๐๐ ก้อน/ห่อ ละ๖๕ บาท) X ๔๐ ห่อ = ๒,๖๐๐ บาท ๓. NSS irrigate ๑๐๐๐ cc. ๑๕ ขวด X ๓๐ บาท = ๔๕๐ บาท ๔. ถุงแดงขนาด ๑๘ X ๒๔ นิ้ว X ๑๑ ห่อ X ๖๕ บาท = ๗๑๕ บาท ๕. ค่าตรวจ Lab ๖๘ บาท X ๑,๐๐๐ = ๖๘,๐๐๐ บาท ๖. ค่าแผ่นสไลด์ (๗๒แผ่น/ ๑ กล่อง) ๑๔ กล่อง X ๓๒ บาท= ๔๔๘ บาท ๗. ถุงมือsterile (๕๐คู่/กล่อง ๒๐ กล่อง X ๕๐๐ ป.=๑๐,๐๐๐ บาท รวมเป็นเงิน ๘๖,๒๑๓ บาท	ต.ค.๒๕๖๓ - ส.ค.๒๕๖๔	๑. จำนวนสตรีกลุ่ม เสี่ยงที่ได้รับความรู้ ในการลดปัจจัยเสี่ยง ๒. จำนวนสตรีที่มี ผลผิดปกติได้ได้รับ การส่งต่อเพื่อการ ตรวจรักษาอย่าง เหมาะสมทันที่	๑. ร้อยละ ๙๐ ปชช. กลุ่มเสี่ยงได้รับการ คัดกรอง ๒. ภายใน ๓ ปี (๒๕๖๓-๒๕๖๕) ร้อยละ ๘๐ ของ สตรีกลุ่มเสี่ยง ราย ใหม่ได้รับการคัด กรอง CA cervix	ร้อยละของผู้ป่วย รายใหม่ด้วยโรค เรื้อรัง (CA) ลดลง	กลุ่มงานบริการ ด้านปฐมภูมิฯ