

ส่วนที่ 3 แบบรายงานผลการดำเนินโครงการที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ  
 ชื่อ โครงการกลุ่มสตรีลาโละด่านกัမ်းเรียงปากมดลูกและมะเร็งเต้านม ปี ๒๑

๑. ที่มาของปัญหา

มะเร็งปากมดลูกเป็นโรคมะเร็งที่พบมากเป็นอันดับ ๒ ของโรคมะเร็งทั้งหมดของสตรีไทย รองจากมะเร็งเต้านม ปัจจุบันในประเทศไทยแต่ละปี จะพบผู้ป่วยมะเร็งปากมดลูกรายใหม่ประมาณ ๑๐,๐๐๐ ราย และเสียชีวิตจากการเป็นมะเร็งปากมดลูก ๕,๐๐๐ ราย อัตราการเสียชีวิตของสตรีไทยเพิ่มขึ้นจาก ๗ คน/วัน เป็น ๑๕ คน/วัน สถิติจากสถาบันมะเร็งแห่งชาติ พบว่า ผู้ป่วยส่วนใหญ่มีกจะมาพบแพทย์ เมื่อระยะของโรคมะเร็งนั้นได้เข้าสู่ในระยะลุกลามแล้ว การรักษารจึงเป็นไปได้ยาก ต้องเสียค่าใช้จ่ายในการรักษาที่สูง ส่งผลกระทบต่อทางเศรษฐกิจอันเนื่องมาจากไม่สามารถประกอบอาชีพได้ ก่อให้เกิดปัญหาด้านสังคม และครอบครัว ตามมาอย่างมากมาย แต่จะสามารถป้องกันและรักษาให้หายขาดได้ถ้าพบผู้ป่วยโรคมะเร็งในระยะเริ่มแรก ร้อยละ ๓๐ - ๔๐ สามารถป้องกันได้ด้วยวิธีการตรวจคัดกรองเสี่ยง และหากได้รับการตรวจคัดกรอง มะเร็งที่เหมาะสม จะสามารถป้องกันและได้รับการรักษาได้ทันท่วงที และอาจลดการตรวจลงเหลือเพียงตรวจทุก ๒ - ๓ ปี เมื่อผลตรวจคัดกรองปกติทุกๆ ๕ ปีติดต่อกัน ทั้งนี้ ถ้าสามารถกระตุ้นให้ประชาชนกลุ่มเป้าหมาย ได้มีความรู้และเข้าใจเกี่ยวกับโรคดังกล่าว พร้อมทั้งตระหนักและเห็นถึงความสำคัญของการตรวจค้นหาโรคมะเร็งปากมดลูก และโรคมะเร็งเต้านมในระยะเริ่มแรกก็จะทำให้อัตราการเกิดโรค , อัตราการป่วยและอัตราการตายจากโรคมะเร็งลดลง

จากผลการดำเนินงานตั้งแต่ปี ๒๕๕๕-๒๕๖๐ ที่ผ่านมา โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลลาโละ ได้ให้บริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ทั้งหมดจำนวน ๒๓๔ ราย คิดเป็นร้อยละ ๔๐ ซึ่งนี้ถือว่าต่ำกว่าเกณฑ์ที่กำหนด

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลลาโละ จึงได้จัดทำโครงการสตรีลาโละยุคใหม่ใส่ใจมะเร็งขึ้น เพื่อติดตามการตรวจสุขภาพอย่างต่อเนื่องของผู้รับบริการ โดยเน้นการตรวจ Pap Smear เจิงรุกค้นหาเซลล์มะเร็งได้ในระยะเริ่มแรก รวมถึงตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมเบื้องต้น เพื่อการส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคด้วยซึ่งเป็นแนวทางในการสกัดโรคก่อนลุกลาม และสร้างเสริมสุขภาพสตรีลาโละห่างไกลโรคด้วย

๒. วัตถุประสงค์ ๑. ค้นหาและลดอุบัติการณ์การเกิดมะเร็งเต้านม	ตัวชี้วัดความสำเร็จ ๑. สตรีกลุ่มเป้าหมายอายุตั้งแต่ ๓๐-๖๐ ปีได้รับการตรวจมะเร็งเต้านมอย่างน้อยร้อยละ ๔๐
๒. ค้นหาและลดอุบัติการณ์การเกิดมะเร็งปากมดลูก	๒. สตรีกลุ่มเป้าหมายอายุตั้งแต่ ๓๐-๖๐ ปีได้รับการตรวจมะเร็งปากมดลูกอย่างน้อยร้อยละ ๒๐
๓. ส่งต่อและรักษาอย่างทันท่วงที	๓. กลุ่มเป้าหมายที่ตรวจพบความผิดปกติได้รับการส่งต่อรักษาอย่างถูกวิธี

๓. วิธีดำเนินการ

ชั้นวางแผน

๑. กำหนดกลุ่มเป้าหมายในเขตรับผิดชอบ
๒. ประชุมเจ้าหน้าที่ และ อสม. ในเขตรับผิดชอบ เพื่อกำหนดแนวทางแผนการดำเนินงาน
๓. จัดทำโครงการเพื่อเสนอขอรับความเห็นชอบและอนุมัติ

ชั้นดำเนินการ

๑. ประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนในเขตรับผิดชอบทราบเพื่อเข้าร่วมโครงการ
๕. ติดตามกลุ่มเป้าหมายให้มารับบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก อย่างน้อย ๕ ปีครั้ง
๖. ลงทะเบียนผู้รับบริการเพื่อจัดลำดับคิวเข้ารับบริการ
๗. ให้บริการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านม เมื่อผู้รับบริการมารับผลการตรวจมะเร็งปากมดลูก
๘. ดำเนินกิจกรรมตามแผนที่กำหนดไว้ตามโครงการ

ชั้นปรับปรุงและพัฒนา

๑. รายงานผลการดำเนินงาน
๒. ประชุมร่วมกันเพื่อวิเคราะห์ผลการดำเนินงาน
๓. ปรับปรุง/พัฒนาวางแผนการดำเนินงานในปีต่อไป

๔. ผลการดำเนินงาน

กลุ่มสตรีในเขต รพ.สต. ลาโธะ ตลอดจน อสม. ในพื้นที่ เข้าร่วมโครงการจำนวนทั้งหมด ๑๒๐ คน ได้รับการตรวจสุขภาพ ซึ่งน้ำหนัก วิตความดัน และ คัดกรองมะเร็งปากมดลูก เพิ่มขึ้นจากเดิม ๒๐ % และมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นเรื่อยๆ และกลุ่มสตรีในเขต รพ. สต. ลาโธะ รวมถึงชุมชนให้ความสำคัญและเล็งเห็นปัญหาเรื่องสุขภาพสตรี โดยเฉพาะ เรื่องภัยของโรคมะเร็งปากมดลูก และ มะเร็งเต้านม สามารถส่งต่ออย่างรวดเร็วในรายที่พบปกติ เกิดการมีส่วนร่วมในการแก้ไขปัญหาพร้อมกันในชุมชน

๕. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๑. สตรีกลุ่มเป้าหมายอายุตั้งแต่ ๓๐-๖๐ ปีได้รับการตรวจมะเร็งเต้านมอย่างน้อยร้อยละ ๘๐
๒. สตรีกลุ่มเป้าหมายอายุตั้งแต่ ๓๐-๖๐ ปีได้รับการตรวจมะเร็งปากมดลูกอย่างน้อยร้อยละ ๒๐
๓. สตรีกลุ่มเป้าหมายที่ตรวจพบความผิดปกติได้รับการส่งต่อและรักษาอย่างถูกวิธี

๖. การบรรลุวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ  
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ .....
- ๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมโครงการ ๑๒๐ คน

๗. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๑๒,๐๐๐ บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง  
งบ/ประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ

๑๒,๐๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐  
- บาท คิดเป็นร้อยละ ๐.๐

๔. ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี  
 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)...กลุ่มเป้าหมายยังไม่คานัก .....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....ติดตามอย่างต่อเนื่องโดย อสม.ในพื้นที่ และ เจ้าหน้าที่.....

ลงชื่อ .....  .....ผู้รายงาน

(นางสาวสุชียะห์ เจ๊ะมะ)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่-เดือน-พ.ศ. ....



ที่ประชุมคณะกรรมการ	กรมอนามัย
ครั้งที่	0-15
วันที่	21/5/61
เวลา	11.45

ที่ นธ. ๐๐๒๑๙/๒๒/๑๖

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลอำเภอ  
ท่ามะกาไทย อำเภอศรีนคร จังหวัดสุราษฎร์ธานี

๒๑ มิถุนายน ๒๕๐๖

เรื่อง ขอแจ้งโครงการฝึกอบรมวิทยากรประจำตำบล

เรียน ประธานกลุ่มหลักประจำสุขภาพตำบล

ที่ท่ามะกาไทย ๑ โครงการกลุ่มหลักอำเภอท่ามะกาไทย ๑ โครงการกลุ่มหลักอำเภอท่ามะกาไทย จำนวน ๑ ชุด

ทั้งนี้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลอำเภอท่ามะกาไทย ได้ร่วมกับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่ามะกาไทย จัดฝึกอบรมวิทยากรประจำตำบล เพื่อแก้ไขปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่ และขอสนับสนุนงบประมาณจากกรมอนามัยประจำสุขภาพตำบลอำเภอท่ามะกาไทย

ในการนี้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลอำเภอท่ามะกาไทย ได้จัดทำแบบฟอร์มขอรับการสนับสนุนงบประมาณในภาคอำนาจหน้าที่ที่แนบมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุมัติ ดังเป็นพระคุณของราษฎร

เรื่องแจ้งการดำเนินงาน  
- sum. ส.ส. ๒๒  
- คอมพิวเตอร์  
- อื่นๆ

นายแพทย์  
(นายแพทย์สุวิทย์ เรืองเดช)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาล  
สุราษฎร์ธานี

นายแพทย์ ๒๒  
by sum. ๒๒

- นายแพทย์  
  
RAM. ๐๐๑