

แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกัน  
สุขภาพ

๑. ชื่อกิจกรรม/โครงการ ส่งเสริมความรู้และพัฒนาทักษะการตรวจเต้านมด้วยตนเองเพื่อคัดกรองมะเร็งเต้านมและตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ศูนย์แพทย์ชุมชนคูหาสวรรค์ ปี ๒๕๖๖

๒. วันที่ดำเนินกิจกรรม/โครงการ มกราคม ๒๕๖๖ - กรกฎาคม ๒๕๖๖

๓. จำนวนผู้เข้าร่วมกิจกรรม

สตรีไทยอายุ ๓๐ - ๗๐ ปี ขึ้นไปได้รับการตรวจคัดกรองเต้านม ๒๒๓๔ คน

สตรีไทยอายุ ๓๕ - ๖๐ ปี ได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ๑๖๘๗ คน

๔. ประเมินผลคุณภาพกิจกรรม

○ ๔ = บรรลุผลมากกว่าเป้าหมาย

○ ๓ = บรรลุผลตามเป้าหมาย

○ ๒ = เกือบได้ตามเป้าหมาย

○ ๑ = ได้น้อยกว่าเป้าหมายมาก

○ ๐ = ไม่สามารถประเมินได้

๕. ผลผลิต (Output) / ผลลัพธ์ (Outcome) ที่เกิดขึ้น

สตรีไทยอายุ ๓๐ - ๗๐ ปี ขึ้นไป ได้รับการตรวจคัดกรองเต้านม จำนวน ๑,๒๑๗ คน

คิดเป็นร้อยละ ๗๙.๗๐

สตรีไทยอายุ ๓๕ - ๖๐ ปี ได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก จำนวน ๖๘๗ คน คิดเป็นร้อย

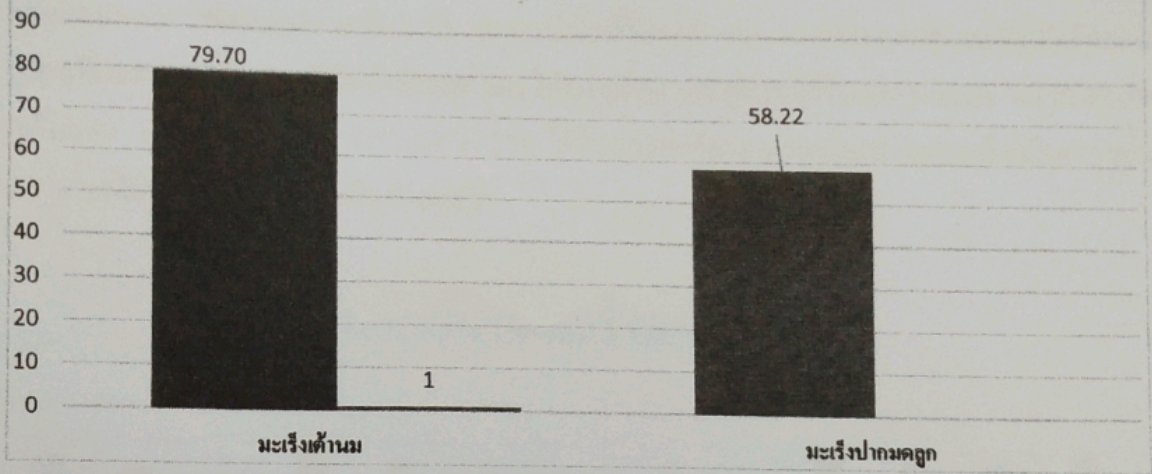
ละ ๕๘.๒๒

ประเภทการคัดกรอง	เป้าหมาย (คน)	ผลงาน (คน)	ร้อยละ
คัดกรองมะเร็งเต้านม	๑,๕๑๓	๑,๒๑๗	๗๙.๗๐
คัดกรองมะเร็งปากมดลูก	๑,๑๘๐	๖๘๗	๕๘.๒๒

จากตาราง พบว่า กลุ่มเป้าหมายคัดกรองมะเร็งเต้านม ได้รับการตรวจคัดกรอง จำนวน ๑,๒๑๗ คน คิดเป็นร้อยละ ๗๙.๗๐ ไม่ผ่านเกณฑ์ตัวชี้วัด และกลุ่มเป้าหมายคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ได้รับการตรวจคัดกรอง จำนวน ๖๘๗ คน คิดเป็นร้อยละ ๕๘.๒๒ เพิ่มขึ้นจากปี ที่ผ่านมา ร้อยละ ๔.๘๘ ซึ่งยังไม่ผ่านเกณฑ์เช่นกัน



แผนภูมิแสดงการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมและมะเร็งปากมดลูก



หมายเหตุ ข้อมูลจาก HDC ณ วันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๕

๕.๑ ข้อมูลเชิงปริมาณ

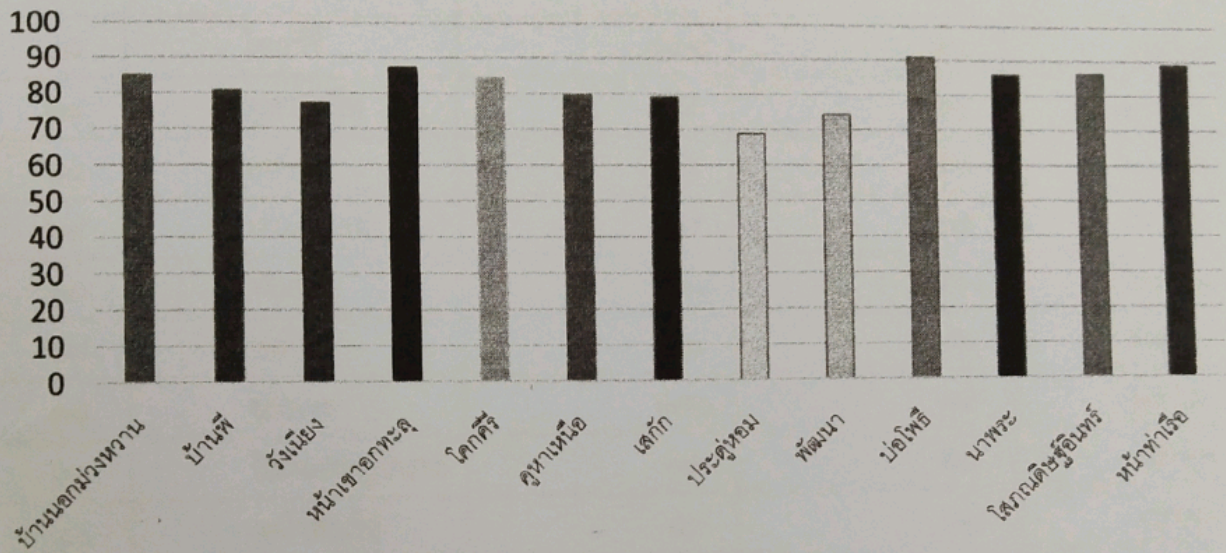
๕.๑.๑ ผลการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านม แยกรายชุมชน ดังนี้

หมู่ที่	ชุมชน	เป้าหมาย (คน)	ผลงาน (คน)	ร้อยละ
๐๓	บ้านนอกร่มม่วงหวาน	๖๗	๕๗	๘๕.๐๗
๑๐	บ้านพี	๑๐๙	๘๘	๘๐.๗๓
๑๑	วังเนียง	๑๑๐	๘๕	๗๗.๒๗
๑๔	หน้าเขาอกทะเล	๗๙	๖๙	๘๗.๓๔
๑๘	โคกคีรี	๑๖๐	๑๓๕	๘๔.๓๗
๑๙	คูหาเหนือ	๑๑๓	๙๐	๗๙.๖๔
๒๐	เสกัก	๑๒๐	๙๕	๗๙.๑๖
๒๐	ประดู่หอม	๙๓	๖๔	๖๘.๘๑
๓๐	พัฒนา	๑๔๔	๑๐๗	๗๔.๓๐
๓๗	บ่อโพธิ์	๑๑๒	๑๐๒	๙๑.๐๗
๓๘	นาพระ	๒๐๐	๑๓๒	๘๖.๐๐
๓๙	โสภณดิษฐ์อินทร์	๑๑๐	๙๕	๘๖.๓๖
๔๐	หน้าท่าเรือ	๑๑๐	๙๘	๘๙.๐๙
รวม		๑๕๒๗	๑๒๑๗	๗๙.๖๙



จากตาราง พบว่า กลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการคัดกรองมะเร็งเต้านม โดยแยกรายชุมชน จะเห็นว่า ชุมชนที่มีผลงานร้อยละของการคัดกรองมากที่สุด คือ ชุมชนบ่อโพธิ์ร้อยละ ๙๑.๐๗ รองลงมาชุมชนท่าเรือร้อยละ ๘๙.๐๙ ชุมชนที่ประชาชนคัดกรองได้ไม่ถึงร้อยละ ๗๐ ได้แก่ชุมชน ประดู่หอมได้ร้อยละ ๖๘.๘๑ ผลรวมเฉลี่ย ๑๓ ชุมชนร้อยละ ๗๙.๖๙ ผลตรวจผิดปกติ ๒ ราย ได้รับการส่งต่อพบแพทย์เฉพาะทางเพื่อนัดตรวจซ้ำจำนวน ๒ ราย แต่ไม่พบได้รับการวินิจฉัยเป็นมะเร็ง

ร้อยละการคัดกรองมะเร็งเต้านมปี 2566



๕.๑.๒ สตรีที่ได้รับการวินิจฉัยป่วยมะเร็งเต้านมเขตศูนย์แพทย์ชุมชนคูหาสวรรค์ จำนวนกลุ่มเป้าหมาย ๒๗๙๖ มีอัตราป่วยด้วยโรคมะเร็งเต้านมจำนวน ๒๕ ราย คิดเป็นร้อยละ ๐.๘๙ ( ข้อมูลจาก HDC.สสจ.พัทลุง ปีนี้มีข้อจำกัดไม่สามารถดูรายละเอียดเป็นรายชุมชนได้ )



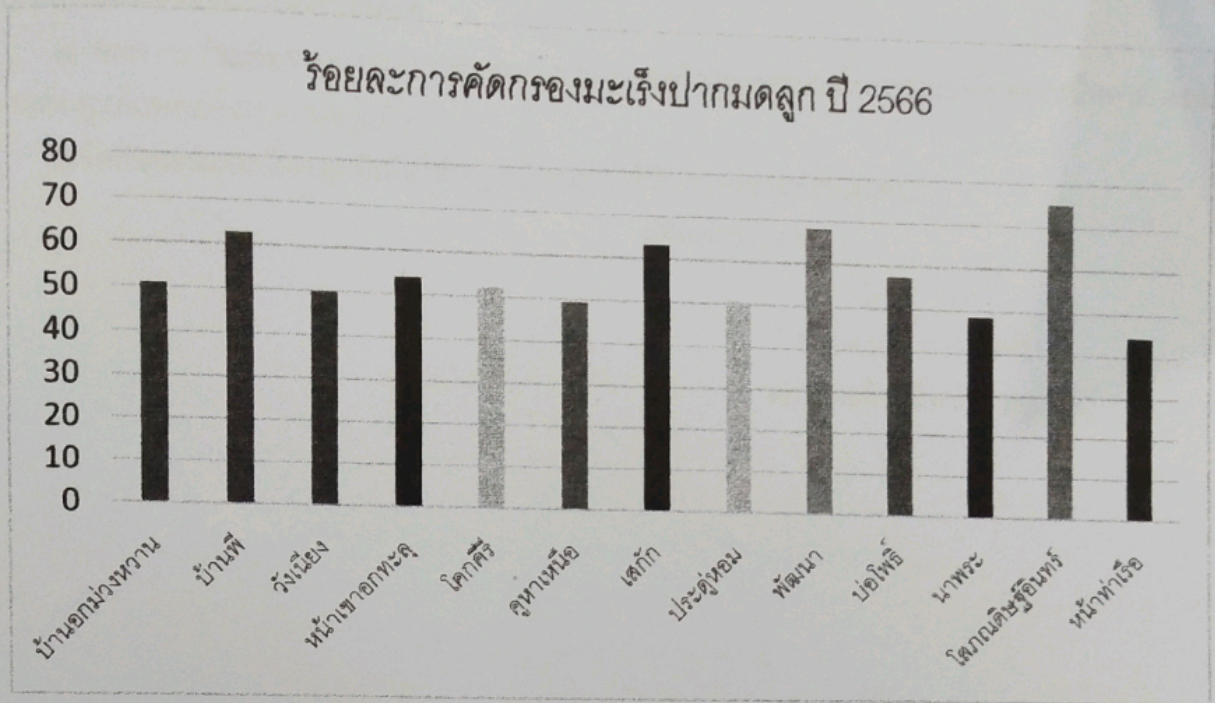
๕.๑.๓ ผลการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก แยกรายชุมชน ดังนี้

หมู่ที่	ชุมชน	ผลการตรวจคัดกรอง		
		กลุ่มเป้าหมาย (คน)	จำนวนคัดกรอง (คน)	ร้อยละ
๐๓	บ้านนอกม่วงหวาน	๕๓	๒๗	๕๐.๙๔
๑๐	บ้านพี	๘๖	๕๔	๖๒.๗๙
๑๑	วังเนียง	๙๐	๔๕	๕๐.๐๐
๑๔	หน้าเขากทะเล	๖๓	๓๔	๕๓.๙๖
๑๘	โคกคีรี	๑๓๔	๗๐	๕๒.๒๓
๑๙	คูหาเหนือ	๗๙	๓๙	๔๙.๓๖
๒๐	เสกัก	๗๙	๕๐	๖๓.๒๙
๒๙	ประดู่หอม	๖๗	๓๔	๕๐.๗๔
๓๐	พัฒนา	๑๗๖	๑๒๐	๖๘.๑๘
๓๗	บ่อโพธิ์	๘๐	๔๖	๕๗.๕
๓๘	นาพระ	๑๕๐	๗๓	๔๘.๖๖
๓๙	โสภณดิษฐ์อินทร์	๗๗	๕๘	๗๕.๓๒
๔๐	หน้าท่าเรือ	๘๓	๓๗	๔๔.๕๗
รวม		๑๑๘๐	๖๘๗	๕๘.๒๒

จากตาราง พบว่า กลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก จำนวน ๖๘๗ คน คิดเป็นร้อยละ ๕๘.๒๒ โดยแยกรายชุมชน จะเห็นได้ว่า ชุมชนที่มีคัดกรองได้มากที่สุด คือ โสภณดิษฐ์อินทร์คัดกรองได้ร้อยละ ๗๕.๓๒ รองลงมาคือ ชุมชนพัฒนา ร้อยละ ๖๘.๑๘ ชุมชนที่ประชาชนคัดกรองได้น้อยกว่าร้อยละ ๕๐ ได้แก่ ชุมชนนาพระชุมชนคูหาเหนือร้อยละ ๔๙.๓๖ และชุมชนหน้าท่าเรือ ๔๔.๕๗ กลุ่มเป้าหมายคัดกรองทั้ง ๑๓ ชุมชนเป็นร้อยละ ๕๘.๒๒ คัดกรองเพิ่มขึ้นจากปีที่ ๒๕๖๕ ร้อยละ ๒.๔๕ เนื่องจากนโยบายการคัดกรองในปี ๒๕๖๖ จะมีการตรวจชนิด HPV DNA test และจะทำในกลุ่มเป้าหมาย ๓๐-๖๐ ปีที่ไม่เคยได้รับการตรวจมาภายในปีที่ผ่านมา และเมื่อตรวจพบผลเป็น ลบ สามารถรับการตรวจใหม่ได้อีก ๕ ปีข้างหน้า

พบผลผิดปกติ ๒ ราย ส่งต่อร้อยละ ๑๐๐ ซึ่งแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ โรงพยาบาลพัทลุงนัดตรวจซ้ำปลายปี ๒๕๖๖





## ๖. รายงานการใช้จ่ายเงิน

งบประมาณที่ตั้งไว้ ๓,๕๐๐ บาท

ค่าตอบแทน	ค่าจ้าง	ค่าใช้สอย	ค่าวัสดุ	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	อื่น ๆ	รวมค่าใช้จ่าย	เงินเหลือคืน
-	-	--	๑,๐๐๐	๒๕๐๐	-	๓,๕๐๐	-

## ๗. ปัญหาอุปสรรค/แนวทางแก้ไข/ข้อเสนอแนะ

ปัญหาอุปสรรค	แนวทางแก้ไข/โอกาสพัฒนา
๑. กลุ่มเป้าหมายยังไม่ค่อยตระหนักในเรื่องของการดูแลสุขภาพขั้นพื้นฐาน และยังคิดเป็นเรื่องน่าละอายที่ต้องตรวจ	เพิ่มช่องทางการติดต่อสื่อสารและการประชาสัมพันธ์ กลุ่มเป้าหมายให้หลากหลายช่องทาง เช่น ทางโทรศัพท์ ทาง line application ทาง อ.ส.ม.



๘. ความคิดเห็นหรือข้อเสนอแนะอื่นๆ

๑. ขอความร่วมมือจากกรรมการชุมชน/กรรมการสตรีและเทศบาลในการณรงค์นอกเหนือจาก อสม และ จนท ศูนย์แพทย์ซึ่งทำงานอยู่แล้ว

๒. จัดกิจกรรมต่อเนื่องทุกปีเพื่อให้กลุ่มเป้าหมายได้รับการตรวจครบทุกคน

ผู้จัดทำรายงาน

หญิง นม

(นางเรณู กาฬสิงห์)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ