

แบบเสนอโครงการกองทุนตำบล

๑. ชื่อโครงการ

โครงการบูรณาการการป้องกันและควบคุมโรคมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม ตำบลเขาเจ็ยก ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒

๓. ผู้รับผิดชอบโครงการ

นางสุคนธ์ ชูเอียด

๑. ชื่อ-นามสกุลผู้รับผิดชอบโครงการ

คำนำหน้าชื่อ.....นาง.....ชื่อ.....สุคนธ์.....นามสกุล.....ชูเอียด.....

ตำแหน่งในชุมชน.....พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ.....

เลขที่ประจำตัวประชาชน ๑๓ หลัก ๓ ๙๓๐๑ ๐๐๒๖ ๕๕๓ ๓

ที่อยู่ปัจจุบันที่ตามบัตรประชาชน

บ้านเลขที่.....๑๐๙..... หมู่ที่.....๕..... ตรอก/ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....ท่ามิหรำ..... อำเภอ/เขต.....เมือง.....

จังหวัด.....พัทลุง..... รหัสไปรษณีย์.....๙๓๐๐๐.....

เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก..... เบอร์มือถือ.....๐๘๗ ๒๙๓๗ ๖๐๘.....

โทรสาร..... อีเมล.....pinmakon@gmail.com.....

๔. รายชื่อผู้ร่วมทำโครงการ/คณะทำงาน (อย่างน้อย ๓-๕ คน)

รายชื่อผู้ร่วมรับผิดชอบโครงการ คนที่ ๑

คำนำหน้าชื่อ.....นาง.....ชื่อ.....เยาวลักษณ์.....นามสกุล.....ตันคำ.....

ตำแหน่งในชุมชน.....พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ.....

เลขที่ประจำตัวประชาชน ๑๓ หลัก ๓ ๙๓๙๙ ๐๐๑๕ ๒๐๙ ๐

ที่อยู่ปัจจุบันที่ตามบัตรประชาชน

บ้านเลขที่.....๔๒/๑..... หมู่ที่.....๖..... ตรอก/ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....เขาเจ็ยก..... อำเภอ/เขต.....เมือง.....

จังหวัด.....พัทลุง..... รหัสไปรษณีย์.....๙๓๐๐๐.....

เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก..... เบอร์มือถือ.....๐๖๓ ๔๑๙๑ ๙๕๔.....

โทรสาร..... อีเมล..... @.....

บทบาทหน้าที่/ความรับผิดชอบในโครงการนี้.....ช่วยประสานงานกิจกรรมตามโครงการ เพื่อให้กิจกรรมสำเร็จลุล่วงไปด้วยดี

๕. ระยะเวลาดำเนินงาน

วัน เริ่มต้น ตุลาคม ๒๕๖๑ กำหนดเสร็จ กันยายน ๒๕๖๒

๖. รายละเอียดของโครงการ

ขั้นตอนการพัฒนา

๑. ประชาสัมพันธ์โครงการผ่านหอกระจายข่าวและ อสม.ในพื้นที่
๒. ให้ความรู้เรื่องโรคมะเร็งเต้านม มะเร็งปากมดลูก พร้อมสาธิตการตรวจเต้านมด้วยตนเอง แก่ อสม. เพื่อให้มีความรู้และเป็นผู้ช่วยเจ้าหน้าที่ในการติดตามผลการดำเนินงานตามโครงการ
๓. ให้ความรู้เรื่องมะเร็งเต้านม มะเร็งปากมดลูกแก่สตรีกลุ่มเป้าหมาย ที่สถานบริการ
๔. จัดกิจกรรมรณรงค์ให้สตรีกลุ่มเป้าหมายรับบริการตรวจมะเร็งปากมดลูกและตรวจมะเร็งเต้านมที่สถานบริการ

สำเนาถูกต้อง

คำนำหน้าชื่อ

(นางชนิษฐา สุวรรณ)

(นางณัฐ คุ้ม)

๕. ติดตามการตรวจเต้านมด้วยตนเอง ในปฏิทินบันทึกการตรวจเต้านมด้วยตนเอง โดยเจ้าหน้าที่ และอสม.เขต
รับผิดชอบ กรณีผลการตรวจมีความผิดปกติ จัดให้มีการตรวจซ้ำ และส่งต่อเข้ารับการตรวจรักษาที่ถูกต้องตามมาตรฐานใน
ลำดับต่อไป

๖. ติดตามสตรีกลุ่มเป้าหมายที่รับบริการตรวจ Pap Smear กรณีผลการตรวจผิดปกติ ส่งต่อเข้ารับการรักษาที่ถูกต้อง
ตามมาตรฐานต่อไป

๗. ติดตามเยี่ยมกรณีผลการตรวจผิดปกติ หลังการส่งต่อ เพื่อติดตามผล

๘. ติดตามความครอบคลุม ในกรณีตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกจากสถานบริการอื่น และบันทึกข้อมูล สรุปผลการ
ดำเนินงาน

๗. วัตถุประสงค์และตัวชี้วัด การดำเนินงาน

วัตถุประสงค์/เป้าหมาย	ตัวชี้วัดความสำเร็จ
วัตถุประสงค์ ๑. เพื่อให้ อสม. มีทักษะการตรวจเต้านมด้วยตนเอง ๒. เพื่อให้สตรีอายุ ๓๐-๗๐ ปี สามารถตรวจมะเร็งเต้านม ด้วยตนเองอย่างถูกวิธี ๓. เพื่อให้สตรีอายุ ๓๐-๖๐ ปี ได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็ง ปากมดลูกอย่างน้อย ๑ ครั้ง	๑. ประชากรกลุ่มเป้าหมายได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านม มากกว่า ร้อยละ ๘๐ ๒. ประชากรกลุ่มเป้าหมายได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งปาก มดลูก อย่างน้อย ๑ ครั้ง ในช่วงปีงบประมาณ ๒๕๕๘- ๒๕๖๒ มากกว่า ร้อยละ ๘๐ ๓. ประชาชนมีความตระหนักในการเฝ้าระวังโรค และมี พฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม ลดอัตราป่วยด้วยโรคมะเร็งเต้านม และมะเร็งปากมดลูก

สำเนาถูกทาบ

ที่

(นางนงนุช คุ้มวงศ์)

สำเนาถูกต้อง

ที่

(นางอัมมิษฐา สุวรรณ)

๔. แผนการดำเนินงาน

วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กลุ่มเป้าหมาย	กิจกรรม	ระยะเวลา ดำเนินงาน	ผลลัพธ์ / ผลผลิต	งบประมาณ	ภาคีร่วม สนับสนุน
๑. เพื่อให้ อสม. มี ทักษะการตรวจ ค้นหาผู้ป่วย ตนเอง	๑. ประชากร กลุ่มเป้าหมายได้รับ การตรวจคัดกรอง มะเร็งเต้านม มากกว่า ร้อยละ ๘๐	๑. สตรีอายุ ๓๐-๗๐ ปี ในพื้นที่รับผิดชอบ หมู่ที่ ๑-๑๑ ตำบล เขาเจ็ญ อำเภอเมือง จังหวัดพิจิตร ได้มี การตรวจมะเร็งเต้านม ด้วยตนเอง	๑. ประชาสัมพันธ์โครงการผ่านหอ กระจายข่าวและ อสม.ในพื้นที่ ๒. ให้ความรู้เรื่องโรคมะเร็งเต้านม มะเร็งปากมดลูก พร้อมสาธิตการ ตรวจเต้านมด้วยตนเอง แก่ อสม. เพื่อให้มีความรู้และเป็นผู้ช่วย เจ้าหน้าที่ในการติดตามผลการ ดำเนินงานตามโครงการ	ตุลาคม ๒๕๖๑ - กันยายน ๒๕๖๒	๑. สตรี กลุ่มเป้าหมาย มีความรู้ ความเข้าใจ เรื่องโรคมะเร็ง เต้านม โรคมะเร็งปาก มดลูก มีความ ตระหนักถึง ความจำเป็น ในการตรวจ เต้านมด้วย ตนเองเป็น ประจำทุก เดือน และเข้า รับการตรวจ มะเร็งปาก มดลูกและ มะเร็งเต้านม โดยเจ้าหน้าที่ สาธารณสุขปี	๑๕,๐๐๐	๑. อาสาสมัคร สาธารณสุขประจำ หมู่บ้าน ตำบลเขา เจ็ญ อำเภอเมือง พิจิตร ให้ความรู้ และสาธิตการตรวจ มะเร็งเต้านม และ ติดตามสอบถาม ความครอบคลุมการ ตรวจมะเร็งปาก มดลูก ในประชาชน เขตรับผิดชอบ ๒. เทศบาลตำบลเขา เจ็ญ โดยกองทุน หลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลเขา เจ็ญ สนับสนุน งบประมาณ
๒. เพื่อให้สตรี อายุ ๓๐-๗๐ ปี สามารถตรวจ มะเร็งเต้านมด้วย ตนเองอย่างถูก วิธี	๒. ประชากร กลุ่มเป้าหมายได้รับ การตรวจคัดกรอง มะเร็งปากมดลูก อย่างน้อย ๑ ครั้ง ในช่วงปีงบประมาณ ๒๕๕๘-๒๕๖๒ มากกว่า ร้อยละ ๘๐	๒. สตรีอายุ ๔๐-๖๕ ปี ในพื้นที่รับผิดชอบ หมู่ที่ ๑-๑๑ ตำบล เขาเจ็ญ อำเภอเมือง จังหวัดพิจิตร ได้มี การตรวจมะเร็งเต้านม ด้วยตนเอง	๓. ให้ความรู้เรื่องมะเร็งเต้านม มะเร็ง ปากมดลูกแก่สตรีกลุ่มเป้าหมาย ที่ สถานบริการ ๓.๑ จัดกิจกรรมรณรงค์ให้สตรี กลุ่มเป้าหมายรับบริการตรวจมะเร็ง ปากมดลูกและตรวจมะเร็งเต้านมที่ สถานบริการ ๓.๒ ติดตามการตรวจเต้านมด้วย ตนเอง ในปฏิทินบันทึกการตรวจเต้านม ด้วยตนเอง โดยเจ้าหน้าที่ และ อสม.เขตรับผิดชอบ ^๑ กรณีผลการ ตรวจมีความผิดปกติ จัดให้มีการ ตรวจซ้ำ และส่งต่อเข้ารับการตรวจ				
๓. เพื่อให้สตรี อายุ ๓๐-๖๐ ปี ได้รับการตรวจ คัดกรองมะเร็ง ปากมดลูกอย่าง น้อย ๑ ครั้ง	๓. ประชาชนมีความ ตระหนักในการเฝ้า ระวังโรค และมี พฤติกรรมสุขภาพที่ เหมาะสม ในการ	๓. ในช่วงปีงบประมาณ ๒๕๕๘-๒๕๖๒ สตรี อายุ ๓๐-๖๐ ปี ใน พื้นที่รับผิดชอบหมู่ที่ ๑-๑๑ ตำบลเขา					

ข้าพเจ้าถูกต้อง


(ลายเซ็น)

คำนำหน้าชื่อ

(ลายเซ็น)

(ตำแหน่ง รับผิดชอบ)

	<p>ป้องกันโรคมะเร็งเต้านมและมะเร็งปากมดลูก</p> <p>๔. ประชาชนมีสุขภาพดีไม่ป่วยและตายด้วยโรคที่สามารถป้องกันได้</p>	<p>เจียก อำเภอเมือง จังหวัดพัทลุง ได้รับ การตรวจหา มะเร็งปากมดลูกโดยการทํา Pap Smear ในสถานบริการใดก็ได้ อย่างน้อยคนละ ๑ ครั้ง</p>	<p>รักษาที่ถูกต้องตามมาตรฐานในลำดับต่อไป</p> <p>๓.๓ ติดตามสตรีกลุ่มเป้าหมายที่รับบริการตรวจ Pap Smear กรณีผลการตรวจผิดปกติ ส่งต่อเข้ารับการรักษาที่ถูกต้องตามมาตรฐานต่อไป</p> <p>๓.๔ ติดตามเยี่ยมกรณีผลการตรวจผิดปกติ หลังการส่งต่อ เพื่อติดตามผล</p> <p>๓.๕ ติดตามความครอบคลุม ในกรณีตรวจคัดกรอง มะเร็งปากมดลูก จากสถานบริการอื่น และบันทึกข้อมูล สรุปผลการดำเนินงาน</p>	<p>ละครึ่งเพื่อค้นหาโรคมะเร็งเต้านม มะเร็งปากมดลูกในระยะแรก ๒.อสม.มีความรู้ในการดูแลตนเอง และนำความรู้ที่ได้รับไปแนะนำประชาชนเขตรับผิดชอบ</p>	
--	---	--	---	---	--

คำแดงทษา

 (ดาบวิธา ศงษ์)

สำเนาถูกต้อง

 (นางฉวีฉวี พุฒ)

งบประมาณโครงการ

งบประมาณที่ต้องการสนับสนุนจาก กองทุนตำบล จำนวน๑๕,๐๐๐.....บาท รายละเอียดดังนี้

๑. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม สำหรับผู้เข้าร่วมกิจกรรมทบทวนความรู้แก่อสม. เรื่องโรคมะเร็งปากมดลูก มะเร็งเต้านม พร้อมสาธิตการตรวจเต้านมด้วยตนเอง จำนวน ๑๐๐ คนๆละ ๒ มื้อ ๆละ ๒๕ บาท เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท
๒. ค่าอาหารกลางวัน สำหรับผู้เข้าร่วมกิจกรรมทบทวนความรู้แก่อสม. เรื่องโรคมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม พร้อมสาธิตการตรวจเต้านมด้วยตนเอง จำนวน ๑๐๐ คนๆละ ๑ มื้อ ๆละ ๕๐ บาท เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท
๓. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม สำหรับผู้เข้าร่วมกิจกรรม ให้ความรู้เรื่องโรคมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านมและรับบริการตรวจมะเร็งปากมดลูกหรือตรวจมะเร็งเต้านม จำนวน ๒๐๐ คนๆละ ๑ มื้อๆละ ๒๕ บาท เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท

งบประมาณสมทบจาก.....-..... จำนวน-..... บาท

งบประมาณรวม จำนวน๑๕,๐๐๐.....บาท

รวมเป็นเงินทั้งหมด ๑๕,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

๑๐. การติดตาม/การประเมินผล

๑. ความครอบคลุมของผู้ได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกและจำนวนผู้ป่วยรายใหม่
๒. ประเมินผลจากการเข้าร่วมกิจกรรมของกลุ่มเป้าหมาย

๑๑. แนวทางการพัฒนาเพื่อให้เกิดความต่อเนื่องยั่งยืน และการขยายผล

๑. ประชากรกลุ่มเป้าหมายได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม อย่างต่อเนื่อง
๒. ประชาชนมีความตระหนักในการเฝ้าระวังโรค และมีพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม ในการป้องกันโรคมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม

ลงชื่อ..... ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
(นางนภาพรณ ศรีลมูล)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหัวถนน

ลงชื่อ

ผู้อนุมัติ

(นายไกรวัฒน์ ธรรมเพชร)

นายกเทศมนตรี ประธานกรรมการ

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเขาเจ็мок

ตำบลอู่ทอง

(นางอู่ทอง งามงาม)

สำเนาถูกต้อง

(นางอู่ทอง งามงาม)