**แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลตะโละกาโปร์**

เรื่อง ขอเสนอโครงการ โครงการเพิ่มการเข้าถึงบริการคัดกรองมะเร็งเต้านมและมะเร็งปากมดลูก

ตำบลตะโละกาโปร์ อำเภอยะหริ่ง จังหวัดปัตตานี ปีงบประมาณ 2564

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลตะโละกาโปร์

ด้วยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตะโละกาโปร์ มีความประสงค์จะจัดทำโครงการเพิ่มการเข้าถึงบริการคัดกรองมะเร็งเต้านมและมะเร็งปากมดลูก ตำบลตะโละกาโปร์ อำเภอยะหริ่ง จังหวัดปัตตานี ปีงบประมาณ 2564 โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลตะโละกาโปร์ เป็นเงิน 84,485.00 บาท **(**เก้าหมื่นสองพันบาทถ้วน**)** โดยมีรายละเอียดโครงการดังนี้

**ส่วนที่ 1 : รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม**

**1. เหตุผลและความจำเป็น**

โรคมะเร็งเต้านมและมะเร็งปากมดลูกเป็นโรคมะเร็งที่พบบ่อยที่สุดในหญิงไทย พบมีผู้ป่วยรายใหม่ประมาณปีละ 8,200 ราย พบมากที่สุดระหว่างอายุ 45-50 ปี ระยะที่พบส่วนใหญ่อยู่ในระยะลุกลาม อัตราการอยู่รอด 5 ปี ประมาณร้อยละ 60 จึงมีผู้ป่วยสะสมจำนวนมาก คาดประมาณว่าจะมีผู้ป่วยพบรายใหม่และผู้ป่วยเก่าที่ต้องติดตามทำการดูแลรักษาอยู่ไม่น้อยกว่า 600,000 คนทั่วประเทศ การทำการตรวจคัดกรองมะเร็ง เต้านมและมะเร็งปากมดลูกอย่างต่อเนื่องจะสามารถควบคุมการดำเนินของโรคได้ ซึ่งการคัดกรองมะเร็งเต้านมด้วยวิธีการตรวจเต้านมด้วยตนเองจะสามารถค้นหาความผิดปกติได้อย่างรวดเร็ว ส่วนการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกโดยการทำ Pap Smear มีผลการศึกษาวิจัยทั่วโลกว่าสามารถลดอุบัติการณ์ และอัตราตายจากโรคมะเร็งปากมดลูกได้มากกว่าร้อยละ 80 ถ้าทำได้อย่างมีคุณภาพและมีความครอบคลุมกลุ่มประชากรเป้าหมายทั้งหมดได้สูง จากผลการศึกษาในหลายประเทศแสดงให้เห็นว่าการตรวจคัดกรองด้วยการทำ Pap Smear ให้ครอบคลุมกลุ่มสตรีเป้าหมายทั้งหมด มีความสำคัญต่อการลดอัตราการเกิดและตายจากโรคมะเร็งปากมดลูกมากกว่าความถี่ที่ได้รับการตรวจแต่ไม่ครอบคลุมประชากรทั้งหมด

ตำบลตะโละกาโปร์ หญิงวัยเจริญพันธุ์ อายุ 30 – 60 ปี จำนวน 1,447 คน ได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก แล้วในปี 2563 จำนวน 300 คน คิดเป็นร้อยละ 20.73 ในปี 2564 ต้องได้รับการตรวจคัดกรอง โรคมะเร็งเต้านมและมะเร็งปากมดลูก เพิ่มขึ้นอีก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตะโละกาโปร์ได้ตระหนักถึงความสำคัญในการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคให้แก่กลุ่มสตรีดังกล่าวจึงได้ จัดทำโครงการเพิ่มการเข้าถึงบริการคัดกรองมะเร็งเต้านมและมะเร็งปากมดลูกโดยการค้นหาหญิงวัยเจริญพันธุ์ อายุ 30 – 60 ปี ซึ่งเป็นกลุ่มเสี่ยงค้นพบในระยะเริ่มแรกเข้ารับการบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม เพื่อให้การรักษาและส่งต่อได้อย่างทันท่วงที ส่งผลต่อการมีสุขภาพชีวิตที่ดีต่อไป

**2. วัตถุประสงค์**

1.หญิงวัยเจริญพันธุ์ อายุ 30 – 60 ปี ได้รับการตรวจคัดกรองโรคมะเร็งเต้านม ร้อยละ 80

2.หญิงวัยเจริญพันธุ์ อายุ 30 – 60 ปี ได้รับการตรวจคัดกรองโรคมะเร็งปากมดลูก เพิ่มขึ้นหรือมากกว่าร้อยละ 20

3.เพื่อลดอัตราการป่วย/ตาย ด้วยโรคมะเร็งปากมดลูกโรคมะเร็งเต้านม

**3. กลุ่มเป้าหมาย**

หญิงวัยเจริญพันธุ์ตำบลตะโละกาโปร์ อายุ 30 - 60 ปี จำนวน 300 คน

**4. วิธีดำเนินการ**   
 1.ประชุมชี้แจงโครงการ/กิจกรรม แก่ทีม PAP โซน และผู้ที่เกี่ยวข้องรับทราบ

2.ประชาสัมพันธ์โครงการ

3.สำรวจ จัดทำทะเบียนกลุ่มสตรีอายุ 30 –60 ปี

4.กิจกรรม อบรมให้ความรู้ โดยมีเนื้อหาดังนี้

- ความรู้เกี่ยวกับโรคมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม  
- การตรวจ ค้นหา โรคมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม  
- แนวทางการป้องกัน ลดปัจจัยที่ก่อให้เกิดโรคมะเร็ง  
- ฝึกทักษะการตรวจมะเร็งเต้านมด้วยตนเอง

5. กิจกรรม ตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในสตรีกลุ่มเป้าหมาย

6. ประสานทีม PAP เพื่อขอสนับสนุนบุคลากร,อุปกรณ์,สถานที่และออกตรวจนอกสถานที่ ในชุมชน   
 7. ออกติดตามเชิงรุก ค้นหากลุ่มเป้าหมาย โดย อสม. เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายได้รับการตรวจคัดกรอง มะเร็งปากมดลูก

- ตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก โดยกลุ่มเป้าหมายเปลี่ยนผ้าถุง ที่เตรียมไว้

8. ประเมินผลการดำเนินงาน โดย

- แบบทดสอบความรู้ก่อน-หลังการอบรมฯ

- ทะเบียนการตรวจคัดกรองโรคมะเร็งปากมดลูก

- แบบประเมินทักษะการตรวจมะเร็งเต้านมด้วยตนเอง

9. สรุปผลการดำเนินงานตามแผนงานโครงการพร้อมแบบรายงาน ส่งให้กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบล

**5. ระยะเวลาดำเนินการ**

ระหว่างเดือนพฤศจิกายน 2563 - เดือนกุมภาพันธ์ 2564

**6. สถานที่จัดทำโครงการ**

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตะโละกาโปร์ อำเภอยะหริ่ง จังหวัดปัตตานี

หมู่ที่ 1 - หมู่ที่ 5 ในเขตรับผิดชอบของตำบลตะโละกาโปร์

**7. งบประมาณ**

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลตะโละกาโปร์ อำเภอยะหริ่ง จังหวัดปัตตานี จำนวนเงิน 92,000.00 บาท **(**เก้าหมื่นสองพันบาทถ้วน**)** ตามรายละเอียดกิจกรรมดังต่อไปนี้

**กิจกรรม ที่ 1** จัดประชุมชี้แจงโครงการและกลุ่มเป้าหมายแก่อาสาสมัครสาธารณสุขต้านภัยมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม และผู้ดำเนินการ เพื่อสร้างความตระหนักชักชวนให้สตรีกลุ่มเป้าหมายมารับการตรวจ

- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 68 คน x 50 บาท เป็นเงิน 3,400 บาท

- ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม จำนวน 68 คน x 25 บาท x 1 มื้อ เป็นเงิน 1,700 บาท

- ค่าวัสดุอุปกรณ์เอกสารที่ใช้ในการประชุม เป็นเงิน 5,000 บาท

- ค่าจัดทำป้ายไวนิลโครงการ ฯ ขนาด 1.25 X 2.4 เมตร (ตร.เมตรละ 250 บาท) จำนวน 1 ผืน เป็นเงิน 750 บาท

รวมเป็นเงิน 10,850.00 บาท

**กิจกรรม ที่ 2** ประชาสัมพันธ์ เชิญชวนเข้ารับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม โดย แกนนำอาสาสมัครสาธารณสุข กลุ่มแม่บ้าน กลุ่มสตรี กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน

**กิจกรรมที่ 3** จัดประชุมเชิงปฎิบัติการแก่กลุ่มเป้าหมายหญิงวัยเจริญพันธ์ุ/วัยทำงาน ให้ความรู้เรื่อง มะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม จำนวน 300 คน โดยแบ่งเป็น 5 รุ่นๆละ 50 คน เป็นเวลา 6 วัน

- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 300 คน x 50 บาท เป็นเงิน 15,000 บาท - อาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม จำนวน 300 คน x 25 บาท x 1 มื้อ เป็นเงิน 7,500 บาท

รวมเป็นเงิน 22,500.00 บาท

**กิจกรรมที่ 4** เจ้าหน้าที่สาธารณสุขให้บริการตรวจมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพทุกอังคารและวันศุกร์ ออกตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในชุมชนตามแผนปฏิบัติงาน

- จัดซื้อผ้าถุงสำหรับเปลี่ยนในการรับบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก จำนวน 300 ผืนๆละ 120 บาท เป็นเงิน 36,000.00 บาท

- ค่า speculum disposable sizeS size M จำนวน 300 อันๆละ 40 บาท เป็นเงิน 12,000 บาท

- ถุงมือปราศจากเชื้อ เบอร์ M จำนวน 4 กล่องๆ ละ 460 บาท เป็นเงิน 1,840 บาท - แปรงไม้พาย (Ayres’s spatula) จำนวน 5 กล่องๆละ 187 บาท เป็นเงิน 935 บาท

- สไลด์ริมฝ้า จำนวน 5 ห่อๆ ละ 72 บาท เป็นเงิน 360 บาท

รวมเป็นเงิน 51,135.00 บาท

**รวมเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น** 84,485.00 บาท **(**แปดหมื่นสี่พันสี่ร้อยแปดสิบห้าบาทถ้วน**)**

(ค่าใช้จ่ายทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยจ่ายได้ตามความเป็นจริง)

**8. ผลที่คาดว่าจะได้รับ**

1. ไม่พบผู้ป่วยเป็นโรคมะเร็งปากมดลูกในปี 2564  
 2. ประชาชน ชุมชนตระหนักถึงการดูแลสุขภาพด้วยการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกก่อนเจ็บป่วย  
 3. ประชาชนกลุ่มวัยทำงานมีสุขภาพที่ดีและมีคุณภาพชีวิตที่ดี

**9. สรุปโครงการ**

**(ผู้เสนอฯลงรายละเอียดโดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง 1 รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้นเพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท.บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯเมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)**

9.1. *หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ* (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2557 ข้อ 7)

ชื่อหน่วยงาน.......โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตะโละกาโปร์*............*

🗹 9.1.1. หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.

9.1.2. หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล

9.1.3. หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.

9.1.4. หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน

9.1.5. กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

9.2. ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2557 ข้อ 7)

🗹 9.2.1. สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 7(1)]

9.2.2.สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 7(2)]

9.2.3. สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 7(3)]

9.2.4. สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]

9.2.5. สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 7(5)]

9.3. กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะอนุกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. 2557)

9.3.1. กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

9.3.2. กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

9.3.3. กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

9.3.4. กลุ่มวัยทำงาน

9.3.5.1. กลุ่มผู้สูงอายุ

9.3.5.2. กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

9.3.6. กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

9.3.7. กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

9.4. กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

9.4.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

9.4.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

9.4.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

9.4.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด

9.4.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

9.4.1.5 การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่

9.4.1.6 การคัดกรองและดูแลรักษามะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม

9.4.1.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก

9.4.1.8 อื่นๆ (ระบุ).......................................................................................................

9.4.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

9.4.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

9.4.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

9.4.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

9.4.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

9.4.2.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์

9.4.2.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย

9.4.2.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก

9.4.2.8 อื่นๆ (ระบุ).....................................................................................................

9.4.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

9.4.3.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

9.4.3.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

9.4.3.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

9.4.3.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

9.4.3.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์

9.4.3.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย

9.4.3.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม

9.4.3.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์

9.4.3.9 อื่นๆ (ระบุ)......................................................................................................

9.4.4 กลุ่มวัยทำงาน

9.4.4.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

9.4.4.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

9.4.4.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

9.4.4.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

9.4.4.5การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน

9.4.4.6 การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน

9.4.4.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม

9.4.4.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์

9.4.4.9 อื่นๆ (ระบุ).......................................................................................................

9.4.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ

9.4.5.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

9.4.5.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

9.4.5.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

9.4.5.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

9.4.5.1.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

9.4.5.1.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

9.4.5.1.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม

9.4.5.1.8 อื่นๆ (ระบุ)………….........................................................................................

9.4.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

9.4.5.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

9.4.5.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

9.4.5.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

9.4.5.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

9.4.5.2.5 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง

9.4.5.2.6 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ

9.4.5.2.7 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง

9.4.5.2.8 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง

9.4.5.2.9 อื่นๆ (ระบุ)………….........................................................................................

9.4.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

9.4.7.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

9.4.7.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

9.4.7.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

9.4.7.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

9.4.7.5 การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ

9.4.7.6 อื่นๆ (ระบุ)………….........................................................................................

ลงชื่อ.................................................. ผู้เสนอโครงการ ( นางสาวรุสมีณี ดอเลาะ )

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

2 พฤศจิกายน 2563

.

**ส่วนที่ 2 : ผลการพิจารณาโครงการ (สำหรับเจ้าหน้าที่ อปท. ที่ได้รับมอบหมายลงรายละเอียด)**

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลตะโละกาโปร์  
ครั้งที่ ........... / 25…………… เมื่อวันที่...................................ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

**อนุมัติ** งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน ...................................บาท

เพราะ ..................................................................................................................................................... .................................................................................................................................................................

**ไม่อนุมัติ**งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ ................................................................................................................................................... ..............................................................................................................................................................

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี) ............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมตามแบบฟอร์ม **(ส่วนที่ 3)** ภายในวันที่ ………………………………………………….........

ลงชื่อ....................................................................

(..................................................................)

ตำแหน่ง..............................................................

วันที่-เดือน-พ.ศ. .................................................