



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพรหมคีรี อำเภอพรหมคีรี จังหวัดนครศรีธรรมราช

ที่ นศ ๐๒๓๓/๖๕

ลงวันที่ ๒๓ มกราคม ๒๕๖๗

เรื่อง สรุปผลโครงการ Kick off คัดกรองมะเร็งเต้านมโดยเครื่องเอกซเรย์เต้านมเคลื่อนที่ (Mammogram) ในสตรีกลุ่มเสี่ยงและด้อยโอกาสเฉลิมพระเกียรติ ๗๒ พรรษา เครือข่ายอำเภอพรหมคีรี ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช (โดยสาธารณสุขอำเภอพรหมคีรี ผู้ได้รับมอบอำนาจ)

ตามที่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพรหมคีรี ได้รับอนุมัติให้ดำเนินโครงการ Kick off คัดกรองมะเร็งเต้านมโดยเครื่องเอกซเรย์เต้านมเคลื่อนที่ (Mammogram) ในสตรีกลุ่มเสี่ยงและด้อยโอกาสเฉลิมพระเกียรติ ๗๒ พรรษา เครือข่ายอำเภอพรหมคีรี ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๑๑ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๗ สถานที่จัดงาน เทศบาลตำบลพรหมโลก อำเภอพรหมคีรี จังหวัดนครศรีธรรมราช

ในการนี้สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพรหมคีรี ได้จัดกิจกรรมโครงการดังกล่าวเสร็จเป็นที่เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๗ โดยมีมูลนิธิกาญจนบารมี ร่วมกับเครือข่ายสุขภาพอำเภอพรหมคีรี จังหวัดนครศรีธรรมราช ดำเนินกิจกรรมตามโครงการโดยมีการตรวจผู้ที่มีความเสี่ยงในการเป็นมะเร็งเต้านม ด้วยเครื่องเอกซเรย์เต้านมเคลื่อนที่ (Mammogram) กลุ่มเป้าหมายตามโครงการจำนวน ๓๐๐ คน เข้าร่วมกิจกรรม จำนวน ๓๐๐ ราย และเข้ารับบริการตรวจจริงจำนวน ๒๕๑ คน คิดเป็นร้อยละ ๘๓.๖๖ โดยมีผลการดำเนินงานจำแนกตามตัวชี้วัดในการดำเนินโครงการ ดังนี้

๑.สตรีอายุ ๓๐-๗๐ ปี จำนวน ๓๐๐ คน มีความรู้ความเข้าใจ และมีทักษะในการตรวจเต้านมด้วยตนเองทุกคน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

๒.สตรีที่มีปัจจัยเสี่ยงและด้อยโอกาสได้รับการตรวจเต้านมด้วยเครื่อง Mammogram จำนวน ๕๗ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

๓.สตรีกลุ่มเสี่ยง ที่พบก้อนผิดปกติจำนวน ๕ ราย ได้รับการส่งต่อเพื่อรักษาตามแนวทางที่ถูกต้อง เข้าถึงบริการผ่าตัดบำบัดรังสีรักษาภายใน ๔,๖ สัปดาห์ จำนวน ๕ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

ทั้งนี้ ได้มีการส่งข้อมูลผู้มีความเสี่ยงให้หน่วยบริการดำเนินการติดตาม และให้รายงานผลการติดตามมายังสำนักงานสาธารณสุขอำเภอพรหมคีรี ทั้งนี้รายละเอียดการดำเนินงานดังสรุปผลการดำเนินโครงการที่แนบมาพร้อมหนังสือฉบับนี้ด้วยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

(นางสาวรัชภรณ์ พรหมกุล)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

- ๗๕๖

(นายศักดิ์สยาม สุวรรณสุทธิ)

สาธารณสุขอำเภอพรหมคีรี ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช

พบความผิดปกติได้เข้ารับการตรวจด้วยเครื่อง mammogram จำนวนทั้งหมด ๕๗ รายละเอียดดังนี้

๑. พบก้อนสงสัยผิดปกติ	จำนวน	๕๓	ราย
๒. ผู้ที่พบความเสี่ยง	จำนวน	๑๓๑	ราย
๓. MMG (จำนวนที่เอกซเรย์เต้านมด้วยเครื่องแมมโมแกรม)	จำนวน	๕๗	ราย
๔. US (จำนวนทำอัลตราซาวด์)	จำนวน	๖๓	ราย
๕. REFER (ส่งต่อ)	จำนวน	๕	ราย
๖. BIRADS ๑ (ไม่พบสิ่งผิดปกติ)	จำนวน	๒๒	ราย
๗. BIRADS ๒ (พบรอยโรคผิดปกติไม่ร้ายแรง เช่น ถุงน้ำ หินปูน)	จำนวน	๓๑	ราย
๘. BIRADS ๓ (มีก้อน ต้องติดตามผล)	จำนวน	๕	ราย
๙. BIRADS ๔ (ผู้ที่สงสัยเป็นมะเร็งเต้านม)	จำนวน	๔	ราย
๑๐. BIRADS ๕ (ผู้ที่ถูกสงสัยว่าเป็นมะเร็งเต้านม)	จำนวน	๑	ราย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ



(นางสาวรัชภรณ์ พรหมกุล)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

สรุปรายงานผลโครงการ Kick off คัดกรองมะเร็งเต้านมโดยเครื่องเอกซเรย์เต้านมเคลื่อนที่ (Mammogram) ในสตรี
กลุ่มเสี่ยงและด้อยโอกาสเฉลิมพระเกียรติ ๗๒ พรรษา เครือข่ายอำเภอพรหมคีรี ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

ยุทธศาสตร์ ๔ Excellence : ที่ ๓ Service plan(สาขามะเร็ง)

แหล่งงบประมาณ : เงินบำรุง(หลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าเครือข่ายอำเภอพรหมคีรี)

แผนงาน : ที่ ๖ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service plan)

โครงการที่ : ๑๙ โครงการพัฒนาระบบสุขภาพสาขาโรคมะเร็ง

ตัวชี้วัด : ที่ ๓๙ ผู้ป่วยโรคมะเร็งสามารถเข้าถึงบริการผ่าตัด เคมีบำบัด รังสีรักษา ภายใน ๔,๖ สัปดาห์(ประจำปี ๒๕๖๖)

๑. หลักการและเหตุผล

มะเร็งเป็นสาเหตุการตายอันดับหนึ่งของประชากรไทยมาอย่างต่อเนื่อง ๒๐ ปี(กรมการแพทย์กระทรวงสาธารณสุข,๒๕๖๒) ในสตรีมะเร็งเต้านมพบมากเป็นอันดับ ๑ ของมะเร็งทั้งหมดในสตรี ๑๐ ปีที่ผ่านมา สตรีมารับบริการตรวจเต้านม และได้รับการวินิจฉัยว่า เป็นมะเร็งเต้านมรายใหม่เพิ่มขึ้น จำนวน ๓๘,๕๕๙ คน ในปี ๒๕๖๕ (สถาบันมะเร็งแห่งชาติ กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข,๒๕๖๕) มีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้นเรื่อยๆ สตรีไทยเป็นมะเร็งเต้านมมากที่สุดคือ อายุ ๓๕-๖๕ ปี (สถาบันมะเร็งแห่งชาติ กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข, ๒๕๖๕) สาเหตุที่แท้จริงของมะเร็งเต้านมนั้น ยังไม่ทราบแน่ชัดเจน แต่มีปัจจัยเสี่ยงที่มีผลต่อการเกิดมะเร็งเต้านม ได้แก่ เพศ อายุ เชื้อชาติ ความหนาแน่นของเนื้อเต้านม ปัจจัยด้านพันธุกรรม การมีประวัติครอบครัวเป็นมะเร็งเต้านม มะเร็งรังไข่ ประวัติเป็นมะเร็งเต้านมของนมด้านใดด้านหนึ่ง การมีประจำเดือนเร็วหรือการหมดประจำเดือนช้า การมีบุตรคนแรกอายุมากกว่า ๓๕ ปีขึ้นไป การใช้ยาคุมกำเนิดและการใช้ฮอร์โมนบำบัดเป็นเวลานาน การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เป็นประจำ การมีภาวะน้ำหนักเกิน การสูบบุหรี่ ขาดการออกกำลังกาย และการอยู่ในสิ่งแวดล้อมที่มีสารเคมี องค์การอนามัยโลก (World Health Organization ,๒๐๑๓) ได้ระบุถึงพฤติกรรมป้องกันมะเร็งเต้านมไว้ คือ การให้ความรู้ประชากรสตรีในการป้องกันตนเองให้ปลอดภัยจากมะเร็งเต้านม (primary prevention) การตรวจค้นหามะเร็งเต้านมในระยะเริ่มแรกด้วยการเต้านมด้วยตนเอง การตรวจโดยแพทย์และเจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่ผ่านการอบรมและตรวจโดยวิธี Mammogram เมื่ออายุ ๔๐ ปีขึ้นไป (secondary prevention)

เพื่อตอบสนองนโยบายและเร่งรัดให้ประชากรในสตรีกลุ่มเสี่ยงและด้อยโอกาสนครศรีธรรมราชปลอดภัยจากมะเร็งเต้านม ผู้รับผิดชอบงาน Service plan สาขามะเร็งจึงได้ตอบสนองโครงการคัดกรองมะเร็งเต้านมโดยเครื่องเอกซเรย์เต้านมเคลื่อนที่(Mammogram)จากมูลนิธิกาญจนบารมี ที่มาให้บริการประชากรสตรีที่มีอายุ ๓๐-๗๐ ปี ในพื้นที่อำเภอพรหมคีรี จังหวัดนครศรีธรรมราช พุทธศักราช ๒๕๖๗

๒. วัตถุประสงค์

- ๒.๑. เพื่อเฉลิมพระเกียรติและถวายพระราชกุศลแด่พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว
- ๒.๒. เพื่อให้สตรีกลุ่มเป้าหมายได้รับความรู้เรื่องโรคมะเร็งเต้านม สามารถตรวจเต้านมด้วยตนเองได้
- ๒.๓. สตรีที่มีปัจจัยเสี่ยงและด้อยโอกาสได้รับการตรวจเต้านมด้วยเครื่อง Mammogram
- ๒.๔. เพื่อผู้รับบริการเข้าถึงบริการผ่าตัดเคมีบำบัด รังสีรักษาภายใน ๔,๖ สัปดาห์

๓. เป้าหมาย

๓.๑. คัดกรองมะเร็งเต้านมในสตรีกลุ่มเสี่ยงและด้อยโอกาส (สตรีที่มีอายุ ๓๐-๗๐ ปี) ในพื้นที่ อำเภอพรหมคีรี
จำนวน ๗,๗๐๐ คน

๑. สตรีกลุ่มเสี่ยงต่อมะเร็งเต้านมในพื้นที่ รพ.สต.เครือข่ายโรงพยาบาลศิริ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) และประชาชนทั่วไป เข้าร่วมกิจกรรม จำนวน ๓๐๐ คน

๔. วิธีดำเนินการ

5. จบบรรณ

คงเหลือ ๐ บาท

๖. ตัวชี้วัดความสำเร็จ / วิธีการประเมิน / เครื่องมือการประเมินผลการปฏิบัติงาน

ตัวชี้วัดความสำเร็จ	วิธีประเมิน	เครื่องมือที่ใช้ในการประเมิน
๑.สตรีกลุ่มเป้าหมายเข้ารับบริการ ร้อยละ ๘๐	สตรีกลุ่มเป้าหมายเข้าถึงบริการทุกคน	การสังเกตจากกลุ่มเป้าหมายที่มารับบริการ
๒.สตรีอายุ ๓๐-๗๐ ปี มีความรู้ความเข้าใจ และมีทักษะในการตรวจเต้านมด้วยตนเอง ร้อยละ ๘๐	การเข้าใจและสามารถตรวจเต้านมด้วยตนเองถูกต้อง	การสังเกตจากการตรวจเต้านมด้วยตนเอง
๓.สตรีที่มีปัจจัยเสี่ยงและด้อยโอกาส ได้รับการตรวจเต้านมด้วยเครื่อง Mammogram ร้อยละ ๑๐๐	กลุ่มเสี่ยงที่ตรวจพบว่าเป็นก้อนเต้านม ได้รับการตรวจโดยเครื่อง Mammogram	การตรวจเต้านมด้วยแพทย์และเจ้าหน้าที่สาธารณสุข
๓.สตรีกลุ่มเสี่ยง ที่พบก้อนผิดปกติ ได้รับการส่งต่อเพื่อรักษาตามแนวทางที่ถูกต้อง เข้าถึงบริการผ่าตัดบำบัดรังสีรักษาภายใน ๔,๖ สัปดาห์ ร้อยละ ๑๐๐	สตรีกลุ่มเสี่ยงที่พบผลผิดปกติได้รับการส่งต่อเพื่อติดตามและรักษาต่อเนื่อง	ผลการตรวจจากเครื่องเอกซเรย์เคลื่อนที่ (Mammogram)

๗. สรุปผลการดำเนินงานตามวัตถุประสงค์

ที่	วัตถุประสงค์ของโครงการ / กิจกรรม	สภาพความสำเร็จ		ผลการดำเนินงาน
		บรรลุ	ไม่บรรลุ	
๑	เพื่อเฉลิมพระเกียรติและถวายพระราชกุศลแด่พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว	/		หัวหน้าส่วนราชการทุกคนเข้าร่วมกิจกรรมตามโครงการฯ
๒	เพื่อให้สตรีกลุ่มเป้าหมายได้รับความรู้เรื่องโรคมะเร็งเต้านม สามารถตรวจเต้านมด้วยตนเองได้	/		สตรีในอำเภอพรหมคีรี ทุกคนมีความรอบรู้เข้าใจเรื่องโรคมะเร็งเต้านม
๓	สตรีที่มีปัจจัยเสี่ยงและด้อยโอกาสได้รับการตรวจเต้านมด้วยเครื่อง (Mammogram)	/		สตรีกลุ่มเสี่ยงและด้อยโอกาสได้รับการตรวจ(Mammogram)
๔	เพื่อผู้รับบริการเข้าถึงบริการผ่าตัดเคมีบำบัดรังสีรักษาภายใน ๔,๖ สัปดาห์	/		สตรีกลุ่มเสี่ยงและด้อยโอกาสที่ได้รับการตรวจ (Mammogram) ที่พบก้อนบริเวณเต้านมได้รับการส่งต่อเพื่อรักษาตามแนวทางที่ถูกต้อง

๘. สรุปผลการดำเนินงานตามเป้าหมาย / ตัวชี้วัด

ที่	เป้าหมาย/ตัวชี้วัดของโครงการ/กิจกรรม	สภาพความสำเร็จ		ผลการดำเนินงาน
		บรรลุ	ไม่บรรลุ	
๑	สตรีอายุ ๓๐-๗๐ ปี มีความรู้ความเข้าใจ และมีทักษะในการตรวจเต้านมด้วยตนเอง ร้อยละ ๘๐	/		สตรีอายุ ๓๐-๗๐ ปี จำนวน ๓๐๐ คน มีความรู้ความเข้าใจ และมีทักษะในการตรวจเต้านมด้วยตนเองทุกคน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐
๒	สตรีที่มีปัจจัยเสี่ยงและด้อยโอกาสได้รับการตรวจเต้านมด้วยเครื่อง Mammogram ร้อยละ ๑๐๐	/		สตรีที่มีปัจจัยเสี่ยงและด้อยโอกาสได้รับการตรวจเต้านมด้วยเครื่อง Mammogram จำนวน ๕๗ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐
๓	สตรีกลุ่มเสี่ยง ที่พบก้อนผิดปกติได้รับการส่งต่อเพื่อรักษาตามแนวทางที่ถูกต้อง เข้าถึงบริการผ่าตัดบำบัดรังสีรักษาภายใน ๔,๖ สัปดาห์ ร้อยละ ๑๐๐	/		สตรีกลุ่มเสี่ยง ที่พบผลผิดปกติ จำนวน ๕ ราย ได้รับการส่งต่อเพื่อรักษาตามแนวทางที่ถูกต้อง จำนวน ๕ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

๙. สรุปในภาพรวม

๙.๑ จุดเด่นของโครงการ / กิจกรรม ในครั้งนี้

๑. เจ้าหน้าที่สาธารณสุขเครือข่ายอำเภอพรหมคีรีและมูลนิธิกาญจนบารมี มีความพร้อมในการให้บริการแก่ผู้รับบริการทุกราย
๒. ผู้รับบริการมีความตระหนัก ถึงความสำคัญของปัจจัยเสี่ยงของการเกิดโรคมะเร็งเต้านมมากขึ้น

๙.๒ จุดที่ควรพัฒนาของโครงการ / กิจกรรม ในครั้งนี้

การประชาสัมพันธ์โครงการยังไม่เพียงพอ ทำให้ประชาชนกลุ่มเป้าหมายไม่ได้มาร่วมกิจกรรม

๙.๓ ข้อเสนอแนะเพื่อพัฒนาโครงการ / กิจกรรม ในครั้งนี้

การประชาสัมพันธ์โครงการให้แก่ประชาชนกลุ่มเป้าหมายทั่วถึง เพื่อเข้าถึงกิจกรรมการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมด้วยเครื่องเอกซเรย์เครื่องมือที่ (Mammogram) เพิ่มขึ้น

ลงชื่อ

(น.ส. วิมล นพวง)
ผู้รับผิดชอบโครงการ