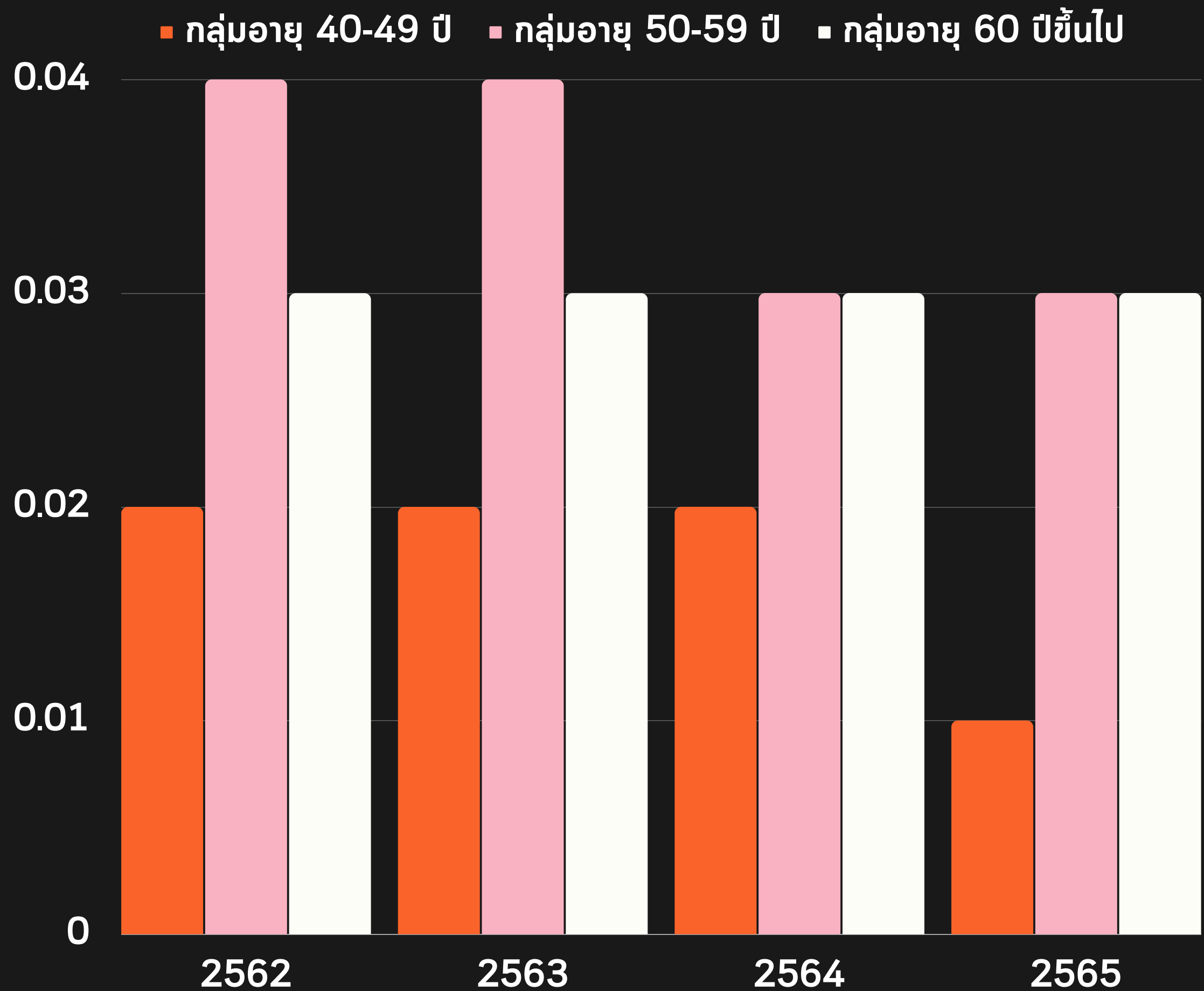


Service Plan

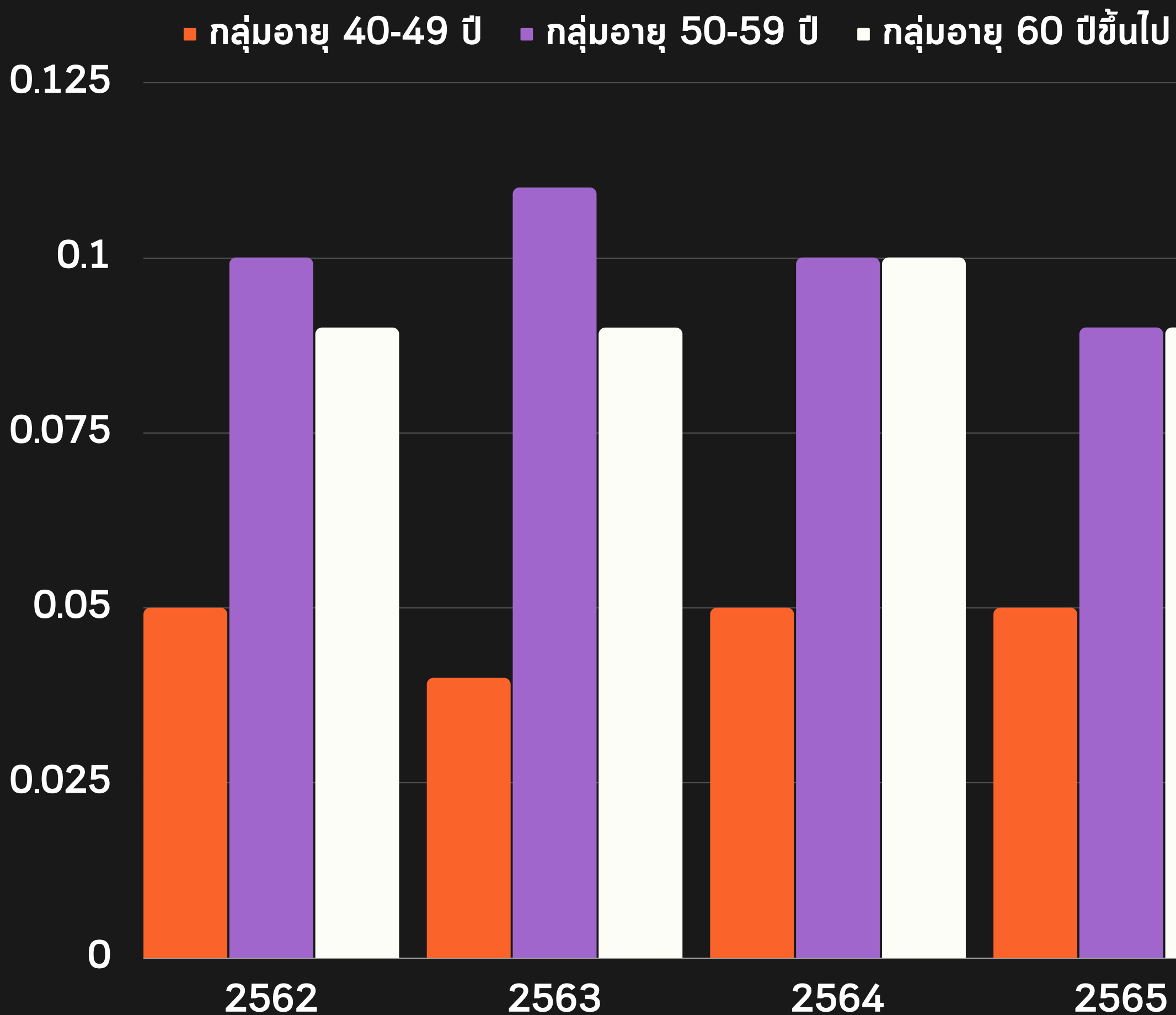
สาขามะเร็ง



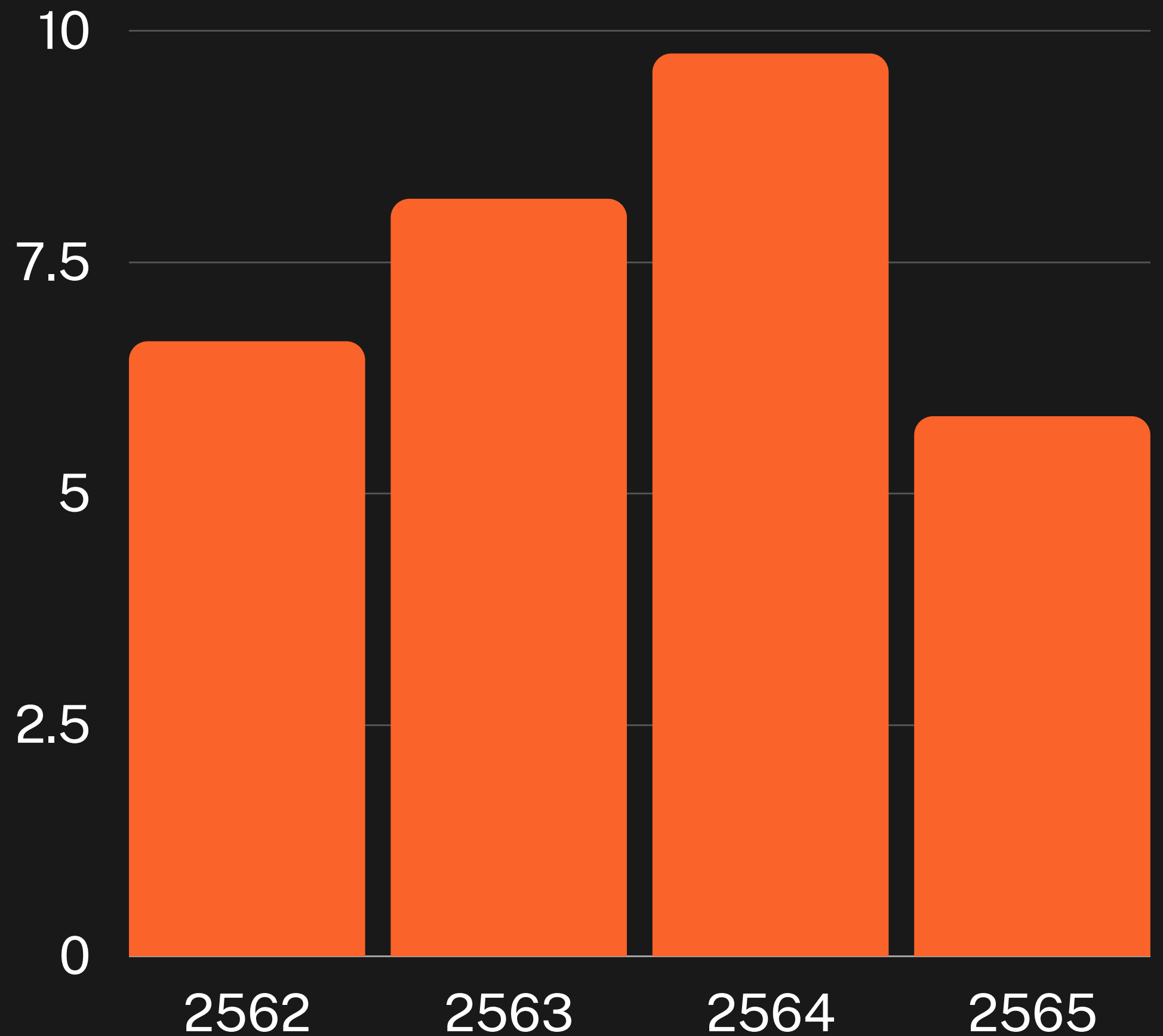
อัตราป่วยโรค มะเร็งปากมดลูก ต่อแสนประชากร



อัตราป่วยโรค มะเร็งเต้านมต่อ แสนประชากร



อัตราการเกิด โรคมะเร็ง
จากการรับบริการส่อง
กล้องเพื่อตรวจหามะเร็ง
ลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง



แผนงานดำเนินงาน Service Plan

สาขามะเร็ง

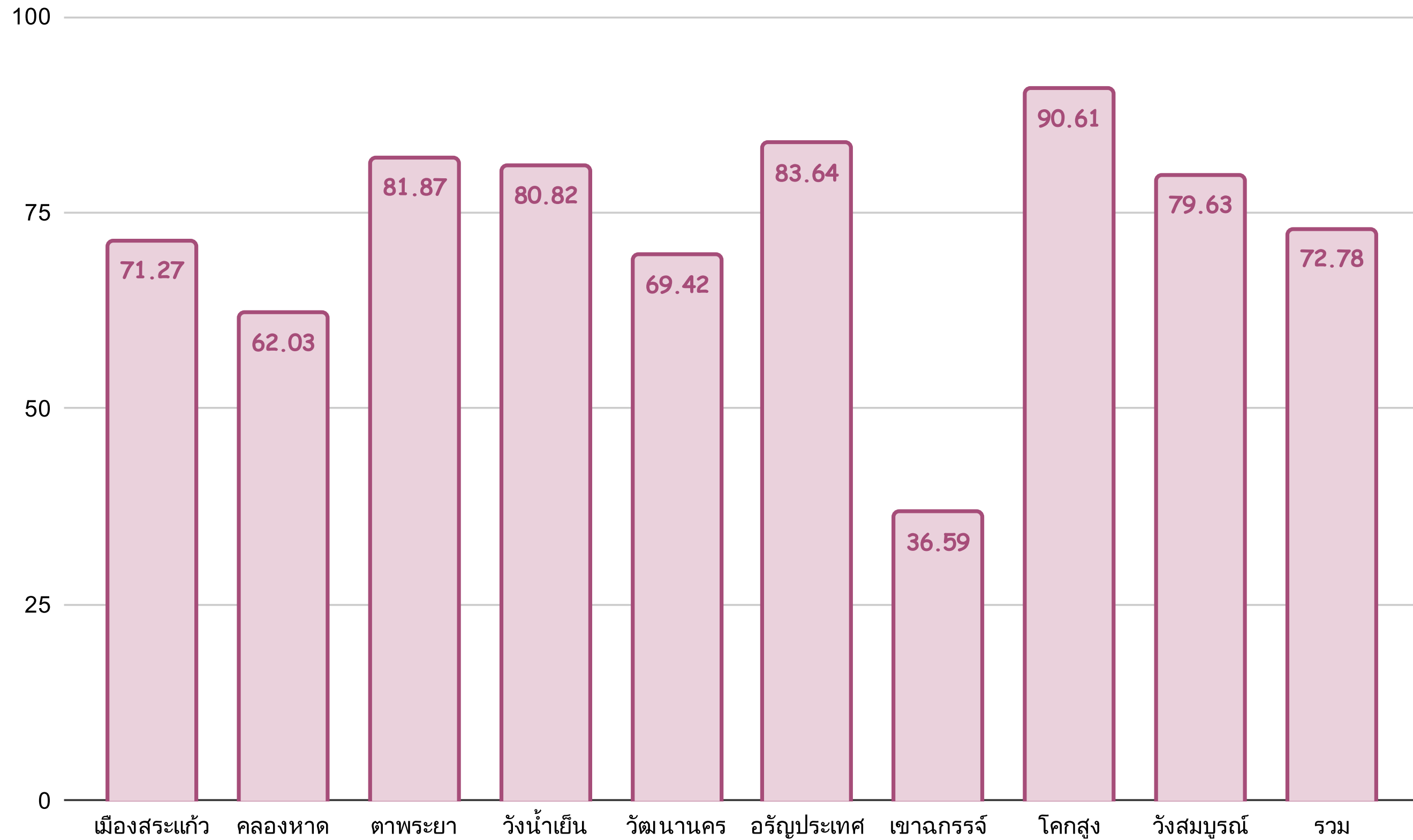
ปี 2565

1. ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานคัดกรองมะเร็งท่อน้ำดี มะเร็งเต้านม มะเร็งลำไส้ และมะเร็งปากมดลูก

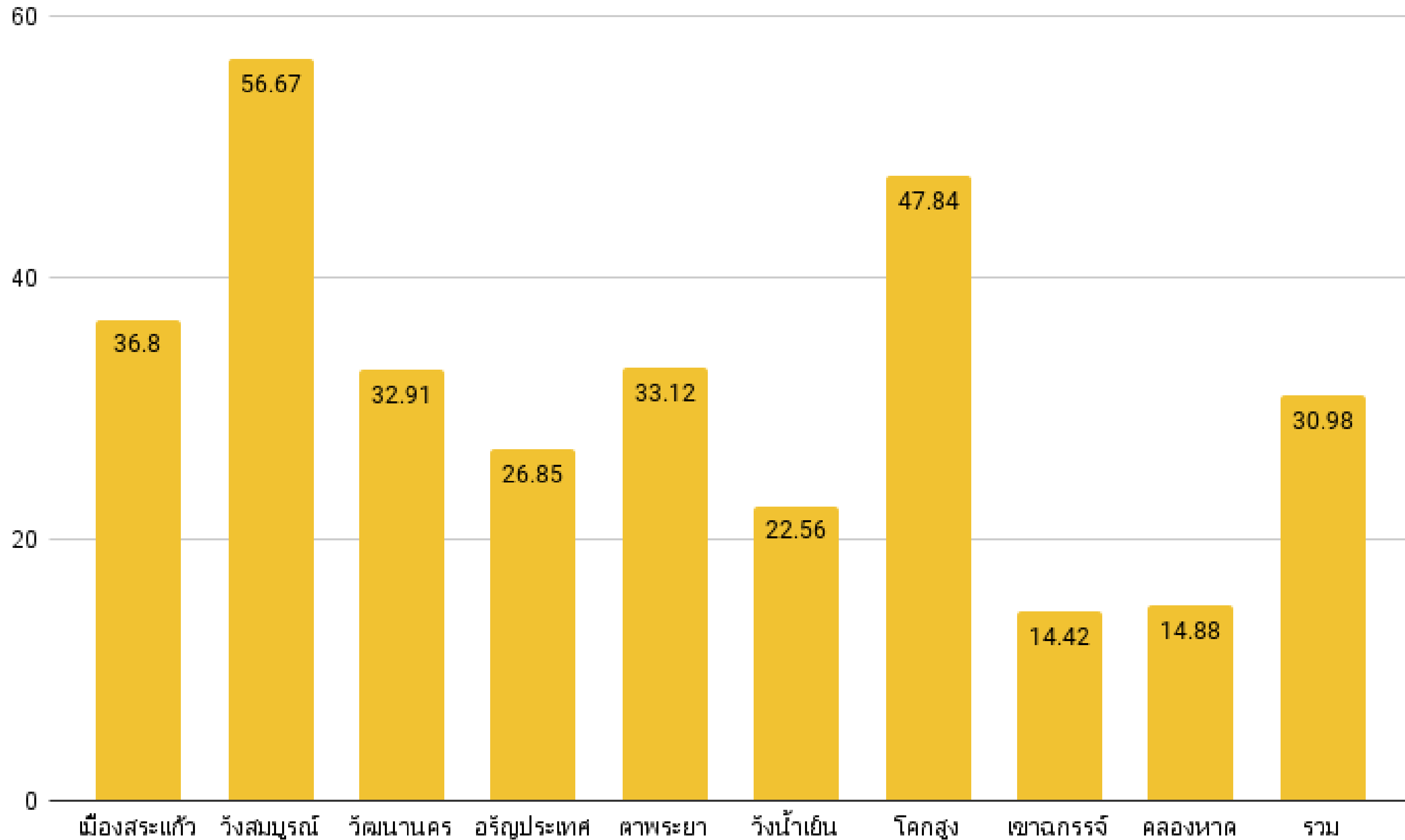
2. ดำเนินการตรวจคัดกรองมะเร็งท่อน้ำดีด้วยการตรวจอัลตราซาวด์ การตรวจมะเร็งเต้านมด้วยเครื่องแมมโมแกรม การตรวจมะเร็งลำไส้ ด้วยวิธี fit test และ colonoscope และการตรวจมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี HPV DNA test

3. ประชุมติดตามผลการดำเนินงานคัดกรองมะเร็ง และมีการใช้กลุ่มไลน์ มะเร็งสระแก้ว แจ้งข่าวสาร ติดตามผลการตรวจคัดกรอง และรายงานการตรวจคัดกรอง

ผลการดำเนินงาน การคัดกรองมะเร็งเต้านมในสตรีอายุ 30 – 70 ปี เขตสุขภาพที่ 6 จังหวัดสระแก้ว ปีงบประมาณ 2565



ผลการดำเนินงาน การคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในสตรีอายุ 30 – 60 ปี
เขตสุขภาพที่ 6 จังหวัดสระแก้ว ปีงบประมาณ 2565 สະสมช่วง 5 ปี



ผู้ป่วยโรคมะเร็งสามารถเข้าถึงบริการผ่าตัด เคมีบำบัด รังสีรักษา ภายใน 4, 6 และ 6 สัปดาห์

จังหวัด	จำนวนผู้ป่วยโรคมะเร็งสามารถเข้าถึงบริการผ่าตัด ภายใน 4 สัปดาห์			จำนวนผู้ป่วยโรคมะเร็งสามารถเข้าถึงบริการ เคมีบำบัด 6 สัปดาห์			จำนวนผู้ป่วยโรคมะเร็งสามารถเข้าถึงบริการ รังสีรักษา ภายใน 6 สัปดาห์		
	จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับบริการผ่าตัดเพื่อรักษามะเร็งทั้งหมด ในปีที่ยรายงาน	จำนวนผู้ป่วยที่แพทย์วางแผนการรักษาด้วยการผ่าตัด และได้รับการผ่าตัดรักษา ≤ 4 สัปดาห์ นับตามเกณฑ์ที่กำหนด	ร้อยละ	จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับเคมีบำบัดเพื่อรักษามะเร็งทั้งหมด ในปีที่ยรายงาน	จำนวนผู้ป่วยที่แพทย์วางแผนการรักษาด้วยเคมีบำบัดและได้รับการรักษาด้วยเคมีบำบัด ≤ 6 สัปดาห์ นับตามเกณฑ์ที่กำหนด	ร้อยละ	จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับรังสีรักษาเพื่อรักษามะเร็งทั้งหมด ในปีที่ยรายงาน	จำนวนผู้ป่วยที่แพทย์วางแผนการรักษาด้วยรังสีรักษาและได้รับการรักษาด้วย	ร้อยละ
สระแก้ว	24	21	88	20	18	90			
เขต 6	24	21	88	20	18	90	0	0	

ปัญหา อุปสรรคใน การดำเนินงาน

1.เกิดการระบาดของโรคโควิด-19 ส่งผล ให้การประสานงานและ การตรวจคัดกรอง ระดับจังหวัดไปยังพื้นที่ ไม่เป็นไปตามแผน และเวลาที่กำหนด แต่คาดว่าเมื่อสิ้นปีงบประมาณน่าจะได้ผล การคัดกรองตาม เป้าหมายที่กำหนดไว้

2.การตรวจคัดกรอง การจัดกิจกรรมรณรงค์ สื่อสาร และ ประชาสัมพันธ์ในหลายพื้นที่ไม่ต่อเนื่องและดำเนินการไม่ ครบคลุมทุกพื้นที่

3.การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ และ สร้างความรอบรู้ด้าน สุขภาพ เน้นการ จัดการตำบลสุขภาพในอำเภอเดียวกัน ไม่มีการ ขยายไปยังพื้นที่อำเภอและตำบลอื่น ของจังหวัดสระแก้ว

ข้อเสนอแนะ

- 1.เจ้าหน้าที่แต่ละภาคส่วนควร ดำเนินงานการตรวจคัดกรอง ควบคู่กับภารกิจ โควิด-19 รวมกับประเมินความ เสี่ยง ความรุนแรงจาก สถานการณ์โควิด-19 โดยสสจ. สสอ.และ SWS เป็นพี่เลี้ยง (coaching) ให้กับ sw.และsw.สต
- 2 เพิ่มช่องทางการสื่อสารใน รูปแบบสื่อออนไลน์ (social media) และ Infographic
- 3.บูรณาการทำงานกับตำบล จัดการสุขภาพ โดยให้มีการครอบคลุมทุกหมู่บ้าน และ โรงเรียนในตำบลนั้นๆ

แผนพัฒนาฯ ปี 65-69

- 1.เสริมสร้างความรอบรู้(Health Literacy) ใน นักเรียน อสม. และแกนนำชุมชน
- 2.บูรณาการการจัดการพัฒนาศักยภาพตำบลวิถีใหม่ปลอดภัยจากโรค มะเร็ง
- 3.พัฒนาการสร้างนวัตกรรมการดำเนินงานตรวจคัดกรองโรคมะเร็งและพัฒนา
นวัตกรรมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพแผนความต้องการสนับสนุน
(งบประมาณ บุคลากร ครุภัณฑ์) สื่อ Infographic โรคมะเร็ง