



แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
 กองทุนหลักประกันสุขภาพ.....องค์การบริหารส่วนตำบลคูริง.....รหัส กปท.....L1093.....
 อำเภอ.....ท่าแพ.....จังหวัด.....ชุมพร.....

1.ชื่อ แผนงาน โครงการ กิจกรรม

โครงการตรวจเร็ว รู้ไว ห่างไกลจากมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม ปีงบประมาณ 2566

2.ผลการดำเนินงาน

กิจกรรมที่ 1 อบรมให้ความรู้สร้างความตระหนักเรื่องโรคมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม

ดำเนินการอบรมให้ความรู้และสร้างความตระหนักเรื่องโรคมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม โดยเชิญวิทยากรจากรพ.สต.บ้านธรรมเจริญ ให้กับผู้เข้าร่วมโครงการจำนวน 50 คน

1ให้ความรู้เรื่องการตรวจมะเร็งเต้านมด้วยตนเอง และฝึกทักษะการตรวจมะเร็งเต้านมจากโมเดลเต้านมจำลอง และฝึกตรวจเต้านมตนเอง

2ให้ความรู้เรื่องมะเร็งปากมดลูกในเรื่องพยาธิสภาพของโรค ความรุนแรง อาการ สิ่งตรวจพบ และการรักษา

สร้างความตระหนักเรื่องการตรวจสุขภาพร่างกายประจำปี เน้นเรื่องการตรวจพบเร็วรักษาไว

กิจกรรมที่ 2 กิจกรรมการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ด้วยวิธี HPV DNA Test

ตารางที่ 1 แสดงผลการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก

จำนวนผู้เข้ารับบริการ	ผลการตรวจ			
	ปกติ		ผิดปกติ	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
50				

3.ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

4.การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ.....8,100.....บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง.....8,100.....บาท คิดเป็นร้อยละ100.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน.....บาท คิดเป็นร้อยละ



5.ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

 ไม่มี มี

ปัญหา/อุปสรรค

1 ด้วยวิธีการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกเปลี่ยนจาก PAP smear เป็น HPV DNA Test เป็นปีแรก ซึ่งชุดตรวจทางรพ.สต.ต้องขอให้สสอ.เบิกจากรพ.ชุมพร ในการดำเนินงานโครงการครั้งนี้ได้รับแจ้งจากเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานระดับสสอ.ว่าชุดตรวจไม่ได้รับการจัดสรร โดยที่ทางรพ.สต.ได้เตรียมการนัดกลุ่มผู้เข้ารับบริการได้แล้ว เมื่อทราบข่าวดังกล่าวทำให้รพ.สต.ต้องแจ้งยกเลิกการดำเนินงานไปกับอสม.ในพื้นที่ แต่ภายหลังได้รับจัดสรรชุดตรวจในเวลากระชั้นชิด ทำให้การดำเนินงานไม่คล่องตัวเท่าที่ควร

2 ความจำเป็นของวิธีการตรวจด้วยวิธี HPV DNA Test มีความจำกัดในช่วงอายุ 30-60 ปีเท่านั้น แต่ในการดำเนินการจริง ยังมีผู้สนใจที่อายุเกินข้อจำกัดของชุดตรวจ ที่ยังมีความประสงค์จะตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก แต่ไม่สามารถดำเนินการให้ได้ด้วยข้อจำกัดดังกล่าว

แนวทางการแก้ไข

1 ประชาสัมพันธ์ ให้กลุ่มเป้าหมายเข้ารับบริการ โดยการกระจายข่าวไปยังกลุ่มแอปพลิเคชันไลน์ ในพื้นที่ และ อสม.ในพื้นที่กระจายข่าว โทรติดตามกลุ่มเป้าหมายให้เข้ารับบริการ

2 จัดการตรวจคัดกรองออกเป็น 2 ชนิด โดยเพิ่มการตรวจด้วยวิธี PAP Smear ให้กับกลุ่มเป้าหมายที่อายุมากกว่า 60 ปี

6.เอกสารประกอบการรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

 สำเนาหลักฐานการจ่ายเงิน (กรณีคณะกรรมการ กปท.ต้องการทราบรายละเอียด) ภาพถ่ายหรือวีดิทัศน์ภาพการดำเนินการจริง อื่น ๆ

7.บุคคลอ้างอิง/ตัวแทนผู้รับประโยชน์จากการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (อย่างน้อย 3 คน ขึ้นไป)

- | | | |
|-----------------------|---------|-----------------------------|
| 1. ชื่อ นางสาวรุ่งนภา | อุปมา | หมายเลขโทรศัพท์ 084-0247136 |
| 2. ชื่อ นางวัชรีย์ | คุณวุฒิ | หมายเลขโทรศัพท์ 081-3261528 |
| 3. ชื่อ นางสาวพาทีพย์ | สมบุญ | หมายเลขโทรศัพท์ 063-0639082 |

ลงชื่อ.....หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน
(.....)

ตำแหน่ง

วันที่-เดือน-พ.ศ.





