

**สรุปผลการดำเนินงานเพื่อเปิดโอกาสให้บุคคลภายนอกได้มีส่วนร่วมในการดำเนินงานของ
โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙**

โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) ได้จัดทำแผนปฏิบัติงานและดำเนินการตามแผนงานส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค อำเภอบ้านแพ้ว ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙ ซึ่งมีประเด็นสำคัญ ๑. กลุ่มวัยแม่และเด็ก ๒. กลุ่มวัยเรียน ๓. กลุ่มวัยรุ่น ๔. กลุ่มวัยทำงาน (NCDs) ๕. กลุ่มวัยทำงาน (มะเร็ง) ๖. กลุ่มผู้สูงอายุและคลินิกผู้สูงอายุ ๗. งานชีวภิบาล ๘. งานทันตกรรม ๙. งานควบคุมป้องกันโรค และ ๑๐. งานอนามัยสิ่งแวดล้อมและคุ้มครองผู้บริโภค เพื่อให้การดำเนินงานแก้ไขปัญหาเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ จำเป็นจะต้องอาศัยความร่วมมือของทุกภาคส่วนในการสร้างความรอบรู้และตระหนักในปัญหาสุขภาพและสิ่งแวดล้อม หากแก้ไขปัญหาสิ่งแวดล้อมได้จะสามารถช่วยลดปัญหาสุขภาพได้ด้วยโดยเริ่มจากตัวเรา หากประชาชนตระหนักรู้ เฝ้าระวัง ป้องกันสุขภาพตนเองอย่างถูกต้องเหมาะสมเกิดสมดุลชีวิต และสิ่งแวดล้อมอย่างยั่งยืนได้นั้น

การจัดทำโครงการ จะเปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้เสีย เข้ามามีส่วนร่วมในการแสดงความคิดเห็น ยกย่องการมีส่วนร่วม (Collaboration) ในการประสาน พลังระหว่าง ภาครัฐ เช่น นายอำเภอ, อบจ., อบต., เทศบาล, รพ.บ้านแพ้ว, สสอ., รพสต., ชมรมกำนัน-ผู้ใหญ่บ้าน, อสม., คุณครู และภาคส่วนอื่นๆ เพื่อให้โครงการมีความเหมาะสมตามบริบทพื้นที่ อ.บ้านแพ้ว โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑. จัดเวทีร่วมรับฟังความคิดเห็น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙ เพื่อวางแผนทางการปฏิบัติ เรื่องการติดตามกลุ่มเป้าหมายเข้ารับบริการคัดกรองมะเร็งแบบบูรณาการ อำเภอบ้านแพ้ว ในการประชุม กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน แพทย์ประจำตำบล สารวัตรกำนัน และผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน หัวหน้าส่วนราชการ หัวหน้าหน่วยงานรัฐวิสาหกิจ ผู้กำกับการสถานีตำรวจภูธรบ้านแพ้ว ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) ผู้บริหารสถานศึกษา นายกเทศมนตรีตำบลและนายกองค์การบริหารส่วนตำบล ครั้งที่ ๕/๒๕๖๙

๑.๑ วัน/เดือน/ปี ที่ดำเนินงาน : วันพฤหัสบดีที่ ๗ พฤษภาคม ๒๕๖๙ เวลา ๐๙.๐๐ น.

๑.๒ สถานที่ : ศาลาประชาคม ที่ว่าการอำเภอบ้านแพ้ว

๑.๓ ประเด็น/เรื่องในการมีส่วนร่วม

เนื่องจากโรคมะเร็งเป็นสาเหตุการเสียชีวิตอันดับต้นๆ หากค้นหาและพบได้เร็วในระยะเริ่มต้น สามารถรักษาให้หายได้ ควรมีการคัดกรอง ให้ครอบคลุมมากยิ่งขึ้นเร่งรัดดำเนินการคัดกรองให้ครอบคลุมตามเป้าหมายที่กำหนด เพื่อค้นหาและพบได้เร็วในระยะเริ่มต้น ทำให้ดูแลและรักษาได้ทันเวลา ลดการแพร่กระจายเชื้อได้ จึงจำเป็นต้องอาศัยความร่วมมือของทุกภาคส่วน เพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดแก่ประชาชนในพื้นที่

๑.๔ สรุปข้อมูลของผู้มีส่วนร่วม

มีผู้เข้าร่วมโครงการ ๓๐๐ คน ได้แก่ กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน แพทย์ประจำตำบล สารวัตรกำนัน และผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน หัวหน้าส่วนราชการ หัวหน้าหน่วยงานรัฐวิสาหกิจ ผู้กำกับการสถานีตำรวจภูธรบ้านแพ้ว ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) ผู้บริหารสถานศึกษา นายกเทศมนตรีตำบลและนายกองค์การบริหารส่วนตำบล โดยมีการนำเสนอข้อมูลผลการดำเนินงานคัดกรองโรคมะเร็งในพื้นที่อำเภอบ้านแพ้ว ช่วงไตรมาส ๑-๒ ดังนี้

๑. สตรีกลุ่มเป้าหมายอายุ ๓๐-๗๐ ปี ได้รับการตรวจเต้านม อย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง ร้อยละ ๙๐ ผลงานร้อยละ ๖๘.๔๙ (๑๖,๗๘๙/๒๔,๕๑๓)

๒. สตรีกลุ่มเป้าหมายอายุ ๓๐-๖๐ ปี ได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ด้วยวิธีHPV DNA Test ร้อยละ ๖๐ ผลงานร้อยละ ๗๔.๘๒ (๑๐,๔๘๕/๑๔,๐๑๓)

๓. ประชากรกลุ่มเป้าหมายอายุ ๕๐-๗๐ ปี ได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง ด้วยวิธี Fit test (การตรวจหาเลือดในอุจจาระ) ร้อยละ ๖๐ ผลงานร้อยละ ๑๒.๑๐ (๒,๔๑๗/๑๙,๙๘๓)

๔. ประชากรกลุ่มเป้าหมาย อายุ ๔๐-๖๙ ปี ในเขตอำเภอบ้านแพ้ว ได้รับการคัดกรองไวรัสตับอักเสบบีและซี ร้อยละ ๔๕ ผลงานร้อยละ ๕.๓๔ (๑,๖๔๐/๓๐,๖๘๘)

๕. ประชากรกลุ่มเป้าหมายอายุ ๕๐-๘๐ ปี ได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งปอด ร้อยละ ๕๕ ผลงานร้อยละ ๒๖.๓๙ (๘,๙๗๑/๓๓,๙๘๙)

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 18: คัดกรองมะเร็ง (Check ให้รู้ พบให้เร็ว รักษาได้)

Diagnostic Comparison Matrix

มะเร็งปากมดลูก (Cervical)	ภาพรวมทั้งอำเภอ: 74.82%	รพ.บ้านแพ้ว: 100% ●
มะเร็งเต้านม (Breast)	ภาพรวมทั้งอำเภอ: 68.49%	รพ.บ้านแพ้ว: 77.89% ●
มะเร็งปอด (Lung)	ภาพรวมทั้งอำเภอ: 26.39%	รพ.บ้านแพ้ว: 42.67% ●
มะเร็งลำไส้ใหญ่ (Colorectal)	ภาพรวมทั้งอำเภอ: 12.10%	รพ.บ้านแพ้ว: 18.58% ●
มะเร็งตับ (Liver)	ภาพรวมทั้งอำเภอ: 5.34%	รพ.บ้านแพ้ว: 7.17% ●



ข้อสังเกต: รพ.บ้านแพ้ว มีประสิทธิภาพการคัดกรองสูงกว่าภาพรวมระดับอำเภอในทุกประเภทมะเร็ง โดยเฉพาะมะเร็งปากมดลูกที่บรรลุ 100% แต่ต้องเร่งรัดคัดกรองตับและลำไส้ใหญ่ในไตรมาส 3-4



๑.๕ ผลการดำเนินงานที่ได้จากการมีส่วนร่วม

การขับเคลื่อนการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์โรงพยาบาลด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค การคัดกรอง ป้องกัน และดูแลผู้ป่วยมะเร็ง โดยกำหนดกิจกรรมการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการภายใต้โครงการ Check ให้รู้ พบให้เร็ว รักษาได้ ไม่เป็นมะเร็ง อำเภอบ้านแพ้ว ปี ๒๕๖๙ ดังนี้



ผลการดำเนินงานหลังจากประชุมเมื่อวันที่ ๗ พฤษภาคม ๒๕๖๙ พบว่าการติดตามกลุ่มเป้าหมายเข้ารับบริการคัดกรองสุขภาพแบบบูรณาการนั้น สามารถคัดกรองมะเร็งชนิดต่างๆ ได้เพิ่มมากขึ้น แต่ยังไม่บรรลุเป้าหมายตามเกณฑ์ตัวชี้วัดที่กำหนด ข้อมูล ณ วันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๙

ลำดับ	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	หมายเหตุ
ตัวชี้วัดหลัก					
1	สตรีกลุ่มเป้าหมายอายุ 30-70 ปี ได้รับการตรวจเต้านม อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง ร้อยละ: 90	24,199	19,918	82.31	✗
2	สตรีกลุ่มเป้าหมายอายุ 30-60 ปี ได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ด้วยวิธี HPV DNA Test ร้อยละ: 60	14,013	11,765	83.96	✓
3	ประชากรกลุ่มเป้าหมายอายุ 50-70 ปี ได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง ด้วยวิธี Fit test (การตรวจหาเลือดในอุจจาระ) ร้อยละ: 60	19,983	3,279	16.41	✗
4	ประชากรกลุ่มเป้าหมาย อายุ 40-69 ปี ในเขตอำเภอบ้านแพ้วได้รับการคัดกรองไวรัสตับอักเสบบีและซี ร้อยละ: 45	30,688	2,160	7.04	✗
5	ประชากรกลุ่มเป้าหมายอายุ 50-80 ปี ได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งปอด ร้อยละ: 55	33,989	11,511	33.87	✗
ตัวชี้วัดรอง					
6	สัดส่วนของผู้ป่วยมะเร็งเต้านม ระยะที่ 1-2 รวมกัน ร้อยละ: 60	14	14	100	✓
7	สัดส่วนของผู้ป่วยมะเร็งปากมดลูก ระยะที่ 1-2 รวมกัน ร้อยละ: 60	7	7	100	✓
8	ประชากรกลุ่มเป้าหมายที่มีผลตรวจเป็นบวก (Positive) ได้รับการส่องกล้องดูลำไส้ (Colonoscopy) ร้อยละ: 60	123	53	44.72	✗
9	สัดส่วนของผู้ป่วยมะเร็งลำไส้ ระยะที่ 1-2 รวมกัน ร้อยละ: 60	13	7	53.85	✗
10	ประชากรกลุ่มเป้าหมาย อายุ 40-69 ปี ในเขตอำเภอบ้านแพ้ว มีผลตรวจติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบีและซี ได้รับการส่งต่อรักษา ร้อยละ: 80	31	22	70.97	✗
11	ประชากรกลุ่มเป้าหมายที่มีผลตรวจคัดกรองมะเร็งปอดผิดปกติ ได้รับการส่งต่อรักษา ร้อยละ: 80	52	24	46.15	✗
12	สัดส่วนของผู้ป่วยมะเร็งปอด ระยะที่ 1-2 รวมกัน ร้อยละ: 60	8	3	37.5	✗

๑.๖ การนำผลจากการมีส่วนร่วมไปปรับปรุงพัฒนาการดำเนินงานของโรงพยาบาล

๑. เร่งรัดการคัดกรองสุขภาพเชิงรุกหรือค้นหาโรคในกลุ่มเสี่ยงสูง เช่น การคัดกรองสุขภาพวัยทำงาน, โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง(NCDs), โรคมะเร็ง, ไวรัสตับอักเสบบ, วัณโรค และคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ เพื่อดำเนินการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และลดการแพร่เชื้อในประชาชนทั่วไปและกลุ่มเสี่ยง ผู้ป่วยได้รับการรักษาอย่างเหมาะสม ทันเวลา ลดอัตราการเสียชีวิต ประกอบกับให้เป็นไปตามเป้าหมายตัวชี้วัดที่กำหนด เพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดกับประชาชนอำเภอบ้านแพ้ว ซึ่งการทำงานร่วมกับระหว่างภาคเครือข่าย พบว่ามีผู้เข้ารับบริการคัดกรองสุขภาพมีแนวโน้มเพิ่มมากขึ้น แต่ยังไม่บรรลุเป้าหมายตามตัวชี้วัดที่กำหนด และประชาชนมีความตระหนักในเรื่องสุขภาพมากขึ้น

๒. ประชาสัมพันธ์เพิ่มเติมในหลายๆช่องทาง ทั้งทางออฟไลน์ ออนไลน์ เพิ่มสื่อประชาสัมพันธ์ และประสานความร่วมมือกับอาสาสมัครสาธารณสุขชุมชน ในการแจ้งข้อมูลการให้บริการมากขึ้น โดยให้ลงพื้นที่และสอบถามด้านเวลาของกลุ่มเป้าหมายที่สามารถสะดวกมารับบริการ และจัดเตรียมแผนการให้บริการ ในชุมชน ตามบริบทของชุมชนเพื่อสามารถให้บริการได้ตามความเหมาะสม

๓. พัฒนาประสิทธิภาพการให้บริการการตรวจคัดกรองมะเร็ง โดยมีการจัดทำแผนปฏิบัติงานให้ครอบคลุมทุกพื้นที่ เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน มีความรู้ความสามารถและมีความมุ่งมั่นตั้งใจในการทำงานให้บรรลุเป้าหมาย

๔. สร้างความรู้ความเข้าใจ เพื่อให้ตระหนักถึงความรุนแรงของโรค เห็นความสำคัญในการส่งเสริมสุขภาพ และการรักษาของการเข้ารับบริการตรวจคัดกรองมะเร็ง

๕. ติดตามกลุ่มเป้าหมายเข้ารับบริการตรวจคัดกรองมะเร็งให้ครอบคลุมในทุกพื้นที่ โดยร่วมมือกับอาสาสมัครสาธารณสุขชุมชน,องค์การบริหารปกครองส่วนท้องถิ่น และเจ้าหน้าที่แบบเชิงรุก

๖. จัดมหกรรมรณรงค์ตรวจคัดกรองมะเร็งแบบบูรณาการ ในแต่ละพื้นที่ในเขตอำเภอบ้านแพ้ว

๗. เน้นกิจกรรมการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยตนเอง HPV Self Sampling ให้ได้ ๑๐๐ %

๘. ปรับเปลี่ยนสถานะบุคคล สำหรับกลุ่มเป้าหมายในการคัดกรองที่ไม่อยู่ในพื้นที่จริง เพื่อให้สอดคล้องในการติดตามกลุ่มเป้าหมายเข้ามารับบริการได้อย่างครอบคลุม

๙. จัดบริการเพิ่มช่องทางการส่งต่อผู้ป่วยที่มีผลการตรวจคัดกรองผิดปกติให้ได้รับการรักษาอย่างรวดเร็ว

๑๐. ติดตามผลงานจากคณะกรรมการดำเนินงานกลุ่มโรคมะเร็งแบบบูรณาการ อำเภอบ้านแพ้ว

๑๑. เร่งรัดติดตามกลุ่มเป้าหมายที่มีผลผิดปกติ ร่วมกับอาสาสมัครสาธารณสุขชุมชน ให้กลุ่มเป้าหมายเข้ารับบริการส่งต่อรักษาได้อย่างครอบคลุม