



บันทึกข้อความ

ลำดับที่	๑๖๕
วันที่	๑๖ มี.ค. ๖๑
เวลา	๑๕.๐๐ น.

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองแพร่ จังหวัดแพร่ โทร ๐ ๕๔๕๑ ๑๒๒๐

ที่ พร ๐๑๓๒.๐๐๑/๕๓

วันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขออนุญาตนำแนวทางการตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ ขึ้นเว็บไซต์ สสอ.เมืองแพร่

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองแพร่

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองแพร่ ได้ดำเนินการให้บริการด้านการแพทย์และการสาธารณสุข ตามภารกิจหลักสอดคล้องกับยุทธศาสตร์กระทรวง ด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค โดยได้ดำเนินกิจกรรมในโครงการตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ และทวารหนักโดยการตรวจหาเลือดในอุจจาระร่วมกับ CUP เมืองแพร่ วัดอุปสมงค์เพื่อค้นหาผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงและผู้ป่วยมะเร็งลำไส้และทวารหนักในระยะเริ่มแรกในกลุ่มประชากร อายุ ๕๐ ปีขึ้นไป จำนวน ๑๐๐๐ คน แหล่งงบประมาณ : PPA ปี ๒๕๖๐(ดำเนินกิจกรรมในปี ๒๕๖๑) นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองแพร่ จึงขออนุมัตินำแนวทางการคัดกรอง/ตรวจยืนยันมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง เพื่อเป็นแนวทางปฏิบัติในการตรวจคัดกรองความเสี่ยงและแนวทางการตรวจวินิจฉัยเพื่อการรักษาที่ถูกต้อง ขึ้นประกาศในเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองแพร่

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นางกัญจน์พร ถิ่นจอมบดินทร์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองแพร่

-เพื่อ

-เก็บรวบรวม

พิจารณา

(นายพงษ์เทพ นามวงศ์)

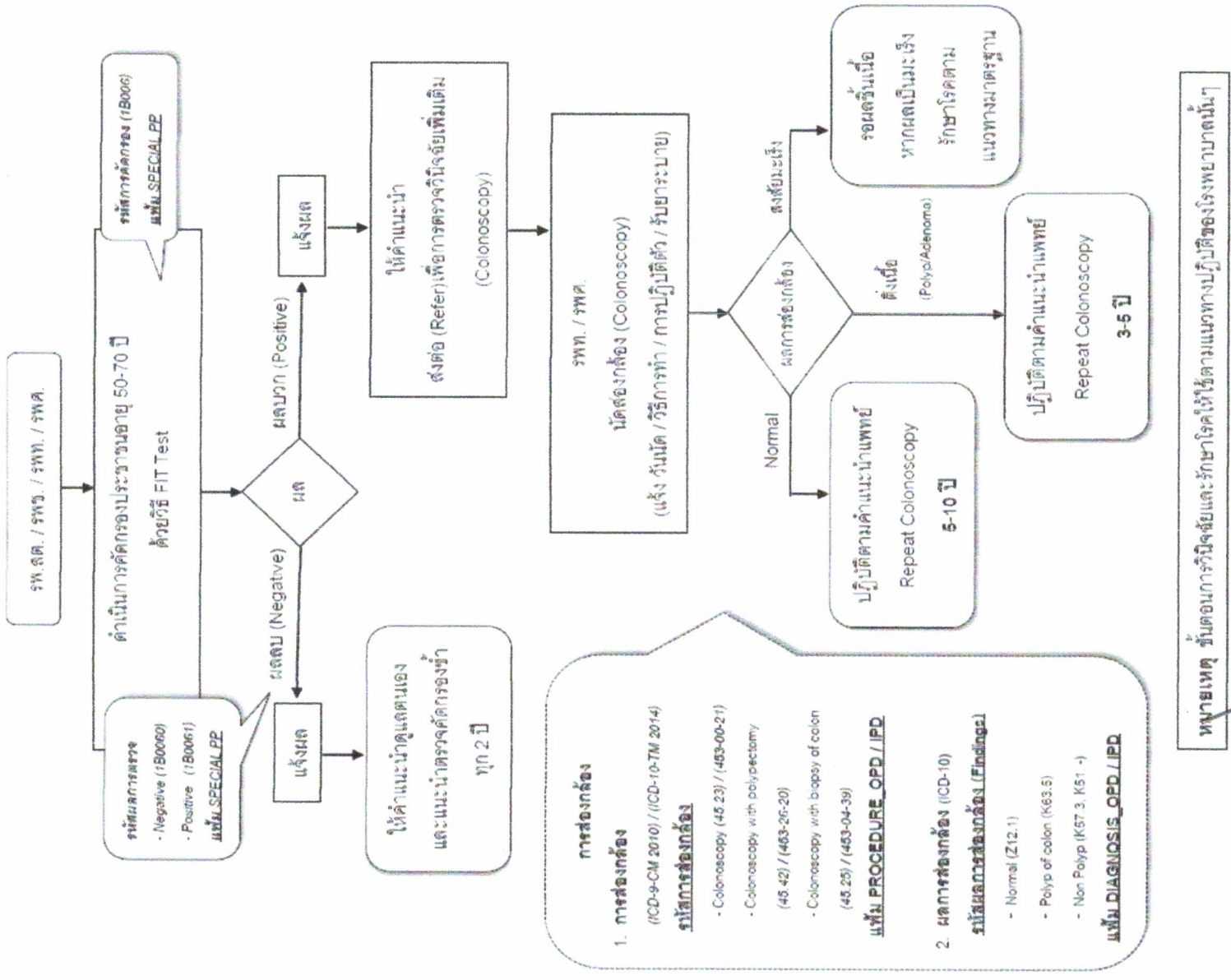
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

๑๖ มี.ค. ๒๕๖๑

(นายบุญยงค์ รัตนรทิพย์)

สาธารณสุขอำเภอเมืองแพร่

แนวทางการตรวจ
คัดกรอง/ตรวจ
ยืนยันมะเร็งลำไส้
ใหญ่และได้ตรง



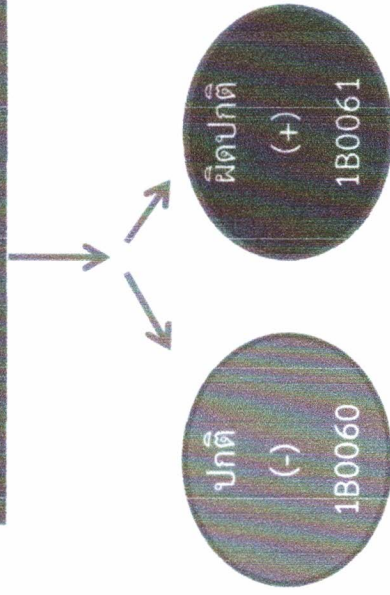
รพ.สต./รพ.

การคัดกรองความเสี่ยงโรคมะเร็งลำไส้

(1B006) : SpecialPP

ตรวจเลือดแฝงด้วยชุด FIT test

ประชาชนอายุ 50-70 ปี
(2 ปี ตรวจ 1 ครั้ง)



รายละเอียดของผลการคัดกรอง เป็น บวก

รายละเอียดของผลการคัดกรอง เป็น ลบ

รพศ./รพท.

การวินิจฉัย

การส่องกล้องลำไส้ (colonoscopy)

ผลการตรวจชิ้นเนื้อ

ผลการส่องกล้อง

(ICD-10)

(ICD-10)

การส่องกล้อง

(ICD-9-CM 2010)

(ICD-10-TM 2014)

- Colonoscopy (45.23)/(453-00-21)
- Colonoscopy with polypectomy (45.42)/(453-26-20)
- Colonoscopy with biopsy of colon (45.25)/(453-04-39)

- Normal (Z12.1)
- Polyp of colon (K63.5)
- Non Polyp (K57.3, K51. -)

- Colorectal (C18-C20)

โปรแกรมทะเบียนมะเร็ง (TCB)

รายละเอียดของกลุ่มเป้าหมายที่
ทำ Colonoscopy พบ
ความผิดปกติที่เป็นติ่งเนื้อ
(Polyp)

รายละเอียดของกลุ่มเป้าหมายที่
ทำ Colonoscopy พบ
ความผิดปกติที่ไม่ใช่ติ่งเนื้อ
(Non Polyp)

รายละเอียดของกลุ่มเป้าหมาย
ที่ผลการคัดกรองเป็นบวก
ได้รับการทำ
Colonoscopy

รายละเอียดของกลุ่มเป้าหมาย
ที่ทำ Colonoscopy
มีผลเป็นมะเร็ง

กระบวนการคัดกรอง/ตรวจยืนยันมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง

ลำดับ	กระบวนการ	ผู้รับผิดชอบ	หมายเหตุ
1	- การรณรงค์ ส่งเสริม ให้ความรู้และสร้างความตระหนักใน การดูแลตนเองเห็นความสำคัญของการตรวจคัดกรอง มะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง - ให้คำแนะนำการเก็บสิ่งส่งตรวจ (อุจจาระ) - การจัดพื้นที่ให้กับประชาชนที่มาเข้าร่วมโครงการ	- พยาบาล - เจ้าหน้าที่ รพ.สต. / รพช.	
2	การตรวจเลือดแฝงในอุจจาระด้วยชุดตรวจ FIT Test และการบันทึกผล	นักเทคนิคการแพทย์	
3	การส่งตัวผู้ป่วยที่มีผลบวกเพื่อการส่งกล้อง	แพทย์ / พยาบาล	ดำเนินการตามแนวทางของโครงการฯ
4	ติดต่อประสานกับผู้ป่วยที่มีผลบวกและส่วนที่เกี่ยวข้องเพื่อ การส่งกล้องและติดตามการรักษา	พยาบาล	

๑. ชื่อโครงการ คัดกรองโรคมะเร็งลำไส้ใหญ่และทวารหนักโดยการตรวจหาเลือดในอุจจาระ
อำเภอเมืองแพร่ ปี ๒๕๖๑

๒. รหัสโครงการ PP 001/๒๕๖๑

๓. สอดคล้องยุทธศาสตร์กระทรวง

- ☒ ๑.การส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค (P&P Excellence)
- ☐ ๒.ระบบบริการ (Service Excellence)
- ☐ ๓.การพัฒนาคน (People Excellence)
- ☐ ๔.ระบบบริหารจัดการ (Governance Excellence)

๔. หลักการและเหตุผล

โรคมะเร็งเป็นปัญหาทางสาธารณสุขของโลก องค์การอนามัยโลกคาดการณ์ว่าในปี ค.ศ. ๒๐๓๐ จะมีประชากรที่เสียชีวิตจากโรคมะเร็งถึง ๑๒ ล้านคนต่อปี หรือ ๑ ล้านคนต่อเดือน จากสถิติ สาธารณสุขปี ๒๕๓๔-๒๕๕๔ โรคมะเร็งยังคงเป็นปัญหาทางสาธารณสุขที่สำคัญของประเทศเนื่องจากเป็น สาเหตุการตายอันดับ ๑ ของประชากรไทยและมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นทุกปี รายงานประจำปี ๒๕๕๓ ของ สำนัก โรคไม่ติดต่อกระทรวงสาธารณสุขพบว่าอัตราผู้เสียชีวิตจากโรคมะเร็งของประเทศไทยมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นปี ๒๕๔๘-๒๕๕๒ อัตราตายโรคมะเร็ง คิดเป็น ๘๑.๔,๘๓.๑, ๘๔.๙, ๘๗.๖และ ๘๘.๓ ต่อแสนประชากร ตามลำดับอัตราผู้ป่วยในเข้ารับการรักษาด้วยเนื้องอกร้ายที่อวัยวะสำคัญของประเทศไทยระหว่างปี ๒๕๔๘ ถึงปี ๒๕๕๒ มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นชนิดของมะเร็งที่เพิ่มมากที่สุดได้แก่เนื้องอกร้ายที่ปอดจากปี ๒๕๔๘ เท่ากับ ๒๕๖๖ ต่อแสนประชากรเพิ่มเป็น ๓๒.๙๒ต่อแสนประชากรในปี ๒๕๕๒ รองลงมาคือเนื้องอกร้ายที่ตับจากปี ๒๕๔๘ เท่ากับ ๓๖.๑๑ ต่อแสนประชากรเพิ่มเป็น ๔๒.๔๗ ต่อแสนประชากรในปี ๒๕๕๒

จังหวัดแพร่ พบมะเร็งตับมากที่สุด รองลงมา คือ มะเร็งเต้านม มะเร็งปอด มะเร็งลำไส้ใหญ่ และมะเร็งปากมดลูก ตามลำดับ เป็นที่ทราบกันว่าโรคมะเร็งบางส่วนสามารถป้องกันได้ เช่นการไม่สูบบุหรี่ และดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์การรับประทานอาหารที่มีประโยชน์และถูกสุขลักษณะ การออกกำลังกายและ โรคมะเร็งบางส่วนสามารถตรวจพบในระยะเริ่มแรกได้ เช่น มะเร็งปากมดลูก มะเร็งเต้านม และมะเร็งลำไส้ ดังนั้นการรณรงค์ให้ความรู้และความเข้าใจที่ถูกต้องเชิงบูรณาการแก่ประชาชนทั่วไปจึงถือเป็นวาระเร่งด่วนที่ ทุกภาคส่วนควรกระตุ้นให้เกิดผลสำเร็จอย่างเป็นรูปธรรมเพื่อการป้องกันมะเร็งและควบคุมการเกิดโรคมะเร็ง อย่างได้ผล เนื่องจากมีปัจจัยหลายอย่างที่เกี่ยวข้องกับการเกิดโรคมะเร็ง ตลอดจนการคัดกรองโรคมะเร็งให้มี ความครอบคลุม สามารถค้นพบโรคมะเร็งในระยะเริ่มต้นเพื่อประสิทธิภาพในการรักษา ดังนั้น คปสอ.เมือง แพร่ได้ตระหนักถึงความสำคัญดังกล่าว จึงได้มีการดำเนินงานสนับสนุน การคัดกรองมะเร็งลำไส้และทวาร หนัก เพื่อป้องกัน ควบคุมและรักษาโรคมะเร็งลำไส้และทวารหนักโดยการตรวจหาเลือดในอุจจาระโดยวิธี IFOBT (Immunohistochemical Fetal Occult Blood Test) ซึ่งเป็นวิธีการจำเพาะต่อการตรวจหาเลือด มนุษย์ที่ปนอยู่ในอุจจาระ เป็นวิธีที่ทำได้ง่ายและสะดวกจึงได้จัดทำโครงการคัดกรองโรคมะเร็งลำไส้ใหญ่และ ทวารหนักโดยการตรวจหาเลือดในอุจจาระอำเภอเมืองแพร่ จังหวัดแพร่ ปี ๒๕๖๑ เพื่อให้ประชาชนได้ เข้าถึงบริการที่ดี

๕. วัตถุประสงค์...

๕. วัตถุประสงค์

๑. เพื่อค้นหาผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงและผู้ป่วยมะเร็งลำไส้และทวารหนักในระยะเริ่มแรก โดยวิธี IFOBT (Immunohistochemical Fetal Occult Blood Test)
๒. เพื่อส่งต่อการวินิจฉัยเบื้องต้น

๖. ผลผลิต

ประชาชนกลุ่มเป้าหมายได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้และทวารหนัก

๗. ผลลัพธ์

ผู้ป่วยมะเร็งลำไส้และทวารหนักได้รับการตรวจวินิจฉัยและส่งต่อการรักษา

๘. ตัวชี้วัด

๑. ประชาชนกลุ่มเสี่ยงโรคมะเร็งลำไส้ใหญ่และทวารหนักได้รับการตรวจคัดกรองโรคมะเร็งลำไส้ใหญ่และทวารหนักมากกว่าร้อยละ ๘๐
๒. ประชาชนที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบความผิดปกติที่เป็นไปได้หรือความน่าจะเป็นโรคมะเร็งได้รับการส่องกล้องลำไส้ใหญ่ (Colonoscopy)

๙. วิธีการดำเนินงาน และ ระยะเวลาดำเนินงาน

๑. จัดทำโครงการ ปี ๒๕๖๑ โดยกำหนดเป้าหมาย ตัวชี้วัด กิจกรรมและงบประมาณ
๒. ดำเนินการตรวจมะเร็งลำไส้และทวารหนักในระยะเริ่มแรก โดยวิธี IFOBT ในกลุ่มเป้าหมายจำนวน ๑,๐๐๐ คน
๓. ในกรณีพบผล IFOBT เป็นบวกส่งต่อการตรวจส่องกล้องลำไส้ใหญ่ (Colonoscopy)
๔. ติดตามและวิเคราะห์สรุปผลการดำเนินงาน

๑๐. กลุ่มเป้าหมาย

๑. กลุ่มประชากร อายุ ๕๐ ปีขึ้นไป จำนวน ๑,๐๐๐ คน (ตรวจมะเร็งลำไส้และทวารหนักในระยะเริ่มแรก โดยวิธี IFOBT)
๒. การตรวจส่องกล้องลำไส้ใหญ่ (Colonoscopy) จำนวน ๗๐ คน (กรณีพบผล IFOBT เป็นบวก)

๑๑. ระยะเวลาดำเนินงาน

ตุลาคม ๒๕๖๐ ถึง มีนาคม ๒๕๖๑

๑๒. งบประมาณดำเนินงาน แหล่งงบประมาณ : PPA ปี ๒๕๖๐ อำเภอเมืองแพร่(ดำเนินการในปี ๒๕๖๑)

๑. ค่าตรวจคัดกรอง หามะเร็งลำไส้และทวารหนักในระยะเริ่มแรก โดยวิธี IFOBT จำนวน ๑,๐๐๐ คน ละ ๑๐๐ บาท เป็นเงิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท
 ๒. ค่าดำเนินการตรวจแบบส่องกล้องลำไส้ใหญ่ (Colonoscopy) จำนวน ๗๐ คน ทุเล ๒,๓๐๐ บาท เป็นเงิน ๑๖๑,๐๐๐ บาท
- รวมงบประมาณ ๒๖๑,๐๐๐ บาท (สองแสนหกหมื่นหนึ่งพันบาทถ้วน) 
- หมายเหตุ : ค่าใช้จ่ายเบิกตามงบบกคที่จ่ายจริงเท่านั้น และถ้าเฉลี่ยกันได้

๑๓. การติดตามประเมินผล

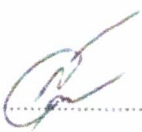
ติดตามผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด

๑๔. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

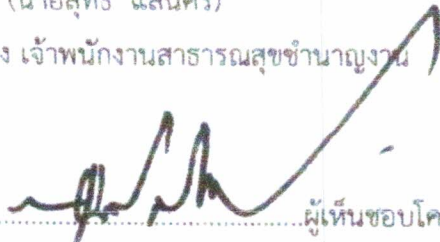
๑. ผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงโรคมะเร็งลำไส้และทวารหนักและส่งต่อวินิจฉัยเบื้องต้นได้รวดเร็ว
๒. ผู้ป่วยโรคมะเร็งลำไส้และทวารหนัก ได้รับการส่งต่อเพื่อรักษาเร็วขึ้น
๓. ผู้ป่วยโรคมะเร็งลำไส้และทวารหนักได้รับการติดตามอย่างต่อเนื่องทุกราย

๑๕. ชื่อเจ้าของโครงการ

๑. นายสุทธิ แสนศิริ เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุขชำนาญงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองแพร่
๒. นางประจวบ ประจงแต่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองแพร่
๓. นางปัทมนันท์ ส่วนบุญ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองแพร่
๔. นางกุลธิดา อินตา พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กลุ่มเวชกรรมสังคม โรงพยาบาลแพร่


.....ผู้จัดทำโครงการ
(นายสุทธิ แสนศิริ)
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุขชำนาญงาน


.....ผู้เสนอโครงการ
(นางจุฑารัตน์ ไกรขจรกิตติ)
กลุ่มงานเวชกรรมสังคมโรงพยาบาลแพร่


.....ผู้เห็นชอบโครงการ
(นายบุญยงค์ รัตนวิทย์)
สาธารณสุขอำเภอเมืองแพร่


.....ผู้เห็นชอบโครงการ
(นายวิชิน โชติปฏิเวชกุล)
รองผู้อำนวยการฝ่ายปฐมภูมิโรงพยาบาลแพร่


.....ผู้เห็นชอบโครงการ
(นางสุวรรณา ธีระวงษ์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแพร่


.....ผู้อนุมัติโครงการ
(นายคเชพ บุญทอง)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดแพร่

