

ที่ ศก ๒๐๓๒/ว



สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพยุหะ
ถนนเฉลิมพระเกียรติ ร๙ ต.พยุหะ
ศก. ๓๓๒๓๐

๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

เรื่อง ขอแจ้งแนวทางการดำเนินงานควบคุมป้องกันโรคมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี HPV DNA test

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.รายละเอียดเป้าหมายการดำเนินงาน	จำนวน ๑ ฉบับ
๒.แนวทางการดำเนินงาน	จำนวน ๑ ชุด
๓.ใบนำส่งชุดตรวจ	จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย ในปีงบประมาณ ๒๕๖๔ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ได้จัดทำแผนการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคมะเร็งปากมดลูก ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ เพื่อให้ประชากรเพศหญิงกลุ่มอายุ ๓๐ - ๖๐ ปี ในพื้นที่จังหวัดศรีสะเกษ ได้รับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก สืบค้นโรคให้พบในระยะแรกเริ่มและผู้ป่วยได้รับการรักษาภายในระยะเวลาที่กำหนด

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพยุหะ จึงขอส่งแนวทางการดำเนินงานมะเร็งปากมดลูกมายังหน่วยงานของท่าน รายละเอียด ดังนี้

๑.การดำเนินการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ๒ วิธี ได้แก่

- ๑) การคัดกรองด้วยวิธี PAP Smear
- ๒) การคัดกรองด้วยวิธี HPV DNA test

๒.การคัดกรองมะเร็งปากมดลูก มีเป้าหมายการดำเนินงานสะสม ๕ ปี (๒๕๖๓ - ๒๕๖๗) จำนวน ๒๐๗,๖๖๘ ราย (ข้อมูลจาก HDC ณ วันที่ ๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๓)

๓.ในการดำเนินงานคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี PAP Smear จะได้รับเงินเบิกจ่ายตามเกณฑ์คุณภาพและบริการ (QOF)

๔.ในการดำเนินงานคัดกรองด้วยวิธี HPV DNA test ให้ดำเนินการดังนี้

๔.๑ คัดกรองในกลุ่มสตรีอายุ ๓๐ - ๕๙ ปี ๑๑ เดือน ๒๙ วัน ทุกสิทธิ์ เพื่อเป็นไปตามเกณฑ์ Fee schedule

๔.๒ สำหรับอำเภอที่มีการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในปีงบประมาณ ๒๕๖๓ไม่ถึงร้อยละ ๔๐ ให้ดำเนินการคัดกรองด้วยวิธี HPV DNA test ในกลุ่มเป้าหมายรายใหม่ที่ยังไม่ได้รับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในปีงบประมาณ ๒๕๖๓

๔.๓ สำหรับอำเภอที่มีผลการดำเนินงานคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ในปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ร้อยละ ๔๐ ขึ้นไป สามารถดำเนินการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี HPV DNA test ในกลุ่มเป้าหมายเดิมที่ได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ในปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ได้

๔.๔ ให้มีการตรวจสอบประวัติการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี HPV DNA test ข้ำข้อมูลจากเว็บไซต์ <http://hpv.nci.go.th>

๔.๕ ในการ....

๔.๕ ในการรวบรวมตัวอย่างส่งตรวจ ให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล โดยโรงพยาบาลแม่ข่าย (งานเทคนิคการแพทย์) เป็นผู้รวบรวมตัวอย่างส่งให้โรงพยาบาลมะเร็งอุบลราชธานี ผ่านทางระบบไปรษณีย์ทุกวันพุธ พร้อมทั้งแนบใบนำส่ง และให้สำเนาใบนำส่งให้จังหวัด ๑ ชุด โดยส่งทาง email:ncdssk@gmail.com หรือกลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

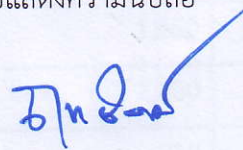
๔.๖ ให้มีการบันทึกข้อมูลใน ๔๓ แฟ้ม Special PP: ๑B๐๐๔๖ การคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี HPV DNA test

๔.๗ ผลการตรวจ HPV DNA test โรงพยาบาลมะเร็งอุบลราชธานีส่งกลับโรงพยาบาลแม่ข่ายภายใน ๒ สัปดาห์

๔.๘ กรณีที่ผลตรวจ HPV DNA test พบความผิดปกติ ให้ส่งต่อโรงพยาบาลศรีสะเกษ/โรงพยาบาลกันทรลักษณ์ เพื่อรับการตรวจ Colposcopy เพื่อยืนยัน วินิจฉัย และรักษาต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายฤทธิรงค์ โนนใหญ่)
สาธารณสุขอำเภอพยุห์

กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด

โทร.๐ ๔๕๘๑ ๓๕๙๘

โทรสาร ๐ ๔๕๘๑ ๓๕๙๘

รายละเอียดเป้าหมายการดำเนินงานคัดกรองมะเร็งปากมดลูก

ด้วยวิธี HPV DNA test จังหวัดศรีสะเกษ ปีงบประมาณ 2564

ที่	อำเภอ	ประชากรสตรี อายุ 30-60 ปี	เป้าหมาย 2564	การแจกจ่ายชุดตรวจ ครั้งที่ 1 (1500)
1	เมืองศรีสะเกษ	32,145	2,600	130
2	ยางชุมน้อย	8,644	800	50
3	กันทรารมย์	23,173	2,100	100
4	กันทรลักษ์	46,205	4,000	150
5	ขุขันธ์	33,507	2,950	120
6	ไพรบึง	10,943	1,000	60
7	ปรางค์กู่	15,333	1,300	60
8	ขุนหาญ	24,318	2,100	120
9	ราษีไศล	18,642	1,650	90
10	อุทุมพรพิสัย	24,041	2,100	110
11	บึงบูรพ์	2,468	250	30
12	ห้วยทับทัน	9,397	800	40
13	โนนคูณ	8,839	750	40
14	ศรีรัตนะ	11,688	1,000	50
15	น้ำเกลี้ยง	9,884	900	50
16	วังหิน	11,046	1,000	50
17	ภูสิงห์	11,805	1,000	50
18	เมืองจันทร์	3,969	400	40
19	เบญจลักษ์	8,422	720	40
20	พยุห์	8,371	720	40
21	โพธิ์ศรีสุวรรณ	5,273	460	40
22	ศีลาลาด	4,713	400	40
	รวม	332,826	29,000	1,500

แนวทางการดำเนินงานควบคุมป้องกันมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี HPV DNA test

จังหวัดศรีสะเกษ ปีงบประมาณ 2564

๑. ตัวชี้วัด

การคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี HPV DNA test ในประชากรอายุ ๓๐-๖๐ ปี จำนวน ๒๙,๐๐๐ ราย

๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ เพื่อให้ประชากรเพศหญิงกลุ่มอายุ ๓๐-๖๐ ปี ในพื้นที่จังหวัดศรีสะเกษ ได้รับความรู้และตระหนักถึงความสำคัญของการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก

๒.๒ เพื่อให้ประชากรเพศหญิงกลุ่มอายุ ๓๐-๖๐ ปี ในพื้นที่จังหวัดศรีสะเกษ ได้รับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก

๒.๓ เพื่อสืบค้นโรคให้พบในระยะแรกเริ่ม และผู้ป่วยได้รับการรักษาภายในระยะเวลาที่กำหนด

๒.๔ เพื่อให้ผู้ป่วยมะเร็งปากมดลูกได้รับการเยี่ยมติดตามจากเจ้าหน้าที่สาธารณสุข

๓. กลวิธีการดำเนินงาน

๓.๑ ประสานการดำเนินงานร่วมกันระหว่างโรงพยาบาล/สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ/ภาคีเครือข่าย และแต่งตั้งคณะกรรมการการดำเนินงานระดับอำเภอ/ตำบล

๓.๒ จัดทำแผนงานโครงการที่เกี่ยวข้อง

๓.๓ สสำรวจ/รวบรวมข้อมูลประชากรเป้าหมาย เพศหญิงที่มีอายุ ๓๐-๖๐ ปี ในพื้นที่ โดยมีอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านร่วมกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่ดำเนินกิจกรรมการคัดกรอง

๓.๔ ดำเนินการประชาสัมพันธ์แจ้งให้ประชากรกลุ่มเป้าหมายเข้ารับการตรวจคัดกรองเพื่อค้นหามะเร็งปากมดลูก

๓.๕ ดำเนินการคัดกรองโดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุข

3.5.1 คัดกรองในกลุ่มสตรีอายุ 30-59 ปี 11 เดือน 29 วัน ทุกสิทธิ์

- สำหรับอำเภอที่มีการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในปีงบประมาณ 2563 ไม่ถึง ร้อยละ 40 ให้ดำเนินการคัดกรองด้วยวิธี HPV DNA test ในกลุ่มเป้าหมายรายใหม่ที่ยังไม่ได้รับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในปีงบประมาณ 2563

- สำหรับอำเภอที่มีผลการดำเนินงานคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในปีงบประมาณ 2563 ร้อยละ 40 ขึ้นไป สามารถดำเนินการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี HPV DNA test ในกลุ่มเป้าหมายเดิมที่ได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในปีงบประมาณ 2563 ได้

3.5.2 ในกรณีที่ยังมีการดำเนินงานคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี pap smear จะได้รับงบเบิกจ่ายตามเกณฑ์คุณภาพและบริการ (QOF)

คู่มือผู้ป่วย



๓.๕.๒ ปรึกษาแพทย์

๓.๕.๓ ปรึกษาแพทย์

๓.๕.๔ ปรึกษาแพทย์/พยาบาล/เภสัชกร และขอใบส่งต่อ

เพื่อความถูกต้องของข้อมูล กรุณาอ่านคู่มือผู้ป่วย

3.5.7 กรณีพบ HPV DNA test ปรึกษาแพทย์/พยาบาล/เภสัชกร

ภายใน 2 สัปดาห์

3.5.6 ผลการตรวจ HPV DNA test ปรึกษาแพทย์/พยาบาล/เภสัชกร

Special PP : 180046 การตรวจมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี HPV DNA test

3.5.5 ปรึกษาแพทย์/พยาบาล/เภสัชกร

ความผิดปกติของสุขภาพจิตและสุขภาพ

พร้อมทั้งขอคำแนะนำและคำปรึกษาจากแพทย์/พยาบาล/เภสัชกร

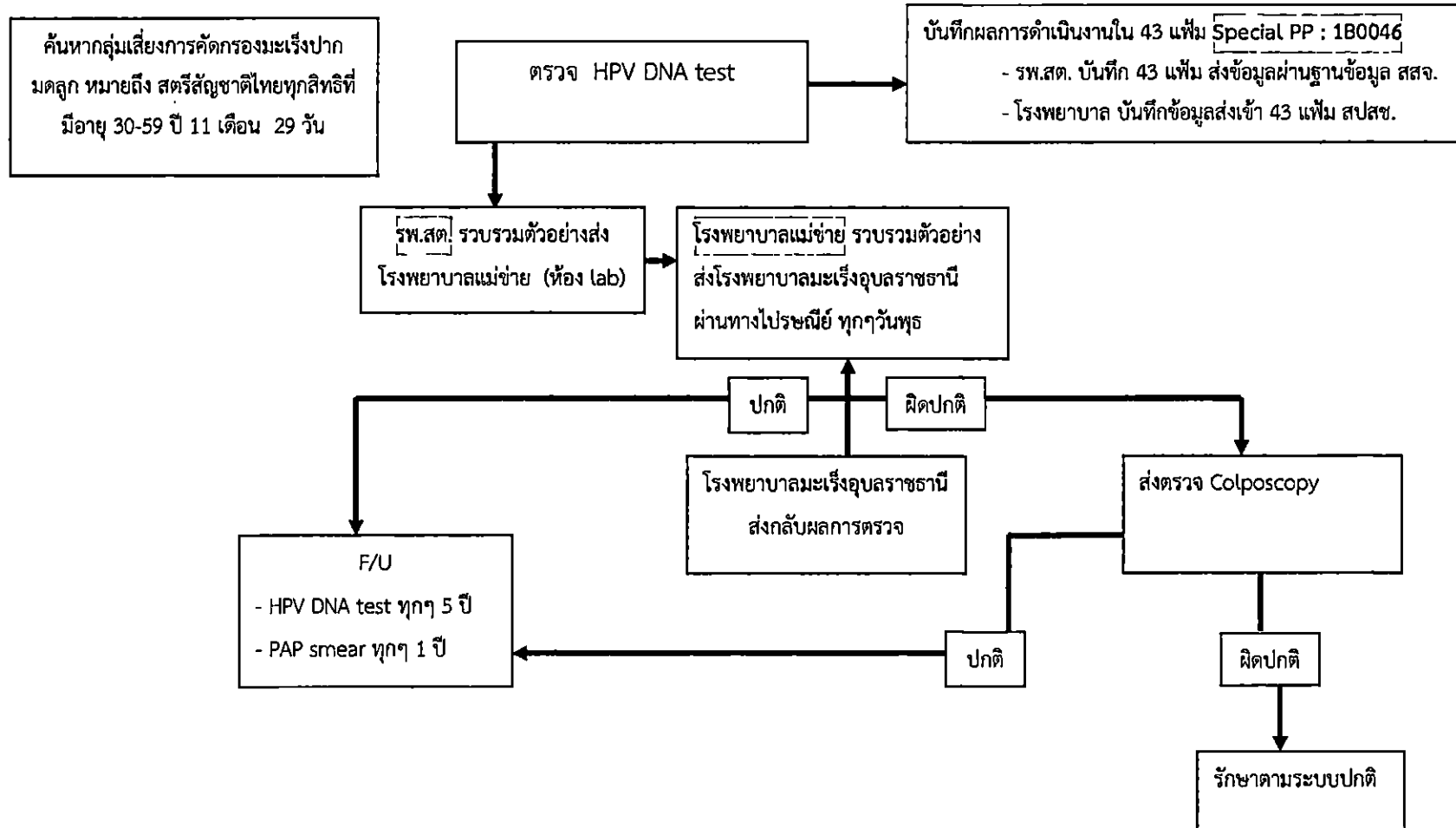
เทคนิคการตรวจ (เป็นวิธีตรวจด้วยกล้องจุลทรรศน์) ปรึกษาแพทย์/พยาบาล/เภสัชกร

3.5.4 ในกรณีตรวจพบความผิดปกติของสุขภาพจิต/สุขภาพ

สุขภาพจิต และสุขภาพจิต สามารถปรึกษาแพทย์/พยาบาล/เภสัชกร

3.5.3 แต่สามารถปรึกษาแพทย์/พยาบาล/เภสัชกร

แผนผังการดำเนินงานคัดกรองมะเร็งปากมดลูก





กรมควบคุมโรค
โรงพยาบาลมะเร็งอุดรธานี

แบบนำส่งตัวอย่างตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วย HPV DNA Testing

โรงพยาบาลมะเร็งอุดรธานี กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข
405 ถ.คลังอาวุธ ต.ขามใหญ่ อ.เมือง จ.อุดรธานี 34000 โทร 045-319677

HCODE หน่วยเก็บ :
HCODE หน่วยรวบรวม :
วันที่ส่งส่งตรวจ :
จำนวน : ราย

รพ.สต. รพ.แม่ข่าย อำเภอ จังหวัด.....
ผู้ประสานงาน โทรศัพท์..... E-mail
วัน/เดือน/ปี ที่เก็บส่งตรวจ.....วันที่นำส่งส่งตรวจ.(รพ.แม่ข่าย).....

ลำดับ	ชื่อ-สกุล ผู้รับบริการ	อายุ (ปี)	เลขบัตรประชาชน	สำหรับเจ้าหน้าที่ LAB						
				LAB Number	วัน/เดือน/ปี ที่ทดสอบ	ผลการตรวจ HPV DNA			ผลการตรวจ Cytology	
						Negative	Positive			
		16	18	Non 16/18						

ผู้ตรวจวิเคราะห์.....
วันที่ส่งผลคืน.....
โดย.....

สำหรับหน่วยรวบรวม (รพ.แม่ข่าย)
 จำนวนตัวอย่างครบถ้วน (..... ตัวอย่าง)
 ข้อมูลชื่อสกุล ในกระป๋องเก็บตัวอย่างตรงกับใบนำส่งตัวอย่าง
 ตรวจสอบสภาพตัวอย่างแล้ว
 วันที่ส่งตัวอย่างให้
 ผู้ส่งตัวอย่าง

สำหรับเจ้าหน้าที่ โรงพยาบาลมะเร็งอุดรธานี
 จำนวนตัวอย่างครบถ้วน ตัวอย่าง
 ข้อมูลชื่อสกุลในกระป๋องเก็บตัวอย่างตรงกับใบนำส่งตัวอย่าง
 ตรวจสอบสภาพตัวอย่างแล้ว
 วันที่รับตัวอย่างให้
 ผู้รับตัวอย่าง