

**ทบทวนกิจกรรมและข้อเสนอแนะจากพื้นที่
โครงการประเมินประสิทธิภาพการตรวจ
เต้านมด้วยตนเองของสตรีไทย
พ.ศ. 2555-2560**

**นายแพทย์दनัย ธีวันดา
ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมสุขภาพ**



Launching Stage

พ.ศ. 2555

- รับหลักการ โดยประธานโครงการฯ และเลขาธิการมูลนิธิ ถันยรักษ์ฯ
- ทำความเข้าใจในระดับส่วนกลาง กรมอนามัย สำนักตรวจราชการ และพื้นที่ดำเนินการ
- พื้นที่ดำเนินการสมัครใจเข้าร่วมโครงการ (18 จังหวัด + 3) และ Kick off โครงการ
- จากแนวคิดสู่ระดับจังหวัด (ผวจ., สสจ., นายกเหล่ากาชาด, อปท.) เกิดการยอมรับ

Implement Stage

พ.ศ. 2555-2556

- **แสวงหาแหล่งทุน**
 - **งบประมาณ กรมอนามัย/สปสช.**
 - **งบประมาณ สิ่งสนับสนุน และองค์ความรู้จากมูลนิธิถันยรักษ์ฯ**
 - **งบประมาณของพื้นที่บางจังหวัด**
- **กิจกรรมในระดับจังหวัด การเปิดตัวโครงการระดับจังหวัด**
- **การรณรงค์ เผยแพร่ประชาสัมพันธ์**
- **การสร้างผู้สืบสานโครงการระดับจังหวัดต่อยอด สู่อำเภอ ตำบล**
- **นวัตกรรมสมุดบันทึกการตรวจเต้านมด้วยตนเอง คู่มือประจำตัวสตรี**

Implement Stage

พ.ศ. 2555-2556 (ต่อ)

- การพัฒนาบุคลากรระดับจังหวัด
- สร้างศักยภาพจาก อสม. สู่อสมช. ด้านมะเร็งเต้านม
- การสนับสนุนหุ่นเต้านม ภาพพลิก แผ่นพับ VCD ที่นำสู่นวัตกรรมหุ่นเต้านมหลากหลายระดับจังหวัด
- พัฒนาระบบติดตามโดย อสมช. กับกลุ่มเป้าหมาย
- พัฒนาระบบการรวบรวมจัดเก็บข้อมูลสารสนเทศ JHCIS HOSxp Breast Cancer โดยกระทรวงสาธารณสุขร่วมกับกรมอนามัยและจังหวัด
- เวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระดับโครงการประจำปี ได้เรียนรู้ร่วมกันและแลกเปลี่ยนประสบการณ์

Implement Stage

พ.ศ. 2557-2558

- กิจกรรมต่อเนื่องภายใต้ข้อเสนอแนะของการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ที่ได้แก่ การจัดเวทีเสวนา และฟื้นฟูความรู้บุคลากรระดับ รพสต. ต่อเนื่องสู่เวที อสมช. โดยจังหวัด
- การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ครึ่งทางของโครงการสืบสานฯ ณ โรงแรมมิราเคิล แกรนด์ (วันที่ 30-31 มิถุนายน 2558)
- ความต่อเนื่องจากการรวบรวมจัดเก็บข้อมูล
- การติดตามผลการดำเนินงาน โดยสุ่มบางจังหวัด (สงขลา นครนายก สกลนคร ร้อยเอ็ด จันทบุรี อุบลราชธานี อำนาจเจริญ)

ข้อสรุปจากการติดตามผลการดำเนินงาน

- ให้มีการสนับสนุนอย่างต่อเนื่องทั้งด้านวิชาการ และสิ่งสนับสนุนอื่นๆ
- ให้ สสจ. เป็นแกนหลักในการสานต่อนโยบาย และการประสานงาน
- การพัฒนาระบบข้อมูลที่มีการคืนกลับสู่ชุมชน
- การพัฒนา **Case Management** มุ่งเน้นที่ เป็นระบบรวดเร็ว เพื่อสุขภาพและชีวิตของผู้ป่วย
- การสร้างสื่อกระแสที่เป็นภาพรวมระดับประเทศเพื่อให้เกิดกระแสในระดับจังหวัด และพื้นที่ ทั้ง **Air War** และ **Ground War**
- สมุดบันทึกควรมีการปรับรูปแบบ เช่น ขนาดตัวอักษร และเนื้อหา
- การขยายอายุกลุ่มเป้าหมายที่ต่ำกว่า 30 ปี และการบูรณาการกับหลักสูตรการเรียนการสอนอนามัยการเจริญพันธุ์

สิ่งที่น่าชื่นชม

- ▶ การทำงานแบบภาคีเครือข่ายทั้ง สธ., อสมช., และ อปท.
- ▶ นวัตกรรมการให้ความรู้ ทั้งจากหุ่นเต้านม (ภูมิปัญญา) กับวิธีการสอนที่หลากหลาย การพูด ดนตรี และ Line มะเร็งเต้านม
- ▶ การบูรณาการงานในระดับพื้นที่กับงานอื่น เช่น มะเร็งปากลูก มะเร็งท่อน้ำดี แม่และเด็ก เป็นต้น
- ▶ ในบางพื้นที่ ให้ รพช. เป็น Focal Point ร่วมกับ สสอ. ที่สามารถเชื่อมโยงการรักษาและส่งต่อที่ชัดเจน
- ▶ ความเข้มแข็งของ รพสต. และ อสมช.



กรมอนามัย ส่งเสริมให้คนไทยสุขภาพดี