



บันทึกข้อความ

โรงพยาบาลเสริมงาม	
เลขรับ	763
วันที่	21 กุมภาพันธ์ 2568
เวลา	17:50 น.

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำปาง กลุ่มงานพัฒนาศาสตร์ฯ โทร. ๐ ๕๔๒๒ ๗๕๒๗ ต่อ ๓๐๑
ที่ สป ๐๐๓๓.๐๐๒/ ๑๓๙๐ วันที่ ๑๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

เรื่อง อนุมัติโครงการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเสริมงาม

ตามบันทึกข้อความโรงพยาบาลเสริมงาม ที่ สป ๐๐๓๓.๓๐๑/๐๒๓๙ ลงวันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ ขออนุมัติโครงการจำนวน ๖ โครงการ ดังนี้

๑. โครงการส่งเสริมและพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ อำเภอเสริมงาม ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ รหัสโครงการ ๐๔๐๑๒๑ โดยใช้งบประมาณจากเงินบำรุงโรงพยาบาลเสริมงาม จำนวน ๕๐๐ บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน)

๒. โครงการสร้างเสริมสุขภาพระยะสุดท้ายของชีวิตรองรับสังคมสูงวัยอำเภอเสริมงาม จังหวัดลำปาง ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ รหัสโครงการ ๐๔๐๑๓๐ โดยใช้งบประมาณจากเงินบำรุงโรงพยาบาลเสริมงาม จำนวน ๖๒๕ บาท (หกร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน)

๓. โครงการพัฒนางานสุขภาพภาคประชาชนอำเภอเสริมงาม ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ รหัสโครงการ ๐๔๐๑๓๑ โดยใช้งบประมาณจากเงินบำรุงโรงพยาบาลเสริมงาม จำนวน ๑๑,๕๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน)

๔. โครงการตรวจคัดกรองตาต่อกระจกในผู้สูงอายุ อำเภอเสริมงาม ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ รหัสโครงการ ๐๔๐๑๓๓ โดยใช้งบประมาณจากเงินบำรุงโรงพยาบาลเสริมงาม จำนวน ๑,๐๐๐ บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน)

๕. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (service plan) สาขามะเร็ง อำเภอเสริมงาม ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ รหัสโครงการ ๐๔๐๒๑๕ โดยใช้งบประมาณจากเงินบำรุงโรงพยาบาลเสริมงาม จำนวน ๒๓,๔๐๐ บาท (สองหมื่นสามพันสี่ร้อยบาทถ้วน)

๖. โครงการตรวจคัดกรองไวรัสตับอักเสบ ชนิดบีและซี อำเภอเสริมงาม ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ รหัสโครงการ ๐๔๐๒๒๑ โดยใช้งบประมาณจากเงินบำรุงโรงพยาบาลเสริมงาม จำนวน ๔๐,๔๐๐ บาท (สี่หมื่นสี่ร้อยบาทถ้วน)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำปาง ได้พิจารณาเห็นชอบอนุมัติโครงการดังกล่าว ทั้งนี้ขอให้ปฏิบัติให้ถูกต้องตามระเบียบของทางราชการที่เกี่ยวข้องอย่างเคร่งครัด และให้สรุปรายงานผลการดำเนินงานตามโปรแกรมบริหารแผนฯ ผ่านทางเว็บไซต์ <https://lampanghealth.moph.go.th/project> เพื่อควบคุมกำกับ ติดตามและประเมินผลการดำเนินงาน

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

เรียน ผู้อำนวยการ

- เพื่อโปรดทราบเห็นควรมอบผู้เกี่ยวข้อง เพื่อดำเนินการ

จำสืบเอกนิรันดร์ เดียวสันติกุล
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ
25 กุมภาพันธ์ 2568

(นายสุวรรณ เพ็ชรรุ่ง)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลำปาง

• ดำเนินการ
นพ.กฤษฏ์ กองบรรจวบ
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเสริมงาม
25 กุมภาพันธ์ 2568

ชื่อโครงการ : โครงการตรวจคัดกรองไวรัสตับอักเสบบีและซี อำเภอเสริมงาม ปี ๒๕๖๘

ประเภทโครงการ ยุทธศาสตร์ที่ ๒ ☒ Agenda Based ☐ Area Based ☐ Function Based

๑. ตัวชี้วัดหลักและค่าเป้าหมายความสำเร็จของโครงการ :

ตัวชี้วัดหลักและตัวชี้วัดรอง	หน่วยนับ
๑. ประชากรเป้าหมายได้รับการคัดกรอง HBV และ HCV	ร้อยละ ๑๐๐
๒. ผู้ติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี ได้รับการรักษา	ร้อยละ ๕๐
๓. ผู้ติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี ได้รับการรักษา	ร้อยละ ๘๐

๒. หลักการและเหตุผล :

โรคไวรัสตับอักเสบบี และ ซี เป็นปัญหาทางสาธารณสุขที่สำคัญทั่วโลก ประชากรมากกว่า ๓๕๐ ล้านคนในโลกมีภาวะตับอักเสบริ่งจากเชื้อไวรัสตับอักเสบบี และ ซีซึ่งจะนำไปสู่ภาวะตับแข็ง ตับวาย และมะเร็งตับได้ โดยในปี ๒๐๑๙ ประชากรโลก ๑.๑ ล้านคน เสียชีวิตด้วยสาเหตุที่เกี่ยวข้องจากตับแข็งและมะเร็งตับ องค์การอนามัยโลกตระหนักถึงปัญหานี้จึงได้กำหนดให้การป้องกันควบคุมโรคตับอักเสบบีจากไวรัสเป็นปัญหาสุขภาพที่สำคัญที่ประเทศต่างๆ ควรได้เร่งรัดจัดการให้ปัญหาลดขนาดลงให้ได้โดยเร็ว และสามารถกำจัดโรคตับอักเสบบีจากไวรัส (Elimination) ให้ได้ภายในปี ๒๐๓๐ (พ.ศ.๒๕๗๓) โดยกำหนดให้ลดอุบัติการณ์ผู้ติดเชื้อรายใหม่ลง ร้อยละ ๙๐ (ร้อยละ ๙๕ สำหรับไวรัสตับอักเสบบี และร้อยละ ๘๐ สำหรับไวรัสตับอักเสบบี) และลดอัตราการตายลงร้อยละ ๖๕ เมื่อเทียบกับข้อมูลพื้นฐานปี ๒๕๕๘

ในภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ ประเทศไทยถูกจัดอยู่ในกลุ่มประเทศที่พบผู้ติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบีในระดับที่สูง คาดประมาณผู้ติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี เรื้อรัง ประมาณ ๒.๒ – ๓ ล้านคน พบความชุกของการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบีชนิดเรื้อรัง ประมาณร้อยละ ๔-๕ ของประชากรที่เกิดก่อน พ.ศ.๒๕๓๕ (ก่อนจะเริ่มมีการฉีดวัคซีนป้องกันไวรัสตับอักเสบบี) ทั่วประเทศ ส่วนประชากรที่เกิดหลัง พ.ศ.๒๕๓๕ ซึ่งได้บรรจุวัคซีนป้องกันไวรัสตับอักเสบบีชนิดเรื้อรังในแผนการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคของประเทศแล้วนั้น พบความชุกของการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบีชนิดเรื้อรังเพียงร้อยละ ๐.๖ สำหรับผู้ติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี เรื้อรัง พบความชุกประมาณร้อยละ ๑-๒ หรือประมาณ ๓-๘ แสนคน โดยพบความชุกของการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี และ ซี ชนิดเรื้อรัง กระจายตัวแตกต่างกันในแต่ละภูมิภาค ส่วนใหญ่พบความชุกมากที่จังหวัดในภาคตะวันออกเฉียงเหนือและภาคเหนือ และพบมากในประชาชนอายุ ๓๐ ปีขึ้นไป ประเมินการณ์ว่าหากประเทศไทยยังไม่มีจัดการป้องกัน ควบคุมโรคที่มีประสิทธิภาพจะพบอุบัติการณ์มะเร็งตับเพิ่มมากขึ้นจากปีละ ๗,๐๐๐ คน (พ.ศ. ๒๕๕๕) เป็น ๑๐,๐๐๐ คน ในอีก ๑๕ ปีข้างหน้า ซึ่งในปี ๒๕๖๓ สาเหตุการเสียชีวิตจากมะเร็งเซลล์ตับ อยู่อันดับที่ ๙ รวม ๔,๔๔๒ คน(๒) ทั้งนี้ โรคไวรัสตับอักเสบบี มีวัคซีนในการป้องกันและสามารถรักษาได้แต่ไม่หายขาด ส่วนโรคไวรัสตับอักเสบบี ไม่มีวัคซีนในการป้องกัน แต่สามารถรักษาให้หายขาดได้ด้วยการรับประทานยาต้านไวรัสให้ครบ ๑๒ สัปดาห์

กระทรวงสาธารณสุข ตระหนักถึงความสำคัญในการจัดการแก้ไขปัญหาโรคไวรัสตับอักเสบบีอย่างบูรณาการ ได้ดำเนินนโยบายป้องกันควบคุมโรคไวรัสตับอักเสบบีอย่างต่อเนื่อง โดยมีเป้าหมายเพื่อลดอัตราการติดเชื้อ ลดการป่วยตาย และลดจำนวนผู้ป่วยมะเร็งตับ ผ่านมาตรการต่าง ๆ อย่างบูรณาการ เช่น มีระบบการเฝ้าระวัง โรคไวรัสตับอักเสบบี มีมาตรฐานการตรวจคัดกรองผู้บริจาคโลหิต รวมถึงสนับสนุนให้ผู้ป่วย

โรคไวรัสตับอักเสบบี ซี สามารถเข้าถึงยาที่สามารถรักษาได้ทุกสายพันธุ์ และการรักษาที่มีประสิทธิภาพเพื่อลดการป่วยตาย และผลักดันให้ประชาชนที่มีความเสี่ยง สามารถเข้าถึงการตรวจคัดกรองเพื่อให้ได้รับการรักษาอย่างรวดเร็ว ถูกต้อง และ ทันเวลา และลดการแพร่เชื้อสู่ผู้อื่นด้วย ซึ่งมาตรการต่าง ๆ เหล่านี้จำเป็นที่จะต้องมีการพัฒนางานให้เข้มข้น และเป็นระบบต่อไป ดังนั้น เพื่อเร่งรัดการดำเนินงานกำจัดโรคไวรัสตับอักเสบบี และ ซี ให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ

อำเภอเสริมงาม ปี ๒๕๖๗ จากการคัดกรองไวรัสตับอักเสบบี จำนวน ๕๑๑ ราย พบว่า ผลปกติ จำนวน ๔๔๘ ราย และผลผิดปกติ (HBsAg Positive) จำนวน ๑๓ ราย ได้รับการตรวจยืนยัน ยืนยันตรวจ จำนวน ๙ ราย ไม่ยืนยันตรวจ จำนวน ๔ ราย ยืนยันว่าติดเชื้อจริงจำนวน ๙ ราย ได้รับการรักษา ร้อยละ ๑๐๐ จากการคัดกรองไวรัสตับอักเสบบี จำนวน ๕๑๑ ราย พบว่า ผลปกติ จำนวน ๕๐๕ ราย และผลผิดปกติ (Anti-HCV Positive) จำนวน ๖ ราย ได้รับการตรวจยืนยัน ยืนยันตรวจ จำนวน ๖ ราย ไม่ยืนยันตรวจ จำนวน ๐ ราย ยืนยันว่าติดเชื้อจริงจำนวน ๖ ราย ได้รับการรักษา ร้อยละ ๑๐๐ จึงได้จัดทำโครงการตรวจคัดกรองไวรัสตับอักเสบบี และซี อำเภอเสริมงาม ปี ๒๕๖๘ ขึ้นเพื่อค้นหาเข้าถึงการตรวจคัดกรองหาการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี และ ซี ได้ง่ายสะดวก และได้รับการส่งต่อเข้าสู่กระบวนการทางสาธารณสุขให้ได้รับการรักษาต่อไป อันจะนำไปสู่การพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนให้ดีขึ้นและยั่งยืนต่อไป

๓. เป้าประสงค์ :

ไม่มี

๔. วัตถุประสงค์ :

๔.๑ ประชากรเป้าหมายได้รับการคัดกรอง HBV และ HCV ร้อยละ ๑๐๐

๔.๒ ผู้ติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี ได้รับการรักษา ร้อยละ ๕๐

๔.๓ ผู้ติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี ได้รับการรักษา ร้อยละ ๘๐

๕. เป้าหมาย:

๕.๑ การคัดกรองไวรัสตับอักเสบบี ในกลุ่มที่เกิดก่อนปี ๒๕๓๕ จำนวน ๑,๕๔๐ คน

๕.๒ การคัดกรองไวรัสตับอักเสบบี ในกลุ่มที่เกิดก่อนปี ๒๕๓๕ และกลุ่มเสี่ยง ๕ กลุ่ม ได้แก่ ผู้ติดเชื้อเอชวีเอดส์ ผู้ใช้ยาเสพติดด้วยวิธีฉีด กลุ่มชายมีเพศสัมพันธ์กับชาย บุคลากรทางการแพทย์ ผู้ต้องขัง จำนวน ๑,๕๔๐ คน

→

๖. วิธีดำเนินการ :

ชื่อกิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินงาน											
	ต.ค. ๒๕๖๗	พ.ย. ๒๕๖๗	ธ.ค. ๒๕๖๗	ม.ค. ๒๕๖๘	ก.พ. ๒๕๖๘	มี.ค. ๒๕๖๘	เม.ย. ๒๕๖๘	พ.ค. ๒๕๖๘	มิ.ย. ๒๕๖๘	ก.ค. ๒๕๖๘	ส.ค. ๒๕๖๘	ก.ย. ๒๕๖๘
๑. คัดกรองกลุ่มเป้าหมาย ประชากรที่เกิดก่อนปี พ.ศ ๒๕๓๕ - เป้าหมาย ประชากรทุกคนที่เกิดก่อน พ.ศ. ๒๕๓๕ ทุกสิทธิการรักษาพยาบาล และประชากรกลุ่มเสี่ยง ๕ กลุ่ม ได้แก่ ผู้ติดเชื้อเอชไอวีเอดส์ ผู้ใช้นาเสพติดด้วยวิธีฉีดยา กลุ่มชายมีเพศสัมพันธ์กับชาย บุคลากรทางการแพทย์ ผู้ต้องขัง												
๒. จัดซื้อชุดตรวจคัดกรองโรค HBV & HCV (rapid test) HCV (rapid test)												
๓. ให้บริการตรวจคัดกรองและรักษา HBV & HCV												
๔ รพ./รพท. จัดบริการตรวจยืนยันการติดเชื้อ HBV & HCV												
๕ จัดตั้งคลินิกไวรัสตับอักเสบ ใน รพ.												
๖ สนับสนุนศักยภาพบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข ประชุมฯ, อบรม												
๗ บันทึกข้อมูลการรักษาในระบบ HIS ของโรงพยาบาล												



๖. ระยะเวลาดำเนินการ :

ระหว่างเดือน ตุลาคม ๒๕๖๗ – กันยายน ๒๕๖๘

๗. ผู้รับผิดชอบ (หน่วยงานรับผิดชอบ)

หน่วยงานงานรับผิดชอบหลัก :

ผู้รับผิดชอบงานคัดกรองไวรัสตับอักเสบชนิดบี และซี กลุ่มงานบริการปฐมภูมิและองค์กรรวม
โรงพยาบาลเสริมงาม โทร ๐๘๑๗๘๔๑๒๔๗ (นางสาวสุภาศินี ทำอินแก้ว)

หน่วยงานสนับสนุน :

ผู้รับผิดชอบงานคัดกรองไวรัสตับอักเสบชนิดบี และซี สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเสริมงาม
โทร ๐๘๑-๑๖๒๒๑๔๘ (นางสาวน้ำฝน ทิพย์แดง)

๘. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๘.๑ ประชากรเป้าหมายได้รับการคัดกรอง HBV และ HCV ร้อยละ ๑๐๐

๘.๒ ผู้ติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี ได้รับการรักษา ร้อยละ ๕๐

๘.๓ ผู้ติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี ได้รับการรักษา ร้อยละ ๘๐

→

๙. งบประมาณ

ใช้งบประมาณจากเงินบำรุงโรงพยาบาลเสริมงาม จำนวน ๔๐,๔๐๐ บาท (สี่หมื่นสี่ร้อยบาทถ้วน) เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในโครงการ โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๙.๑ กิจกรรมการคัดกรองไวรัสตับอักเสบชนิดบี และซี จำนวน ๔๐,๔๐๐ บาท เป็นค่าใช้จ่าย ดังนี้

- ชุดตรวจ HBsAg/HCV แบบ combo ราคา ๒๑ บาท จำนวน ๑๕๔๐ ชุด เป็นเงิน ๓๒,๓๔๐ บาท /
- เข็ม กล่องละ ๕๐ บาท(๑๐๐ ชิ้น) ๑๖ กล่อง เป็นเงิน ๘๐๐ บาท /
- Syring ๓ CC กล่องละ ๑๑๐ บาท(๕๐ชิ้น) ๓๑ กล่อง เป็นเงิน ๓,๔๑๐ บาท /
- CBC Tube หลอดละ ๒.๕ บาท จำนวน ๑๕๔๐ ชิ้น เป็นเงิน ๓๘๕๐ บาท /

๑๐. ผู้เสนอโครงการ

ลงชื่อ.....น้ำฝน.....ผู้เสนอโครงการ
(นางสาวน้ำฝน ทิพย์แดง)
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข

ลงชื่อ.....ส.อ......ผู้เสนอโครงการ
(นางสาวสุภาศินี ทำอินแก้ว)
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๑๑. ผู้เห็นชอบโครงการ

ลงชื่อ.....นายวันดี จันทร์ศักดิ์.....ผู้เห็นชอบ
(นายวันดี จันทร์ศักดิ์)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รักษาการแทน
สาธารณสุขอำเภอเสริมงาม

ลงชื่อ.....ท.บ......ผู้เห็นชอบโครงการ
(นายทฤษฎี ทองบรรจบ)
ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ(ด้านเวชกรรม)
รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลเสริมงาม

๑๒. ผู้อนุมัติโครงการ

ลงชื่อ.....ส......
(นายสุวรรณ เพ็ชรรุ่ง)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลำปาง

ผ่านการตรวจสอบจากกลุ่มงานพัฒนาบุคลากร
(นางสาวกนกพร หงษ์คำทอง)
๒๖ ก.พ. ๒๕๖๕

อ.ร. ใจ
นางสาววรรวิรี ปวงคำ
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

ผ่านการตรวจสอบจากผู้รับผิดชอบบริหารแผนอำเภอแล้ว

ผ่านการตรวจสอบจากกลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
(นายสุวิทย์ น้อยทอง)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลงชื่อ.....ส.อ......
(นายวีรวัฒน์ เทพอินทร์)
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ